



PT Prudential Life Assurance terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan untuk pembuatan Surat Koordinasi Manfaat atas klaim polis saya yang telah disetujui oleh PT Prudential Life Assurance (Prudential Indonesia) dengan data sebagai berikut:

[illegible]

PERNYATAAN PEMEGANG POLIS DAN/ATAU TERTANGGUNG

Pemegang Polis dan/atau Tertanggung (selanjutnya disebut “Saya”) menyatakan bahwa:

1. Semua keterangan yang diberikan di dalam Formulir ini adalah benar telah Saya tuliskan dan tidak ada keterangan maupun hal-hal lainnya yang Saya sembunyikan.
2. Akibat hukum dan/atau kerugian yang timbul karena ditandatanganinya Formulir ini dalam keadaan kosong atau belum terisi lengkap menjadi tanggung jawab Saya.

Dinyatakan di : \_\_\_\_\_

Tanggal : 



 / 



 / 



 (tgl/bln/thn)

### Tanda Tangan & Nama Jelas Pemegang Polis

|  |
|--|
|  |
|--|

**Catatan:**

\* Surat Koordinasi Manfaat hanya dapat diberikan satu kali untuk satu tanggal perawatan dan untuk satu tujuan perusahaan/asuransi