

FORMULIR TRANSAKSI UNIT LINK (A)

Isi lengkap dan beri tanda ✓ dalam kotak pilihan. Jika pengisian salah, harap dicoret dan ditandatangani (dilarang menggunakan tipe-x).
Data diisi lengkap dan benar. Mohon untuk TIDAK menandatangani pengajuan ini dalam keadaan kosong/belum diisi.

JENIS TRANSAKSI (BERI TANDA ✓)

- Penambahan Dana Investasi (Premi Top Tunggal) - A, B, C, F, G Pengalihan Dana Investasi (Switching) - A, B, E, F, G
 Perubahan Alokasi Dana Investasi (Premium Redirection) - A, B, D, F, G

A. DATA POLIS

1. Nomor Polis : _____
2. Nama Pemegang Polis : _____
3. Nomor Identitas Diri (e-KTP) : _____

B. ALAMAT KORESPONDENSI (WAJIB DIISI JIKA ADA PERUBAHAN)

- Perubahan alamat korespondensi sesuai identitas yang masih berlaku*)

Alamat Rumah : _____

RT/RW : _____ Provinsi : _____

Kelurahan : _____ Negara : _____

Kecamatan : _____ Kode Pos : _____

Kota : _____ Telepon : _____

Alamat Kantor : _____

RT/RW : _____ Provinsi : _____

Kelurahan : _____ Negara : _____

Kecamatan : _____ Kode Pos : _____

Kota : _____ Telepon : _____

Alamat Korespondensi : Rumah Kantor

(wajib diisi)

Handphone : _____

Email : _____

*Jika pada Pengajuan ini terdapat perbedaan alamat dengan yang ada pada kami, maka Pengajuan ini akan digunakan untuk proses Pengkinian Data dan dapat dipergunakan sebagai media komunikasi terkait Polis.

C. PENAMBAHAN DANA INVESTASI (PREMI TOP UP TUNGGAL)

Jumlah Dana : Rp/USD _____ Tanggal Pembayaran - -

Alokasi Dana : Equity Fund - EF: ____% Steady Fund - SF: ____% Balanced Fund - BF: ____%

Managed Fund - MF: ____% Steady Fund - USD: ____%

Sumber Dana : Gaji Penjualan Aset Pencairan Investasi/Deposito/Tabungan

Hibah/Warisan Hasil Usaha Lain-lain _____

Pendapatan Kotor Pertahun: s.d. 25.000.000 >50.000.001 - 100.000.000 >300.000.001 - 500.000.000

>25.000.001 - 50.000.000 >100.000.001 - 300.000.000 >500.000.001

1. Minimum Penambahan Dana Investasi (Premi Top Up Tunggal) adalah Rp1.000.000 atau USD 100.
2. Pembayaran harap ditransfer langsung ke rekening PT Equity Life Indonesia.
3. Jika pengajuan dan pembayaran diterima sebelum jam 12.00 WIB, maka harga unit berdasarkan tanggal dan hari bersangkutan. Jika diterima setelah jam 12.00 WIB, maka harga unit berdasarkan pada tanggal esok hari kerja.

D. PERUBAHAN ALOKASI DANA INVESTASI (PREMIUM REDIRECTION)

| Jenis Dana Investasi (Fund) | Komposisi Dana Investasi Sebelumnya (%) | Komposisi Dana Investasi Baru (%) |
|--|---|-----------------------------------|
| Equity Fund - EF <input type="checkbox"/> | | |
| Managed Fund - MF <input type="checkbox"/> | | |
| Steady Fund - SF <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| TOTAL | 100% | 100% |

1. Minimum alokasi perubahan untuk setiap Dana Investasi adalah 10% dan merupakan kelipatan dari 5%.
2. Pembayaran Penambahan Dana Investasi (Premi Top Up Tunggal) selanjutnya akan menggunakan Alokasi Dana Investasi yang terakhir dipilih.
3. Perubahan Alokasi Dana Investasi dapat dilakukan tanpa ada Penambahan Dana Investasi (Premi Top Up Tunggal) dan akan berlaku pada saat pembayaran Premi atau Penambahan Dana Investasi (Premi Top Up Tunggal) selanjutnya.

E. PENGALIHAN DANA INVESTASI

| Jenis Dana Investasi (Fund) | Jumlah Unit*/Dana | Dialihkan ke Jenis Dana Investasi (Fund) |
|--|-------------------|---|
| Equity Fund - EF <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> EF ____% <input type="checkbox"/> MF ____% <input type="checkbox"/> SF ____% |
| Managed Fund - MF <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> EF ____% <input type="checkbox"/> MF ____% <input type="checkbox"/> SF ____% |
| Steady Fund - SF <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> EF ____% <input type="checkbox"/> MF ____% <input type="checkbox"/> SF ____% |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

1. Biaya Pengalihan Dana Investasi (*Switching*) mengikuti ketentuan pada masing-masing Polis.
2. Pengalihan Dana Investasi (*Switching*) tidak mempengaruhi Alokasi Dana Investasi yang ditunjuk sebelumnya.
3. Jika permohonan Pengalihan Dana Investasi (*Switching*) diterima pada awal bulan, maka jumlah maksimum yang dapat dialihkan adalah setelah dikurangi dengan biaya asuransi dan administrasi bulanan.
4. Minimum alokasi pengalihan untuk setiap Dana Investasi adalah 10% dan merupakan kelipatan dari 5%.
5. Jika pengajuan diterima sebelum jam 12.00 WIB, maka harga unit berdasarkan tanggal dan hari bersangkutan. Jika diterima setelah jam 12.00 WIB, maka harga unit berdasarkan pada tanggal esok hari kerja.

F. KELENGKAPAN DOKUMEN

- Fotokopi Identitas Pemegang Polis yang masih berlaku (e-KTP) Dokumen lain jika diperlukan
- Apabila Pemegang Polis Badan Hukum, lampirkan fotokopi Akta Perubahan terbaru.

G. PERNYATAAN PEMEGANG POLIS

Saya sebagai Pemegang Polis menyatakan bahwa:

1. Saya telah membaca, mengerti, dan mengisi Formulir Transaksi Unit Link (A) dengan lengkap dan benar.
2. Seluruh keterangan yang saya cantumkan dalam Pengajuan ini menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.
3. Seluruh salinan dokumen yang diberikan sehubungan Pengajuan Penambahan Dana Investasi (Premi Top Up Tunggal), Alokasi Dana Investasi (*Premium Redirection*), dan Pengalihan Dana Investasi (*Switching*) adalah sesuai asli dan masih berlaku.
4. PT Equity Life Indonesia berhak menolak transaksi dan/atau menutup hubungan usaha dengan Pemegang Polis yang tidak memenuhi ketentuan APU PPT yang berlaku.
5. Semua alamat korespondensi, nomor telepon/handphone, dan email yang telah diinformasikan dapat dipergunakan sebagai media komunikasi terkait Polis dan pengkinian data.
6. Segala risiko yang timbul yang diakibatkan karena penandatanganan pengajuan ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.
7. Saya mengerti bahwa PT Equity Life Indonesia tidak bertanggung jawab dalam hal:
 - Terdapat kesalahan saya dalam memberikan informasi pada pengajuan atau kesalahan Bank dalam melakukan proses transaksi namun tidak terbatas pada:
 - i. Tidak tepatnya pembayaran dana
 - ii. Keterlambatan penerimaan pembayaran dan, atau
 - iii. Pembayaran diterima oleh orang yang tidak berhak

8. PT Equity Life Indonesia dibebaskan dari segala tuntutan dari saya dan/atau Termaslahat (ahli waris) saya atau pihak manapun sehubungan dengan pengajuan tersebut di atas. Apabila terdapat tuntutan dari pihak manapun sehubungan dengan pengajuan transaksi di atas, maka saya akan bertanggung jawab penuh.

9. Pengajuan ini berlaku apabila telah disetujui PT Equity Life Indonesia selaku Penanggung.

Dengan ini saya menyatakan bahwa seluruh keterangan yang saya berikan pada dokumen pengajuan ini adalah benar.

| |
|---------------------------|
| Pemegang Polis* |
| Nama Jelas & Tanda Tangan |

Tempat pengajuan: _____

Tanggal pengajuan (tanggal - bulan - tahun): - -

**Apabila Pemegang Polis adalah Badan Hukum, sertakan stempel perusahaan.*

Beri tanda (✓) pada kotak yang dipilih.

UNTUK KEPENTINGAN PERUSAHAAN

| |
|------------------------|
| Diperiksa oleh Admin |
| Tanggal & Tanda Tangan |
| Nama: |

| |
|---------------------------|
| Mengetahui Branch Service |
| Tanggal & Tanda Tangan |
| Nama: |

Catatan penting:
