

PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia

Sampoerna Strategic Square, South Tower, Jl. Jend. Sudirman Kav 45-46, Jakarta 12930
Customer Contact Center : (62-21) 2555 7777 Tel : (62-21) 2555 7788 Fax : (62-21) 2555 7799
www.manulife-indonesia.com

LAPORAN AGEN (AGENT'S REPORT)**Latar Belakang**

1. Bagaimana agen bertemu dengan Pemegang Polis & Tertanggung/Peserta (pilih salah satu)

- ☐ Pemegang Polis & Tertanggung/Peserta menghubungi agen
☐ Agen menghubungi langsung Pemegang Polis & Tertanggung/Peserta
☐ Referensi dari
☐ Lain-lain

2. Mohon jelaskan dengan singkat latar belakang sosial ekonomi Pemegang Polis dan Tertanggung/Peserta dan sudah berapa lama Anda mengenal mereka, rincian tanggungan (selain pasangan), jenis mobil/perumahan dan properti lainnya yang dimiliki, dan lain-lain. Apa bentuk Perusahaan yang dimiliki (Partnership/Kepunyaan sendiri), jumlah saham yang dimiliki, bergerak dalam bidang apa, jumlah karyawan, berdiri sejak kapan, pendapat agen mengenai kinerja Perusahaan dan kecakapan Pemegang Polis & Tertanggung/Peserta dalam menjalankan Perusahaan ini.

3. Apakah Tertanggung, Pemegang Polis atau Perusahaan yang diajukan pernah dipailitkan atau ditempatkan ke kurator?

Kebutuhan Asuransi

4. Jelaskan secara garis besar tujuan/kebutuhan asuransi ini, (Jika ada lebih dari satu kebutuhan asuransi, mohon jelaskan satu persatu termasuk besaran Uang Pertanggungan masing-masing

5. Dasar apa yang digunakan untuk menentukan besarnya uang Pertanggungan yang diminta?

6. Berapa total Uang Pertanggungan Dasar dan Pertanggungan manfaat Kecelakaan (ADD/ADB/PA) yang dimiliki Tertanggung/Peserta disemua Perusahaan Asuransi (termasuk jumlah aplikasi ini)?

Keterangan Pasangan Tertanggung (diisi jika sudah Menikah)

7. Jelaskan jumlah dan usia tanggungan yang ada?

8. Berapa Total uang Pertanggungan yang dimiliki Pasangan Tertanggung di semua Perusahaan Asuransi?

9. Apakah Pekerjaan Pasangan Tertanggung?

10. Berapa penghasilan (termasuk Bonus) tahunan Pasangan Tertanggung?

Keterangan Tambahan

11. Apakah ada informasi lainnya untuk membantu proses underwriting Case ini?

Dengan ini saya menyatakan bahwa pernyataan diatas adalah benar pada saat laporan ini ditandatangani, segala perubahan atas keterangan diatas akan selalu disampaikan kepada **PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia** dari waktu ke waktu.

Ditandatangani di _____ Tanggal _____

tanda tangan, Nama & Kode Agen