

FORMULIR PENGAJUAN PREMI TOP-UP BERKALA

- Mohon mengisi dengan menggunakan tinta hitam, huruf kapital, jelas dan memberi tanda (v) pada kotak jawaban yang sesuai.
 - Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan Pemegang Polis di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang dilampirkan.
 - Mohon tidak menandatangani formulir pengajuan ini dalam keadaan kosong.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pemegang Polis :
 Nomor Polis :
 No. telepon yang bisa dihubungi :
 Apakah ada perubahan alamat, Ya Tidak Jika Ya, mohon agar mengisi Formulir Pengajuan Perubahan Polis *Non Financial* *email* atau no. telepon?

A. Jumlah Top-Up Berkala

Jenis Mata Uang : Rp USD (pilih sesuai mata uang Polis)
 Jumlah Top-Up :

B. Alokasi Dana Investasi Top-Up Berkala

Jenis Investasi	% *)
Total	100%

*) Diisi kelipatan 10% dengan total 100%.
 Jika pilihan tidak diisi maka akan diproses sesuai alokasi Jenis Investasi pada Polis.

C. Data dan Dana Pembayar Top-Up Berkala

1. Pembayar Top-Up adalah:

Pemilik dana/Pembayar, pemberi instruksi, atau pemberi kuasa atas transaksi Top-Up Tunggal adalah pihak lain selain Pemegang Polis, Tertanggung Utama atau Tertanggung Tambahan
 Ya Tidak

Jika Ya, mohon melengkapi Formulir Pengajuan *Beneficial Owner* dan dilampirkan bersama dengan Formulir Pengajuan Pengajuan Premi Top-Up Tunggal ini.

2. Dana pembayaran Premi:

a. Sumber dana (termasuk Top-Up Berkala ini):

Gaji Suami/Istri Hasil Investasi Bisnis Pribadi Bonus/Insentif/Komisi
 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 Berkala adalah: (pilihan dapat lebih dari satu)

Proteksi Tabungan Pendidikan Pensiun Lainnya, sebutkan _____

Pertanyaan di bawah ini diisi jika dana Top-Up Berkala untuk setiap transaksi di atas Rp250.000.000,- atau USD25.000,-

Apakah Pembayar Top-Up Berkala memiliki pekerjaan/usaha/bisnis pribadi?

Ya, sebutkan apa saja: _____
 Nama Instansi/Perusahaan/Bisnis : _____
 Jenis Bidang Usaha : _____
 Alamat Perusahaan/Tempat Usaha : _____

Tidak

Mohon berikan estimasi nilai kekayaan (*asset*) dan kewajiban (*liability*) Pembayar Top-Up Berkala:

Jenis Mata Uang : Rp USD
 Jumlah Kekayaan (*Asset*) (dalam jutaan Rupiah) :
 Jumlah Kewajiban (*Liability*) (dalam jutaan Rupiah) :

PERSYARATAN DAN KETENTUAN PENGAJUAN PREMI *TOP-UP* BERKALA

Persyaratan/Dokumen yang harus diserahkan ke kantor pusat:

1. Formulir Pengajuan Premi *Top-Up* Berkala asli yang telah diisi dengan lengkap dan jelas.
2. Fotokopi kartu identitas diri (ID) Pemegang Polis/Calon Pemegang Polis yang masih berlaku.
3. Fotokopi kartu identitas diri (ID) Pembayar Premi *Top-Up* Berkala (jika berbeda dengan Pemegang Polis/Calon Pemegang Polis).
4. Bukti pembayaran Premi *Top-Up* Berkala dengan mencantumkan nomor Polis dengan benar dan jelas (untuk fasilitas pembayaran melalui *Bank Transfer*).

Ketentuan:

1. Formulir pengajuan Premi *Top-Up* Berkala ini hanya dapat digunakan untuk 1 (satu) nomor Polis.
2. Pengajuan Premi *Top-Up* Berkala ini akan diproses oleh kantor pusat PT FWD Life Indonesia ("FWD Life") jika:
 - a. Polis dalam status aktif (*In Force*)
 - b. Formulir pengajuan dan dokumen pendukung telah diisi dan dilampirkan secara lengkap dan benar, dan
 - c. Dana pembayaran Premi *Top-Up* telah diterima di rekening Perusahaan.
3. Pengajuan Premi *Top-Up* Berkala hanya diperkenankan pada saat 1 (satu) bulan menjelang tanggal jatuh tempo pembayaran Premi. (Berlaku untuk semua frekuensi pembayaran Premi).
4. Formulir pengajuan dan persyaratan/kelengkapan dokumen yang diperlukan serta dana *Top-Up* Berkala sudah harus diterima dan teridentifikasi oleh Kantor Pusat FWD Life sebelum pukul 14.00 WIB untuk mendapatkan Harga Unit pada hari berikutnya. Apabila pengajuan *Top-Up* Berkala diterima tidak lengkap atau Formulir Pengajuan *Top-Up* tidak terisi dengan lengkap dan benar, maka perhitungan Harga Unit akan mengikuti Harga Unit pada saat kelengkapan pengajuan yang terakhir diterima sesuai dengan batas waktu yang telah ditetapkan.
5. Tanggal Formulir pengajuan ditandatangani sampai dengan tanggal Formulir pengajuan diterima oleh Kantor Pusat FWD Life adalah tidak lebih dari 30 hari kalender. Apabila tanggal Formulir pengajuan ditandatangani lebih dari 30 hari kalender, maka pengajuan Premi *Top-Up* Berkala tidak dapat diproses dan Pemegang Polis dapat mengajukan ulang Formulir pengajuan baru beserta kelengkapan dokumen pendukung.
6. FWD Life tidak menanggung selisih harga unit yang terbentuk jika pembayaran Premi *Top-Up* Berkala dilakukan dengan menggunakan metode pembayaran selain yang telah ditentukan dan Formulir Pengajuan Premi *Top-Up* Berkala tidak diisi dengan lengkap.
7. Pengajuan Premi *Top-Up* Berkala yang dananya berasal dari Penebusan Polis (*Surrender*) atau Pembatalan Polis (*Free Look*) milik Pemegang Polis akan diproses dengan mengikuti Harga Unit terdekat berikutnya setelah proses Penebusan Polis (*Surrender*) atau Pembatalan Polis (*Free Look*) selesai yaitu sudah terbentuknya Nilai Investasi (hanya untuk Penebusan Polis). Formulir Pengajuan Premi *Top-Up* Tunggal wajib diajukan bersamaan dengan dokumen Penebusan Polis (*Surrender*) atau Pembatalan Polis (*Free Look*).
8. Pembayaran penambahan Premi *Top-Up* Berkala tidak diperbolehkan melalui Kartu Kredit.
9. Premi *Top-Up* berkala lanjutan dibayarkan pada setiap tanggal jatuh tempo bersamaan dengan Premi Dasar.
10. Jumlah minimum Premi *Top-Up* Berkala adalah sebagai berikut: (sesuai dengan frekuensi pembayaran Premi pada Polis)
 - Tahunan : Rp 1.200.000,- atau USD 120.
 - Semesteran : Rp 600.000,- atau USD 60.
 - Triwulanan : Rp 400.000,- atau USD 40.
 - Bulanan : Rp 100.000,- atau USD 10.
11. Jumlah maksimum Premi *Top-Up* Berkala adalah 3x jumlah Premi Dasar.
12. Biaya Premi *Top-Up* Berkala adalah sebesar 3% dari Premi *Top-Up* Berkala.
13. Jika Alokasi Jenis Investasi Premi *Top-Up* Berkala tidak disebutkan oleh Pemegang Polis pada Formulir Pengajuan *Top-Up* Berkala, maka FWD Life akan mengalokasikan Dana Investasi *Top-Up* sesuai dengan komposisi Alokasi Jenis Investasi di Polis yang bersangkutan.
14. Nilai Investasi yang dipilih dapat meningkat atau menurun bergantung pada Harga Unit yang dipengaruhi oleh kinerja investasi yang dipilih dan tidak dijamin. Segala risiko terkait Jenis Investasi yang dipilih sepenuhnya menjadi tanggung jawab Pemegang Polis/Calon Pemegang Polis.
15. Formulir Pengajuan Premi *Top-Up* Berkala yang telah diterima tidak dapat dibatalkan oleh Pemegang Polis dengan alasan apapun.

Dengan ini Saya menyatakan telah memahami dan menyetujui bahwa:

1. Saya telah membaca persyaratan dan ketentuan Premi *Top-Up* Berkala yang tertera pada Formulir pengajuan ini dan menyatakan seluruh kebenaran data diakibatkan karena Formulir pengajuan ini ditandatangani dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap menjadi tanggung jawab Saya sebagai Pemegang Polis/Calon Pemegang Polis.
2. Harga Unit yang digunakan pada Premi *Top-Up* Berkala akan terbentuk setelah diterimanya Formulir Pengajuan Premi *Top-Up* Berkala dan dokumen pendukung serta teridentifikasinya seluruh pembayaran Premi *Top-Up* Berkala di Kantor Pusat PT FWD Life Indonesia oleh Penanggung. Tanggal Perhitungan Harga Unit adalah Tanggal Perhitungan berikutnya setelah diterimanya Formulir Pengajuan Premi *Top-Up* dan dokumen pendukung serta teridentifikasinya seluruh pembayaran Premi *Top-Up* Berkala di Kantor Pusat PT FWD Life Indonesia, mana yang paling akhir.
3. Semua informasi yang tertera dalam Formulir Pengajuan Premi *Top-Up* Berkala ini adalah benar dan Saya setuju untuk menggunakannya sebagai informasi tambahan yang dipersyaratkan PT FWD Life Indonesia sebagai salah satu bagian kelengkapan pengajuan Premi *Top-Up* Berkala.
4. Pembayaran yang dilakukan oleh Saya untuk pembayaran Premi *Top-Up* Berkala tidak berasal dari/untuk tujuan tindak pidana pencucian uang (*money laundering*) atau tindak pidana terorisme sebagaimana dimaksud UU No. 8 tahun 2010 mengenai Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang dan UU No. 9 tahun 2013 mengenai Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Terorisme. Apabila ada indikasi pelanggaran atas Undang-undang tersebut di atas maka PT FWD Life Indonesia akan melaksanakan kewajibannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku, termasuk melakukan kewajiban pelaporan atas transaksi keuangan yang mencurigakan ke pihak berwenang.

Tanggal Pengajuan: - - (tgl - bln - thn)

Tanda Tangan Pemegang Polis

Tanda Tangan Pembayar Premi *Top-Up* Berkala
(apabila berbeda dengan Pemegang Polis/Calon Pemegang Polis)

Nama Jelas

Nama Jelas