



Formulir Pengajuan Cetak Buku Polis

INFORMASI PENTING

- Siapa yang diperkenankan melakukan Formulir Pengajuan Cetak Buku Polis? Pemegang Polis (Peserta)
- Cara mudah Pengajuan Cetak Buku Polis:



Baca dengan seksama petunjuk pada formulir.



Isi dengan lengkap dan lampirkan fotokopi identitas diri (KTP/SIM/Paspor/KITAS)



Kirimkan formulir ini ke PT AXA Financial Indonesia

Informasi Data Polis

| | |
|----------------------|----------------------|
| Nomor Polis: | <input type="text"/> |
| Nama Pemegang Polis: | <input type="text"/> |
| Nama Tertanggung: | <input type="text"/> |

Pembayaran Cetak Buku Polis

| | | | |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Pembayaran dilakukan tanggal: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sebesar (Rp/USD): | <input type="text"/> | | |

Keterangan: Lampirkan Bukti Setoran | Informasi lain, silahkan lihat pada "Catatan Penting"

Catatan Penting

Pengajuan Cetak Buku Polis

- Biaya Cetak Buku Polis (termasuk ex-ALI) Rp150.000/USD 15.
- Biaya Cetak Buku Polis dibayarkan melalui *virtual account* ke rekening PT AXA Financial Indonesia:
 - Bank BCA : 15159 + No.Polis : 151595082037226
 - Bank BCA (USD) : 88805 + No. Polis : 888055082037226
 - Bank Mandiri : 88156 + No. Polis : 881565082037226
 - Bank Mandiri (USD) : 88256 + No. Polis : 882565082037226
 - Bank Syariah Indonesia : 993741 + No. Polis Syariah : 9937413082037226

Pernyataan dan Kuasa

Dengan ini Saya menyatakan dan menyetujui bahwa:

1. Telah membaca, mengerti dan mengisi semua pertanyaan pada formulir ini dengan jujur, lengkap dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
2. Permohonan yang Saya ajukan menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.
3. Pengajuan ini hanya dapat diproses apabila Saya telah melengkapi persyaratan yang diperlukan oleh AFI.
4. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pengajuan ini menjadi tanggung jawab Saya sepenuhnya dan dengan ini, Saya membebaskan AFI dari segala macam tuntutan dan gugatan dalam bentuk apapun dan pihak manapun termasuk dari Saya.
5. Informasi yang Saya berikan pada formulir ini sehubungan dengan pengkinian data Saya adalah benar data pribadi Saya dan oleh karenanya Saya berwenang penuh untuk memberikan izin kepada AFI untuk menggunakan dan mengungkapkan data pribadi Saya termasuk pengkinian data Saya selanjutnya kepada penyedia layanan pihak ketiga AFI dalam rangka memberikan pelayanan yang sesuai dengan produk yang telah Saya beli dan mengizinkan AFI untuk menghubungi Saya untuk memberikan informasi mengenai produk dan pelayanan melalui saluran komunikasi yang telah Saya berikan.

Nama Pemegang Polis

Tanda Tangan

Tanggal

PT AXA Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

POS/001/01/07/2025

PT AXA Financial Indonesia

Customer Care Centre

AXA Tower Lt. 18,
Jl. Prof. DR. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta - 12940, Indonesia
Email: customer@axa-financial.co.id
Link Live Chat: www.axa.co.id



Head Office

AXA Tower Lt. 17,
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta - 12940, Indonesia



www.axa.co.id



AXA Indonesia



axaindonesia