

Surat Pernyataan Keterikatan Asuransi

Yang bertandatangan di bawah ini, Saya sebagai calon Pemegang Polis yang mengajukan Surat Permintaan Asuransi Jiwa (SPAJ) kepada PT. Great Eastern Life Indonesia,

Nama Calon Pemegang Polis : _____

Nomor SPAJ : _____

Nama Calon Tertanggung/Termaslahat* : _____

Hubungan dengan Calon Pemegang Polis : _____

Dengan ini menyatakan bahwa semua keterangan dalam Surat Pernyataan Keterikatan Asuransi ini adalah benar dan Saya tidak menyembunyikan informasi apapun yang menyebabkan pembatalan surat ini dan saya menyatakan tanpa paksaan bahwa :

Alasan pembelian Polis yang ditujukan untuk perlindungan Calon Tertanggung tersebut di atas / penunjukan Termaslahat tersebut di atas *) adalah sebagai berikut:

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk menjadi bahan pertimbangan PT. Great Eastern Life Indonesia dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dinyatakan di _____ Tanggal _____ / _____ / _____

Calon Pemegang Polis

Materai Rp 10.000

(_____)

*) Coret yang tidak perlu