

## SURAT PERNYATAAN PELAYANAN POLIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pemegang Polis : \_\_\_\_\_  
Nomor Polis : \_\_\_\_\_  
Nama Produk : \_\_\_\_\_

Bahwa dengan menandatangani Surat Pernyataan ini, Saya menyatakan:

1. mengajukan permohonan serta memberikan persetujuan untuk PT AIA FINANCIAL (“AIA”) dapat mengubah Pelayanan Polis Saya yang sebelumnya dilakukan melalui *Customer Service* AIA atau melalui tenaga pemasar AIA saat ini yaitu Sdr/i \_\_\_\_\_ (*isi jika relevan*), menjadi (*pilih salah satu*):

- Tenaga Pemasar AIA yang Saya pilih, yaitu:

Nama : \_\_\_\_\_  
Cabang : \_\_\_\_\_  
Kode Klien : \_\_\_\_\_ ; atau

- Tenaga Pemasar AIA lainnya yang ditunjuk AIA.

(selanjutnya disebut “**Tenaga Pemasar Ditunjuk**”);

2. memahami, menyetujui dan memberikan konfirmasi bahwa Pelayanan Polis yang dapat dilakukan Tenaga Pemasar Ditunjuk mencakup:
  - a. penyampaian informasi Polis yang mencakup informasi terkait status Polis, fitur dan manfaat asuransi, saldo nilai akun (jika ada), jatuh tempo pembayaran premi dan proses transaksi, tidak termasuk informasi identifikasi pribadi Saya.
  - b. penyampaian ulasan atau tinjauan terhadap seluruh portofolio Polis Saya;
  - c. tindak lanjut dan penyelesaian keluhan Polis;
  - d. melakukan analisa kebutuhan asuransi Saya secara umum;
3. memahami bahwa PT Bank UOB Indonesia akan tetap memberikan pelayanan pembayaran premi lanjutan Polis Saya.
4. memahami, menyetujui secara eksplisit dan memberikan kuasa kepada AIA untuk mengungkapkan atau memberikan akses kepada Tenaga Pemasar Ditunjuk atas seluruh informasi, data dan/atau keterangan Polis Saya, baik finansial maupun non-finansial, termasuk Data Pribadi Saya dan Data Pribadi pihak-pihak terkait dalam Polis (jika relevan), dalam rangka melaksanakan Pelayanan Polis tersebut.

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa tekanan dari pihak manapun.

Hormat Saya,

\_\_\_\_\_ (DD/MM/YYYY)

Nama :