



Formulir Transaksi Unit Link - Syariah

- Isi dengan menggunakan tinta hitam, huruf kapital, jelas dan beri tanda (V) pada lingkaran yang disediakan
 - Setiap kesalahan penulisan wajib dikoreksi dengan pencoretan dan pembubuhan tandatangan Peserta disebelahnya.
 - Mohon tidak menandatangani formulir dalam keadaan kosong.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nomor Polis

Nama Peserta

No telepon yang bisa dihubungi

Apakah ada perubahan alamat, email, atau no telepon? Tidak Ya, mohon menggunakan aplikasi FWD MAX dengan fitur eServices di menu Profil saya, untuk melakukan perubahan data.

FATCA dan/atau CRS

Apakah kamu memiliki atau bertindak untuk dan atas nama pemilik kewajiban pajak (*tax residency*/sebagai pembayar pajak/memiliki penghasilan yang menjadi objek pajak) di negara selain Indonesia sehubungan dengan ketentuan Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) dan/atau Common Reporting Standard (CRS)?

- Tidak
 Ya, mohon mengisi Formulir Deklarasi FATCA dan/atau CRS

Pilih Transaksi yang akan Kamu ajukan dan wajib diisi lengkap

1. Kontribusi Top-Up Tunggal (*Single Top-Up*)

Jumlah Top-Up Rp

Ke Jenis Investasi*	%*
FWD Balanced Fund Syariah	<input type="text"/>
FWD Equity Fund Syariah	<input type="text"/>
FWD Dana Berimbang Global Syariah	<input type="text"/>
FWD Excellent Equity Fund Syariah**	<input type="text"/>
FWD Excellent Balance Fund Syariah**	<input type="text"/>
Total	100%

*) Jenis Investasi hanya dapat dipilih sesuai dengan ketentuan masing-masing produk asuransi dan harus dalam kelipatan 10% dengan total Nilai Investasi sebesar 100%
 **) Jenis Investasi baru

Data dan Dana Pembayar Kontribusi Top-Up Tunggal

1. Apakah pembayar Top-Up Tunggal adalah Peserta?
 Ya Tidak, mohon mengisi dan melampirkan Formulir *Beneficial Owner* bersamaan dengan Formulir ini

2. Dana pembayaran Kontribusi
 A. Sumber Dana (*termasuk Top-Up Tunggal ini*)
 Gaji Suami/Istri Hasil Investasi Bisnis Pribadi Bonus/Insentif/Komisi Penarikan/Pembatalan Polis lain* *) dalam waktu 6 bulan sebelum/setelah pengajuan transaksi ini.
 Lainnya, sebutkan

B. Jumlah penghasilan rutin dan non rutin per bulan (*dalam jutaan rupiah*)
 Rutin per bulan Non rutin per bulan

3. Tujuan pengajuan Top-Up Tunggal (*pilihan bisa lebih dari satu*)
 Asuransi Tabungan Pendidikan Pensiun Lainnya, sebutkan

4. Apakah pembayar Top-Up Tunggal memiliki pekerjaan/usaha/bisnis pribadi lainnya?
 Ya
 Nama Instansi/Perusahaan
 Sektor Pekerjaan
 Jenis Industri

