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 DATA PEMEGANG POLIS / PERUBAHAN PEMEGANG POLIS DAN/ATAU PERUBAHAN DATA TERTANGGUNG PERUBAHAN DATA POLIS DAN/ATAU FORMULIR PERUBAHAN DATA PENERIMA MANFAAT / PERUBAHAN PENERIMA MANFAAT DAN/ATAU PERUBAHAN DATA PEMBAYAR PREMI / PERUBAHAN PEMBAYAR PREMI UNTUK PEMEGANG POLIS BADAN USAHA

14230401
1 4 2 3 0 4 0 1

Kepada : PT Prudential Life Assurance

Tanggal pengajuan :
Nama Pemegang Polis :_____

No.	Nomor Polis	Nama			Jenis Perubahan Data Pemegang Polis / Perubahan Pemegang Polis dan/atau Perubahan Data Tertanggung dan/atau Perubahan Data Polis dan/atau Perubahan Data Penerima Manfaat/Perubahan Penerima Manfaat dan/atau Perubahan Data Pembayar Premi/Perubahan Pembayar Premi yang dilinginkan (Beri Tanda √)																					Data Lama	Data Baru	Keterangan / Alasan
						Koreksi Nama atas					Perubahan Nama atas							Koreksi Tanggal Lahir atas										
		Tertanggung Utama	Tertanggung Tambahan 1	Tertanggung Tambahan 2	Perubahan Alamat	Tertanggung Utama	Tertanggung Tambahan 1	Tertanggung Tambahan 2	Pihak Berwenang dari/yang ditunjuk oleh Pemegang Polis	Penerima Manfaat	Tertanggung Utama	Tertanggung Tambahan 1	Tertanggung Tambahan 2	Pihak Berwenang dari/yang ditunjuk oleh Pemegang Polis	Pemegang Polis	Penerima Manfaat	Pergantian Pihak Berwenang dari/ yang ditunjuk oleh Pemegang Polis	Tertanggung Utama	Tertanggung Tambahan 1	Tertanggung Tambahan 2	Penerima Manfaat	Perubahan Frekuensi	Perubahan Penerima Manfaat	Perubahan Pemegang Polis	Perubahan Pebayar Premi			

Saya yang bertandatangan 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:

1. **Memahami dan menyetujui seluruh ketentuan dan persyaratan Perubahan Perubahan Data Pemegang Polis / Perubahan Pemegang Polis dan/atau Perubahan Tertanggung dan/atau Perubahan Data Polis dan/atau Perubahan Data Penerima Manfaat/Perubahan Penerima Manfaat dan/atau Perubahan Data Pembayar Premi/Perubahan Pembayar Premi untuk Pemegang Polis atas nama Badan Usaha yang tertera pada Formulir tersebut.**
2. **Bahwa benar Polis-polis sesuai daftar di atas berasal dari Badan Usaha yang sama.**
3. **Lampiran ini adalah satu kesatuan dan mengikat dengan Formulir Perubahan Perubahan Data Pemegang Polis / Perubahan Pemegang Polis dan/atau Perubahan Tertanggung dan/atau Perubahan Data Polis dan/atau Perubahan Data Penerima Manfaat/Perubahan Penerima Manfaat dan/atau Perubahan Data Pembayar Premi/Perubahan Pembayar Premi untuk Pemegang Polis Badan Usaha yang telah ditandatangani sebelumnya.**

Tanda Tangan Tenaga Pemasaran
Nama: Nomor: Tanggal:

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