



14301099

PT Prudential Life Assurance berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

**FORMULIR PERUBAHAN DATA PEMEGANG POLIS / PERUBAHAN PEMEGANG POLIS
 UNTUK PEMEGANG POLIS PERORANGAN**

- Formulir Perubahan Data Pemegang Polis / Perubahan Pemegang Polis untuk Pemegang Polis Perorangan ("Formulir") ini tidak berlaku bagi Pemegang Polis Badan Usaha.
- Wajib diisi dengan tulisan tangan menggunakan PULPEN, TINTA WARNA HITAM, HURUF CETAK, JELAS dan memberi tanda ✓ pada kolom sesuai perubahan yang diajukan.
- Jika terjadi salah penulisan jangan dihapus, tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan Pemegang Polis di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang dilampirkan.
- Formulir ini wajib diisi secara lengkap dan menyertakan seluruh persyaratan yang tertera pada Formulir ini.
- Mohon tidak menandatangani Formulir ini dalam keadaan kosong dan pastikan semua pertanyaan telah diisi dengan lengkap dan benar sebelum menandatangani.

SAYA yang bertandatangan dibawah ini:

Nomor Polis :
 Nama Pemegang Polis :

setuju untuk mengajukan perubahan atas Polis tersebut di atas sebagai berikut:

- 1. Perubahan Pemegang Polis (No.1 – 23 wajib diisi)
- 2. Perubahan Data Pemegang Polis Saat ini:
 - 2.1 Alamat Tempat Tinggal Terkini (No.8, 14, 15 & 16 wajib diisi)
 - 2.2 Alamat Surat Menyurat (No.8, 14, 15 & 17 wajib diisi)
 - 2.3 Alamat Kantor (No.8, 14, 15 & 18 wajib diisi)
 - 2.4 Alamat E-mail (No.8, 14, 15, 19 & 20 wajib diisi)
 - 2.5 Korespondensi (No.8, 14, 15 & 20 wajib diisi)
 - 2.6 Nomor Telepon (No.8, 14, 15 & 21 wajib diisi)
 - 2.7 Nama (No.1, 8, 14 & 15 wajib diisi)
 - 2.8 Tanggal Lahir (No.2, 3, 8, 14 & 15 wajib diisi)

1. Nama (Calon) Pemegang Polis
 (sesuai identitas diri (KTP))

Alasan perubahan Pemegang Polis:

2. Kota Tempat Lahir Tanggal Lahir: (Tanggal) - (Bulan) - (Tahun)
3. Negara Tempat Lahir Indonesia Lainnya, sebutkan:
4. Jenis Kelamin Laki-laki Perempuan
5. Agama Islam Kristen Katholik Hindu Budha Lainnya
6. Jenis Kartu Identitas Diri KTP Paspor KIMS KITAS
7. Nomor Kartu Identitas Diri Berlaku s.d: - - (tgl-bln-thn)
8. Kewarganegaraan Indonesia Lainnya, sebutkan:
9. Pendidikan Terakhir Tidak/Belum Sekolah SD SMP SMU Akademi/Kejuruan S1 S2 S3
10. Status Pernikahan Belum Menikah Menikah Duda/Janda
11. Hubungan dengan Tertanggung Utama Diri Sendiri Suami/Istri Anak Orang Tua Lainnya
12. NPWP*
- *Disarankan diisi untuk mengantisipasi adanya perubahan peraturan perpajakan yang mungkin terjadi di kemudian hari
13. Tujuan Pengajuan Asuransi adalah: (pilihlah dapat lebih dari satu)
 Proteksi Pendidikan Investasi Dana Pensiun Lainnya, sebutkan:
14. Apakah Anda saat ini melakukan pelaporan pajak di Amerika Serikat? Ya Tidak
15. Apakah Anda memiliki domisili pajak selain di Indonesia? Ya, jelaskan pada kolom di bawah ini Tidak

Jika Nomor Wajib Pajak/Tax Identification Number (TIN) tidak tersedia, mohon diberikan alasan yang tepat, A, B atau C:
Alasan A: Negara di mana SAYA melakukan pelaporan pajak tidak mengeluarkan Nomor Wajib Pajak/TIN bagi Wajib Pajak.
Alasan B: SAYA tidak dapat memperoleh Nomor Wajib Pajak/TIN atau nomor lain yang setara. (Mohon penjelasannya mengapa tidak dapat memperoleh Nomor Wajib Pajak/TIN pada kolom berikutnya jika memilih alasan ini)
Alasan C: TIN tidak diperlukan. (Hanya memilih alasan ini jika hukum yang berlaku di yurisdiksi yang bersangkutan tidak mewajibkan pengumpulan TIN)

Negara dimana terdaftar sebagai Wajib Pajak	Nomor Wajib Pajak/TIN	Alasan jika tidak ada Nomor Wajib Pajak/TIN (A, B atau C)	Mohon penjelasannya mengapa tidak dapat memperoleh Nomor Wajib Pajak/TIN jika memilih alasan B di samping.
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	1. <input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	2. <input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	3. <input type="text"/>

Klarifikasi Informasi Domisili Pajak

Jika negara dimana alamat/nomor telepon Anda (selain Indonesia) berbeda dengan negara yang pernah Anda informasikan atau Anda informasikan di atas sebagai domisili pajak Anda, mohon berikan penjelasan dibawah ini. Jika tidak, mohon abaikan bagian di bawah ini dan lanjutkan ke bagian status tempat tinggal.

Pilih hanya SATU:

- a) SAYA adalah pelajar dengan alamat atau nomor telepon luar negeri
- b) SAYA dalam tujuan budaya/diplomatik dengan alamat atau nomor telepon luar negeri.
- c) SAYA adalah ibu rumah tangga/tanggungan dengan alamat atau nomor telepon luar negeri.
- d) Lainnya (mohon rincikan dan sertakan dokumen pendukung yang relevan).

16. Alamat Tempat Tinggal Terkini (RUMAH)

Nama Perusahaan/Gedung :

Komplek/Jalan/Blok/No./Lt. :

RT : Kelurahan :

RW : Kecamatan :

KM : Kode Pos (wajib diisi) :

Kota :

Provinsi :

Negara : Indonesia Lainnya, sebutkan:

17. Alamat Surat Menyurat (diisi jika berbeda dengan alamat tempat tinggal terkini)

Nama Perusahaan/Gedung :

Komplek/Jalan/Blok/No./Lt. :

RT : Kelurahan :

RW : Kecamatan :

KM : Kode Pos (wajib diisi) :

Kota :

Provinsi :

Negara : Indonesia Lainnya, sebutkan:

18. Alamat Kantor

Nama Perusahaan/Gedung :

Komplek/Jalan/Blok/No./Lt. :

RT : Kelurahan :

RW : Kecamatan :

KM : Kode Pos (wajib diisi) :

Kota :

Provinsi :

Negara : Indonesia Lainnya, sebutkan:

19. Alamat E-mail *

* Dengan mengisi alamat email berarti Pemegang Polis setuju bahwa korespondensi selanjutnya akan dikirimkan melalui alamat email tercantum di atas dan dapat mengabaikan pertanyaan nomor 20.

20. Korespondensi dikirimkan melalui (pilih salah satu)*: E-mail Kurir/Pos

* Perubahan korespondensi yang dimaksud meliputi perubahan korespondensi rutin dan korespondensi format polis beserta lampiran dan ketentuan lainnya (jika ada).

21. Nomor Telepon

	(Kode Area)	(Nomor Telepon)	Negara Asal No. Telepon: (beri tanda ✓ pada pilihan Anda)
Nomor Telepon Rumah	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Indonesia <input type="checkbox"/> Lainnya:
Nomor Telepon Kantor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Indonesia <input type="checkbox"/> Lainnya:
Nomor Faksimili	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Indonesia <input type="checkbox"/> Lainnya:
Nomor HP GSM1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Indonesia <input type="checkbox"/> Lainnya:
Digunakan sebagai kontak utama			
Nomor HP GSM2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Indonesia <input type="checkbox"/> Lainnya:

Jika terdapat hal yang perlu kami konfirmasi, pukul berapa sebaiknya Kami menghubungi Anda:

- 09.00-10.00 10.01-11.00 11.01-12.00 12.01-13.00 13.01-14.00 14.01-15.00 15.01-16.00

22. Pekerjaan Utama Calon Pemegang Polis (Silakan mengacu pada Daftar Kode di halaman 4 bagian Pilihan Pekerjaan)

(Jika memilih kode 32, sebutkan pekerjaan Anda):

Nama Perusahaan/Instansi : (Wajib diisi jika memilih kode 17)

Jabatan/Pangkat/Golongan : (Wajib diisi jika memilih kode 17-26)

Departemen : (Wajib diisi jika memilih kode 17-26)

Bidang Usaha : (Wajib diisi jika memilih kode 17)

Apabila pekerjaan utama Pemegang Polis adalah Ibu Rumah Tangga/Pelajar/Mahasiswa, harap diisi dengan data pekerjaan pasangan/orang tua tercantum di bawah ini:

1. Nama Pasangan/Orang Tua :

2. Jenis Pekerjaan : (Silakan mengacu pada Daftar Kode di halaman 4 bagian Pilihan Pekerjaan)

3. Nama Perusahaan/Instansi :

4. Jabatan/Pangkat/Golongan :

5. Bidang Usaha :

6. NPWP**

** Disarankan diisi untuk mengantisipasi adanya perubahan peraturan perpajakan yang mungkin terjadi dikemudian hari

23. Penghasilan atau sumber pendapatan Calon Pemegang Polis

(Apabila penghasilan yang diperoleh dalam mata uang asing, maka yang dicantumkan adalah ekuivalen Rupiah dengan menggunakan kurs yang berlaku pada saat pengisian Formulir ini)

1. Sumber penghasilan rutin **per bulan** (pilihan dapat lebih dari satu)

Gaji Komisi Orang Tua* Laba Perusahaan Penghasilan Suami/Istri Tidak Berpenghasilan
 Bonus Bisnis Pribadi: Investasi: Lainnya:

* Mohon mengisi Formulir Pembayar Premi

2. Total penghasilan rutin **per bulan**

(Silakan mengacu pada Daftar Kode di halaman 4 bagian Pilihan Total Penghasilan Rutin per Bulan)

**PERSYARATAN DAN KETENTUAN PERUBAHAN DATA PEMEGANG POLIS / PERUBAHAN PEMEGANG POLIS
UNTUK PEMEGANG POLIS PERORANGAN**

Persyaratan/Dokumen Yang Harus Diserahkan Ke Kantor Pusat PT Prudential Life Assurance ("Prudential Indonesia").

Pemegang Polis saat ini dan/atau Calon Pemegang Polis harus memenuhi Persyaratan dan Ketentuan di bawah ini:

I. Persyaratan/Dokumen Umum yang harus diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Indonesia:

1. Formulir asli yang telah diisi lengkap dan jelas serta ditandatangani oleh Pemegang Polis Saat ini dan/atau Calon Pemegang Polis.
2. Fotokopi KTP (diutamakan) atau Paspor dan KIMS/ KITAS/ KITAP (untuk WNA) Pemegang Polis yang masih berlaku.
3. Fotokopi KTP (diutamakan) atau Paspor dan KIMS/ KITAS/ KITAP (untuk WNA) Calon Pemegang Polis Baru yang masih berlaku (jika melakukan Perubahan Pemegang Polis).

II. Ketentuan Umum:

1. Polis dalam status aktif (*inforce*).
2. Formulir ini harus diterima di Kantor Pusat Prudential Indonesia tidak lebih dari 30 hari kalender sejak tanggal ditandatanganinya.
3. Formulir yang diterima oleh Prudential Indonesia bersifat final dan akan digunakan sebagai dasar pengajuan Perubahan Data Pemegang Polis / Perubahan Pemegang Polis untuk Pemegang Polis Perorangan.
4. Tanda tangan Pemegang Polis saat ini dan/atau Calon Pemegang Polis harus sama dengan spesimen tanda tangan yang terdapat pada Kartu Identitas Diri yang berlaku, Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) atau Formulir Perubahan Tanda Tangan, mana yang terkini.

III. Ketentuan Khusus dan Persyaratan/Dokumen Khusus terkait dengan Perubahan Data Pemegang Polis dan/atau Perubahan Pemegang Polis:

<p>1. Perubahan Alamat/E-mail/No. Telepon/No. Faks Ketentuan Pengisian Untuk Perubahan Alamat: - Apabila Alamat Tempat Tinggal Terkini dan Alamat Surat Menyurat adalah Sama dan kemudian mengajukan Perubahan Alamat Tempat Tinggal Terkini dan tidak diikuti dengan Perubahan Alamat Surat Menyurat, maka Alamat Surat Menyurat akan ditunjukkan ke Alamat Tempat Tinggal yang Baru.</p>	<p>Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Indonesia: - Mengisi Formulir Deklarasi Diri untuk Individu apabila melakukan perubahan informasi Negara pada Alamat Tempat Tinggal Terkini, Alamat Surat Menyurat dan nomor telepon.</p>
<p>2. Koreksi/Perubahan Nama. Ketentuan: - Koreksi atau perubahan nama berlaku hanya untuk orang yang sama.</p>	<p>Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Indonesia: - Fotokopi kartu identitas diri yang mencantumkan nama yang telah dikoreksi/diubah - Fotokopi akta kelahiran dengan nama yang telah dikoreksi/diubah yang telah mendapat pengesahan (jika usia kurang dari 17 tahun). - Fotokopi akta penetapan ganti nama yang dikeluarkan oleh pengadilan untuk pemilik nama yang diubah.</p>
<p>3. Koreksi/Perubahan Tanggal lahir. Ketentuan : - Koreksi atau perubahan tanggal lahir berlaku hanya untuk orang yang sama.</p>	<p>Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Indonesia: - Fotokopi kartu identitas. - Fotokopi Akta Kelahiran yang mencantumkan tanggal lahir yang telah dikoreksi dan mendapat pengesahan.</p>
<p>4. Perubahan Pemegang Polis. Ketentuan: - Calon Pemegang Polis yang mempunyai hubungan kepentingan asuransi (<i>insurable interest</i>) terhadap Tertanggung Utama atas pertanggunganan Yang Bersangkutan. - Apabila Pemegang Polis saat ini sebagai Tertanggung Tambahan maka Asuransi Tambahan tidak secara otomatis berlaku bagi Calon Pemegang Polis. Calon Pemegang Polis wajib melengkapi persyaratan perubahan Major untuk penambahan Asuransi Tambahan. - Polis tidak sedang dijaminakan (<i>Banker's Clause</i>). - Untuk perubahan Pemegang Polis dari Badan Usaha menjadi Individu maka harap gunakan Formulir yang diajukan untuk Pemegang Polis Individu*. - Ketentuan untuk Perubahan Pemegang Polis karena Pemegang Polis meninggal mengikuti Ketentuan Umum Polis. - Jika ingin melanjutkan perubahan cara bayar menjadi <i>non-cash</i> mohon melampirkan Formulir Perubahan Cara Bayar yang diinginkan. * Selama Pemegang Polis Badan Usaha tidak melakukan perubahan atas dokumen Badan Usaha sebelum nya maka tidak perlu melampirkan dokumen pendukung.</p>	<p>Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Indonesia: - Fotokopi akta nikah, jika Calon Pemegang Polis merupakan suami/istri dari Tertanggung Utama yang sah secara hukum. - Fotokopi akta kelahiran, jika Calon Pemegang Polis merupakan orang tua/anak kandung dari Tertanggung Utama yang sah secara hukum. - Fotokopi akta kematian Pemegang Polis saat ini (apabila Pemegang Polis saat ini meninggal dunia).</p>

IV. Daftar Kode

Pilihan Pekerjaan

1. Wirausaha *Money Changer*
2. Wirausaha *Money Transfer*
3. Wirausaha *Travel Agent*
4. Wirausaha *Fuel Station*
5. Wirausaha *Parking Business*
6. Wirausaha *Minimarket/Supermarket*
7. Wirausaha *Forestry*
8. Wirausaha *Freight Forwarding*
9. Wirausaha *Property Selling*
10. Wirausaha *Gems and Jewelry*
11. Wirausaha *Gold/Precious Metal Investment*
12. Wirausaha *Luxurious Vehicle Dealer*
13. Wirausaha *Export/Import Natural Resources*
14. Wirausaha *Art & Antiques*
15. Karyawan pada Perusahaan Keuangan (Bank, Asuransi, dll)
16. Karyawan pada Non Perusahaan Keuangan

Catatan: Jika mengisi kode 17, mohon menjawab pertanyaan nama perusahaan / Instansi, jabatan / pangkat / golongan dan bidang usaha.
17. Ibu Rumah Tangga/Pelajar/Mahasiswa

Catatan: Jika mengisi kode 18-25, mohon menjawab pertanyaan departemen, jabatan, pangkat dan golongan.

18. Perwira Tinggi Polisi/TNI
19. Perwira Menengah Polisi/TNI
20. Anggota Polisi/TNI
21. Pegawai Negeri Sipil Eselon
22. Pegawai Negeri Sipil Non Eselon
23. Pejabat Pemerintah
Pusat/Daerah/BUMN/BUMD/Lembaga
Pemerintah Lainnya
24. Hakim/Jaksa/Panitera Pengadilan Lainnya
25. Anggota Legislatif Pusat/Daerah

26. Profesional *Lawyer*
27. Profesional *Curator*
28. Profesional *Notary Public*
29. Profesional *Accountant*
30. Profesional *Financial Planner*
31. Profesional *Tax Consultant*
32. Lainnya (sebutkan pekerjaan Anda)

Pilihan total penghasilan rutin per bulan

1. Kurang dari Rp2,5 Juta
2. Rp2,5 Juta s/d < Rp5 Juta
3. Rp5 Juta s/d < Rp7,5 Juta
4. Rp7,5 Juta s/d < Rp10 Juta
5. Rp10 Juta s/d < Rp25 Juta
6. Rp25 Juta s/d < Rp50 Juta
7. Rp50 Juta s/d < Rp100 Juta
8. Rp100 Juta s/d < Rp250 Juta
9. Rp250 Juta s/d < Rp500 Juta
10. Rp500 Juta s/d < Rp1 Miliar
11. Rp1 Miliar s/d < Rp1,5 Miliar
12. Rp1,5 Miliar s/d < Rp2 Miliar
13. Rp2 Miliar s/d < Rp3 Miliar
14. Rp3 Miliar s/d < Rp4 Miliar
15. Rp4 Miliar s/d < Rp5 Miliar
16. Rp5 Miliar
17. Tidak Berpenghasilan (*No Income*)

Pernyataan Pemegang Polis saat ini dan/atau Calon Pemegang Polis (Selanjutnya disebut "SAYA", harap dibaca dengan teliti sebelum menandatangani Formulir ini)

SAYA yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan telah memahami dan menyetujui pernyataan di bawah ini:

1. Semua keterangan yang diberikan di dalam Formulir ini adalah benar telah SAYA tulis dan buat atas keinginan dan persetujuan SAYA, serta tidak ada keterangan maupun hal-hal lain yang SAYA sembunyikan. Segala risiko yang timbul termasuk yang diakibatkan karena Formulir ini ditandatangani dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap menjadi tanggung jawab SAYA.
2. PT Prudential Life Assurance ("Prudential Indonesia") dapat meminta dokumen berupa bukti penghasilan atau dokumen lainnya yang diperlukan untuk memastikan kesesuaian profil SAYA dan/atau Tertanggung dan/atau Calon Pembayar Premi. Dalam hal dokumen yang diperlukan tersebut tidak diterima Prudential Indonesia atau dokumen yang diperlukan tersebut mempunyai informasi yang berbeda dan/atau tidak lengkap dengan informasi yang sebelumnya diterima oleh Prudential Indonesia, maka SAYA menyetujui bahwa Prudential Indonesia berhak menagguhkan transaksi apa pun yang SAYA ajukan dengan memberikan pemberitahuan kepada SAYA.
3. Bahwa pada waktu SAYA mengajukan klaim Manfaat Asuransi, Prudential Indonesia berhak meminta bukti keabsahan hubungan keterikatan asuransi antara Pemegang Polis, Tertanggung dan Penerima Manfaat. Dalam hal hubungan antara Pemegang Polis, Tertanggung dan Penerima Manfaat terdapat perbedaan dengan yang tertulis di Formulir ini (tidak bisa diverifikasi), Prudential Indonesia berhak meminta dokumen pendukung yang wajar dan relevan dengan pengajuan klaim.
4. SAYA dan/atau Tertanggung, dengan ini memberikan kuasa dan izin kepada:
 - (i) Prudential Indonesia untuk meminta catatan riwayat kesehatan Tertanggung atau informasi lain mengenai diri Tertanggung dari setiap Tenaga Medis, Rumah Sakit, Klinik, Puskesmas, Laboratorium, perusahaan asuransi, perusahaan reasuransi, badan, instansi/lembaga atau pihak lain yang mempunyai catatan/info rmasi riwayat kesehatan atau informasi lain mengenai diri Tertanggung; dan
 - (ii) Setiap Tenaga Medis, Rumah Sakit, Klinik, Puskesmas, Laboratorium, perusahaan asuransi, perusahaan reasuransi, badan, instansi/lembaga atau pihak lain yang mempunyai catatan riwayat kesehatan atau informasi lain mengenai diri Tertanggung untuk mengungkapkan atau memberikan kepada Prudential Indonesia semua catatan riwayat kesehatan, atau perawatan atau informasi lain mengenai diri Tertanggung.Pemberian kuasa ini tidak dapat ditarik kembali atau dibatalkan dan tetap berlaku pada waktu Tertanggung masih hidup maupun sesudah meninggal dunia, maupun oleh sebab-sebab yang disebutkan dalam Pasal 1813, Pasal 1814, dan Pasal 1816 Kitab Undang-undang Hukum Perdata Indonesia. Salinan/fotokopi dari kuasa ini memiliki kekuatan hukum yang sama dan mengikat sesuai dengan aslinya.
5. SAYA dan Tertanggung dengan ini memberikan kuasa dan izin kepada Prudential Indonesia untuk menggunakan atau memberikan informasi kesehatan atau keterangan mengenai diri Tertanggung yang tersedia, diperoleh atau disimpan oleh Prudential Indonesia, kepada perusahaan asuransi, perusahaan reasuransi atau pihak-pihak lain dalam rangka pengajuan dan pembayaran klaim, maupun pelayanan nasabah.
6. Jika ada perbedaan data antara data di Polis sebelumnya dengan data di dalam Formulir ini, maka yang berlaku adalah data yang tertera di dalam Formulir ini.
7. Prudential Indonesia dari waktu ke waktu dapat menggunakan informasi pribadi (termasuk namun tidak terbatas pada nama, alamat surat menyurat, alamat e-mail, nomor telepon kantor, nomor telepon rumah, nomor telepon genggam dan lainnya) yang SAYA berikan dalam Formulir ini, serta informasi terkait Polis SAYA, termasuk memberikannya pada Pihak Ketiga sepanjang dianggap perlu oleh Prudential Indonesia dalam rangka memberikan pelayanan Polis atau untuk tujuan lain seperti informasi produk, dan layanan terbaru sehubungan dengan pertanggungan SAYA berdasarkan Polis dengan tunduk pada peraturan perundang-undangan yang berlaku.
8. Prudential Indonesia dapat menghubungi SAYA dan/atau Tertanggung, baik secara langsung maupun melalui Tenaga Pemasar atau pihak lain yang ditunjuk oleh Prudential Indonesia, untuk menyampaikan informasi mengenai Polis, informasi terkait produk atau layanan Prudential Indonesia. Dalam hal informasi tersebut diberikan melalui Short Message Service (SMS) dan atau media komunikasi lainnya, SAYA menyetujui bahwa SMS dan atau media komunikasi lainnya tersebut dapat terkirim baik pada atau di luar hari/jam kerja.
9. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa keterangan dan/atau pernyataan dan/atau pemberitahuan yang disampaikan dalam Formulir ini ternyata keliru, atau ditemukan adanya dokumen lain yang sah secara hukum dan membatalkan dokumen yang telah diberikan, maka SAYA mengerti bahwa Prudential Indonesia dapat membatalkan persetujuan atas pengajuan perubahan ini.
10. Dalam hal Pemegang Polis dan/atau Tertanggung dan/atau Penerima Manfaat memiliki Polis di Prudential Indonesia ("Polis Prudential") dan/atau Tertanggung dan/atau Penerima Manfaat berbeda dengan data terbaru pada Formulir perubahan ini, maka SAYA setuju bahwa Prudential Indonesia dapat mengganti data Polis Prudential dengan data yang tertera pada Formulir perubahan ini.
11. Sehubungan dengan Peraturan Otoritas Jasa Keuangan nomor 25/POJK.03/2019 tentang Pelaporan Informasi Nasabah Asing Terkait Perpajakan Kepada Negara Mitra Atau Yurisdiksi Mitra dan peraturan pelaksanaannya (jika ada), dan Peraturan Menteri Keuangan nomor 70/PMK.03/2017 sebagaimana diubah terakhir oleh Peraturan Menteri Keuangan nomor 19/PMK.03/2018 tentang Petunjuk Teknis Mengenai Akses Informasi Keuangan Untuk Kepentingan Perpajakan, dan perubahan selanjutnya (jika ada), Saya sepenuhnya mengerti dan setuju dalam hal-hal sebagai berikut:
 - a. bahwa Prudential Indonesia diwajibkan untuk mempelajari dan mematuhi atau memenuhi persyaratan dari hukum, peraturan, perintah, dan persyaratan-persyaratan termasuk Persyaratan yang Relevan berdasarkan *Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)* serta *Common Reporting Standard (CRS)* dan permintaan dari setiap badan yudisial, pajak, pemerintah dan/atau badan pengatur, termasuk namun tidak terbatas pada *Internal Revenue Services (IRS)* dan Amerika Serikat dan *Organization for Economic Co-operation and Development (OECD)* (selanjutnya disebut "Otoritas-otoritas" dan secara sendiri disebut "Otoritas") dalam berbagai yurisdiksi sebagaimana diterbitkan dan diubah dari waktu ke waktu (selanjutnya disebut "Persyaratan yang Relevan"). Dalam hal ini, SAYA menyetujui seluruh langkah yang secara wajar dianggap perlu untuk diambil oleh Prudential Indonesia untuk memastikan kepatuhan atau ketaatan Prudential Indonesia dengan Persyaratan yang Relevan, secara khusus pengungkapan atas keadaan khusus SAYA terhadap otoritas.
 - b. bahwa Prudential Indonesia dapat mengungkap keadaan khusus SAYA atau informasi apapun mengenai diri SAYA termasuk namun tidak terbatas pada informasi pajak Saya kepada Otoritas sehubungan dengan ketaatan terhadap Persyaratan yang Relevan. Pengungkapan tersebut dapat diberlakukan secara langsung atau dikirimkan melalui salah satu dari Kantor Pusat Prudential Indonesia atau afiliasi lainnya dari Prudential Indonesia. Untuk tujuan tersebut dan tanpa mengabaikan ketentuan manapun lainnya dalam Deklarasi atau Polis SAYA, Prudential Indonesia dapat meminta SAYA untuk memberikan informasi lebih lanjut sebagaimana dipersyaratkan untuk pengungkapan kepada Otoritas manapun dan SAYA wajib memberikan informasi tersebut kepada Prudential Indonesia dalam jangka waktu tertentu sebagaimana dapat dipersyaratkan secara wajar. SAYA memahami konsekuensi jika SAYA tidak

bersedia menyampaikan pernyataan persetujuan, instruksi atau pemberian kuasa secara tertulis dan sukarela. Prudential Indonesia berhak untuk menolak hubungan bisnis, transaksi dan/atau mengakhiri hubungan bisnis dengan SAYA, dan SAYA berhak menolak memberikan pernyataan persetujuan, instruksi atau pemberian kuasa secara tertulis dan sukarela, dengan menerima konsekuensi seperti yang disebutkan di atas.

- c. Tanpa mengabaikan ketentuan manapun lainnya dari Deklarasi atau Polis SAYA, SAYA setuju untuk menyediakan dukungan yang mungkin secara wajar dibutuhkan untuk memungkinkan Prudential Indonesia mematuhi kewajiban Prudential Indonesia berdasarkan seluruh Persyaratan yang Relevan mengenai SAYA di Prudential Indonesia.
 - d. SAYA dengan ini setuju untuk memberikan informasi kepada Prudential Indonesia secara tepat waktu atas setiap perubahan apapun dari keterangan yang sebelumnya telah disampaikan kepada Prudential Indonesia, atau selambat-lambatnya 90 (sembilan puluh) hari kalender sejak terjadinya perubahan yang dimaksud, baik pada saat pengisian Formulir ini atau di waktu manapun lainnya. Secara khusus, merupakan hal yang sangat penting bagi SAYA untuk memberikan informasi kepada Prudential Indonesia secara langsung apabila terdapat perubahan atas kewarganegaraan SAYA, status pajak atau wajib pajak atau jika SAYA menjadi wajib pajak di lebih dari satu negara. Jika salah satu dari perubahan ini terjadi atau jika informasi manapun lainnya mengindikasikan adanya perubahan dimaksud, Prudential Indonesia dengan ini dapat meminta SAYA untuk memberikan dokumen-dokumen tertentu atau informasi terkait, dan SAYA setuju untuk memberikan informasi tersebut. Dokumen dan informasi tersebut adalah termasuk namun tidak terbatas pada pernyataan atau Formulir pajak (dan dilegalisasi oleh notaris, apabila diperlukan) yang telah dilengkapi dan/atau ditandatangani oleh SAYA.
 - e. Dalam hal SAYA tidak menyediakan informasi dan dokumen-dokumen sebagaimana yang dipersyaratkan oleh Prudential Indonesia dalam jangka waktu tertentu atau jika salah satu dari informasi atau dokumen-dokumen yang disediakan tersebut tidak tersedia secara tepat waktu, tidak akurat atau tidak lengkap, maka dengan ini SAYA setuju bahwa Prudential Indonesia dapat, untuk memastikan kepatuhan dan ketaatan yang berkelanjutan terhadap Persyaratan yang Relevan, mengambil setiap dan seluruh langkah yang Prudential Indonesia anggap sesuai untuk memastikan kepatuhan atau ketaatan Prudential Indonesia terhadap Pernyataan yang Relevan, atau mengambil langkah lainnya untuk melindungi kepentingan hukum dan/atau komersial Prudential Indonesia.
12. Apabila pembayaran yang SAYA lakukan terdapat indikasi mencurigakan sebagaimana yang tercantum pada UU No. 8 Tahun 2010 tentang Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang beserta perubahan-perubahan dan peraturan pelaksanaannya, maka Prudential Indonesia dapat melakukan hal-hal yang diperlukan sebagaimana tercantum di dalam peraturan perundang-undangan tersebut.
 13. Sesuai dengan Peraturan OJK No.12/POJK.01/2017 sebagaimana diubah terakhir oleh Peraturan OJK No.23/POJK.01/2019 tentang Program Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme di Sektor Jasa Keuangan, dan perubahan selanjutnya (jika ada), serta peraturan pelaksanaannya, SAYA menyadari, mengerti dan memahami bahwa SAYA memiliki kewajiban untuk senantiasa melakukan pengkinian data pribadi SAYA kepada Prudential Indonesia dan menyerahkan salinan dokumen pendukung yang berlaku kepada Prudential Indonesia. Berdasarkan peraturan tersebut, SAYA juga setuju bahwa Prudential Indonesia dapat menolak hubungan usaha/transaksi, membatalkan transaksi dan/atau Pertanggungan dengan SAYA apabila SAYA, (1) tidak melakukan pengkinian data tersebut; (2) diketahui dan/atau patut diduga menggunakan dokumen palsu; (3) menyampaikan informasi yang diragukan kebenarannya; (4) terdapat di dalam Daftar Terduga Teroris dan Organisasi Teroris; (5) terdapat di dalam Daftar Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal dan/atau; (6) memiliki sumber dana transaksi yang diketahui dan/atau patut diduga berasal dari hasil tindak pidana.
 14. Bahwa sebagai bagian dari pelaksanaan program Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme, Prudential Indonesia juga harus tunduk dan patuh kepada aturan Grup Prudential yang berlaku terkait dengan Penerapan daftar Sanksi Tertentu. Adapun yang dimaksud dengan Sanksi Tertentu, adalah "tindakan pembatasan yang diberlakukan terhadap suatu rezim/tata pemerintahan yang berkuasa, negara, pemerintah, entitas, orang perorangan dan industri tertentu oleh lembaga internasional, atau pemerintah di Indonesia atau pemerintah di luar Indonesia, termasuk namun tidak terbatas pada, the Office of Financial Sanctions Implementation HM Treasury, the United Nations, the European Union, the US Treasury Department's Office of Foreign Assets Control".
 15. Sehubungan dengan penerapan daftar Sanksi Tertentu, apabila (i) Prudential Indonesia mengetahui atau diberi tahu bahwa Pemegang Polis, Tertanggung, Pembayar Premi, Pemilik Manfaat/Pengendali Perusahaan, orang yang mewakili (*nominee*), penerima manfaat, orang perorangan atau entitas yang terkait dengan pengajuan SPAJ ini beserta perubahannya di kemudian hari disebutkan atau tercantum di dalam daftar Sanksi Tertentu, atau (ii) jika Prudential Indonesia atau bank atau pihak ketiga terkait lainnya ditemukan melanggar kewajiban penerapan Sanksi Tertentu tersebut sebagai akibat dari pengambilan tindakan apa pun terhadap SPAJ ini, maka Prudential Indonesia dapat mengakhiri pertanggungan dengan segera, setelah memberikan pemberitahuan selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender kepada Pemegang Polis, dan/atau mengambil tindakan lain yang Prudential Indonesia anggap perlu, termasuk namun tidak terbatas pada memberitahukan kepada otoritas pemerintah terkait, menunda transaksi, membekukan uang yang dibayarkan kepada Prudential Indonesia, dan/atau mentransfer pembayaran atau uang tersebut kepada otoritas pemerintah terkait. Selain itu, Prudential Indonesia dapat mengklaim segala kerugian yang mungkin dialami oleh Prudential Indonesia kepada SAYA sebagai akibat dari pelaksanaan ketentuan ini, dan hak ini akan tetap berlaku walaupun Pertanggungan ini telah berakhir.
 16. Apabila proses pengajuan perubahan Pemegang Polis disetujui oleh Prudential Indonesia, maka:
 - a. Pemegang Polis saat ini akan melepaskan hak dan kewenangan sebagai Pemegang Polis dan sudah tidak berhak lagi atas semua fasilitas dan manfaat sebagai Pemegang Polis serta menyerahkan hak dan kewajiban sebagai Pemegang Polis ke Calon Pemegang Polis dan Calon Pemegang Polis akan menerima hak dan kewajiban sebagai Pemegang Polis serta mengerti manfaat termasuk dana investasi yang dipilih, Premi dan biaya serta risiko dari Polis ini;
 - b. Tujuan Polis ini selanjutnya bisa berbeda dengan tujuan pembukaan Polis di awal pertanggungan Polis ini;
 - c. Prudential Indonesia memiliki hak untuk tidak melanjutkan proses pengajuan Perubahan Pemegang Polis jika tidak sesuai dengan ketentuan - ketentuan yang berlaku dalam Formulir ini; dan
 - d. Pemegang Polis saat ini telah memberikan penjelasan kepada Calon Pemegang Polis dan Calon Pemegang Polis telah menerima penjelasan terkait dengan informasi asuransi, produk, risiko dan informasi yang diperlukan lainnya dan serta penjamin dan membebaskan Prudential Indonesia dari segala risiko, klaim, ganti rugi, dan tuntutan hukum yang mungkin timbul di kemudian hari sehubungan dengan pernyataan ini. Apabila disetujui, maka Pemegang Polis saat ini akan menyerahkan Buku Polis Asli / Ringkasan Polis Asli kepada Calon Pemegang Polis. Pernyataan ini menjadi tidak berlaku jika Pemegang Polis saat ini telah meninggal dunia sebelum pengajuan perubahan Pemegang Polis ini diajukan ke Prudential Indonesia, maka Calon Pemegang Polis dapat menghubungi Tenaga Pemasar atau Prudential Customer Line jika dibutuhkan.
 17. SAYA telah membaca dan menyetujui seluruh persyaratan dan ketentuan yang terdapat pada Formulir ini.

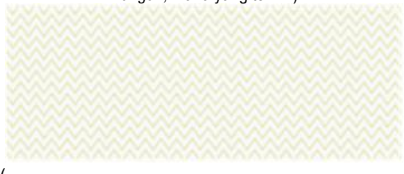
Pastikan data alamat surat menyurat, alamat email atau nomor *handphone* GSM yang terdaftar pada polis Anda merupakan data yang terkini dan valid untuk selalu dapat menerima informasi terbaru dari Prudential Indonesia. Pengkinian data dapat dilakukan melalui:

1. Aplikasi Pulse, untuk kemudahan melakukan pengkinian data.
2. *Teleprocessing* dengan menghubungi Prudential Customer Line di 1500085.
3. Mengirimkan formulir Perubahan Data Pemegang Polis ke Kantor Pusat Prudential Indonesia.

Perubahan hanya akan diproses apabila ditandatangani dengan menggunakan pulpen.

Ditandatangani di _____ : _____
Tanggal Pengajuan : - - (tanggal - bulan - tahun)

Tanda Tangan Pemegang Polis Saat ini*
(sesuai Kartu Identitas Diri yang berlaku, Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) atau Formulir Perubahan Tanda Tangan, mana yang terkini)



Nama Jelas

* wajib, kecuali Pemegang Polis telah meninggal dunia sebelum pengajuan perubahan Pemegang Polis ini diajukan ke Prudential Indonesia

Tanda Tangan Calon Pemegang Polis
(ditandatangani sesuai Kartu Identitas Diri yang berlaku apabila terdapat perubahan Pemegang Polis)



Nama Jelas