

FORMULIR PERUBAHAN INVESTASI

1. Setiap transaksi yang lebih dari 1 transaksi, maka transaksi yang ke-2 atau lebih akan diproses pada NAV berikutnya setelah transaksi sebelumnya mendapatkan Nilai Unit
2. Transaksi akan diproses berdasarkan urutan yang tertera pada Formulir Transaksi ini / yang dikehendaki oleh Pemegang Polis yang tertulis pada kolom catatan.
3. Mohon tidak menandatangani Formulir ini jika belum diisi lengkap

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah Pemegang Polis dengan data sebagai berikut:

Nomor Polis	:	<input type="text"/>
Nama Pemegang Polis	:	<input type="text"/>
Alamat	:	<input type="text"/>
	:	<input type="text"/>
Kelurahan	:	<input type="text"/>
Kecamatan	:	<input type="text"/>
RT/RW	:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Kota	:	<input type="text"/>
Kode Pos	:	<input type="text"/>
E-Mail	:	<input type="text"/>
HP	:	<input type="text"/>
No. Telp. Rumah	:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Kantor	:	<input type="text"/> - <input type="text"/>

DIISI DENGAN HURUF CETAK DAN DILENGKAPI DENGAN MEMBERI TANDA ✓ PADA KOTAK YANG TERSEDIA

1. PENGALIHAN TOP-UP TUNGGAL

Top - Up Tunggal

Sebesar Rp : *) Alokasi Top - Up Tunggal mengikuti Plan Premi Dasar.

Sumber Dana : Gaji Tabungan / Deposito Warisan Hasil Usaha Hibah

Lain - lain , Jelaskan :

2. PENGALIHAN DANA INVESTASI (SWITCHING*)

JENIS INVESTASI

Dari FUND	UNIT	AMOUNT	PERSENTASE	ke FUND	UNIT	AMOUNT	PERSENTASE
HL-Fixed Fund			%	HL-Fixed Fund			%
HL-Balance Fund			%	HL-Balance Fund			%
HL-Equity Fund			%	HL-Equity Fund			%

*)Pengalihan dana hanya dapat dilakukan pada jenis plan yang berbeda.

*)Minimum pemindahan dana adalah Rp. 1.000.000 per fund

*)Apabila dana yang dialihkan tidak 100% maka minimum dana mengendap (tersisa) pada jenis investasi awal Rp.2.000.000

3. PENEMPATAN PREMI (REDIRECTION*)

JENIS INVESTASI

FUND	PERSENTASE
HL-Fixed Fund	%
HL-Balance Fund	%
HL-Equity Fund	%

Note:

*) Total Investasi 100%

*) Minimal prosentase pada masing-masing fund adalah 10% dengan kelipatan 5%

*) Penempatan Dana Investasi ini akan menggantikan persentase sebelumnya dan akan berlaku untuk pembayaran Premi/Top Up yang akan datang

4. PENARIKAN DANA INVESTASI (WITHDRAWAL*) - Wajib mengisi No. 7 mengenai pengiriman Dana Investasi

JENIS INVESTASI

FUND	UNIT	Jumlah (Rp)
HL-Fixed Fund		
HL-Balance Fund		
HL-Equity Fund		

Note:

*) Minimum penarikan dana adalah Rp. 1.000.000

*) Minimum sisa unit/dana setelah penarikan adalah Rp. 5.000.000

*) Jumlah Unit yang di pindahkan adalah setelah pemotongan Biaya Administrasi Bulanan.

5. PERUBAHAN PREMI REGULER

PREMI DASAR BERKALA

PREMI TOP UP BERKALA

dari	menjadi	dari	menjadi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. PEMBATALAN POLIS (SURRENDER*) - Wajib mengisi No. 7 mengenai pengiriman Dana Investasi

Pembatalan Polis

(Diisi bila Anda ingin membatalkan Polis dengan menyerahkan Buku Polis asli.)

Alasan melakukan Penebusan Polis :

7. PEMBAYARAN PENARIKAN DANA INVESTASI ATAU PEMBATALAN POLIS (WITHDRAWAL / SURRENDER*) - Wajib diisi

Mohon bentuk pembayaran dilakukan dengan cara sebagai berikut : (pilihan dapat lebih dari satu)

 Ditransfer ke Rekening : *)

Nama Bank : _____ Cabang / Unit : _____ Kota : _____

Nomor Rekening : _____ Mata Uang Rekening : Rupiah US Dollar

Nama Pemilik Rekening : _____

*) Data harus sesuai dengan yang ada pada buku tabungan.

 Dibayarkan/Dikurangi untuk pembayaran Premi (Diisi jika ada **) :

Pembayaran Premi	Total
Polis : _____	Rp. _____
Polis : _____	Rp. _____
Polis : _____	Rp. _____

**Bila terdapat sisa dana dari hasil pembayaran premi akan dimasukkan seluruhnya ke rekening dengan mengisi kolom transfer rekening di atas.

 Digunakan untuk Top Up Tunggal

Polis : _____ Rp. _____

SYARAT DAN KETENTUAN

- Transaksi-transaksi tersebut di atas hanya dapat diproses bila :
 - Polis dalam keadaan aktif (inforce), kecuali untuk transaksi penebusan Polis.
 - Premi untuk Top-Up Premi Tunggal harus sudah diterima di rekening Penanggung.
 - Formulir asli ini dan/atau berkas lainnya yang dipersyaratkan telah diisi secara benar dan lengkap.
Kelengkapan berkas transaksi tersebut di atas yang diterima oleh PT Hanwha Life Insurance Indonesia sampai dengan pukul 15.00 WIB, akan memperoleh Net Asset Value terdekat yang akan datang.
- Penarikan dana atau pembatalan polis yang dilakukan sebelum Polis berusia 3 (tiga) tahun sejak tanggal penerbitannya akan dikenakan pajak sesuai dengan ketentuan pajak yang berlaku.
- Pengajuan yang telah diterima oleh PT Hanwha Life Insurance Indonesia tidak dapat dibatalkan dan ditarik kembali
- Biaya administrasi bank atau transfer ditanggung oleh Pemegang Polis.
- Dana penarikan atau penebusan polis hanya dapat ditujukan ke rekening bank a.n Pemegang Polis/Tertanggung/Penerima Manfaat. Khusus untuk Pemegang Polis non-perorangan, dana penarikan hanya dapat ditujukan ke rekening Pemegang Polis.
- PT Hanwha Life Insurance Indonesia tidak bertanggungjawab atas tidak tepatnya pembayaran dana penarikan atau penebusan polis, atau bila pembayaran dana tersebut diterima oleh orang yang tidak berhak dikarenakan salah penafsiran oleh perwakilan bank yang disebabkan tidak jelasnya informasi yang diberikan nasabah atau adanya cacat pada berita yang diterima dan sebagainya.

PERNYATAAN DAN KUASA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa :

- Saya mengerti dan menyetujui semua syarat dan ketentuan tersebut di atas.
- Saya dengan ini memberikan kuasa kepada Penanggung untuk memotong pajak yang menjadi kewajiban Saya dan menyetorkan ke Kas Negara.
- Memahami, menerima dan menyetujui bahwa nilai persentase pada fasilitas terpilih adalah pemicu untuk menerbitkan perintah transaksi terpilih. Harga NAV akan menggunakan harga pada saat terjadinya transaksi dan bukan harga pada saat terbitnya perintah transaksi;
- Memberikan kuasa penuh kepada PT Hanwha Life Insurance Indonesia untuk melakukan proses transaksi Switching, Pencairan dan Pembelian atas dana investasi yang melekat pada produk ini sesuai kebutuhan atas fasilitas terpilih;
- Menjamin dan membebaskan PT Hanwha Life Insurance Indonesia dari segala tuntutan dan atau gugatan yang mungkin timbul dari siapapun juga, termasuk Saya/Kami, berkenaan dengan dilakukannya proses transaksi sebagaimana diatur dalam angka 4 di atas dan Harga NAV yang berlaku sesuai ketentuan angka 3 diatas.

Ditandatangani di _____, Tgl _____ / Bln _____ / Thn _____

Tanda Tangan dan Nama Lengkap Pemegang Polis	Tanda Tangan dan Nama Lengkap Tertanggung	Tanda Tangan dan Nama Lengkap Agen/Tenaga Pemasar
--	---	---

Catatan :	Diproses oleh : Paraf / Nama / Tanggal	Diperiksa oleh : Paraf / Nama / Tanggal
-----------	---	--