

FORMULIR TRANSAKSI FINANSIAL SIMAS SPUL

Saya, Pemegang Polis yang bertanda tangan di bawah ini:						
Nama Pemegang Polis :						
Nomor Polis :						
Dengan ini mengajukan permintaan serta memberikan pernyataan sebagai berikut:						
PENGKINIAN DATA (hanya jika terdapat perubahan data Pemegang Polis)						
Nomor Telepon Selular¹:						
Rekening Manfaat ²						
Nama Pemilik Rekening:						
Nomor Rekening : Nama Bank: Negara: Negara:						
Cabang/Unit : Mata Uang:RupiahDollar (USD)						
¹Akan digunakan sebagai nomor tujuan proses verifikasi ²Akan digunakan sebagai rekening tujuan penarikan dana (rekening tujuan hanya untuk atas nama pemegang polis)						
UNIT LINK ³						
PENGALIHAN JEN	IIS INVESTASI (Switching)					
Dari Jenis Investasi (Fund)		lsi salah satu			Ke Jenis Investasi (Fund)	%
		Nominal	Unit	Persentase (%)		
		-				
	Total					
Pengajuan Switching baru bisa diproses apabila Formulir asli yang sudah di tanda tangani nasabah diterima dikantor pusat PT Asuransi Jiwa Sinarmas MSIG Tbk.						
Apabila Formulir asli diterima melebihi batas <i>cut off</i> tanggal pengajuan switching, maka : (pilih salah satu)						
Pengajuan transaksi switching dibatalkan.						
Pengajuan transaksi switching tetap diproses mengikuti tanggal penerimaan dokumen asli di PT Asuransi Jiwa Sinarmas MSIG Tbk.						
PERUBAHAN PENEMPATAN PORSI INVESTASI (Redirection) PENARIKAN DANA (Withdrawal) Nominal (Rp)						
Jenis Fund Baru: % Jenis Fund:						
				%		
	Total		100	%		
PUTUS KONTRAK (Surrender) HABIS KONTRAK (Maturity)						
3 Biaya dan Ketentuan Transaksi Mengacu pada Syarat-Syarat Umum Polis pemegang polis)						
TUJUAN PEMBAYARAN (dapat memilih lebih dari satu)						
		iri satu)				
TRANSFER REKE						
PEMBAYARAN PREMI ⁵ Nominal (Rp)						
SPAJ / Polis tujuan :						
SPAJ / Polis tujuan : SPAI / Polis tujuan :						
⁴ Rekening tujuan adalah yang sudah terdaftar pada sistem AJSM / sesuai pada bagian Pengkinian Data ⁶ SPAJ / Polis tujuan harus atas nama Pemegang Polis yang sama						
Alasan Penarikan Dana / Putus Kontrak (wajib diisi):						
Memerlukan dana Beli polis baru Tidak Puas dengan pelayanan Tenaga Pemasar Lainnya, sebutkan :						
Hasil investasi tidak sesuai Untuk pembayaran premi Tidak Puas dengan pelayanan Perusahaan ——————————————————————————————————						
Untuk pengajuan pemutusan Kontrak / manfaat akhir pertanggungan, saya telah melampirkan:						
Buku Polis (tidak berlaku untuk nasabah yang memilih polis elektronik). Fotokopi KTP/SIM/PASPOR Pemegang Polis yang masih berlaku						
• Surat Pernyataan diatas materai jika buku polis hilang (untuk yang tidak memilih polis elektronik) Saya memahami dan menyetujui bahwa apabila dalam waktu 30 tiga puluh hari kalender Formulir asli Transaksi Finansial ini belum diterima oleh PTAsuransi Jiwa Sinarmas						
MSIG Tbk maka transaksi yang saya ajukan berdasarkan Formulir Transaksi Finansial ini dibatalkan dan direalokasikan kembali sesuai dengan NAV berjalan.						
Saya memahami dan menyetujui serta bersedia untuk memenuhi seluruh syarat dan ketentuan sebagaimana yang ditetapkan oleh PT Asuransi Jiwa Sinarmas MSIG Tbk terkait						
dengan transaksi finansial tersebut. Saya menyatakan dan menjamin bahwa seluruh informasi dan data yang dicantumkan dalam Formulir Transaksi Finansial ini adalah benar, apabila dikemudian hari ditemukan						
informasi dan data yang saya berikan keliru atau tidak benar, maka saya melepasakan dan membebaskan PT Asuransi Jiwa Sinarmas MSIG Tbk dari segala perlawanan,						
tuntutan, gugatan dalam bentuk apapun termasuk namun tidak terbatas pada permintan ganti rugi dari pihak manapun. Demikian Formulir Transaksi Finansial ini saya buat dan tandatangani tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sesuai maksud dan tujuan tersebut di atas						
Samman Saman Haristan in Saya Saar dan tandatangan tanpa paksaan dan pinak manapan antak diperganakan sesaai maksaa dan tajudi tersebut di das						
Ditar datas: 3"		Pe	emegang Poli	S	Dokumen diverifikasi oleh:	
Ditandatangani di -					Nama CS / BC / Agent :	
Tanggal					Tanda Tangan :	
Lampirkan fotokopi	identitas diri				Tanggal diterima :	Tgl/Bln/Thn)
Tanda Tangan & Nama Jelas						
January monandatangani farmulir ini dalam kondaan kecong						