

## Formulir Spesimen Tandatangan

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
(sesuai kartu identitas yang dilampirkan)  
No. SPAJ : \_\_\_\_\_

Dalam Kedudukannya Sebagai: (Calon Pemegang Polis/ Calon Tertanggung Utama/ Calon Tertanggung Tambahan/Beneficial Owner)\*

### Spesimen Konfirmasi Tanda Tangan

Mohon bubuhkan tanda tangan di semua spesimen yang tersedia.

|            |            |
|------------|------------|
| Spesimen 1 | Spesimen 2 |
|------------|------------|

Perubahan/perbedaan tanda tangan ini dikarenakan : .....

### Pernyataan terkait konfirmasi tanda tangan (Calon Pemegang Polis/Tertanggung Utama/ Tertanggung Tambahan/Beneficial Owner\*) :

- Saya menyatakan bahwa :
  - Seluruh tandatangan yang terdapat di SPAJ, formulir kuesioner tambahan, surat pernyataan dan dokumen lainnya yang terkait pengajuan SPAJ adalah benar tandatangan saya;
  - Identitas yang saya lampirkan dalam pengajuan SPAJ ini adalah benar identitas saya berikut juga tandatangan didalamnya;
  - Tandatangan di semua spesimen yang tersedia dalam formulir ini adalah benar tandatangan saya;
- Saya memahami dan menyetujui bahwa tandatangan saya pada formulir ini akan digunakan sebagai spesimen untuk kepentingan transaksi-transaksi polis berikutnya. Apabila dikemudian hari ditemukan adanya perbedaan tanda tangan ketika saya atau pihak terkait mengajukan transaksi polis tersebut maka dokumen tersebut tidak akan diproses;
- Jika saya di kemudian hari akan melakukan perubahan tanda tangan, maka harus disertai dengan formulir pernyataan tanda tangan yang telah mencantumkan tanda tangan terbaru, sebagai dokumen pendukung.
- Saya memahami dan menyetujui bahwa formulir ini adalah bagian yang tidak terpisahkan dari SPAJ yang sedang saya ajukan.

Tempat/Tanggal : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_



\_\_\_\_\_ tanda tangan & Nama Jelas

\*) Coret yang tidak perlu

### Pernyataan terkait konfirmasi tanda tangan (Life Planner/FA/PFC) :

Saya selaku Life Planner/FA/PFC bertemu dan melihat langsung calon pemegang polis dan atau calon Tertanggung / calon Tertanggung tambahan dan telah melakukan verifikasi atas spesimen tanda tangan tersebut.

Tempat/Tanggal : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_