

FORMULIR PENDAFTARAN TM IN4LINK TUGU MANDIRI

INFORMASI PEMOHON (PEMEGANG POLIS)

INFORMASI TERTANGGUNG

(diisi jika tertanggung berbeda dg pemegang polis)

Nama Pemohon			Nama Tertanggung		
No KTP / Passpor			No KTP / Passpor		
No NPWP			No NPWP		
Tanggal Lahir			Tanggal Lahir		
Jenis Kelamin	Laki-laki	Perempuan	Jenis Kelamin	Laki-laki	Perempuan
Agama			Agama		
Alamat Pos			Alamat Pos		
Kodepos			Kodepos		
Propinsi			Propinsi		
Negara			Negara		
No Handphone			No Handphone		
Email			Email		
Pekerjaan			Pekerjaan		
Jabatan			Jabatan		
Nama Perusahaan			Nama Perusahaan		
Alamat Perusahaan			Alamat Perusahaan		
Tinggi Badan	Cm		Tinggi Badan	Cm	
Berat Badan	Kg		Berat Badan	Kg	
Pendapatan Tetap/Bulan	<50 Juta	>50 Juta	Hubungan Pemegang Polis dengan Tertanggung		
Sumber Dana Bayar Premi	Gaji	Investasi		Diri Sendiri	Anak Kandung
Tujuan Berasuransi	Tabungan	Proteksi		Suami / Istri	Orang Tua Kandung

PILIHAN PRODUK : TM POWERLINK EQUITY FUND

PILIHAN PEMBAYARAN	BULANAN SELAMA 5 TAHUN		
NOMINAL PEMBAYARAN	Rp 350,000	Rp 700,000	Rp 1,050,000
UANG PERTANGGUNGAN	Rp21.000.000	Rp42.000.000	Rp63.000.000

INFORMASI PASANGAN / AHLI WARIS BISNIS (SUAMI/ISTRI/ANAK/ORANGTUA)

Nama	
No KTP / Passpor	

INFORMASI PENERIMA (diisi jika DATA REKENING berbeda dengan DATA PEMOHON)

Nama	
No KTP	
No Handphone	

INFORMASI REKENING BANK

Nama Bank	
No Rekening	
Nama Pemilik Rekening	
Cabang	

PENERIMA MANFAAT (AHLI WARIS ASURANSI & INVESTASI)

Boleh lebih dari satu

Nama	Tanggal Lahir	Jenis Kelamin	Hubungan dengan Tertanggung	% UP
		Laki-laki / Perempuan		
		Laki-laki / Perempuan		
		Laki-laki / Perempuan		

DATA REFERENSI

Informasi Referral

ID Referral	
Nama Referral	

Informasi Direct Leader

ID Direct Leader		
Nama Direct Leader		
Posisi	Kiri	Kanan

KELENGKAPAN DOKUMEN

- Fotocopy / Scan KTP calon Pemegang Polis
- Fotocopy / Scan KTP calon Tertanggung
- Surat Pernyataan Tanda Tangan yang sudah ditandatangani