PRUDENTIAL SYARIAH

PT Prudential Sharia Life Assurance (Prudential Syariah)
Prudential Tower
Jl. Jend. Sudirman Kav. 79, Jakarta 12910
Customer Line: 1500577
customer.idn@prudentialsyariah.co.id
www.prudentialsyariah.co.id

PT Prudential Sharia Life Assurance (Prudential Syariah) berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

OPS/PC/06/2024

FORMULIR KOREKSI KESALAHAN PEMBAYARAN KONTRIBUSI

- *Mohon mengisi dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberi tanda ✓pada kotak jawaban yang sesuai.*
- *Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan **Anda** di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang masih berlaku.*
- *Untuk mempercepat proses permohonan Koreksi Kesalahan Pembayaran Kontribusi Anda, harap melengkapi seluruh persyaratan yang terdapat di bagian bawah Formulir ini*

(Calon) Pemegang Polis ("Saya"), yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan telah melakukan kesalahan dalam membayarkan Kontribusi ke:

Nomor Polis/SPAJ Syariah : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Jumlah Kontibusi : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tanggal Pembayaran : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ *(tgl-bln-thn)*

Seharusnya data yang benar adalah:

Nomor Polis/SPAJ Syariah : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nama Pemegang Polis : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Alasan Kesalahan dalam Pembayaran Kontribusi:

PERSYARATAN DAN KETENTUAN KOREKSI KESALAHAN PEMBAYARAN KONTRIBUSI PRUDENTIAL SYARIAH:

1. Koreksi Kesalahan Pembayaran Kontribusi adalah proses mengkoreksi Kontribusi dikarenakan adanya kesalahan atau karena sebab lainnya yang mengakibatkan Pembayaran Kontribusi masuk ke nomor SPAJ/Polis yang tidak memiliki hubungan keterikatan asuransi *(Insurable Interest).*
2. (Calon) Pemegang Polis menyerahkan Formulir Koreksi Kesalahan Pembayaran Kontribusi ("Formulir") asli yang telah diisi lengkap dan jelas ke PT Prudential Sharia Life Assurance ("Prudential Syariah").
3. (Calon) Pemegang Polis menyerahkan fotokopi kartu identitas diri yang masih berlaku (untuk WNI: E-KTP atau digital KTP, untuk WNA: Paspor/KITAS/KITAP).
4. (Calon) Pemegang Polis wajib melampirkan bukti bayar, dokumen pendukung atau kelengkapan dokumen lainnya yang menyatakan kebenaran atas kesalahan pembayaran Kontribusi.
5. Prudential Syariah berhak untuk tidak memproses pengajuan Formulir dan dokumen yang tidak lengkap, tidak benar, terdapat keraguan dan/atau tidak memenuhi persyaratan yang telah ditentukan oleh Prudential Syariah. Apabila (Calon) Pemegang Polis tidak dapat melengkapi persyaratan yang telah ditentukan oleh Prudential Syariah dalam batas waktu 30 (tiga puluh) hari kalender, maka Formulir ini akan dianggap dibatalkan oleh (Calon) Pemegang Polis, dan (Calon) Pemegang Polis dapat mengajukan Formulir yang baru.
6. Jika dikemudian hari diketahui adanya ketidakbenaran atas pengajuan koreksi kesalahan pembayaran Kontribusi, maka Prudential Syariah berhak melakukan koreksi ulang/pembatalan atas pengajuan koreksi kesalahan pembayaran Kontribusi yang sudah diproses.
7. **Pengajuan koreksi kesalahan pembayaran Kontribusi hanya dapat ditujukan untuk SPAJ/Polis yang ada di Prudential Syariah** dan Pengajuan yang telah diterima oleh Prudential Syariah tidak dapat ditarik kembali atau dibatalkan oleh (Calon) Pemegang Polis.

PERNYATAAN (CALON) PEMEGANG POLIS *(harap dibaca dengan teliti sebelum menandatangani Formulir ini)*

(Calon) Pemegang Polis (selanjutnya disebut "Saya") menyatakan telah memahami dan menyetujui bahwa:

1. Saya sendiri yang menandatangani Formulir ini setelah Formulir pengajuan ini terisi lengkap dan benar.
2. Saya telah membaca, memahami, dan menyetujui seluruh persyaratan dan ketentuan yang terdapat pada Formulir ini.
3. Saya menginstruksikan dan memberikan kuasa kepada Prudential Syariah untuk melaksanakan koreksi serta melakukan hal-hal yang dipandang perlu oleh Prudential Syariah untuk tercapainya koreksi kesalahan pembayaran Kontribusi berdasarkan pengajuan Saya dan sesuai dengan data yang Saya sampaikan pada Formulir ini.
4. Semua keterangan yang diberikan di dalam Formulir ini adalah benar telah Saya tuliskan dan tidak ada keterangan maupun hal-hal lain yang Saya sembunyikan. Segala risiko yang timbul termasuk yang diakibatkan karena Formulir ini ditandatangani dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap menjadi tanggung jawab Saya.
5. Seluruh informasi data yang Saya tuliskan di dalam Formulir ini adalah benar, Prudential Syariah tidak bertanggung jawab atas hal-hal yang diakibatkan oleh kesalahan Saya dalam memberikan informasi pada Formulir ini dan jika terdapat kesalahan penulisan menjadi tanggung jawab Saya.
6. Apabila pembayaran yang Saya lakukan terdapat indikasi mencurigakan sebagaimana yang tercantum pada peraturan perundang-undangan mengenai Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang, Pencegahan Dan Pemberantasan Tindak Pidana Pendanaan Terorisme dan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal beserta perubahan-perubahan dan peraturan pelaksananya, maka Prudential Syariah dapat melakukan hal-hal yang diperlukan sebagaimana tercantum di dalam peraturan perundang-undangan tersebut.
7. Sesuai dengan peraturan perundangan Penerapan Program Anti Pencucian Uang, Pencegahan Pendanaan Terorisme, dan Pencegahan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal di Sektor Jasa Keuangan, yang berlaku beserta peraturan pelaksananya, dengan ini Saya menyatakan hal-hal sebagai berikut:
   a. Saya menyadari, mengerti dan memahami bahwa Saya memiliki kewajiban untuk senantiasa melakukan pengkinian data pribadi Saya kepada Prudential Syariah dan menyerahkan salinan dokumen pendukung yang berlaku kepada Prudential Syariah.
   b. Saya juga setuju bahwa Prudential Syariah dapat menolak hubungan usaha/transaksi, membatalkan transaksi dan/atau Kepesertaan dengan Saya apabila Saya, (1) tidak melakukan pengkinian data tersebut; (2) diketahui dan/atau patut diduga menggunakan dokumen palsu; (3) menyampaikan informasi yang diragukan kebenarannya; (4) terdapat di dalam Daftar Terduga Teroris dan Organisasi Teroris; (5) terdapat di dalam Daftar Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal dan/atau; (6) memiliki sumber dana transaksi yang diketahui dan/atau patut diduga berasal dari hasil tindak pidana.
   c. Seluruh pernyataan yang telah Saya sampaikan diatas akan tetap berlaku dan tidak dapat ditarik kembali kapanpun dan oleh dengan alasan apapun dikemudian hari.

Tanggal Pengajuan : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ *(tgl-bln-thn)*

Tanda Tangan (Calon) Pemegang Polis
(sesuai kartu Identitas Diri yang berlaku)

Wajib ditandatangani untuk proses Koreksi Kesalahan Pembayaran Kontribusi