

# FORMULIR PENKINIAN DATA

Pemegang Polis yang terhormat,

Terima kasih atas kepercayaan yang diberikan kepada PT Commonwealth Life sebagai mitra dalam memberikan perlindungan bagi Anda dan keluarga tercinta.

Untuk memberikan pelayanan terbaik, pemberian informasi terbaru terkait polis serta pencegahan resiko, maka sesuai ketentuan peraturan OJK No.12/POJK.01/2017, kami perlu mengingatkan kepada Pemegang Polis mengenai pentingnya Pengkinian Data.

Mohon kesediaan waktu untuk mengisi formulir Pengkinian Data di bawah ini berdasarkan data terbaru Anda dengan lengkap agar dapat kami perbarui. Kerahasiaan Data Nasabah tetap menjadi tanggungjawab kami.



**PENTING!**  
WAJIB DIISI

## A. Data Pemegang Polis (Owner)

Nomor Polis:

Nama Lengkap Pemegang Polis: *(Sesuai dengan Kartu Identitas Diri)\**

Tempat dan Tanggal Lahir:

Jenis Kelamin:

Pria  Wanita

Jenis Kartu Identitas Diri:

KTP  KIMS  KITAS

Nomor Kartu Identitas Diri:

Warga Negara:

Alamat Tempat Tinggal terkini:

RT/RW:

Kecamatan:

Kelurahan:

Propinsi:

Kota:

Negara:

Kode Pos: *(wajib diisi)*

No Telepon Rumah:

No Telepon Handphone:

No Telepon Kantor:

Bidang Pekerjaan:

Agro Industri

Energi (PGN, PLN, PAM, pemilik SPBU)

Industri barang konsumsi

Industri dasar

Industri hiburan, wisata & jasa kreatif

Industri pertambangan, migas & energi

Jasa bank dan keuangan lainnya

Jasa konstruksi bangunan & infrastruktur

Jasa pelayanan masyarakat

Jasa transportasi

Koperasi

Lembaga non-profit

Pedagang retail

Pemerintahan

Profesional

Wiraswasta usaha mikro

Lain-lain, sebutkan: *(wajib diisi)*

Alamat Tempat Bekerja:

  


RT/RW:

 / 

Kecamatan:

Kelurahan:

Propinsi:

Kota:

Negara:

Kode Pos: (wajib diisi)

Alamat e-mail:

Penghasilan pertahun:

- < Rp 25 Juta                       ≥ 100 juta - < 250 juta  
 ≥ 25 juta - < 50 juta             ≥ 250 juta - < 500 juta  
 ≥ 50 juta - < 100 juta             ≥ 500 juta

Sumber penghasilan:

- Hasil usaha     Hasil investasi     Warisan     Gaji     Lainnya

**Wajib diisi:** Anda merupakan wajib pajak?  Indonesia     Negara Lain

Jika Nasabah mengisi "negara lain" maka Nasabah wajib mengisi informasi mengenai TIN negara wajib pajak Nasabah yang bersangkutan.

|                        | Negara Wajib Pajak | Nomor Identifikasi Pajak (atau setara) |
|------------------------|--------------------|----------------------------------------|
| Negara Wajib Pajak 1   |                    |                                        |
| Negara 2 (apabila ada) |                    |                                        |
| Negara 3 (apabila ada) |                    |                                        |

**Catatan:** Jika Anda tidak yakin akan kewajiban pajak Anda, mohon hubungi Kantor Pelayanan Pajak atau Konsultan Pajak Anda dan kemudian mengisi formulir ini. Namun, jika Anda tidak dapat memberikan Nomor Identifikasi Pajak, mohon melengkapi Surat Pernyataan tidak dapat memberikan Nomor Identifikasi Pajak.

(\* Apabila ada perubahan Pemegang Polis harap menghubungi Insurance Financial Consultant Anda atau Customer Service Officer kami.

## B. Data Pembayar Premi (Payor)

(Diisi jika berbeda dengan data Pemegang Polis)

Nama Lengkap Pembayar Premi:

Tempat dan Tanggal Lahir:

 ,  / 

Jenis Kelamin:

- Pria  Wanita

Pendidikan Formal Terakhir:

- SD     SMP     SMA     Akademi     Universitas

Status Pernikahan:

- Belum menikah     Menikah     Duda/Janda

Jenis Kartu Identitas Diri:

- KTP     KIMS     KITAS

Nomor Kartu Identitas Diri:

Warga Negara:

Alamat Tempat Tinggal terkini:

  


RT/RW:

 / 

Kecamatan:

Kelurahan:

Propinsi:

Kota:

Negara:

Kode Pos: (wajib diisi)

Alamat surat menyurat:

RT/RW:

/

Kecamatan:

Kelurahan:

Propinsi:

Kota:

Negara:

Kode Pos: *(wajib diisi)*

No Telepon Rumah:

-

No Telepon Handphone:

No Telepon Kantor:

-

Pekerjaan Pembayar Premi Saat ini:

Bidang Pekerjaan:

- Agro Industri  
 Energi (PGN, PLN, PAM, pemilik SPBU)  
 Industri barang konsumsi  
 Industri dasar  
 Industri hiburan, wisata & jasa kreatif  
 Industri pertambangan, migas & energi  
 Jasa bank dan keuangan lainnya  
 Jasa konstruksi bangunan & infrastruktur

- Jasa pelayanan masyarakat  
 Jasa transportasi  
 Koperasi  
 Lembaga non-profit  
 Pedagang retail  
 Pemerintahan  
 Profesional  
 Wiraswasta usaha mikro

Lain-lain, sebutkan: *(wajib diisi)*

Alamat Tempat Bekerja:

RT/RW:

/

Kecamatan:

Kelurahan:

Propinsi:

Kota:

Negara:

Kode Pos: *(wajib diisi)*

Alamat e-mail:

Penghasilan setahun:

- < Rp 25 Juta  
 ≥ 25 juta - < 50 juta  
 ≥ 50 juta - < 100 juta
- ≥ 100 juta - < 250 juta  
 ≥ 250 juta - < 500 juta  
 ≥ 500 juta

Sumber penghasilan:

- Hasil usaha  Hasil investasi  Warisan  Gaji  Lainnya

**Wajib diisi:** Anda merupakan wajib pajak?  Indonesia  Negara Lain

Jika Nasabah mengisi "negara lain" maka Nasabah wajib mengisi informasi mengenai TIN negara wajib pajak Nasabah yang bersangkutan.

|                               | Negara Wajib Pajak | Nomor Identifikasi Pajak <i>(atau setara)</i> |
|-------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
| Negara Wajib Pajak 1          |                    |                                               |
| Negara 2 <i>(apabila ada)</i> |                    |                                               |
| Negara 3 <i>(apabila ada)</i> |                    |                                               |

**Catatan:** Jika Anda tidak yakin akan kewajiban pajak Anda, mohon hubungi Kantor Pelayanan Pajak atau Konsultan Pajak Anda dan kemudian mengisi formulir ini. Namun, jika Anda tidak dapat memberikan Nomor Identifikasi Pajak, mohon melengkapi Surat Pernyataan tidak dapat memberikan Nomor Identifikasi Pajak.

Kirimkan formulir yang telah Bapak/Ibu lengkapi beserta fotokopi identitas diri terbaru (KTP/KITAS) ke salah satu cara berikut:

**E-mail: [commcenter@commlife.co.id](mailto:commcenter@commlife.co.id) • Fax ke (021) 520 66 11**

Bila ada pertanyaan lebih lanjut hubungi **CommCenter** di **1500 525**

◆ FASILITAS E-STATEMENT ◆

**Manfaatkan fasilitas layanan e-Statement untuk mengakses informasi Laporan Pernyataan Transaksi dari e-mail Anda. Lebih mudah, cepat dan aman.**

Apakah Anda ingin menerima Laporan Pernyataan Transaksi melalui e-mail?

YA     TIDAK

Dengan memanfaatkan fasilitas e-Statement PT Commonwealth Life, maka Anda ikut serta menjaga kelestarian bumi kita dengan melakukan penghematan penggunaan kertas.

Saya menyatakan bahwa informasi yang tertera dalam formulir ini adalah benar dan Saya setuju untuk mengubah data polis Saya sesuai dengan informasi yang tercantum dalam formulir ini.

..... , .....

.....  
Tanda Tangan Pemegang Polis