

## 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 :

### I. 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 :

### II. PERUBAHAN DATA PEMEGANG POLIS / PEMBAYAR PREMI / PIC PERUSAHAAN / PERUBAHAN ALAMAT DAN DATA KORESPONDENSI / PERUBAHAN REKENING BANK

- Perubahan Pemegang Polis, mohon mengisi nomor 1 - 17
- Perubahan Pembayar Premi, mohon mengisi nomor 1- 16
- Perubahan Data Pihak yang Ditunjuk (PIC) Perusahaan, mohon mengisi nomor 1 - 7, 9, 17
- 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, 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 11 - 12, 17
- Perubahan untuk:  Semua Polis yang terdaftar di Tokio Marine Life  Sebagian Polis, no polis:
- Perubahan Rekening Bank Pemegang Polis, mohon mengisi nomor 13 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 Diri<sup>i)</sup>  E-KTP  Akta Lahir  Kartu Identitas Anak  Paspor (Untuk WNA)  Dokumen Perusahaan<sup>ii)</sup>

6. No. Identitas Diri

7. Status Perkawinan  Lajang  Menikah  Janda/Duda

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

9. Pekerjaan<sup>iii)</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. 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

Pekerjaan<sup>iii)</sup>  Jabatan/Pangkat

Detail Uraian Pekerjaan

Bidang Usaha/ Jenis Perusahaan

11. 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>iv)</sup>

No. Telp  No. Telp

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.

## 12. Alamat Tempat Usaha/Kantor/Sekolah

Nama Tempat Usaha/Kantor/Sekolah	<input type="text"/>										
Nama Gedung/Toko/Ruko	<input type="text"/>										
Jalan/Blok/Desa/Dusun/Gang	<input type="text"/>										
Kelurahan/Kecamatan	<input type="text"/>							RT	<input type="text"/>	RW	<input type="text"/>
Kota/Kabupaten	<input type="text"/>										
Provinsi	<input type="text"/>							Kode Pos <sup>iv)</sup>	<input type="text"/>		
No. Telp	6	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 13. Data Finansial

Tujuan Pengajuan <sup>v)</sup>	<input type="checkbox"/> Proteksi	<input type="checkbox"/> Pendidikan	<input type="checkbox"/> Pensiun	<input type="checkbox"/> Investasi	<input type="checkbox"/> Tabungan	<input type="checkbox"/> Lain-lain	<input type="text"/>				
NPWP	<input type="checkbox"/> Ada,	<input type="text"/>									
	<input type="checkbox"/> Tidak Ada, Alasan	<input type="text"/>									
Penghasilan per Tahun <sup>vi)</sup>	<input type="checkbox"/> ≤ 75	<input type="checkbox"/> >75-150	<input type="checkbox"/> >150-300	<input type="checkbox"/> >300-600	<input type="checkbox"/> >600-1000	<input type="checkbox"/> >1000,	<input type="text"/>				
Sumber Penghasilan	<input type="checkbox"/> Suami/Istri	<input type="checkbox"/> Hasil Usaha	<input type="checkbox"/> Gaji	<input type="checkbox"/> Tabungan	<input type="checkbox"/> Warisan	<input type="checkbox"/> Lain-lain	<input type="text"/>				
Sumber Dana untuk Premi	<input type="checkbox"/> Suami/Istri	<input type="checkbox"/> Hasil Usaha	<input type="checkbox"/> Gaji	<input type="checkbox"/> Tabungan	<input type="checkbox"/> Warisan	<input type="checkbox"/> Lain-lain	<input type="text"/>				
Rekening Bank	Nama Bank	<input type="text"/>			Mata Uang	<input type="text"/>	CIF <sup>vii)</sup>	<input type="text"/>			
	No. Rekening	<input type="text"/>			Nama Pemilik	<input type="text"/>					

14. Hubungan dengan Pemegang Polis	<input type="checkbox"/> Diri Sendiri	<input type="checkbox"/> Suami/Istri	<input type="checkbox"/> Orang tua/Anak	<input type="checkbox"/> Lain-lain	<input type="text"/>
15. Hubungan dengan Tertanggung	<input type="checkbox"/> Diri Sendiri	<input type="checkbox"/> Suami/Istri	<input type="checkbox"/> Orang tua/Anak	<input type="checkbox"/> Lain-lain	<input type="text"/>
16. Hubungan dengan Pembayar Premi	<input type="checkbox"/> Diri Sendiri	<input type="checkbox"/> Suami/Istri	<input type="checkbox"/> Orang tua/Anak	<input type="checkbox"/> Lain-lain	<input type="text"/>

## 17. Data Korespondensi

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

	Pemegang Polis <sup>viii)</sup>	Tertanggung
No. HP <sup>ix)</sup>	6 2 <input type="text"/>	6 2 <input type="text"/>
Email <sup>ix)</sup>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Catatan: iv) Wajib diisi.

v) Pilihan boleh lebih dari 1 (satu).

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

vii) Khusus produk Bancassurance.

viii) Diisi No. HP dan email PIC jika Pemegang Polis Perusahaan/Badan.

ix) Tokio Marine Life akan melakukan verifikasi pengajuan perubahan No. HP dan/atau Email ke Pemegang Polis melalui panggilan telepon video (video call).

## III. PERUBAHAN DATA PENERIMA MANFAAT (BENEFICIARIES)

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

i) Tuliskan hubungan dengan Tertanggung 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).

## IV. PERUBAHAN FREKUENSI PEMBAYARAN PREMI

Frekuensi pembayaran Premi yang baru :  Tahunan  Semesteran  Kuartalan  Bulanan

## V. PERUBAHAN METODE PEMBAYARAN PREMI LANJUTAN

Metode Pembayaran Premi Lanjutan yang Baru:

Virtual Account

Debit Otomatis Rekening Bank

Nama Bank :

No. Rekening :

Debit Otomatis Kartu Kredit

Nama Bank :

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

## VI. PENCETAKAN ULANG DOKUMEN

Jenis Dokumen :  Data Polis  Buku Polis

Alasan Pencetakan Ulang :  Hilang  Rusak

Dengan diterbitkannya dokumen duplikasi maka dokumen sebelumnya tidak berlaku lagi.

## VII. 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](http://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.

<p><b>Pemegang Polis,</b> (Untuk Pemegang Polis Perusahaan, mohon dilengkapi dengan Cap Perusahaan)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 5px;">TTD</div> <p>Nama: _____</p> <p>Tempat : _____</p> <p>Tanggal : ___/___/_____</p>	<p><b>Pemegang Polis Baru/Pembayar Premi Baru,</b> (Untuk Pemegang Polis Perusahaan, mohon dilengkapi dengan Cap Perusahaan)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 5px;">TTD</div> <p>Nama: _____</p> <p>Tempat : _____</p> <p>Tanggal : ___/___/_____</p>	<p><b>Pihak Yang Ditunjuk Baru,</b> (khusus untuk Nasabah Perusahaan/Badan)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 5px;">TTD</div> <p>Nama: _____</p> <p>Tempat : _____</p> <p>Tanggal : ___/___/_____</p>
---	--	---

Diisi oleh Kantor Pemasaran / Kantor Pusat:

**Dokumen yang harus dilampirkan :**

Nama Dokumen	Nama Transaksi										
	1 <sup>1)</sup>	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					<input type="checkbox"/>						
4. Identitas Diri Pemegang Polis Baru	<input type="checkbox"/>										
5. Identitas Diri Pembayar Premi 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"/>					

- |   |   |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Perubahan Pemegang Polis</li> <li>Perubahan Pembayar Premi</li> <li>Perubahan Data Pihak yang Ditunjuk (PIC) Perusahaan</li> <li>Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Pemegang Polis</li> <li>Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Tertanggung</li> <li>Perubahan Alamat dan Data Korespondensi</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Perubahan Rekening Bank Pemegang Polis</li> <li>Perubahan Data Penerima Manfaat (<i>Beneficiaries</i>)</li> <li>Perubahan Frekuensi Pembayaran Premi</li> <li>Perubahan Metode Pembayaran Premi</li> <li>Pencetakan Ulang Dokumen</li> </ol> |
|---|---|

Catatan: <sup>1)</sup> Hanya dapat diajukan dengan formulir *hardcopy*