

CARA PENGISIAN FORMULIR PERUBAHAN POLIS



Nomor Polis	Jelas
Nama Pemegang Polis	Jelas
Alamat Email	Jelas
Telepon Rumah	Jelas
No. Handphone	Jelas
Telepon Kantor	Jelas
1 DATA KORESPONDENSI	Centang
Alamat Korespondensi	Isi alamat untuk surat menyurat
Kode Pos	Jelas
No.Handphone	Isi Nomor Handphone untuk menerima informasi dari Generali
No Telepon Rumah	Isi Kode Area & Nomor Telepon Rumah
Alamat E-mail	Isi alamat email untuk menerima informasi dari Generali
2 CETAK ULANG KARTU	Centang
Nama Lengkap	Isi, untuk cetak ulang Kartu atas nama Tertanggung Utama/Tertanggung Tambahan yang rusak / hilang
3 FREKUENSI BAYAR	Centang
Frekuensi Bayar Yang Baru	
Tahunan	Centang, untuk merubah Frekuensi Bayar menjadi Tahunan
Semesteran	Centang, untuk merubah Frekuensi Bayar menjadi Semesteran (6 Bulanan)
Kuartalan	Centang, untuk merubah Frekuensi Bayar menjadi Kwartalan (3 Bulanan)
Bulanan	Centang, untuk merubah Frekuensi Bayar menjadi Bulanan
4 METODE BAYAR	Centang
Metode bayar yang baru	
Virtual Account	Centang, untuk merubah pembayaran premi melalui Virtual Account
5 CETAK ULANG POLIS	Centang
Polis	Centang, untuk cetak ulang Polis
Polis Elektronik	Centang, untuk cetak ulang Polis Elektronik
6 PERUBAHAN YANG DITUNJUK (PENERIMA MANFAAT)	Centang
Yang Ditunjuk menerima Uang Pertanggungan bila Tertanggung Meninggal Dunia (Nama sesuai dengan identitas yang sah)	
6.1. DATA PENERIMA MANFAAT I	Centang
Nama Lengkap	Isi, Nama lengkap Yang Ditunjuk
Jenis Kelamin	jelas
Hubungan	Isi, Hubungan dengan Tertanggung Utama
Tanggal lahir	Isi, tanggal lahir Yang Ditunjuk
Negara lahir	Isi, Negara lahir Yang Ditunjuk
Negara Domisili	Isi, Negara Domisili Yang Ditunjuk
Kewarganegaraan	Isi, Negara Kewarganegaraan Yang Ditunjuk
Persentase	Isi, persentase besar bagian
6.2. DATA PENERIMA MANFAAT II	Centang
Penjelasan sama dengan DATA PENERIMA MANFAAT I	
6.3. DATA PENERIMA MANFAAT III	Centang
Penjelasan sama dengan DATA PENERIMA MANFAAT I	
6.4. DATA PENERIMA MANFAAT IV	Centang
Penjelasan sama dengan DATA PENERIMA MANFAAT I	
7 PERUBAHAN PEMEGANG POLIS	Centang
Data Calon Pemegang Polis Baru	
Nama Lengkap	Jelas
Jenis kelamin	Jelas
Status Pernikahan	
Menikah	Centang, sesuai pilihan
Belum Menikah	Centang, sesuai pilihan
Janda/Duda	Centang, sesuai pilihan
Tempat Lahir	Jelas
Tanggal Lahir	Jelas
Negara Lahir	Jelas
Kewarganegaraan	Jelas
Jenis Identitas	
KTP	Centang, sesuai pilihan
Paspor	Centang, sesuai pilihan
Nomor Identitas	Isi Nomor Identitas yang dicentang, sesuai pilihan
Nomor NPWP	Jelas
Alamat Rumah	Jelas
Kode Pos	Jelas
Alamat Korespondensi	Isi alamat untuk surat menyurat
Kode Pos	Jelas
Negara Domisili	Isi Nama Negara domisili
No. Handphone	Isi Nomor Handphone untuk menerima informasi dari Generali
No. Telepon Rumah	Isi Kode Area & Nomor Telepon Rumah
Alamat Email	Isi alamat email untuk menerima informasi dari Generali

CARA PENGISIAN

FORMULIR PERUBAHAN POLIS



Pekerjaan	Isi, Pekerjaan yang dilakukan Pemegang Polis
Uraian Pekerjaan	Isi, Uraian Pekerjaan yang dilakukan Pemegang Polis
Bidang Usaha	Isi, Bidang Usaha atas pekerjaan yang dilakukan Pemegang Polis
Nama Perusahaan/Sekolah	Isi, Nama Perusahaan/Sekolah Pemegang Polis
Jabatan	Isi, Jabatan Pemegang Polis di Perusahaan/Sekolah tersebut
Hubungan dengan Tertanggung	
Diri Sendiri	Centang, sesuai pilihan
Suami / Istri	Centang, sesuai pilihan
Anak	Centang, sesuai pilihan
Orang Tua	Centang, sesuai pilihan
Saudara Kandung	Centang, sesuai pilihan
Lainnya, Sebutkan	Isi selain yang di atas
ALASAN PERUBAHAN	Isi, penjelasan atas perubahan Pemegang Polis
PEMBAYAR PREMI	
Pemegang Polis Baru	Centang, sesuai pilihan
Tertanggung Utama	Centang, sesuai pilihan
Lainnya	Isi, untuk Pembayar Premi selain yang di atas
SUMBER PENGHASILAN PEMBAYAR PREMI	
Gaji	Centang, sesuai pilihan
Hasil Investasi	Centang, sesuai pilihan
Bisnis Pribadi	Centang, sesuai pilihan
Bonus/Komisi	Centang, sesuai pilihan
Lainnya	Isi, untuk sumber penghasilan selain yang di atas
PENGHASILAN KOTOR PERTAHUN	
< 12 Juta	Centang, sesuai pilihan
> 12 - 60 Juta	Centang, sesuai pilihan
> 60 - 120 Juta	Centang, sesuai pilihan
> 120 - 300 Juta	Centang, sesuai pilihan
> 300 - 500 Juta	Centang, sesuai pilihan
> 500 Juta	Centang, sesuai pilihan
8 PERUBAHAN DATA PEMEGANG POLIS/TERTANGGUNG	Centang
Perubahan Data atas	
Pemegang Polis	Centang, sesuai pilihan
Tertanggung Utama	Centang, sesuai pilihan
Tertanggung Tambahan I/ II/ III/ IV	Centang, sesuai pilihan
Perubahan Nama (Nama Baru)	Isi, Nama sesuai pilihan Perubahan Data di atas
Tanggal lahir baru	Isi, Tanggal Lahir sesuai pilihan Perubahan Data di atas
Tempat lahir baru	Isi, Tempat Lahir sesuai pilihan Perubahan Data di atas
9 CUTI PREMI	Centang
Aktivasi	Centang, untuk Aktivasi Cuti Premi
Non Aktivasi	Centang, untuk Non Aktivasi Cuti Premi
10 PERUBAHAN UANG PERTANGGUNGAN	Centang
Naik Uang Pertanggungan	Centang, untuk kenaikan Uang Pertanggungan
Turun Uang Pertanggungan	Centang, untuk penurunan Uang Pertanggungan
Nomor Ilustrasi	Isi, Nomor Ilustrasi Perubahan
11 PEMBAYARAN PREMI DIMUKA	Centang
Bulanan	Centang
x Pembayaran	Berapa kali premi Bulanan dibayar Dimuka
Kwartalan	Centang
x Pembayaran	Berapa kali premi Kwartalan (3 Bulanan) dibayar Dimuka
Semesteran	Centang
x Pembayaran	Berapa kali premi Semesteran (6 Bulanan) dibayar Dimuka
Tahunan	Centang
x Pembayaran	Berapa kali premi Tahunan dibayar Dimuka
12 PERUBAHAN PREMI	Centang
Naik Premi	Centang, untuk kenaikan premi
Turun Premi	Centang, untuk penurunan premi
Nomor Ilustrasi	Isi, Nomor Ilustrasi Perubahan
13 PERUBAHAN ASURANSI TAMBAHAN (RIDER)	Centang
Tambah Asuransi Tambahan (Rider)	Centang, untuk penambahan Asuransi Tambahan
Hapus Asuransi Tambahan (Rider)	Centang, untuk penghapusan Asuransi Tambahan
Naik Uang/ Manfaat Asuransi Tambahan (Rider)	Centang, untuk kenaikan Uang Pertanggungan/Manfaat Asuransi Tambahan
Turun Uang/ Manfaat Asuransi Tambahan (Rider)	Centang, untuk penurunan Uang Pertanggungan/Manfaat Asuransi Tambahan
Nomor Ilustrasi	Isi, Nomor Ilustrasi Perubahan
14 PEMULIHAN POLIS / REINSTATE	Centang , Wajib melampirkan Form Pernyataan Kesehatan & wajib melunasi premi tertunggak dan biaya pemulihan (jika ada).
15 PENAMBAHAN TERTANGGUNG TAMBAHAN	Centang
DATA CALON TERTANGGUNG TAMBAHAN I	Centang
Nama Lengkap	Jelas
Jenis kelamin	Jelas

CARA PENGISIAN
FORMULIR PERUBAHAN POLIS



Status Pernikahan	
Menikah	Centang, sesuai pilihan
Belum Menikah	Centang, sesuai pilihan
Janda/Duda	Centang, sesuai pilihan
Tempat Lahir	Jelas
Tanggal Lahir	Jelas
Negara Lahir	Jelas
Kewarganegaraan	Jelas
Jenis Identitas	
KTP	Centang, sesuai pilihan
Paspor	Centang, sesuai pilihan
Akta Lahir	Centang, sesuai pilihan
No. Identitas	Jelas
No. NPWP	Jelas
Pekerjaan	Isi, Pekerjaan yang dilakukan Tertanggung Tambahan
Uraian Pekerjaan	Isi, Uraian atas Pekerjaan yang dilakukan Tertanggung Tambahan
Bidang Usaha	Isi, Bidang Usaha atas pekerjaan yang dilakukan Tertanggung Tambahan
Nama Perusahaan/Sekolah	Isi, Nama Perusahaan/Sekolah Tertanggung Tambahan
Jabatan	Isi, Jabatan Tertanggung Tambahan di Perusahaan/Sekolah tersebut
Hubungan Tertanggung Tambahan I dengan Tertanggung Utama	
Suami/Istri	Jelas
Anak	Jelas
Orang Tua	Jelas
Saudara Kandung	Jelas
Lainnya, sebutkan	Untuk hubungan selain yang diatas

DATA CALON TERTANGGUNG TAMBAHAN II - IV Penjelasan sama dengan DATA CALON TERTANGGUNG TAMBAHAN I

16 DEKLARASI PEP**Centang**

Apakah Anda dan/atau salah satu dari pihak dalam Polis ini merupakan Orang Yang Populer Secara Politis (Politically Exposed Person/PEP)?

Ya Centang, sesuai pilihan

Tidak Centang, sesuai pilihan

Jika ya, mohon sebutkan pihak yang termasuk dalam kategori PEP.

 Pemegang Polis Centang, sesuai pilihan

 Tertanggung Utama Centang, sesuai pilihan

 Tertanggung Tambahan I / II / III / IV Centang, sesuai pilihan

 Penerima Manfaat I / II / III / IV Centang, sesuai pilihan

INFORMASI FATCA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT) dan/atau CRS (COMMON REPORTING STANDARD)

Ya, atas salah satu atau kedua pertanyaan Centang, sesuai pilihan

Tidak keduanya Centang, sesuai pilihan

NEGARA/YURISDIKSI TEMPAT KEWAJIBAN PAJAK Isi, sesuai pilihan

INFORMASI FATCA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT) dan/atau CRS (COMMON REPORTING STANDARD)

Pertanyaan TERKAIT FATCA/CRS Isi, sesuai pilihan alasan

Isi pertanyaan dalam tabel

Centang, Saya/Kami setuju

WAJIB DIISI

Nama Pemilik Rekening Isi, Nama Pemegang Polis selaku Pemilik Rekening

Nama Bank Isi, Nama Bank

Nama Cabang Isi, Cabang Bank

Nomor Rekening Isi, Nomor Rekening

Mata Uang Rupiah

SYARAT DAN KETENTUAN**PERNYATAAN DAN KUASA**

Ditandatangani di

Tempat Isi Nama Kota

Waktu Isi Tanggal, Bulan & Tahun