

DAFTAR PERTANYAAN UNTUK PEMEGANG POLIS PERUSAHAAN

Nomor Polis : _____

Kode Cabang: _____

DATA CALON PEMEGANG POLIS - PERUSAHAAN

*) Hanya untuk Calon Pemegang Polis Perusahaan

1. Nama Lengkap Perusahaan¹ : :
 (Sesuai dengan akta perusahaan terakhir)
2. Nama Lengkap wakil yang ditunjuk perusahaan :
3. Jabatan :
4. No. KTP/Paspor :
 (WNI : KTP, WNA : Paspor)
5. Alamat Lengkap Perusahaan :

 Kota
 Negara Kode Pos
6. Kode Negara dan no. Telepon :

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 -

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
7. E-mail / Website :
8. Hubungan dengan Calon Tertanggung :
9. Tempat dan Tanggal Pendirian :
10. NPWP :
11. Akte Notaris :
 Nomor :
 Tanggal :
 Notaris :
12. Nomor izin usaha :
13. Jenis Badan Usaha :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Perseroan Terbatas | <input type="checkbox"/> Firma / CV | <input type="checkbox"/> BUMN / BUMD |
| <input type="checkbox"/> Usaha Dagang (Contoh : Toko, usaha dagang, dll) | <input type="checkbox"/> Kantor Perwakilan | <input type="checkbox"/> Persero |
| <input type="checkbox"/> Persekutuan Perdata | <input type="checkbox"/> Yayasan | <input type="checkbox"/> Persero Terbuka |
| <input type="checkbox"/> Lembaga Swadaya Masyarakat / Non-Governmental Organization | <input type="checkbox"/> Organisasi | <input type="checkbox"/> Perum |
| <input type="checkbox"/> Lainnya, Sebutkan : | | |
14. Sumber Dana

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Laba Jual Beli | <input type="checkbox"/> Investasi Aset |
| <input type="checkbox"/> Komisi / Jasa | <input type="checkbox"/> Perusahaan Induk |
| <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan : | |
15. Aset Calon Pemegang Polis

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> < Rp. 100 Juta | <input type="checkbox"/> > 1 -10 Milyar | <input type="checkbox"/> > 100 - 500 Milyar |
| <input type="checkbox"/> > Rp. 100 Juta - 1 Milyar | <input type="checkbox"/> > 10-100 Milyar | <input type="checkbox"/> > 500 Milyar |

16. Jenis Bidang Usaha :
 Sesuai dengan Anggaran Dasar atau Akta Pendirian atau dokumen-dokumen korporasi lainnya dari Pemegang Polis, misalnya TDP atau NPWP atau Surat Ijin Domisili.
17. Maksud dan Tujuan pembelian asuransi :
18. No. Rekening Bank :
 Rp

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Nama pada rekening Bank :
 US\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Nama Bank Cabang :
 Negara :

19. Susunan Direksi Terkini (sesuai dengan Anggaran Dasar Perusahaan Terkini) :

| Nama | Jabatan | Kewarganegaraan |
|------|---------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

20. INFORMASI PEMEGANG SAHAM / PEMEGANG KENDALI

a. Bila Calon Pemegang Polis adalah PT, mohon isi kolom berikut :

| Nama | Alamat | Pekerjaan | % kepemilikan | Pemegang Kendali (Ya/Tidak) |
|------|--------|-----------|---------------|-----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

b. Bila Calon Pemegang Polis adalah Non-PT, mohon isi kolom berikut :

| Nama | Alamat | Pekerjaan | % kepemilikan | Pemegang Kendali (Ya/Tidak) |
|------|--------|-----------|---------------|-----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

21. a. Apakah Calon Pemegang Polis merupakan organisasi nirlaba? Ya Tidak
 b. Apakah salah satu kegiatannya mengumpulkan dana dari masyarakat? Ya Tidak
22. a. Apakah Perusahaan Anda merupakan *US Corporation*? Ya Tidak
 b. Apakah Perusahaan Anda Berkantor Pusat/ Berafiliasi atau mempunyai Cabang/Anak Perusahaan di Amerika Serikat? Ya Tidak
 c. Apakah Perusahaan Anda/Cabang/Anak Perusahaan Anda berdomisili di Amerika Serikat? Ya Tidak

SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini,
Nama, **posisi** dan **nama**, **posisi**
 dari (untuk selanjutnya disebut "**Pemberi Kuasa**") dengan ini memberikan kuasa kepada
Nama, **posisi** (untuk selanjutnya disebut "**Penerima Kuasa**") untuk menandatangani Surat
 Permintaan Asuransi Jiwa di PT Asuransi Jiwa/Kesehatan Manulife Indonesia, serta dalam menangani dan bertanggung jawab terhadap segala sesuatu yang berkaitan dengan asuransi jiwa yang
 diminta. Demikian Surat Kuasa ini dibuat berdasarkan ketentuan yang terdapat pada Anggaran Dasar Perusahaan.

.....,/...../.....

| Penerima Kuasa |
|---------------------------|
| Tanda tangan & Nama Jelas |

| Pemberi Kuasa | |
|---------------------------|---------------------------|
| Tanda tangan & Nama Jelas | Tanda tangan & Nama Jelas |

| Pemegang Polis |
|---------------------------|
| Tanda tangan & Nama Jelas |

| Tenaga Pemasar |
|---------------------------|
| Tanda tangan & Nama Jelas |