



FORMULIR PENDAFTARAN SEMENTARA



Kode Leader 1 :	Nama Leader 1 :	No ID :
Kode Refferensi :	Nama Refferensi :	Kode Akses :
Pilihan Premi / Bulan	<input type="checkbox"/> 350.000 <input type="checkbox"/> 700.000 <input type="checkbox"/> 1.000.000	No. SPAJ :
No. VA Perdana :	BCA :	BRI/MANDIRI :

Apabila PP dan CT adalah orang yang SAMA maka isi di kolom Calon Tertanggung saja

No.	Data	Calon Pemegang Polis (PP) <i>Usia 17 - 75 Tahun</i>	Calon Tertanggung (CT) <i>Usia 1 - 59 Tahun</i>
1	Nama Lengkap		
2	Tempat & Tanggal Lahir	/	/
3	Alamat sesuai KTP	RT : RW : Kode Pos :	RT : RW : Kode Pos :
		Kelurahan :	Kelurahan :
		Kecamatan :	Kecamatan :
		Kab. / Kota :	Kab. / Kota :
		Provinsi :	Provinsi :
4	Alamat surat menyurat (kosongkan jika sesuai KTP)	RT : RW : Kode Pos :	RT : RW : Kode Pos :
		Kelurahan :	Kelurahan :
		Kecamatan :	Kecamatan :
		Kab. / Kota :	Kab. / Kota :
		Provinsi :	Provinsi :
5	Agama		
6	Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
7	Nomor KTP		
8	No. Handphone		
9	Email		
10	Pekerjaan / Jabatan	/	/
11	Tinggi & Berat badan	Tinggi : cm Berat Badan : kg	Tinggi : cm Berat Badan : kg
12	Penghasilan / Tahun	<input type="checkbox"/> < 50 Juta <input type="checkbox"/> 50 Juta - 100 Juta	<input type="checkbox"/> < 50 Juta <input type="checkbox"/> 50 Juta - 100 Juta
		<input type="checkbox"/> 100 Juta - 500 Juta <input type="checkbox"/> > 500 Juta	<input type="checkbox"/> 100 Juta - 500 Juta <input type="checkbox"/> > 500 Juta
13	Hubungan antara Pemegang Polis dengan Tertanggung		:

Rekening bank

NPWP (PP)

Nama Bank :	Nomor Wajib Pajak (NPWP) :	
No. Rekening :	Status Pajak	<input type="checkbox"/> Tidak Kawin
Nama Pemilik :		<input type="checkbox"/> Kawin, tanggungan <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

Ahli Waris

Keterangan	Orang 1	Orang 2
Nama		
Jenis Kelamin		
Tanggal Lahir		
Hubungan		

Pertanyaan Kesehatan

No	Data Kesehatan	YA	TIDAK	No	Data Kesehatan	YA	TIDAK
1	Merokok			9	TBC		
2	Jantung			10	AIDS / HIV		
3	Hypertensi			11	Kencing Manis		
4	Tumor			12	Epilepsi		
5	Kanker			13	Stroke		
6	Hepatitis			14	Sedang Hamil		
7	Kelainan Ginjal			15	Minuman Keras		
8	Asma			16	Olahraga Ekstrim		

Lampiran dokumen : Fotocopy KTP, KK, NPWP dan Halaman Depan No Rekening Buku Tabungan