



FORMULIR PERMOHONAN PERUBAHAN KORESPONDEN

Formulir 009

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Peserta dengan data sebagai berikut :

Nomor Peserta : _____

Nama Peserta : _____

ISI DAN BERIKAN TANDA PADA KOTAK, SESUAI DENGAN TRANSAKSI YANG DIINGINKAN.

Perubahan Alamat Koresponden *).

Alamat Rumah : Kompleks : _____

Jalan : _____

Blok/Gang : _____ Rt/Rw : _____

Kelurahan : _____ Kota : _____ Kode Pos : _____

Telepon Rumah : (kode area) - _____ Hand Phone : _____

Alamat KTP : Kompleks : _____

Jalan : _____

Blok/Gang : _____ Rt/Rw : _____

Kelurahan : _____ Kota : _____ Kode Pos : _____

Telepon Rumah : (kode area) - _____

Alamat korespondensi (wajib diisi) : Rumah KTP

E-mail **): _____

*) Wajib melampirkan fotokopi/scan KTP/KITAS/KITAP/PASPOR.

**) Untuk fasilitas e-statement yakni pengiriman laporan transaksi atau laporan tahunan khusus produk tertentu.

PERNYATAAN DAN KUASA

1. Saya menyatakan dengan sebenarnya bahwa data pada Formulir ini sesuai keadaan yang sebenarnya.
2. Saya mengerti bahwa permohonan ini hanya dapat diproses apabila Saya telah melengkapi persyaratan yang diperlukan AIA.

Ditandatangani di _____, _____ / _____ / _____
Tanggal Bulan Tahun

Tanda tangan dan nama lengkap peserta

Diisi oleh DPLK AIA Financial:

Diproses oleh :
Nama & Ttd:

Diperiksa oleh :
Nama & Ttd:

Tanggal:

Tanggal: