

## FORMULIR PENGAJUAN PEMBATALAN POLIS PADA MASA *FREE LOOK*<sup>i)</sup>

- 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 :

Nama Lengkap :  (sesuai identitas diri) No. Polis

Data Korespondensi \* : No. HP (wajib diisi) :  \* Jika ada perbedaan Data Korespondensi dengan yang terdaftar pada sistem Tokio Marine Life maka otomatis akan dilakukan perubahan.

No. Telp Kantor :  -

Email :

mengajukan untuk membatalkan Polis di atas.

Alasan:

- Apabila pengajuan Pembatalan Polis pada masa *Free Look* disetujui maka Premi yang dikembalikan akan dipotong dengan biaya administrasi dan biaya pemeriksaan kesehatan (jika ada) dan Premi yang dikembalikan akan ditransfer ke rekening yang terdaftar di Tokio Marine Life.
- Biaya-biaya sehubungan dengan transaksi dan konversi mata uang asing menjadi tanggung jawab Pemegang Polis. Jika mata uang rekening bank berbeda dengan mata uang Polis, maka nilai tukar (kurs) yang berlaku sesuai dengan ketentuan Polis.

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:

- Semua jawaban, pernyataan, keterangan dan informasi dalam Formulir Pengajuan Pembatalan Polis Pada Masa *Free Look* ini termasuk semua lampiran dan/atau dokumen yang dilampirkan adalah lengkap, aktual, dan benar.
- Saya mengetahui, mengerti, dan menyetujui bahwa pengajuan berdasarkan Formulir Pengajuan Pembatalan Polis 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, termasuk namun tidak terbatas mengenai pengembalian premi yang akan dipotong biaya administrasi dan biaya pemeriksaan kesehatan (jika ada).
- Saya merupakan Pemegang Polis/orang yang diberikan kuasa oleh Pemegang Polis sehingga berwenang menandatangani dan/atau menyetujui Formulir Pengajuan Pembatalan Polis Pada Masa *Free Look* ini atau dokumen lain yang terkait.
- 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 Pembatalan Polis Pada Masa *Free Look* 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 Pembatalan Polis Pada Masa *Free Look* ini baik dari Saya sendiri maupun dari pihak lainnya yang berkepentingan.
- Saya mengerti Tokio Marine Life dapat menghentikan proses pembayaran premi yang dikembalikan atau melakukan tindakan yang dibutuhkan lainnya dalam hal terdapat indikasi pencucian uang dan/atau pendanaan terorisme sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- Saya mengerti dan setuju bahwa bahwa Tokio Marine Life tidak bertanggung jawab atas hal-hal yang diakibatkan oleh kesalahan atau ketidakjelasan Saya dalam memberikan informasi pada Formulir Pengajuan Pembatalan Polis Pada Masa *Free Look* ini, adanya kekeliruan data yang diterima dan/atau kesalahan bank dalam memproses pembayaran premi yang dikembalikan termasuk namun tidak terbatas pada (i) tidak tepatnya pembayaran dana; (ii) keterlambatan penerimaan dana; dan/atau (iii) dana diterima oleh orang yang tidak berhak.
- Saya mengetahui bahwa Formulir Pengajuan Pembatalan Polis Pada Masa *Free Look* 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 Pembatalan Polis Pada Masa *Free Look* ini dan dokumen pendukungnya menjadi kadaluwarsa sehingga Pemegang Polis wajib mengisi Formulir Pengajuan Pembatalan Polis pada Masa *Free Look* baru.

Pemegang Polis,

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

TTD

Nama: \_\_\_\_\_

Tempat : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tenaga Pemasar,

TTD

Nama: \_\_\_\_\_

Tempat : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Diisi oleh Kantor Pemasaran / Kantor Pusat:

Dokumen yang harus dilampirkan :

- Formulir Pengajuan Pembatalan Polis pada masa *Free Look*
- Identitas Diri Pemegang Polis