



PERMOHONAN INFORMASI TRANSAKSI PREMI (PDF On Line)

Bersama ini saya (Pemegang Polis) mengajukan permohonan untuk mendapatkan fasilitas informasi premi di Website PT AIA FINANCIAL dengan data sebagai berikut :

Nama Pemegang Polis : _____

Tempat/tanggal lahir : _____ / _____ / _____ Umur : _____ tahun
Tanggal Bulan Tahun

No.KTP/SIM/Paspor : _____
(fotocopy harus dilampirkan)

Nama Ahli Waris/Yang Ditunjuk : 1. _____
 2. _____
 3. _____

Nomor Polis yang dimiliki oleh Pemegang Polis :

No.	Nomor Polis *)	Nama Produk Asuransi
1.		
2.		
3.		

*) Setiap Polis akan mendapatkan password perdana khusus dari Customer Service kami.

Alamat Korespondensi : Kompleks : _____

Jalan : _____

Blok/Gang : _____ Rt/Rw : _____

Kelurahan : _____

Kota : _____ Kode Pos : _____

Telepon Rumah : (kode area) - _____

Telepon Kantor : (kode area) - _____

Hand Phone : _____

E-mail : _____

(wajib diisi dengan jelas sebagai media klarifikasi kami selanjutnya dengan Anda)

PERNYATAAN

1. Dengan ini Saya mengajukan permohonan Informasi PDF On Line sesuai data-data pada Data Polis yang Saya sampaikan diatas ini. Saya menyatakan dengan sebenarnya bahwa semua data-data tersebut sesuai keadaan yang sebenarnya.
2. Saya mengerti bahwa Penanggung berhak menolak pengajuan ini dan saya mengerti bahwa permohonan ini akan berlaku apabila telah disetujui oleh Penanggung.
3. Saya mengerti bahwa permohonan ini hanya dapat diproses apabila saya telah melengkapi persyaratan yang diperlukan Penanggung.
4. Saya mengerti data informasi yang disampaikan melalui PDF On Line diambil dari data pembayaran Premi sampai dengan bulan sebelumnya.

Ditandatangani di _____,

_____ / _____ / _____
Tanggal Bulan Tahun

 Tanda tangan dan nama lengkap Pemegang Polis