

FORMULIR PENAMBAHAN DANA INVESTASI (TOP UP)

- > 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 bertanggung sebelum menandatangani.
- > Wajib melampirkan foto copy identitas diri pemegang polis yang masih berlaku (KTP/Paspor/KITAS).
- > Formulir Penambahan Dana Investasi (Top Up) hanya berlaku untuk satu nomor polis.
- > Permohonan Penambahan Dana Investasi (Top Up) akan diproses apabila seluruh data serta syarat kelengkapan dokumen telah dipenuhi, apabila diperlukan maka PT ASTRA AVIVA LIFE berhak untuk meminta dokumen tambahan termasuk melakukan verifikasi maupun konfirmasi lanjutan terhadap pemegang polis.
- > Tenggat waktu penerimaan dokumen oleh Kantor Pusat PT ASTRA AVIVA LIFE adalah pukul 12.00 WIB. Apabila dokumen diterima oleh Kantor Pusat PT ASTRA AVIVA LIFE 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 : _____

Saya adalah Warga Negara Amerika Serikat (AS) atau Wajib Pajak Amerika Serikat (AS):

[] Ya [] Tidak

Apabila "Ya", mohon cantumkan TIN (Taxpayer Identification Number) : _____
 serta melampirkan formulir W-9 dan dokumen pendukung lainnya.

Top Up New Business

Top Up Ad Hoc

Sejumlah : _____

Pilihan Dana Investasi	% Alokasi Dana
AVA Secure Fund	%
AVA Fixed Income Plus Fund	%
AVA Balanced Plus Fund	%
AVA Growth Plus Fund	%
AVA Infrastructure Opportunities Fund	%
AVA Small Cap Equity Fund	%

Pilihan Dana Investasi	% Alokasi Dana
AVA Asian Opportunities Fund	%
AVA European Opportunities Fund	%
AVA Dynamic Fund	%
AVA Fixed Income Dollar Fund	%
AVA Balanced Dollar Fund	%
AVA Equity Dollar Fund	%

Dokumen Tambahan :

- Bukti transfer penambahan dana investasi

Sumber Dana :

Gaji Investasi Penghasilan Jasa Profesi Lainnya, Sebutkan : _____

Penghasilan per Bulan :

< Rp 10 Juta Rp 10 Juta - < Rp 50 Juta Rp 50 Juta - < Rp 100 Juta > Rp 100 Juta

Dana pengajuan Penambahan Dana Investasi (Top Up) dibayarkan dari rekening :

Pemegang Polis Pihak Lainnya yang memiliki keterikatan asuransi, Sebutkan :* _____

* Wajib mengisi formulir identitas pihak ketiga apabila dana pengajuan Penambahan Dana Investasi (Top Up) bukan berasal dari rekening Pemegang Polis

Pekerjaan saat ini : _____

Keterangan Tambahan

- Dana atas pengajuan Penambahan Dana Investasi (Top Up) wajib diterima di hari yang sama dengan diajukannya formulir . Apabila formulir Penambahan Dana Investasi (Top Up) diterima tanpa ada pembayaran dana maka transaksi tidak dapat diteruskan.
- Biaya Penambahan Dana Investasi (Top Up) adalah sebesar 5% dari total dana yang dibayarkan.
- Apabila persentase alokasi dana pada formulir tidak diisi maka proses Penambahan Dana Investasi (Top Up) akan diproses sesuai dengan persentase alokasi dana Polis.
- Penambahan Dana Investasi (Top Up) antar mata uang tidak diperkenankan
- Minimum dana yang diperbolehkan untuk penambahan dana investasi akan mengikuti ketentuan Polis

Pilihan Dana Investasi	Risiko Investasi	Alokasi Investasi	
AVA Secure Fund	Rendah	Pasar Uang	100%
AVA Fixed Income Plus Fund	Menengah	Pasar Uang	0% - 20%
		Pendapatan Tetap	80% - 100%
AVA Balanced Plus Fund	Tinggi	Pasar Uang	0% - 100%
		Pendapatan Tetap	0% - 100%
		Saham	0% - 100%
AVA Growth Plus Fund	Tinggi	Pasar Uang	0%-20%
		Saham	80% - 100%
AVA Infrastructure Opportunities Fund	Tinggi	Pasar Uang	0%-20%
		Saham	80% - 100%
AVA Small Cap Equity Fund	Tinggi	Pasar Uang	0%-20%
		Saham	80% - 100%
AVA Asian Opportunities Fund	Tinggi	Pasar Uang	0%-20%
		Saham Luar Negeri	0%-20%
		Saham	80% - 100%

Pilihan Dana Investasi	Risiko Investasi	Alokasi Investasi	
AVA European Opportunities Fund	Tinggi	Pasar Uang	0%-20%
		Saham Luar Negeri	0%-20%
		Saham	80% - 100%
AVA Dynamic Fund	Tinggi	Pasar Uang	0% - 100%
		Saham	0% - 100%
AVA Fixed Income Dollar Fund	Tinggi	Pasar Uang	0% - 20%
		Pendapatan Tetap	80% - 100%
AVA Balanced Dollar Fund	Tinggi	Pasar Uang	0% - 100%
		Pendapatan Tetap	0% - 100%
		Saham	0% - 100%
AVA Equity Dollar Fund	Tinggi	Pasar Uang	0% - 20%
		Saham	80% - 100%

Pernyataan dan Persetujuan Pemegang Polis

Dengan ini Saya menyatakan dan menyetujui bahwa :

- Semua jawaban-jawaban dari seluruh pertanyaan tersebut merupakan dasar dan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis dan apabila ternyata jawaban / keterangan yang Saya berikan tidak benar maka PT ASTRA AVIVA LIFE berhak menolak pengajuan ataupun membatalkan Polis sesuai dengan ketentuan Polis.
- Harga unit yang akan digunakan adalah harga unit yang sama pada saat dokumen lengkap diterima serta disetujui untuk diproses oleh Kantor Pusat PT ASTRA AVIVA LIFE sebelum jam penutupan transaksi pukul 12.00 WIB. Apabila dokumen lengkap diterima oleh Kantor Pusat PT ASTRA AVIVA LIFE setelah jam penutupan transaksi maka transaksi diproses menggunakan harga unit hari selanjutnya.
- PT ASTRA AVIVA LIFE tidak bertanggung jawab terhadap resiko investasi yang muncul akibat proses Penambahan Dana Investasi (Top Up).
- Saya/Kami dengan ini memberi izin kepada PT ASTRA AVIVA LIFE untuk menggunakan atau memberikan informasi atau keterangan mengenai Saya/Kami yang tersedia diperoleh atau disimpan oleh PT ASTRA AVIVA LIFE (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 ASTRA AVIVA LIFE 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.
- Saya/Kami dengan ini memberi izin kepada PT ASTRA AVIVA LIFE untuk menggunakan atau memberikan informasi atau keterangan mengenai Saya/Kami yang tersedia, diperoleh atau disimpan oleh PT ASTRA AVIVA LIFE tetapi tidak terbatas kepada data informasi terkait nama, alamat, tanggal kelahiran, no.telpn, alamat e-mail dan data-data terkait lainnya untuk kepentingan penawaran produk-produk asuransi lainnya milik PT ASTRA AVIVA LIFE , produk-produk rekanan/partner usaha PT ASTRA AVIVA LIFE dan karenanya ditandatanganinya formulir ini oleh Saya/Kami adalah merupakan bukti tertulis pemberian izin oleh Saya/Kami.
- Pemegang Polis mengerti dan memahami investasi dalam produk asuransi unit link yang Saya pilih, mengandung risiko kredit, risiko pasar, risiko likuiditas, risiko regulator dan risiko nilai tukar. Semua risiko kerugian atas manfaat investasi termasuk namun tidak terbatas pada kinerja investasi, dimana dapat bertambah atau berkurang akan mempengaruhi pada tidak tersedianya nilai dana pada polis atau polis menjadi lapse sepenuhnya akan menjadi tanggung jawab Pemegang polis dan dengan ini Pemegang polis membebaskan PT ASTRA AVIVA LIFE dari segala tuntutan/gugatan hukum yang mungkin timbul dari Saya, Tertanggung, Penerima Manfaat atau pihak ketiga lainnya sebagai akibat atas pengajuan Penambahan Dana Investasi (Top Up) ini.

Perhatian:

Profil Risiko pemegang polis saat ini :

(diisi oleh Pemegang Polis)

Tingkat Risiko Jenis Dana Investasi hasil Penambahan Dana Investasi (Top Up):

(diisi oleh Pemegang Polis)

Jika Jenis Dana Investasi yang dipilih melebihi Profil Risiko Pemegang Polis saat ini

- Saya sudah memahami dan mengerti bahwa Peringkat Risiko Dana Investasi yang Saya pilih melebihi/tidak sesuai dengan Profil Risiko Investasi Saya
- Saya telah dihimbau oleh Astra Aviva Life dan Saya mengerti bahwa Saya tidak disarankan untuk memilih Jenis Dana Investasi yang melebihi Profil Risiko
- Saya menyatakan seluruh keputusan untuk memilih Jenis Dana Investasi ini adalah berdasarkan penilaian Saya sendiri, dan Saya telah diminta untuk mempertimbangkan berbagai alternatif investasi lain atau meminta nasihat independen

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)