



FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH PT AXA INSURANCE INDONESIA

Informasi Data Polis			
A	1	Nomor Polis	
	2	Nomor Sertifikat Polis	
	3	Nama Pemegang Polis	
	4	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	Alamat Surat Menyurat	
		Kota:	Kode Pos:

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

Pernyataan

Saya menjamin bahwa informasi yang saya berikan sehubungan dengan pengkajian data adalah benar, akurat, dan dapat dipertanggungjawabkan dan saya dengan ini memberikan kuasa kepada PT AXA Insurance Indonesia untuk dapat memeriksa kebenaran dan keakuratan informasi tersebut serta menyesuaikan Data Kontak saya sesuai dengan informasi yang tercantum dalam formulir ini.

....., / /

Nama dan tandatangan Pemegang Polis

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

Customer Care Centre

AXA Tower Lt.GF Jl. Prof. Dr. Satrio Kav.18 Kuningan City Jakarta 12940, Indonesia
Tel: 1500733 | Email: customer.general@axa.co.id | Website: www.axa.co.id

PT AXA Insurance Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK)