

Formulir Banker's Clause

Mohon melengkapi pertanyaan di bawah ini dengan benar, lengkap dan akurat, serta melampirkan dokumen kelengkapan yang diminta. Jika terjadi salah pengisian, harap dicoret dan bubuhkan tanda tangan Pemegang Polis disebelahnya sesuai dengan SPAJ/Specimen tanda-tangan. Mohon tidak menandatangani Formulir ini dalam keadaan kosong.

A. Saya yang bertanda-tangan di bawah ini:

Nomor Polis

Nama Pemegang Polis

Jenis Kartu Identitas KTP SIM Paspor KITAS Berlaku s.d. (tgl/bln/thn)

No.Telepon Handphone Kantor Rumah:

Email

*) Jika Pengajuan pada Formulir ini disetujui dan terdapat perbedaan alamat email dan no.telepon yang tertulis di Formulir ini dengan yang ada pada data kami, maka email dan no.telepon pada Formulir ini akan digunakan untuk memproses pengkinian data. Dengan mengisi email maka Pernyataan Transaksi Bulanan dan Tahunan atau laporan lainnya akan dialihkan kepada email yang tercantum di atas.

B. Saya mengajukan:

- Saya sebagai Pemegang Polis dengan nomor Polis di atas mengajukan Klausula Bank (Banker's Clause) sebagai persyaratan fasilitas pinjaman/ kredit yang Saya ajukan kepada:

Nama Bank (Selanjutnya cukup disebut "Bank")

Cabang Bank

Alamat

Nomor Referensi Pinjaman Masa Pinjaman

Berdasarkan Banker's Clause ini, Bank akan menjadi Penerima Manfaat Asuransi utama dari Polis apabila Saya sebagai Tertanggung meninggal dunia.

- Saya wajib menjaga agar Polis tetap AKTIF (In force) dengan terus membayar Premi sesuai cara bayar yang dipilih sebagaimana diatur dalam Polis. Apabila di kemudian hari, Polis menjadi batal berakhir akibat Saya melanggar ketentuan Polis atau lalai dalam membayar Premi yang jatuh tempo, maka PT. ZURICH TOPAS LIFE ("Penanggung") tidak bertanggung jawab atas hal-hal yang ditimbulkan termasuk klaim atau tuntutan ganti rugi lainnya.
- Saya mengerti dengan diserahkan dan dialihkannya Polis ini sebagai jaminan atas pinjaman Saya di Bank, maka Penanggung akan membayarkan Manfaat Asuransi terlebih dahulu kepada Bank sebesar sisa pinjaman/ kredit berikut bunganya (bila ada) tetapi tidak melebihi batas maksimum Uang Pertanggungan Dasar dan Nilai Investasi (bila ada). Jika setelah pelunasan pinjaman/ kredit pada Bank masih sisa terdapat sisa Manfaat Asuransi, maka sisa Manfaat Asuransi tersebut akan dibayarkan kepada Penerima Manfaat sebagaimana tercantum dalam Polis.
- Saya maupun Bank menyatakan:
 - Bahwa Penanggung hanya bertanggung jawab untuk Polis yang AKTIF (In force) dan maksimum sebatas Uang Pertanggungan Dasar sesuai yang diatur dalam Polis.
 - Akan tunduk dan taat pada syarat dan ketentuan yang diatur dalam Polis beserta lampiran-lampirannya.
 - Hal-hal lain yang berkaitan dengan Perjanjian Pinjaman/ Kredit merupakan tanggung jawab Saya dengan Bank.
- Apabila terjadi perubahan atas Polis ini selama Polis sedang dijaminan, maka Bank juga harus mengetahui dan menyetujui secara tertulis perubahan tersebut. Demikian Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

C. Ketentuan

- Pengajuan Banker's Clause ini hanya dapat diajukan saat status Polis aktif.
- Batas waktu penerimaan dokumen untuk permohonan perubahan Banker's Clause di Kantor Pusat PT Zurich Topas Life ("Penanggung") adalah pukul 14.00 WIB setiap hari kerja. Dokumen yang telah diisi dengan lengkap dan benar akan diproses pada hari yang sama.
- Apabila dokumen tidak diisi dengan lengkap, dan/atau tidak benar, maka perubahan akan diproses pada hari kerja berikutnya, setelah dokumen permohonan Banker's Clause dan kelengkapannya diterima oleh Penanggung.
- Setiap dokumen perubahan yang telah diterima dan disetujui oleh Penanggung bersifat final dan tidak dapat dibatalkan.

D. Pernyataan Pemegang Polis

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:

- Saya telah membaca, memahami dan menyetujui Ketentuan sebagaimana terdapat dalam Polis dan Formulir Banker's Clause.
- Seluruh data dan dokumen kelengkapan yang Saya serahkan adalah benar.
- Saya memberikan pembebasan sepenuhnya kepada Penanggung (termasuk afiliasinya, pemegang saham, direksi, komisaris, tenaga pemasar dan karyawannya) dari segala tuntutan, gangguan, ancaman, laporan, dan gugatan dan dalam bentuk apapun yang mungkin timbul, baik saat ini maupun di kemudian hari.

Ditanda-tangani di

Tanggal (tgl/bln/thn)

Tanda-tangan Pemegang Polis Sesuai SPAJ/Specimen Tanda-tangan

**Materai
Rp10000**

Nama lengkap

Tanda-tangan Pejabat Bank dan Cap Perusahaan

Nama lengkap

Mohon sertakan dokumen kelengkapan sebagai berikut:

- Formulir Banker's Clause, yang diisi lengkap o/eh Pemegang Polis dan Pejabat Bank
- Fotokopi kartu Identitas Diri Pemegang Polis, yang masih berlaku

Diterima dan diverifikasi oleh:	Diproses oleh:	Diperiksa oleh:
Nama/Tanggal:	Nama/Tanggal:	Nama/Tanggal: