



PT Prudential Life Assurance
 Prudential Tower
 Jl. Jend. Sudirman Kav. 79, Jakarta 12910
 Customer Care: 1500085/ customer.idn@prudential.co.id
 www.prudential.co.id
 PT Prudential Life Assurance terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

No. SPAJ/
 Proposal No: (diisi jika status SPAJ masih Proposal)/If the status of SPAJ is still Proposal.
 No. Polis/
 Policy No: (diisi jika status Polis inforced)/If the status of Policy is inforced.

**Surat Pernyataan/Amandemen Untuk Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ)*/
 Surat Pengajuan Asuransi Jiwa Tambahan (SPAJT)/
 Pengajuan Pelayanan Polis**

Amendment To Life Insurance Application Form (SPAJ)/Additional Life Insurance Application Form (SPAJT)/Policy Services Requests*

Nama (Calon) Pemegang Polis :
Name of (Proposed) Policy Holder

Berikut ini adalah perubahan/informasi tambahan untuk SPAJ/SPAJT/Polis saya:
The following is the amendment/additional information for my SPAJ/SPAJT/Policy:

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah memberikan jawaban dan keterangan dalam Amandemen ini dengan sejelas-jelasnya dan sebenar-benarnya. Saya tidak menyembunyikan informasi apapun yang dapat memengaruhi penerimaan Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) dan/atau Surat Pengajuan Asuransi Jiwa Tambahan (SPAJT), atau Pengajuan Pelayanan Polis saya. Saya menyetujui Amandemen ini akan menjadi satu kesatuan bagian yang tidak terpisahkan dari SPAJ dan/atau SPAJT atau Polis saya pada PT Prudential Life Assurance dan bahwa penyembunyian informasi apa pun dapat mengakibatkan tidak disetujuinya pengajuan SPAJ dan/atau SPAJT atau Polis saya oleh PT Prudential Life Assurance atau batalnya pertanggungannya sesuai dengan syarat dan ketentuan Polis.

I hereby declare that my answers and statements in this Amendment are true and that I have not withheld any information that may affect the approval of the Life Insurance Application Form (SPAJ) under my name, and/or the Additional Life Insurance Application Form (SPAJT) or Policy Services Request. I agree that this Amendment will constitute as an integral and inseparable part of my SPAJ and/or SPAJT or my Policy with PT Prudential Life Assurance and that any non-disclosure facts may cause rejection to my SPAJ and/or SPAJT or my Policy by PT Prudential Life Assurance or cancellation of my insurance according to the term and condition of the Policy.

Dinyatakan di _____
Signed in

Tanggal: - - (tgl/bln/thn)
Date: (dd/mm/yyyy)

Disaksikan oleh/Witnessed by:

Tanda Tangan (Calon) Pemegang Polis
 dan Nama Jelas/*Signature and
 Name of (Proposed) Policy Holder*

Tanda Tangan Tenaga Pemasar
 dan Nama Jelas/*Signature and
 Name of Sales Representative*

Kode Tenaga Pemasar/
Code of Sales Representative:

*Surat Pernyataan/Amandemen ini dapat digunakan juga untuk pengajuan Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) Syariah.
This amendment can be used also for Sharia Life Insurance Application Form (SPAJ)

