

FORMULIR PENARIKAN dan PENEBUSAN POLIS UNIT LINK

Formulir ini khusus digunakan untuk Produk Unit Link No. OWS.....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini: (harap diisi dengan huruf kapital)

Nomor Polis : _____
 Nama Pemegang Polis : _____
 Nama Tertanggung : _____
 No. telepon yang bisa dihubungi : _____
 Apakah ada perubahan alamat? : Ya Tidak
 Jika ya, mohon tuliskan perubahannya _____

 Kota/Provinsi : _____ Kode Pos : _____
 Telepon (R) : _____ Telepon (K) : _____
 Handphone : _____

Perubahan ini merupakan alamat : korespondensi rumah kantor

Dokumen terlampir: 1. Polis asli 2. Fotokopi kartu identitas Pemegang Polis 3. Fotokopi kartu identitas Penerima Kuasa (jika mengisi surat kuasa)

A. PENARIKAN DANA INVESTASI (WITHDRAWAL)

PENARIKAN DANA INVESTASI (WITHDRAWAL)

Jenis Dana Investasi <input type="checkbox"/>	Nominal* <input type="checkbox"/>	Unit* <input type="checkbox"/>
Money Market Fund/ Cash fund <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fixed Income Fund <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balance Fund <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equity Fund <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Managed Fund <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lainnya (sebutkan) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) Pilih salah satu, dalam jumlah dana yang diinginkan (Nominal) atau dalam banyaknya unit (Unit). Harap tidak menyebutkan dalam persentase.

Alasan penarikan : _____

B. PENEBUSAN POLIS (SURRENDER)

PENEBUSAN POLIS (SURRENDER)

Dengan ini saya ("Pemegang Polis") mengajukan penarikan seluruh nilai tunai Polis saya dan pemberhentian secara penuh kewajiban PT. Asuransi Allianz Life Indonesia ("Penanggung") terhadap Polis terlampir.

Dengan alasan: (wajib diisi) _____

C. PEMBAYARAN ATAS PENARIKAN DANA/PENEBUSAN POLIS (isi dan beri tanda sesuai dengan yang diinginkan)

PEMBAYARAN ATAS PENARIKAN DANA / PENEBUSAN POLIS

() Transfer melalui Rekening

Jumlah : _____
 Nama Pemilik Rekening** : _____
 Nomor Rekening : _____
 Nama Bank : _____
 Cabang : _____
 Mata Uang Rekening : Rupiah US Dollar

**) Sesuai ketentuan yang tercantum di belakang halaman ini.

() Digunakan untuk Pembayaran Premi Dasar

Nomor Polis/ Ref No.*** : _____ Jumlah : _____
 Nomor Polis/ Ref No.*** : _____ Jumlah : _____

() Digunakan untuk Pembayaran Premi Top Up Tunggal ****

Nomor Polis/ Ref No.*** : _____ Jumlah : _____
 Nomor Polis/ Ref No.*** : _____ Jumlah : _____

*** Ref No. adalah nomor yang tertera pada SPAJ dalam hal premi tersebut dimaksudkan sebagai pembayaran premi pertanggung baru.

****) Harap mengisi dan melampirkan bersama-sama dengan Formulir untuk Unit Link dalam hal Penambahan Premi Top Up Tunggal untuk polis yang dituju.

PERSYARATAN dan KETENTUAN

I. PENARIKAN (WITHDRAWAL)

1. Penarikan (Withdrawal) atau Penebusan Polis (Surrender) wajib melampirkan fotokopi identitas diri Pemegang Polis yang masih berlaku.
2. Minimum Penarikan (Withdrawal) adalah sebesar Rp. 1.000.000,- atau US\$ 200.
3. Minimum sisa dana setelah Penarikan (Withdrawal) adalah: - Premi Sekaligus: Rp. 5.000.000,- atau US\$ 500.
- Premi Reguler/berkala: Rp. 2.000.000/ US\$ 500.
4. Dana Penarikan (Withdrawal) hanya dapat ditujukan ke rekening bank Pemegang Polis. Dalam hal dana Penarikan (Withdrawal) ditujukan ke rekening
lain selain yang tercantum pada formulir ini, Pemegang Polis wajib melengkapi Surat Kuasa sebagaimana terlampir pada formulir ini.
5. Minimum Penarikan (Withdrawal) dan minimum sisa dana setelah Penarikan (Withdrawal) dapat berubah sewaktu-waktu sesuai dengan ketentuan yang
berlaku pada Penanggung.
6. Jika dalam proses Penarikan (Withdrawal) dana yang ditarik tidak sesuai dengan jumlah yang diinginkan (nominal) atau unit yang diinginkan (unit)
berdasarkan formulir ini, maka proses penarikan dana akan dilakukan kembali di hari berikutnya berdasarkan konfirmasi yang dilakukan sebelumnya
kepada Pemegang Polis.

II. PENEBUSAN POLIS (SURRENDER)

1. Polis dinyatakan berakhir setelah dilakukan Penebusan Polis (Surrender).
2. Khusus untuk Penebusan Polis (Surrender) wajib melampirkan dokumen polis asli.
3. Dalam Penebusan Polis (Surrender) Nilai Tebus dari pembatalan unitnya akan ditetapkan sesuai dengan ketentuan-ketentuan sebagaimana diatur dalam
Polis pada tanggal perhitungan harga berikutnya terhitung sejak tanggal formulir ini disetujui dan dokumen lain yang disyaratkan telah lengkap diterima
oleh Penanggung.
4. Nama dan data rekening harus diisi dengan lengkap sebagaimana tercatat pada bank.
5. Dana Penebusan Polis (Surrender) hanya dapat ditujukan ke rekening bank Pemegang Polis. Dalam hal dana Penebusan Polis (Surrender) ditujukan
ke rekening lain selain tercantum pada formulir ini, Pemegang Polis wajib melengkapi Surat Kuasa sebagaimana terlampir pada formulir ini.

III. PERSYARATAN dan KETENTUAN LAINNYA

1. Penarikan (Withdrawal) atau Penebusan Polis (Surrender) yang dilakukan sebelum Polis berusia 3 (tiga) tahun sejak tanggal penerbitannya, akan
dikenakan pajak sesuai dengan ketentuan perpajakan yang berlaku di Indonesia.
2. PT. Asuransi Allianz Life Indonesia tidak bertanggung jawab atas kesalahan pembayaran dana Penarikan (Withdrawal) atau Penebusan Polis (Surrender),
atau keterlambatan penerimaan dana, atau dana diterima oleh orang yang tidak berhak dikarenakan kesalahan pihak bank atau yang disebabkan
oleh ketidakjelasan informasi yang diberikan oleh Pemegang Polis, atau adanya kekeliruan pada berita yang diterima dan sebagainya.
3. Jumlah unit atau jumlah Dana Investasi dapat berubah sewaktu-waktu mengikuti kondisi pasar saat formulir ini diajukan.
4. Dana Penarikan (Withdrawal) dan Penebusan Polis (Surrender) yang ditransfer ke rekening Pemegang Polis adalah nilai nett setelah dikurangi biaya
asuransi dan biaya penalty (jika ada) sesuai dengan ketentuan yang berlaku pada Polis dan/atau Penanggung dari waktu ke waktu.
5. Dana Penarikan (Withdrawal) atau Penebusan (Surrender) tidak dapat ditransfer/ditujukan ke rekening agen.
6. Pemulihan kembali atas Penarikan (Withdrawal) atau Penebusan Polis (Surrender) tidak diperkenankan dalam kondisi apapun.

D. PERNYATAAN PEMEGANG POLIS

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua pernyataan dan jawaban di atas adalah lengkap dan benar sesuai dengan keadaan terakhir saya yang sebenarnya. Saya telah membaca, mengerti dan menyetujui persyaratan dan ketentuan Penarikan (Withdrawal)/ Penebusan (Surrender) yang terlampir pada formulir ini. Saya mengerti bahwa permohonan ini tidak akan berlaku sebelum diterima dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku pada Penanggung.

Dibuat dan ditandatangani di _____ pada tanggal _____ □

Tanda tangan Pemegang Polis □

(Nama jelas) □

SURAT KUASA

Perhatian: SURAT KUASA ini dipergunakan hanya untuk dana Penarikan (Withdrawal) yang ditujukan/ditransfer ke rekening lain selain rekening Pemegang Polis.

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya selaku Pemegang Polis ("Pemberi Kuasa"):

Nama □ : □ _____
 Alamat □ : □ _____ □
 No. KTP □ : □ _____ Telp _____ (Copy KTP terlampir) □

dengan ini memberikan kuasa kepada:

Nama □ : PT. Asuransi Allianz Life Indonesia ("Penerima Kuasa") □
 Alamat □ : Summitmas II, Lantai 20 □
 Jl. Jend. Sudirman, Kav. 61 – 62, Jakarta 12190
 Telepon □ : (021) 3000 3455 ; (021) 5299 8888

untuk dan atas nama Pemberi Kuasa melakukan pembayaran manfaat polis PT. Asuransi Allianz Life Indonesia

No. _____ atas nama: _____

Kepada yang tercantum di bawah ini: □

Nama □ : □ _____
 Alamat □ : □ _____ □
 No. KTP □ : □ _____ Telp _____ (Copy KTP terlampir)
 Nomor Rekening □ : □ _____
 Mata Uang Rekening □ : □ Rupiah □ US Dollar □
 Bank □ : □ _____
 Cabang □ : □ _____ □

Pemberi Kuasa dengan ini menyatakan bertanggung jawab terhadap kebenaran data yang diberikan dalam Surat Kuasa ini dan membebaskan Penerima Kuasa sepenuhnya dari kerugian dan/atau tuntutan dari pihak manapun yang timbul dari kesalahan pengisian Surat Kuasa ini dan/atau kesalahan pengiriman dana yang dilakukan oleh bank dan/atau keterlambatan penerimaan manfaat polis, serta Pemberi Kuasa membebaskan Penerima Kuasa dari kewajiban apapun untuk mengulangi proses pembayaran yang telah dilakukan berdasarkan informasi yang diberikan pada Surat Kuasa ini dan/atau hal-hal lain diluar kuasa dan tanggung jawab Penerima Kuasa.

Demikian Surat Kuasa ini dibuat dalam keadaan sehat dan sadar, tanpa tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun, dibuat dan ditandatangani di _____ pada tanggal _____ serta mengikat untuk dilaksanakan oleh Pemberi Kuasa dan Penerima Kuasa.

□ Pemberi Kuasa, □
 □ Materai Rp. 6.000,- □

(_____) □
 Nama jelas

Catatan: Harap melampirkan copy KTP Pemberi Kuasa dan Penerima Kuasa yang masih berlaku

<p>Data Agen □</p> <p>Nama Agen □ : _____</p> <p>No. Agen □ : _____ □</p> <p>Nama Leader □ : _____ □</p> <p>Nomor telepon yang bisa dihubungi: □</p> <p>Kantor □ : _____ □</p> <p>Handphone □ : _____ □</p> <p style="text-align: right;">Tanda tangan □</p> <p style="text-align: right;">_____ □ (nama jelas) □</p>	<p>Diverifikasi oleh: <input type="checkbox"/> Agency <input type="checkbox"/> CCC □ <input type="checkbox"/> Pusat</p> <p>Nama : _____ □</p> <p>Tanggal : _____ □</p> <p>Telepon : _____ □</p> <p style="text-align: right;">Tanda tangan □</p> <p style="text-align: right;">_____ □ (nama jelas) □</p>
<p>Catatan: diisi oleh Kantor Pusat □</p> <p>1. _____ □</p> <p>2. _____ □</p> <p>3. _____ □</p> <p>4. _____ □</p>	<p>5. _____ □</p> <p>6. _____ □</p> <p>7. _____ □</p> <p>8. _____ □</p>