



FORMULIR PENGAJUAN TRANSAKSI INVESTASI PT ASURANSI JIWA SAYARIAH AMANAHJIWA GIRI ARTHA

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong

Mohon mengisi dengan lengkap dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberikan tanda x pada kotak jawaban yang sesuai

yang bertandatangan di bawah ini :

Nama PEMEGANG POLIS :

Nama PIHAK YANG DIASURANSIKAN :

Nomor Polis :

Alamat Saat ini:

No. RT/RW /

Kota Kode Pos

No. Telp : Rumah - Kantor -

HP Email

Mengajukan permohonan sebagai berikut : (pilih dan beri tanda X)

A. Penambahan Dana Investasi Top Up Berkala Top Up Sekaligus

Jenis Investasi	Nominal (Rp)	Top Up Berkala	Top Up Sekaligus
Dana Stabil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dana Selaras	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dana Agressif	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Keterangan :

- Jumlah Top Up Berkala minimum adalah Rp.100.000,-/bulan
- Jumlah Top Up Sekaligus minimum adalah Rp.1.000.000,-/transaksi
- Biaya Alokasi Kontribusi Top Up sebesar 0%

Pembayar Premi : Pemegang Polis Pihak Yang Diasuransikan Orang tua Suami/Istri Lainnya,

Sumber Dana : Gaji Investasi Bonus Usaha Pribadi Sebutkan

Penghasilan per Tahun : <= 50 juta >50 juta - 100 juta >100juta - 300juta >300juta

Wajib diisi jika dana Top Up Sekaligus / Berkala untuk setiap transaksi diatas Rp.250.000.000,-

Apakah Pembayaran atas Top Up Premi sekaligus / Berkala memiliki pekerjaan/usaha/bisnis pribadi? Ya Tidak

Jika "ya", sebutkan :

Nama Perusahaan/Usaha/Bisnis :

Bidang Usaha :

Alamat Perusahaan : No.Telp :

Berikan perkiraan nilai kekayaan dan kewajiban Pembayaran atas Top Up Premi Sekaligus / Berkala :

Jumlah Kekayaan : (Rp)

Jumlah Kewajiban : (Rp)

B. Pengalihan Dana Investasi (Switching)

Asal Dana Investasi	Tujuan Dana Investasi	Persentase (%)	Unit
Dana : <input type="text"/>	Dana : <input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
Dana : <input type="text"/>	Dana : <input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
Dana : <input type="text"/>	Dana : <input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>

pilih salah satu dalam jumlah dan ayang diinginkan persentase atau dalam jumlah unit

Keterangan

- Jumlah minimum switching adalah Rp.1.000.000,-/jumlah investasi
- Minimum sisa dana investasi setelah pengalihan sebesar Rp.1.000.000,-

C. Pengajuan Cuti Premi Mulai tanggal: / /

D. Penghentian Cuti Premi Mulai tanggal: / /

PERNYATAAN :

- 1 Saya menyatakan bahwa saya telah membaca, mengerti, menjawab dan mengisi pernyataan-pernyataan pada Formulir Pengajuan Transaksi Investasi ini dengan lengkap dan benar serta menyerahkan kepada PT AJS Amanahjiwa Giri Artha (selanjutnya disebut Pemegang Amanah)
- 2 Bahwa seluruh jawaban/informasi/keterangan telah dibaca dan diperiksa kembali kebenarannya sebelum menandatangani Formulir Pengajuan Transaksi investasi ini, sehingga saya bertanggungjawab atas segala isinya. Apabila terdapat keterangan yang tidak benar, maka saya akan tunduk pada Ketentuan Polis ini serta saya memahami bahwa jawaban dan keterangan tersebut di atas menjadi pertanggungjawaban dan tidak terpisahkan dari Polis.
- 3 Saya menyatakan bahwa benar pengajuan atas transaksi ini diisi dan ditandatangani oleh saya sebagai Peserta. Jika di kemudian hari timbul klaim atas proses transaksi ini, maka saya memberikan pembebasan sepenuhnya kepada PT AJS Amanahjiwa Giri Artha dari segala kewajiban-kewajiban yang berhubungan dengan Polis tersebut serta tidak akan mengajukan tuntutan-tuntutan dalam bentuk apapun di kemudian hari baik dari saya maupun dari pihak manapun.

Ditandatangani di : Tanggal : / /

Mengetahui :

PEMEGANG POLIS PIC Amar Invest Link

(tanda tangan dan nama jelas)

(tanda tangan dan nama jelas)