PT ASURANSI JIWA ASTRA
Pondok Indah Office Tower 3 - Lantai 1, Jl.Sultan Iskandar Muda Kav.V-TA, Pondok Indah, Jakarta Selatan 12310
Hello Astra Life : 1-500-AVA (282) ; hello@astralife.co.id ; www.astralife.co.id
PT ASURANSI JIWA ASTRA TERDAFTAR DAN DIAWASI OLEH OTORITAS JASA KEUANGAN

astra life
member of ASTRA

FORMULIR PENGEMBALIAN - PENGALIHAN PREMI / KONTRIBUSI

- Mohon diisi secara jujur, lengkap dan benar dengan menggunakan pulpen serta huruf cetak dan memberi tanda (×) pada kotak jawaban yang sesuai.
- Tidak diperkenankan menggunakan cairan penghapus/pena penghapus. Apabila diperlukan koreksi terhadap informasi yang telah diberikan mohon dicoret dan ditandatangani di setiap bentuk koreksi tersebut.
- Mohon tidak menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong dan pastikan semua informasi yang dibutuhkan telah dipenuhi sebelum menandatanganinya.
- Wajib melampirkan fotokopi identitas (KTP/Paspor/KITAS) dan dokumen-dokumen lain yang masih berlaku sebagaimana dipersyaratkan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nomor SPAJ/Polis : _____
Nama Pemegang Polis : _____
Nama Tertanggung : _____
Alamat Sesuai Identitas : _____
Kota/Provinsi : _____ Kode Pos : _____
Telepon Rumah : _____ - _____ Telepon Kantor : _____ - _____
Telepon Seluler : _____ Email : _____

---------- **(Selanjutnya disebut "Pemegang 'Polis")** ----------

Setuju untuk mengajukan Pengembalian atau Pengalihan Premi/Kontribusi nomor SPAJ/Polis tersebut di atas dengan alasan :

- ❑ Pembatalan/penangguhan permohonan SPAJ
- ❑ Pembatalan/penangguhan atas permohonan pemulihan/perubahan Polis
- ❑ Kelebihan pembayaran Premi/Kontribusi
- ❑ Lainnya : _____

) Coret yang tidak perlu*

JENIS PENGAJUAN:

❑ **Pengembalian Premi/Kontribusi, ke:**

Nomor Rekening Pemegang Polis : [ ]
Nama Pemilik Rekening : _____
Nama Bank - Cabang : _____ - _____
Jumlah yang Dikembalikan : IDR/USD* _____

❑ **Pengalihan Premi/Kontribusi, ke:**

Nomor SPAJ/Polis : _____
Nama Penerima Pengalihan Premi/Kontribusi : _____
Jumlah Premi/Kontribusi yang Dialihkan : IDR/USD* _____
Hubungan antara Pemegang Polis dengan Penerima Pengalihan Premi/Kontribusi : ❑ Diri Sendiri ❑ Suami/Istri ❑ Orang Tua ❑ Anak ❑ Lainnya : _____

KETENTUAN, PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PEMEGANG POLIS

KETENTUAN

1. Formulir Pengembalian - Pengalihan Premi/Kontribusi asli beserta dokumen lain yang disyaratkan sudah harus diterima di PT ASURANSI JIWA ASTRA paling lambat pukul 14.00 WIB untuk bisa diproses di hari yang sama. Apabila dokumen diterima setelah pukul 14.00 WIB maka akan diproses di hari kerja berikutnya.
2. Untuk jenis pengajuan Pengembalian Premi/Kontribusi, nama pemilik rekening harus dicantumkan sama persis dengan buku tabungan termasuk gelar (apabila ada). Apabila terdapat perbedaan nama antara nama yang terdaftar di kartu identitas, rekening bank dengan nama yang terdaftar di Polis PT ASURANSI JIWA ASTRA termasuk perbedaaan yang disebabkan oleh singkatan dan ejaan nama maka nasabah wajib membuat Surat Pernyataan Orang Yang Sama diatas Meterai sesuai ketentuan yang berlaku.
3. Harap melampirkan copy halaman depan buku tabungan/rekening koran/*e-statement* yang tertera informasi mengenai nama pemilik rekening dan nomor rekening.

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PEMEGANG POLIS

Dengan ini Saya menyatakan dan menyetujui bahwa :

1. Permohonan Pengembalian atau Pengalihan Premi/Kontribusi akan diproses apabila seluruh data serta syarat kelengkapan dokumen telah dipenuhi, dan apabila diperlukan maka PT ASURANSI JIWA ASTRA berhak untuk meminta dokumen tambahan termasuk melakukan verifikasi maupun konfirmasi lanjutan terhadap Pemegang Polis.
2. Semua jawaban-jawaban dari seluruh pertanyaan tersebut diatas merupakan dasar dan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis dan apabila ternyata jawaban/keterangan yang Saya berikan tidak benar maka PT ASURANSI JIWA ASTRA berhak menolak pengajuan pengembalian - pengalihan premi/kontribusi dimaksud ataupun membatalkan Polis sesuai dengan ketentuan Polis.
3. Saya mengerti PT ASURANSI JIWA ASTRA tidak bertanggung jawab atas hal-hal yang diakibatkan oleh kesalahan Saya dalam memberikan informasi pada formulir ini atau kesalahan Bank dalam memproses transaksi termasuk namun tidak terbatas pada: a) tidak tepatnya pembayaran dana Pengembalian Premi/Kontribusi; b) pembayaran dana tersebut terlambat diterima; atau c) bila pembayaran dana tersebut diterima oleh orang yang tidak berhak.
4. Saya dengan ini memberi ijin kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA untuk menggunakan atau memberikan informasi atau keterangan mengenai Saya yang tersedia, diperoleh atau disimpan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA (sesuai yang tercantum pada formulir ini atau sarana lain), kepada pihak-pihak lain (termasuk tetapi tidak terbatas pada perusahaan re-asuransi, asuransi, lembaga, bank, atau badan hukum lain baik di dalam maupun di luar negeri) yang memiliki hubungan kerjasama dengan PT ASURANSI JIWA ASTRA dalam rangka pengajuan formulir perubahan ini, ketentuan Polis, pembayaran klaim, pelayanan nasabah, pelaksanaan ketentuan Polis, survey kepuasan nasabah, maupun untuk tujuan hukum dan perundang-undangan, dan karenanya ditandatanganinya formulir ini oleh Saya adalah merupakan bukti tertulis pemberian ijin oleh Saya.
5. Saya dengan ini memberi ijin kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA untuk menggunakan atau memberikan informasi atau keterangan mengenai Saya yang tersedia, diperoleh atau disimpan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA tetapi tidak terbatas kepada data informasi terkait nama, alamat, tanggal kelahiran, no. telepon, alamat e-mail dan data-data terkait lainnya untuk kepentingan penawaran produk-produk asuransi lainnya milik PT ASURANSI JIWA ASTRA, produk-produk rekanan/partner usaha PT ASURANSI JIWA ASTRA dan karenanya ditandatanganinya formulir ini oleh Saya adalah merupakan bukti tertulis pemberian ijin oleh Saya.

Ditandatangani di _____ Pada tanggal _____ (tanggal/bulan/tahun)

Nama Jelas & Tanda Tangan	Nama Jelas & Tanda Tangan
Pemegang Polis	Penerima Pengalihan Premi/Kontribusi**

***) Jika **Pemegang Polis** dan **Penerima Pengalihan** adalah orang yang sama (diri sendiri) boleh ditandatangani hanya dengan satu (1) tanda tangan, tetapi jika **Pemegang Polis** dan **Penerima Pengalihan** adalah orang yang berbeda maka wajib ditandatangani oleh kedua pihak.*