



Formulir *Pre-Booking*

Asuransi Mandiri Wealth Signature USD (MWS)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap :

Nomor Identitas (KTP/SIM/Paspor):

Email :

No. HP :

Alamat (sesuai Identitas) :

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya memberikan persetujuan kepada PT AXA Mandiri Financial Services (selanjutnya disebut “AXA Mandiri”) dan tenaga pemasar asuransi jiwa/asuransi jiwa syariah yang bekerja sama dengan AXA Mandiri (yang untuk selanjutnya disebut sebagai “Tenaga Pemasar”) untuk dapat melakukan pemrosesan terhadap seluruh data pribadi saya yang tercantum dalam formulir ini.
2. Selanjutnya, AXA Mandiri berhak memproses Data Pribadi sesuai ketentuan Undang-Undang Nomor 27 Tahun 2022 tentang Pelindungan Data Pribadi beserta penyesuaiannya (“UU PDP”) dan peraturan perundang-undangan lainnya yang berlaku serta Pemberitahuan Privasi AXA Mandiri dan Tenaga Pemasar, dengan tujuan untuk melakukan validasi data keikutsertaan calon nasabah dalam program *Pre-Booking* Asuransi Mandiri Wealth Signature USD.
3. Saya telah memahami legalitas dari pemrosesan Data Pribadi saya dan saya telah memberikan persetujuan kepada AXA Mandiri dan Tenaga Pemasar sebagai dasar pemrosesan yang sah untuk tujuan pemrosesan di atas yang secara eksplisit diterima oleh AXA Mandiri dan Tenaga Pemasar melalui formulir dan persetujuan ini.
4. Saya telah memahami segala hak saya sebagai subjek Data Pribadi berdasarkan UU PDP dan peraturan perundang-undangan lainnya yang berlaku.
5. Saya memahami bahwa AXA Mandiri dan Tenaga Pemasar akan tetap menyimpan Data Pribadi tersebut setelah saya mengakhiri keikutsertaan Program *Pre-Booking* sampai jangka waktu yang diperlukan untuk memenuhi ketentuan perundang-undangan.
6. Saya bersedia mengikuti program ***Pre-Booking*** ini termasuk segala syarat dan ketentuan administrasi yang dibutuhkan sesuai dengan penjelasan dari Tenaga Pemasar AXA Mandiri.
7. Segala risiko yang timbul sehubungan dengan pengajuan pada Formulir ini sepenuhnya merupakan tanggung jawab Saya dan Saya membebaskan AXA Mandiri dari segala tanggung jawab, gugatan, kerugian, dan/atau tuntutan dalam bentuk apapun di kemudian hari dari pihak manapun termasuk Saya atas pengajuan Formulir ini, kecuali yang diakibatkan kesalahan dan/atau kelalaian AXA Mandiri.

Demikian Form Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dan/atau tekanan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang memberi pernyataan,

Mengetahui,

()

Calon Nasabah/Pemegang Polis
Tanda Tangan dan Nama Jelas

()

Tenaga Pemasar AXA Mandiri
Tanda Tangan dan Nama Jelas

Atas persetujuan,

()

Regional Sales Head
Tanda Tangan dan Nama Jelas

()

Head of Sales Group
Tanda Tangan dan Nama Jelas