

**FORM PENGAJUAN PROGRAM RISING STAR CLUB
PT BNI LIFE INSURANCE**

Dengan ini saya mengajukan permohonan pendaftaran **Program Rising Star Club** untuk agen atas nama berikut :

Tanggal Pengajuan	:	<input type="text"/>
Nama Agen	:	<input type="text"/>
Jenjang Agen	:	<input type="text"/>
Kode Agen	:	<input type="text"/>
Nomor Lisensi	:	<input type="text"/>
KP/KPM	:	<input type="text"/>
Direct Leader	:	<input type="text"/>
Nama RAM	:	<input type="text"/>

Demikian pengajuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya sebagai persyaratan untuk mengikuti **Program Rising Star Club** dan pengajuan ini saya buat tanpa adanya unsur paksaan maupun tekanan dari pihak manapun.

tempat, tanggal bulan & tahun

.....
Financial Consultant

(nama lengkap)