Formulir Pengajuan Wakaf Tunai - 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 dengan lengkap

◯ **Pengajuan Wakaf Tunai**

Jumlah Wakaf Tunai

Rp (Minimal Rp 1.000.000 sampai maksimal Rp 100.000.000 dengan kelipatan Rp 1.000.000)

Mohon Wakaf Tunai sejumlah tersebut di atas dapat dibayarkan ke (pilih salah satu)

◯ **Dompet Dhuafa**
Dompet Dhuafa adalah Lembaga Pengelola dan Penyalur Donasi (LPPD) terpercaya yang didirikan sejak tahun 1994

◯ **Yayasan Badan Wakaf Indonesia**
Yayasan Badan Wakaf Indonesia adalah Lembaga Pengelola dan penyalur Donasi (LPPD) yang dibentuk langsung oleh Badan Wakaf Indonesia

Persyaratan/Kelengkapan Dokumen

- ○ 1. Formulir ini, disi lengkap dan ditandatangani oleh peserta
- ○ 2. Fotokopi Kartu Identitas diri Peserta, yang masih berlaku
- ○ 3. Kelengkapan Dokumen Tambahan.
- ○ 4. Formulir Deklarasi FATCA dan /atau CRS (khusus Peserta atau Beneficial Owner yang memiliki kewajiban pajak di luar Indonesia)
- ○ 5. Dokumen lain yang berkaitan dengan transaksi ini, yang akan diberitahukan oleh PT FWD Insurance Indonesia ("FWD Insurance")(jika diperlukan).

Ketentuan:

1. Formulir ini hanya dapat digunakan untuk satu nomor Polis yang status Polisnya Aktif (Inforce).
2. Dokumen yang telah diisi lengkap dan benar harus sudah diterima oleh Kantor Pusat FWD Insurance bagian POS Department paling lambat pukul 14.00 untuk diproses dihari yang sama
3. Apabila dokumen yang diterima tidak lengkap dan benar, maka permohonan akan diproses saat kelengkapan dokumen terakhir diterima sesuai batas waktu yang ditetapkan
4. Formulir ini berlaku selama 30 hari kalender dihitung sejak ditandatangani oleh Peserta sampai diterima oleh Kantor Pusat FWD Insurance. Apabila dokumen diterima melebihi 30 hari kalender, maka formulir ini tidak dapat diproses. Peserta dapat mengajukan ulang Formulir baru beserta kelengkapan dokumen pendukung.
5. Setiap dokumen yang telah diterima dan disetujui oleh FWD Insurance bersifat final dan tidak dapat dibatalkan dengan alasan apapun.
6. Sehubungan dengan wakaf Tunai:
   a. Pengajuan Wakaf Tunai yang dananya berasal dari Penebusan Polis atau Pambatalan Polis milik Peserta akan diproses setelah proses Penebusan Polis atau Pembatalan Polis selesai yaitu setelah terbentuknya Nilai Investasi (hanya untuk Penebusan Polis). Formulir Pengajuan Wakaf Tunai wajib dilakukan bersamaan dengan Dokumen Penebusan Polis atau Pembatalan Polis.
   b. Donasi Wakaf Tunai tidak diperbolehkan melalui kartu kredit.
   c. Jumlah minimal Wakaf Tunai adalah Rp 1.000.000,- dan kelipatannya, dengan maksimal Rp 100.000.000,-
   d. Tidak ada Ujrah Transaksi atas Wakaf Tunai.
   e. Pengajuan atas Wakaf Tunai yang telah diterima tidak dapat dibatalkan oleh Peserta dengan alasan apapun.
   f. Peserta memberikan kuasa perwakilan (taukil) kepada FWD Insurance untuk menyalurkan dana yang berasal dari Wakaf Tunai kepada LPPD yag telah bekerjasama denga FWD Insurance.
   g. Wakaf yang telah ditentukan pada surat pernyataan Ikrar Wakaf tidak dapat dibatalkan selama Tanggal Berlaku Polis

PT FWD Insurance Indonesia
Pacific Century Place, Lantai 20
SCBD Lot 10, Jl. Jend. Sudirman Kav. 52-53
Jakarta Selatan 12190, Indonesia
P 1 500 525 M (+62) 8551500525
E CustomerCare.id@fwd.com

Bebaskan langkah
fwd.co.id

Nomor Polis

Ikrar Wakaf dan Pernyataan Peserta

Bismillahirrahmanirrahim
Dengan senantiasa menghadap ridha Allah SWT

Saya dengan ini menyatakan, memahami dan menyetujui bahwa:

1. Menunjuk FWD Insurance untuk mewakili Saya menyalurkan Wakaf Tunai Saya kepada LPPD yang telah saya pilih sesuai dengan nominal yang Saya sebutkan sebelumnya.
2. Seluruh ketentuan dalam Polis dan Formulir ini serta biaya dan/atau pajak yang timbul terkait pengajuan transaksi pada formulir ini.
3. Semua Informasi dari kelengkapannya yang tertera dan terkut dengan pengajuan transaksi pada Formulir ini adalah lengkap dan benar. Apabila ditemukan kekeliruan atau terdapat penipuan dalam informasi pada Formulir ini, maka saya bersedia bertanggung jawab secara hukum dan membebaskan FWD Insurance beserta afiliasinya dari segala tuntutan dari pihak manapun dan FWD Insurance berhak menolak pengajuan transaksi pada Formulir ini.
4. FWD Insurance berhak menolak permohonan transaksi ini apabila Saya tidak dapat memenuhi ketentuan Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
5. Tidak ada perubahan atas informasi data pribadi Saya yang dapat mempengaruhi status kewajiban pajak Saya terkait dengan Foreign Account Tax Compliance Act of United States of America (FATCA) atau Common Reporting Standard (CRS).

Tempat dan Tanggal Pengajuan

- - 2 0

Tanda Tangan Peserta

(_____)
Nama Jelas

Kode Tenaga Pemasar

Tanda Tangan Tenaga Pemasar

(_____)
Nama Jelas