

DAFTAR PERTANYAAN MENGENAI KEUANGAN
(LARGE AMOUNT QUESTIONNAIRE)

- WAJIB diisi oleh Calon Peserta/Calon Pihak Yang Diasuransikan
(Must be filled by the Participant/Insured)
- Apabila Pihak Yang Diasuransikan bukan Peserta, maka pertanyaan mengenai keuangan adalah atas diri Pihak Yang Diasuransikan dan diisi oleh Pihak Yang Diasuransikan
(Large amount questionnaire is filled by Insured if the Insured is not Participant)

Nama Calon Pihak Yang Diasuransikan :
(Insured Name)

Nama Calon Peserta :
(Participant Name)

Nomor Referensi :
(Reference Number)

KETERANGAN TENTANG PEKERJAAN (beri tanda pada kotak yang tersedia)
(Description of Occupation (tick the on the appropriate box)

Usaha (business) Milik Sendiri (self - owner) Usaha Bersama (joint venture)

Karyawan (employee) Lama Bekerja (Lenght of work) tahun (year) Lainnya (others)

1. PERINCIAN USAHA (WAJIB diisi bagi pemilik atau pemegang saham perusahaan)
BUSINESS DETAILS (Must be filled for company owners or shareholders)

Nama Perusahaan (Name of company) :

Bidang Usaha (Nature of business) :

Tgl Mulai Usaha (Date of Business established):

Jumlah Pegawai (Numbers of employees) :

Lama dalam Bidang Usaha Ini
(Length of working in this business) :

Jabatan Sekarang di Usaha Ini
(Position in this company) :

Prosentase Permodalan/Kepemilikan
(Percentage of capital) :

Modal Usaha (Business Capital) :

Total Kekayaan/Asset (Total wealth/Asset) :	Tahun lalu (last year)	2 tahun lalu (2 years ago)
Pemasukan/Omset (Income/Turnover) :	Tahun lalu (last year)	2 tahun lalu (2 years ago)
Kewajiban (Obligation) :	Tahun lalu (last year)	2 tahun lalu (2 years ago)
Total Keuntungan Sebelum Pajak (Profit before tax) :	Tahun lalu (last year)	2 tahun lalu (2 years ago)

Kontrak/Proyek yang sedang ditangani :
(Contract/projects being handled)

Nilai Kontrak/Proyek :
(value of contract/project)

Kualifikasi Profesi yang dimiliki :
(qualification of profession)

2. DATA PENGHASILAN CALON PESERTA/CALON PIHAK YANG DIASURANSIKAN - Seluruh gaji/penghasilan
(Details income from Participant /Insured - Prospective Insured - All salaries/income are stated annually) dinyatakan dalam tahunan

Sumber Penghasilan <i>(source of income)</i>	Tahun lalu <i>(last year)</i> (IDR)	2 Tahun lalu <i>(last year)</i> (IDR)
Gaji/Penghasilan <i>(salary)</i> *		
Bonus <i>(bonus)</i> *		
Hasil Investasi (bagi hasil,dividen,keuntungan, dll) <i>(Return of investment :interest , devidends, profits, etc.)</i> *		
Hasil Sewa <i>(Rental of property)</i> *		
Lain-lain <i>(Others)</i> *		
Total Penghasilan <i>(Total Income)</i> *		

*) wajib diisi, jika tidak ada mohon diisi dengan "0" (Nol)

3 KETERANGAN ASET DAN KEWAJIBAN PRIBADI
(Personal Statement of Assets and Liabilities)

Aset <i>(Assets)</i>	Tahun ini <i>(This year)</i> (IDR)	Kewajiban <i>(Liabilities)</i>	Tahun ini <i>(This year)</i> (IDR)
Uang Tunai/Tabungan/Deposito <i>(cash/savings/Deposits)</i>		Hutang pribadi <i>(personal loan)</i>	
Investasi (saham, reksadana, dll) <i>(Investments : stocks, mutual fund, etc)</i>		Kredit Pemilikan Rumah <i>(mortgage loan)</i>	
Tanah / properti atas nama sendiri <i>(Ownership of Real estate)</i>		Lain-lain <i>(others)</i>	
Lain-lain <i>(Others)</i>			
Total Aset <i>(Total Assets)</i>		Total Kewajiban <i>(Total Liabilities)</i>	

Total kekayaan bersih (Total Aset – Total Kewajiban) = IDR
(Total Net Assets (Total Assets – Total Liabilities))

4. INFORMASI POLIS ASURANSI (wajib diisi bila sudah punya polis asuransi jiwa)
Insurance policy information (must be filled if you have others insurance policy)

Jenis Produk Asuransi <i>(Type of Insurance products)</i>	:	.....
Besarnya Santunan Asuransi <i>(Amount of Sum Assured)</i>	:	.....
Nama Perusahaan Asuransi <i>(Name of Insurance Company)</i>	:	.....
Jenis Produk Asuransi <i>(Nature of Insurance products)</i>	:	.....
Besarnya Santunan Asuransi <i>(Amount of Sum Assured)</i>	:	.....
Nama Perusahaan Asuransi <i>(Name of Insurance Company)</i>	:	.....
Jenis Produk Asuransi <i>(Nature of Insurance products)</i>	:	.....
Besarnya Santunan Asuransi <i>(Amount of Sum Assured)</i>	:	.....
Nama Perusahaan Asuransi <i>(Name of Insurance Company)</i>	:	.....

5. PERINCIAN REKENING BANK (bila lebih dari satu, dapat diisi pada halaman kosong dibalik ini) :

(Details of bank account (if more than one, can be filled in a blank page behind it).

Nama dan Alamat Bank <i>(Bank Name and Address)</i>	:	.....
Perkiraan Jumlah Deposito saat ini <i>(Estimated of current deposits)</i>	:	.....
Perkiraan tabungan dan Deposito Tetap <i>(Estimated Savings and fixed deposits)</i>	:	.....
Fasilitas overdraft <i>(overdraft facility)</i>	:	.....
Jaminan kolateral <i>(collateral warranties)</i>	:	.....

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

I hereby declare that:

1. **Semua keterangan yang Saya berikan di dalam Fomulir dan Pernyataan “Daftar Pertanyaan Mengenai Keuangan” ini dan keterangan lain yang Saya sampaikan kepada PT Asuransi Allianz Life Syariah Indonesia (“Allianz”) adalah benar dan lengkap. Apabila ternyata pernyataan, keterangan, dan jawaban yang Saya berikan tidak benar/kurang benar, maka Saya memahami serta menyetujui bahwa Allianz berhak merubah kondisi perlindungan atau membatalkan Polis.**

The statements made in this Form and Statement “Financial Questionnaire” and other information that I convey to PT Asuransi Allianz Life Syariah Indonesia (“Allianz”) are true and complete. If any incorrect statement, information, and answer, hereby I understand and agree that Allianz have right to change or cancel my Policy.

2. **Pembayaran yang dilakukan untuk pembayaran Kontribusi ini tidak berasal maupun digunakan untuk tujuan tindak pidana pencucian uang sebagaimana dimaksud UU No.8 Tahun 2010 dan UU No.9 Tahun 2013. Apabila ada indikasi pelanggaran atas Undang-Undang tersebut di atas maka Allianz akan melaksanakan kewajiban sesuai dengan ketentuan yang berlaku atas perintah Lembaga Negara yang berwenang.**

Payments made for these Contribution payment are not derived from or for the purpose of money laundering as referred to in Law No. 8 Year 2010 and Law No. 9 Year 2013. If there any indication of violation of aforementioned Law, Allianz will perform their obligation accordingly to the applicable provisions as ordered by the competent Institution.

3. **Dokumen yang diperlukan di atas dalam kondisi masih sah berlaku dan disalin dari dokumen aslinya dan apabila terdapat perubahan data di kemudian hari, Saya bersedia untuk memberikan data yang diminta untuk melakukan pengkinian data.**

Requirement documents as above mentioned are valid and copied from the original document and if there any changes data in the future, I am willing to provide the requested data to update the data.

4. **Saya memberikan kuasa kepada Allianz untuk mengungkapkan informasi pribadi Saya dalam hal menanggapi perintah pengadilan atau proses hukum atau permintaan dari regulator manapun atau pihak berwenang atau untuk melindungi terhadap penipuan atau aktivitas ilegal lainnya atau untuk tujuan manajemen risiko atau untuk memungkinkan Allianz untuk melakukan upaya hukum yang tersedia atau membatasi kerusakan yang mungkin terjadi terhadap Allianz dan/atau mematuhi hukum atau proses hukum.**

I hereby authorize Allianz to disclose my personal information in regard to respond to the court or legal proceedings or request from any regulator or the authorities or to protect against fraud or any illegal activities or for risk management purposes or to enable Allianz to file a legal action or to limit any damages that may be incurred to Allianz and/or to comply with any law and legal proceedings.

Tanggal (Date)

Nama Lengkap & Tanda tangan Calon Peserta/Pihak Yang Diasuransikan
(Full Name & Signature of Participant/Insured)

Tanggal (Date)

Nama Tenaga Pemasar (Tenaga Pemasar/FC/FP/FS/IA/IPE)
(Name of sales force (Sales Force/ FC/FP/ FS/IA /IPE)