



Formulir Penebusan (*Surrender*) dan Pembatalan Polis

Apakah Pemegang Polis (Peserta)/Tertanggung (Peserta yang diasuransikan) adalah Warga Negara Amerika Serikat (USA) atau Wajib Pajak Amerika Serikat (USA)

Ya ☐ Tidak ☐ Bila "Ya", mohon cantumkan TIN (*Taxpayer Identification Number*) :

Pemegang Polis :
(Peserta)

Tertanggung :
(Peserta yang diasuransikan)

Dengan ini mengajukan permohonan sebagai berikut :

☐ Penebusan Polis (*Surrender*)

☐ Pembatalan Polis (*Cooling Off*)

Keterangan :
Isi dan berikan
tanda ✓ pada kotak
sesuai pilihan

Alasan mengajukan Penebusan Polis atau Pembatalan Polis _____

3. Keterangan Pembayaran

Pembayaran ditujukan untuk : ☐ Pembayaran Premi (Kontribusi) ☐ Transfer

1. Pembayaran Premi(Kontribusi) Polis No _____ Sebesar _____
Sebagai : ☐ Premi (Kontribusi) Pertama (*New Business*) ☐ Lanjutan (*Renewal*) ☐ Top Up Sekaligus (*Lump Sum*)

2. Transfer ke Nomor Rekening*:

Nama Bank : _____

Cabang : _____

No Rekening :

Nama Pemilik Rekening : _____

Mata Uang Rekening Tujuan : ☐ Rupiah ☐ USD

*Apabila data rekening bank yang dicantumkan pada formulir ini berbeda dengan data rekening bank yang tercatat pada sistem Penanggung, maka pengisian ini akan dianggap sebagai perubahan nomor rekening dan digunakan sebagai referensi utama untuk pembayaran manfaat Polis.

Keterangan :
Pembayaran
disesuaikan dengan
mata uang yang
tercantum dalam
Polis.
Untuk keterangan
lainnya, silahkan
melihat pada
"Catatan Penting"

4. Pemberian Kuasa

1. Pembayaran dana Penebusan (*Surrender*) atau Pembatalan Polis dapat ditujukan ke Pemegang Polis (Peserta), Tertanggung (Peserta yang diasuransikan) dan/atau Termaalihat yang tercantum di dalam Polis.
2. Dalam hal pembayaran dana Penebusan (*Surrender*) atau Pembatalan Polis ditujukan ke selain dari Pemegang Polis sebagaimana dimaksud di atas, maka Pemegang Polis dengan ini memberikan kuasa yang tidak dapat dicabut kembali kepada PT AXA Financial Indonesia ("AFI") untuk membayarkan dana Penebusan (*Surrender*) atau Pembatalan Polis kepada pihak yang telah ditunjuk oleh Pemegang Polis sebagaimana tercantum di dalam bagian 3 Tentang Keterangan Pembayaran.
3. Pembayaran pengembalian premi akibat Pembatalan Polis pada saat *Cooling Off period* hanya dapat dikembalikan ke rekening Pemegang Polis.
4. Apabila pembayaran premi pertama dilakukan dengan kartu kredit, maka Pemegang Polis memahami dan menyetujui bahwa pengembalian premi akibat Pembatalan Polis pada masa *Cooling Off period* akan dikembalikan ke kartu kredit yang sama dengan pembayaran premi pertama.

Catatan Penting

1. Khusus Produk Maestro Prestige Link, AXA Signature Link, AXA Magnificent Link dan AXA Link Protector akan dikenakan biaya penutupan dengan jumlah persentase sesuai dengan ketentuan polis.
2. Jika Keterangan Pembayaran ditujukan untuk Pembayaran Premi Top Up Sekaligus (*Lump Sum*), maka nasabah harus mengisi Formulir Perubahan Dana Investasi untuk pengajuan tersebut dan dikirimkan bersamaan ke AFI.
3. Khusus Produk Tradisional jika nasabah mengajukan Penebusan Polis (*Surrender*) maka Pemegang Polis akan menerima Nilai Tunai setelah dikurangi sisa pinjaman, bunga dan kewajiban - kewajiban lainnya (bila ada).

5. Pernyataan dan Persetujuan

Dengan ini saya/kami menyatakan dan menyetujui bahwa :

1. Saya/kami telah membaca, memahami dan mengisi semua pertanyaan pada formulir ini dengan jujur, lengkap dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
2. Saya/kami memahami bahwa Pertanggungans Polis ini akan berakhir secara otomatis setelah Permohonan ini disetujui oleh AFI, dan karenanya tidak ada kewajiban apapun dari AFI kepada Pemegang Polis (Peserta)/Tertanggung (Peserta yang diasuransikan) sejak tanggal permohonan ini disetujui oleh AFI.
3. Saya/kami memahami bahwa untuk menghindari hal-hal yang dapat merugikan Pemegang Polis, maka AFI dapat melakukan verifikasi dan konfirmasi kepada Pemegang Polis sehubungan dengan pengajuan ini, apabila verifikasi dan konfirmasi kepada Pemegang Polis tidak berhasil, maka AFI berhak untuk tidak melanjutkan proses pengajuan Penebusan (*Surrender*) atau Pembatalan Polis sampai dengan proses verifikasi dan konfirmasi telah selesai dilakukan.
4. Saya/kami memahami bahwa proses Penebusan (*Surrender*) dan Pembatalan Polis akan di proses setelah dokumen asli dan kelengkapan dokumen - dokumen lainnya yang dipersyaratkan telah diterima dengan lengkap oleh AFI.
5. Dengan mengirimkan formulir ini, saya/kami menyetujui bahwa permintaan pembatalan ini merupakan pemenuhan ketentuan 'pengembalian dokumen Data Polis elektronik' sebagaimana dimaksud dalam polis.
6. Saya/kami menyatakan bahwa saya/kami tidak akan menggunakan, memperbanyak, atau dikemudian hari mengakui Polis/Data Polis elektronik (atas nomor polis yang tercantum di formulir ini) sebagai dokumen yang sah, karena dengan ini saya menyatakan bahwa Polis/Data Polis elektronik telah saya/kami kembalikan secara elektronik kepada AFI dalam bentuk pernyataan ini.
7. Salinan/fotokopi dari formulir ini sama sah dan berlaku sesuai dengan dokumen aslinya.
8. Saya/kami menyatakan bahwa saya/kami memahami dan menyetujui untuk mengesampingkan atau tidak mengacu pada ketentuan mengenai pengembalian dokumen polis sebagaimana tercantum dalam ketentuan polis asuransi saya/kami. Pernyataan ini saya/kami buat sebagai bentuk pengembalian dokumen fisik polis secara elektronik kepada AFI, dan saya/kami menyadari bahwa ketentuan ini berlaku sejalan dengan kebijakan penerapan Polis Elektronik yang diberlakukan oleh AFI.
9. Segala biaya termasuk dengan biaya bank terkait dengan Penebusan (*Surrender*) dan/atau Pembatalan Polis ini akan menjadi tanggung jawab saya/kami sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
10. Saya/Kami menyetujui dan memberikan izin kepada AFI untuk menggunakan atau memberikan data maupun informasi pribadi Saya/Kami yang tersedia sesuai dengan tujuan pemrosesan data yang disebutkan pada SPAJ/SPAK diperoleh atau disimpan kepada pihak-pihak yang berwenang yang perlu mengetahui tentang Penebusan (*Surrender*) atau Pembatalan Polis ini.
11. Lampiran Identitas Diri yang saya/kami sertakan bersamaan dengan Formulir Penebusan (*Surrender*) dan Pembatalan Polis adalah Identitas Diri saya/kami yang masih berlaku. Jika terdapat perbedaan nomor Identitas Diri dengan data yang ada di AFI, maka saya/kami memberikan izin kepada AFI untuk menyesuaikan dengan Identitas Diri yang dilampirkan.
12. Transaksi keuangan ini tidak berasal dari /untuk tujuan pencucian uang (*money laundering*) dan tetap tunduk kepada peraturan perundangan yang berlaku, dan oleh karenanya saya/kami melepaskan AFI dari segala tanggung jawab apabila dikemudian hari transaksi ini diduga, terindikasi atau terbukti terkait dengan tindakan pencucian uang.
13. Saya/kami mengizinkan AFI atau perwakilan resmi dari AFI untuk menghubungi saya/kami terkait informasi produk dan pelayanan lainnya milik AFI melalui saluran komunikasi yang telah diberikan.

Nama Pemegang Polis (Peserta)

Tanda Tangan

Tanggal

6. Pengecekan Status Pengajuan Anda

Untuk mengetahui status dari pengajuan Anda, silakan menghubungi kami melalui

Customer Care Centre



1500 940

Senin - Jumat pukul 08.00 - 17.00 WIB



customer@axa-financial.co.id

Wajib diisi oleh Agen AXA Financial Indonesia yang membantu

Kode Agen : _____

Nama Agen : _____

Nama Group : _____

No. Telepon Agen : _____

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

PT AXA Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Head Office

AXA Tower Lt. 17

Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia

3 dari 3

POS/003/08/10/2025



www.axa.co.id



AXA Indonesia



axaindonesia