

PERHATIAN

- HARAP FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA DPLK - KELOMPOK INI DIISI SECARA LENGKAP DAN BENAR, KARENA BERHUBUNGAN DENGAN MASA DEPAN ANDA DAN PENERBITAN BUKTI KEPESERTAAN ANDA
- CALON PESERTA WAJIB MEMBACA DAN MEMAHAMI BAGIAN PERNYATAAN DAN SURAT KUASA YANG TERCANTUM PADA HALAMAN BELAKANG FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA DPLK - KELOMPOK, SEBELUM MENGISI DAN MENANDATANGINYA
- *INFORMASI INI WAJIB DILENGKAPI

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA DPLK - KELOMPOK

1 INFORMASI PRIBADI (Harap diisi secara lengkap dengan huruf cetak atau diketik)

| | | |
|---|---|---|
| Nama Pemberi Kerja | : | O C B C N I S P |
| No. Induk Karyawan (NIK): | : | 6 3 6 0 9 |
| *Nama Lengkap Peserta (sesuai identitas) | : | H I Z K I A Y E S A R E L A S A H A D U T A |
| *Nama Panggilan/Alias Peserta | : | H I Z K I A |
| Tanggal Mulai Bekerja | : | 0 6 / 0 9 / 2 0 2 1 (tgl/bln/thn) |
| *Tempat dan Tanggal Lahir | : | M O J O K E R T O 0 6 / 0 5 / 1 9 9 3 (tgl/bln/thn) Usia: 3 0 tahun |
| *Negara Tempat Lahir | : | I N D O N E S I A |
| Nama Ibu Kandung sebelum menikah | : | L Y D I A S E T Y O P U S P I T A R I N I |
| Usia Pensiun Normal (UPN*) | : | 5 5 tahun |
| | | *) Untuk Peserta Pemberi Kerja, UPN mengikuti ketentuan Pemberi Kerja |
| *Kewarganegaraan | : | <input checked="" type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA, sebutkan: _____ |
| *Jenis Kelamin | : | <input checked="" type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita |
| *Status Perkawinan | : | <input type="checkbox"/> Belum Kawin <input checked="" type="checkbox"/> Kawin <input type="checkbox"/> Janda/Duda |
| *Jenis Pekerjaan | : | <input type="checkbox"/> Wiraswasta <input checked="" type="checkbox"/> Karyawan Swasta <input type="checkbox"/> TNI/POLRI <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Pengurus atau Pegawai Yayasan/LSM <input type="checkbox"/> Pejabat Negara/Pegawai Negeri Sipil (PNS) <input type="checkbox"/> Pengurus dan Pegawai BUMN/BUMD/Perusahaan Negara <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan: _____ |
| *Jabatan/Pangkat/Golongan | : | S O F T W A R E E N G I N E E R / A S I S T A N T M A N A G E R |
| *Sumber Dana | : | <input checked="" type="checkbox"/> Gaji <input type="checkbox"/> Usaha Pribadi (Profesional/Wiraswasta) <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan: _____ |
| *Rata-rata Penghasilan Kotor perTahun dari Pekerjaan Di Atas | : | <input type="checkbox"/> ≤ Rp 10 juta <input type="checkbox"/> > Rp 10 juta - Rp 50 juta <input type="checkbox"/> > Rp 50 juta - Rp 100 juta <input checked="" type="checkbox"/> > Rp 100 juta |
| *Tujuan pembelian program | : | <input checked="" type="checkbox"/> Investasi <input type="checkbox"/> Manfaat Karyawan <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan: _____ |
| Nama Pada Rekening Bank | : | H I Z K I A Y E S A R E L A S A H A D U T A |

Nomor Rekening Bank: 5458 - 1036 - 5118

Rupiah :

Nama Bank :

*Nomor Identitas Peserta WNI: KTP, WNA: Paspor dan KITAS (lampirkan fotokopi) :

Nomor NPWP Peserta (lampirkan fotokopi) :

*Alamat Peserta (sesuai dengan identitas diri yang dilampirkan) :

Kota :

 Provinsi :

Negara :

*Alamat Korespondensi Peserta (Jika berbeda dengan identitas diri yang dilampirkan) :

Kota :

 Provinsi :

Negara :

*Alamat Kantor :

Kota :

 Provinsi :

Negara :

*Alamat Tempat Tinggal Tetap Peserta di Luar Indonesia (Jika berbeda dengan identitas diri yang dilampirkan) :

Kota :

 Provinsi :

Negara :

*Kode Negara & Nomor Telepon : Rumah :

 -

Kantor :

 -

No. HP :

*E-mail :

Mohon melengkapi informasi No. HP Peserta dan Email Peserta untuk menikmati layanan digital EBClick

2 IURAN DAN ARAHAN INVESTASI

IURAN PEMBERI KERJA

% dari penghasilan, dan/atau

Rp

IURAN PESERTA

Untuk Peserta yang diikutsertakan Pemberi Kerja besarnya iuran mengikuti ketentuan Pemberi Kerja yang berlaku.

% dari penghasilan, dan/atau

Rp

Tanggal Efektif Kepesertaan : (tgl/bln/thn)

Cara Pembayaran Iuran : Bulanan Tiga Bulanan
 Enam Bulanan Tahunan

Arahan Investasi

Saya menyadari sepenuhnya risiko dari pilihan arahan investasi ini menjadi tanggung jawab saya:

Catatan:
Untuk Peserta yang diikutsertakan oleh Pemberi Kerja, maka arahan investasi mengikuti ketentuan Pemberi Kerja yang berlaku. Jika bagian ini tidak dilengkapi, maka arahan investasi secara otomatis merupakan 100% GRO-Dana Pasar Uang

| | | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| GRO - Dana Pasar Uang | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % |
| GRO - Dana Pendapatan Tetap | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % |
| GRO - Dana US\$ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % |
| GRO - Dana Saham | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % |
| GRO - Dana Syariah | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % |
| TOTAL | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % |

AKAD WAKALAH BIL UJRAH (berlaku bila Pemberi Kerja dan/atau Peserta memilih Paket Investasi Syariah)

I. Peserta

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini sebagai Peserta yang dana pensiunnya dikelola oleh Dana Pensiun Lembaga Keuangan Manulife Indonesia ("**DPLK Manulife Indonesia**"), dengan ini menyatakan memberikan kuasa kepada DPLK Manulife Indonesia dengan *Akad Wakalah bil Ujrah* untuk mengelola dan menginvestasikan Dana saya sesuai dengan ketentuan Syariah dan fatwa Dewan Syariah Nasional (DSN) mengenai DPLK syariah serta melakukan transaksi atas nama saya. Dan atas hal tersebut, DPLK Manulife Indonesia berhak untuk mendapatkan sejumlah biaya (*ujrah*) sesuai dengan ketentuan yang berlaku pada Peraturan Dana Pensiun DPLK Manulife Indonesia.

II. DPLK Manulife Indonesia

Kami, DPLK Manulife Indonesia, dengan ini menerima kuasa dari Peserta untuk mengelola dan menginvestasikan Dana Peserta serta melakukan transaksi atas nama Peserta dengan *Akad Wakalah bil Ujrah* berdasarkan prinsip syariah sebagaimana diatur dalam peraturan perundang-undangan yang berlaku.

AKAD HIBAH (berlaku bila Peserta menerima hibah berupa iuran dari Pemberi Kerja yang diberikan kepada DPLK Manulife Indonesia untuk dikelola dalam Paket Investasi Syariah)

I. Pemberi Kerja

Kami, yang bertanda tangan di bawah ini sebagai Pemberi Kerja yang dana pensiunnya dikelola oleh DPLK Manulife Indonesia, dengan ini menyatakan memberikan hibah kepada Peserta berupa iuran dana pensiun untuk dikelola dan diinvestasikan oleh DPLK Manulife Indonesia sesuai dengan prinsip Syariah. Hibah dimaksud berlaku efektif apabila syarat-syarat tertentu telah dipenuhi sesuai *Akad Hibah bi Syarth* dan Pemberi Kerja berhak untuk menentukan orang-orang atau pihak-pihak yang berhak menerima Manfaat Pensiun Peserta termasuk ketidakbolehan mengambil Manfaat Pensiun sebelum waktunya sesuai *Akad Hibah Muqayyadah* dengan ketentuan yang berlaku pada Peraturan Dana Pensiun DPLK Manulife Indonesia.

II. Peserta

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini sebagai Peserta yang dana pensiunnya dikelola oleh DPLK Manulife Indonesia, dengan ini menyatakan menerima hibah dari Pemberi Kerja berupa iuran dana pensiun dengan *Akad Hibah bi Syarth* dan *Akad Hibah Muqayyadah* untuk dikelola dan diinvestasikan oleh DPLK Manulife Indonesia sesuai dengan prinsip Syariah.

III. DPLK Manulife Indonesia

DPLK Manulife Indonesia dengan ini menjadi saksi atas perjanjian antara Pemberi Kerja dengan Peserta terkait hibah dana dari Pemberi Kerja kepada Peserta dengan *Akad Hibah bi Syarth* dan *Akad Hibah Muqayyadah*, yang kemudian dana tersebut akan dikelola oleh DPLK Manulife Indonesia sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

3 *INFORMASI PENERIMA MANFAAT PENSIUN

Nama yang tertera di bawah ini adalah istri/suami/anak Peserta yang berhak menerima Manfaat Pensiun jika Peserta meninggal:

| Nama | Hubungan | Tanggal Lahir | Negara Kelahiran | No. Identitas ahli waris (WNI: No. KTP, WNA: No. Paspor) |
|--------------------------|----------|------------------|------------------|--|
| Katharina Dwi Krissandra | Istri | 07 Februari 1996 | Indonesia | 3516144702960001 |
| | | | | |
| | | | | |

***Catatan:**

Apabila Peserta menikah, maka pihak yang ditunjuk wajib diisi dengan suami/istri/anak Peserta.

4 KETERANGAN TAMBAHAN (Wajib Diisi)

Apakah Peserta telah terdaftar pada program Jaminan Pensiun (BPJS Ketenagakerjaan)?

Jika Ya, mohon mengisi nomor kepesertaan program Jaminan Pensiun.

☒ Ya ☐ Tidak

Nomor Peserta Jaminan Pensiun

[illegible]

Apakah Peserta dan/atau keluarga dari Peserta sedang memegang jabatan di Lembaga Pemerintahan, Lembaga Negara, dan/atau Partai Politik di dalam atau di luar negeri?

☐ Ya ☒ Tidak

Jika “Ya”, mohon isi pertanyaan berikut:

| Nama | Nama Institusi | Posisi | Masa Jabatan | Negara | Hubungan dengan Peserta |
|------|----------------|--------|--------------|--------|-------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

Apakah Peserta adalah (i) warga negara Amerika Serikat, (ii) Non Wajib Pajak Amerika Serikat namun wajib membayar pajak ke Amerika Serikat (karena merupakan pemegang *green card* Amerika Serikat atau telah menetap di Amerika Serikat untuk suatu waktu tertentu)/*Resident Alien* Amerika Serikat, atau (iii) Wajib Pajak Amerika Serikat?

☐ Ya ☒ Tidak

Catatan:

* Sesuai dengan ketentuan FATCA (lebih lanjut secara rinci dapat diperoleh melalui website IRS di www.irs.gov), Peserta dianggap sebagai Resident Aliens US untuk tujuan pajak jika Peserta memenuhi baik *green card test* atau *substantial presence test* untuk tahun kalender (1 Januari - 31 Desember).

5 PERNYATAAN DAN SURAT KUASA PENGGUNAAN DATA PRIVASI

Dana Pensiun Lembaga Keuangan Manulife Indonesia ("**DPLK Manulife Indonesia**") memahami bahwa privasi dan penggunaan informasi pribadi Peserta dan Pemberi Kerja merupakan hal yang penting bagi Peserta dan Pemberi Kerja sehubungan dengan memulai atau melanjutkan hubungan sebagai nasabah DPLK Manulife Indonesia, atau pengawasan produk dan/atau layanan. DPLK Manulife Indonesia memastikan bahwa pengumpulan dan penggunaan informasi pribadi Peserta dan Pemberi Kerja merupakan hal yang penting bagi bisnis DPLK Manulife Indonesia karena memungkinkan DPLK Manulife Indonesia untuk mengevaluasi, menerbitkan, dan mengadministrasi kepesertaan yang telah Peserta dan Pemberi Kerja ajukan sekaligus memungkinkan DPLK Manulife Indonesia untuk mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan dari pihak yang berwenang.

Dengan menandatangani pernyataan di bawah ini dan/atau melengkapi informasi pribadi pada dan/atau mengajukan aplikasi, Peserta dan Pemberi Kerja mengerti dan setuju bahwa:

1. Peserta dan Pemberi Kerja mengerti bahwa DPLK Manulife Indonesia adalah anggota perusahaan dari Manulife Financial Group dan karenanya mempunyai kewajiban untuk memenuhi ketentuan baik dari badan pemerintahan lokal maupun asing (termasuk aparat perpajakan lokal dan asing) serta kewajiban hukum lainnya dari waktu ke waktu terkait dengan tetapi tidak terbatas pada pembagian informasi dan pelaporan pajak dan pemotongan atas pembayaran yang harus dibayarkan dari Peserta dan Pemberi Kerja kepada DPLK Manulife Indonesia dari waktu ke waktu (**"Ketentuan Hukum Dan Peraturan Perundang-Undangan"**).
2. Peserta dan Pemberi Kerja menyetujui penggunaan informasi yang diberikan kepada DPLK Manulife Indonesia dan Peserta dan Pemberi Kerja akan memberikan DPLK Manulife Indonesia informasi yang DPLK Manulife Indonesia minta dari waktu ke waktu dan mengizinkan DPLK Manulife Indonesia untuk memberikan informasi tersebut kepada pihak berwenang lokal dan asing (termasuk aparat perpajakan lokal dan asing), afiliasi, perusahaan induk atau grup Manulife untuk memenuhi ketentuan Hukum Dan Peraturan Perundang-Undangan ini.
3. Peserta dan Pemberi Kerja akan memberitahukan DPLK Manulife Indonesia dalam waktu 30 (tiga puluh) hari kalender atau sesegera mungkin atas segala perubahan informasi yang telah Peserta dan Pemberi Kerja berikan kepada DPLK Manulife Indonesia, termasuk setiap kondisi yang dapat menyebabkan perubahan status wajib pajak Peserta dan Pemberi Kerja seperti perubahan tempat tinggal, alamat, nomor telepon dan kewarganegaraan.
4. Peserta dan Pemberi Kerja dengan ini melepaskan hak-hak yang mungkin Peserta dan Pemberi Kerja miliki yang dapat mencegah DPLK Manulife Indonesia untuk memenuhi ketentuan Hukum Dan Peraturan Perundang-Undangan.
5. Peserta dan Pemberi Kerja mengerti dan setuju bahwa DPLK Manulife Indonesia dapat memotong pembayaran kepada Peserta dan Pemberi Kerja, Tertanggung dan Pemilik Manfaat; atau DPLK Manulife Indonesia dapat menunda atau mengakhiri kepesertaan Peserta dan Pemberi Kerja jika Peserta dan Pemberi Kerja (atau setiap pengganti atau penerima pembayaran yang diatur dalam syarat dan ketentuan dari kepesertaan Peserta dan Pemberi Kerja) gagal untuk memberikan informasi yang diperlukan di atas atau jika pada setiap waktu Peserta dan Pemberi Kerja (atau setiap pengganti atau penerima pembayaran yang diatur dalam syarat dan ketentuan dari kepesertaan ini) menarik persetujuan atau menyanggah pernyataan yang diberikan di atas.
6. Keberlanjutan kepesertaan Peserta dan Pemberi Kerja dalam menggunakan produk dan layanan DPLK Manulife Indonesia dianggap sebagai persetujuan untuk DPLK Manulife Indonesia untuk memproses informasi pribadi Peserta dan Pemberi Kerja untuk semua tujuan yang dijelaskan di atas. Peserta dan Pemberi Kerja dapat memilih untuk tidak memberikan persetujuan atau untuk membatasi persetujuan Peserta dan Pemberi Kerja kepada DPLK Manulife Indonesia untuk memproses dan menyimpan informasi pribadi Peserta dan Pemberi Kerja dengan memberikan surat tertulis kepada DPLK Manulife Indonesia. Peserta dan Pemberi Kerja memahami dan menyetujui apabila Peserta dan Pemberi Kerja tidak memberikan atau memberikan seluruh atau sebagian persetujuan kepada DPLK Manulife Indonesia, maka dapat berdampak pada terbatasnya produk dan layanan yang diberikan DPLK Manulife Indonesia dan/atau berakhirnya kepesertaan yang dimiliki Peserta dan Pemberi Kerja.
7. Apabila Peserta hendak mengakses atau merubah informasi pribadi atau merubah dan/atau menarik sebagian persetujuan Peserta untuk penggunaan informasi pribadi, Anda dapat menghubungi Customer Service melalui email customerserviceid@manulife.com

6 PERNYATAAN DAN SURAT KUASA

Saya dengan ini menyatakan bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran dari informasi yang saya berikan dalam Formulir ini dan saya setuju untuk tunduk kepada Peraturan Dana Pensiun yang berlaku. Dengan menandatangani Formulir ini maka saya menyatakan, menyetujui dan menjamin sepenuhnya hal-hal sebagai berikut:

- 1. Bahwa saya bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran dari seluruh informasi yang saya berikan dalam Formulir ini termasuk pembayaran iuran yang bersumber dari rekening pribadi milik saya ke rekening milik DPLK Manulife Indonesia.
- 2. Bahwa saya akan tunduk kepada Peraturan Dana Pensiun yang berlaku (dan segala perubahannya, apabila ada).
- 3. Bahwa saya memberikan persetujuan tertulis kepada Pemberi Kerja atas kontribusi saya sebagai Peserta dalam pembayaran iuran Peserta (apabila ada) dan untuk dapat mengetahui nilai dana yang terkumpul atas nama saya.
- 4. Bahwa pemberian persetujuan sebagaimana dimaksud pada angka 3 di atas dapat dianggap bahwa saya dan Pemberi Kerja telah setuju dan sepakat bahwa DPLK Manulife Indonesia tidak melanggar ketentuan mengenai kerahasiaan keterangan pribadi peserta yang tercantum dalam Peraturan Dana Pensiun (dan perubahannya, apabila ada).
- 5. Bahwa saya memberikan kuasa sepenuhnya kepada Pemberi Kerja untuk menunjuk pihak yang namanya tercantum baik dalam Formulir Pendaftaran Pemberi Kerja dan perubahannya (apabila ada) sebagai pihak yang berwenang untuk melakukan akses dalam website DPLK Manulife Indonesia untuk mendapatkan informasi yang diperlukan atas diri saya sebagai Peserta.
- 6. Bahwa salinan atau fotokopi dari kuasa ini akan berlaku sama dengan dokumen aslinya.
- 7. Dengan ini memberikan kuasa yang tidak dapat ditarik kembali kepada DPLK Manulife Indonesia dengan substitusi untuk menggunakan, mengungkapkan, menyediakan data/informasi mengenai saya yang diperoleh dan dikumpulkan oleh DPLK Manulife Indonesia atau afliasinya kepada pihak yang berkepentingan (termasuk namun tidak terbatas pada bank/lembaga keuangan, asosiasi industri dan badan hukum lain, baik di dalam maupun di luar negeri) memiliki atau tidak memiliki kerja sama dengan DPLK Manulife Indonesia atau afliasinya untuk tujuan pembayaran manfaat pensiun dan/atau melakukan proses lainnya yang terkait dengan Peraturan Dana DPLK Manulife Indonesia maupun untuk penawaran produk dana pensiun atau produk keuangan lain maupun untuk tujuan pencegahan pencucian uang, suap dan terorisme atau terkait dengan sanksi ekonomi, yang berkaitan dengan setiap pidana/perdata atau proses arbitrase, investigasi, audit atau pemeriksaan (termasuk penyelidikan internal, audit atau pemeriksaan) yang DPLK Manulife Indonesia, afiliasi, karyawan atau agen dikenakan atau untuk tujuan lain sebagaimana yang diperkenankan oleh pedoman dan kode etik DPLK Manulife Indonesia, Ketentuan Hukum Dan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku.
- 8. DPLK Manulife Indonesia berhak untuk menolak transaksi, membatalkan transaksi, dan/atau menutup hubungan usaha dengan saya dalam hal saya tidak memenuhi ketentuan peraturan terkait Penerapan Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme.
- 9. Bagi Peserta yang terdaftar sebagai Peserta Kelompok: saya memberikan persetujuan tertulis kepada DPLK Manulife Indonesia untuk secara otomatis mengubah status kepesertaan saya dari Peserta Kelompok menjadi Peserta Mandiri apabila saya tidak lagi menjadi karyawan dari Pemberi Kerja.
- 10. Mengacu pada Peraturan Dana Pensiun dan peraturan perundang-undangan yang berlaku, DPLK Manulife Indonesia mengelola investasi sesuai usia kelompok Peserta atau berdasarkan pilihan Peserta. Oleh karenanya, investasi dari Peserta yang telah memasuki usia paling lama 5 (lima) tahun dan paling cepat 2 (dua) tahun sebelum Usia Pensiun Normal akan ditempatkan pada jenis investasi yang sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku atau jenis investasi sesuai pilihan Peserta.
- 11. Untuk Peserta Kelompok: Dalam hal Pemberi Kerja setuju, maka Peserta akan menerima setiap layanan dan/atau pemberitahuan terkait kepesertaan dalam Program Pensiun dalam bentuk media elektronik (e-statement) apabila disediakan oleh DPLK Manulife Indonesia.
- 12. Saya menyatakan bahwa Saya memutuskan untuk membeli program dana pensiun yang ditawarkan kepada Saya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan apabila pengajuan ini diterima maka Saya bersedia untuk tunduk pada ketentuan-ketentuan yang tercantum di dalam Kepesertaan.
- 13. Saya menyatakan akan mematuhi, tunduk dan taat kepada seluruh ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku di sektor jasa keuangan.

7 PENILAIAN PROFIL RISIKO INVESTASI PESERTA

| No. | Evaluasi | Nilai |
|---|---|--|
| DIISI OLEH PESERTA APABILA MELAKUKAN PEMILIHAN DANA INVESTASI | | |
| 1. | Tujuan investasi utama yang Anda inginkan: <div><input type="checkbox"/> Spekulasi dan keuntungan</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Pendapatan dan pertumbuhan modal dalam jangka panjang</div> <div><input type="checkbox"/> Keamanan berinvestasi</div> | <div><input checked="" type="checkbox"/> 3</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> |
| 2. | Secara umum, semakin tinggi risiko investasi, semakin tinggi pula fluktuasi dan hasil investasi. Tingkat fluktuasi yang Anda harapkan: <div><input type="checkbox"/> Fluktuasi tinggi (sekitar - 15% sampai dengan + 15% atau lebih)</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Fluktuasi sedang (sekitar - 10% sampai dengan + 5% atau lebih)</div> <div><input type="checkbox"/> Fluktuasi rendah (sekitar - 5% sampai dengan + 5% atau lebih)</div> | <div><input type="checkbox"/> 3</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 2</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> |
| 3. | Jangka waktu investasi yang Anda harapkan: <div><input type="checkbox"/> Lebih dari 10 tahun</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Antara 5 tahun hingga 10 tahun</div> <div><input type="checkbox"/> Di bawah 5 tahun</div> | <div><input checked="" type="checkbox"/> 3</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> |

| | | |
|-------------|---|---|
| 4. | Secara rata-rata, berapa persen dari pendapatan bulanan Anda yang dapat dialokasikan untuk investasi: <input type="checkbox"/> Lebih dari 20% <input checked="" type="checkbox"/> Antara 10% hingga 20% <input type="checkbox"/> Di bawah 10% | <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
| 5. | Porsi terbesar dari simpanan Anda saat ini: <input type="checkbox"/> Saham (termasuk reksa dana/produk asuransi yang mengandung investasi saham), produk komoditas, opsi/waran <input checked="" type="checkbox"/> Obligasi/Sukuk (termasuk reksa dana/produk asuransi yang mengandung investasi pendapatan tetap, Obligasi/Sukuk Retail Indonesia), produk investasi campuran (termasuk reksa dana/produk asuransi yang mengandung investasi campuran) <input type="checkbox"/> Instrumen pasar uang (termasuk deposito, reksa dana/produk asuransi yang mengandung investasi pada pasar uang, atau instrumen lainnya yang memiliki jatuh tempo di bawah 1 tahun) | <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
| TOTAL NILAI | | |

| Nilai | Profil Risiko | Definisi |
|---------|---------------|--|
| 13 - 15 | Agresif | Menunjukkan bahwa Anda bersedia untuk menerima: 1. Risiko investasi dan fluktuasi yang tinggi dan bersifat spekulatif pada setiap saat untuk memperoleh potensi imbal hasil yang relatif lebih tinggi dari inflasi. 2. Nilai modal dapat berfluktuasi dalam rentang yang luas dan nilai pokok investasi Anda dapat berkurang dari nilai investasi awal. |
| 8 - 12 | Moderat | Menunjukkan bahwa Anda bersedia untuk menerima: 1. Risiko yang lebih tinggi untuk memperoleh potensi imbal hasil yang melebihi deposito dalam jangka waktu menengah hingga panjang dan mempertahankan modal terhadap inflasi. 2. Nilai investasi Anda dapat berfluktuasi dalam rentang menengah dan dapat berkurang dari nilai investasi awal |
| 5 - 7 | Konservatif | Menunjukkan bahwa Anda tidak merasa nyaman untuk berinvestasi dalam produk yang mempunyai risiko atas modal Anda. Hasil investasi berdasarkan tingkat suku bunga saat ini mungkin dapat atau mungkin tidak dapat mengalahkan investasi. Anda bersedia membeli produk dana pensiun dengan unsur tabungan, tetapi Anda memahami apabila dihentikan sebelum waktunya maka nilai investasi Anda dapat lebih rendah dari iuran yang telah Anda bayarkan di depan. |

A. Berdasarkan jawaban-jawaban yang telah Anda berikan, Total Nilai Anda adalah:

B. Berdasarkan nilai Anda dan penjelasan di atas, maka menurut Anda profil risiko Anda adalah:
(Mohon berikan tanda silang (X) sesuai profil risiko dari Total Nilai Anda)

☐ Konservatif
 ☐ Moderat
 ☒ Agresif

C. Profil risiko tersebut di atas dapat membantu Anda untuk menentukan arahan investasi.

Berikut ini adalah jenis-jenis Dana Investasi sesuai dengan profil risiko yang dapat Anda pilih:

| No. | Dana Investasi | Profil Risiko | | |
|-----|---------------------------|---------------|---------|-------------|
| | | Agresif | Moderat | Konservatif |
| 1. | GRO Dana Saham | X | | |
| 2. | GRO Dana Pendapatan Tetap | | X | |
| 3. | GRO Dana Syariah | | | X |
| 4. | GRO Dana US\$ | | X | |
| 5. | GRO Dana Pasar Uang | | | X |

Catatan penting untuk diperhatikan:

- Fluktuasi adalah kenaikan atau penurunan nilai investasi akibat pergerakan pasar.
- Produk yang termasuk dalam kategori berfluktuasi adalah saham, reksa dana, mata uang asing, komoditi, *structured product*, waran, *opsi futures* serta dana pensiun yang mengandung investasi.

Pernyataan:

1. Penilaian Profil Risiko Investasi Peserta ("**Penilaian Profil Risiko Investasi**") ini semata-mata dirancang untuk memberikan gambaran mengenai profil risiko investasi Peserta sebagaimana ditentukan dalam Peraturan Otoritas Jasa Keuangan (POJK) berikut peraturan pelaksanaannya. Informasi yang ditampilkan dalam Formulir ini tidak mengikat Peserta dan DPLK Manulife Indonesia.
2. Peserta menyadari, mengerti dan menyetujui bahwa jawaban yang Peserta berikan di dalam Penilaian Profil Risiko Investasi ini dapat digunakan oleh DPLK Manulife Indonesia untuk membantu Peserta dalam mengetahui tingkat risiko investasi yang dapat diterima oleh Peserta.
3. Dalam hal Peserta telah melengkapi dengan benar Penilaian Profil Risiko Investasi ini akan tetapi Peserta memilih dana investasi dengan karakter yang tidak sesuai dengan profil risiko investasi yang sudah Peserta berikan dalam pengisian Penilaian Profil Risiko Investasi ini, maka pilihan dan transaksi yang terkait dengan dana-dana investasi tersebut dijalankan oleh DPLK Manulife Indonesia semata-mata atas kehendak Peserta sendiri.
4. Peserta menyadari, mengerti dan bersedia menerima segala risiko yang timbul atas pilihan dana investasi yang Peserta pilih secara independen tersebut untuk dijalankan oleh DPLK Manulife Indonesia atas nama Peserta dan bukan merupakan bentuk konfirmasi atau persetujuan apapun dari DPLK Manulife Indonesia sehingga DPLK Manulife Indonesia tidak bertanggung jawab atas segala konsekuensi yang timbul dari keputusan Peserta dalam memilih dana investasi tersebut dari waktu ke waktu.

| Nama Peserta dan Tanda Tangan |
|---|
|  Hizkia Yesarela Sahaduta |
| Tempat : <u>Mojokerto</u> |
| Tanggal : <u>17 Oktober 2023</u> |

| Keterangan |
|------------|
| |

DIISI OLEH DPLK MANULIFE INDONESIA

| Tanggal Diterima | Oleh (Nama Lengkap) | Tanggal Pemasukan Data | Nama Administrator |
|--|---------------------|--|--------------------|
| <div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div></div> (tgl/bln/thn) | | <div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div></div> (tgl/bln/thn) | |

| Diverifikasi oleh | Diproses oleh | Disetujui oleh |
|-------------------|---------------|----------------|
| | | |