

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

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

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

Polis No. : .....  
Atas Nama : .....

Bahwa sehubungan dengan pengajuan Klaim Meninggal atas Polis tersebut di atas, dengan ini Saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa baik Saya maupun pihak keluarga Almarhum(ah) tidak memiliki Surat Keterangan Pemakaman ataupun Surat Keterangan Kremasi atas nama Almarhum(ah) ....., hal ini dikarenakan:

.....  
.....  
.....

Surat Pernyataan yang saya tanda tangani ini dibuat dengan sebenar-benarnya, dalam keadaan sehat pikiran, rohani dan jasmani tanpa paksaan dari pihak manapun, serta dapat dipertanggungjawabkan sesuai hukum yang berlaku. 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 dan bila terjadi penyalahgunaan dokumen asli Polis oleh Saya maupun oleh pihak lain.

Demikian, Surat Pernyataan ini dibuat dan ditandatangani di ..... tanggal ..... untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan sesuai dengan tujuannya.

Yang Menyatakan,

Meterai Rp 6000

( ..... )

\*) Coret yang tidak sesuai