

## SURAT PERNYATAAN ASURANSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
Tempat/tanggal lahir : .....  
Prodi / Jurusan : .....  
Fakultas : .....  
Jenis Kelamin : Pria / Wanita\*  
Agama : Islam / Kristen / Katolik / Hindu / Budha / Kong Hu Chu \*  
Alamat : .....  
Kota / Kabupaten : .....  
Provinsi : .....  
Telepon : ..... HP : .....

Dengan ini menyatakan tidak mempunyai atau tidak mengikuti program Asuransi Jiwa / kecelakaan karena:

- Belum memiliki kemampuan membayar premi asuransi jiwa.
- Tidak mengetahui tata cara mendaftar sebagai peserta asuransi.
- Tidak berminat dan bersedia menerima konsekuensi jika terjadi kecelakaan selama mengikuti aktifitas akademik di Universitas Bangka Belitung.
- .....
- .....\*

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

....., .....2022

Mengetahui:  
Orang Tua/Wali,

Yang Menyatakan,

Materai  
Rp. 10.000,00

(.....)

(.....)

\* Checklis salah satu