



PT Prudential Life Assurance
Prudential Tower
Jl. Jend. Sudirman Kav. 79, Jakarta 12910
Customer Care: 1500085/ customer.idn@prudential.co.id
www.prudential.co.id

PT Prudential Life Assurance terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan



FORMULIR PENGEMBALIAN DOKUMEN KLAIM

Nomor Polis :

Nama Pemegang Polis :

Berikut ini adalah informasi untuk permintaan pengembalian dokumen klaim :

Pengembalian dokumen dikirim ke alamat (mohon dipilih salah satu) :

- Tempat Tinggal/Surat Menyurat Kantor Pemasaran Mandiri (KPM) : _____
 Alamat lainnya :

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 Pemegang
Polis dan Nama Jelas

Tanda Tangan Tenaga
Pemasaran dan Nama Jelas

Kode Agent :