Allianz

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
According to the incompleteness of the data/mistakes found in life insurance application letter

1. Nama Calon Pemegang Polis
   Name of prospective Policy Holder
2. Nama Calon Tertanggung
   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 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 Indonesia.

Ditandatangani di _____
Signed at

Tanggal _____
Date

Tanda tangan Calon Pemegang Polis/Tertanggung
Signature of prospective Policy Holder/Insured

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