

LAMPIRAN

FORMULIR PERUBAHAN MAYOR

UNTUK PEMEGANG POLIS BADAN USAHA

DENGAN MINIMAL 50 TERTANGGUNG

Tanggal Pengajuan : _____

Nama Pemegang Polis : _____

Kepada : PT Prudential Life Assurance

No	Nomor Polis	Data Tertanggung										Perubahan Sesuai Dengan Ilustrasi Yang Dilampirkan	
		Nama		Status Merokok Tertanggung Utama		Pekerjaan						Tanggal	Pukul (Jam/Menit/Detik)
						Tertanggung Utama			Tertanggung Tambahan				
		Tertanggung Utama	Tertanggung Tambahan	Dari Tidak Merokok Menjadi Merokok	Sudah Berhenti Merokok Lebih Dari 1 (Satu) Tahun								
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
...													
...													
50													

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dalam kedudukan sebagai Pihak Berwenang dari/ yang Ditunjuk oleh Pemegang Polis (selanjutnya disebut "Saya"), bertindak untuk dan atas nama Pemegang Polis menyatakan:

- Memahami dan menyetujui seluruh ketentuan dan persyaratan Perubahan Mayor untuk Pemegang Polis atas nama Badan Usaha yang tertera pada Formulir Perubahan Mayor untuk Pemegang Polis Badan Usaha.
- Bahwa benar Polis-polis sesuai daftar di atas memiliki tingkatan (golongan) serta jenis dan besar Manfaat Asuransi yang sama.
- Jenis perubahan tersebut sama untuk semua Polis yang hanya memiliki dan/atau mengajukan penambahan Manfaat Asuransi Tambahan **PRUPersonal Accident Death/PRUPersonal Accident Death Plus/PRUPersonal Accident Death & Disablement/PRUPersonal Accident Death & Disablement Plus tanpa Manfaat Kondisi Kritis dan/atau Manfaat Rawat Inap.**
- Lampiran ini adalah satu kesatuan dan mengikat dengan Formulir Perubahan Mayor untuk Pemegang Polis Badan Usaha yang telah ditandatangani sebelumnya.

Pastikan data alamat surat menyurat, alamat *e-mail* atau nomor *handphone* GSM yang terdaftar pada Polis Anda merupakan data yang terkini dan valid untuk selalu dapat menerima informasi terbaru dari Prudential Indonesia. Pengkinian data dapat dilakukan melalui:

- Layanan Digital PRUServices untuk melakukan pengkinian informasi dengan mudah.
- Teleprocessing* dengan menghubungi Prudential Indonesia *Customer Line* di 1500085.
- Mengirimkan Formulir Perubahan Data Pemegang Polis ke kantor pusat PT Prudential Life Assurance.

Tanda Tangan Tenaga Pemasar

Nama:

Nomor:

Tanggal:

Tanda Tangan Pihak Berwenang dari/ yang Ditunjuk oleh Pemegang Polis

Nama:

Tanggal: