



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

LAMPIRAN
 FORMULIR PERUBAHAN MAYOR
 UNTUK PEMEGANG POLIS BADAN USAHA
 DENGAN MINIMAL 50 TERTANGGUNG

Tanggal Pengajuan : _____
 Nama Pemegang Polis : _____

Kepada : PT Prudential Life Assurance

No	Nomor Polis	Data Tertanggung									Perubahan Sesuai Dengan Ilustrasi Yang Dilampirkan	
		Nama		Status Merokok Tertanggung Utama		Pekerjaan			Tertanggung Tambahan		Tanggal	Pukul (Jam/Menit/Detik)
		Tertanggung Utama	Tertanggung Tambahan	Dari Tidak Merokok Menjadi Merokok	Sudah Berhenti Merokok Lebih Dari 1 (Satu) Tahun	Jenis Pekerjaan Yang Baru	Kelas Pekerjaan Yang Baru Sesuai Ketentuan Underwriting	Hobi Yang Baru	Jenis Pekerjaan Yang Baru	Kelas Pekerjaan Yang Baru Sesuai Ketentuan Underwriting		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
...												
...												
50												

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dalam kedudukan sebagai Pihak Berwenang dari/ yang Ditunjuk oleh Pemegang Polis (selanjutnya disebut "Saya"), bertindak untuk dan atas nama Pemegang Polis menyatakan:

- Memahami dan menyetujui seluruh ketentuan dan persyaratan Perubahan Mayor untuk Pemegang Polis atas nama Badan Usaha yang tertera pada Formulir Perubahan Mayor untuk Pemegang Polis Badan Usaha.
- Bahwa benar Polis-polis sesuai daftar di atas memiliki tingkatan (golongan) serta jenis dan besar Manfaat Asuransi yang sama.
- Jenis perubahan tersebut sama untuk semua Polis yang hanya memiliki dan/atau mengajukan penambahan Manfaat Asuransi Tambahan PRUPersonal Accident Death/PRUPersonal Accident Death Plus/PRUPersonal Accident Death & Disablement/PRUPersonal Accident Death & Disablement Plus tanpa Manfaat Kondisi Kritis dan/atau Manfaat Rawat Inap.
- Lampiran ini adalah satu kesatuan dan mengikat dengan Formulir Perubahan Mayor untuk Pemegang Polis Badan Usaha yang telah ditandatangani sebelumnya.

Pastikan data alamat surat menyurat, alamat e-mail atau nomor handphone GSM yang terdaftar pada Polis Anda merupakan data yang terkini dan valid untuk selalu dapat menerima informasi terbaru dari Prudential Indonesia. Pengkinian data dapat dilakukan melalui:

- Aplikasi Pulse untuk melakukan pengkinian informasi dengan mudah.
- Teleprocessing dengan menghubungi Prudential Indonesia Customer Line di 1500085.
- Mengirimkan Formulir Perubahan Data Pemegang Polis ke kantor pusat PT Prudential Life Assurance.

Tanda Tangan Tenaga Pemasar
Nama: Nomor: Tanggal:

Tanda Tangan Pihak Berwenang dari/ yang Ditunjuk oleh Pemegang Polis
Nama: Tanggal: