PT Prudential Life Assurance
Prudential Tower
Jl. Jend. Sudirman Kav. 79, Jakarta 12910
Customer Line: 1500085
customer.idn@prudential.co.id
www.prudential.co.id

PT Prudential Life Assurance berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

OPS/PC/06/2024

FORMULIR KOREKSI KESALAHAN PEMBAYARAN PREMI

- *Mohon mengisi dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberi tanda ✓pada kotak jawaban yang sesuai.*
- *Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan **Anda** di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang masih berlaku.*
- *Untuk mempercepat proses permohonan Koreksi Kesalahan Pembayaran Premi Anda, harap melengkapi seluruh persyaratan yang terdapat di bagian bawah Formulir ini*

(Calon) Pemegang Polis ("Saya"), yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan telah melakukan kesalahan dalam membayarkan Premi ke:

Nomor Polis/SPAJ Konvensional : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Jumlah Premi : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tanggal Pembayaran : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ *(tgl-bln-thn)*

Seharusnya data yang benar adalah:

Nomor Polis/SPAJ Konvensional : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nama Pemegang Polis : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Jenis Mata Uang : ☐ Rupiah ☐ Dollar AS *(Pilih salah satu sesuai mata uang di SPAJ/Polis)*

Alasan Kesalahan dalam Pembayaran Premi:

PERSYARATAN DAN KETENTUAN KOREKSI KESALAHAN PEMBAYARAN PREMI PRUDENTIAL INDONESIA:

1. Koreksi Kesalahan Pembayaran Premi adalah proses mengkoreksi Premi dikarenakan adanya kesalahan atau karena sebab lainnya yang mengakibatkan Pembayaran Premi masuk ke nomor SPAJ/Polis yang tidak memiliki hubungan keterikatan asuransi *(Insurable Interest).*
2. (Calon) Pemegang Polis menyerahkan Formulir Koreksi Kesalahan Pembayaran Premi ("Formulir") asli yang telah diisi lengkap dan jelas ke PT Prudential Life Assurance ("Prudential Indonesia").
3. (Calon) Pemegang Polis menyerahkan fotokopi kartu identitas diri yang masih berlaku (untuk WNI: E-KTP atau digital KTP, untuk WNA: Paspor/KITAS/KITAP).
4. (Calon) Pemegang Polis wajib melampirkan bukti bayar, dokumen pendukung atau kelengkapan dokumen lainnya yang menyatakan kebenaran atas kesalahan pembayaran Premi.
5. Prudential Indonesia berhak untuk tidak memproses pengajuan Formulir dan dokumen yang tidak lengkap, tidak benar, terdapat keraguan dan/atau tidak memenuhi persyaratan yang telah ditentukan oleh Prudential Indonesia. Apabila (Calon) Pemegang Polis tidak dapat melengkapi persyaratan yang telah ditentukan oleh Prudential Indonesia dalam batas waktu 30 (tiga puluh) hari kalender, maka Formulir ini akan dianggap dibatalkan oleh (Calon) Pemegang Polis, dan (Calon) Pemegang Polis dapat mengajukan Formulir yang baru.
6. Jika dikemudian hari diketahui adanya ketidakbenaran atas pengajuan koreksi kesalahan pembayaran Premi, maka Prudential Indonesia berhak melakukan koreksi ulang/pembatalan atas pengajuan koreksi kesalahan pembayaran Premi yang sudah diproses.
7. Khusus SPAJ/Polis dalam mata uang US Dollar, Koreksi Kesalahan Pembayaran Premi akan menggunakan kurs tengah Bank Indonesia pada tanggal pembayaran/Koreksi Kesalahan Pembayaran Premi.
8. **Pengajuan koreksi kesalahan pembayaran Premi hanya dapat ditujukan untuk SPAJ/Polis yang ada di Prudential Indonesia** dan Pengajuan yang telah diterima oleh Prudential Indonesia tidak dapat ditarik kembali atau dibatalkan oleh (Calon) Pemegang Polis.

PERNYATAAN (CALON) PEMEGANG POLIS *(harap dibaca dengan teliti sebelum menandatangani Formulir ini)*

(Calon) Pemegang Polis (selanjutnya disebut "Saya") menyatakan telah memahami dan menyetujui bahwa:

1. Saya sendiri yang menandatangani Formulir ini setelah Formulir pengajuan ini terisi lengkap dan benar.
2. Saya telah membaca, memahami, dan menyetujui seluruh persyaratan dan ketentuan yang terdapat pada Formulir ini.
3. Saya menginstruksikan dan memberikan kuasa kepada Prudential Indonesia untuk melaksanakan koreksi serta melakukan hal-hal yang dipandang perlu oleh Prudential Indonesia untuk tercapainya koreksi kesalahan pembayaran Premi berdasarkan pengajuan Saya dan sesuai dengan data yang Saya sampaikan pada Formulir ini.
4. Semua keterangan yang diberikan di dalam Formulir ini adalah benar telah Saya tuliskan dan tidak ada keterangan maupun hal-hal lain yang Saya sembunyikan. Segala risiko yang timbul termasuk yang diakibatkan karena Formulir ini ditandatangani dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap menjadi tanggung jawab Saya.
5. Seluruh informasi data yang Saya tuliskan di dalam Formulir ini adalah benar, Prudential Indonesia tidak bertanggung jawab atas hal-hal yang diakibatkan oleh kesalahan Saya dalam memberikan informasi pada Formulir dan jika terdapat kesalahan penulisan menjadi tanggung jawab Saya.
6. Apabila pembayaran yang Saya lakukan terdapat indikasi mencurigakan sebagaimana yang tercantum pada peraturan perundang-undangan mengenai Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang, Pencegahan Dan Pemberantasan Tindak Pidana Pendanaan Terorisme dan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal beserta perubahan-perubahan dan peraturan pelaksananya, maka Prudential Indonesia dapat melakukan hal-hal yang diperlukan sebagaimana tercantum di dalam peraturan perundang-undangan tersebut.
7. Sesuai dengan peraturan perundangan Penerapan Program Anti Pencucian Uang, Pencegahan Pendanaan Terorisme, dan Pencegahan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal di Sektor Jasa Keuangan, yang berlaku beserta peraturan pelaksananya, dengan ini Saya menyatakan hal-hal berikut:
   a. Saya menyadari, mengerti dan memahami bahwa Saya memiliki kewajiban untuk senantiasa melakukan pengkinian data pribadi Saya kepada Prudential Indonesia dan menyerahkan salinan dokumen pendukung yang berlaku kepada Prudential Indonesia.
   b. Saya juga setuju bahwa Prudential Indonesia dapat menolak hubungan usaha/transaksi, membatalkan transaksi dan/atau Pertanggungan dengan Saya apabila Saya, (1) tidak melakukan pengkinian data tersebut; (2) diketahui dan/atau patut diduga menggunakan dokumen palsu; (3) menyampaikan informasi yang diragukan kebenarannya; (4) terdapat di dalam Daftar Terduga Teroris dan Organisasi Teroris; (5) terdapat di dalam Daftar Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal dan/atau; (6) memiliki sumber dana transaksi yang diketahui dan/atau patut diduga berasal dari hasil tindak pidana.
   c. Seluruh pernyataan yang telah Saya sampaikan diatas akan tetap berlaku dan tidak dapat ditarik kembali kapanpun dan oleh dengan alasan apapun dikemudian hari.

Tanggal Pengajuan : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ *(tgl-bln-thn)*

Tanda Tangan (Calon) Pemegang Polis
(sesuai kartu Identitas Diri yang berlaku)

Wajib ditandatangani untuk proses Koreksi Kesalahan Pembayaran Premi