

SURAT PERNYATAAN PERBEDAAN IDENTITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
No. KTP/ SIM/ Paspor*) :
Alamat :
.....
.....

Dalam hal ini bertindak sebagai Pemilik Polis/ Tertanggung/ Yang Ditunjuk*) dari :

Polis No. :
Atas Nama :

Selanjutnya, dengan ini menyatakan bahwa nama/ tanggal lahir*) Pemilik Polis/ Tertanggung/ Yang Ditunjuk*) yang tertera di Polis tersebut, sebutkan:, adalah menunjuk pada orang yang sama dengan nama/ tanggal lahir*) yang tertera pada dokumen:

- () KTP
- () Kartu Keluarga
- () Akte Perkawinan
- () Akte Lahir
- () Paspor
- () Lain-lain, sebutkan:

Perbedaan Nama/ tanggal lahir*) tersebut disebabkan karena

Nama/ tanggal lahir*) yang benar adalah

Pernyataan ini kiranya dapat dipergunakan untuk menyelesaikan proses pembayaran klaim untuk Polis yang tersebut di atas. Surat Pernyataan yang saya tandatangi ini dibuat dengan sebenar-benarnya, tanpa paksaan dari pihak manapun, serta dapat dipertanggungjawabkan secara hukum pengadilan yang ada. Saya melepaskan/membebasan PT Avrist Assurance dari segala klaim, gugatan, ataupun tuntutan ganti rugi dari pihak manapun dan dalam bentuk apapun pada PT Avrist Assurance apabila terdapat ketidakbenaran atas pernyataan di atas.

Demikian, Surat Pernyataan ini dibuat dan ditandatangani di tanggal

Yang Menyatakan,

Meterai Rp.10.000,-

(.....)

*) Coret yang tidak sesuai