**PT Great Eastern Life Indonesia** Menara Karya Lt. 5 Jl. H. R. Rasuna Said Blok X-5 Kav. 1-2 Jakarta Selatan 12950 – Indonesia

## **Customer Contact Centre**

( (+62) 21 2554 3800 (Senin - Jumat, 09.00-17.00 WIB)

(+62) 811 956 3800 (Senin - Jumat, 09.00-17.00 WIB)

wecare-id@greateasternlife.com www.greateasternlife.com/id



## Formulir Pengkinian Data

Saya, yang bertanua tangan urba	wan ini setuju untuk mengajukan/metakukan pengkiman uata sebagai berikut.
Nomor Polis	:
Nama Lengkap (sesuai KTP)	:
Tempat dan Tanggal Lahir	:
Jenis Identitas	: KTP Passport KIMS KITAS Akta Lahir Lainnya
Nomor Identitas	:
Nomor NPWP	:
Nama Gadis Ibu Kandung	:
Alamat Surat Menyurat	: Tempat Tinggal Kantor Lainnya
	Kelurahan : Kecamatan :
	Kota : Kode Pos :
	No. Telp : No. Handphone :
Alamat Email	÷
Mohon diisi jika Pemilik Manfaat (	Beneficial Owner) berbeda dengan Pemegang Polis
Nama Lengkap (sesuai KTP)	:
Tempat dan Tanggal Lahir	:
Jenis Identitas	: KTP Passport KIMS KITAS Akta Lahir Lainnya
Nomor Identitas	÷
Nomor NPWP	:
Alamat Email	:
<b>Bila bekerja, mohon lengkapi info</b> Nama Perusahaan/Kantor	rmasi berikut:
Alamat Perusahaan/Kantor	t
No. Telp Perusahaan/	÷
Kantor Penghasilan / Tahun	:
-	diri yang masih berlaku sesuai yang dipilih pada keterangan di an oleh Pemegang Polis / Pemilik Manfaat
, ,	ı jika Pemegang Polis adalah orang yang sama
idak ada hal material vang disembun	etiap informasi/data yang tercantum/dituliskan dalam formulir ini adalah sesuai. yikan dan berdasarkan dengan keadaan yang sebenar-benarnya. a seluruh informasi/data tersebut di atas menjadi dasar perubahan/penyesuaian data saya
Ditandatangani di, Tanş	
Pemegang Polis/Pemilik Ma	atau melalui whatsapp : (+62)811 956 3800 atau melalui pos : Menara Karya, Lt. 5
	Jl. HR Rasuna Said Blok X-5, Kav. 1-2  Jakarta Selatan 12950, Indonesia

Tanda Tangan & Nama Jelas

Nomor Induk Berusaha (NIB): 9120217121238 Halaman 1 dari 1 009/F/POS/XII/2023