

SURAT PERNYATAAN

Nama Pemilik Polis :
Nomor Polis :

Telah meninggal dunia dan saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saat ini ingin mengajukan permohonan Perubahan Pemilik Polis menjadi:

Nama :
No. KTP : masa berlaku s/d
Alamat :

Hubungan :
Nama Perusahaan :
Alamat Perusahaan :

Jenis Usaha :
Jabatan :
Tanggung Jawab :
Lokasi Kerja* :
Penghasilan/tahun :

Sehubungan dengan proses tersebut di atas, dengan ini saya membebaskan PT Avrist Assurance dari segala tuntutan hukum yang mungkin timbul di kemudian hari baik perdata maupun pidana dari pihak manapun yang berkaitan dengan keabsahan data dan dokumen pendukung yang saya lampirkan.

Demikian Surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun juga, ditandatangani di atas materai cukup dapat dipergunakan sesuai dengan tujuannya.

Ditandatangani di.....

Tanggal.....

Yang Membuat Pernyataan

Mengetahui

Materai 6000

(_____)
Nama dan Tanda Tangan Pemilik polis baru

(_____)
Nama dan Tanda Tangan Saksi

Catatan* Di luar kantor/di dalam kantor