



FORMULIR PERUBAHAN DATA DIRI PEMEGANG POLIS/PERUBAHAN PEMEGANG POLIS PERORANGAN UNTUK POLIS SYARIAH

- Formulir Perubahan Data Diri Pemegang Polis/Perubahan Pemegang Polis Perorangan untuk Polis Syariah ("Formulir") ini tidak berlaku bagi Pemegang Polis Badan Usaha.
- Wajib diisi dengan tulisan tangan menggunakan **PULPEN, TINTA WARNA HITAM, HURUF CETAK, JELAS** dan memberi tanda **✓** pada kolom sesuai perubahan yang diajukan.
- Jika terjadi salah penulisan jangan dihapus, tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan/paraf Pemegang Polis di sebelahnya sesuai dengan Kartu Identitas Diri yang dilampirkan.
- Peserta (Yang Diasuransikan), Peserta Utama (Yang Diasuransikan) dan Peserta Tambahan (Yang Diasuransikan) dapat mencakup Peserta, Peserta Utama, Peserta Tambahan, Peserta Yang Diasuransikan, Peserta Utama Yang Diasuransikan dan Peserta Tambahan Yang Diasuransikan.
- Formulir ini wajib diisi secara lengkap dan menyertakan seluruh persyaratan yang tertera pada Formulir ini.
- Mohon tidak menandatangani Formulir ini dalam keadaan kosong dan pastikan semua pertanyaan telah diisi dengan lengkap dan benar sebelum menandatangani.
- Harap Formulir ini dibaca dengan teliti sebelum ditanda tangani.

SAYA yang bertanda tangan di bawah ini:

Nomor Polis :

Nama Pemegang Polis :

setuju untuk mengajukan perubahan atas Polis tersebut di atas sebagai berikut:

- ☐ 1. Perubahan Pemegang Polis (No.1 – 30 wajib diisi)
- ☐ 2. Perubahan Data Diri Pemegang Polis Saat ini:
- ☐ 2.1 Nama (No.1,7,8,9,14, &15 wajib diisi) ☐ 2.2 Tanggal Lahir (No.3,4,7,8,9,14, &15 wajib diisi) ☐ 2.3 Kewarganegaraan (No.9,14, & 15 wajib diisi)

1. Nama (Calon) Pemegang Polis :
(sesuai identitas diri)
Alasan perubahan Pemegang Polis:
2. Nama Gadis Ibu Kandung :
3. Kota Tempat Lahir : Tanggal Lahir : (Tanggal) - (Bulan) - (Tahun)
4. Negara Tempat Lahir : ☐ Indonesia ☐ Lainnya, sebutkan :
5. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
6. Agama : ☐ Islam ☐ Kristen ☐ Katholik ☐ Hindu ☐ Budha ☐ Lainnya :
7. Jenis Kartu Identitas Diri : ☐ KTP* ☐ Paspor ☐ KIMS/KITAP/KITAS/Surat Izin Tinggal Diplomatik
- *Nomor Identitas Diri (KTP) yang telah dipadankan dengan NPWP
8. Nomor Kartu Identitas Diri : Berlaku s.d: - - (tgl-bln-thn)
9. Kewarganegaraan : ☐ Indonesia ☐ Lainnya, sebutkan :
10. Lulusan Pendidikan Formal Terakhir : ☐ Tidak/Belum Sekolah ☐ SD ☐ SMP ☐ SMU ☐ Akademi/Kejuruan ☐ S1 ☐ S2 ☐ S3
11. Status Pernikahan : ☐ Belum Menikah ☐ Menikah ☐ Duda/Janda
12. Hubungan dengan Peserta Utama Yang Diasuransikan : ☐ Diri Sendiri ☐ Suami/Istri ☐ Anak ☐ Orang Tua ☐ Lainnya :
13. Tujuan Pengajuan Asuransi adalah: (pilihan dapat lebih dari satu)
- ☐ Proteksi Kesehatan ☐ Perlindungan Kecelakaan ☐ Proteksi terhadap Penyakit Kritis & Cacat ☐ Proteksi Jiwa dan Investasi sesuai dengan alokasi Kontribusi
- ☐ Proteksi Jiwa ☐ Proteksi Dana Warisan ☐ Proteksi Dana Pendidikan ☐ Perencanaan Keuangan setelah Pensiun
14. Apakah Anda saat ini melakukan pelaporan pajak di Amerika Serikat? ☐ Ya ☐ Tidak
15. Apakah Anda memiliki domisili pajak selain di Indonesia? ☐ Ya, jelaskan pada kolom di bawah ini ☐ Tidak

Jika Nomor Wajib Pajak/Tax Identification Number (TIN) tidak tersedia, mohon diberikan alasan yang tepat, A, B atau C:

Alasan A: Negara di mana SAYA melakukan pelaporan pajak tidak mengeluarkan Nomor Wajib Pajak/TIN bagi Wajib Pajak.

Alasan B: SAYA tidak dapat memperoleh Nomor Wajib Pajak/TIN atau nomor lain yang setara. (Mohon penjelasannya mengapa tidak dapat memperoleh Nomor Wajib Pajak/TIN pada kolom berikutnya jika memilih alasan ini)

Alasan C: TIN tidak diperlukan. (Hanya memilih alasan ini jika hukum yang berlaku di yurisdiksi yang bersangkutan tidak mewajibkan pengumpulan TIN)

Negara dimana terdaftar sebagai Wajib Pajak	Nomor Wajib Pajak/TIN	Alasan jika tidak ada Nomor Wajib Pajak/TIN (A, B atau C)	Mohon penjelasannya mengapa tidak dapat memperoleh Nomor Wajib Pajak/TIN jika memilih alasan B di samping.
1.		1. ☐ A ☐ B ☐ C	1.
2.		2. ☐ A ☐ B ☐ C	2.
3.		3. ☐ A ☐ B ☐ C	3.

Klarifikasi Informasi Domisili Pajak

Jika negara dimana alamat/nomor telepon Anda (selain Indonesia) berbeda dengan negara yang pernah Anda informasikan atau Anda informasikan di atas sebagai domisili pajak Anda, mohon berikan penjelasan dibawah ini. Jika tidak, mohon abaikan bagian dibawah ini dan lanjutkan ke bagian status tempat tinggal.

Pilih hanya SATU:

- a) ☐ SAYA adalah pelajar dengan alamat atau nomor telepon luar negeri. c) ☐ SAYA adalah ibu rumah tangga/tanggungan dengan alamat atau nomor telepon luar negeri.
- b) ☐ SAYA dalam tujuan budaya/diplomatik dengan alamat atau nomor telepon luar negeri. d) ☐ Lainnya (mohon rincikan dan serahkan dokumen pendukung yang relevan).

16. Alamat Tempat Tinggal Terkini

Gedung/Komplek/Jalan/Blok/No./Lt. :

RT : Kelurahan :

RW : Kecamatan :

KM : Kode Pos (wajib diisi) :

Kota :

Provinsi :

Negara : ☐ Indonesia ☐ Lainnya, sebutkan :

17. Alamat Surat Menyurat (diisi jika berbeda dengan alamat tempat tinggal terkini)

Nama Perusahaan/Gedung Komplek/Jalan/Blok/No./Lt. :

RT : Kelurahan :

RW : Kecamatan :

KM : Kode Pos (wajib diisi) :

Kota :

Provinsi :

Negara : ☐ Indonesia ☐ Lainnya, sebutkan :

18. Alamat Kantor (diisi jika ada)

Nama Perusahaan/Gedung Komplek/Jalan/Blok/No./Lt. :

RT : Kelurahan :

RW : Kecamatan :

KM : Kode Pos (wajib diisi) :

Kota :

Provinsi :

Negara : ☐ Indonesia ☐ Lainnya, sebutkan :

19. Alamat E-mail*

* Pastikan E-mail yang dicantumkan adalah E-mail aktif Calon Pemegang Polis
(Dengan mengisi alamat email berarti Pemegang Polis setuju bahwa korespondensi selanjutnya akan dikirimkan melalui alamat email tercantum di atas dan dapat mengabaikan pertanyaan nomor 20)

20. Korespondensi dikirimkan melalui (pilih salah satu)* : ☐ E-mail ☐ Kurir/Pos**

* Perubahan korespondensi yang dimaksud meliputi perubahan korespondensi rutin dan korespondensi format polis beserta lampiran dan ketentuan lainnya (jika ada).

** hanya dapat dipilih jika Pemegang Polis tidak mengisi alamat e-mail pada pertanyaan nomor 19. Apabila Pemegang Polis mengisi alamat e-mail, maka ketentuan dalam pertanyaan nomor 20 yang akan berlaku.

21. Nomor Telepon

	(Kode Area)	(Nomor Telepon)	Negara Asal No. Telepon: (beri tanda ✓ pada pilihan Anda)		
Nomor Telepon Rumah	:	-	☐ Indonesia	☐ Lainnya	
Nomor Telepon Kantor	:	-	☐ Indonesia	☐ Lainnya	
Nomor Faksimili	:	-			
Nomor Handphone 1	:		☐ Indonesia	☐ Lainnya	
(Digunakan sebagai kontak utama)					
Nomor Handphone 2	:		☐ Indonesia	☐ Lainnya	

Jika terdapat hal yang perlu kami konfirmasi, pukul berapa sebaiknya kami menghubungi Anda:

☐ 09.00-10.00 ☐ 10.01-11.00 ☐ 11.01-12.00 ☐ 12.01-13.00 ☐ 13.01-14.00 ☐ 14.01-15.00 ☐ 15.01-16.00

22. Pekerjaan Utama Calon Pemegang Polis (Silakan mengacu pada **Daftar Kode** di halaman 5 bagian **Pilihan Pekerjaan**)

(Jika memilih kode 32, sebutkan pekerjaan Anda) :

Nama Perusahaan/Instansi : (Wajib diisi jika memilih kode 17)

Jabatan/Pangkat/Golongan : (Wajib diisi jika memilih kode 17-26)

Departemen : (Wajib diisi jika memilih kode 17-26)

Bidang Usaha : (Wajib diisi jika memilih kode 17)

Apabila pekerjaan utama Pemegang Polis adalah Ibu Rumah Tangga/Pelajar/Mahasiswa, harap diisi dengan data pekerjaan pasangan/orang tua tercantum di bawah ini:

1. Nama Pasangan/Orang Tua :

2. Jenis Pekerjaan : (Silakan mengacu pada **Daftar Kode** di halaman 5 bagian **Pilihan Pekerjaan**)

3. Nama Perusahaan/Instansi :

4. Jabatan/Pangkat/Golongan :

5. Bidang Usaha :

6. NPWP** :

** Disarankan diisi untuk mengantisipasi adanya perubahan peraturan perpajakan yang mungkin terjadi dikemudian hari

23. Sumber penghasilan rutin per bulan dan sumber dana.

(Apabila penghasilan yang diperoleh dalam mata uang asing, maka yang dicantumkan adalah ekuivalen Rupiah dengan menggunakan kurs yang berlaku pada saat pengisian Formulir ini)

1. Sumber penghasilan rutin per bulan (pilihan dapat lebih dari satu)

☐ Gaji ☐ Komisi ☐ Orang Tua* ☐ Laba Perusahaan ☐ Penghasilan Suami/Istri ☐ Tidak Berpenghasilan
☐ Bonus ☐ Bisnis Pribadi : ☐ Investasi : ☐ Lainnya :

* Mohon mengisi Formulir Pembayar Kontribusi

2. Total penghasilan rutin per bulan

(Silakan mengacu pada **Daftar Kode** di halaman 5 bagian **Pilihan Total Penghasilan Rutin per Bulan**)

24. Nilai Harta Kekayaan Bersih (Net Worth).

(Silakan mengacu pada **Daftar Kode** di halaman 5 bagian **Pilihan Total Nilai Harta Kekayaan**)

25. Apakah Calon Pemegang Polis cakap dalam berbahasa Indonesia?

☐ Ya ☐ Tidak

26. Apakah Calon Pemegang Polis termasuk kedalam Disabilitas Sensorik (diisi apabila calon Pemegang Polis tidak sebagai Peserta Utama)?

☐ Buta ☐ Bisu ☐ Tuli ☐ Tidak Memiliki

27. Apakah Calon Pemegang Polis memenuhi kriteria berikut ini terkait *Vulnerable Customer* (diisi apabila Peserta Utama menjadi calon Pemegang Polis)? (dapat dipilih lebih dari 1)

☐ Penyandang disabilitas terkait pergerakan
☐ *Stunting* ☐ *Cerebral palsy* ☐ Lumpuh Layu ☐ Amputasi bagian tubuh
☐ Penyandang disabilitas intelektual:
☐ *Down syndrome*
☐ Penyandang disabilitas mental
☐ Psiko sosial (Seperti bipolar, anxietas, depresi) ☐ Autis ☐ Hiperaktif
☐ Calon Pemegang Polis tidak termasuk dalam kategori diatas

28. Apakah Calon Pemegang Polis cakap hukum dan secara mandiri mampu memahami produk dan ketentuan polis?

☐ Ya ☐ Tidak

Persetujuan Pemberian Data dan/atau Informasi Pribadi kepada Pihak lain & Penawaran Produk. (wajib diisi)
29. Dengan ini SAYA Calon Pemegang Polis;

Menyatakan telah membaca, memahami dan menyetujui serta memberikan izin kepada Prudential Syariah untuk mengumpulkan, menyimpan, memproses, mempergunakan dan membagikan Data Pribadi (termasuk namun tidak terbatas pada nama, alamat surat menyurat, alamat *e-mail*, nomor telepon, kontak, data kesehatan maupun informasi lainnya) yang SAYA berikan dalam Formulir Perubahan Data Diri Pemegang Polis/Perubahan Pemegang Polis Perorangan ini dan dokumen lainnya sehubungan dengan pengajuan Perubahan Pemegang Polis ini, serta informasiterkait Polis SAYA jika pengajuan ini disetujui, sesuai dengan kebijakan internal Prudential Syariah maupun peraturan perundang-undangan yangberlaku untuk keperluan:

1. Pemrosesan pengajuan Perubahan Pemegang Polis.
2. Pemeriksaan kesehatan dan riwayat keuangan (sebagaimana relevan);
3. Akses terhadap catatan kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan dan tenaga kesehatan.
4. Pelayanan polis dan/atau klaim (diantaranya cetak dokumen, pengiriman dokumen melalui kurir, *Third Party Administrator*/TPA, Rumah Sakit/ klinik/tenaga medis rekanan maupun bukan rekanan, *call center* yang bekerja sama dengan Pengelola, investigator klaim, penyelidik, lembaga/perusahaan di bidang jasa keuangan maupun layanan informasi keuangan atau perusahaan terkait lainnya)
5. Pembayaran Kontribusi dan/atau klaim.
6. Reasuransi.
7. Penyimpanan dokumen.
8. Penyelesaian Sengketa dan Proses Investigasi, termasuk namun tidak terbatas pada pengacara
9. Pengembangan produk (seperti riset pemasaran, survei, teknologi, penelitian dan analisa statistik)
10. Perhitungan aktuarial.
11. Dana Investasi (seperti manajer investasi, Bank Kustodian) berikut pengelolaannya
12. Auditor Eksternal maupun penasihat/konsultan profesional.
13. Mitra bisnis maupun pihak yang memasarkan produk asuransi (diantaranya tenaga pemasar (termasuk dalam hal pengalihan tenaga pemasar dan pihak lain yang terkait dengan tenaga pemasar), rekanan bank, badan usaha selain bank, pialang asuransi)
14. Perusahaan dan/atau pihak terkait yang terafiliasi dengan Pengelola (seperti Grup Prudential), termasuk dukungan layanan dari atau antar Grup Prudential.
15. Otoritas pemerintah, asosiasi, aparat penegak hukum
16. Pelaksanaan administrasi produk dan layanan (berikut pemenuhan kewajiban kontraktual) maupun penyelenggaraan kegiatan dari Prudential Syariah kepada SAYA dari waktu ke waktu.

Adapun rincian mengenai tujuan pemrosesan Data Pribadi maupun pihak lain yang dapat memperoleh dan/atau memproses Data Pribadi untuk menunjang keperluan di atas dapat dilakukan:

- Penginian secara berkala dari waktu ke waktu dan dapat diakses pada <https://bit.ly/PRUSyariahPihakKetiga>
- Informasi lebih lanjut terkait Pemberitahuan Privasi Prudential Syariah dapat diakses pada <https://bit.ly/PRUSyariahPemberitahuanPrivasi>

SAYA Calon Pemegang Polis menyetujui terkait informasi diatas?

☐ Ya ☐ Tidak*

*Dengan menjawab "Tidak", maka dengan berat hati Pengajuan Perubahan tidak dapat diproses lebih lanjut.

30. SAYA bersedia menerima penawaran produk lainnya (yang tidak berhubungan dengan produk yang SAYA miliki) dari Prudential Syariah melalui sarana komunikasi pribadi, baik yang dilakukan sendiri oleh Prudential Syariah maupun oleh pihak ketiga yang ditunjuk oleh Prudential Syariah?

☐ Ya ☐ Tidak

PERSYARATAN DAN KETENTUAN PERUBAHAN DATA DIRI PEMEGANG POLIS/PERUBAHAN PEMEGANG POLIS PERORANGAN UNTUK POLIS SYARIAH
Persyaratan/Dokumen Yang Harus Diserahkan Ke Kantor Pusat PT Prudential Sharia Life Assurance ("Prudential Syariah").

Pemegang Polis harus memenuhi Persyaratan dan Ketentuan di bawah ini:

I. Persyaratan/Dokumen Umum yang harus diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Syariah:

1. Formulir asli yang telah diisi lengkap dan jelas serta ditandatangani oleh Pemegang Polis saat ini dan/atau Calon Pemegang Polis.

2. Fotokopi KTP atau Paspor dan KIMS/KITAS/KITAP/Surat Ijin Tinggal Diplomatik (untuk WNA) Pemegang Polis yang masih berlaku.
3. Fotokopi KTP atau Paspor dan KIMS/KITAS/KITAP/Surat Ijin Tinggal Diplomatik (untuk WNA) Calon Pemegang Polis yang masih berlaku (jika melakukan Perubahan Pemegang Polis).

II. Ketentuan Umum:

1. Polis dalam status aktif (*inforce*).
2. Formulir ini harus diterima di Kantor Pusat Prudential Syariah tidak lebih dari 30 hari kalender sejak tanggal ditandatangani.
3. Formulir yang diterima oleh Prudential Syariah bersifat final dan akan digunakan sebagai dasar pengajuan Perubahan Data Diri Pemegang Polis/Perubahan Pemegang Polis Perorangan untuk Polis Syariah.
4. Tanda tangan Pemegang Polis dan/atau Calon Pemegang Polis harus sama dengan spesimen tanda tangan yang terdapat pada Kartu Identitas Diri yang berlaku, Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) Syariah atau Formulir Perubahan Tanda Tangan Polis Syariah, mana yang terkini.
5. Untuk WNI/WNA yang memiliki Polis Asuransi Indonesia dan mengajukan perubahan Polis Minor yang ditandatangani di luar wilayah hukum RI maka formulir dan seluruh dokumen pendukung WAJIB dilegalisir oleh KBRI/KJRI negara setempat.

III. Ketentuan Khusus dan Persyaratan/Dokumen Khusus terkait dengan Perubahan Data Diri Pemegang Polis dan/atau Perubahan Pemegang Polis Syariah:

1. Koreksi/Perubahan Nama. Ketentuan: - Koreksi atau perubahan nama berlaku hanya untuk orang yang sama. - Apabila pengisian pada Formulir yang wajib diisi tidak dilengkapi sesuai perubahannya maka pengajuan perubahan tersebut tidak dapat disetujui.	Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Syariah: - Fotokopi berwarna Kartu Identitas Diri yang mencantumkan nama yang telah dikoreksi/diubah. - Fotokopi Akta Kelahiran dengan nama yang telah dikoreksi/diubah yang telah mendapat pengesahan (jika usia kurang dari 17 tahun). - Fotokopi Akta Penetapan Ganti Nama yang dikeluarkan oleh pengadilan untuk pemilik nama yang diubah. - Melampirkan Formulir UW68/Formulir UW69 (sesuai Produk yang relevan) apabila alamat sesuai kartu tanda penduduk maupun alamat domisili di Nias, atau wilayah lainnya yang ditentukan Prudential Syariah (Jika usia polis lebih dari 12 bulan dari Polis terbit).
2. Koreksi/Perubahan Tanggal lahir. Ketentuan: - Koreksi atau perubahan tanggal lahir berlaku hanya untuk orang yang sama. - Apabila pengisian pada Formulir yang wajib diisi tidak dilengkapi sesuai perubahannya maka pengajuan perubahan tersebut tidak dapat disetujui.	Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Syariah: - Fotokopi berwarna Kartu Identitas Diri. - Fotokopi Akta Kelahiran yang mencantumkan tanggal lahir yang telah dikoreksi dan mendapat pengesahan. - Melampirkan Formulir UW68/Formulir UW69 (sesuai Produk yang relevan) apabila alamat sesuai kartu tanda penduduk maupun alamat domisili di Nias, atau wilayah lainnya yang ditentukan Prudential Syariah (Jika usia polis lebih dari 12 bulan dari Polis terbit).
3. Koreksi/Perubahan Kewarganegaraan. Ketentuan: - Koreksi atau perubahan kewarganegaraan berlaku hanya untuk orang yang sama. - Apabila pengisian pada Formulir yang wajib diisi tidak dilengkapi sesuai perubahannya maka pengajuan perubahan tersebut tidak dapat disetujui.	Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Syariah: - Perubahan kewarganegaraan dari WNI menjadi WNA: a. Surat pelepasan kewarganegaraan dari WNI menjadi WNA yang dikeluarkan oleh KEMENKUMHAM b. Fotokopi berwarna Paspor terbaru/ yang masih berlaku. - Perubahan kewarganegaraan dari WNA menjadi WNI: a. Salinan keputusan/penetapan perubahan status kewarganegaraan dari Pengadilan atau pejabat/instansi yang berwenang b. Fotokopi berwarna KTP terbaru/ yang masih berlaku.
4. Perubahan Pemegang Polis. Ketentuan: - Calon Pemegang Polis mempunyai hubungan kepentingan asuransi (<i>insurable interest</i>) terhadap Peserta Utama (Yang Diasuransikan) atas kepesertaan Yang Bersangkutan. - Apabila Pemegang Polis saat ini sebagai Peserta Tambahan (Yang Diasuransikan), maka Asuransi Tambahan tidak secara otomatis berlaku bagi Calon Pemegang Polis. Calon Pemegang Polis wajib melengkapi persyaratan perubahan major untuk penambahan Asuransi Tambahan. - Polis tidak sedang dijaminkan (Banker's Clause). - Untuk perubahan Pemegang Polis dari Badan Usaha menjadi Individu maka harap gunakan Formulir yang diajukan untuk Pemegang Polis Individu*. - *) Selama Pemegang Polis Badan Usaha tidak melakukan perubahan atas dokumen Badan Usaha sebelum nya maka tidak perlu melampirkan dokumen pendukung. - Ketentuan untuk Perubahan Pemegang Polis karena Pemegang Polis meninggal mengikuti Ketentuan Umum Polis. - Jika ingin melanjutkan perubahan cara bayar menjadi non-tunai mohon melampirkan Formulir Perubahan Cara Bayar yang diinginkan, dan Mengisi Formulir Perubahan Pembayar Kontribusi, jika Pemegang Polis sama dengan Pembayar Kontribusi. - Untuk jenis Produk Asuransi yang Dikaitkan dengan Investasi (PAYDI) atau <i>unit link</i> dalam mata uang asing (<i>US Dollar</i>), Calon Pemegang Polis telah memiliki pemahaman atas risiko nilai tukar mata uang asing yang dibuktikan dengan kepemilikan rekening bank dalam mata uang asing. - Untuk jenis Produk Asuransi yang Dikaitkan dengan Investasi (PAYDI) atau <i>unit link</i> yang terbit setelah tanggal 16/03/2023, Calon Pemegang Polis akan menerima <i>Short Message Service</i> (SMS) yang berisi tautan/link yang wajib untuk dilengkapi, diantaranya sebagai berikut: a. Calon Pemegang Polis diwajibkan untuk menonton hingga selesai video Produk Asuransi Dasar dan Asuransi Tambahan sesuai dengan yang dipilih.	Persyaratan/Dokumen yang Harus Diserahkan ke Kantor Pusat Prudential Syariah: - Fotokopi Akta Nikah, jika Calon Pemegang Polis merupakan suami/istri dari Peserta Utama yang sah secara hukum. - Fotokopi Akta Kelahiran, jika Calon Pemegang Polis merupakan orang tua/anak kandung dari Peserta Utama yang sah secara hukum. - Fotokopi Akta Kematian Pemegang Polis saat ini (apabila Pemegang Polis saat ini meninggal dunia). - Mengisi Formulir Perubahan Pembayar Kontribusi, jika: a. Pemegang Polis sama dengan Pembayar Kontribusi dan saat ini meninggal dunia, atau b. Perubahan Pemegang polis dari Badan Usaha menjadi Perorangan - Mengisi Formulir Deklarasi Diri untuk Individu apabila melakukan perubahan informasi Negara pada Alamat Tempat Tinggal Terkini, Alamat Surat Menyurat dan nomor telepon. - Melampirkan/disertai perubahan Major polis berupa Quotation/Illustrasi tanpa manfaat PADD+ apabila melakukan Perubahan Pemegang Polis dengan alamat Tempat Tinggal dan alamat Surat Menyurat ke Wilayah Sumatera Utara non Nias (jika Polis yang berumur kurang dari 12 bulan dari tanggal Polis terbit). - Wajib melampirkan salinan bukti kepemilikan rekening dalam mata uang asing atas nama Calon Pemegang Polis. - Melampirkan Formulir UW68/Formulir UW69 (sesuai Produk yang relevan) apabila alamat sesuai kartu tanda penduduk maupun alamat domisili di Nias, atau wilayah lainnya yang ditentukan Prudential Syariah (Jika usia polis lebih dari 12 bulan dari Polis terbit). - Melampirkan Formulir UW68/Formulir UW69 (sesuai Produk yang relevan) apabila melakukan Perubahan Pemegang Polis dengan Alamat Tempat Tinggal Terkini dan Alamat Surat Menyurat kewilayah Nias, atau wilayah lainnya yang ditentukan Prudential Syariah (Jika usia polis lebih dari 12 bulan dari Polis terbit).

- b. Calon Pemegang Polis wajib mengisi dan menandatangani Formulir Pernyataan Pemahaman PAYDI sebagai bentuk penilaian pemahaman terhadap informasi penting mengenai PAYDI, termasuk fitur, biaya, dan risiko produk.
- c. Calon Pemegang Polis diwajibkan merekam suaranya dengan membaca naskah yang telah disediakan oleh Prudential Syariah. Hasil rekaman ini akan menjadi salah satu syarat kelengkapan pemrosesan perubahan pemegang polis.
- Usia maksimum Calon Pemegang Polis terkait Vulnerable Customer untuk Produk Asuransi yang Dikaitkan dengan Investasi (PAYDI) adalah 70 tahun (Usia Sebenarnya).
 - Perubahan Pemegang Polis WNI menjadi Pemegang Polis WNA untuk Polis-Polis dengan SPAJ yang diterima oleh Prudential Syariah setelah tanggal 13 April 2023 tidak dapat diproses oleh Prudential Syariah.
 - Apabila pengisian pada Formulir yang wajib diisi tidak dilengkapi sesuai perubahannya maka pengajuan perubahan tersebut tidak dapat disetujui.

IV Daftar Kode

No.	Pilihan Pekerjaan	Catatan: Jika mengisi kode 18-25, mohon menjawab pertanyaan departemen, jabatan, pangkat dan golongan.	Pilihan total penghasilan rutin perbulan	Pilihan total nilai harta kekayaan
1.	Wirausaha <i>Money Changer</i>	18. Perwira Tinggi Polisi/TNI	1. Kurang dari Rp 2,5 Juta	1. Kurang dari Rp 100.000.000
2.	Wirausaha <i>Money Transfer</i>	19. Perwira Menengah Polisi/TNI	2. Rp 2,5 Juta s/d < Rp 5 Juta	2. Rp 101.000.000 - Rp 500.000.000
3.	Wirausaha <i>Travel Agent</i>	20. Anggota Polisi/TNI	3. Rp 5 Juta s/d < Rp 7,5 Juta	3. Rp 501.000.000 - Rp 1.000.000.000
4.	Wirausaha <i>Fuel Station</i>	21. Pegawai Negeri Sipil Eselon	4. Rp 7,5 Juta s/d < Rp 10 Juta	4. Rp 1.000.000.000 - Rp 3.000.000.000
5.	Wirausaha <i>Parking Business</i>	22. Pegawai Negeri Sipil Non Eselon	5. Rp 10 Juta s/d < Rp 25 Juta	5. Rp 3.000.000.000 - Rp 5.000.000.000
6.	Wirausaha <i>Minimarket/Supermarket</i>	23. Pejabat Pemerintah Pusat/Daerah/BUMN/	6. Rp 25 Juta s/d < Rp 50 Juta	6. > Rp 5.000.000.000
7.	Wirausaha <i>Forestry</i>	24. BUMD/Lembaga Pemerintah Lainnya	7. Rp 50 Juta s/d < Rp 100 Juta	
8.	Wirausaha <i>Freight Forwarding</i>	25. Hakim/Jaksa/Panitera Pengadilan Lainnya	8. Rp 100 Juta s/d < Rp 250 Juta	
9.	Wirausaha <i>Property Selling</i>	Anggota Legislatif Pusat/Daerah	9. Rp 250 Juta s/d < Rp 500 Juta	
10.	Wirausaha <i>Gems and Jewelry</i>		10. Rp 500 Juta s/d < Rp 1 Miliar	
11.	Wirausaha <i>Gold/Precious Metal Investment</i>		11. Rp 1 Miliar s/d < Rp 1,5 Miliar	
12.	Wirausaha <i>Luxurious Vehicle Dealer</i>	26. Profesional <i>Lawyer</i>	12. Rp 1,5 Miliar s/d < Rp 2 Miliar	
13.	Wirausaha <i>Export/Import Natural Resources</i>	27. Profesional <i>Curator</i>	13. Rp 2 Miliar s/d < Rp 3 Miliar	
14.	Wirausaha <i>Art & Antiques</i>	28. Profesional <i>Notary Public</i>	14. Rp 3 Miliar s/d < Rp 4 Miliar	
15.	Karyawan pada Perusahaan Keuangan (Bank, Asuransi, dll)	29. Profesional <i>Accountant</i>	15. Rp 4 Miliar s/d < Rp 5 Miliar	
16.	Karyawan pada Non Perusahaan Keuangan	30. Profesional <i>Financial Planner</i>	16. ≥ Rp 5 Miliar	
17.	Ibu Rumah Tangga/Pelajar/Mahasiswa	31. Profesional <i>Tax Consultant</i>	17. Tidak Berpenghasilan (No Income)	
		32. Lainnya (sebutkan pekerjaan Anda)		

PERNYATAAN MENGENAI IKTIKAD BAIK PENGAJUAN PERUBAHAN DATA DIRI PEMEGANG POLIS DAN PERUBAHAN PEMEGANG POLIS (UTMOST GOOD FAITH)

Pernyataan Pemegang Polis dan/atau Calon Pemegang Polis

- Pemegang Polis dan/atau Calon Pemegang Polis (selanjutnya disebut sebagai "SAYA/KAMI") memahami bahwa SAYA/KAMI memiliki kewajiban untuk bertindak dengan iktikad terbaik (utmost good faith) dalam setiap pengajuan Perubahan Data Diri Pemegang Polis dan Perubahan Pemegang Polis. Oleh karena itu, SAYA/KAMI memahami bahwa SAYA/KAMI wajib mengungkapkan secara benar dan lengkap semua fakta material, yaitu data, informasi, jawaban, keterangan, keadaan, pernyataan dan fakta ("**Informasi Konsumen**") yang dapat memengaruhi pertimbangan Prudential Syariah dalam menerima atau menolak pengajuan tersebut dan/atau menetapkan jumlah Kontribusi.
- SAYA/KAMI menyatakan dan menjamin bahwa semua informasi Konsumen yang SAYA/KAMI berikan dalam Formulir Perubahan Data Diri Pemegang Polis dan Perubahan Pemegang Polis ini, serta setiap formulir dan dokumen lainnya yang disyaratkan oleh Prudential Syariah ("**Dokumen Permohonan**") sebagai bagian dari pengajuan Perubahan Data Diri Pemegang Polis dan Perubahan Pemegang Polis adalah lengkap, benar, akurat, terkini, sesuai dengan kenyataan sebenarnya dan konsisten antara satu dengan lainnya, dan tidak ada Informasi Konsumen yang SAYA/KAMI sembunyikan, baik dengan sengaja maupun tidak sengaja. Apabila suatu Informasi Konsumen tersebut ternyata tidak lengkap, tidak benar, tidak akurat, tidak terkini, tidak sesuai dengan kenyataan sebenarnya dan/atau tidak konsisten antara satu dengan lainnya, atau terdapat suatu Informasi Konsumen yang SAYA/KAMI sembunyikan, dengan menandatangani Formulir ini, SAYA/KAMI **SEPAKAT DAN MENYETUJUI** jika Prudential Syariah melakukan hal-hal berikut ini:
 - Menolak setiap klaim Manfaat Asuransi yang diajukan dan tidak membayarkan seluruh atau sebagian Manfaat Asuransi;
 - Membatalkan Polis (baik secara keseluruhan atau terbatas pada Asuransi Tambahan, jika diadakan) dengan pengembalian Kontribusi (atau Biaya Asuransi dari Asuransi Dasar dan Asuransi Tambahan, jika diadakan) yang telah dibayarkan setelah dikurangi dengan biaya internal pemeriksaan kesehatan, Manfaat Asuransi yang telah dibayarkan dan biaya-biaya yang timbul pada saat penerbitan Polis (jika ada);
 - Mengakhiri Polis (baik secara keseluruhan atau terbatas pada Asuransi Tambahan, jika diadakan), tanpa kewajiban untuk mengembalikan Kontribusi (atau Biaya Asuransi dari Asuransi Dasar dan Asuransi Tambahan, jika diadakan), apabila terdapat unsur penipuan, pemalsuan, atau kesalahan yang disengaja dalam pemberian setiap informasi Konsumen yang tercantum dalam Dokumen Permohonan, atau apabila terdapat penyembunyian suatu Informasi Konsumen yang sebenarnya dalam Dokumen Permohonan. Atas pengakhiran tersebut, SAYA/KAMI juga menyetujui bahwa Prudential Syariah hanya akan membayarkan nilai yang setara dengan Nilai Penebusan (jika ada) atau Nilai Tunai (jika ada) sesuai dengan ketentuan Polis.
 - Melakukan penilaian ulang risiko (re-underwriting), dan menambahkan syarat dan ketentuan tambahan dalam Polis (baik Asuransi Dasar dan/atau setiap Asuransi Tambahan (jika diadakan)), termasuk menambahkan risiko yang dikecualikan dari polis, menyesuaikan Santunan Asuransi, dan/atau menyesuaikan jumlah Kontribusi dan/atau Biaya Asuransi yang harus dibayar; dan/atau
 - Menagih kekurangan Kontribusi dan/atau Biaya Asuransi dalam hal hasil dari penilaian ulang risiko (re-underwriting), jumlah Kontribusi dan/atau Biaya Asuransi yang harus dibayar lebih besar daripada yang tercantum dalam Polis. Prudential Syariah juga berhak untuk melakukan perjumpaan (set-off) atas kekurangan pembayaran tersebut dengan Nilai Tunai yang ada dalam Polis SAYA/KAMI (jika ada) dan/atau Manfaat Asuransi yang akan dibayarkan. Atas hal tersebut, SAYA/KAMI wajib membayarkan (jika ada) kekurangan Kontribusi dan/atau Biaya Asuransi tersebut.
- Sehubungan dengan klausul pembatalan atau pengakhiran Polis sebagaimana disebutkan di atas, SAYA/KAMI dengan ini menegaskan bahwa:
 - Penandatanganan Formulir Perubahan Data Diri Pemegang Polis dan Perubahan Pemegang Polis ini oleh SAYA/KAMI merupakan bentuk persetujuan atas pembatalan atau pengakhiran Polis oleh Prudential Syariah jika terjadi hal-hal yang dimaksud dalam butir 2 di atas; dan
 - SAYA/KAMI setuju untuk mengesampingkan ketentuan Pasal 1266 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata dan/atau ketentuan peraturan perundang-undangan lainnya yang mensyaratkan pengakhiran atau pembatalan Polis harus dilakukan berdasarkan putusan pengadilan.

Pernyataan Pemegang Polis dan/atau Calon Pemegang Polis (Selanjutnya disebut "SAYA/KAMI")

SAYA/KAMI yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan telah memahami dan menyetujui pernyataan di bawah ini:

- Semua keterangan yang diberikan di dalam Formulir ini adalah benar telah SAYA/KAMI tulis dan buat atas keinginan dan persetujuan SAYA/KAMI, serta tidak ada keterangan maupun hal-hal lain yang SAYA/KAMI sembunyikan. Segala risiko yang timbul termasuk yang diakibatkan karena Formulir ini ditandatangani dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap menjadi tanggung jawab SAYA/KAMI.
 - PT Prudential Sharia Life Assurance ("Prudential Syariah") dapat meminta dokumen berupa bukti penghasilan atau dokumen lainnya yang diperlukan untuk memastikan kesesuaian profil SAYA/KAMI dan/atau Peserta (Yang Diasuransikan) dan/atau Calon Pembayar Kontribusi. Dalam hal dokumen yang diperlukan tersebut tidak diterima Prudential Syariah atau dokumen yang diperlukan tersebut mempunyai informasi yang berbeda dan/atau tidak lengkap dengan informasi yang sebelumnya diterima oleh Prudential Syariah, maka SAYA/KAMI menyetujui bahwa Prudential Syariah berhak menanggukuhkan transaksi apa pun yang SAYA/KAMI ajukan dengan memberikan pemberitahuan kepada SAYA/KAMI.
 - Bahwa pada waktu SAYA/KAMI mengajukan klaim Manfaat Asuransi, Prudential Syariah berhak meminta bukti keabsahan hubungan keterikatan asuransi antara Pemegang Polis, Peserta (Yang Diasuransikan) dan Penerima Manfaat. Dalam hal hubungan antara Pemegang Polis, Peserta (Yang Diasuransikan) dan Penerima Manfaat terdapat perbedaan dengan yang tertulis di Formulir ini (tidak bisa diverifikasi), Prudential Syariah berhak meminta dokumen pendukung yang wajar dan relevan dengan pengajuan klaim.
 - Bahwa Prudential Syariah berhak meminta dokumen berupa bukti penghasilan atau dokumen lainnya yang diperlukan (dan SAYA/KAMI berkewajiban untuk menyampaikan dokumen tersebut kepada Prudential Syariah) untuk memastikan kesesuaian profil SAYA/KAMI. Dalam hal dokumen yang diperlukan tersebut tidak diterima Prudential Syariah atau dokumen yang diperlukan tersebut mempunyai informasi yang berbeda dan/atau tidak lengkap dengan informasi yang sebelumnya diterima oleh Prudential Syariah, maka SAYA/KAMI menyetujui bahwa Prudential Syariah berhak menanggukuhkan transaksi apa pun yang SAYA/KAMI ajukan dengan memberikan pemberitahuan kepada SAYA/KAMI.
 - Bahwa pada waktu SAYA/KAMI mengajukan klaim Manfaat Asuransi, Prudential Syariah berhak meminta kesesuaian profil finansial SAYA/KAMI. Dalam hal terdapat perbedaan pada profil finansial SAYA/KAMI dengan yang tertulis di formulir ini (misalnya: tidak bisa diverifikasi), Prudential Syariah berhak meminta dokumen pendukung yang wajar dan relevan dengan pengajuan klaim dan dokumen pendukung untuk mendukung verifikasi profil finansial. Apabila dokumen pendukung tidak disampaikan atau disampaikan tetapi tidak sesuai dengan profil finansial SAYA/KAMI, maka Prudential Syariah berhak untuk melakukan pembatalan polis yang telah diterbitkan.
 - SAYA/KAMI dan/atau Peserta (Yang Diasuransikan), dengan ini memberikan kuasa dan izin kepada:
 - Prudential Syariah untuk memperoleh, mengumpulkan, mengolah, menganalisis, menyimpan, memperbaiki, melakukan pembaruan, menampilkan, mengumumkan, mentransfer, menyebarluaskan, mengungkapkan, menghapus atau memusnahkan data pribadi sesuai prinsip perlindungan Data Pribadi ("Pemrosesan Data Pribadi") terkait riwayat kesehatan, dan riwayat keuangan Peserta (Yang Diasuransikan) atau informasi lain mengenai diri Peserta (Yang Diasuransikan) sejak pengajuan SPAJ sampai dengan pengajuan klaim dari setiap tenaga medis, rumah sakit, klinik, puskesmas, laboratorium, perusahaan asuransi, lembaga/perusahaan di bidang jasa keuangan maupun layanan informasi keuangan, badan, instansi/lembaga, Perusahaan tempat Kami bekerja atau pihak lain yang mempunyai catatan/informasi riwayat kesehatan, catatan/informasi keuangan, atau informasi lain mengenai diri Peserta (Yang Diasuransikan) sejak periode pengajuan SPAJ sampai hingga periode pengajuan klaim; dan
 - Setiap tenaga medis, rumah sakit, klinik, puskesmas, laboratorium, perusahaan asuransi, perusahaan reasuransi, lembaga/perusahaan di bidang jasa keuangan maupun layanan informasi keuangan, badan, instansi/lembaga, koperasi, atau pihak lain yang mempunyai catatan riwayat kesehatan, catatan/informasi keuangan, atau informasi lain mengenai diri Peserta (Yang Diasuransikan) untuk mengungkapkan atau memberikan kepada Prudential Syariah semua catatan riwayat kesehatan, atau perawatan, atau catatan/informasi keuangan, atau informasi lain mengenai diri Peserta (Yang Diasuransikan).
- Pemberian kuasa ini tidak dapat ditarik kembali atau dibatalkan dan tetap berlaku pada waktu Peserta (Yang Diasuransikan) masih hidup maupun sesudah meninggal dunia, maupun oleh sebab-sebab yang disebutkan dalam Pasal 1813, Pasal 1814, dan Pasal 1816 Kitab Undang-undang Hukum Perdata Indonesia. Salinan/fotokopi dari kuasa ini memiliki kekuatan hukum yang sama dan mengikat sesuai dengan aslinya.
- SAYA/KAMI dan Peserta (Yang Diasuransikan) dengan ini memberikan kuasa dan izin kepada Prudential Syariah untuk menggunakan atau memberikan informasi kesehatan atau keterangan mengenai diri Peserta (Yang Diasuransikan) yang tersedia, diperoleh atau disimpan oleh Prudential Syariah, kepada perusahaan asuransi, perusahaan reasuransi atau pihak-pihak lain dalam rangka pengajuan dan pembayaran klaim, maupun pelayanan nasabah.
 - Prudential Syariah dari waktu ke waktu dapat menggunakan informasi pribadi (termasuk namun tidak terbatas pada nama, alamat surat menyurat, alamat e-mail, nomor telepon kantor, nomor telepon rumah, nomor telepon genggam dan lainnya) yang SAYA/KAMI berikan dalam Formulir ini, serta informasi terkait Polis SAYA/KAMI, termasuk memberikannya pada Pihak Ketiga sepanjang dianggap perlu oleh Prudential Syariah dalam rangka memberikan pelayanan Polis atau untuk tujuan lain seperti informasi produk, dan layanan terbaru sehubungan dengan kepesertaan SAYA/KAMI berdasarkan Polis dengan tunduk pada peraturan perundang-undangan yang berlaku.
 - Prudential Syariah dapat menghubungi SAYA/KAMI, baik secara langsung maupun melalui Tenaga Pemasar atau pihak lain yang ditunjuk oleh Prudential Syariah, untuk menyampaikan informasi mengenai Polis, informasi terkait produk atau layanan Prudential Syariah. Dalam hal informasi tersebut diberikan melalui Short Message Service (SMS) dan/atau media komunikasi lainnya, SAYA/KAMI menyetujui bahwa SMS dan atau media komunikasi lainnya tersebut dapat dikirim baik pada atau di luar hari/jam kerja.
 - Dalam hal Pemegang Polis dan/atau Peserta (Yang Diasuransikan) dan/atau Penerima Manfaat memiliki Polis di Prudential Syariah dan Prudential Indonesia ("Polis Prudential") dan/atau Peserta (Yang Diasuransikan) dan/atau Penerima Manfaat berbeda dengan data terbaru pada Formulir perubahan ini, SAYA/KAMI menyetujui bahwa perubahan terhadap data atas nama SAYA/KAMI yang tercantum pada Formulir ini akan turut merubah data pada Polis lainnya di Prudential Syariah dan Prudential Indonesia ("Polis Prudential") dalam hubungan SAYA/KAMI sebagai Pemegang Polis dan/atau Calon Pemegang Polis.
 - Apabila pembayaran yang SAYA/KAMI 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 pelaksanaannya, maka Pengelola dapat melakukan hal-hal yang diperlukan sebagaimana tercantum di dalam peraturan perundang-undangan tersebut.
 - Sesuai dengan Peraturan OJK tentang Penerapan Program Anti Pencucian Uang, Pencegahan Pendanaan Terorisme, dan Pencegahan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal di Sektor Jasa Keuangan yang berlaku beserta peraturan pelaksanaannya, SAYA/KAMI menyadari, mengerti dan memahami bahwa SAYA/KAMI memiliki kewajiban untuk senantiasa melakukan pengkinian data pribadi SAYA/KAMI kepada Pengelola dan menyerahkan salinan dokumen pendukung yang berlaku kepada Pengelola. Berdasarkan peraturan tersebut, SAYA/KAMI juga setuju bahwa Pengelola dapat menolak hubungan usaha/transaksi, menghentikan/mengakhiri kontrak kesepakatan transaksi dan/atau Kepesertaan dengan SAYA/KAMI apabila SAYA/KAMI, (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.
 - Bahwa sebagai bagian dari pelaksanaan program Anti Pencucian Uang, Pencegahan Pendanaan Terorisme, dan Pencegahan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal, Pengelola juga harus tunduk dan patuh kepada aturan Grup Prudential yang berlaku terkait dengan Penerapan daftar Sanksi Tertentu. Adapun yang dimaksud dengan Sanksi Tertentu, adalah "tindakan pembatasan yang diberlakukan terhadap suatu rezim/tata pemerintahan yang berkuasa, negara, pemerintah, entitas, orang perorangan dan industri tertentu oleh lembaga internasional, atau pemerintah di Indonesia atau pemerintah di luar Indonesia, termasuk namun tidak terbatas pada, *the Office of Financial Sanctions Implementation HM Treasury, the United Nations, the European Union, the US Treasury Department's Office of Foreign Assets Control*".
 - Sehubungan dengan penerapan daftar Sanksi Tertentu, apabila (i) Pengelola mengetahui atau diberi tahu bahwa Pemegang Polis, Peserta (Yang Diasuransikan), Pembayar Kontribusi, Pemilik Manfaat atau Pengendali Perusahaan, orang yang mewakili (nominee), Penerima manfaat, orang perorangan atau entitas yang terkait dengan pengajuan SPAJ ini beserta perubahannya di kemudian hari disebutkan atau tercantum di dalam daftar Sanksi Tertentu, atau (ii) jika Pengelola atau bank atau pihak ketiga terkait lainnya ditemukan melanggar kewajiban penerapan Sanksi Tertentu tersebut sebagai akibat dari pengambilan tindakan apa pun terhadap SPAJ ini, maka Pengelola dapat mengakhiri kepesertaan dengan segera, setelah memberikan pemberitahuan selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender kepada Pemegang Polis, dan/atau mengambil tindakan lain yang Pengelola anggap perlu, termasuk namun tidak terbatas pada memberitahukan kepada otoritas pemerintah terkait, menunda transaksi, membekukan uang yang dibayarkan kepada Pengelola, membekukan Nilai Penebusan, dan/atau mentransfer pembayaran uang atau Nilai Penebusan tersebut kepada otoritas pemerintah terkait sesuai instruksi dari otoritas pemerintah tersebut. Selain itu, Pengelola dapat meminta penggantian atas segala kerugian yang mungkin dialami oleh Pengelola kepada SAYA/KAMI sebagai akibat dari pelaksanaan ketentuan ini, dan hak ini akan tetap berlaku walaupun Kepesertaan ini telah berakhir.
 - SAYA/KAMI dengan ini mengakui dan menyetujui bahwa Pengelola dapat diwajibkan untuk mematuhi, mempelajari dan memenuhi persyaratan dari hukum, peraturan, perintah, petunjuk dan persyaratan-persyaratan termasuk persyaratan yang relevan berdasarkan *Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)* serta *Common Reporting Standard (CRS)* dan permintaan dari setiap badan yudisial, pajak, pemerintah dan/atau badan pengatur, termasuk namun tidak terbatas pada *Internal Revenue Service (IRS)* dari Amerika Serikat (selanjutnya disebut "Otoritas-otoritas") dan secara tersendiri disebut "Otoritas") dalam berbagai yurisdiksi sebagaimana diterbitkan dan diubah dari waktu ke waktu (selanjutnya disebut "Persyaratan yang Relevan"). Dalam hal ini, SAYA/KAMI setuju bahwa Pengelola dapat mengambil setiap dan seluruh langkah yang secara wajar dianggap perlu untuk memastikan kepatuhan atau ketaatan Pengelola dengan Persyaratan yang Relevan, secara khusus pengungkapan atas keadaan khusus SAYA/KAMI terhadap Otoritas.
 - SAYA/KAMI setuju bahwa Pengelola dapat mengungkapkan keadaan khusus SAYA/KAMI atau informasi apa pun mengenai SAYA/KAMI kepada Otoritas sehubungan dengan ketaatan terhadap Persyaratan yang Relevan. Pengungkapan tersebut dapat diberlakukan secara langsung atau dikirimkan melalui salah satu dari Kantor Pusat Pengelola atau afiliasi lainnya dari Pengelola. Untuk tujuan tersebut dan tanpa mengabaikan ketentuan manapun lainnya dalam SPAJ atau Polis SAYA/KAMI (apabila pengajuan SPAJ ini disetujui), Pengelola dapat meminta SAYA/KAMI untuk memberikan informasi lebih lanjut sebagaimana dipersyaratkan untuk pengungkapan terhadap Otoritas manapun dan SAYA/KAMI wajib memberikan informasi tersebut kepada Pengelola dalam jangka waktu tertentu sebagaimana dapat dipersyaratkan secara wajar. SAYA/KAMI memahami konsekuensi jika SAYA/KAMI tidak bersedia menyampaikan pernyataan persetujuan, instruksi atau pemberian kuasa secara tertulis dan sukarela. Pengelola berhak untuk menolak hubungan usaha, transaksi dan/atau mengakhiri hubungan usaha dengan SAYA/KAMI, dan SAYA/KAMI berhak menolak memberikan pernyataan persetujuan, instruksi atau pemberian kuasa secara tertulis dan sukarela, dengan menerima konsekuensi seperti yang disebutkan di atas.
 - Tanpa mengabaikan ketentuan manapun lainnya dari SPAJ atau Polis SAYA/KAMI (apabila pengajuan SPAJ ini disetujui), SAYA/KAMI setuju untuk menyediakan bantuan yang mungkin secara wajar dibutuhkan untuk memungkinkan Pengelola mematuhi kewajiban Pengelola berdasarkan seluruh Persyaratan yang Relevan mengenai SAYA/KAMI atau Polis SAYA/KAMI pada Pengelola.
 - SAYA/KAMI setuju untuk memberikan informasi kepada Pengelola secara tepat waktu atas setiap perubahan apa pun dari keterangan yang sebelumnya telah disampaikan kepada Pengelola, atau selambat-lambatnya 90 (sembilan puluh) hari kalender sejak terjadinya perubahan yang dimaksud, baik pada saat pengisian permohonan asuransi ini atau di waktu manapun lainnya. Secara khusus, merupakan hal yang sangat penting bagi SAYA/KAMI untuk memberikan informasi kepada Pengelola secara langsung apabila terdapat perubahan

atas kewarganegaraan SAYA/KAMI, status pajak atau wajib pajak atau jika SAYA/KAMI menjadi wajib pajak di lebih dari satu negara. Jika salah satu dari perubahan ini terjadi atau jika informasi manapun lainnya mengindikasikan adanya perubahan dimaksud, Pengelola dapat meminta SAYA/KAMI untuk memberikan dokumen-dokumen tertentu atau informasi terkait, dan SAYA/KAMI setuju untuk memberikan informasi tersebut. Dokumen dan informasi tersebut adalah termasuk namun tidak terbatas pada pernyataan atau formulir pajak (dan dilegalisasi oleh notaris, apabila diperlukan) yang telah dilengkapi dan/atau ditandatangani oleh SAYA/KAMI.

19. Jika SAYA/KAMI tidak menyediakan informasi dan dokumen-dokumen yang diminta tersebut kepada Pengelola dalam jangka waktu tertentu atau jika salah satu dari informasi atau dokumen-dokumen yang disediakan tersebut tidak tepat waktu, akurat atau lengkap, SAYA/KAMI setuju bahwa Pengelola dapat, untuk memastikan kepatuhan dan ketaatan yang berkelanjutan terhadap Persyaratan yang Relevan, mengambil setiap dan seluruh langkah yang Pengelola anggap sesuai untuk memastikan kepatuhan atau ketaatan Pengelola terhadap Persyaratan yang Relevan, atau selainnya untuk melindungi kepentingan hukum dan/atau komersial Pengelola.
20. Apabila proses pengajuan perubahan Pemegang Polis disetujui oleh Prudential Syariah, maka:
 - a. Pemegang Polis saat ini akan melepaskan hak dan kewenangan sebagai Pemegang Polis dan sudah tidak berhak lagi atas semua fasilitas dan manfaat sebagai Pemegang Polis serta menyerahkan hak dan kewajiban sebagai Pemegang Polis ke Calon Pemegang Polis dan Calon Pemegang Polis akan menerima hak dan kewajiban sebagai Pemegang Polis serta mengerti manfaat termasuk dana investasi yang dipilih, Premi dan biaya serta risiko dari Polis ini;
 - b. Calon Pemegang Polis setuju bahwa tujuan Polis ini selanjutnya bisa berbeda dengan tujuan pembukaan Polis di awal pertanggungan Polis ini;
 - c. Prudential Syariah memiliki hak untuk tidak melanjutkan proses pengajuan Perubahan Pemegang Polis jika tidak sesuai dengan ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Formulir ini; dan
 - d. Pemegang Polis saat ini telah memberikan penjelasan kepada Calon Pemegang Polis dan Calon Pemegang Polis telah menerima penjelasan terkait dengan informasi asuransi, produk termasuk manfaat, biaya, fitur tambahan (jika ada), pengecualian manfaat, risiko dan informasi yang diperlukan lainnya dan serta menjamin dan membebaskan Prudential Syariah dari segala risiko, klaim, ganti rugi, dan tuntutan hukum yang mungkin timbul di kemudian hari sehubungan dengan pernyataan ini. Apabila disetujui, maka Pemegang Polis saat ini akan menyerahkan Buku Polis Asli / Ringkasan Polis Asli kepada Calon Pemegang Polis. Pernyataan ini menjadi tidak berlaku jika Pemegang Polis saat ini telah meninggal dunia sebelum pengajuan perubahan Pemegang Polis ini diajukan ke Prudential Syariah, maka Calon Pemegang Polis dapat menghubungi Tenaga Pemasar atau Prudential Customer Line jika dibutuhkan.
 - e. Calon Pemegang Polis telah mengerti dan memahami dalam PAYDI terdapat risiko investasi dari Subdana yang telah dipilih pada Polis ini sesuai dengan kebutuhan, kemampuan dan profil risiko dari Calon Pemegang Polis. Apabila di kemudian hari terdapat perubahan atas kebutuhan, kemampuan dan profil risiko dari Calon Pemegang Polis, maka Calon Pemegang Polis akan melakukan penyesuaian Subdana pada Polis ini sesuai dengan mekanisme perubahan Subdana yang tersedia.
21. Sehubungan dengan jenis Produk Asuransi yang Dikaitkan dengan Investasi (PAYDI) atau *unit link* dalam mata uang asing (US Dollar), SAYA/KAMI selaku Calon Pemegang Polis telah memiliki pemahaman atas risiko nilai tukar mata uang asing yang dibuktikan dengan kepemilikan rekening bank dalam mata uang asing yang saya lampirkan dalam pengajuan Perubahan Pemegang Polis.
22. SAYA/KAMI telah membaca dan menyetujui seluruh persyaratan dan ketentuan yang terdapat pada Formulir ini.

Pastikan data alamat surat menyurat, alamat email atau nomor *handphone* yang terdaftar pada polis Anda merupakan data yang terkini dan valid untuk selalu dapat menerima informasi terbaru dari Prudential Syariah. Pengkinian data dapat dilakukan melalui:

1. PRUServices untuk kemudahan pengkinian data secara *realtime*.
2. Teleprocessing dengan menghubungi Prudential Customer Line 1500577.
3. Mengirimkan formulir Perubahan Data Kontak Pemegang Polis ke Kantor Pusat Prudential Syariah.
4. Anda dapat melakukan pengkinian profil risiko melalui <https://polisku.prudential.co.id/>.
5. Prudential Syariah dapat melakukan pengkinian data Nasabah apabila diperlukan sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.
6. Cara pembayaran Polis Anda ke rekening resmi Prudential Syariah dapat melalui:
 - E-Commerce yang bekerja sama dengan Prudential Syariah.
 - Pembayaran melalui ATM, Mobile dan Internet Banking, dan Teller Bank atau Loket yang bekerja sama dengan Prudential Syariah.

Perubahan hanya akan diproses apabila ditandatangani dengan menggunakan pulpen.

Ditandatangani di: _____

Tanggal Pengajuan: (tanggal-bulan-tahun)

Tanda Tangan Pemegang Polis Saat ini*

(ditandatangani sesuai Kartu Identitas Diri yang berlaku, Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) Syariah atau Formulir Perubahan Tanda Tangan Syariah, mana yang terkini)



Nama Jelas (Wajib diisi)

*)Wajib, kecuali Pemegang Polis telah meninggal dunia sebelum pengajuan perubahan Pemegang Polis ini diajukan ke Prudential Syariah

Tanda Tangan Calon Pemegang Polis

(ditandatangani sesuai Kartu Identitas Diri yang berlaku apabila terdapat perubahan Pemegang Polis)

