

Nomor Polis:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. Perubahan Termaslahat (Penerima Manfaat) (wajib diisi kolom dibawah)

- Termaslahat (Penerima Manfaat) baru harus memiliki hubungan kepentingan asuransi (Insurable Interest) dengan Tertanggung/Peserta.
- Baik perubahan/penambahan Termaslahat (Penerima Manfaat), maka wajib mengisi data Termaslahat (Penerima Manfaat) secara keseluruhan dengan total persentase 100%
- Jika persentase tidak diisi, maka masing-masing Termaslahat (Penerima Manfaat) akan mendapat bagian persentase yang sama

Nama Lengkap (sesuai kartu identitas)	Tanggal Lahir (tgl/bln/thn)	Jenis Kelamin (L / P)	Nomor Identitas	Persentase	Hubungan dengan Tertanggung/Peserta
				100%	

C. Perubahan Pemegang Polis/Tertanggung/Peserta (mohon dapat dipilih sesuai sesuai pengajuan perubahan)

- C1. Penggantian Pemegang Polis
 C2. Perubahan Data Pemegang Polis
 C3. Perubahan Data Tertanggung/Peserta

- Penggantian Pemegang Polis wajib mengisi seluruh pertanyaan di bawah.
- Perubahan Data Pemegang Polis/Tertanggung/Peserta wajib diisi pada bagian yang diajukan perubahan data saja.
- Untuk pengajuan perubahan tanggal lahir, jika revisi tanggal lahir menjadi lebih tua dari yang tercantum di Polis, maka Pemegang Polis wajib membayarkan selisih perhitungan Premi/Kontribusi ke rekening AXA Mandiri (jika ada).
- Pemegang Polis baru harus memiliki hubungan kepentingan asuransi (Insurable Interest) dengan Tertanggung/Peserta.
- Atas disetujuinya perubahan Pemegang Polis baru oleh AXA Mandiri, maka seluruh hak dan kewajiban atas Polis beralih kepada Pemegang Polis baru sejak disetujui perubahannya oleh AXA Mandiri.

Nama Lengkap Pemegang Polis/
Tertanggung/Peserta (sesuai kartu identitas)

Nomor KTP atau Paspor

Tempat Lahir

Tanggal Lahir

Jenis Kelamin Laki-laki Perempuan

Kewarganegaraan Indonesia Lainnya, sebutkan

Agama Islam Kristen Katholik Hindu Budha Konghucu

Status Perkawinan Kawin Belum kawin Cerai Hidup Cerai Mati

Pekerjaan

Jabatan

Nama Perusahaan

Lama Bekerja (tahun)

Bidang Usaha

Rincian Tugas

Alat Bantu yang Digunakan

Nama Gadis Ibu Kandung

Penghasilan Kotor per Bulan

Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)

Hubungan dengan Tertanggung/
Peserta Diri sendiri Suami/Istri Orang Tua/Anak Lainnya:

Alamat Korespondensi: mohon mengisi alamat korespondensi dan informasi perpajakan luar negeri di halaman 1 formulir ini.

Alasan Perubahan

Nomor Polis:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D. Duplikat Polis/Cetak Ulang Kartu Kesehatan

- Biaya untuk duplikat Polis Rp. 100.000,- , duplikat kartu Rp 50.000,- dan biaya tersebut dibayarkan ke rekening AXA Mandiri
 - Alamat pengiriman dikirimkan sesuai alamat yang dicantumkan dibawah, jika tidak diisi maka dikirimkan sesuai alamat yang tercatat di sistem AXA Mandiri.

Pengajuan	Alasan	Alamat Pengiriman
<input type="radio"/> Buku Polis (<i>Hardcopy</i>) <input type="radio"/> Kartu Kesehatan	<input type="radio"/> Tidak pernah diterima <input type="radio"/> Hilang <input type="radio"/> Rusak <input type="radio"/> Lainnya, _____	Email: _____ Tujuan: _____ _____ _____ _____ _____ Kode Pos _____

Biaya duplikat polis atau kartu kesehatan sudah saya bayarkan pada: ____/____/_____

E. Pembayaran Premi/Kontribusi Terjadwal

Pengajuan Pembayaran Premi/Kontribusi Terjadwal hanya bisa diajukan paling lambat 30 (tiga puluh) hari kalender sebelum berlakunya Pembayaran Premi/Kontribusi Terjadwal dan penarikan dilakukan dari saldo unit Premi/Kontribusi Top Up yang dimiliki oleh Pemegang Polis.

F. Penghentian Pembayaran Premi/Kontribusi Terjadwal

Premi/Kontribusi akan didebet kembali oleh AXA Mandiri sesuai rekening atau kartu kredit terakhir yang tercatat di system AXA Mandiri.

G. Perubahan Data Pertanggungangan/Perlindungan Asuransi

- Perubahan mengikuti Ketentuan Polis masing-masing produk Asuransi
 - Kekurangan Premi/Kontribusi yang timbul (jika ada) atas perubahan yang diajukan, maka Pemegang Polis wajib melakukan pembayaran ke rekening AXA Mandiri.

Mata Uang Polis Rupiah US Dollar

Mohon *checklist* transaksi yang diajukan :

Uang Pertanggungangan/Santunan Asuransi Baru Terbilang

Premi/Kontribusi Baru Terbilang

Asuransi Tambahan
 (Mohon *checklist* salah satu penambahan/penghapusan/menaikan/menurunkan asuransi tambahan yang diajukan)

Nama Asuransi Tambahan	Tambah	Hapus	Turun	Naik	Uang Pertanggungangan/Santunan Asuransi Tambahan (<i>terbilang</i>)

H. Perubahan Frekuensi Bayar Premi/Kontribusi

Kekurangan Premi/Kontribusi yang timbul (jika ada) atas perubahan yang diajukan, maka Pemegang Polis wajib melakukan pembayaran ke rekening AXA Mandiri.

Menjadi: Tahunan Semesteran Triwulanan Bulanan

K. Perubahan Sumber Pendebitan Rekening/Kartu Kredit

- Pendebitan Premi/Kontribusi hanya berlaku untuk Bank Mandiri dan Bank Syariah Indonesia.
 - Pendebitan Kartu Kredit hanya berlaku untuk jenis kartu yang ditetapkan oleh AXA Mandiri. Pemegang Polis wajib mengikuti proses tokenisasi yang disediakan oleh AXA Mandiri untuk menjaga kerahasiaan kartu kredit Pemegang Polis.

Menjadi: Debit Bank Mandiri Debit Bank BSI Debit Kartu Kredit

Nomor Polis:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I. Pengajuan Cuti Premi/Kontribusi

- Selama Cuti Premi/Kontribusi Pemegang Polis wajib menjaga Nilai Tunai atas Polis agar Pertanggungjawaban/Perlindungan Asuransi tetap berlaku.
 - Apabila Nilai Tunai berkurang, maka Pemegang Polis disarankan untuk mengajukan Premi/Kontribusi Top Up Tunggal atau menghentikan segera Cuti Premi / Kontribusi agar Nilai Tunai cukup untuk membayar biaya-biaya yang terjadi sehingga Polis tetap aktif.

Cuti Premi/Kontribusi hanya bisa diajukan paling lambat 30 (tiga puluh) hari kalender sebelum berlakunya Cuti Premi/Kontribusi dan Nilai Tunai mencukupi untuk membayar biaya-biaya yang timbul agar Pertanggungjawaban/Perlindungan Asuransi tetap berlaku.

J. Penghentian Cuti Premi/Kontribusi

Premi/Kontribusi akan di debit kembali oleh AXA Mandiri sesuai rekening atau kartu kredit terakhir yang tercatat di sistem AXA Mandiri.

PENGECEKAN STATUS PENGAJUAN

Layanan tersedia setiap hari kerja: 08.00 – 17.00 WIB



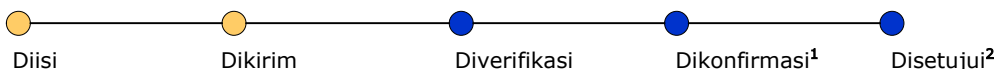
customer@axa-mandiri.co.id



AXA Mandiri
+62 815 8608 6801



Live Chat: www.axa-mandiri.co.id



- 1) Sesuai transaksi yang ditentukan oleh AXA Mandiri
- 2) Dokumen lengkap dan ketentuan Polis dipenuhi, maka pengajuan akan diproses maksimal 2 hari kerja

PERSYARATAN DOKUMEN PELENGKAP

DOKUMEN	KETERANGAN
1. Formulir Perubahan Data Polis	Untuk semua transaksi di Polis ini dan ditandatangani oleh Pemegang Polis
2. Fotokopi Identitas Diri Pemegang Polis	WNI: KTP WNA: Paspor dan KITAS/KITAP
3. Fotokopi Akta Lahir atau Ijazah terakhir	Untuk perubahan NAMA atau Tanggal Lahir
4. Surat Penetapan Pengadilan	Untuk ganti NAMA
5. Bukti bayar	- Untuk perubahan frekuensi (jika ada) atau cetak ulang Polis/Kartu - Pembayaran ke rekening AXA Mandiri: Bank Mandiri (Rp) Non Syariah menggunakan kode Virtual Account 230052(nomorpolis) BSI (Rp) Syariah 7015165116 Bank Mandiri (USD) 070-00-04999996
6. Fotokopi Kartu Keluarga	Untuk perubahan Termaalihat (Penerima Manfaat)
7. Ilustrasi	Untuk perubahan Data Pertanggungjawaban/Perlindungan Asuransi dan Cuti Premi/Kontribusi
8. Akta Kematian	Untuk perubahan Pemegang Polis jika Pemegang Polis lama meninggal dunia
9. Surat Kuasa Debit Rekening	Untuk perubahan Pendebitan Rekening
10. Surat Kuasa Debit Kartu Kredit	Untuk perubahan Pendebitan Kartu Kredit
11. Foto diri dengan identitas diri Pemegang Polis dan formulir Perubahan Data Polis	Untuk perubahan alamat, email dan/atau nomor telepon
12. Foto diri dengan buku tabungan atau rekening koran berlogo bank, identitas diri Pemegang Polis dan formulir Perubahan Data Polis	Untuk perubahan Surat Kuasa Debit Rekening
13. Fotokopi SIM/kartu keluarga/akta perkawinan/akta lahir/Paspor/KITAS/KITAP	Untuk perubahan nomor rekening, alamat, email dan/atau nomor telepon
Jika Pemegang Polis berbentuk Badan 1. Ditandatangani oleh PIC yang ditunjuk. 2. Surat Keterangan Penunjukan PIC 3. Anggaran Dasar dan Struktur Organisasi terbaru atau yang masih berlaku	1. PIC sesuai SPAJ atau PIC terbaru yang ditunjuk 2. Jika ada perubahan PIC dari sebelumnya 3. Jika ada perubahan PIC dari sebelumnya

Nomor Polis:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PERNYATAAN DAN KUASA

- 1 Saya/Kami telah membaca, memahami, dan menyetujui persyaratan dan ketentuan dalam formulir ini, menjawab dan mengisi bagian yang terlampir pada formulir ini dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya/Kami tidak memberikan keterangan lain dalam bentuk apapun kepada tenaga pemasar AXA Mandiri ataupun Bank ("Tenaga Pemasar"). Saya/Kami bertanggung jawab atas seluruh informasi yang tercantum pada formulir ini, jika ternyata keterangan yang diberikan tidak benar dan/atau tidak lengkap serta terdapat kesalahan dan/atau kelalaian dalam mengisi formulir ini, maka sepenuhnya akan menjadi tanggung jawab Saya/Kami.
- 2 Saya/Kami menyetujui dan mengerti apabila diperlukan AXA Mandiri dapat melakukan verifikasi dan konfirmasi sehubungan dengan pengajuan transaksi dalam formulir ini. Apabila verifikasi dan konfirmasi tidak berhasil, maka proses pengajuan ini dapat tidak diteruskan atau tidak dilanjutkan, dengan tetap mengacu pada ketentuan AXA Mandiri.
- 3 Saya/Kami mengizinkan AXA Mandiri untuk mencari informasi/konfirmasi mengenai data Saya/Kami yang tersedia/disimpan/dimiliki oleh Bank dan afiliasinya sehubungan dengan pengajuan ini.
- 4 Saya/Kami setuju dan mengizinkan AXA Mandiri untuk menggunakan atau memberikan informasi, keterangan, atau data-data Saya/Kami yang diperoleh dan/atau dimiliki AXA Mandiri kepada pihak ketiga (termasuk tapi tidak terbatas pada perusahaan asuransi, reasuransi, bank, group dan afiliasi dari Pemegang Saham, serta pihak lain) yang bekerja sama dengan AXA Mandiri baik di dalam atau luar negeri dalam rangka pelaksanaan transaksi dan/atau permintaan ini, termasuk tapi tidak terbatas pada pelayanan nasabah dan proses klaim, dan/atau penawaran produk.
- 5 Saya/Kami senantiasa menjamin untuk merahasiakan dan tidak akan menggandakan, mengungkapkan maupun menyebarkan/luaskan setiap dan segala informasi pribadi Saya/Kami yang berhubungan dengan termasuk hubungan hukum yang didasarkan atas pengajuan pada dokumen/formulir ini antara Saya/Kami dan AXA Mandiri kepada pihak manapun dan melalui media apapun.
- 6 Saya/Kami mengerti pengajuan ini mengikuti ketentuan-ketentuan yang tercantum dalam Polis dan hanya dapat diproses apabila Saya/Kami telah melengkapi persyaratan yang diperlukan oleh AXA Mandiri.
- 7 Setiap salinan dokumen yang diterima dan telah disetujui oleh AXA Mandiri bersifat final dan tidak dapat dibatalkan dengan alasan apapun.
- 8 Saya/Kami setuju dan akan memberikan dokumen seperti formulir, fotokopi bukti tanda pengenal (KTP/passport/dan lain-lain), fotokopi buku tabungan, dan dokumen pendukung lainnya secara *softcopy*/digital. Saya/Kami setuju untuk memberikan dokumen asli apabila diperlukan oleh AXA Mandiri dan Saya/Kami setuju bahwa seluruh dokumen *softcopy*/digital sama sah dan berlakunya sesuai dengan dokumen aslinya.
- 9 Transaksi keuangan ini tidak berasal dari/untuk tujuan pencucian uang (*money laundering*), pendanaan terorisme (*terrorism financing*) sebagaimana diatur dalam ketentuan yang berlaku di wilayah hukum Republik Indonesia terkait dengan Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme berikut dengan perubahannya dari waktu ke waktu. AXA Mandiri berhak menolak permohonan Saya/Kami jika tidak memenuhi dan melanggar ketentuan Undang-Undang.
- 10 Segala resiko yang timbul sehubungan dengan pengajuan pada Formulir ini sepenuhnya merupakan tanggung jawab Saya/Kami dan Saya/Kami membebaskan AXA Mandiri dari segala tanggung jawab, gugatan, kerugian, dan/atau tuntutan dalam bentuk apapun di kemudian hari dari pihak manapun termasuk Saya/Kami atas pengajuan Formulir ini, kecuali yang diakibatkan kesalahan dan/atau kelalaian AXA Mandiri.
- 11 Pernyataan dan Kuasa yang telah diberikan akan tetap berlaku selama Saya/Kami masih hidup maupun sesudah Saya/Kami meninggal dunia dan Saya/Kami setuju untuk mengesampingkan ketentuan pada pasal 1813, 1814, dan 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata.
- 12 Perhitungan pajak (bila ada) akan disesuaikan dengan peraturan perpajakan yang berlaku. Pernyataan kepatuhan khusus terkait kewajiban pajak:
 - a). Menyetujui bahwa AXA Mandiri dan/atau afiliasinya diwajibkan untuk patuh kepada kewajiban dari Undang-Undang, Pedoman, Perintah, dan syarat yang ditetapkan berdasarkan hukum di Indonesia ataupun hukum Asing termasuk Undang-Undang Kepatuhan Pajak Rekening Luar Negeri Amerika Serikat, *Foreign Account Tax Compliance Act of United States of America* (FATCA), atau perjanjian-perjanjian atas publik, peradilan, perpajakan, Pemerintahan Indonesia, dan/atau pihak berwenang lainnya, termasuk Direktorat Jenderal Pajak dan *Internal Revenue Services* (IRS) Amerika Serikat ("Otoritas") yang berlaku diberbagai yurisdiksi termasuk di Indonesia sebagaimana diundangkan beserta perubahannya dari waktu ke waktu ("Kewajiban Hukum").
 - b). Saya/Kami juga setuju untuk menyediakan bantuan yang mungkin diperlukan untuk AXA Mandiri memenuhi seluruh kewajibannya sebagaimana diatur dalam Kewajiban Hukum tentang diri Saya/Kami atau Polis Saya/Kami. Jika penyediaan informasi atau data melebihi 30 hari sejak transaksi diajukan, maka Saya/Kami akan menanggung semua risiko termasuk tapi tidak terbatas pada penolakan dan/atau pembekuan transaksi.

TANDA TANGAN *Dilarang menandatangani formulir perubahan data polis ini dalam keadaan kosong*

NAMA dan TANDA TANGAN PEMEGANG POLIS LAMA	NAMA dan TANDA TANGAN PEMEGANG POLIS BARU
<i>Tanda tangan sesuai SPAJ atau Specimen terakhir, jika berbeda mohon lampirkan formulir pernyataan tanda tangan</i>	<i>Tanda tangan sesuai Kartu Identitas</i>

TENAGA PEMASAR

NAMA	KODE	TELEPON	
------	------	---------	--