

FORMULIR PENAMBAHAN DANA INVESTASI (TOP UP) SYARIAH

- » 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 Peserta Yang Diasuransikan sebelum menandatangani.
- » Wajib melampirkan foto copy identitas diri pemegang polis yang masih berlaku (KTP/Paspor/KITAS).
- » Formulir Penambahan Dana Investasi (Top Up) Syariah 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	:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>												
Nama Pemegang Polis	:	_____													
Nama Peserta Yang Diasuransikan	:	_____													
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.

<input type="checkbox"/> New Business Top Up	<input type="checkbox"/> Ad Hoc Top Up															
Jumlah Dana Top Up : _____																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #92d050;"> <th style="width: 60%;">Pilihan Dana Investasi (IDR)</th> <th style="width: 20%;">% Alokasi Dana</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ASLI Sharia Money Market Fund</td> <td style="text-align: center;">%</td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">+</td> </tr> <tr> <td>ASLI Sharia Fixed Income Fund</td> <td style="text-align: center;">%</td> </tr> <tr> <td>ASLI Sharia Balanced Fund</td> <td style="text-align: center;">%</td> </tr> <tr> <td>ASLI Sharia Equity Fund</td> <td style="text-align: center;">%</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td style="text-align: center;">100%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Pilihan Dana Investasi (IDR)	% Alokasi Dana		ASLI Sharia Money Market Fund	%	+	ASLI Sharia Fixed Income Fund	%	ASLI Sharia Balanced Fund	%	ASLI Sharia Equity Fund	%	Total	100%		
Pilihan Dana Investasi (IDR)	% Alokasi Dana															
ASLI Sharia Money Market Fund	%	+														
ASLI Sharia Fixed Income Fund	%															
ASLI Sharia Balanced Fund	%															
ASLI Sharia Equity Fund	%															
Total	100%															
Dokumen Tambahan :																
• Bukti transfer penambahan dana investasi																
Sumber Dana :																
<input type="checkbox"/> Gaji	<input type="checkbox"/> Investasi	<input type="checkbox"/> Penghasilan Jasa Profesi	<input type="checkbox"/> Lainnya, Sebutkan : _____													
Penghasilan per Bulan :																
<input type="checkbox"/> < Rp 10 Juta	<input type="checkbox"/> Rp10 Juta - < Rp50 Juta	<input type="checkbox"/> Rp50 Juta - < Rp100 Juta	<input type="checkbox"/> > Rp 100 Juta													
Dana pengajuan Penambahan Dana Investasi (Top Up) dibayarkan dari rekening :																
<input type="checkbox"/> Pemegang Polis	<input type="checkbox"/> 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) Syariah wajib diterima di hari yang sama dengan diujukannya formulir. Apabila formulir Penambahan Dana Investasi (Top Up) Syariah 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) Syariah 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														
ASLI Sharia Money Market Fund	Rendah	Investasi mata uang Rupiah. Strategi investasi pasar uang syariah. Pengelola melakukan investasi atas seluruh aset subdana pada instrumen pasar uang, surat berharga syariah yang mempunyai jatuh tempo tidak lebih dari 1 (satu) tahun, dan/atau deposito berjangka syariah.														

ASLI Sharia Fixed Income Fund	Menengah	Investasi mata uang Rupiah. Strategi investasi pendapatan tetap syariah, Pengelola melakukan investasi atas aset subdana paling sedikit 80% (delapan puluh persen) dari Nilai Aktiva Bersih (NAB) subdana dalam bentuk surat berharga syariah, dan/atau unit penyertaan reksa dana syariah 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.
ASLI Sharia Balanced Fund	Tinggi	Investasi mata uang Rupiah. Strategi investasi campuran syariah, Pengelola melakukan investasi atas aset subdana dengan melakukan strategi investasi pasar uang, strategi investasi pendapatan tetap, dan/atau strategi investasi saham dengan komposisi masing-masing kurang dari 80% (delapan puluh persen) dari NAB subdana.
ASLI Sharia Equity Fund	Tinggi	Investasi mata uang Rupiah. Strategi investasi saham syariah, Pengelola melakukan investasi atas aset subdana paling sedikit 80% (delapan puluh persen) dari NAB subdana dalam bentuk surat berharga bersifat ekuitas syariah.

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 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 SPAJS. 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 genetik, data anak (jika ada), data keuangan pribadi atau data dan informasi mengenai Saya yang akan diberikan kemudian kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA.
- Saya memahami bahwa PT ASURANSI JIWA ASTRA akan memproses Data Pribadi Saya berdasarkan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku mengenai perlindungan 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 pemrosesan Data Pribadi dapat berakibat terhadap kelangsungan pertanggungans 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 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 pertanggungans 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, Peserta Yang Diasuransikan, 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)

DIISI OLEH PETUGAS PEMASARAN ASTRA LIFE YANG MELAYANI TRANSAKSI DALAM FORMULIR INI

Nama Petugas Pemasaran :

No Tlp Petugas Pemasaran :

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 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

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



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