

**PERMOHONAN UNTUK POLIS DUPLIKAT
PT AVRIST ASSURANCE**



Nama Tertanggung : _____
Nama Pemilik Polis : _____
Nomor Polis : _____
Nomor Identitas Diri : _____ Nomor Telp./HP: _____
Alamat : _____

Dengan ini menyatakan:

Bahwa Pemilik Polis telah menyatakan secara tertulis bahwa Polis tersebut telah hilang atau tercecer pada tempat yang tidak diketahui dan tidak ada harapan untuk dapat diketemukan kembali, walaupun pencarian yang seksama telah dilaksanakan, atau Polis telah rusak, dimana peristiwa kehilangan atau kerusakan tersebut adalah sebagai berikut:

Berdasarkan hal tersebut di atas, PT Avrist Assurance akan mengeluarkan dan menerbitkan Polis duplikat dengan nomor Polis yang sama.

Bahwa Polis tersebut tidak pernah dan sekarang tidak diperuntukkan ataupun dialihkan kepada siapapun, atau diperlakukan sebagai jaminan atas penerimaan uang muka atau barang berharga.

Dengan disetujuinya permohonan ini, saya melepaskan PT Avrist Assurance dari segala tanggung jawab, kewajiban, tuntutan atau apapun kerugian yang mungkin timbul dikemudian hari akibat diterbitkannya Polis duplikat tersebut.

Permohonan untuk penerbitan Polis duplikat Ya Tidak

Ditandatangani di _____ tanggal ____/____/____



Pemilik Polis

Tertanggung
Jika beda dari pemilik polis

Saksi

Catatan: - Lampirkan fotokopi kartu identitas yang berlaku (wajib)

**PERMOHONAN UNTUK POLIS DUPLIKAT
(PERMOHONAN AGEN)
PT AVRIST ASSURANCE**



Nama Tertanggung : _____
Nama Pemilik Polis : _____
Nomor Polis : _____
Nomor Identitas Diri : _____ Nomor Telp./HP: _____
Alamat : _____

Dengan ini menyatakan:

Berdasarkan pernyataan tertulis Pemilik Polis bahwa Polis di atas telah hilang atau tercecer pada tempat yang tidak diketahui dan tidak ada harapan untuk dapat diketemukan kembali, walaupun pencarian yang seksama telah dilaksanakan, atau polis telah rusak, dimana peristiwa kehilangan atau kerusakan tersebut adalah sebagai berikut:

Bahwa polis tersebut tidak pernah dan sekarang tidak diperuntukan ataupun dialihkan kepada siapapun, atau diperlakukan sebagai jaminan atas penerimaan uang muka atau barang berharga.

Saya selaku agen dari Pemilik Polis menyatakan bahwa hal di atas benar dan memohon diterbitkannya Polis duplikat kepada Pemilik Polis di atas.

Ditandatangani di _____ tanggal ____/____/____



Agen

Saksi