PT ASURANSI JIWA ASTRA, Pondok Indah Office Tower 3 Lantai 1, Jl.Sultan Iskandar Muda Kav.V-TA, Pondok Indah, Jakarta Selatan 12310
Hello Astra Life : 1-500-282 ; hello@astralife.co.id ; www.astralife.co.id

FORMULIR PENARIKAN DANA SEBAGIAN *(WITHDRAWAL)*

- Mohon diisi jujur, lengkap dan benar oleh pemegang polis dengan menggunakan ballpoint serta huruf cetak dan memberi tanda (√) pada kotak yang sesuai
- Tidak diperkenankan menggunakan cairan penghapus/pena penghapus. Apabila diperlukan koreksi terhadap pernyataan yang diisi mohon dicoret dan ditandatangani di setiap bentuk koreksi tersebut.
- Mohon tidak menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong dan pastikan semua informasi yang dibutuhkan telah dipenuhi oleh pemegang polis dan/atau tertanggung sebelum menandatanganinya.
- Wajib melampirkan foto copy identitas diri pemegang polis yang masih berlaku (KTP/Paspor/KITAS).
- Pastikan Anda melengkapi seluruh persyaratan tambahan yang disyaratkan.
- Formulir Penarikan Dana Sebagian (*Withdrawal*) hanya berlaku untuk satu nomor polis.
- Permohonan Penarikan Dana Sebagian (*Withdrawal*) akan diproses apabila seluruh data serta syarat kelengkapan dokumen telah dipenuhi, apabila diperlukan maka PT ASURANSI JIWA ASTRA berhak untuk meminta dokumen tambahan termasuk melakukan verifikasi maupun konfirmasi lanjutan terhadap pemegang polis.
- Tenggat waktu penerimaan dokumen oleh Kantor Pusat PT ASURANSI JIWA ASTRA adalah pukul 12.00 WIB. Apabila dokumen diterima oleh Kantor Pusat PT ASURANSI JIWA ASTRA setelah pukul 12.00 WIB maka dokumen akan dianggap sebagai pengajuan hari kerja berikutnya.

Nomor Polis : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nama Pemegang Polis : _____

Nama Tertanggung : _____

Alamat Sesuai Identitas : _____

Kota/Provinsi : _____ Kode Pos : _____

Telepon Rumah : _____ - _____

Telepon Kantor : _____ - _____ Ext : _____

Telepon Seluler : _____ Email : _____

Penarikan dana sebagian dapat dilakukan dalam bentuk nominal atau unit (pilih salah satu). Silakan pilih dan cantumkan hanya di salah satu kolom saja (nominal atau unit).

Dengan ini saya mengajukan penarikan dana sebagian sebagai berikut :

Pilihan Dana Investasi	Nominal	Unit

Pilihan Dana Investasi	Nominal	Unit

Bagian Ini Khusus Untuk Pemegang Polis AVA iFuture, AVA iFuture Premier dan ASLI Rencana Optima

Penarikan dana sebagian dapat dilakukan dalam bentuk nominal atau unit (pilih salah satu). Silakan pilih dan cantumkan hanya di salah satu kolom saja (nominal atau unit).

☐ **Ditarik dari Porsi Premi Investasi**

Pilihan Dana Investasi	Nominal	Unit

Pilihan Dana Investasi	Nominal	Unit

☐ **Ditarik dari Porsi Premi Dasar ***

* **Penarikan Dana Sebagian dari porsi premi dasar akan mengakibatkan Polis tidak berhak untuk menerima manfaat Loyalty Bonus.**

Pilihan Dana Investasi	Nominal	Unit

Pilihan Dana Investasi	Nominal	Unit

paraf _____

PT ASURANSI JIWA ASTRA terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Nomor Rekening Pemegang Polis : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nama Pemilik Rekening : _____

Nama Bank : _____ **Cabang:** _____

Mata Uang : ☐ **Dolar AS** ☐ **Rupiah**

Alasan Penarikan Dana :
☐ **Membutuhkan Dana** ☐ ***Profit Taking*** ☐ **Investasi tidak sesuai harapan**
☐ **Kesulitan Keuangan** ☐ **Membayar Premi** ☐ **Membeli Polis Baru Astra Life**
☐ **Alasan lainnya, sebutkan :** _____

Keterangan Tambahan

- *Khusus untuk produk asuransi yang dijual melalui kerja sama dengan PT Bank Permata Tbk. ("PermataBank"), maka rekening tujuan pembayaran dana Penarikan Dana Sebagian (Withdrawal) wajib dibayarkan ke rekening PermataBank atas nama Pemegang Polis.*
- *Nama pemilik rekening harus dicantumkan sama persis dengan buku tabungan termasuk gelar (apabila ada)*
- *Harap melampirkan copy halaman depan buku tabungan / rekening koran / e-statement yang tertera informasi mengenai nama pemilik rekening dan nomor rekening*
- *Apabila terdapat perbedaan nama antara nama yang terdaftar di kartu identitas, rekening bank dengan nama yang terdaftar di Polis PT ASURANSI JIWA ASTRA termasuk perbedaaan yang disebabkan oleh singkatan dan ejaan nama maka Pemegang Polis wajib membuat Surat Pernyataan Orang Yang Sama diatas meterai Enam Ribu Rupiah dan dokumen pendukung (Akta Lahir/Kartu Keluarga/KTP/Paspor/Surat Penetapan Ganti Nama dari Pengadilan) mengenai perbedaan penulisan nama tersebut.*
- *Minimum penarikan dana dan minimum dana disisakan akan mengikuti ketentuan Polis*
- *Mohon diperhatikan sisa saldo investasi setelah penarikan dana sebagian dilakukan untuk menghindari investasi menjadi negatif dan polis menjadi batal*
- *Hasil akhir penarikan dana investasi yang diterima Pemegang Polis akan tergantung terhadap kondisi harga unit dan dapat berbeda dari nominal yang dicantumkan di formulir ini. Bergantung pada kondisi harga unit tesebut maka jumlah penarikan dana yang diterima dapat lebih besar maupun lebih kecil dari yang semula diajukan.*

Pernyataan dan Persetujuan Pemegang Polis

Dengan ini Saya menyatakan dan menyetujui bahwa :

1. Saya telah membaca,mengerti,memahami dan menyetujui semua ketentuan penarikan dana sebagian serta bertanggung jawab atas semua informasi yang saya berikan dalam formulir ini. Apabila ada kesalahan dalam pengisian formulir ini maka sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya, PT ASURANSI JIWA ASTRA akan dibebaskan dari segala macam bentuk tuntutan baik sekarang maupun dikemudian hari termasuk namun tidak terbatas pada: i) tidak tepatnya pembayaran Penarikan Dana Sebagian (*Withdrawal*); ii) pembayaran dana tersebut terlambat diterima; atau iii) pembayaran dana tersebut diterima oleh orang yang tidak berhak.
2. Harga unit yang akan digunakan adalah harga unit yang sama pada saat dokumen lengkap diterima serta disetujui untuk diproses oleh Kantor Pusat PT ASURANSI JIWA ASTRA sebelum jam penutupan transaksi pukul 12.00 WIB. Apabila dokumen lengkap diterima oleh Kantor Pusat PT ASURANSI JIWA ASTRA setelah jam penutupan transaksi maka transaksi diproses menggunakan harga unit hari selanjutnya.
3. Biaya Penarikan Dana Sebagian (apabila ada) akan mengikuti ketentuan yang tertera di dalam polis.
4. Biaya Pajak (apabila ada) akan disesuaikan dengan perhitungan pajak yang berlaku dan akan dibebankan kepada nasabah.
5. Biaya transfer pada setiap transaksi keuangan yang terjadi atas Polis ini akan dibebankan kepada pemilik rekening
6. Untuk transaksi antar mata uang maka kurs yang digunakan adalah kurs yang diterbitkan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA ketika dokumen Penarikan Dana Sebagian (*Withdrawal*) lengkap diterima kantor pusat PT ASURANSI JIWA ASTRA.
7. Saya/Kami dengan ini memberi izin kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA untuk menggunakan atau memberikan informasi atau keterangan mengenai Saya/Kami yang tersedia diperoleh atau disimpan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA (sesuai yang tercantum pada formulir ini atau sarana lain), kepada pihak-pihak lain (termasuk tetapi tidak terbatas pada perusahaan re-asuransi, asuransi, lembaga, bank, atau badan hukum lain baik di dalam maupun di luar negeri) yang memiliki hubungan kerjasama dengan PT ASURANSI JIWA ASTRA dalam rangka pengajuan formulir perubahan ini, ketentuan Polis, pembayaran klaim, pelayanan nasabah, pelaksanaan ketentuan Polis, survey kepuasan nasabah, maupun untuk tujuan hukum dan perundang-undangan) dan karenanya ditandatanganinya formulir ini oleh Saya/Kami adalah merupakan bukti tertulis pemberian izin oleh Saya/Kami.
8. Formulir yang diterima oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA adalah bersifat final dan akan digunakan sebagai dasar pengajuan penarikan dana sebagian. Pemegang Polis sudah mempertimbangkan sebelum memutuskan untuk mengajukan penarikan dana sebagian. Atas alasan apapun transaksi penarikan dana sebagian ini tidak bisa dibatalkan.
9. Apabila ada indikasi pelanggaran atas tindak pidana pencucian uang (money laundering) sebagaimana dimaksud Undang-Undang No. 8 Tahun 2010 mengenai Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang, maka PT ASURANSI JIWA ASTRA akan melaksanakan kewajibannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku, termasuk melakukan kewajiban pelaporan atas transaksi keuangan yang mencurigakan ke pihak berwenang.

Ditandatangani di _____ Pada tanggal _____ (tanggal/bulan/tahun)

DIISI OLEH PETUGAS PEMASARAN ASTRA LIFE YANG MELAYANI TRANSAKSI DALAM FORMULIR INI
Nama Petugas Pemasaran :
No Tlp Petugas Pemasaran :

_____
Nama Jelas & Tanda Tangan Pemegang Polis (*Tanda tangan sesuai dengan KTP/Paspor/KITAS)*

paraf _____

PT ASURANSI JIWA ASTRA terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan