astra life
member of ASTRA

FORMULIR PENARIKAN DANA SEBAGIAN (*WITHDRAWAL*)

- Mohon diisi jujur, lengkap dan benar oleh Pemegang Polis dengan menggunakan pulpen serta huruf cetak dan memberi tanda (√) pada kotak jawaban yang sesuai.
- Tidak diperkenankan menggunakan cairan penghapus / pena penghapus. Apabila diperlukan koreksi terhadap pernyataan yang diisi mohon dicoret dan ditandatangani pada 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 : _____ _____

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 jumlah penarikan pada kolom nominal atau kolom unit.
> Penarikan dana sebagian tidak akan diproses apabila pada formulir diisi dalam bentuk kombinasi nominal dan 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

☐ Ditarik dari Porsi Premi / Kontribusi Investasi

Pilihan Dana Investasi	Nominal	Unit

Pilihan Dana Investasi	Nominal	Unit

☐ Ditarik dari Porsi Premi / Kontribusi Dasar *

* Mohon cek kembali Ketentuan Umum Polis Anda, Penarikan Dana Sebagian dari porsi premi / kontribusi dasar dapat mengakibatkan Polis Anda :
1. Tidak berhak untuk menerima manfaat Bonus Loyalitas (*Loyalty Bonus*)
2. Tidak berhak mendapatkan manfaat Pertanggungan Tetap Berlaku (*No Lapse Guarantee*)
3. Tidak berhak mendapatkan manfaat Tambahan Alokasi Premi / Kontribusi
4. Dikenakan biaya Penarikan Dana Sebagian berdasarkan usia Polis.

Pilihan Dana Investasi	Nominal	Unit

Pilihan Dana Investasi	Nominal	Unit

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

Nama Pemilik Rekening : _____

Nama Bank : _____ Cabang : _____

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

Alasan Pembatalan Polis :
☐ **Membutuhkan Dana** ☐ **Profit Taking** ☐ **Investasi Tidak Sesuai Harapan**
☐ **Kesulitan Keuangan** ☐ **Membayar Premi / Kontribusi** ☐ **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.*
- **Minimum penarikan dana sebagian :**
  a. Khusus AVA iSmart, AVA iFuture, ASLI Rencana Optima, AVA iBright Protector, Asuransi AVA iFuture Premier, AVA iPrime, ASLI Signature Protector adalah sebesar Rp2.000.000 atau setara USD200.
  b. Khusus AVIVA RPUL , AVIVA Premier, AVIVA Single Premium Unit Link adalah sebesar Rp10.000.000 atau setara dengan USD1.000.
- ***Minimum dana disisakan:***
  a. Khusus AVA iSmart, AVA iFuture, ASLI Rencana Optima, AVA iBright Protector, Asuransi AVA iFuture Premier, AVA iPrime, ASLI Signature Protector adalah sebesar Rp10.000.000 atau setara dengan USD1.000.
  b. Khusus AVIVA RPUL , AVIVA Premier, AVIVA Single Premium Unit Link tidak ada minimum dana disisakan.

paraf _____

- *Apabila terjadi perubahan harga unit yang mengakibatkan minimum dana disisakan kurang dari ketentuan maka penarikan dana sebagian akan diproses sesuai dengan jumlah maksimum unit yang dapat ditarik atau diproses secara prorata.*
- Apabila setelah dilakukan perhitungan prorata nilai dana tidak mencukupi minimum penarikan dana sebagian dan/atau minimum dana disisakan maka PT ASURANSI JIWA ASTRA sepenuhnya berhak untuk tidak melanjutkan proses penarikan dana sebagian.
- 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 Sepuluh Ribu Rupiah dan dokumen pendukung (Akta Lahir/Kartu Keluarga/ KTP/Paspor/Surat Penetapan Ganti Nama dari Pengadilan) mengenai perbedaan penulisan nama tersebut.
- Mohon diperhatikan sisa saldo investasi setelah penarikan dana sebagian dilakukan untuk menghindari investasi menjadi negatif dan polis menjadi batal

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 dengan ini memberikan izin dan kuasa kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA selaku Penanggung dan Pengendali sekaligus Prosesor Data Pribadi untuk memproses data dan informasi pribadi Saya untuk keperluan dan tujuan sebagaimana maksud dari pengajuan atau penggunaan dokumen ini. Izin dan kuasa di dalam dokumen ini merupakan penegasan dari Persetujuan Atas Penggunaan Data Pribadi dan Pernyataan sebagaimana tercantum di dalam SPAJ. Data Pribadi Saya adalah yaitu mencakup nama, alamat, tanggal kelahiran, jenis kelamin, kewarganegaraan, agama, status perkawinan, nomor telepon, alamat e-mail, data dan informasi kesehatan, data genetika, data anak (jika ada), data keuangan pribadi atau data dan informasi mengenai Saya yang akan diberikan kemudian kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA.
8. Saya memahami bahwa PT ASURANSI JIWA ASTRA akan memproses Data Pribadi Saya berdasarkan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku mengenai pelindungan data pribadi (Peraturan Data Pribadi), dan oleh karenanya Saya dapat menggunakan segala hak yang diberikan selaku Subjek Data Pribadi berdasarkan Peraturan Data Pribadi, yaitu mengakhiri, menghapus, memusnahkan atau menarik kembali persetujuan pemrosesan Data Pribadi, atau menunda dan membatasi pemrosesan Data Pribadi, atau terdapat perubahan atau perbaikan atas Data Pribadi yang telah SAYA berikan kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA, atau mendapatkan informasi lebih lanjut (mendapatkan akses) atas pemrosesan Data Pribadi termasuk menggunakan dan mengirimkan Data Pribadi kepada pihak ketiga, atau mengajukan keberatan atas pemrosesan Data Pribadi. Saya bersedia untuk mengikuti prosedur yang diberlakukan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA atas pemenuhan hak tersebut. Saya mengerti bahwa pengakhiran, penghapusan, pemusnahan, penarikan kembali persetujuan, penundaan dan pembatasan dalam pemrosesan Data Pribadi dapat berakibat terhadap kelangsungan pertanggungan asuransi Saya atau terbatasnya pelayanan yang dapat diberikan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA karena ketiadaan Data Pribadi Saya. Saya juga mengerti dan memahami bahwa PT ASURANSI JIWA ASTRA dapat menentukan kategori pemrosesan Data Pribadi yang memang relevan dengan hak SAYA selaku Subjek Data Pribadi untuk mengajukan pengakhiran, penghapusan, pemusnahan atau penarikan kembali persetujuan atau penundaan atau pembatasan pemrosesan Data Pribadi.
9. Saya dengan ini memberikan izin dan kuasa kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA untuk menggunakan, memberikan dan melakukan pertukaran informasi atau keterangan mengenai Saya yang tersedia, diperoleh atau disimpan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA (sesuai yang tercantum pada dokumen ini atau sarana lain) serta melakukan transfer Data Pribadi kepada pengendali data pribadi lainnya atau prosesor data pribadi baik di dalam maupun luar wilayah Republik Indonesia, dan kepada pihak-pihak lain (termasuk tetapi tidak terbatas pada perusahaan asuransi, reasuransi, bank, pembiayaan, maupun perusahaan jasa keuangan lainnya, lembaga, asosiasi, atau badan hukum lain, serta organisasi atau entitas lainnya baik di dalam maupun di luar negeri baik yang memiliki hubungan kerjasama dengan PT ASURANSI JIWA ASTRA atau berdasarkan pengaturan tertentu dari pihak-pihak yang berwenang yang melandasi penggunaan, pemberian, dan pertukaran informasi atau keterangan sebagaimana dimaksud butir ini, selanjutnya seluruhnya disebut "Pihak Ketiga") dalam rangka pengajuan dokumen ini, ketentuan Polis, pembayaran klaim, pelayanan nasabah sesuai dengan fitur produk asuransi, pelaksanaan ketentuan Polis, survey kepuasan nasabah, keperluan pertanggungan dan pelayanan asuransi, analisa data, verifikasi dan validasi data baik oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA maupun Pihak Ketiga, serta segala hal yang berkaitan dengannya, maupun untuk tujuan hukum dan perundang-undangan.
10. 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.
11. 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 _____

Aplikasi Layanan Nasabah Astra Life dalam Genggaman

my astra life

my Portfolio Gabungkan semua polis Astra Life kamu untuk kemudahan mengakses manfaat dan melihat portofolio perlindunganmu

my Claim Anti ribet untuk pengajuan klaim kamu

my e-Card Akses e-card jadi lebih mudah untuk klaim di Rumah Sakit

my Fund Pantau portfolio dana unit link hingga lakukan pengalihan dana investasi dalam satu aplikasi

Download sekarang di

Get it on Google Play | Download on the App Store

Pusat Informasi dan Layanan Pengaduan

Syarat dan ketentuan yang berlaku terkait Produk Asuransi ini dapat diperoleh pada media berikut ini:

Contact Center Hello Astra Life
1500282
Senin - Minggu, 24 jam

E-mail & Whatsapp
hello@astralife.co.id
08952-1500282
Senin - Jumat, 08.00 - 16.00 WIB

Website & Social Media
www.astralife.co.id
astralifeID

Surat Menyurat & Walk-In Customer
PT ASURANSI JIWA ASTRA
Pondok Indah Office Tower 3, Lantai 1
Jl. Sultan Iskandar Muda Kav. V - TA
Pondok Indah, Jakarta Selatan 12310

PT ASURANSI JIWA ASTRA berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan