

Customer Contact Centre

T: (021) 2554 3800 (Senin-Jumat, 09.00-18.00) F: (021) 5794 4719
SMS: 0812-129-3800 Ketik *INFO email: wecare-ID@greateasternlife.com

FORMULIR PERMOHONAN PENCETAKAN POLIS DUPLIKAT / KARTU LIVE GREAT

Diisi oleh Pemegang Polis

Nomor Polis :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama Pemegang Polis : _____

No Telepon : _____

Alamat E-Mail : _____

Bersama ini Saya mengajukan permohonan untuk pencetakan : (beri tanda X untuk kolom yang dipilih)

- Polis Duplikat
 Kartu Live Great :
 Baru
 Duplikat

Dengan persyaratan sebagai berikut :

- Wajib melampirkan salinan identitas diri berupa KTP atau (KITAS dan *Passport*)*
- PT Great Eastern Life Indonesia ("Perusahaan") memiliki hak untuk meminta dokumen lainnya jika dianggap perlu
- Melampirkan surat laporan kehilangan dari kepolisian **
- Melampirkan bukti pembayaran biaya cetak polis duplikat atau kartu live great duplikat ***

JANGAN MENANDATANGANI FORMULIR INI DALAM KEADAAN KOSONG

Ditandatangani di _____, tanggal _____

PEMEGANG POLIS

Tandatangan & Nama Jelas

Note :

Kartu dan Buku Polis akan dikirimkan ke alamat koresponden yang terdaftar pada data PT Great Eastern Life Indonesia

* KITAS dan *Passport* khusus untuk Warga Negara Asing

** khusus untuk pengajuan pencetakan polis duplikat dan kartu live great duplikat

***Biaya cetak polis duplikat Rp 100.000,- (seratus ribu rupiah)

***Biaya cetak kartu live great duplikat Rp 50.000,- (lima puluh ribu rupiah)