

SURAT PERNYATAAN CALON PEMEGANG POLIS

Saya selaku **Calon Pemegang Polis*** dengan data sebagai berikut:

- Nama Lengkap sesuai KTP :
- Tempat dan Tanggal Lahir :
- Alamat sesuai KTP :
- No. KTP/NIK :
- No SPAJ :

Menginformasikan data **Calon Tertanggung** yang akan saya daftarkan dalam produk Asuransi Jiwa ini adalah :

- Nama Lengkap sesuai KTP :
- Tempat dan Tanggal Lahir :
- Alamat sesuai KTP :
- No. KTP/NIK :

Sehubungan dengan pengisian Surat Permintaan Asuransi Jiwa (SPAJ) yang saya ajukan kepada PT Asuransi Jiwa Central Asia Raya (Penanggung) tersebut di atas, dengan ini saya menyatakan sebagai berikut :

1. Saya telah memahami segala penjelasan yang disampaikan oleh Agen baik tertulis maupun lisan mengenai:
 - a. Manfaat dan risiko produk Asuransi Jiwa.
 - b. Perhitungan nilai investasi produk yang ada di dalam proposal hanya merupakan ilustrasi dan bukan merupakan jaminan untuk mendatang serta bukan merupakan bagian dari Polis.
 - c. Besarnya manfaat investasi produk yang akan dibayarkan akan sangat bergantung pada perkembangan dari nilai investasi yang bisa berubah-ubah.
2. Saya menyatakan dan menyetujui bahwa keterangan yang saya sampaikan dalam pengisian SPAJ secara digital (e-SPAJ) adalah benar.
3. Saya setuju polis dikirim dalam bentuk digital pada alamat email.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

....., / / 20.....

Agen Penutup,

Calon Tertanggung

Yang Menyatakan,

(.....)

(.....)

(.....)

Nama Agen :

Nama Calon Tertanggung

Nama Calon Pemegang Polis

Kode Agen :

****Apabila Calon Pemegang Polis adalah Orang yang sama dengan Calon tertanggung maka isi kolom calon Pemegang Polis saja***