

## FORMULIR PENAMBAHAN DANA INVESTASI (TOP UP)

- » 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 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 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		:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Pemegang Polis	:	<input type="text"/>											
Nama Tertanggung	:	<input type="text"/>											
Alamat Sesuai Identitas	:	<input type="text"/>											
		Kota/Provinsi	:	<input type="text"/>	Kode Pos	:	<input type="text"/>						
Telepon Rumah	:	-	<input type="text"/>										
Telepon Kantor	:	-	Ext.	:	<input type="text"/>								
Telepon Seluler	:	<input type="text"/>	Email	:	<input type="text"/>								

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.

<input type="checkbox"/> New Business Top Up	<input type="checkbox"/> Ad Hoc Top Up
Jumlah Dana Top Up : <input type="text"/>	

Pilihan Dana Investasi (IDR)	% Alokasi Dana	
AVA Secure Fund	%	+
AVA Fixed Income Plus Fund	%	
AVA Growth Plus Fund	%	
AVA Small Cap Equity Fund	%	
	100%	

Pilihan Dana Investasi (USD)	% Alokasi Dana	
AVA Fixed Income Dollar Fund	%	+
AVA Equity Dollar Nusantara Fund	%	
	100%	

**Dokumen tambahan yang wajib dilampirkan :**

- 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	Strategi Investasi
AVA Secure Fund	Rendah	Investasi dalam mata uang Rupiah. Penempatan investasi pada instrumen pasar uang, surat berharga bersifat utang yang mempunyai jatuh tempo tidak lebih dari 1 (satu) tahun dan deposito berjangka.
AVA Fixed Income Plus Fund	Menengah	Investasi dalam mata uang Rupiah. Penempatan investasi paling sedikit 80% (delapan puluh persen) pada surat berharga bersifat utang dan/ atau unit penyertaan reksa dana pendapatan tetap yang memiliki underlying asset seluruhnya berupa surat berharga yang diterbitkan oleh Negara Republik Indonesia dan/atau surat berharga yang diterbitkan oleh Bank Indonesia.
AVA Growth Plus Fund	Tinggi	Investasi dalam mata uang Rupiah. Penempatan investasi paling sedikit 80% (delapan puluh persen) dalam bentuk surat berharga bersifat ekuitas.
AVA Small Cap Equity Fund	Tinggi	Investasi dalam mata uang Rupiah. Penempatan investasi paling sedikit 80% (delapan puluh persen) dalam bentuk surat berharga bersifat ekuitas yang mayoritas berkapitalisasi menengah dan kecil
AVA Fixed Income Dollar Fund	Menengah	Investasi dalam mata uang Dolar Amerika Serikat. Penempatan investasi paling sedikit 80% (delapan puluh persen) pada surat berharga bersifat utang dan/atau unit penyertaan reksa dana pendapatan tetap yang memiliki underlying asset seluruhnya berupa surat berharga yang diterbitkan oleh Negara Republik Indonesia dan/atau surat berharga yang diterbitkan oleh Bank Indonesia.

paraf \_\_\_\_\_

Pilihan Dana Investasi	Risiko Investasi	Strategi Investasi
AVA Equity Dollar Nusantara Fund	Tinggi	Investasi dalam mata uang Dolar Amerika Serikat. Penempatan investasi paling sedikit 80% (delapan puluh persen) dalam bentuk surat berharga bersifat ekuitas yang dipasarkan dalam Penawaran Umum dan/atau diperdagangkan di Bursa Efek Indonesia.

### 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 ASURANSI JIWA ASTRA 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 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.
- PT ASURANSI JIWA ASTRA tidak bertanggung jawab terhadap resiko investasi yang muncul akibat proses Penambahan Dana Investasi (*Top Up*).
- Saya/Kami 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/Kami 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/Kami 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/KAMI yang akan diberikan kemudian kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA.
- Saya/Kami memahami bahwa PT ASURANSI JIWA ASTRA akan memproses Data Pribadi Saya/Kami berdasarkan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku mengenai perlindungan data pribadi (Peraturan Data Pribadi), dan oleh karenanya Saya/Kami 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 pertanggung jawaban 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.
- Saya/Kami dengan ini memberikan izin dan kuasa kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA untuk menggunakan, memberikan dan melakukan pertukaran informasi atau keterangan mengenai SAYA/KAMI 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 pertanggung jawaban 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.
- 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 ASURANSI JIWA ASTRA 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 Pengalihan 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 diimbui oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA 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)

paraf \_\_\_\_\_

### Aplikasi Layanan Nasabah Astra Life dalam Genggaman



#### 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 portofolio dana unit link hingga lakukan pengalihan dana investasi dalam satu aplikasi

#### Download sekarang di



### 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, 09.00 - 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