

FORMULIR PENARIKAN DANA SEBAGIAN (WITHDRAWAL)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemegang Polis: _____

Nomor Polis : _____

Dengan ini mengajukan untuk penarikan dana sebagian :

*Harap menghubungi customer care 1-500-045 atau menggunakan bPos untuk mengetahui estimasi saldo dana anda

No	Dana Investasi	Estimasi Kepemilikan Dana Saat Pengajuan	Nominal Penarikan

*Agar dapat diproses pastikan sisa saldo dana investasi masih tersisa minimum sesuai dengan ketentuan polis.- setelah penarikan sebagian (Withdrawal)

Pembayaran manfaat polis dibayarkan ke nomor rekening yang sudah didaftarkan ke PT BNI Life Insurance dan dikenakan biaya sesuai dengan ketentuan polis.

Saya lampirkan kelengkapan berkas :

Salinan (Copy) KTP Pemegang Polis

*Salinan (copy) harus jelas dan dapat terbaca

Saya mengetahui dan menyetujui bahwa Semua Informasi terkait data pribadi pada formulir ini akan diproses, disalin, disimpan, dan digunakan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan ketentuan yang berlaku di PT BNI Life Insurance.

Saya menyatakan bahwa benar pengajuan atas transaksi ini diisi dan ditandatangani oleh saya sebagai Pemegang Polis. Jika di kemudian hari timbul klaim atas proses transaksi ini, maka saya memberikan pembebasan sepenuhnya kepada PT BNI Life Insurance dari segala kewajiban-kewajiban yang berhubungan dengan Polis tersebut serta tidak akan mengajukan tuntutan-tuntutan dalam bentuk apapun di kemudian hari baik dari saya maupun dari pihak manapun.

Ditanda tangani di : _____

Tanggal : __ , __ , ____

Pemegang Polis,

(Tanda tangan dan Nama Jelas)