



SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN

A. JENIS PENGAJUAN KLIM : Beri Tanda Silang X

☐ ASURANSI

☐ MULTI GUNA / ANNUITY

B. PEMOHON / PESERTA

N A M A

LAHIR

Tgl

BLN

TAHUN

NOTAS / NOMOR PESERTA

L

P *)

ALAMAT

KELURAHAN

KECAMATAN

KOTA/KABUPATEN

No.Telp

C. YANG MENGALAMI KEJADIAN

N A M A

LAHIR

Tgl

BLN

TAHUN

TANGGAL KEJADIAN

Tgl

BLN

TAHUN

NOTAS / NOMOR PESERTA

L

P *)

D. KANTOR BAYAR

KANTOR POS

B A N K

No. REK.

JENIS PEMBAYARAN

☐ TUNAI

☐ TRANSFER BANK

☐ CEK POS

KETERANGAN DI ATAS SAYA BUAT DENGAN SEBENAR-BENARNYA DENGAN PENUH KESADARAN
APABILA KETERANGAN YANG SAYA BERIKAN TIDAK BENAR, SAYA BERSEDIA MENGGANTI
SEMUA KERUGIAN KEPADA PT ASURANSI Jiwa TASPEN DAN BERSEDIA DITUNTUT
SESUAI DENGAN PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN YANG BERLAKU

.....20.....
P E M O H O N

.....
Nama jelas, tandatangan, cap tiga jari tengah kiri

*) Coret yang tidak perlu