



FORMULIR PERMOHONAN PENCETAKAN BARU/ULANG DOKUMEN

DATA PEMOHON (wajib di isi)								
Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Pemegang Polis dengan data sebagai berikut :								
Nomor Polis	: _____							
Nama Pemegang Polis	: _____							
ISI DAN BERIKAN TANDA <input checked="" type="checkbox"/> PADA KOTAK DI BAWAH INI, SESUAI DENGAN YANG DIINGINKAN.								
DATA TELEPON PEMOHON (wajib di isi)								
Hand Phone	: _____							
Telepon Rumah	: (_____) - _____ <small style="margin-left: 100px;">kode area</small>							
DATA ALAMAT PEMOHON								
Apakah ada perubahan alamat korespondensi ? <input type="checkbox"/> Ya, mohon untuk mengisi dengan lengkap alamat yang baru di bawah ini. <input type="checkbox"/> Tidak, mohon abaikan kolom alamat di bawah ini.								
Alamat korespondensi	: Kompleks : _____							
	Jalan : _____							
	Blok/Gang : _____ Rt/Rw : _____							
	Kelurahan : _____ Kota : _____ Kode Pos : _____							
DATA PERMOHONAN (wajib di isi)								
Dengan ini saya mengajukan permohonan pencetakan baru/ulang dokumen untuk :								
<input type="checkbox"/> Surat <input type="checkbox"/> Polis <input type="checkbox"/> Kartu Kesehatan								
Jenis Dokumen : _____	Periode Dokumen : _____							
Jenis Dokumen : _____	Periode Dokumen : _____							
Jenis Dokumen : _____	Periode Dokumen : _____							
Jenis Dokumen : _____	Periode Dokumen : _____							
Jenis Dokumen : _____	Periode Dokumen : _____							
Alasan pencetakan baru/ulang dokumen :								
<input type="checkbox"/> Hilang <input type="checkbox"/> Rusak <input type="checkbox"/> Lain-lain, jelaskan : _____								
Lampiran :								
- Bukti pembayaran biaya administrasi (khusus untuk cetak ulang polis).								
- Surat keterangan kepolisian (Kecuali untuk surat).								
- Surat/Polis yang rusak (bila terjadi kerusakan)								
Ditandatangani di _____, _____ / _____ / _____ <small style="margin-left: 100px;">Tanggal Bulan Tahun</small>								
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">Tanda tangan dan nama lengkap Pemegang Polis</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">Tanda tangan dan nama lengkap Petugas PT AIA FINANCIAL</p>							
Kolom catatan ini diisi oleh PT AIA FINANCIAL								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Catatan : _____</td> <td style="padding: 5px;">Diproses oleh : _____</td> <td style="padding: 5px;">Diperiksa oleh : _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">_____</td> <td style="padding: 5px;">Nama/tanggal : _____</td> <td style="padding: 5px;">Nama/tanggal : _____</td> </tr> </table>	Catatan : _____	Diproses oleh : _____	Diperiksa oleh : _____	_____	Nama/tanggal : _____	Nama/tanggal : _____		
Catatan : _____	Diproses oleh : _____	Diperiksa oleh : _____						
_____	Nama/tanggal : _____	Nama/tanggal : _____						
PENTING								
Data yang tertera di formulir ini adalah milik PT AIA FINANCIAL.								
Data yang tertera di formulir ini akan digunakan untuk memproses permohonan Anda. Apabila terdapat informasi yang kurang/tidak lengkap, PT AIA FINANCIAL berhak untuk tidak melanjutkan permohonan Anda hingga dilengkapinya seluruh informasi.								
Apabila dikemudian hari di formulir ini terdapat data yang tidak benar dan/atau perlu untuk diperbarui, Anda wajib untuk memperbaiki dan/atau memperbarui data tersebut dengan cara menghubungi AIA Customer Care Hotline pada No. Telepon 1500 980 atau (021) 3000 1 980, email : id.customer@aia.com								
Seluruh karyawan tetap, alih daya, dan tenaga pemasar PT AIA FINANCIAL wajib menjaga kerahasiaan data dan tidak diperkenankan untuk mempublikasikan atau menyebarkan atau memberikan data kepada pihak yang tidak berkepentingan dan pihak luar manapun tanpa izin tertulis terlebih dahulu dari PT AIA FINANCIAL. Jika formulir ini ditemukan tersebar tanpa sengaja atau tidak tersimpan dengan aman, mohon diberitahukan kepada AIA Customer Care Hotline di atas.								