



PT Prudential Life Assurance berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

FORMULIR PERUBAHAN DATA DIRI PEMEGANG POLIS/PERUBAHAN PEMEGANG POLIS PERORANGAN

- Formulir Perubahan Data Diri Pemegang Polis/Perubahan 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 Pihak Berwenang Dari/Yang ditunjuk oleh 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.
- Harap Formulir ini dibaca dengan teliti sebelum ditanda tangani.

SAYA yang bertanda tangan di bawah ini:

Nomor Polis

Nama Pemegang Polis

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

1. Perubahan Pemegang Polis (No.1 – 30 wajib diisi)
2. Perubahan Data Pemegang Polis Saat ini:
- 2.1 Nama (No.1,7,8, 9,14 & 15 wajib diisi) 2.2 Tanggal Lahir (No.3,4,7,8,9,14 & 15 wajib diisi) 2.3 Kewarganegaraan (No.9,14,&15 wajib diisi)

1. Nama (Calon) Pemegang Polis :

(sesuai identitas diri)

Alasan perubahan Pemegang Polis:

2. Nama Gadis Ibu Kandung :

3. Kota Tempat Lahir : Tanggal Lahir : (Tanggal) - (Bulan) - (Tahun)

4. Negara Tempat Lahir : Indonesia Lainnya, sebutkan :

5. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

6. Agama : Islam Kristen Katholik Hindu Budha Lainnya :

7. Jenis Kartu Identitas Diri : KTP* Paspor KIMS/KITAP/KITAS/Surat Izin Tinggal Diplomatik

*Nomor Identitas Diri (KTP) yang telah dipadankan dengan NPWP

8. Nomor Kartu Identitas Diri : Berlaku s.d: - - (tgl-bln-thn)

9. Kewarganegaraan : Indonesia Lainnya, sebutkan :

10. Lulusan Pendidikan Formal Terakhir : Tidak/Belum Sekolah SD SMP SMU Akademi/Kejuruan S1 S2 S3

11. Status Pernikahan : Belum Menikah Menikah Duda/Janda

12. Hubungan dengan Tertanggung Utama : Diri Sendiri Suami/Istri Anak Orang Tua Lainnya :

13. Tujuan Pengajuan Asuransi adalah: (pilihan dapat lebih dari satu)

- Proteksi Kesehatan Perlindungan Kecelakaan Proteksi terhadap Penyakit Kritis & Cacat Proteksi Jiwa dan Investasi sesuai dengan alokasi Premi
- Proteksi Jiwa Proteksi Dana Warisan Proteksi Dana Pendidikan Perencanaan Keuangan setelah Pensiun

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"/>	1. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	1. <input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	2. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	2. <input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	3. <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 dibawah ini dan lanjutkan ke bagian status tempat tinggal.

Pilih hanya SATU:

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

16. Alamat Tempat Tinggal Terkini

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

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 19.

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).
 ** hanya dapat dipilih jika Pemegang Polis tidak mengisi alamat e-mail pada pertanyaan nomor 18. Apabila Pemegang Polis mengisi alamat e-mail, maka ketentuan dalam pertanyaan nomor 18 yang akan berlaku.

21. Nomor Telepon

	(Kode Area)	(Nomor Telepon)	Negara Asal No. Telepon: (beri tanda <input type="checkbox"/> pada pilihan Anda)	
Nomor Telepon Rumah	: <input type="text"/> - <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Indonesia	<input type="checkbox"/> Lainnya <input type="text"/>
Nomor Telepon Kantor	: <input type="text"/> - <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Indonesia	<input type="checkbox"/> Lainnya <input type="text"/>
Nomor Faksimili	: <input type="text"/> - <input type="text"/>			
Nomor Handphone 1	: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Indonesia	<input type="checkbox"/> Lainnya <input type="text"/>
(Digunakan sebagai kontak utama)				
Nomor Handphone 2	: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Indonesia	<input type="checkbox"/> Lainnya <input type="text"/>

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 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. Sumber penghasilan rutin per bulan dan sumber dana.

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**)

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

24. Nilai Harta Kekayaan Bersih (*Net Worth*).

(Silakan mengacu pada **Daftar Kode** di halaman 4 bagian **Pilihan Total Nilai Harta Kekayaan**)

25. Apakah Calon Pemegang Polis cakap dalam berbahasa Indonesia, serta mengerti dan memahami bahasa Indonesia?

Ya Tidak

26. Apakah Calon Pemegang Polis termasuk kedalam Disabilitas Sensorik sebagai berikut?

Buta Bisu Tuli Tidak Memiliki

27. Apakah Calon Pemegang Polis memenuhi kriteria berikut ini terkait *Vulnerable Customer*?

(dapat dipilih lebih dari 1)

Penyandang disabilitas terkait pergerakan

Stunting *Cerebral palsy* Lumpuh Layu Amputasi bagian tubuh

Penyandang disabilitas intelektual

Down syndrome

Penyandang disabilitas mental

Psiko sosial (Seperti bipolar, anxietas, depresi) Autis Hiperaktif

Calon Pemegang Polis tidak termasuk dalam kategori diatas

28. Apakah Calon Pemegang Polis cakap hukum dan secara mandiri mampu memahami produk dan ketentuan polis?

Ya Tidak

Persetujuan Pemberian Data dan/atau Informasi Pribadi kepada Pihak lain & Penawaran Produk. (wajib diisi)

29. Dengan ini SAYA Calon Pemegang Polis;

Menyatakan telah membaca, memahami dan menyetujui serta memberikan izin kepada PT Prudential Life Assurance ("Prudential Indonesia") untuk mengumpulkan, menyimpan, memproses, mempergunakan dan membagikan Data Pribadi (termasuk namun tidak terbatas pada nama, alamat surat menyurat, alamat *e-mail*, nomor telepon, kontak, data kesehatan maupun informasi lainnya) yang SAYA berikan dalam Formulir Perubahan Data Diri Pemegang Polis/Perubahan Pemegang Polis Perorangan ini dan dokumen lainnya sehubungan dengan pengajuan Perubahan Pemegang Polis ini, serta informasi terkait Polis SAYA jika pengajuan ini disetujui, sesuai dengan kebijakan internal Prudential Indonesia maupun peraturan perundang-undangan yang berlaku untuk keperluan:

1. Pemrosesan pengajuan Perubahan Pemegang Polis.
2. Pemeriksaan kesehatan dan riwayat keuangan (sebagaimana relevan).
3. Akses terhadap catatan kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan dan tenaga kesehatan.
4. Pelayanan polis dan/atau klaim (diantaranya cetak dokumen, pengiriman dokumen melalui kurir, *Third Party Administrator*/TPA, Rumah Sakit/ klinik/tenaga medis rekanan maupun bukan rekanan, *call center* yang bekerja sama dengan Penanggung, investigator klaim, penyelidik, lembaga/perusahaan di bidang jasa keuangan maupun layanan informasi keuangan atau perusahaan terkait lainnya)
5. Pembayaran premi dan/atau klaim.
6. Reasuransi.
7. Penyimpanan dokumen.
8. Penyelesaian Sengketa dan Proses Investigasi, termasuk namun tidak terbatas pada pengacara
9. Pengembangan produk (seperti riset pemasaran, survei, teknologi, penelitian dan analisa statistik)
10. Perhitungan aktuarial.
11. Dana Investasi (seperti manajer investasi, Bank Kustodian) berikut pengelolaannya
12. Auditor Eksternal maupun penasihat/konsultan profesional.
13. Mitra bisnis maupun pihak yang memasarkan produk asuransi (diantaranya tenaga pemasar (termasuk dalam hal pengalihan tenaga pemasar dan pihak lain yang terkait dengan tenaga pemasar), rekanan bank, badan usaha selain bank, pialang asuransi)
14. Perusahaan dan/atau pihak terkait yang terafiliasi dengan Penanggung (seperti Grup Prudential), termasuk dukungan layanan dari atau antar Grup Prudential.
15. Otoritas pemerintah, asosiasi, aparat penegak hukum
16. Pelaksanaan administrasi produk dan layanan (berikut pemenuhan kewajiban kontraktual) maupun penyelenggaraan kegiatan dari Prudential Indonesia kepada SAYA dari waktu ke waktu.

Adapun rincian mengenai tujuan pemrosesan Data Pribadi maupun pihak lain yang dapat memperoleh dan/atau memproses Data Pribadi untuk menunjang keperluan di atas dapat dilakukan:

- Penginian secara berkala dari waktu ke waktu dan dapat diakses pada <https://bit.ly/PRUPihakKetiga>
- Informasi lebih lanjut terkait Pemberitahuan Privasi Prudential Indonesia dapat diakses pada <https://bit.ly/PRUPemberitahuanPrivasi>

SAYA Calon Pemegang Polis menyetujui terkait informasi diatas?

Ya Tidak*

* Dengan menjawab "Tidak", maka dengan berat hati Pengajuan Perubahan tidak dapat diproses lebih lanjut.

30. SAYA bersedia menerima penawaran produk lainnya (yang tidak berhubungan dengan produk yang SAYA miliki) dari Prudential Indonesia melalui sarana komunikasi pribadi, baik yang dilakukan sendiri oleh Prudential Indonesia maupun oleh pihak ketiga yang ditunjuk oleh Prudential Indonesia?

Ya Tidak

PERSYARATAN DAN KETENTUAN PERUBAHAN DATA DIRI PEMEGANG POLIS/PERUBAHAN PEMEGANG POLIS PERORANGAN

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

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 atau Paspor dan KIMS/ KITAS/ KITAP/Surat Izin Tinggal Diplomatik (untuk WNA) Pemegang Polis yang masih berlaku.
3. Fotokopi KTP atau Paspor dan KIMS/ KITAS/ KITAP/Surat Izin Tinggal Diplomatik (untuk WNA) (Calon) Pemegang Polis 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 ditandatangani.
3. Formulir yang diterima oleh Prudential Indonesia bersifat final dan akan digunakan sebagai dasar pengajuan Perubahan Data Diri Pemegang Polis/Perubahan Pemegang Polis Perorangan.
4. Tanda tangan Pemegang Polis 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.
5. Untuk WNI/WNA yang memiliki Polis Asuransi Indonesia dan mengajukan perubahan Polis Minor yang ditandatangani di luar wilayah hukum Republik Indonesia maka Formulir dan seluruh dokumen pendukung WAJIB dilegalisir oleh KBRI/KJRI negara setempat.

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

<p>1. Koreksi/Perubahan Nama. Ketentuan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Koreksi atau perubahan nama berlaku hanya untuk orang yang sama. - Apabila pengisian pada Formulir yang wajib diisi tidak dilengkapi sesuai perubahannya maka pengajuan perubahan tersebut tidak dapat disetujui. 	<p>Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Indonesia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fotokopi berwarna 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. - Melampirkan Formulir UW68/Formulir UW69 (sesuai Produk yang relevan) apabila alamat sesuai kartu tanda penduduk maupun alamat domisili di Nias, atau wilayah lainnya yang ditentukan Prudential Indonesia (Jika usia polis lebih dari 12 bulan dari Polis terbit).
<p>2. Koreksi/Perubahan Tanggal lahir. Ketentuan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Koreksi atau perubahan tanggal lahir berlaku hanya untuk orang yang sama. - Apabila pengisian pada Formulir yang wajib diisi tidak dilengkapi sesuai perubahannya maka pengajuan perubahan tersebut tidak dapat disetujui. 	<p>Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Indonesia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fotokopi berwarna Kartu Identitas Diri. - Fotokopi Akta Kelahiran yang mencantumkan tanggal lahir yang telah dikoreksi dan mendapat pengesahan. - Melampirkan Formulir UW68/Formulir UW69 (sesuai Produk yang relevan) apabila alamat sesuai kartu tanda penduduk maupun alamat domisili di Nias, atau wilayah lainnya yang ditentukan Prudential Indonesia (Jika usia polis lebih dari 12 bulan dari Polis terbit).
<p>3. Koreksi/Perubahan Kewarganegaraan. Ketentuan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Koreksi atau perubahan kewarganegaraan berlaku hanya untuk orang yang sama. - Apabila pengisian pada Formulir yang wajib diisi tidak dilengkapi sesuai perubahannya maka pengajuan perubahan tersebut tidak dapat disetujui. - Perubahan Pemegang Polis WNI menjadi Pemegang Polis WNA untuk Polis-Polis dengan SPAJ yang diterima oleh Prudential Indonesia setelah tanggal 13 April 2023 tidak dapat diproses oleh Prudential Indonesia. 	<p>Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Indonesia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perubahan kewarganegaraan dari WNI menjadi WNA: <ol style="list-style-type: none"> a. Surat pelepasan kewarganegaraan dari WNI menjadi WNA yang dikeluarkan oleh KEMENKUMHAM b. Fotokopi berwarna Paspor terbaru/ yang masih berlaku. - Perubahan kewarganegaraan dari WNA menjadi WNI: <ol style="list-style-type: none"> a. Salinan keputusan/penetapan perubahan status kewarganegaraan dari Pengadilan atau pejabat/instansi yang berwenang b. Fotokopi berwarna KTP terbaru/ yang masih berlaku.
<p>4. Perubahan Pemegang Polis. Ketentuan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Calon Pemegang Polis mempunyai hubungan kepentingan asuransi (<i>insurable interest</i>) terhadap Tertanggung Utama atas pertanggungansan 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 sedang tidak dijamin (<i>Banker's Clause</i>). - Untuk perubahan Pemegang Polis dari Badan Usaha menjadi Individu maka harap gunakan Formulir yang diajukan untuk Pemegang Polis Individu*. *) Selama Pemegang Polis Badan Usaha tidak melakukan perubahan atas dokumen Badan Usaha sebelumnya maka tidak perlu melampirkan dokumen pendukung. - Ketentuan untuk Perubahan Pemegang Polis karena Pemegang Polis meninggal mengikuti Ketentuan Umum Polis. - Jika ingin melanjutkan perubahan cara bayar menjadi non-tunai mohon melampirkan Formulir Perubahan Cara Bayar yang diinginkan, dan Mengisi Formulir Perubahan Pembayar Premi, jika Pemegang Polis sama dengan Pembayar Premi. - Untuk jenis Produk Asuransi yang Dikaitkan dengan Investasi (PAYDI) atau <i>unit link</i> dan Produk PruFuture dalam mata uang asing (<i>US Dollar</i>), Calon Pemegang Polis telah memiliki pemahaman atas risiko nilai tukar mata uang asing yang dibuktikan dengan kepemilikan rekening bank dalam mata uang asing. - Untuk jenis Produk Asuransi yang Dikaitkan dengan Investasi (PAYDI) atau <i>unit link</i> yang terbit setelah tanggal 16/03/2023, Calon Pemegang Polis akan menerima <i>Short Message Service</i> (SMS) yang berisi tautan/<i>link</i> yang wajib untuk dilengkapi, diantaranya sebagai berikut: <ol style="list-style-type: none"> a. Calon Pemegang Polis diwajibkan untuk menonton hingga selesai video Produk Asuransi Dasar dan Asuransi Tambahan sesuai dengan yang dipilih. b. Calon Pemegang Polis wajib mengisi dan menandatangani Formulir Pernyataan Pemahaman PAYDI sebagai bentuk penilaian pemahaman terhadap informasi penting mengenai PAYDI, termasuk fitur, biaya, dan risiko produk. c. Calon Pemegang Polis diwajibkan merekam suaranya dengan membaca naskah yang telah disediakan oleh Prudential Indonesia. Hasil rekaman ini akan menjadi salah satu syarat kelengkapan pemrosesan perubahan pemegang polis. - Usia maksimum Calon Pemegang Polis terkait <i>Vulnerable Customer</i> untuk Produk Asuransi yang Dikaitkan dengan Investasi (PAYDI) adalah 70 tahun (Usia Sebenarnya). - Perubahan Pemegang Polis WNI menjadi Pemegang Polis WNA untuk Polis-Polis dengan SPAJ yang diterima oleh Prudential Indonesia setelah tanggal 13 April 2023 tidak dapat diproses oleh Prudential Indonesia. - Apabila pengisian pada Formulir yang wajib diisi tidak dilengkapi sesuai perubahannya maka pengajuan perubahan tersebut tidak dapat disetujui. 	<p>Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Indonesia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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). - Mengisi Formulir Perubahan Pembayar Premi, jika: <ol style="list-style-type: none"> a. Pemegang Polis sama dengan Pembayar Premi dan saat ini meninggal dunia, atau b. Perubahan Pemegang polis dari Badan Usaha menjadi Perorangan - Mengisi Formulir Deklarasi Diri untuk Individu apabila melakukan perubahan informasi Negara pada Alamat Tempat Tinggal Terkini, Alamat Surat Menyurat dan nomor telepon. - Melampirkan/disertai perubahan Major polis berupa Quotation/Illustrasi tanpa manfaat PADD+ apabila melakukan Perubahan Pemegang Polis dengan alamat Tempat Tinggal dan alamat Surat Menyurat ke Wilayah Sumatera Utara non Nias (jika Polis yang berumur kurang dari 12 bulan dari tanggal Polis terbit). - Wajib melampirkan salinan bukti kepemilikan rekening dalam mata uang asing atas nama Calon Pemegang Polis. - Melampirkan Formulir UW68/Formulir UW69 (sesuai Produk yang relevan) apabila alamat sesuai kartu tanda penduduk maupun alamat domisili di Nias, atau wilayah lainnya yang ditentukan Prudential Indonesia (Jika usia polis lebih dari 12 bulan dari Polis terbit). - Melampirkan Formulir UW68/Formulir UW69 (sesuai Produk yang relevan) apabila melakukan Perubahan Pemegang Polis dengan Alamat Tempat Tinggal Terkini dan Alamat Surat Menyurat kewilayah Nias, atau wilayah lainnya yang ditentukan Prudential Indonesia (Jika usia polis lebih dari 12 bulan dari Polis terbit).

IV. Daftar Kode

No.	Pilihan Pekerjaan	Catatan: Jika mengisi kode 18-25, mohon menjawab pertanyaan departemen, jabatan, pangkat dan golongan.	Pilihan total penghasilan rutin perbulan	Pilihan total nilai harta kekayaan
1.	Wirausaha <i>Money Changer</i>		1. Kurang dari Rp 2,5 Juta	1. Kurang dari Rp 100.000.000
2.	Wirausaha <i>Money Transfer</i>		2. Rp 2,5 Juta s/d < Rp 5 Juta	2. Rp 101.000.000 - Rp 500.000.000
3.	Wirausaha <i>Travel Agent</i>		3. Rp 5 Juta s/d < Rp 7,5 Juta	3. Rp 501.000.000 - Rp 1.000.000.000
4.	Wirausaha <i>Fuel Station</i>		4. Rp 7,5 Juta s/d < Rp 10 Juta	4. Rp 1.000.000.000 - Rp 3.000.000.000
5.	Wirausaha <i>Parking Business</i>		5. Rp 10 Juta s/d < Rp 25 Juta	5. Rp 3.000.000.000 - Rp 5.000.000.000
6.	Wirausaha <i>Minimarket/Supermarket</i>		6. Rp 25 Juta s/d < Rp 50 Juta	6. > Rp 5.000.000.000
7.	Wirausaha <i>Forestry</i>		7. Rp 50 Juta s/d < Rp 100 Juta	
8.	Wirausaha <i>Freight Forwarding</i>		8. Rp 100 Juta s/d < Rp 250 Juta	
9.	Wirausaha <i>Property Selling</i>		9. Rp 250 Juta s/d < Rp 500 Juta	
10.	Wirausaha <i>Gems and Jewelry</i>		10. Rp 500 Juta s/d < Rp 1 Miliar	
11.	Wirausaha <i>Gold/Precious Metal Investment</i>		11. Rp 1 Miliar s/d < Rp 1,5 Miliar	
12.	Wirausaha <i>Luxurious Vehicle Dealer</i>		12. Rp 1,5 Miliar s/d < Rp 2 Miliar	
13.	Wirausaha <i>Export/Import Natural Resources</i>		13. Rp 2 Miliar s/d < Rp 3 Miliar	
14.	Wirausaha <i>Art & Antiques</i>		14. Rp 3 Miliar s/d < Rp 4 Miliar	
15.	Karyawan pada Perusahaan Keuangan (Bank, Asuransi, dll)	18. Perwira Tinggi Polisi/TNI 19. Perwira Menengah Polisi/TNI 20. Anggota Polisi/TNI 21. Pegawai Negeri Sipil Eselon 23. Pegawai Negeri Sipil Non Eselon 24. Pejabat Pemerintah Pusat/Daerah/BUMN/ BUMD/Lembaga Pemerintah Lainnya 25. Hakim/Jaksa/Panitera Pengadilan Lainnya Anggota Legislatif Pusat/Daerah	15. Rp 4 Miliar s/d < Rp 5 Miliar 16. ≥ Rp 5 Miliar 17. Tidak Berpenghasilan (No Income)	
16.	Karyawan pada Non Perusahaan Keuangan	26. Professional Lawyer 27. Professional Curator 28. Professional Notary Public 29. Professional Accountant 30. Professional Financial Planner 31. Professional Tax Consultant 32. Lainnya (sebutkan pekerjaan Anda)		
17.	Ibu Rumah Tangga/Pelajar/Mahasiswa			

Pernyataan Pemegang Polis dan/atau Calon Pemegang Polis (Selanjutnya disebut "SAYA")

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

- 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.
- 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 Pemegang 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.
- 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.
- SAYA dan/atau Tertanggung, dengan ini memberikan kuasa dan izin kepada:
 - 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/informasi riwayat kesehatan atau informasi lain mengenai diri Tertanggung; dan
 - 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.
- 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.
- 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.
- 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 pertanggungannya SAYA berdasarkan Polis dengan tunduk pada peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- 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 dikirim baik pada atau di luar hari/jam kerja.
- 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.
- 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.
- SAYA menyetujui bahwa perubahan terhadap data atas nama SAYA yang tercantum pada Formulir ini akan turut merubah data pada Polis lainnya di Prudential Indonesia dan Prudential Syariah ("Polis Prudential") dalam hubungan SAYA sebagai Pemegang Polis dan/atau Tertanggung dan/atau Pemegang Premi dan/atau Penerima Manfaat
- 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:
 - 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)* dari 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.
 - 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.
 - 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.
 - 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.
 - 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.
- Apabila pembayaran yang SAYA lakukan terdapat indikasi mencurigakan sebagaimana yang tercantum pada peraturan perundang-undangan mengenai Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang, Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pendanaan Terorisme dan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal beserta perubahan-perubahan dan peraturan pelaksanaannya, maka Prudential Indonesia dapat melakukan hal-hal yang diperlukan sebagaimana tercantum di dalam peraturan perundang-undangan tersebut.
- Sesuai dengan Peraturan OJK Tentang Penerapan Program Anti Pencucian Uang, Pencegahan Pendanaan Terorisme, dan Pencegahan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal di Sektor Jasa Keuangan yang berlaku beserta 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 Pengelola. Berdasarkan peraturan tersebut, SAYA juga setuju bahwa Pengelola dapat menolak hubungan usaha/transaksi, membatalkan transaksi dan/atau Pertanggungannya 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.

15. Bahwa sebagai bagian dari pelaksanaan program Anti Pencucian Uang, Pencegahan Pendanaan Terorisme, dan Pencegahan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal, 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*".
16. 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 Perubahan Data Diri Pemegang Polis/Perubahan Pemegang Polisi ini beserta perubahannya di kemudian hari disebutkan atau tercantum di dalam daftar Sanksi Tertentu, atau (ii) jika Prudential Syariah atau bank atau pihak ketiga terkait lainnya ditemukan melanggar kewajiban penerapan Sanksi Tertentu tersebut sebagai akibat dari pengambilan tindakan apa pun terhadap Perubahan Data Diri Pemegang Polis/Perubahan Pemegang Polisi ini, maka Prudential Indonesia dapat mengakhiri pertanggungjawaban 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 Pertanggungjawaban ini telah berakhir.
17. 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. Calon Pemegang Polis setuju bahwa tujuan Polis ini selanjutnya bisa berbeda dengan tujuan pembukaan Polis di awal pertanggungjawaban 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 termasuk manfaat, biaya, fitur tambahan (jika ada), pengecualian manfaat, risiko dan informasi yang diperlukan lainnya dan serta menjamin 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.
 - e. Calon Pemegang Polis telah mengerti dan memahami dalam PAYDI terdapat risiko investasi dari Subdana yang telah dipilih pada Polis ini sesuai dengan kebutuhan, kemampuan dan profil risiko dari Calon Pemegang Polis. Apabila di kemudian hari terdapat perubahan atas kebutuhan, kemampuan dan profil risiko dari Calon Pemegang Polis, maka Calon Pemegang Polis akan melakukan penyesuaian Subdana pada Polis ini sesuai dengan mekanisme perubahan Subdana yang tersedia
18. Sehubungan dengan jenis Produk Asuransi yang Dikaitkan dengan Investasi (PAYDI) atau *unit link* dan Produk Asuransi Jiwa *PruFuture* dalam mata uang asing (US Dollar), SAYA selaku Calon Pemegang Polis telah memiliki pemahaman atas risiko nilai tukar mata uang asing yang dibuktikan dengan kepemilikan rekening bank dalam mata uang asing yang saya lampirkan dalam pengajuan Perubahan Pemegang Polis.
19. SAYA telah membaca dan menyetujui seluruh persyaratan dan ketentuan yang terdapat pada Formulir ini.

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

1. PRUServices untuk kemudahan penginian data secara *realtime*.
2. *Teleprocessing* dengan menghubungi Prudential *Customer Line* 1500085.
3. Mengirimkan formulir Perubahan Data Kontak Pemegang Polis ke Kantor Pusat Prudential Indonesia.

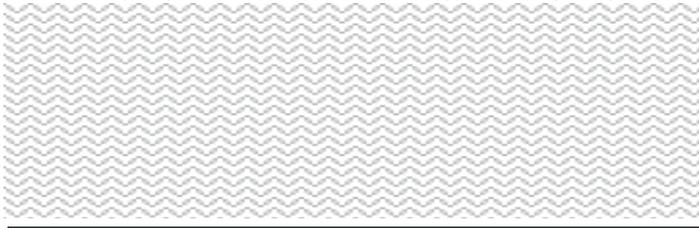
Perubahan hanya akan diproses apabila ditandatangani dengan menggunakan pulpen.

Ditandatangani di:

Tanggal Pengajuan: - - (tanggal-bulan-tahun)

Tanda Tangan Pemegang Polis Saat ini*

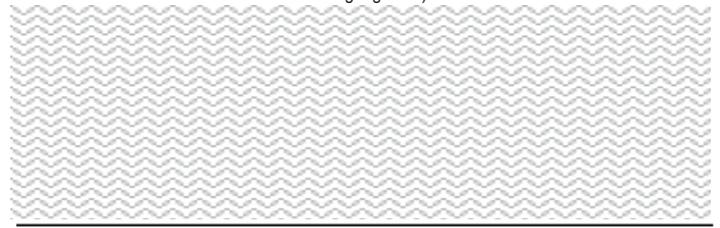
(ditandatangani sesuai Kartu Identitas Diri yang berlaku, Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) atau Formulir Perubahan Tanda Tangan, mana yang terkini)



Nama Jelas (Wajib diisi)

Tanda Tangan Calon Pemegang Polis

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



Nama Jelas (Wajib diisi)

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