

FORMULIR PENGAJUAN PENARIKAN SEBAGIAN/PENJUALAN POLIS

Kami yang bertanda tangan dibawah ini, Saya Pemegang Polis :

Nomor Polis :

Nama Pemegang Polis :

Nama Tertanggung :

No.Telepon Kantor : - No. HP : -
(Wajib Diisi)

No.Telepon Rumah : - E-Mail :

*No. HP yang tertera akan menjadi data terbaru bagi PT Asuransi Jiwa Sequis Financial untuk keperluan konfirmasi, pengiriman SMS, dan WA

Dengan ini mengajukan permohonan : Penarikan Sebagian Penarikan Keseluruhan (Penjualan Polis)

IDR USD Terbilang :

Catatan: Jumlah penarikan tidak boleh melebihi akumulasi data yang tersedia

Hasil Penarikan Sebagian atau Keseluruhan tersebut agar di:

1. Transfer :

Nama Pemilik Rekening :

Jenis Rekening : IDR USD No. Rekening :

Hubungan Penerima Dana dengan Pemegang Polis :

<input type="checkbox"/> Bank Central Asia (BCA)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bank Permata	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bank Mandiri	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hongkong Shanghai Bank (HSBC)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bank Negara Indonesia (BNI)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Maybank	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bank CIMB Niaga	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bank Mega	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Citibank	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ANZ Indonesia	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bank Rakyat Indonesia (BRI)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Standard Chartered Bank	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bank Danamon	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Lainnya (tuliskan nama lengkap bank)	<input type="text"/>

Nama Bank Lainnya :

Kota :

2. Dialihkan untuk pembayaran premi:

Polis No./SPA No. : sejumlah :
(Wajib Diisi)

Nama Pemegang Polis :

Alasan mengajukan Penarikan Sebagian atau Penjualan Polis :

Butuh dana Produk tidak sesuai kebutuhan Pelayanan kurang memuaskan

Polis New Business Produk Perusahaan lain Lainnya

* Persyaratan Dokumen yang wajib diserahkan

Polis Asli (Wajib - Khusus Surrender) Fotocopy E-KTP Lainnya

Surat Kuasa bermaterai Kartu Keluarga

Selanjutnya, saya mengerti dan menerima bahwa pengajuan penarikan sebagian/penjualan polis akan di proses sesuai dengan Ketentuan dan Syarat Umum Polis Asuransi Jiwa yang dikeluarkan oleh PT Asuransi Jiwa Sequis Financial.

Ketentuan :

- Pembayaran penarikan sebagian atau penjualan Polis Dollar dapat dilakukan dalam bentuk mata uang Rupiah atau USD
- Khusus Polis Dollar, apabila ingin dibayarkan dalam USD harap mencantumkan Rekening Dollar Pemegang Polis atau Penerima Kuasa.
- Pemegang Polis dengan alasan apapun tidak dapat mengubah atau membatalkan pilihan mata uang yang telah dipilih atau dicantumkan dalam formulir Pengajuan Penarikan Sebagian/ Penjualan Polis ini.

Ditandatangani di : Tanggal (tgl/bln/tahun): / /

Pemegang Polis

Diterima dan Diperiksa oleh Kantor Pemasaran/RSC/NSC

Diketahui oleh Pimpinan Kantor Pemasaran

(Nama Lengkap dan Tanda Tangan)

(Nama Lengkap dan Tanda Tangan CSO/OM/PIC)

(Nama Lengkap dan Tanda Tangan VP/RVP/SVP/EVP)