

LAPORAN KEHILANGAN POLIS / KARTU PESERTA

Saya sebagai Pemegang Polis yang bertanda tangan di bawah ini:

Diisi oleh Kantor Pusat			
TD		NJ	
JD		DO	

Nama : _____

Nomor Polis : _____

Nomor Telepon : _____

Mata Uang Polis : _____

Nomor Handphone : _____

KEHILANGAN POLIS

Menyatakan bahwa Polis yang saya miliki sebagaimana tersebut di atas telah hilang.

Bilamana di kemudian hari polis tersebut ditemukan, maka saya menyatakan polis tersebut tidak berlaku kembali.

Pernyataan Kehilangan Polis ini berkaitan dengan pengajuan:

- Klaim Nilai Tunai (Penebusan Polis)
- Klaim Akhir Pertanggungan
- Permintaan Duplikat Polis

Syarat & Ketentuan:

- Lampirkan fotokopi identitas diri Pemegang Polis
- Lampirkan Surat Keterangan Kehilangan dari Kepolisian dengan Pemegang Polis sebagai Pelapor.
- Khusus untuk Permintaan Duplikat Polis, lampirkan juga bukti pembayaran biaya administrasi sebesar Rp.100.000,-

KEHILANGAN KARTU PESERTA MANFAAT CASHLESS

Menyatakan bahwa Kartu Peserta Manfaat *Cashless* di bawah ini telah hilang dan mengajukan untuk dibuatkan duplikat Kartu Peserta atas nama:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Syarat & Ketentuan:

- Lampirkan fotokopi identitas diri Pemegang Polis
- Lampirkan bukti pembayaran biaya administrasi sebesar Rp.25.000 per kartu

Pernyataan kehilangan ini saya buat dalam keadaan sebenarnya dan saya tandatangi dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Dengan demikian saya menyatakan bahwa segala akibat yang timbul dari pernyataan ini menjadi tanggung jawab saya sepenuhnya dan karenanya saya membebaskan PT Panin Dai-ichi Life dari segala tuntutan dan kerugian dalam bentuk dan rupa apapun.

Ditandatangani di _____	Pemegang Polis	SO / GA _____
Tanggal ____ / ____ / ____	_____	Nama Staf _____
Lampirkan fotokopi identitas diri	Tanda Tangan & Nama Jelas	Tanggal diterima ____ / ____ / ____

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong