

PERMOHONAN PEMBAYARAN MANFAAT TAHAPAN POLIS

Saya, sebagai Pemegang Polis*)

Nomor / Kode Cabang : _____ / _____

Nama : _____

No. Telepon : _____

Dengan ini mengajukan permohonan instruksi pembayaran Manfaat Tahapan Polis **) :

Seluruh Dana Manfaat Tahapan Polis ditransfer ke rekening berikut :

No. Rekening (Rupiah/ USD***) : _____

Nama Pemegang Rekening****) : _____

Nama Bank *****) : _____
Cabang _____
Unit _____

Dana Manfaat Tahapan Polis digunakan untuk membayar premi Polis No _____ yang telah jatuh tempo pada tanggal _____, sisa Dana Manfaat Tahapan Polis (jika ada) ditransfer ke rekening berikut :

No. Rekening (Rupiah/ USD***) : _____

Nama Pemegang Rekening****) : _____

Nama Bank *****) : _____
Cabang _____
Unit _____

Ditandatangani di _____, tanggal _____

Pemegang Polis,

(_____)
Nama Lengkap

Catatan :

*) Jika Pemegang Polis telah meninggal dunia, mohon diisi sesuai dengan Nama Ahli Waris

**) Tentukan salah satu pilihan dengan memberi tanda X pada kotak yang tersedia.

***) Coret yang tidak perlu.

****) Mohon sertakan Surat Kuasa jika penerima manfaat bukan Pemegang Polis.

*****) Untuk pemegang rekening Bank Mandiri mohon mencantumkan ex Bank tsb.

Lampirkan foto copy KTP

Form-thp