

## FORMULIR PENGADUAN / KELUHAN NASABAH

Untuk Polis Asuransi Jiwa Individu dan Asuransi Kumpulan (Group).

### DATA NASABAH

Nomor Sertifikat \* : \_\_\_\_\_  
Nama Perusahaan \* : \_\_\_\_\_  
Nomor Polis : \_\_\_\_\_  
Nama Pemilik Polis/ Peserta : \_\_\_\_\_  
No. e-KTP : \_\_\_\_\_  
No. Telp./ HP : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

*\* Harap dilengkapi oleh Peserta Asuransi Kumpulan (Group)*

Mohon diisi, jika pengaduan/ keluhan disampaikan oleh Perwakilan Pemilik Polis / Peserta :

Nama Pelapor: \_\_\_\_\_  
No. e-KTP Pelapor: \_\_\_\_\_  
No. Telp./ HP Pelapor: \_\_\_\_\_  
Email Pelapor: \_\_\_\_\_

Hubungan Pelapor dengan Pemilik Polis/ Peserta:

(...) Kuasa Hukum (..) Bertanggung (..) Yang Ditunjuk (...) Lain2 \_\_\_\_\_

### DESKRIPSI PENGADUAN / KELUHAN

*(Harap disampaikan secara terperinci: permasalahan yang diadukan, kronologisnya dan lampirkan bukti-bukti)*

Demikian formulir ini dibuat dan ditandatangani dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun untuk selanjutnya dapat dipergunakan sesuai dengan maksud dan tujuannya.

Ditandatangani di \_\_\_\_\_, tanggal \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )  
Pemilik Polis/ Peserta/ Perwakilan

( \_\_\_\_\_ )  
Petugas Penerima  
*Tanggal, Nama Jelas & Tanda Tangan*

### Perhatian:

- Harap melampirkan:
  - Fotokopi bukti identitas diri/ e-KTP Pemilik Polis/ Peserta.
  - Fotokopi bukti identitas diri/ e-KTP Perwakilan Pemilik Polis/ Peserta (bila diwakilkan).
  - Data/ dokumen pendukung (bukti bayar dll)
  - Surat kuasa bermeterai (bila diwakilkan).
- Jika tempat yang tersedia pada bagian deskripsi pengaduan/ keluhan tidak mencukupi, silahkan untuk menggunakan tambahan kertas/ lembar terpisah.
- Formulir ini dapat dikirimkan ke alamat sebagai berikut:
  - Customer Service Dept (Individu), World Trade Center II Lt. 7, Jl. Jenderal Sudirman Kav. 29-31, Jakarta 12920 Telp. (021) 5789 8188 atau email ke [Customer-Service@avrist.com](mailto:Customer-Service@avrist.com)
  - Customer Service Dept (Group), Gedung World Trade Center II Lt 8, Jl. Jenderal Sudirman Kav 29-31, Jakarta 12920 Telp. (021) 5789 8188 atau email ke [GS.CustomerService@avrist.com](mailto:GS.CustomerService@avrist.com)
- Prosedur singkat mengenai penyampaian dan penanganan pengaduan/ keluhan Nasabah dapat Anda lihat di website: [www.avrist.com](http://www.avrist.com)