



Hanwha Life

SURAT PERNYATAAN MENGETI ISI APLIKASI / SPAJ

Dengan ini saya;

Nama : _____

Tempat dan tanggal lahir : _____

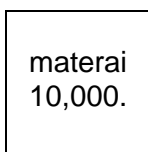
Nomor SPAJ/Polis : _____ / _____

Nomor passport / ID : _____

Menyatakan bahwa saya sepenuhnya dan dengan jelas mengerti isi dari semua ketentuan yang tercantum di dalam SPAJ PT Hanwha Life Insurance Indonesia.

Ditandatangani di _____

Tanggal ____ / ____ / ____



(_____)
Tandatangan /Cap Jempol &
Nama Jelas Calon Tertanggung

(_____)
Tandatangan /Cap Jempol &
Nama Jelas Pemegang Polis

SAKSI
Copy ID dilampirkan

(_____)
Penutup