

## FORMULIR TUTUP POLIS (SURRENDER & COP)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemegang Polis: \_\_\_\_\_

Nomor Polis : \_\_\_\_\_

Dengan ini saya mengajukan penutupan polis : \*Pilih sesuai pengajuan

**Surrender**  
Isi bagian A

**Cooling of Period (COP)**  
\*Isi bagian B. (Pengajuan maks 14 hari sejak polis diterima)

**A. Pengajuan Surrender:** \*Akan dikenakan biaya sesuai dengan ketentuan polis

Alasan Tutup Polis :  Kesulitan Finansial  Tidak diizinkan keluarga  Produk tidak sesuai dengan penjelasan pemasar  
 Tidak ada alasan  Manfaat produk tidak sesuai  Lainnya \_\_\_\_\_

Estimasi Dana Yang Diterima : Rp/USD \_\_\_\_\_  
\*Harap menghubungi customer care 1-500-045 atau menggunakan bPos untuk mengetahui estimasi dana yang Anda terima

**B. Pengajuan Cooling of Period (COP)** \*Akan dikenakan biaya sesuai dengan ketentuan polis

Alasan Tutup Polis :  Kesulitan Finansial  Tidak diizinkan keluarga  Produk tidak sesuai dengan penjelasan pemasar  
 Tidak ada alasan  Manfaat produk tidak sesuai  Belum terima polis  
 Lainnya \_\_\_\_\_  
\*bukti penerimaan polis akan dikroscek dalam catatan (sistem)

Estimasi Dana Yang Diterima : Rp/USD \_\_\_\_\_  
\*Harap menghubungi customer care 1-500-045 atau menggunakan bPos untuk mengetahui estimasi dana yang Anda terima

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  Buku Polis Asli / \*Ikhtisar Polis Asli  
\*Salinan (copy) harus jelas dan dapat terbaca \*Khusus E-Policy

Surat Pernyataan Belum Terima Polis  
\*Wajib asli dan bermaterai

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.

Ditandatangani di : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_, \_\_, \_\_\_\_

**Pemegang Polis,**

(Tanda tangan dan Nama Jelas)