

Nomor Polis:

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

REKENING TUJUAN PEMBAYARAN MANFAAT POLIS DENGAN TRANSFER (mohon pastikan rekening masih AKTIF)

- Pembayaran akan dilakukan ke rekening Bank Mandiri yang tercantum pada sistem (sesuai SKDR atau SKDKK) dan jika nomor rekening tujuan berbeda, mohon untuk melengkapi formulir perubahan data dan mengisi kembali formulir SKDR sesuai dengan rekening Pemegang Polis dan ditandatangani oleh Pemegang Polis
- Perubahan rekening hanya boleh atas nama Pemegang Polis
- Rekening pembayaran Premi/Kontribusi yang masih aktif dapat Anda akses melalui Emma atau Customer Care Center AXA Mandiri

Manfaat Polis dibayarkan ke rekening Bank Mandiri sesuai Surat Kuasa Debet Rekening (SKDR) di bawah ini:

Nomor Rekening

Nama Rekening

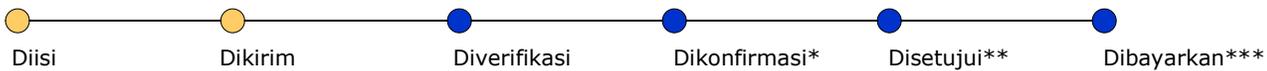
Cabang

Mata Uang Rekening Rupiah US Dollar

PENGECEKAN STATUS PENGAJUAN

Layanan tersedia setiap hari kerja: 08.00 – 17.00 WIB

 1500803
  customer@axa-mandiri.co.id
  AXA Mandiri +62 815 8608 6801
  Live Chat: www.axa-mandiri.co.id



*) Sesuai nominal yang ditentukan oleh AXA Mandiri (konfirmasi akan dilakukan untuk penarikan Sebagian Unit Rp 50 juta (equivalen USD) keatas, Surrender Rp 20 juta keatas (equivalen USD)) kecuali ditentukan lain oleh AXA Mandiri
 **) Dokumen lengkap dan ketentuan Polis dipenuhi
 ***) Jika ada manfaat Polis sesuai ketentuan Polis

PERSYARATAN DOKUMEN PELENGKAP

DOKUMEN	KETERANGAN
1. Formulir Penarikan Sebagian Unit atau Pembatalan Polis	Untuk semua transaksi di Polis ini dan ditandatangani oleh Pemegang Polis
2. Fotokopi Identitas Diri Pemegang Polis	WNI: KTP WNA: Paspor dan KIMS/KITAS/KITAP
3. Fotokopi Identitas Diri Pemilik Rekening, dan Dokumen Penunjang (Kartu Keluarga atau Akta Lahir)	Jika Pemilik Rekening berbeda dengan Pemegang Polis
4. Rekening koran atau fotokopi buku tabungan (berlogo bank/stamp validasi)	Jika dibayarkan bukan ke rekening SKDR
Jika Pemegang Polis berbentuk Badan 1. Ditandatangani oleh PIC yang ditunjuk. 2. Surat Keterangan Penunjukan PIC 3. Anggaran Dasar dan Struktur Organisasi terbaru atau yang masih berlaku	1. PIC sesuai SPAJ atau PIC terbaru yang ditunjuk 2. Jika ada perubahan PIC dari sebelumnya 3. Untuk menunjukkan bahwa PIC mempunyai hak atas transaksi polis ini.
5. Dokumen lain-lain	Hanya jika diperlukan untuk verifikasi terkait pengajuan transaksi ini.

PERNYATAAN DAN KUASA

1	Saya telah membaca, memahami, dan menyetujui persyaratan dan ketentuan dalam formulir ini, menjawab dan mengisi bagian yang terlampir pada formulir ini dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya tidak memberikan keterangan lain dalam bentuk apapun kepada tenaga pemasar AXA Mandiri ataupun PT Bank Mandiri (Persero) Tbk ("Bank") ("Tenaga Pemasar"). Saya bertanggung jawab atas seluruh informasi yang tercantum pada formulir ini, jika ternyata keterangan yang diberikan tidak benar dan/atau tidak lengkap serta terdapat kesalahan dan/atau kelalaian dalam mengisi formulir ini, maka sepenuhnya akan menjadi tanggung jawab Saya.
2	Saya menyetujui dan mengerti apabila diperlukan AXA Mandiri dapat melakukan verifikasi dan konfirmasi sehubungan dengan pengajuan transaksi dalam formulir ini, apabila verifikasi dan konfirmasi tidak berhasil, maka proses pengajuan ini dapat tidak diteruskan atau tidak dilanjutkan, dengan tetap mengacu pada ketentuan AXA Mandiri.
3	Saya mengizinkan AXA Mandiri untuk mencari informasi/konfirmasi mengenai data Saya yang tersedia/disimpan/dimiliki Bank dan afiliasinya sehubungan dengan pengajuan ini.
4	Saya setuju dan mengizinkan AXA Mandiri untuk menggunakan atau memberikan informasi, keterangan, atau data-data Saya yang diperoleh dan/atau dimiliki AXA Mandiri kepada pihak ketiga (termasuk tapi tidak terbatas pada perusahaan asuransi, reasuransi, bank, group dan afiliasi dari Pemegang Saham, serta pihak lain) yang bekerja sama dengan AXA Mandiri baik di dalam atau luar negeri dalam rangka, termasuk tapi tidak terbatas pada pelayanan nasabah, proses klaim, dan/atau penawaran produk.
5	Saya senantiasa menjamin untuk merahasiakan dan tidak akan menggandakan, mengungkapkan maupun menyebarluaskan setiap dan segala informasi pribadi Saya yang tercantum dalam dokumen/formulir ini, termasuk hubungan hukum yang didasarkan pada dokumen/formulir ini antara Saya dan AXA Mandiri, kepada pihak manapun dan melalui media apapun.
6	Saya mengerti pengajuan ini mengikuti ketentuan-ketentuan yang tercantum pada Polis dan hanya dapat diproses apabila Saya telah melengkapi persyaratan yang diperlukan oleh AXA Mandiri.
7	Setiap salinan dokumen yang diterima dan telah disetujui oleh AXA Mandiri bersifat final dan tidak dapat dibatalkan dengan alasan apapun.
8	Semua salinan dokumen yang dimintakan oleh AXA Mandiri yang Saya berikan secara <i>hardcopy</i> maupun <i>softcopy</i> termasuk namun tidak terbatas pada dokumen awal seperti formulir, fotokopi KTP, buku tabungan, dan sebagainya memiliki kekuatan hukum yang sama dengan dokumen aslinya.

