

Perlu Diperhatikan :

- Formulir wajib diisi oleh Pemegang Polis dengan menggunakan huruf cetak dan berikan tanda (✓) pada kotak sesuai pilihan.
- Pastikan Formulir tidak ditandatangani dalam keadaan kosong dan pastikan semua informasi/ Pernyataan telah diisi dengan lengkap dan benar.
- Jika terjadi salah pengisian, harap dicoret dan ditandatangani di sebelah coretan.
- Untuk mempercepat proses pengajuan, harap menandatangani dan mengisi Formulir ini secara lengkap dan menyertakan seluruh dokumen.

Dokumen utama yang harus dilampirkan, adalah sebagai berikut :

- Formulir Pembatalan Polis (hanya berlaku untuk penarikan seluruh nilai akun)
- Fotocopy Identitas KTP yang masih berlaku
- Fotocopy data rekening buku tabungan
- Dokumen tambahan lainnya (jika diperlukan)

DATA POLIS

Nomor Polis _____

Nama Pemegang Polis _____

Nama Tertanggung _____

Bagaimana kami dapat menghubungi Anda :

Alamat Koresponden _____

Nomor Telepon _____ Kota _____ Kode Pos _____

Email _____ Handphone _____

Dengan ini mengajukan permohonan sebagai berikut : (pilih dan beri tanda ✓)

Penarikan Sebagian Nilai Akun

Nominal Rp _____

(Terbilang) _____

Penarikan Seluruh Nilai Akun*

*) dengan penarikan seluruh nilai akun, maka pertanggung jawaban polis akan otomatis berakhir /batal

Alasan Penarikan Nilai Akun :

Pembayaran atas Penarikan Sebagian / Seluruh Nilai Akun, mohon dapat di transfer ke nomor rekening di bawah ini :

Nama Pemilik Rekening* : _____

Nomor Rekening : _____

Nama Bank : _____

Cabang : _____

Catatan :

**Data Rekening wajib atas nama Pemegang Polis Kalau Pemilik Rekening beda dengan Pemegang Polis maka harus di lengkapi dengan Form BO*

CATATAN PENTING

Syarat dan ketentuan Penarikan Sebagian Nilai Akun adalah sebagai berikut :

- *Minimal penarikan adalah Rp 500.000,-*
- *Minimum saldo nilai akun setelah penarikan sebagian adalah Rp 1.000.000,-*
- *Dikenakan biaya sebesar Rp 25.000,- per penarikan*
- *Proses Penarikan Akun membutuhkan waktu 10 hari kerja*

Syarat dan ketentuan Penarikan Seluruh Nilai Akun adalah sebagai berikut :

- *Minimal nominal Nilai Akun yang dikembalikan adalah \geq Rp 10.000,- (setelah di potong biaya admin)*

Pernyataan (*Harap dibaca dengan teliti sebelum menandatangani formulir ini*)

Dengan ini Saya menyatakan dan menyetujui bahwa:

- Telah membaca, mengerti dan mengisi semua pertanyaan pada formulir ini dengan jujur, lengkap dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
- Saya menyetujui dan mengerti apabila diperlukan PT Asuransi Ciputra Indonesia (CIPUTRA LIFE) melakukan verifikasi dan konfirmasi sehubungan dengan pengajuan penarikan Nilai Akun dalam formulir ini, apabila verifikasi dan konfirmasi tidak berhasil, maka proses pengajuan penarikan Nilai Akun tidak dapat diteruskan atau tidak dilanjutkan.
- Pengajuan penarikan Nilai Akun ini mengikuti ketentuan - ketentuan yang tercantum dalam Polis.
- Saya memahami pengajuan ini hanya dapat diproses apabila Saya telah melengkapi persyaratan yang ditentukan oleh CIPUTRA LIFE.
- Segala biaya termasuk dengan biaya bank terkait dengan Penarikan Nilai Akun ini menjadi tanggung jawab Saya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- Tanggal Formulir Pengajuan Penarikan Nilai Akun ditandatangani oleh Saya sampai dengan Formulir tersebut diterima oleh CIPUTRA LIFE selaku Penanggung tidak lebih dari 30 (tiga puluh) hari kalender.
- Saya menyatakan bahwa benar pengajuan atas transaksi ini diisi dan ditandatangani oleh Saya sebagai Pemegang Polis. Jika di kemudian hari timbul klaim atas proses transaksi ini, maka Saya memberikan pembebasan sepenuhnya kepada CIPUTRA LIFE dari segala kewajiban-kewajiban yang berhubungan dengan Polis tersebut serta tidak akan mengajukan tuntutan-tuntutan dalam bentuk apapun di kemudian hari baik dari Saya maupun dari pihak manapun.
- Saya memberikan kewenangan kepada Ciputra Life untuk dapat mengelola data yang berisikan informasi pribadi sesuai dengan prosedur yang ditentukan oleh Ciputra Life. Dalam hal Saya memberikan kepada Ciputra Life data pribadi yang berkaitan dengan individu lain (anggota keluarga yang tertera pada Polis), Saya menyatakan dan menjamin bahwa Saya telah mendapatkan dan memperoleh persetujuan dari individu tersebut terlebih dahulu dan data pribadi tersebut dapat dipergunakan oleh Ciputra Life sesuai dengan kebutuhan. Semua pernyataan Saya adalah benar dan tepat sesuai dengan pengetahuan Saya dan Saya tidak menghilangkan informasi yang bersifat merugikan pihak manapun. Pernyataan ini Saya berikan tanpa adanya paksaan dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.
- Pemanfaatan dari permintaan pengajuan ini tidak ditujukan untuk Pencucian Uang, Pendanaan Terorisme dan/atau Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal (APU, PPT dan PPPSPM) sebagaimana yang dimaksud di dalam peraturan perundangan-undangan yang berlaku. Saya akan mempertanggungjawabkan secara pribadi setiap transaksi yang Saya lakukan sesuai prosedur yang berlaku dan tidak melibatkan Ciputra Life, jika dikemudian hari Saya dibuktikan telah melakukan perbuatan yang melanggar hukum.

Dibuat dan ditanda tangani di : _____ Tanggal : _____

<i>Tanda Tangan & Nama Pemegang Polis</i>

Diisi oleh Petugas

Nama Petugas	Nomor Tiket	Tanggal		Paraf	
		Petugas	Atasan	Petugas	Atasan