



PT Chubb Life Insurance Indonesia

Head Office
Chubb Square, 6th Fl.
Jl. M.H. Thamrin No.10
Jakarta 10230
Indonesia

Customer Service
Chubb Square, 6th Fl.
Jl. M.H. Thamrin No.10
Jakarta 10230
Indonesia

O +62-21 2356 8888
F +62-21 2356 8889
CS +62-21 2356 8887
WA +6281584814087
<http://life.chubb.com/id>
<https://customercorner.chubblife.co.id/>

Pemegang Polis yang terhormat,

Terima kasih atas kepercayaan yang telah Bapak/Ibu berikan kepada PT Chubb Life Insurance Indonesia sebagai pendamping masa depan Bapak/Ibu beserta keluarga tercinta.

Mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk meluangkan waktu mengisi Formulir Pengkinian Data Nasabah secara lengkap dengan menggunakan huruf kapital serta mengembalikan formulir ini ke alamat/Whatsapp/alamat e-mail **Customer Service**.

Hal ini bertujuan agar kami dapat memberikan informasi terkini mengenai pelayanan Polis serta memperbaharui data Bapak/Ibu yang tentunya akan selalu dijaga kerahasiaannya.

Salam hangat,
Head of Life Operations

FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH

1. Nomor Polis :
2. Nama Pemegang Polis :
3. Nomor KTP/SIM/Paspor :
4. Alamat (sesuai Identitas) :
RT/RW :
Kota :
Kode Pos :
Nomor Telpon :
Nomor Handphone :
5. **Alamat Korespondensi *)** :
RT/RW :
Kota/Kode Pos :
Nomor Telpon :
Nomor Handphone :
6. **E-mail (wajib diisi)** :
7. Pengiriman Surat-Menyurat :
8. Status Perkawinan :
9. Pekerjaan :
Alamat Kantor :
Nomor Telpon :
10. Sumber Dana Pembayaran :
11. Rata-rata Penghasilan (per tahun) :
12. Data Rekening :
Nama Bank :
Cabang :
Nomor Rekening :
Nama Pemilik Rekening :

Terima kasih atas kesediaan Bapak/Ibu di dalam pengisian formulir ini. Informasi yang diberikan di dalam formulir ini adalah informasi yang benar dan dapat dipertanggungjawabkan serta membebaskan PT Chubb Life Insurance Indonesia dari tanggung jawab atas tuntutan dari pihak lain sehubungan dengan informasi yang diberikan.

Ditandatangani di

Tanda tangan dan nama lengkap Pemegang Polis

*) Alamat yang akan digunakan oleh Chubb Life untuk pengiriman surat.