



**FORMULIR PERUBAHAN SPAJ 2**

*Formulir Perubahan ini digunakan jika perubahan atau tambahan informasi pada SPAJ memerlukan penjelasan*

Dengan ini saya calon Pemegang Polis

SPAJ No. : .....

Nama : .....

Mengajukan permohonan perubahan, dengan perubahan-perubahan sebagai berikut:

| No. | Data Lama | Data Baru/Data yang ingin tercetak di Polis |
|-----|-----------|---|
|     |           |   |

Saya menyatakan bahwa jawaban/penjelasan yang Saya berikan dalam formulir ini, adalah lengkap dan benar serta tidak ada hal material yang disembunyikan.

Saya mengerti dan menyetujui bahwa formulir ini adalah bagian dari SPAJ yang saya ajukan dan apabila keterangan yang Saya berikan dalam formulir ini tidak benar maka dapat mengakibatkan batalnya Polis.

Note :  
*Formulir ini akan diproses apabila diisi dengan lengkap dan dibubhi tanda tangan calon Tertanggung/ pemegang Polis.*

Ditandatangani di : .....

Tanggal : .....

\_\_\_\_\_  
Agent / Petugas Bank

\_\_\_\_\_  
Calon Pemegang Polis