

FORMULIR TOP UP, SWITCHING dan FUND APPORTIONMENT

No. OFN

Formulir ini khusus digunakan untuk Produk Unit Link

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

Nomor Polis : _____

Nama Pemegang Polis : _____

Tempat/tanggal lahir : _____ Negara tempat lahir : _____

Jenis identitas : KTP SIM Passport KIMS KITAS

No. Identitas : _____

Alamat pada identitas : _____

Kota : _____ Kode Pos : _____

Propinsi : _____ Negara : _____

Negara tempat tinggal : _____ Kewarganegaraan : _____

untuk keperluan pajak

Nama Tertanggung : _____

Apakah ada perubahan alamat dan
atau nomor telepon di Polis : Ya Tidak

Jika ya, mohon tuliskan perubahannya : _____

Kota : _____ Kode Pos : _____

Propinsi : _____ Negara : _____

Telepon (R) : _____ Telepon (K) : _____

Handphone : _____

Perubahan ini merupakan alamat : korespondensi rumah kantorDokumen terlampir : 1. Fotokopi kartu identitas diri (wajib) 2. Lainnya, (jelaskan) _____**Catatan :**

- Apabila Pemegang Polis/Pemilik Rekening adalah berwarganegara Amerika Serikat atau terkait dengan Amerika Serikat, maka diwajibkan untuk mengisi bagian "DATA FATCA-INDIVIDU" pada formulir ini
- Apabila Pemegang Polis/Pemilik Rekening adalah perusahaan(institusi), maka diwajibkan untuk mengisi formulir "FATCA-PERUSAHAAN(INSTITUSI)" terpisah

A. PENAMBAHAN PREMI TOP UP TUNGGAL (TOP UP SINGLE) PENAMBAHAN PREMI TOP UP TUNGGAL (TOP UP SINGLE)Jenis Mata Uang : Rupiah US Dollar (Pilih sesuai mata uang Polis)

Jumlah Top Up : _____

A.1. JENIS DANA INVESTASI PREMI TOP UP (TOP UP SINGLE)

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

A.2. INFORMASI MENGENAI PREMI TOP UP TUNGGAL (TOP UP SINGLE)

Sehubungan dengan pelaksanaan peraturan Menteri Keuangan Republik Indonesia Nomor 30/PMK.010/2010 tentang Penerapan Prinsip mengenai nasabah bagi Lembaga Keuangan Non bank, PT Asuransi Allianz Life Indonesia menerapkan kewajiban bagi Pemegang Polis untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan ini

1. INFORMASI PEMBAYAR PREMI TOP UP TUNGGAL

Pembayar Premi Top Up Tunggal adalah :

Pemegang Polis Tertanggung Suami/Isteri Pemegang Polis Orang Tua Pemegang Polis

2. DATA PEMBAYAR PREMI TOP UP TUNGGAL

Nama Lengkap : _____
 Pekerjaan : _____
 NPWP : _____

3. PENGHASILAN dan SUMBER PENGHASILAN PEMBAYAR PREMI TOP UP TUNGGAL

Gaji < Rp. 10 Juta Rp. 10 Juta -< Rp. 50 Juta Rp. 10 Juta -< Rp. 100 Juta Rp. _____
 Pasangan (suami/isteri) < Rp. 10 Juta Rp. 10 Juta -< Rp. 50 Juta Rp. 10 Juta -< Rp. 100 Juta Rp. _____
 Hasil Investasi < Rp. 10 Juta Rp. 10 Juta -< Rp. 50 Juta Rp. 10 Juta -< Rp. 100 Juta Rp. _____
 Bonus/Insentif/Komisi < Rp. 10 Juta Rp. 10 Juta -< Rp. 50 Juta Rp. 10 Juta -< Rp. 100 Juta Rp. _____
 Lainnya, yaitu < Rp. 10 Juta Rp. 10 Juta -< Rp. 50 Juta Rp. 10 Juta -< Rp. 100 Juta Rp. _____

Apabila penghasilan yang diperoleh adalah dalam mata uang asing, maka yang dicantumkan adalah equivalent Rupiah menggunakan kurs tengah Bank Indonesia pada saat pengisian form ini.

4. TUJUAN PENGGUNAAN PREMI TOP UP TUNGGAL

Tabungan Investasi Lainnya, sebutkan _____
 Pendidikan Dana Pensiun

B. PENGALIHAN DANA (FUND SWITCHING)

PENGALIHAN DANA INVESTASI (FUND SWITCHING)

Dari Dana Investasi	Ke Dana Investasi	Nominal*	Unit*

*) Pilih salah satu, pengalihan dana investasi dalam jumlah dana yang diinginkan (nominal) atau dalam unit, harap tidak dalam presentase

C. PERUBAHAN INVESTASI PREMI (FUND APPORTIONMENT)

PERUBAHAN ALOKASI INVESTASI PREMI (FUND APPORTIONMENT), menjadi :

Nama Dana Investasi (Rupiah)	Presentase (%)
Money Market Fund/Cash Fund <input type="checkbox"/>	
Fixed Income Fund <input type="checkbox"/>	
Balance Fund <input type="checkbox"/>	
Equity Fund <input type="checkbox"/>	
Managed Fund <input type="checkbox"/>	
Lainnya (sebutkan) _____ <input type="checkbox"/>	

D. DATA FATCA - INDIVIDU

Allianz Group telah menyatakan tunduk pada ketentuan FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act). FATCA bertujuan untuk meningkatkan kepatuhan pajak dari penduduk atau orang yang berkaitan dengan Amerika Serikat yang berdomisili, memiliki asset atau berpenghasilan di luar Amerika.

Apabila Pemegang Polis adalah berwarganegara Amerika Serikat atau terkait dengan Amerika Serikat, maka diwajibkan untuk mengisi hal berikut secara lengkap:

Catatan : Isilah dengan memberi tanda pada kotak jawaban yang sesuai

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah negara penerbit identitas Anda adalah Amerika Serikat?		
2	Jenis identitas yang digunakan berlaku sampai dengan tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> thn <input type="text"/> <input type="text"/>		
3	Apakah Anda lahir di Negara Amerika Serikat/Puerto Rico/American Samoa/ United States Minor Outlying Islands/Kepulauan Virgin/Guam/Kepulauan Mariana Utara?		

Jika terdapat jawaban "Ya" pada salah satu pertanyaan di atas, mohon menjawab pertanyaan berikut:

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
4	Apakah Anda memiliki ijin tinggal di Amerika Serikat (<i>US green card</i>)?		
5	Apakah Anda merupakan penduduk tetap berstatus asing di Amerika Serikat?		
6	Apakah Anda membayar pajak ke Amerika Serikat?		

Jika terdapat jawaban "Ya" pada salah satu dari ketiga pertanyaan di atas, mohon memberikan informasi No. U.S. TIN atau No U.S. Social Security Anda: dan mengisi formulir lain yang diperlukan *)

*) Formulir IRS (W-8BEN untuk warga Non Amerika Serikat namun terkait dengan Amerika Serikat; W-9 untuk warga Amerika Serikat)

E. PERSYARATAN DAN KETENTUAN**PREMI TOP UP TUNGGAL :**

- Pilih mata uang dari Dana Investasi sesuai yang tercantum di Polis
- Lengkapi dengan fotokopi identitas Pemegang Polis

KETENTUAN PENGALIHAN DANA INVESTASI :

- Minimum perubahan dana adalah Rp. 1.000.000,-/US\$ 200 berlaku untuk premi Sekaligus maupun premi Reguler
- Biaya 1% atau minimum Rp. 100.000/ US\$ 20 dikenakan apabila pengalihan dana melebihi 4 (empat) kali dalam setahun.
- Jumlah unit atau jumlah Dana Investasi dapat berubah sewaktu-waktu mengikuti kondisi pasar saat pengajuan formulir ini.
- Jika dalam proses pengalihan dana jumlah dana yang dialihkan tidak sesuai dengan jumlah dana yang diinginkan (nominal) atau unit yang diinginkan, maka proses pengalihan dana akan dilakukan kembali di hari berikutnya berdasarkan konfirmasi yang dilakukan sebelumnya kepada nasabah/Pemegang Polis.
- Lengkapi dengan fotokopi identitas Pemegang Polis
- Jika ada permohonan perubahan penempatan premi (Redirection) maka pembayaran premi selanjutnya akan diinvestasikan ke jenis dana semula

CONTOH PENGALIHAN DANA INVESTASI

Polis A memiliki saldo unit per tanggal 11 Januari adalah sebagai berikut:

Jenis investasi	Total unit	Nilai Nominal (dari harga beli)	Harga beli	Harga Jual
Rupiah Balance Fund	50.000 unit	Rp 50.000.000,-	Rp 1.000,-	Rp 1.050,-

Pemegang Polis mengajukan pengalihan dana Investasi dengan perincian berikut :

Dari dana investasi	Ke Dana investasi	Nominal*	Unit*
Rupiah Balance Fund	Rupiah Fixed Income	Rp 10.000.000,-	-
Rupiah Balance Fund	Rupiah Equity Fund	Rp 20.000.000,-	-

Rupiah Balance Fund: Rp. 1.100,- per unit ; Rupiah Fixed Income Fund: Rp. 1.000,- per unit; Rupiah Equity Fund: Rp. 950,- per unit
Rupiah Balance Fund: 50.000 unit x Rp. 1.100,- = Rp. 55.000.000,- (karena kenaikan unit harga beli maka nilai nominal berubah)

Karena pengalihan dana investasi:

Rp. 55.000.000 – Rp. 10.000.000,- (untuk Rupiah Fixed Income Fund) – Rp. 20.000.000,- (untuk Rupiah Equity Fund)

Maka Nilai Nominal Rupiah Balance Fund menjadi Rp. 25.000.000,-

Sehingga Saldo unit setelah pengalihan adalah:

Rupiah Fixed Income Fund	: Rp. 10.000.000,-/ Rp. 1.000,-	= 10.000,0000 unit
Rupiah Equity Fund	: Rp. 20.000.000,-/ Rp. 950,-	= 21,052,6316 unit
Rupiah Balance Fund	: Rp. 25.000.000,-/ Rp. 1.100,-	= 22,727,2727 unit

PERUBAHAN ALOKASI

- Jika polis dalam Rupiah pilih Dana Investasi Rupiah, jika polis dalam US Dollar pilih Dana Investasi US Dollar
- Minimum persentase per jenis investasi adalah 5% dan kelipatannya
- Total persentase harus 100%
- Jika tidak ada permohonan pengalihan dana investasi pada saat pengajuan perubahan penempatan premi, maka dana investasi yang lama (jika ada) tetap pada jenis investasi yang sama.
- Pembayaran premi selanjutnya akan diinvestasikan ke setiap jenis dana investasi sesuai permintaan terbaru.
- Lengkapi dengan fotokopi Identitas Pemegang Polis

F. PERNYATAAN PEMEGANG POLIS

Dengan ini Saya/Kami menyatakan bahwa semua pernyataan dan jawaban di atas adalah lengkap dan benar sesuai dengan keadaan terakhir Saya/Kami yang sebenarnya. Saya/Kami mengerti bahwa permohonan ini tidak akan berlaku sebelum diterima dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku pada Penanggung.

Bersama ini Saya/Kami memberi kuasa kepada Allianz untuk mengungkapkan informasi pribadi Saya/Perusahaan(institusi) dalam hal menanggapi perintah pengadilan atau proses hukum atau permintaan dari pihak regulator atau berwenang dari yurisdiksi manapun atau untuk melindungi terhadap penipuan atau aktifitas ilegal lainnya atau untuk tujuan manajemen risiko atau untuk memungkinkan Allianz melakukan upaya hukum yang tersedia atau membatasi kerusakan yang mungkin terjadi terhadap Allianz dan/atau mematuhi hukum dan proses hukum termasuk tetapi tidak terbatas pada peraturan tentang FATCA ("Kebutuhan Terkait").

Saya/Kami juga bersedia untuk memberikan informasi/dokumen yang diperlukan guna memenuhi Kebutuhan Terkait ("Informasi Terkait") dan dengan segera menginformasikan Allianz jika ada perubahan atas Informasi Terkait.

Dibuat dan ditandatangani di _____

Tanggal _____

Tanda tangan Pemegang Polis

Pemegang Polis

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