

**FORMULIR PENGALIHAN DANA INVESTASI (FORM.05)**
**Kepesertaan**

Nomor Kepesertaan  Nama Peserta   
 Tanggal Mulai Kepesertaan  Nama Pemberi Kerja

**Pengalihan Dana Investasi**

Dari Paket Investasi:

	Jumlah Pengalihan (pilih salah satu: unit, rupiah, atau % portofolio)		
	Unit	Rupiah	% portofolio
a. Paket Investasi Rupiah	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Paket Investasi US\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Paket Investasi Pendapatan Tetap	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Paket Investasi Saham	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Paket Investasi Kombinasi Rupiah dan US\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f. Paket Investasi Kombinasi Rupiah dan Saham	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g. Paket Investasi Campuran	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total

Ke Paket Investasi:

	Jumlah Pengalihan (pilih salah satu: rupiah, atau % total pengalihan dana investasi)	
	Rupiah	% total pengalihan dana Investasi
a. Paket Investasi Rupiah	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Paket Investasi US\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Paket Investasi Pendapatan Tetap	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Paket Investasi Saham	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Paket Investasi Kombinasi Rupiah dan US\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f. Paket Investasi Kombinasi Rupiah dan Saham	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g. Paket Investasi Campuran	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total

**Pernyataan**

Saya menyatakan bahwa saya menyadari sepenuhnya resiko dan biaya yang timbul dari pengalihan dana investasi menjadi tanggung jawab saya.

**Tempat & Tanggal**  /

**Tanda tangan Peserta**
**Rincian Pengalihan Dana Investasi**

Diisi oleh DPLK ASTRA

Tanggal Pengalihan Dana  Kode Investasi   
 Pengalihan Dana Investasi Ke -  dalam tahun berjalan Biaya Administrasi 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**

Pengalihan dana investasi akan dilaksanakan selambat-lambatnya 20 (dua puluh) hari setelah formulir ini diterima oleh DPLK ASTRA.

**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