

**FORMULIR PENARIKAN IURAN (FORM. 07)**
**Kepesertaan**

Nomor kepesertaan \_\_\_\_\_ Tanggal mulai kepesertaan \_\_\_\_\_  
 (diisi oleh DPLK ASTRA) (diisi oleh DPLK ASTRA)  
 Usia Pensiun Normal (40-65 tahun) \_\_\_\_\_ Nama Pemberi Kerja \_\_\_\_\_  
 (Bagi Peserta Kelompok, sesuai ketentuan Pemberi Kerja)

**Data Peserta**

Nama \_\_\_\_\_  
 (sesuai identitas diri)  
 Nomor identitas diri \_\_\_\_\_ Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) \_\_\_\_\_  
 (lampirkan salinan) (lampirkan salinan)  
 Negara, Tempat lahir \_\_\_\_\_ Tanggal lahir \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (tanggal/bulan/tahun)  
 Jenis kelamin  Pria  Wanita Status perkawinan  Belum menikah  Menikah  Janda/Duda  
 Jabatan/Pekerjaan \_\_\_\_\_ Kewarganegaraan  WNI  WNA Negara \_\_\_\_\_  
 Alamat rumah \_\_\_\_\_ RT/RW \_\_\_\_\_  
 (sesuai identitas diri)  
 Kelurahan \_\_\_\_\_ Kecamatan \_\_\_\_\_  
 Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_ Propinsi \_\_\_\_\_  
 Telepon rumah \_\_\_\_\_ Telepon selular \_\_\_\_\_

**Penarikan Iuran**

Jumlah Iuran yang ditarik Rp. \_\_\_\_\_ atau \_\_\_\_\_ % dari akumulasi iuran  
 Terbilang \_\_\_\_\_

Rincian Iuran yang ditarik	% dari akumulasi Iuran	Rupiah
a. Paket Investasi Rupiah	_____	_____
b. Paket Investasi US\$	_____	_____
c. Paket Investasi Pendapatan Tetap	_____	_____
d. Paket Investasi Saham	_____	_____
e. Paket Investasi Kombinasi Rupiah dan US\$	_____	_____
f. Paket Investasi Kombinasi Rupiah dan Saham	_____	_____
g. Paket Investasi Campuran	_____	_____

Mohon ditransfer ke rekening :

Bank \_\_\_\_\_ Cabang \_\_\_\_\_  
 Nomor rekening\* \_\_\_\_\_ Atas nama \_\_\_\_\_  
 \*Lampirkan salinan buku tabungan

**Tempat & Tanggal** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Tanda tangan Peserta**
**Rincian Penarikan Iuran**

Diisi oleh **DPLK ASTRA** Kode Investasi \_\_\_\_\_  
 Lama kepesertaan \_\_\_\_\_ Tanggal Penarikan Iuran Terakhir \_\_\_\_\_  
 Akumulasi Iuran Rp. \_\_\_\_\_ Iuran yang ditarik Rp. \_\_\_\_\_  
 Biaya Administrasi Rp. \_\_\_\_\_ Biaya transfer bank Rp. \_\_\_\_\_  
 Pajak Rp. \_\_\_\_\_ Jumlah dana ditransfer Rp. \_\_\_\_\_

Diterima oleh \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Nama Tanda tangan tanggal/bulan/tahun  
 Disetujui oleh \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Nama Tanda tangan tanggal/bulan/tahun  
 Diterima Bagian Keuangan \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Nama Tanda tangan tanggal/bulan/tahun

**Catatan**

- Jika bagian 'Rincian Iuran yang ditarik' tidak dilengkapi, maka penarikan Iuran dilakukan atas dasar pro-rata dari jenis investasi yang dipilih.
- Setiap penarikan Iuran akan dikenakan pajak sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Lembar 1 putih : Asli untuk Bagian Administrasi DPLK  
 Lembar 2 merah : Salinan untuk Peserta / Pemberi Kerja  
 Lembar 3 biru : Salinan untuk Bagian Keuangan DPLK

DPLK ADM 12.22

**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



**1 500 282**

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