

PERMOHONAN UNTUK DUPLIKAT KARTU / POLIS  
PT HANWHA LIFE INSURANCE

Nama Tertanggung : \_\_\_\_\_  
Nama Pemilik Polis : \_\_\_\_\_  
Nomor Polis : \_\_\_\_\_  
Nomor Identitas Diri : \_\_\_\_\_ Nomor Telp./HP: \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan:

Bahwa Pemilik Polis telah menyatakan secara tertulis bahwa Kartu / Polis tersebut telah hilang atau tercecer pada tempat yang tidak diketahui dan tidak ada harapan untuk dapat diketemukan kembali, walaupun pencarian yang seksama telah dilaksanakan, atau Kartu / Polis tersebut telah rusak, dimana peristiwa kehilangan atau kerusakan tersebut adalah sebagai berikut

Berdasarkan hal tersebut di atas, PT Hanwha Life Insurance akan mengeluarkan dan menerbitkan Kartu / Polis duplikat dengan nomor Polis yang sama

Bahwa Polis tersebut tidak pernah dan sekarang tidak diperuntukkan ataupun dialihkan kepada siapapun, atau diperlakukan sebagai jaminan atas penerimaan uang muka atau barang berharga.

Dengan disetujuinya permohonan ini, saya melepaskan PT Hanwha Life Insurance dari segala tanggung jawab, kewajiban, tuntutan atau apapun kerugian yang mungkin timbul dikemudian hari akibat diterbitkannya Polis duplikat tersebut.

Ditandatangani di \_\_\_\_\_ tanggal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Pemilik Polis  
  
\_\_\_\_\_  
Tertanggung  
*Jika beda dari pemilik polis*  
  
\_\_\_\_\_  
Saksi

**Catatan: - Lampirkan fotokopi kartu identitas yang berlaku (wajib) & bukti bayar**