

FORMULIR PERUBAHAN ALAMAT / E-MAIL / NOMOR TELEPON / KORESPONDENSI UNTUK PEMEGANG POLIS BADAN USAHA NON SYARIAH / SYARIAH

- Formulir Perubahan Alamat/*E-mail*/Telepon untuk Pemegang Polis Badan Usaha Non Syariah/Syariah ("Formulir") ini tidak berlaku bagi Pemegang Polis Perorangan.
- 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.
- Untuk mempercepat proses pengajuan, wajib mengisi Formulir ini 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 bertanda tangan di bawah ini:

Nomor Polis :

Nama Pemegang Polis :

Pihak Berwenang Dari/Yang Ditunjuk oleh Pemegang Polis :

Nama Tertanggung Utama/Peserta Utama (Yang Diasuransikan) :

Apakah Badan Usaha Anda melakukan pelaporan pajak di Amerika Serikat? Ya Tidak

setuju untuk mengajukan perubahan atas Polis SAYA di atas untuk pengajuan:

- 01 & 04. Perubahan Alamat Terdaftar Terkini
- 04. Perubahan Korespondensi
- 02 & 04. Perubahan Alamat Surat Menyurat
- 05. Perubahan Nomor Telepon Badan Usaha
- 03 & 04. Perubahan Alamat *E-mail* Badan Usaha
- 06. Perubahan Data Tertanggung Utama/Peserta Utama (Yang Diasuransikan)

01 PERUBAHAN ALAMAT TERDAFTAR TERKINI*

Nama Perusahaan/Gedung :

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

RT : Kelurahan :

RW : Kecamatan :

KM : Kode Pos (*wajib diisi*) :

Kota :

Provinsi :

Negara : Indonesia Lainnya, sebutkan:

* Jika melakukan perubahan informasi negara dari alamat terdaftar terkini, mohon mengisi Formulir Deklarasi Diri untuk Badan Usaha

02 PERUBAHAN 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:

* Jika melakukan perubahan informasi negara dari alamat surat menyurat, mohon mengisi Formulir Deklarasi Diri untuk Badan Usaha.

03 PERUBAHAN ALAMAT E-MAIL BADAN USAHA

Alamat *E-mail* Badan Usaha :

04 PERUBAHAN KORESPONDENSI (pilih salah satu)

Korespondensi rutin dikirimkan melalui: E-mail Kurir/Pos

05 PERUBAHAN NOMOR TELEPON BADAN USAHA*

Nomor Telepon Badan Usaha : (Kode Area) - (Nomor Telepon) Negara Asal No. Telepon: (beri tanda ✓ pada pilihan Anda)
 Indonesia Lainnya: _____
 Nomor Faksimili Badan Usaha : -
 Indonesia Lainnya: _____

*Jika melakukan perubahan informasi negara dari negara asal nomor telepon, mohon mengisi Formulir Deklarasi Diri untuk Badan Usaha

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

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

06 PERUBAHAN DATA TERTANGGUNG UTAMA / PESERTA UTAMA (Yang Diasuransikan)

Alamat E-mail :

Nomor HP GSM : Negara Asal No. Telepon: (beri tanda ✓ pada pilihan Anda)
 Indonesia Lainnya: _____

**PERSYARATAN DAN KETENTUAN PERUBAHAN ALAMAT / E-MAIL / NOMOR TELEPON
UNTUK PEMEGANG POLIS BADAN USAHA NON SYARIAH/SYARIAH**

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

Pemegang Polis harus memenuhi Persyaratan dan Ketentuan di bawah ini:

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

1. Formulir asli yang telah diisi lengkap dan jelas serta ditandatangani oleh Pihak Berwenang Dari/Yang Ditunjuk oleh Pemegang Polis.
2. Formulir diisi tulisan tangan menggunakan PULPEN, TINTA WARNA HITAM, HURUF CETAK, JELAS dan memberi tanda ✓ pada kolom sesuai perubahan yang diajukan.
3. Lampiran Formulir yang telah diisi dengan lengkap dan jelas dan ditandatangani oleh Tenaga Pemasaran dan Pihak Berwenang Dari/Yang Ditunjuk oleh Pemegang Polis (jika terdapat lebih dari satu pengajuan), yang merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dengan Formulir.
4. Fotokopi kartu identitas diri (ID) yang masih berlaku dari Pihak Berwenang Dari/Yang Ditunjuk oleh Pemegang Polis.
5. Surat Kuasa (apabila pihak yang menandatangani Formulir bukan merupakan Pihak Yang Berwenang dari Pemegang Polis berdasarkan Anggaran Dasar dan Akta Susunan Direksi terakhir Pemegang Polis). Tanggal Surat Kuasa tidak boleh lebih dari 1 (satu) tahun sebelum tanggal Formulir ini.
6. Bila terdapat perubahan Anggaran Dasar dan/atau Akta Susunan Direksi terakhir dari Pemegang Polis, Pemegang Polis wajib menginformasikan dan mengirimkan dokumen perubahan Anggaran Dasar dan Akta Susunan Direksi terakhir tersebut kepada PT Prudential Life Assurance. Bila PT Prudential Life Assurance tidak menerima informasi dan dokumen pendukung mengenai perubahan Anggaran Dasar, maka PT Prudential Life Assurance akan tetap mengacu pada informasi yang tercatat di PT Prudential Life Assurance.
7. Dokumen yang disampaikan kepada PT Prudential Life Assurance harus merupakan dokumen yang sah dan terbaru dari Pemegang Polis.
8. Selain Persyaratan/Ketentuan Umum yang telah disebutkan di atas, Pemegang Polis wajib melengkapi persyaratan/dokumen sesuai dengan butir III dan IV di bawah ini.

II. Persyaratan/Dokumen Wajib untuk Pemegang Polis atas Nama Badan Usaha

No	DOKUMEN WAJIB	PERSEROAN TERBATAS	YAYASAN	KOPERASI	CV, FIRMA
1	Akta Pendirian atau Anggaran Dasar	√	√	√	√
2	Akta Perubahan atau Perubahan Anggaran Dasar dengan susunan Pemegang Saham terkini atau Akta Notaris mengenai susunan Anggota Direksi dan Komisaris yang terbaru	√	√	√	√
3	SK persetujuan pendirian PT/Yayasan dari Menteri Hukum dan HAM	√	√	X	X
4	SK persetujuan pendirian koperasi dari Menteri Koperasi dan UKM	X	X	√	X
5	Pendaftaran akta pendirian CV/Firma pada pengadilan negeri	X	X	X	√
6	Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) atas nama Badan Usaha	√	√	√	√
7	Surat Keterangan Domisili Perusahaan (SKDP)/Surat Keterangan Tempat Usaha (SKTU)/Surat Izin Tempat Usaha (SITU) yang masih berlaku	√	X	√	√
8	Surat Ijin Usaha (SIU)/Surat Ijin Beroperasi yang masih berlaku dari instansi yang berwenang*	√	√	√	√
9	Permintaan Laporan Keuangan Terkini (Neraca Rugi/Laba) untuk Badan Usaha dengan Modal Dasar >10 Milyar	√	X	X	X

10	a. Fotokopi KTP (diutamakan)/SIM/Paspor (untuk WNI) atau Paspor dan KIMS/ KITAS/ KITAP (untuk WNA) yang masih berlaku untuk: <ul style="list-style-type: none"> • Pihak berwenang sesuai dengan Anggaran Dasar Pemegang Polis. • Pihak berwenang yang ditunjuk berdasarkan Surat Kuasa (jika ada). • Pihak yang merupakan Pengendali Perusahaan. 	√	√	√	√
	b. Surat Kuasa** (jika pihak yang menandatangani Formulir bukan merupakan pihak yang berwenang berdasarkan Anggaran Dasar Pemegang Polis. (contoh surat dapat dilihat pada SFA/Form <i>Questionnaire</i> /Form-Surat Kuasa untuk Pemegang Polis Badan Usaha)	√	√	√	√
	c. Formulir Deklarasi Diri Pengendali Perusahaan (jika diperlukan)	√	√	√	√

⁹⁾ Surat Izin Usaha (SIU) hanya dimintakan satu kali pada awal pengajuan Calon Pemegang Polis Badan Usaha khususnya Pemegang Polis Badan Usaha di Bidang Perdagangan dengan masa berlaku setelah tanggal 22 Februari 2017 (sesuai dengan Peraturan Menteri Perdagangan Republik Indonesia Nomor 07/M-DAG/PER/2/2017), namun wajib melampirkan kembali Surat Perubahan SIU apabila Badan Usaha melakukan Perubahan Perusahaan meliputi perubahan nama perusahaan, bentuk perusahaan, alamat kantor perusahaan, nama pemilik/penanggung jawab, modal dan kekayaan bersih, kelembagaan, kegiatan usaha dan barang/jasa dagangan utama. Ketentuan ini juga berlaku sama untuk Surat Izin Usaha dari BKPM (Badan Koordinasi Penanaman Modal).

⁷⁾ Surat Kuasa wajib ditandatangani oleh pihak yang berwenang sesuai dengan Anggaran Dasar Pemegang Polis.

III. Ketentuan Umum:

1. Polis dalam status aktif (inforce).
2. Tanggal Formulir Perubahan Alamat/*E-mail*/Nomor Telepon Polis Non Syariah/Syariah Badan Usaha ("Formulir") ini tidak boleh melebihi 30 hari terhitung sejak tanggal Formulir ini diterima di kantor pusat PT Prudential Life Assurance. Jika tanggal Formulir ini ditandatangani melewati batas waktu tersebut maka pengajuan tidak dapat diproses dan Pemegang Polis dapat mengisi ulang Formulir pengajuan yang baru.
3. Formulir yang diterima oleh PT Prudential Life Assurance adalah bersifat final dan akan digunakan sebagai dasar pengajuan Perubahan Alamat/*E-mail*/Nomor Telepon Polis Non Syariah/Syariah Badan Usaha.

IV. Ketentuan Khusus dan Persyaratan/Dokumen Khusus terkait dengan Perubahan Minor :

<p>1. Perubahan Alamat/<i>E-mail</i>/No. Telepon/No. Faks Ketentuan Pengisian Untuk Perubahan Alamat Badan Usaha:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan alamat surat menyurat wajib menggunakan huruf cetak. - Alamat surat menyurat wajib dicantumkan secara lengkap dan tuliskan nama Badan Usaha dan lantainya (bila gedung bertingkat) atau nomor blok (bila Ruko), nama kota, kode Pos, Provinsi dan negara, dengan urutan sebagai berikut: Nama Badan Usaha, Nama Gedung, Nama Blok. - Pertanyaan Kepemilikan Saham oleh Warga/Badan Usaha Amerika Serikat serta pelaporan pajak di Amerika Serikat wajib diisi. - Pengisian alamat surat menyurat harus selengkap mungkin untuk memudahkan pengiriman surat menyurat. - Alamat surat menyurat tidak dapat ditujukan ke alamat selain alamat kantor Pemegang Polis yang tertera dalam Surat Keterangan Domisili Perusahaan (SKDP)/Surat Keterangan Tempat Usaha (SKTU). - Alamat surat menyurat tidak dapat ditujukan ke alamat individu Pihak Berwenang Dari/Yang ditunjuk oleh Pemegang Polis ataupun ditujukan ke alamat Tenaga Pemasaran. - Apabila Alamat Tempat Tinggal Terkini dan Alamat Surat Menyurat Badan Usaha adalah Sama dan kemudian mengajukan Perubahan Alamat Tempat Tinggal Terkini dan tidak diikuti dengan Perubahan Alamat Surat Menyurat, maka Alamat Surat Menyurat akan ditujukan ke Alamat Tempat Tinggal yang Baru. 	<p>Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Surat Keterangan Domisili Perusahaan (SKDP)/Surat Keterangan Tempat Usaha (SKTU). - Mengisi Formulir Deklarasi Diri untuk Badan Usaha apabila melakukan perubahan informasi Negara pada Alamat Tempat Tinggal Terkini, Alamat Surat Menyurat dan nomor telepon.
<p>2. Perubahan Data Tertanggung Utama/Peserta Utama (Yang Diasuransikan) Ketentuan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formulir ditandatangani oleh Pemberi Kuasa yang menunjuk Pihak Yang Berwenang sesuai Anggaran Dasar 	<p>Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat:</p>

Pernyataan Pemegang Polis (Selanjutnya disebut "SAYA", harap dibaca dengan teliti sebelum menandatangani Formulir ini)

SAYA yang bertanda tangan di bawah ini, dalam kedudukan sebagai Pihak Berwenang Dari/Yang Ditunjuk oleh Pemegang Polis selanjutnya disebut "SAYA", bertindak atas nama Pemegang Polis menyatakan telah memahami dan menyetujui bahwa:

1. SAYA sendiri yang menandatangani setelah Formulir pengajuan ini terisi lengkap dan benar.
2. SAYA telah membaca seluruh persyaratan dan ketentuan yang terdapat pada Formulir ini.
3. Semua keterangan yang diberikan di dalam Formulir ini adalah benar telah SAYA tuliskan dan dibuat 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.
4. Prudential dapat meminta dokumen berupa bukti penghasilan atau dokumen lainnya yang diperlukan untuk memastikan kesesuaian profil SAYA dan/atau Tertanggung/Peserta (Yang Diasuransikan) dan/atau Calon Pembayar Premi. Dalam hal dokumen yang diperlukan tersebut tidak diterima Prudential atau dokumen yang diperlukan tersebut mempunyai informasi yang berbeda dan/atau tidak lengkap dengan informasi yang sebelumnya diterima oleh Prudential, maka SAYA menyetujui bahwa Prudential berhak menagguhkan transaksi apa pun yang SAYA ajukan dengan memberikan pemberitahuan kepada SAYA.
5. Bahwa pada waktu SAYA mengajukan klaim Manfaat Asuransi, Prudential, berhak meminta bukti keabsahan hubungan keterikatan asuransi antara Pemegang Polis, Tertanggung/Peserta (Yang Diasuransikan) dan Penerima Manfaat. Dalam hal hubungan antara Pemegang Polis, Tertanggung/Peserta (Yang Diasuransikan) dan Penerima Manfaat terdapat perbedaan dengan yang tertulis di Formulir ini (tidak bisa diverifikasi), Prudential berhak meminta dokumen pendukung yang wajar dan relevan dengan pengajuan klaim.
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 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 dalam rangka memberikan pelayanan Polis atau untuk tujuan lain seperti informasi produk, dan layanan terbaru sehubungan dengan pertanggung/kepesertaan SAYA berdasarkan Polis dengan tunduk pada peraturan perundang-undangan yang berlaku.

8. Prudential dapat menghubungi SAYA untuk menyampaikan informasi mengenai Polis, informasi terkait produk atau layanan Prudential. 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 dapat membatalkan persetujuan atas pengajuan perubahan ini.
10. Dalam hal Pemegang Polis dan/atau Tertanggung/Peserta (Yang Diasuransikan) dan/atau Penerima Manfaat memiliki Polis di Prudential ("Polis Prudential") dan/atau Tertanggung/Peserta (Yang Diasuransikan) dan/atau Penerima Manfaat berbeda dengan data terbaru pada Formulir perubahan ini, maka SAYA setuju bahwa Prudential dapat mengganti data Polis Prudential dengan data yang tertera pada Formulir perubahan ini.
11. Sehubungan dengan Peraturan Otoritas Jasa Keuangan nomor 25/POJK.03/2015 tentang Penyampaian Informasi Nasabah Asing Terkait Perpajakan Kepada Negara Mitra Atau Yurisdiksi Mitra, Surat Edaran Otoritas Jasa Keuangan nomor 16/SEOJK.03/2017 tentang Penyampaian Informasi Nasabah Asing Terkait Perpajakan Dalam Rangka Pertukaran Informasi Secara Otomatis Antar Negara dengan Menggunakan Standar Pelaporan Bersama, Peraturan Menteri Keuangan nomor 70/PMK.03/2017 sebagaimana diubah terakhir oleh Peraturan Menteri Keuangan nomor 19/PMK.03/2018 tentang Penyampaian Informasi Nasabah Asing Terkait Perpajakan kepada Negara Mitra atau Yurisdiksi, SAYA sepenuhnya mengerti dan setuju dalam hal-hal sebagai berikut:
 - a. Apabila pembayaran yang dilakukan terdapat indikasi mencurigakan sebagaimana yang tercantum pada UU No. 8 Tahun 2010 tentang Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang, maka Prudential dapat melakukan hal-hal yang dibutuhkan sebagaimana tercantum di dalam peraturan perundang-undangan tersebut.
 - b. Sesuai dengan Peraturan OJK No.12/POJK.01/2017 tertanggal 16 Maret 2017 ("POJK No.12"), SAYA menyadari, mengerti dan memahami bahwa SAYA memiliki kewajiban untuk senantiasa melakukan pengkinian data pribadi SAYA kepada Prudential dan menyerahkan salinan dokumen pendukung yang berlaku kepada Prudential. Berdasarkan POJK No.12 tersebut, SAYA juga setuju bahwa Prudential dapat menolak hubungan usaha/transaksi, membatalkan transaksi dan/atau menutup hubungan usaha dengan SAYA apabila (1) SAYA tidak melakukan pengkinian data tersebut; (2) diketahui dan/atau patut diduga menggunakan dokumen palsu; (3) menyampaikan informasi yang diragukan kebenarannya; dan/atau (4) SAYA terdapat di dalam Daftar Terduga Teroris dan Organisasi Teroris.
 - c. Selain hal tersebut di atas SAYA setuju bahwa Penanggung tetap dapat menolak hubungan usaha/transaksi, membatalkan transaksi dan/atau menutup hubungan usaha dengan SAYA apabila (1) SAYA memiliki sumber dana transaksi yang diketahui dan/atau patut diduga berasal dari hasil tindak pidana; dan/atau (2) SAYA terdapat di dalam Daftar Pendanaan Profilerasi Senjata Pemusnah Massal; dan/atau (3) SAYA terdapat dalam Daftar Sanski Ekonomi yang ada pada internal Penanggung.
 - d. bahwa Prudential 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 untuk memastikan kepatuhan atau ketaatan Prudential dengan Persyaratan yang Relevan, secara khusus pengungkapan atas keadaan khusus SAYA terhadap otoritas.
 - e. bahwa Prudential dapat mengungkap keadaan khusus SAYA atau informasi apapun mengenai diri 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 atau afiliasi lainnya dari Prudential. Untuk tujuan tersebut dan tanpa mengabaikan ketentuan manapun lainnya dalam Deklarasi atau Polis SAYA, Prudential dapat meminta SAYA untuk memberikan informasi lebih lanjut sebagaimana dipersyaratkan untuk pengungkapan kepada Otoritas manapun dan SAYA wajib memberikan informasi tersebut kepada Prudential 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 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.
 - f. Tanpa mengabaikan ketentuan manapun lainnya dari Deklarasi atau Polis SAYA, SAYA setuju untuk menyediakan dukungan yang mungkin secara wajar dibutuhkan untuk memungkinkan Prudential mematuhi kewajiban Prudential berdasarkan seluruh Persyaratan yang Relevan mengenai SAYA di Prudential.
 - g. SAYA dengan ini setuju untuk memberikan informasi kepada Prudential secara tepat waktu atas setiap perubahan apapun dari keterangan yang sebelumnya telah disampaikan kepada Prudential, 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 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 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.
 - h. Dalam hal SAYA tidak menyediakan informasi dan dokumen-dokumen sebagaimana yang dipersyaratkan oleh Prudential 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 dapat, untuk memastikan kepatuhan dan ketaatan yang berkelanjutan terhadap Persyaratan yang Relevan, mengambil setiap dan seluruh langkah yang Prudential anggap sesuai untuk memastikan kepatuhan atau ketaatan Prudential terhadap Pernyataan yang Relevan, atau mengambil langkah lainnya untuk melindungi kepentingan hukum dan/atau komersial Prudential.

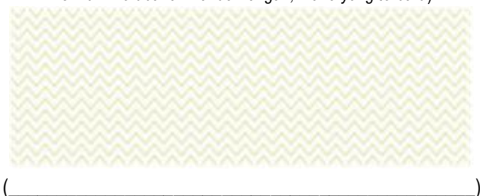
Perubahan hanya akan diproses apabila ditandatangani dengan menggunakan pulpen.

Ditandatangani di : _____

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

Tanda Tangan Pihak Berwenang dari/ yang ditunjuk oleh Pemegang Polis

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



(_____)
Nama Jelas

"Daftar Istilah Asuransi Jiwa dapat dilihat di www.prudential.co.id"