

Kepada Yth.
PT. Asuransi

Ditempat

**Perihal: Pengajuan Refund Asuransi Jiwa Kredit/Pembiayaan dan Penyelesaian Seluruh
Kewajiban Debitur/Nasabah**

Dengan hormat,
Sehubungan dengan telah dilakukannya penyelesaian seluruh kewajiban Debitur/Nasabah atas Fasilitas Kredit/Pembiayaan PT. Bank CIMB Niaga Tbk, bersama ini kami sampaikan permohonan Refund Premi Asuransi Jiwa Kredit/Pembiayaan dengan data dan informasi sebagai berikut:

Nama Tertanggung/Peserta : _____
Nomor Pinjaman/Pembiayaan : _____
Nomor Sertifikat/Polis Asuransi : _____
Masa Pertanggungan : _____
Tanggal Pembayaran Seluruh : _____
Kewajiban Debitur/Nasabah : _____

Terlampir kami sertakan dokumen Debitur/Nasabah sebagai berikut :

<input type="checkbox"/>	AA/CS/ARR/Lainnya	Form Permohonan Refund (Ditandatangani Debitur/Nasabah, Rekening Debitur/Nasabah dan verifikasi data)
<input type="checkbox"/>	AA/CS/ARR/Lainnya	Fotocopy identitas diri Tertanggung/Peserta
<input type="checkbox"/>	CDG	Scan Sertifikat/Polis Asuransi

Refund premi Asuransi Jiwa Kredit/Pembiayaan dapat ditransfer ke :

Nomor Rekening : _____
Bank : PT. Bank CIMB Niaga, Tbk
Pemilik Rekening : _____
Remark/Keterangan : Refund Premi a/n _____

Demikian permohonan Refund Asuransi ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

....., / /
Hormat Saya

Mengetahui,

Nama Jelas Debitur/Nasabah

Nomor telepon

Customer Retention

Credit Documentation Group

*) Coret yang tidak perlu ***) isi nama Kota, DD/MM/YYYY

Tanda tangan

PT. Bank CIMB Niaga, Tbk
Gedung Griya Niaga 2
Jl. Wahid Hasyim Blok B4 No.03 Bintaro Jaya
Tangerang 15224, Indonesia
Telp. 021 29972442