

FORMULIR PENGAJUAN PERUBAHAN DATA POLIS MINOR

- 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 pengajuan 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) :

No. Telp Kantor : -

Email :

* 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>

setuju untuk mengajukan perubahan atas Polis di atas sebagai berikut :

2. PERUBAHAN DATA PEMEGANG POLIS / PEMBAYAR PREMI/KONTRIBUSI / PIC PERUSAHAAN / PERUBAHAN ALAMAT DAN DATA KORESPONDENSI / PERUBAHAN REKENING BANK

- Perubahan Pemegang Polis, mohon mengisi nomor 1 - 19
- Perubahan Pembayar Premi/Kontribusi, mohon mengisi nomor 1- 18
- Perubahan Data Pihak yang Ditunjuk (PIC) Perusahaan, mohon mengisi nomor 1 - 7, 10, 19
- Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Pemegang Polis, mohon mengisi nomor 1, 2, 3
(Otomatis berlaku ke semua Polis yang terdaftar di Tokio Marine Life)
- Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Tertanggung/Peserta, mohon mengisi nomor 1, 2, 3
(Otomatis berlaku ke semua Polis yang terdaftar di Tokio Marine Life)
- Perubahan Alamat dan Data Korespondensi, mohon mengisi nomor 12 - 14, 19
- Perubahan untuk: Semua Polis yang terdaftar di Tokio Marine Life Sebagian Polis, no polis:
- Perubahan Rekening Bank Pemegang Polis, mohon mengisi nomor 15 bagian Rekening Bank

1. Nama Lengkap

2. Tempat Lahir Tanggal Lahir

3. Jenis Kelamin Laki-laki Perempuan

4. Kewarganegaraan Indonesia Asing, negara asal

5. Jenis Identitas Diriⁱ⁾ E-KTP Akta Lahir Kartu Identitas Anak Paspor (Untuk WNA) Dokumen Perusahaanⁱⁱ⁾

6. No. Identitas Diri

7. Status Perkawinan Lajang Menikah Janda/Duda

8. Nama Gadis Ibu Kandung

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

10. Pekerjaanⁱⁱⁱ⁾ 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

11. Apakah Anda/Keluarga atau Perusahaan/Badan (pemilik/seseorang yang bertanggung jawab) pernah/sedang memegang jabatan di Pemerintahan, BUMN/BUMD dan/atau partai politik di Indonesia atau luar negeri? Ya Tidak

Jika Ya, mohon melengkapi data di bawah ini

Hubungan dengan Pemegang Polis Diri Sendiri Suami/Istri Orang tua/Anak Lain-lain

Nama Lengkap

Pekerjaanⁱⁱⁱ⁾ Jabatan/Pangkat

Detail Uraian Pekerjaan

Bidang Usaha/ Jenis Perusahaan

12. Alamat Tinggal Saat ini (Diisi jika berbeda dengan Identitas Diri dan berikan alasannya)

Perumahan/Kompleks/Apartemen

Jalan/Blok/Desa/Dusun/Gang

Kelurahan/Kecamatan RT RW

Kota/Kabupaten

Provinsi Kode Pos^{iv)}

No. Telp No. Telp

Alasan

13. Status Tempat Tinggal Saat Ini Milik Pribadi Milik Keluarga Sewa Lain-lain

Lama Tinggal ≤6 bulan >6-12 bulan >1-3 tahun >3-5 tahun >5 tahun

Catatan: i) Lampirkan fotokopi Jenis Identitas Diri yang jelas.
ii) Jika Pemegang Polis adalah Perusahaan/Badan.

iii) Uraikan jabatan dan tugas secara detail (khusus TNI/Polri sebutkan pangkat)
iv) Wajib diisi.

14. 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^{iv)}

No. Telp 6 2 No. Telp 6 2

15. Data Finansial

Tujuan Pengajuan ^{v)} Proteksi Pendidikan Pensiun Investasi Tabungan Lain-lain

NPWP Ada,
 Tidak Ada, Alasan

Penghasilan per Tahun ^{vi)} ≤ 75 >75-150 >150-300 >300-600 >600-1000 >1000,

Sumber Penghasilan Suami/Istri Hasil Usaha Gaji Tabungan Warisan Lain-lain

Sumber Dana untuk Premi/Kontribusi Suami/Istri Hasil Usaha Gaji Tabungan Warisan Lain-lain

Rekening Bank
 Nama Bank Mata Uang CIF^{vii)}
 No. Rekening Nama Pemilik

16. Hubungan dengan Pemegang Polis Diri Sendiri Suami/Istri Orang tua/Anak Lain-lain

17. Hubungan dengan Tertanggung/Peserta Diri Sendiri Suami/Istri Orang tua/Anak Lain-lain

18. Hubungan dengan Pembayar Premi/Kontribusi Diri Sendiri Suami/Istri Orang tua/Anak Lain-lain

19. Data Korespondensi

Alamat sesuai Identitas Diri Alamat Tinggal Saat ini Alamat Tempat Usaha/Kantor/Sekolah

	Pemegang Polis ^{viii)}	Tertanggung/Peserta
No. HP	<input type="text"/> 6 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> 6 2 <input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Catatan: iv) Wajib diisi. vii) Khusus produk Bancassurance. viii) Diisi No. HP dan email PIC jika Pemegang Polis Perusahaan/Badan.
 v) Pilihan boleh lebih dari 1(satu).
 vi) Dalam jutaan Rupiah, jika penghasilan dalam mata uang asing maka mengikuti kurs tengah BI.

3. PERUBAHAN DATA PENERIMA MANFAAT (BENEFICIARIES)

Nama Lengkap (Sesuai Kartu Identitas Diri)	L / P	Tanggal Lahir (tgl / bln / thn)	Hubungan dengan Tertanggung/Peserta ⁱ⁾	% ⁱⁱ⁾ Total = 100%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

i) Tuliskan hubungan dengan Tertanggung / Peserta sesuai pilihan : 01. Suami / Istri 02. Anak 03. Ayah 04. Ibu 05. Lain-lain
 06. Lain-lain 07. Lain-lain 08. Lain-lain

ii) Apabila % tidak diisi maka secara otomatis manfaat akan dibagi rata diantara Penerima Manfaat (Beneficiaries).

4. PERUBAHAN FREKUENSI PEMBAYARAN PREMI/KONTRIBUSI

Frekuensi pembayaran Premi/Kontribusi yang baru : Tahunan Semesteran Kuartalan Bulanan

5. PERUBAHAN METODE PEMBAYARAN PREMI/KONTRIBUSI LANJUTAN

Metode Pembayaran Premi/Kontribusi Lanjutan yang Baru:

Virtual Account

Debit Otomatis Rekening Bank
 Nama Bank :
 No. Rekening :

Debit Otomatis Kartu Kredit
 Nama Bank :

Pembayaran Premi/Kontribusi bulanan wajib menggunakan metode pembayaran Premi/Kontribusi Lanjutan Debit Otomatis Rekening Bank / Debit Otomatis Kartu Kredit.

6. PENCETAKAN ULANG DOKUMEN

Jenis Dokumen : Data Polis Buku Polis
 Alasan Pencetakan Ulang : Hilang Rusak
 Dengan diterbitkannya dokumen duplikasi maka dokumen sebelumnya tidak berlaku lagi.

7. PERUBAHAN LAIN-LAIN

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:

- Semua jawaban, pernyataan, keterangan dan informasi dalam Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini termasuk semua lampiran dan/atau dokumen yang dilampirkan adalah lengkap, aktual, dan benar.
- Saya mengetahui, mengerti, dan menyetujui bahwa pengajuan berdasarkan Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini akan diproses oleh PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia ("Tokio Marine Life") setelah seluruh dokumen yang disyaratkan telah diterima secara lengkap dan benar oleh Tokio Marine Life dan pemrosesan pengajuan tunduk pada ketentuan Polis dan hukum yang berlaku.
- Saya merupakan Pemegang Polis/orang yang diberikan kuasa oleh Pemegang Polis sehingga berwenang menandatangani dan/atau menyetujui Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini atau dokumen lain yang terkait.
- 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 pemrosesan Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini, pelayanan nasabah, proses dan pembayaran klaim asuransi serta penawaran produk lainnya.
- 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.
- Segala risiko yang timbul sehubungan dengan pengajuan pada Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor selain yang diakibatkan oleh kesalahan Tokio Marine Life sepenuhnya merupakan tanggung jawab Saya dan Saya membebaskan Tokio Marine Life dari segala tanggung jawab, gugatan, kerugian dan/atau tuntutan dalam bentuk apapun baik saat ini maupun di kemudian hari sehubungan dengan pengajuan pada Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini baik dari Saya sendiri maupun dari pihak lainnya yang berkepentingan.
- Saya mengerti dan setuju bahwa Tokio Marine Life berhak untuk menolak pengajuan berdasarkan Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor Ini, membatalkan atau mengakhiri Polis serta membebaskan Tokio Marine Life dari segala klaim dan tuntutan dari pihak manapun dan dari segala kerugian yang timbul dari atau sehubungan dengan perbuatan Tokio Marine Life tersebut dalam hal pengajuan, pembatalan atau pengakhiran dimaksud timbul dari atau sehubungan dengan (a) penyampaian informasi yang diragukan kebenarannya oleh Tokio Marine Life, termasuk namun tidak terbatas pada informasi pekerjaan dan sumber dana; (b) penolakan saya atau kegagalan saya untuk memberikan tanggapan dalam jangka waktu yang memadai terhadap permintaan informasi, data, dokumen atau permintaan pertemuan langsung (face to face) untuk keperluan identifikasi dan/atau verifikasi profil nasabah; (c) penggunaan atau dugaan penggunaan dokumen palsu atau pemalsuan dokumen; (d) sumber dana transaksi yang diketahui dan/atau patut diduga berasal dari tindak pidana; (e) kondisi lainnya sebagaimana diatur dalam peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- Saya mengerti dan setuju bahwa Tokio Marine Life tidak bertanggung jawab atas hal-hal yang diakibatkan oleh kesalahan atau ketidakjelasan Saya dalam memberikan informasi pada Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini, adanya kekeliruan data yang diterima dan/atau kesalahan bank dalam memproses transaksi pendebitan dimaksud dalam Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini.
- Saya mengetahui bahwa Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini 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 Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini dan dokumen pendukungnya menjadi kadaluwarsa sehingga Pemegang Polis wajib mengisi Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor baru.

Pemegang Polis,
(Untuk Pemegang Polis Perusahaan, mohon dilengkapi dengan Cap Perusahaan)

Pemegang Polis Baru/Pembayar Premi/
Kontribusi Baru,
(Untuk Pemegang Polis Perusahaan, mohon dilengkapi dengan Cap Perusahaan)

Pihak Yang Ditunjuk Baru,
(khusus untuk Nasabah Perusahaan/Badan)

TTD

Nama: _____

Tempat : _____

Tanggal : __/__/____

TTD

Nama: _____

Tempat : _____

Tanggal : __/__/____

TTD

Nama: _____

Tempat : _____

Tanggal : __/__/____

Diisi oleh Kantor Pemasaran / Kantor Pusat:

Dokumen yang harus dilampirkan :

Nama Dokumen	Nama Transaksi										
	1 ¹⁾	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Identitas Diri Pemegang Polis / Swafoto Pemegang Polis dengan e-KTP (untuk pengajuan elektronik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Identitas Diri Tertanggung / Peserta					<input type="checkbox"/>						
4. Identitas Diri Pemegang Polis Baru	<input type="checkbox"/>										
5. Identitas Diri Pembayar Premi/Kontribusi Baru		<input type="checkbox"/>									
6. Identitas Diri Pihak yang Ditunjuk Baru			<input type="checkbox"/>								
7. Surat Keterangan Ganti Nama / dokumen legal lainnya dari Instansi Berwenang untuk verifikasi				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
8. Surat Kuasa Debet Rekening Bank / Kartu Kredit									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Surat Kuasa Penunjukan PIC			<input type="checkbox"/>								
10. Dokumen <i>Insurable Interest</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			
11. Formulir CRS (jika ada perubahan Kewarganegaraan, Alamat dan No HP)	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>					

- Perubahan Pemegang Polis
- Perubahan Pembayar Premi/Kontribusi
- Perubahan Data Pihak yang Ditunjuk (PIC) Perusahaan
- Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Pemegang Polis
- Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Tertanggung/Peserta
- Perubahan Alamat dan Data Korespondensi

- Perubahan Rekening Bank Pemegang Polis
- Perubahan Data Penerima Manfaat (*Beneficiaries*)
- Perubahan Frekuensi Pembayaran Premi/Kontribusi
- Perubahan Metode Pembayaran Premi/Kontribusi
- Pencetakan Ulang Dokumen

Catatan: ¹⁾ Hanya dapat diajukan dengan formulir *hardcopy*