

## FORMULIR PENGKINIAN DATA

- Mohon mengisi dengan menggunakan pulpen warna hitam, huruf cetak dan tulisan tidak keluar dari kotak, jelas dan memberi tanda ✓ pada kotak jawaban yang sesuai.
- Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan Pemegang Polis di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang dilampirkan.
- Untuk mempercepat proses pengkinian data Anda, mohon melengkapi seluruh persyaratan yang tertera di formulir ini.

Saya sebagai Pemegang Polis, yang bertanda tangan di bawah ini :

### 1. DATA PEMEGANG POLIS

Nama Lengkap (sesuai identitas diri)  No. Polis :

Data Korespondensi \*  
 No. HP (wajib diisi)  \* Tokio Marine Life akan mengirimkan informasi ke No. HP dan/atau email yang terdaftar di sistem. Jika terdapat perubahan, mohon untuk melakukan Pengkinian Data pada <https://tmanku.tokiomarine-life.co.id>  
 No. Telp Kantor  -   
 Email

setuju untuk mengajukan pengkinian data atas Polis di atas sebagai berikut:

### 2. PENGKINIAN DATA PEMEGANG POLIS

1. Nama Lengkap

2. Tempat Lahir  Tanggal Lahir

3. Jenis Kelamin  Laki-laki  Perempuan

4. Kewarganegaraan  Indonesia  Asing, negara asal

5. Jenis Identitas Diri<sup>i)</sup>  E-KTP  Paspor (Untuk WNA)

6. No. Identitas Diri

7. Status Perkawinan  Lajang  Menikah  Janda/Duda

8. Agama/Kepercayaan  Islam  Kristen  Katolik  Buddha  Hindu  Lain-lain

9. Pekerjaan<sup>ii)</sup>  Jabatan/Pangkat   
 Detail Uraian Pekerjaan   
 Bidang Usaha/ Jenis Perusahaan   
 Lama Bekerja/Usaha  ≤6 bulan  >6-12 bulan  >1-3 tahun  >3-5 tahun  >5-10 tahun  >10 tahun

10. Alamat Tinggal Saat ini (Diisi jika berbeda dengan Identitas Diri)  
 Perumahan/Kompleks/ Apartemen   
 Jalan/Blok/Desa/Dusun/ Gang   
 Kelurahan/Kecamatan  RT  RW   
 Kota/Kabupaten   
 Provinsi  Kode Pos<sup>iii)</sup>   
 No. Telp  6 2  No. Telp  6 2

11. Alamat Tempat Usaha/Kantor/Sekolah  
 Nama Tempat Usaha/ Kantor/Sekolah   
 Nama Gedung/Toko/Ruko   
 Jalan/Blok/Desa/Dusun/ Gang   
 Kelurahan/Kecamatan  RT  RW   
 Kota/Kabupaten   
 Provinsi  Kode Pos<sup>iii)</sup>   
 No. Telp  6 2  No. Telp  6 2

12. Data Finansial  
 NPWP  Ada,   
 Tidak Ada, Alasan   
 Penghasilan per Tahun<sup>iv)</sup>  ≤ 75  >75-150  >150-300  >300-600  >600-1000  >1000,   
 Sumber Dana untuk Premi  Suami/Istri  Hasil Usaha  Gaji  Tabungan  Warisan  Lain-lain   
 Rekening Bank  
 Nama Bank   
 No. Rekening  Nama Pemilik Rekening   
 Nama Lengkap Pembayar Premi

13. Data Korespondensi  
 Alamat sesuai Identitas Diri  Alamat Tinggal Saat ini  Alamat Tempat Usaha/Kantor/Sekolah  
 No. HP<sup>v)</sup>  6 2   
 Email<sup>v)</sup>

Catatan: i) Lampirkan fotokopi Jenis Identitas Diri yang jelas.

iv) Dalam jutaan Rupiah, jika penghasilan dalam mata uang asing maka mengikuti kurs tengah BI.

ii) Uraikan jabatan dan tugas secara detail (khusus TNI/Polri sebutkan pangkat). v) Tokio Marine Life akan melakukan verifikasi pengajuan perubahan No. HP dan/atau Email ke Pemegang Polis melalui panggilan telepon video (video call).

iii) Wajib diisi.

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:

1. Data tersebut di atas adalah akurat, aktual, dan benar serta akan tetap akurat, aktual, dan benar hingga terdapat pemberitahuan perubahan data kepada PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia ("Tokio Marine Life").
2. Akan memberitahukan Tokio Marine Life dalam hal terjadi perubahan atau penambahan informasi dan keterangan mengenai Saya dengan menghubungi kantor Tokio Marine Life dalam waktu paling lambat 30 (tiga puluh) hari kalender sejak tanggal efektif perubahan tersebut dan akan membebaskan Tokio Marine Life dari tuntutan dan gugatan apabila Saya tidak memberitahukan perubahan tersebut dan mengakibatkan Polis menjadi batal dan berakhir.
3. Data terkait yang tercantum dalam Polis tidak lagi berlaku dan digantikan dengan data terkait sebagaimana tertera dalam Formulir Pengkinian Data ini.
4. Saya mengerti dan setuju bahwa Tokio Marine Life dapat mengumpulkan, menyimpan dan/atau menggunakan data pribadi Saya yang diperoleh/tersedia/disimpan oleh Tokio Marine Life dalam rangka pelaksanaan ketentuan Polis yang Saya miliki.
5. Saya mengerti bahwa untuk mempelajari lebih lanjut tentang bagaimana Tokio Marine Life melindungi data pribadi dan hak-hak Saya dengan mengakses tautan berikut: [www.tokiomarine.com/id/id/life/privacy-policy](http://www.tokiomarine.com/id/id/life/privacy-policy).
6. Saya merupakan Pemegang Polis/orang yang diberikan kuasa oleh Pemegang Polis sehingga berwenang menandatangani dan/atau menyetujui Formulir Pengkinian Data ini atau dokumen lain yang terkait.
7. Saya mengetahui bahwa Formulir Pengkinian Data dan dokumen pendukung harus diterima lengkap selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender setelah ditandatangani dan/atau disetujui oleh Pemegang Polis, jika melebihi batas waktu tersebut maka Formulir Pengkinian Data ini dan dokumen pendukungnya menjadi kadaluwarsa sehingga Pemegang Polis wajib mengisi Formulir Pengkinian Data baru.
8. Mengetahui bahwa proses pengkinian data berdasarkan formulir ini tunduk pada ketentuan Polis dan hukum yang berlaku.

Pemegang Polis,

TTD
Nama: _____
Tempat : _____
Tanggal : ___/___/_____

Diisi oleh Kantor Pemasaran / Kantor Pusat:

**Dokumen yang harus dilampirkan:**

1. Formulir Pengkinian Data.
2. Identitas Diri Pemegang Polis / Swafoto Pemegang Polis dengan e-KTP (untuk pengajuan elektronik).
3. Identitas Diri Pembayar Premi (Jika ada pengkinian data Nama Pembayar Premi).

**Isi dan kirimkan Formulir Pengkinian Data beserta dokumen yang harus dilampirkan melalui Customer Service di:**

1. WhatsApp Interaktif : 089 535 1500086
2. Email : [customercare@tokiomarine-life.co.id](mailto:customercare@tokiomarine-life.co.id)
3. Kantor Pusat : ditujukan kepada:  
PHS Dept.  
PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia  
International Financial Centre Tower 2, Lantai 33A  
Jl. Jenderal Sudirman Kav. 22-23, Jakarta 12920

Silakan menghubungi Tokio Marine Life apabila terdapat data lain yang sudah tidak sesuai dan perlu dilakukan pengkinian selain data yang tercantum dalam Formulir Pengkinian Data ini.