

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : _____

Tanggal Lahir : _____

Nomor KTP : _____

Adalah bertindak sebagai **Pemegang Polis** Asuransi Jiwa PT Great Eastern Life Indonesia pada Surat Permohonan Asuransi Jiwa (“SPAJ”) dengan detail sebagai berikut:

Nomor SPAJ : _____

Tanggal : _____

MENYATAKAN BAHWA:

1. Menunjuk nama di bawah ini:

Nama	Hubungan

sebagai **Penerima Manfaat** Polis berdasarkan SPAJ yang saya ajukan.

2. Saya memahami dan menyadari bahwa penunjukan Penerima Manfaat ini sesuai dengan prinsip *insurable interest* berdasarkan keadaan saya saat ini.
3. Saya membebaskan PT Great Eastern Life Indonesia dari segala kewajiban dan tuntutan hukum dalam bentuk apapun dikemudian hari dari pihak manapun sehubungan dengan tindakan hukum dalam Surat Pernyataan ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2018

Yang Menyatakan: Disaksikan Oleh:

Materai
Rp 6000

FA

Bank Seller

Note : Surat Pernyataan wajib dibaca, diisi dan ditandatangani oleh Calon Pemegang Polis / Pemegang Polis