



FORMULIR TRANSAKSI FINANSIAL

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 : _____
☐ E-mail : _____
☐ Rekening Manfaat²
Nama Pemilik Rekening : _____
Nomor Rekening : _____ Nama Bank: _____ Negara: _____
Cabang/Unit : _____ Mata Uang: ☐ Rupiah ☐ Dollar (USD)¹Akan digunakan sebagai nomor tujuan proses verifikasi | ²Akan digunakan sebagai rekening tujuan penarikan dana (rekening tujuan hanya untuk atas nama pemegang polis)UNIT LINK³☐ PENGALIHAN JENIS INVESTASI (Switching)

Dari Jenis Investasi (Fund)	Isi salah satu			Ke Jenis Investasi (Fund)	%
	Nominal	Unit	Persentase (%)		
Total					

☐ PERUBAHAN PENEMPATAN PORSI INVESTASI (Redirection)

Jenis Fund Baru:			%
			%
			%
Total		100	%

☐ PENARIKAN DANA (Withdrawal)

Jenis Fund:		Nominal (Rp)

☐ PUTUS KONTRAK (Surrender)³ Biaya dan Ketentuan Transaksi Mengacu pada Syarat-Syarat Umum Polis pemegang polis)☐ HABIS KONTRAK (Maturity)NON UNIT LINK⁴☐ PENARIKAN SEBAGIAN

Rp _____

☐ PINJAMAN POLIS⁵☐ PUTUS KONTRAK (Surrender)☐ MANFAAT AKHIR PERTANGGUNGAN (Maturity)☐ MANFAAT TAHAPAN / RETIREMENT⁴ Biaya dan Ketentuan Transaksi Mengacu pada Syarat-Syarat Umum Polis | ⁵ Nilai Maksimal Pinjaman Polis yang akan diproses mengacu pada Syarat-Syarat Umum Polis Polis

TUJUAN PEMBAYARAN (dapat memilih lebih dari satu)

☐ TRANSFER REKENING⁶☐ PEMBAYARAN PREMI⁷

SPA / Polis tujuan	: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Nominal (Rp)
SPA / Polis tujuan	: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
SPA / Polis tujuan	: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	

⁶ Rekening tujuan adalah yang sudah terdaftar pada sistem AJSM / sesuai pada bagian Pengkinian Data | ⁷ SPA / 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).
Surat Pernyataan diatas materai jika buku polis hilang (untuk yang tidak memilih polis elektronik)
- Fotokopi KTP/SIM/PASPOR Pemegang Polis yang masih berlaku

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 melepaskan dan membebaskan PT Asuransi Jiwa Sinarmas MSIG Tbk dari segala perlawanan, tuntutan, gugatan dalam bentuk apapun termasuk namun tidak terbatas pada permintaan 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.

Ditandatangani di _____

Tanggal [] [] [] [] [] []
(Tgl/Bln/Thn)

Lampirkan fotokopi identitas diri

Pemegang Polis

Tanda Tangan & Nama Jelas

Dokumen diverifikasi oleh:

Nama CS / BC / Agent : _____

Tanda Tangan : _____

Tanggal diterima : [] [] [] [] [] [] (Tgl/Bln/Thn)

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong

