

PT Avrist Assurance
Prosedur Permintaan Dokumen Nasabah

Lampiran 1

Formulir Permintaan Dokumen Nasabah

Nomor Polis: _____
 Nama Pemegang Polis: _____
 Nomor KTP: _____ (wajib dilengkapi dengan copy KTP)
 Nomor Telepon: _____ (akan dilakukan konfirmasi kepada nasabah)
 Alamat Email: _____

Dengan ini mengajukan permintaan kepada Avrist untuk dapat memberikan:

- Perincian riwayat transaksi investasi atau riwayat biaya polis unit link.
- Perincian riwayat pembentukan dan/atau pembayaran kupon.
- Perincian riwayat pembayaran premi polis.
- Copy semiannual statement polis unit link.
- Copy anniversary letter/ surat pemberitahuan ulang tahun polis.
- Lainnya _____

Permintaan Data diatas agar dapat diberikan dengan cara :

- Disampaikan ke KPA _____
- Dikirimkan melalui e-mail nasabah langsung _____
- Dikirimkan ke alamat Nasabah yang tercatat di Avrist _____
- Lainnya _____

Catatan/ Permintaan Khusus:

Pernyataan Nasabah:

Dengan menandatangani Formulir ini, Nasabah dengan ini memahami dan menyetujui untuk tetap tunduk kepada seluruh prosedur dan ketentuan yang berlaku di Avrist, dan setiap saat apabila diperlukan Avrist dapat melakukan konfirmasi maupun verifikasi kepada Nasabah terkait permintaan Data di atas, termasuk namun tidak terbatas membatalkan Permintaan Data Nasabah apabila Nasabah tidak dapat dikonfirmasi kembali oleh Avrist.

Pemohon,

Nama: _____
 Tanggal: _____

Diisi oleh Avrist	
Diverifikasi oleh (SO Admin/ CS)	Mengetahui (ABDM/RAD/ Head CS)
Nama: _____ Note: _____	Nama: _____ Note: _____