



Formulir Perubahan Dana Investasi

INFORMASI PENTING

- Siapa yang diperkenankan melakukan Perubahan Dana Investasi? Pemegang Polis (Peserta)
- Cara mudah pengajuan Perubahan Dana Investasi:



Baca dengan seksama petunjuk pada formulir.



Isi dengan lengkap dan lampirkan fotokopi identitas diri (KTP/SIM/Paspor/KITAS)



Lengkapi alamat saat ini, email dan nomor telepon, serta kirim formulir ke PT. AXA Financial Indonesia.

Detail Perubahan

- Top Up Sekaligus (*Lump Sum*) Top Up Berkala Pengalihan dan Perubahan Alokasi Dana (*Switching and Redirection*)
- Pengalihan Dana (*Switching*) Perubahan Alokasi Dana (*Redirection*)
- Keterangan:** Isi dan berikan tanda centang (✓) pada kotak sesuai pilihan

Informasi Data Polis

Nomor Polis:

Nama Pemegang Polis:

Nama Tertanggung:

Bagaimana Kami Menghubungi Anda?

Alamat Surat Menyurat:

Keterangan:
Data alamat, nomor telepon dan email Anda akan diubah sesuai dengan isi formulir ini.

Kota:

Kode Pos:

Nomor telepon yang bisa dihubungi (Termasuk Kode Wilayah):

Telepon Rumah:

Telepon Kantor:

Telepon Seluler:

Email:

a. Apakah Pemegang Polis (Peserta)/Tertanggung (Peserta yang Diasuransikan) adalah Warga Negara Amerika Serikat (USA) atau Wajib Pajak Amerika Serikat (USA) Ya Tidak

Bila "Ya", mohon cantumkan *Taxpayer Identification Number (TIN)* dan isi serta lampirkan Formulir W8-BEN atau W9

Pemegang Polis Tertanggung

b. Apakah Pemegang Polis (Peserta)/Tertanggung (Peserta yang Diasuransikan) terdaftar sebagai salah satu atau lebih wajib pajak (arti lainnya, membayar pajak atau mempunyai penghasilan) di negara selain Indonesia dan Amerika Serikat (USA)?

Ya, sebutkan _____ (isi form CRS) Tidak

Pemegang Polis Tertanggung

**Penambahan Dana Investasi Secara Sekaligus (*Lump Sum*)****Top Up Sekaligus**Pengajuan *Top Up* Sekaligus dengan jumlah premi sebesar:Jumlah *Top Up*: (RP / USD) Lingkari salah satu mata uang yang dipilih

Terbilang: _____

Keterangan: Lampirkan Bukti Setoran | Informasi lain, silakan lihat pada "Catatan Penting" di halaman 3**Sumber Dana:** Gaji Penghasilan Suami/Istri Hasil Investasi Lainnya (Jelaskan) _____ Pekerjaan (Jelaskan) _____ Penghasilan Rutin per Bulan (RP / USD) Lingkari salah satu mata uang yang dipilihTujuan Pengajuan *Top Up* Sekaligus adalah: Tabungan Investasi Pendidikan Dana Pensiun Lainnya (Jelaskan) _____ Saya ingin melakukan investasi Premi *Top Up* Sekaligus sesuai dengan instruksi alokasi di bawah ini (Alokasi Premi *Top Up* Sekaligus hanya berlaku untuk Premi tersebut dan tidak mengubah alokasi Dana Investasi yang sudah ada sebelumnya).

Manajer Investasi, Instruksi Alokasi Dana (Pilih sesuai pilihan Anda)

Polis Unit Link 307/308/507/508/509/309/570/370**Polis Konvensional**
 Cash Plus (MRP) %
 Fixed Income Plus Rupiah (FRP) %
 Equity Plus (ERP) %
 Balanced Rupiah (BRP) %
 Aggressive Equity Rupiah (ARP) %
 Dynamic Plus (DRP) %
 Fixed Income Plus USD (FUS) %
 Maestro Offshore Equity %
 Fund USD (MOED) %
 %
Polis Syariah
 Equity Syariah (ERS) %
 Balanced Syariah (BRS) %
 Progressive Equity Syariah (PRS) %
Polis Unit Link 502**Polis Konvensional**
 Dinamic Money Rupiah (DMRP) %
 Progressive Money Rupiah (PMRP) %
 Secure Money Rupiah (SMRP) %
 Secure Money USD (SMUS) %
 Money Market Rupiah (MMRP) %
Polis Syariah
 Syariah Progressive Rupiah (SPRP) %
 Syariah Dynamic Rupiah (SDRP) %
Keterangan: Total persentase setelah perubahan harus 100%**Perubahan *Top Up* Berkala** Pengajuan *Top Up* Berkala sesuai cara bayar premi (Kontribusi) menjadi: (RP / USD)

Lingkari salah satu mata uang yang dipilih

Terbilang: _____

 Pembatalan *Top Up* Berkala**Keterangan:** Silakan lihat pada "Catatan Penting" di halaman 3**Pengalihan dan Perubahan Alokasi Dana Investasi**

Saya mengajukan perubahan alokasi dana investasi sebagai berikut:

 Perubahan/pengalihan dana yang telah terhimpun saja (*switching*) Perubahan untuk alokasi dana yang akan dibayarkan berikutnya saja (*redirection*) Perubahan untuk keduanya, baik dana yang telah terhimpun maupun yang akan dibayar berikutnya (*switching & redirection*)**Keterangan:** Silakan lihat pada "Catatan Penting" di halaman 3

2 dari 4

POS/004/04/08/2022

PT AXA Financial Indonesia**Customer Care Centre**

AXA Tower Lt. 18

Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia

e-mail: customer@axa-financial.co.id

Link Live Chat: www.axa.co.id

Head Office

AXA Tower Lt. 17

Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia

Tel: +62 21 5093 6000





Alokasi Investasi yang BARU menjadi sebagai berikut:

Polis Konvensional

<input type="checkbox"/>	Cash Plus (MRP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Fixed Income Plus Rupiah (FRP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Equity Plus (ERP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Balanced Rupiah (BRP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Aggressive Equity Rupiah (ARP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Dynamic Plus (DRP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Fixed Income Plus USD (FUS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Maestro Offshore Equity Fund USD (MOED)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Polis Syariah

<input type="checkbox"/>	Equity Syariah (ERS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Balanced Syariah (BRS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Progressive Equity Syariah (PRS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Polis Konvensional

<input type="checkbox"/>	Dinamic Money Rupiah (DMRP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Progressive Money Rupiah (PMRP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Secure Money Rupiah (SMRP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Secure Money USD (SMUS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Money Market Rupiah (MMRP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Polis Syariah

<input type="checkbox"/>	Syariah Progressive Rupiah (SPRP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	Syariah Dynamic Rupiah (SDRP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Keterangan: Total persentase setelah perubahan harus 100%

Catatan Penting**1. Pengajuan Top Up Sekaligus (Lump Sum)**

- Polis yang sudah memiliki pilihan Dana Investasi pada fund Maestro USD Offshore Equity Fund (MOED), Maestro Progressive Equity Syariah Rupiah (PRS) dan Maestro Balance Syariah Rupiah (BRS) tetap dapat melakukan transaksi Top Up Sekaligus ke Dana Investasi tersebut, sedangkan apabila Polis tidak memiliki penempatan Dana Investasi di atas, tidak dapat melakukan transaksi Top Up sekaligus ke Dana Investasi yang tersebut.
- Jumlah minimum Top Up Sekaligus adalah Rp 1.000.000/USD 100 per transaksi.
- Setelah pengajuan disetujui oleh PT AXA Financial Indonesia transaksi akan dijalankan dan pembayaran Top Up telah diterima di rekening PT AXA Financial Indonesia.
- Apabila Instruksi alokasi dana tidak diisi, maka dana Top Up Sekaligus akan mengikuti alokasi dana yang tercantum pada polis.
- Biaya atas premi (kontribusi) Top Up Sekaligus mengacu kepada ketentuan yang tercantum pada polis (biaya dapat berubah sewaktu waktu).
- Premi (Kontribusi) Top Up Sekaligus dibayarkan melalui virtual account ke rekening PT AXA Financial Indonesia
 - Bank BCA : 15157 + No.Polis 151575082037226
 - Bank BCA (USD) : 88805 + No. Polis 888055082037226
 - Bank Mandiri : 88156 + No. Polis 881565082037226
 - Bank Mandiri (USD) : 88256 + No. Polis 882565082037226
 - Bank Mandiri Syariah : 993742 + No. Polis Syariah : 9937423082037226
 - Bank BNI Syariah : 828102 + No. Polis Syariah : 8281023082037226

2. Pengajuan Top Up Berkala

- Jumlah Minimum Top Up Berkala Rp 1.000.000/USD 200 per tahun.
- Top Up Berkala akan berlaku efektif pada jatuh tempo berikutnya.

3. Pengalihan dan perubahan alokasi dana investasi

- Polis yang sudah memiliki pilihan Dana Investasi pada fund Maestro USD Offshore Equity Fund (MOED), Maestro Progressive Equity Syariah Rupiah (PRS) dan Maestro Balance Syariah Rupiah (BRS) tetap dapat melakukan transaksi Pengalihan dan Perubahan Alokasi Dana Investasi ke Dana Investasi tersebut, sedangkan apabila Polis tidak memiliki penempatan Dana Investasi di atas, tidak dapat melakukan transaksi Pengalihan dan Perubahan Alokasi Dana Investasi ke Dana Investasi yang tersebut.
- Transaksi pengalihan antar mata uang tidak diperbolehkan.
- Perubahan alokasi investasi baru akan berlaku untuk periode pembayaran premi (kontribusi) berikutnya setelah pengajuan perubahan alokasi investasi.
- Apabila tidak memilih salah satu (switching atau redirection), maka akan diproses sebagai perubahan untuk keduanya.
- Minimum penempatan adalah 10% per jenis transaksi.
- Jumlah jenis investasi setelah perubahan maksimal 3 jenis investasi.

PT AXA Financial Indonesia**Customer Care Centre**

AXA Tower Lt.18
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
e-mail: customer@axa-financial.co.id
Link Live Chat: www.axa.co.id

Head Office

AXA Tower Lt. 17
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Tel: +62 21 5093 6000





Pernyataan dan Kuasa

Dengan ini Saya/Kami menyatakan dan menyetujui bahwa:

1. Telah membaca, mengerti dan mengisi semua pertanyaan pada formulir ini dengan jujur, lengkap dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
2. Semua jawaban dan keterangan di atas merupakan dasar dan menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis. Saya/Kami menyetujui bahwa apabila ternyata jawaban dan keterangan yang Saya/Kami berikan itu tidak benar, maka PT AXA Financial Indonesia (AFI) berhak membatalkan polis sesuai dengan ketentuan dalam Polis.
3. Saya/Kami mengerti bahwa AFI berhak menolak pengajuan Pemegang Polis berdasarkan Formulir ini dan mengerti bahwa pengajuan akan berlaku apabila telah disetujui oleh AFI.
4. Besarnya nilai investasi tidak dijamin, dapat meningkat atau menurun sesuai dengan karakteristik dan risiko dari masing-masing investasi yang telah Saya/Kami pilih.
5. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pengajuan dalam formulir ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab Saya/Kami termasuk atas risiko investasi dari dana investasi yang Saya/Kami pilih dan dengan ini Saya/Kami membebaskan AFI dai segala macam tuntutan/gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termasuk dari Saya/Kami.
6. Transaksi keuangan ini tidak berasal dari/untuk tujuan pencucian uang (*money laundering*) sesuai Undang-Undang yang berlaku, AFI tidak bertanggung jawab apabila dikemudian hari transaksi ini terbukti seperti tersebut di atas.
7. Apabila jawaban dari keterangan di atas tidak benar maka AFI berhak untuk tidak melanjutkan permohonan Saya/Kami dalam formulir ini. Pengajuan ini menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.
8. Informasi yang Saya/Kami berikan disini sehubungan dengan pengkinian data Saya/Kami adalah benar data pribadi Saya/Kami dan oleh karenanya Saya/Kami berwenang penuh untuk memberikan izin kepada AFI untuk menggunakan dan mengungkapkan data pribadi Saya/Kami termasuk pengkinian data Saya/Kami selanjutnya kepada penyedia layanan pihak ketiga AFI dalam rangka memberikan pelayanan yang sesuai dengan produk yang telah Saya/Kami beli dan mengizinkan AFI untuk menghubungi Saya/Kami untuk memberikan informasi mengenai produk dan pelayanan melalui saluran komunikasi yang telah Saya/Kami berikan.

Nama Pemegang Polis

Tanda Tangan

Tanggal

Pengecekan Status Pengajuan Anda

Untuk mengetahui status dari pengajuan Anda, silakan menghubungi kami melalui:



Hari: Senin-Jumat
Jam: 08.00-17.00 WIB



Hari: Senin-Jumat
Jam: 08.00-17.00 WIB

Wajib diisi oleh Agen AXA Financial Indonesia yang membantu:

- Kode Agen : _____
- Nama Agen : _____
- Nama Grup : _____
- Nomor Telepon Agen : _____

PT AXA Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

4 dari 4
POS/004/04/08/2022

PT AXA Financial Indonesia

Customer Care Centre

AXA Tower Lt. 18
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
e-mail: customer@axa-financial.co.id
Link Live Chat: www.axa.co.id



Head Office

AXA Tower Lt. 17
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Tel: +62 21 5093 6000



Nomor Polis

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama Pemegang Polis

--

SURAT PERNYATAAN

Permintaan Pemulihan Polis/Perubahan Polis

Saya selaku pihak yang menandatangani Surat Pernyataan Permintaan Pemulihan Polis/Perubahan Polis menyatakan:

1. Saya memahami bahwa saya memiliki kewajiban untuk bertindak dengan iktikad terbaik (*utmost good faith*) dalam setiap Permintaan Pemulihan Polis/Perubahan Polis. Oleh karena itu, Saya memahami bahwa Saya wajib mengungkapkan secara benar dan lengkap semua fakta material, yaitu data, informasi, jawaban, keterangan, keadaan, pernyataan dan fakta ("**Informasi Nasabah**") yang dapat mempengaruhi pertimbangan PT AXA Financial Indonesia ("**AFI**") dalam menerima atau menolak permintaan tersebut dan/atau menetapkan jumlah Premi.
2. Saya menyatakan dan menjamin bahwa semua Informasi Nasabah yang saya berikan dalam Formulir Pemulihan Polis/Perubahan Polis ini, serta setiap Formulir dan dokumen lainnya yang disyaratkan oleh AFI ("**Dokumen Permohonan**") sebagai bagian dari Permintaan Pemulihan Polis/Perubahan Polis adalah lengkap, benar, akurat, terkini, sesuai dengan kenyataan sebenarnya dan konsisten antara satu dengan lainnya, dan tidak ada Informasi Nasabah yang Saya sembunyikan, baik dengan sengaja maupun tidak sengaja. Apabila suatu Informasi Nasabah tersebut ternyata tidak lengkap, tidak benar, tidak akurat, tidak terkini, tidak sesuai dengan kenyataan sebenarnya dan/atau tidak konsisten antara satu dengan lainnya, atau terdapat suatu Informasi Nasabah yang Saya sembunyikan, dengan menandatangani Surat Pernyataan Permintaan Pemulihan Polis/Perubahan Polis ini, Saya SEPAKAT DAN MENYETUJUI jika AFI melakukan hal-hal berikut ini:
 - a) Menolak setiap klaim Manfaat Asuransi yang diajukan dan tidak membayarkan seluruh atau sebagian Manfaat Asuransi;
 - b) Membatalkan Polis (baik secara keseluruhan atau hanya terbatas pada Asuransi/Polis Dasar/Pertanggunggunaan Tambahan/Polis Tambahan) dengan pengembalian Premi (atau Biaya Asuransi dari Asuransi/Polis Dasar/Pertanggunggunaan Tambahan/Polis Tambahan) yang telah dibayarkan setelah dikurangi dengan biaya internal pemeriksaan kesehatan, Manfaat Asuransi yang telah dibayarkan dan biaya-biaya yang timbul pada saat penerbitan Polis (jika ada);
 - c) Mengakhiri Polis (baik secara keseluruhan atau hanya terbatas pada Asuransi/Polis Dasar/Pertanggunggunaan Tambahan/Polis Tambahan), tanpa kewajiban untuk mengembalikan Premi dan/atau Biaya Asuransi, apabila terdapat unsur penipuan, pemalsuan, atau kesalahan yang disengaja dalam pemberian setiap Informasi Nasabah yang tercantum dalam Dokumen Permohonan, atau apabila terdapat penyembunyian suatu Informasi Nasabah yang sebenarnya dalam Dokumen Permohonan. Atas pengakhiran tersebut, Saya juga menyetujui bahwa AFI hanya akan membayarkan Nilai Tunai (khusus untuk Produk Asuransi yang dikaitkan dengan Investasi), jika ada.
 - d) Melakukan penilaian ulang risiko (*re-underwriting*), dan menambahkan syarat dan ketentuan tambahan ke dalam Polis (baik Asuransi/Polis Dasar/Pertanggunggunaan Tambahan/Polis Tambahan), termasuk menambahkan risiko yang dikecualikan, menyesuaikan Uang

PT AXA FINANCIAL INDONESIA

Customer Care Centre
AXA Tower Lt. 18
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Email: customer@axa-financial.co.id

Head Office
AXA Tower Lt. 17
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Telp: +62 21 5093 6000





Pertanggung, dan/atau menyesuaikan jumlah Premi atau Biaya Asuransi yang harus dibayar; dan/atau

- e) Menagih kekurangan Premi dan/atau Biaya Asuransi dalam hal hasil dari penilaian ulang risiko (*re-underwriting*), jumlah Premi dan/atau Biaya Asuransi yang harus dibayar lebih besar daripada yang tercantum dalam Polis. AFI juga berhak untuk melakukan perjumpaan (*Set-off*) atas kekurangan pembayaran tersebut dengan Nilai Tunai yang ada dalam Polis Saya dan/atau Manfaat Asuransi yang akan dibayarkan; atas hal tersebut, Saya wajib membayarkan (jika ada) kekurangan Premi dan/atau Biaya Asuransi.

3. Sehubungan dengan klausul Pembatalan atau Pengakhiran Polis sebagaimana disebutkan di atas, Saya dengan ini menegaskan bahwa:

- a) Penandatanganan Surat Pernyataan Pemulihan Polis/Perubahan Polis ini oleh Saya merupakan bentuk persetujuan atas pembatalan atau pengakhiran Polis oleh AFI jika terjadi hal-hal yang dimaksud dalam butir [2]; dan
- b) Saya setuju untuk mengesampingkan ketentuan Pasal 1266 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata dan/atau ketentuan peraturan perundang-undangan lainnya yang mensyaratkan pengakhiran atau pembatalan Polis harus dilakukan berdasarkan putusan pengadilan.

Saya menyetujui isi dari Surat Pernyataan ini dan saya memahami bahwa Surat Pernyataan ini sebagai dokumen yang tidak dapat terpisahkan dari dokumen Formulir Permintaan Pemulihan Polis/Perubahan Polis yang saya ajukan kepada AFI. Saya menandatangani Surat Pernyataan ini dengan keadaan sadar dan tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun.

Nama Pemegang Polis

Tanda Tangan

Tanggal

PT AXA FINANCIAL INDONESIA

Customer Care Centre
AXA Tower Lt. 18
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Email: customer@axa-financial.co.id



Head Office

AXA Tower Lt. 17
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Telp: +62 21 5093 6000