



FORMULIR PENGAJUAN PEMULIHAN POLIS

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong

Formulir ini harus diisi dengan benar dan lengkap, karena formulir ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dan menjadi dasar perjanjian pertanggungan yang dinyatakan dalam Polis antara PT AXA FINANCIAL INDONESIA (selanjutnya disebut sebagai Penanggung) dengan Pemegang Polis.

Kami yang bertanda-tangan di bawah ini,

Form fields for: Nama Pemegang Polis, Nama Tertanggung, No. Polis (with C M S boxes), Alamat Saat Ini, Kode Pos, No. Telepon (R, K, HP), Alamat Email, Alasan keterlambatan pembayaran.

Premi pemulihan telah dibayarkan sebesar : Pada Tanggal : Melalui (transfer/autodebet kredit atau rekening/ATM)*

Ditandatangani di tanggal

Pemegang Polis

Tertanggung

() Nama Pemegang Polis

() Nama Tertanggung

*) Coret yang tidak perlu