

**PERUBAHAN/TAMBAHAN SURAT PERMOHONAN ASURANSI (SPA)
Alteration/Addition of Insurance Application Form**

Surat Permohonan Asuransi No.
Application Form No.

Kode Tenaga Pemasar
Sales Force Code

Keterangan
Information

Sehubungan dengan kurang lengkapnya/kesalahan pada Surat Permohonan Asuransi Jiwa Syariah,
According to the incompleteness of the data/mistakes found in Syariah life insurance application letter

1. Nama Calon Peserta
Name of prospective Participant
2. Nama Calon Pihak Yang Diasuransikan
Name of prospective Insured

Perubahan / Tambahan SPA
Alteration / Addition Application Form

diubah changed
 ditambah added
 dibetulkan corrected
 data pada hal-hal di bawah ini
 the data below

Pernyataan
Statement

Dengan ini saya menyatakan bahwa keterangan di atas adalah lengkap, benar dan jujur serta setuju bahwa pernyataan ini beserta Surat Permohonan Asuransi tertanggal merupakan dasar perjanjian antara saya dengan PT Asuransi Allianz Life Syariah Indonesia.

I hereby declare that above statements are true and complete, honest and agree that this questionnaire together with the proposal dated shall form the basis of the contract between myself and PT. Asuransi Allianz Life Syariah Indonesia.

Ditandatangani di _____
Signed at

Tanggal _____
Date

Tanda tangan Calon Peserta/Pihak Yang Diasuransikan
Signature of prospective Participant/Insured

Tanda tangan Financial Consultant/Tenaga Pemasar
Signature of Financial Consultant/Sales Force