

Perbedaan Tanda Tangan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Tanda tangan Saya yang benar adalah tanda tangan yang contohnya Saya buat seperti di bawah ini.
(Contoh tanda tangan dibuat 4 kali).

CONTOH TANDA TANGAN

A.

B.

C.

D.

1. Setiap tanda tangan yang bentuk penulisannya dan karakteristik khususnya menyerupai atau sama dengan contoh tanda tangan yang Saya buat di atas ini, dinyatakan sebagai tanda tangan Saya yang asli dan Saya mengakuinya sebagai tanda tangan Saya sendiri.
2. Perbedaan yang terdapat pada setiap tanda tangan yang Saya buat merupakan tanggung jawab Saya secara sepenuhnya.

Perubahan Tanda Tangan

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya dan sesungguhnya bahwa :

Saya telah mengganti tanda tangan Saya, dengan tanda tangan yang baru, dengan contoh tanda tangan seperti yang tercantum di bawah ini :

CONTOH TANDA TANGAN LAMA

A.

B.

CONTOH TANDA TANGAN BARU

A.

B.

1. Saya merubah tanda tangan Saya tersebut sejak / /
(dd/mm/yyyy)

2. Benar Saya menyadari sepenuhnya akan tindakan Saya untuk mengganti tanda tangan Saya tersebut dan bersedia untuk bertanggung jawab penuh atas penggantian tanda tangan Saya ini.

Pernyataan

Dengan ini Saya/Kami menyatakan dan menyetujui bahwa :

- 1) Apabila data dan pernyataan jawaban dan keterangan di atas tidak benar maka PT AXA Mandiri Financial Services berhak untuk membatalkan perjanjian asuransi sesuai ketentuan Polis yang berlaku Saya/Kami menyatakan dengan sebenarnya bahwa semua data dan pernyataan dalam surat ini sesuai keadaan sebenarnya. Surat Pernyataan Tanda Tangan ini menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.
- 2) Pengajuan ini hanya dapat diproses apabila Saya/Kami telah melengkapi persyaratan yang diperlukan oleh PT AXA Mandiri Financial Services.
- 3) Saya/Kami mengerti segala akibat sehubungan dengan Surat Pernyataan Tanda Tangan ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab Saya/Kami dan dengan ini Saya/Kami membebaskan PT AXA Mandiri Financial Services dari segala macam tuntutan/gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termasuk dari Saya/Kami.

Demikian Surat Pernyataan ini Saya/Kami buat tanpa adanya paksaan dari pihak manapun juga, untuk dapat digunakan sesuai dengan keperluannya.

Ditandatangani di :

Tanggal :
(dd/mm/yyyy)

Yang Menyatakan,



(Tanda Tangan dan Nama lengkap Pemegang Polis)

WAJIB DIISI OLEH FINANCIAL ADVISOR (FA) YANG MEMBANTU :

Kode FA :

Nama FA :

Cabang :

No. Telepon (termasuk kode wilayah) :

:

Alamat Email :

:

Untuk Kepentingan Kantor Pusat :