Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini:

Nama Pemegang Polis : _____

Nama Tertanggung : _____

No. Polis : ☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐

Mata Uang : ☐ Rp ☐ USD

Alamat Saat Ini : _____

Alamat E-mail : _____

Telepon / HP : _____

Mengajukan transaksi sebagai berikut :

☐ LUMPSUM TOP UP (Top Up Sekaligus)

Nominal : _____

Sumber dana untuk investasi :

☐ Gaji ☐ Tabungan
☐ Bisnis ☐ Lain-lain _____

Penghasilan :

☐ s/d Rp. 120 juta /tahun ☐ Rp.120 juta s/d Rp.240 juta /tahun
☐ Rp.240 juta s/d Rp.600 juta /tahun ☐ > Rp. 600 juta /tahun

Pembayaran dilakukan melalui : ☐ Transfer ☐ ATM

Alokasi Top Up Sekaligus :

☐ DMRP _____ %
☐ PMRP _____ %
☐ SMRP _____ %
☐ SMUS _____ %

Ketentuan Top Up Sekaligus:

1. Jumlah minimum Top Up Sekaligus adalah Rp.1.000.000 / USD100 per-transaksi.
2. Jika prosentase tidak dilengkapi maka prosentase akan mengikuti yang telah ada.
3. Top Up Sekaligus dapat dilakukan kapan saja.
4. Transaksi akan dijalankan sesudah Pengajuan disetujui dan premi yang dibayarkan telah diterima di rekening Penanggung. Jumlah unit yang akan didapat ditentukan berdasarkan Harga Unit yang berlaku pada tanggal Perhitungan setelah Pengajuan disetujui dan pembayaran premi diterima di rekening Penanggung.

☐ REGULAR TOP UP (Top Up Berkala)

☐ Jumlah premi Top Up Berkala: Rp/USD _____ (sesuai cara bayar premi saat ini)
☐ Pembatalan Top Up Berkala

Ketentuan Top Up Berkala:

1. Jumlah minimum Top Up Berkala adalah Rp.1.000.000 / USD100 per-tahun.
2. Top Up Berkala baru akan berlaku efektif pada tanggal jatuh tempo premi berikutnya.

☐ Perubahan Alokasi Dana Investasi

☐ Perubahan untuk dana yang telah terhimpun saja (switching)
☐ Perubahan untuk dana yang akan dibayarkan berikutnya saja (redirection)
☐ Perubahan untuk keduanya, baik dana yang telah terhimpun maupun yang akan dibayarkan berikutnya (switching & redirection)

Alokasi investasi yang BARU menjadi sebagai berikut :
(jumlah tota prosentase alokasi investasi harus 100%)

SCHRODERS

☐ DMRP _____ %
☐ PMRP _____ %
☐ SMRP _____ %

Jumlah TOTAL 100 %

Ketentuan Perubahan:

1. Jumlah minimum switching adalah Rp. 1.000.000 atau USD 100 per transaksi.
2. Minimum alokasi per-jenis investasi 10%.
3. Maksimum hanya 4 (empat) jenis fund yang berbeda.
4. Total prosentase setelah perubahan harus 100%.
5. Perubahan alokasi investasi baru akan berlaku untuk periode pembayaran premi berikutnya.

☐ PREMIUM HOLIDAY (Cuti Premi)

☐ Pengajuan
☐ Penghentian

Ketentuan Premium Holiday:

1. Pengajuan cuti premi baru akan berlaku pada tanggal jatuh tempo premi berikutnya.
2. Penanggung tidak menjamin dana mencukupi sampai akhir masa pertanggungan sehingga Polis dapat menjadi batal (lapse) apabila dana sudah habis.

Tanda Tangan Pemegang Polis

Nama Jelas : _____

Tanggal : _____ / _____ / _____

☐ WITHDRAWAL (Penarikan Sebagian Dana Investasi)

SCHRODERS	Nominal / Unit
☐ DMRP	
☐ PMRP	
☐ SMRP	
☐ SMUS	

Ketentuan Withdrawal:

1. Minimum penarikan dana adalah Rp. 1.000.000 atau USD100 per-transaksi.
2. Sisa saldo setelah penarikan adalah sebesar Rp. 5.000.000 atau USD 500 per-Polis.
3. **Jumlah dana yang diterima dapat menjadi lebih besar atau lebih kecil daripada perhitungan saat pengajuan.**

☐ FUND REDEMPTION (Pembatalan Salah Satu Jenis Dana Investasi)

SCHRODERS

☐ DMRP
☐ PMRP
☐ SMRP
☐ SMUS

Ketentuan Fund Redemption:

1. Fund redemption hanya dapat dilakukan apabila Polis memiliki lebih dari satu jenis fund.
2. Fund Redemption harus diikuti dengan Redirection, bila tidak, maka dana berikutnya akan masuk ke alokasi fund sebelumnya.

KETERANGAN (berlaku untuk semua proses perubahan) :

1. Pengajuan perubahan ini ditetapkan sesuai dengan Ketentuan-Ketentuan yang tercantum dalam Polis.
2. Permohonan perubahan untuk dua atau lebih jenis transaksi akan diproses menurut prosedur yang berlaku.
3. Perhitungan pajak (bila ada) akan disesuaikan dengan Peraturan Perpajakan yang berlaku.
4. Perubahan akan diproses setelah dokumen asli dan kelengkapan dokumen/data lainnya diterima di Kantor Pusat AXA FINANCIAL INDONESIA.

Nomor Rekening Penerima (untuk transfer penarikan dana investasi)

Nama Bank _____
Cabang _____
Nama Pemilik Rekening _____
No. Rekening (Rp/USD) _____

CATATAN :

1. Apabila nomor rekening tidak dilengkapi, maka dana akan ditransfer ke rekening Pemegang Polis yang tercantum dalam SKDR terakhir.
2. Rekening Penerima selain Pemegang Polis terbatas hanya pada nama-nama Tertanggung atau Termaslahat yang tercantum dalam Polis.

PERNYATAAN

Saya menyatakan telah mendapatkan penjelasan dan sepenuhnya mengerti serta menerima hal-hal di bawah ini :

a. Besarnya nilai investasi tidak dijamin, dapat meningkat atau menurun sesuai dengan karakteristik dan resiko dari masing-masing jenis dana investasi yang telah Saya pilih.
b. Segala resiko pemilihan jenis dana investasi sepenuhnya menjadi tanggung jawab Saya.

WAJIB DIISI OLEH OA/AGENT/PFA YANG MEMBANTU :

Nama OA/AGENT/PFA _____
Cabang _____
No. Telepon _____
Alamat Email _____

Kolom Verifikasi untuk diisi oleh Kantor Pusat	
Nama / Jabatan	
Tanggal	
Keterangan	
Tanda Tangan	

PT AXA Financial Indonesia

Customer Care Centre
AXA Tower lt.18
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
e-mail: customer@axa-financial.co.id
Link Live Chat: www.axa.co.id

AXA CUSTOMER CARE CENTRE 1500 940

Head Office
AXA Tower lt. 17
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Tel: +62 21 5093 6000

www.axa.co.id AXA Indonesia axaindonesia