



FORMULIR PENGAJUAN PERUBAHAN DANA INVESTASI

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:

- Jumlah minimum Top Up Sekaligus adalah Rp. 1.000.000 / USD 100 per-transaksi.
- Jika prosentase tidak dilengkapi maka prosentase akan mengikuti yang telah ada.
- Top Up Sekaligus dapat dilakukan kapan saja.
- 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:

- Jumlah minimum Top Up Berkala adalah Rp. 1.000.000 / USD 100 per-tahun.
- 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 total prosentase alokasi investasi harus 100%)

SCHROEDERS

DMRP _____ %
 PMRP _____ %
 SMRP _____ %

Ketentuan Perubahan:

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

Jumlah TOTAL 100 %

PREMIUM HOLIDAY (Cutl Premi)

Pengajuan
 Penghentian

Ketentuan Premium Holiday:

- Pengajuan cutl premi baru akan berlaku pada tanggal jatuh tempo premi berikutnya.
- 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)

SCHROEDERS	Nominal / Unit
<input type="checkbox"/> DMRP	
<input type="checkbox"/> PMRP	
<input type="checkbox"/> SMRP	
<input type="checkbox"/> SMUS	

Ketentuan Withdrawal:

- Minimum penarikan dana adalah Rp. 1.000.000 atau USD 100 per-transaksi.
- Sisa saldo setelah penarikan adalah sebesar Rp. 5.000.000 atau USD 500 per-Polis.
- Jumlah dana yang diterima dapat menjadi lebih besar atau lebih kecil daripada perhitungan saat pengajuan.

FUND REDEMPTION (Pembatalan Salah Satu Jenis Dana Investasi)

SCHROEDERS

DMRP
 PMRP
 SMRP
 SMUS

Ketentuan Fund Redemption:

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

KETERANGAN (berlaku untuk semua proses perubahan) :

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

Nomor Rekening Penerima (untuk transfer penarikan dana investasi)

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

CATATAN :

- Apabila nomor rekening tidak dilengkapi, maka dana akan ditransfer ke rekening Pemegang Polis yang tercantum dalam SKOR terakhir.
- Rekening Penerima selain Pemegang Polis terbatas hanya pada nama-nama Tertanggung atau Termastahat 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. GF, Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18 Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Telp : +62 21 3005 6900 Email: nasabah@axa-financial.co.id

Head Office

AXA Tower Lt. 17, Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18 Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Telephone: +62 21 3005 8000 Fax: +62 21 3005 8008 Website: www.axadirect.co.id