

Tolong isi dan fax kembali formulir ini ke no. fax (021) 520 8944 kami akan siapkan polis Anda.

Formulir Permohonan WINFLY PLUS

Pilihan Pertanggung dan Mata Uang

VIP
 USD

Executive
 Rupiah

Periode Tertanggung

Jumlah Hari : Tgl Berlaku dari : Tgl Berakhir :
() .. / .. / / .. /

Data Tertanggung

Bpk/Ibu	Tgl Lahir	Hubungan
1. / .. /	Pemegang Polis
2. / .. /
3. / .. /
4. / .. /
5. / .. /

No. Passport/KTP/KITT* :

Alamat :

..... Kode Pos :

Telepon : Fax :

E-Mail :

Data Perjalanan

No. Penerbangan Berangkat : No. Penerbangan Kembali :
.....

Berangkat dari : Transit : Tujuan :
.....

No. Tiket :

Tanda Tangan Agen

Tanda Tangan Tertanggung

Agen Travel :