



FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH PT AXA FINANCIAL INDONESIA

Informasi Data Polis		
A	1	Nomor Polis
	2	Nama Pemegang Polis
	3	Nama Tertanggung

Pengkajian Data Kontak		
B	1	Nomor KTP / KITAS / Passport
	2	Nomor NPWP
	3	Telepon Seluler
	4	Telepon Rumah
	5	Telepon Kantor
	6	Email
	7	Pekerjaan
	8	Alamat Surat Menyurat
Kota:		Kode Pos:

Keterangan : Informasi yang tercantum pada Pengkajian Data Kontak akan diubah sesuai yang diinformasikan pada formulir ini.

Pernyataan:

1. Saya dengan ini secara sadar untuk memberikan Data kepada PT AXA Financial Indonesia (untuk selanjutnya disebut "AFI") yang digunakan untuk Pengkajian Data.
2. Saya menjamin bahwa informasi yang saya berikan sehubungan dengan pengkajian data adalah benar, akurat, dan dapat dipertanggungjawabkan dan AFI akan memberikan akses kepada Saya sehubungan dengan informasi dan/atau data yang diberikan.
3. Saya dengan ini memberikan kuasa kepada AFI dan pihak ketiga lainnya untuk dapat memeriksa kebenaran dan keakuratan data, mengizinkan dan memberikan persetujuan kepada AFI untuk menyimpan, menggunakan, menyerahkan, mengungkapkan atau memberikan informasi dan/atau data yang berkaitan dengan diri Saya kepada pihak lain sesuai dengan Undang-Undang No. 27 Tahun 2022 Tentang Pelindungan Data Pribadi dan juga peraturan perundang-undangan terkait Pelindungan Data Pribadi lainnya yang berlaku.

..... / /

Nama dan tandatangan Pemegang Polis

Kirim Formulir yang sudah dilengkapi ke email customer@axa-financial.co.id disertai dengan lampiran foto Kartu Identitas (KTP/KITAS/Passport)

PT AXA Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

PT AXA Financial Indonesia

Customer Care Centre

AXA Tower Lt. 18
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
e-mail: customer@axa-financial.co.id
Link Live Chat: www.axa.co.id

Head Office

AXA Tower Lt. 17
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Tel: +62 21 5093 6000

