

## FORMULIR TRANSAKSI FINANSIAL SIMAS SPUL

Saya, Pemegang Polis yang bertanda tangan	di bawah ini:									SIMAS SI GE	
Nama Pemegang Polis :											
Nomor Polis :											
Dengan ini mengajukan permintaan serta memberikan pernyataan sebagai berikut:											
Rekening Manfaat²  Nama Pemilik Rekening:		Neg Mat	ara : _ a Uang: [	Rupiah		Dollar (	. ,	negang polis	)		
UNIT LINK'											
PENGALIHAN JENIS INVESTASI (Switching)											
Dari Jenis Investasi (Fund)		Isi salah satu				Ke	Jenis Inv	/estasi (	Fund)	%	
	Nominal	Unit	Persen	tase (%)	Ke Jenis Investasi (Fund)						
Total											
Pengajuan Switching baru bisa diproses apabila Formulir asli yang sudah di tanda tangani nasabah diterima dikantor pusat PT MSIG Life Insurance Indonesia Tbk.  Apabila Formulir asli diterima melebihi batas cut off tanggal pengajuan switching, maka: (pilih salah satu)											
Pengajuan transaksi switching dibat	alkan.										
Pengajuan transaksi switching tetap	diproses mengikuti t	anggal pener	imaan do	kumen asl	i di PT	MSIG	Life Insu	rance Inc	donesia Tbk.		
PERUBAHAN PENEMPATAN PORSI INV	/ESTASI (Redirection	1)		PENA	RIKAI	N DAN	A (Witho	Irawal)		N : 1/D )	
Jenis Fund Baru:	•		%	_	Fund:			•		Nominal (Rp)	
Schist did bard.			%	Sellis	i dild.						
			%								
Total		100	%								
PUTUS KONTRAK (Surrender)				Пнаві	S KON	ITRΔK	(Maturity	<i>i</i> )			
<sup>3</sup> Biaya dan Ketentuan Transaksi Mengacu pada Syarat-Syarat U	mum Polis pemeaana polis)				J KOI		(Macarie)	,,			
TUJUAN PEMBAYARAN (dapat memilih le	bih dari satu)										
TRANSFER REKENING											
PEMBAYARAN PREMI'										Iominal (Rp)	
SPAJ / Polis tujuan :										ioiiiiiai (Kp)	
SPAJ / Polis tujuan :						_					
SPAJ / Polis tujuan :											
4 Rekening tujuan adalah yang sudah terdaftar pada siste.	m MSIG Life / sesuai pada baaia	n Penakinian Data	1 6 SPA 1 / Pc	olis tuiuan haru	s atas na	ma Pemer	aana Polis va	na sama			
nenering edgaar, addaar, yang sadar, eeraa, ear pada sisee.			7 377.577.6	- Cayaan mara	s acas na	mar emeg	gang r 003 ya	ng sama			
Alasan Penarikan Dana / Putus Kontrak (wa	iih diisi)·										
	eli polis baru		Tidak Pu	as dengan	pelav	anan To	enaga Pe	masar	Lainnva.	sebutkan :	
	ntuk pembayaran pre	emi 🗀		as dengan							
Untuk pengajuan pemutusan Kontrak / ma											
Buku Polis (tidak berlaku untuk nasabah			tan metai	прп кап.	•	Fotok	opi KTP/	SIM/PAS	POR 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 PT MSIG Life Insurance											
Indonesia Tbk maka transaksi yang saya ajukan berdasarkan Formulir Transaksi Finansial ini dibatalkan dan dana direalokasikan kembali sesuai dengan NAV berjalan. Saya memahami dan menyetujui serta bersedia untuk memenuhi seluruh syarat dan ketentuan sebagaimana yang ditetapkan oleh PT MSIG Life Insurance Indonesia Tbk											
Saya memahami dan menyetujui serta bersedia untuk memenuhi seluruh syarat dan ketentuan sebagaimana yang ditetapkan oleh PT MSIG Life Insurance Indonesia Tbk terkait dengan transaksi finansial tersebut.											
Saya menyatakan dan menjamin bahwa se											
ditemukan informasi dan data yang saya b perlawanan, tuntutan, gugatan dalam bent										nas MSIG Tbk dari segala	
Demikian Formulir Transaksi Finansial ini sa							-			an tujuan tersebut di atas	
2 C	, a saac aan canadcan	- Sam campa pa	Juuri uu	pinak ilik	-/iupui	. Gricar	diperge	akan st		cajadii cersebat di atas.	
Ditandatangani di	Pemegang Polis					Dokumen diverifikasi oleh:					
Tanggal						Nama CS / BC / Agent :					
(Tgl/Bln/Thn)					Tar	Tanda Tangan :					
Lampirkan fotokopi identitas diri	Tanda	Tangan & Nar	na Jelas	_	Tar	nggal d	literima	: [		(Tgl/Bln/Thn)	
	I allua										

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong

