

## FORMULIR PENEBUSAN POLIS (SURRENDER)

- 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 yang dilampirkan.
- Mohon tidak menandatangani formulir pengajuan ini dalam keadaan kosong.

**HARAP membaca hal-hal berikut SEBELUM memutuskan untuk mengajukan Penebusan Polis**

1. Terdapat cara lain yang dapat dilakukan agar Polis tetap aktif namun dapat mengambil sebagian Nilai Investasi yaitu:
  - a. Penarikan sebagian Nilai Investasi (*Partial Withdrawal*); atau
  - b. Perubahan Polis (menurunkan Uang Pertanggungan, Premi, penghapusan Manfaat Asuransi Tambahan/*Rider*, dll); atau
  - c. Menunda pembayaran Premi dengan menggunakan fasilitas Cuti Premi.
 Silakan hubungi agen Anda atau Kantor Pusat kami untuk mendapatkan penjelasan tentang hal ini.
2. Bila Penebusan Polis digunakan untuk membeli Polis baru, pastikan Anda memahami bahwa:
  - a. Akan dilakukan proses seleksi risiko Tertanggung dengan usia saat ini dan kondisi kesehatan terakhir.
  - b. Akan dikenakan masa tunggu asuransi yang baru pada Polis tersebut.
  - c. Adanya kemungkinan Anda mengalami hal-hal seperti perbedaan manfaat, syarat dan ketentuan Polis lama dengan Polis baru, termasuk Premi dan aturan baru.
3. Setelah Penebusan Polis disetujui, pertanggungan dan manfaat Polis atas diri Tertanggung berhenti.

**Saya yang bertanda tangan di bawah ini:**

Nama Pemegang Polis :

Nomor Polis :

No. telepon yang bisa dihubungi :

No. Kartu Identitas :

**Setuju untuk mengajukan penebusan atas Polis Saya diatas dengan alasan: (wajib diisi)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Layanan/Produk          | <input type="checkbox"/> Fitur produk tidak sesuai dengan penjelasan                   |
| <input type="checkbox"/> Transaksi Polis         | <input type="checkbox"/> Layanan agen/Perusahaan tidak memuaskan, mohon jelaskan _____ |
| <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan _____ | <input type="checkbox"/> Beli Polis baru   |
|  | <input type="checkbox"/> Polis sudah lama tidak aktif                                  |

**Mohon bentuk pembayaran dilakukan dengan cara sebagai berikut : (Pilihan boleh lebih dari satu)**

**Ditransfer ke Rekening :**

Nama Pemilik Rekening\* :

Nomor Rekening :

Nama Bank :

Cabang/unit :

Kota :

Jenis Mata Uang Rekening :  Rupiah  US Dollar  Lainnya, sebutkan

\* Sesuai ketentuan nomor 7 yang tertera di halaman berikutnya.

**Digunakan untuk Pembayaran Premi\*\* :**

Nomor Polis : <input type="text"/>	Jumlah : <input type="text"/>	Periode: <input type="text"/>	s/d <input type="text"/>	(tgl/bln/thn)
Nomor Polis : <input type="text"/>	Jumlah : <input type="text"/>	Periode: <input type="text"/>	s/d <input type="text"/>	(tgl/bln/thn)
Nomor Polis : <input type="text"/>	Jumlah : <input type="text"/>	Periode: <input type="text"/>	s/d <input type="text"/>	(tgl/bln/thn)
Nomor Polis : <input type="text"/>	Jumlah : <input type="text"/>	Periode: <input type="text"/>	s/d <input type="text"/>	(tgl/bln/thn)
Nomor Polis : <input type="text"/>	Jumlah : <input type="text"/>	Periode: <input type="text"/>	s/d <input type="text"/>	(tgl/bln/thn)

\*\*Apabila dana digunakan untuk pembayaran Premi Polis yang tidak memiliki insurable interest, maka pengajuan Penebusan Polis ini ditolak. Apabila setelah pengalihan dana dilakukan masih terdapat sisa Nilai Investasi, maka sisa Nilai Investasi tersebut akan kami transfer. Mohon agar mengisi kolom data transfer (minimum transfer adalah Rp10.000,- atau USD10).

**Digunakan untuk Penambahan Premi Top-Up Tunggal/Top-Up Berkala\*\*\* :**

Nomor Polis : <input type="text"/>	Jumlah : <input type="text"/>
Nomor Polis : <input type="text"/>	Jumlah : <input type="text"/>
Nomor Polis : <input type="text"/>	Jumlah : <input type="text"/>
Nomor Polis : <input type="text"/>	Jumlah : <input type="text"/>
Nomor Polis : <input type="text"/>	Jumlah : <input type="text"/>

\*\*\* Harap melampirkan Formulir Top-Up Tunggal/Top-Up Berkala. Apabila dana dialihkan ke Polis yang tidak memiliki insurable interest, maka pengajuan Penebusan Polis ini ditolak.

**PEMEGANG POLIS DAN AGEN WAJIB MENANDATANGANI FORMULIR DI HALAMAN BERIKUTNYA**

## PERSYARATAN DAN KETENTUAN PENEBUSAN POLIS (*SURRENDER*)

### Persyaratan/Dokumen Yang Harus Diserahkan Ke Kantor Pusat :

1. Formulir Penebusan Polis (*Surrender*) asli yang telah diisi dengan lengkap dan jelas.
2. Fotokopi kartu identitas diri (ID) Pemegang Polis yang berlaku.
3. Fotokopi halaman depan buku rekening tabungan Pemegang Polis.
4. Buku Polis asli.
5. Kartu Peserta *Hospital & Surgical* (jika ada).

### Ketentuan:

1. Formulir Penebusan Polis (*Surrender*) ini hanya dapat digunakan untuk 1 (satu) nomor Polis.
2. Formulir sudah harus diterima Kantor Pusat PT FWD Life Indonesia ("FWD Life") paling lambat pukul 14.00 WIB 1 (satu) hari kerja sebelum Tanggal Perhitungan Harga Unit agar mendapatkan Harga Unit pada Tanggal Perhitungan terdekat berikutnya.
3. Apabila dokumen pengajuan diterima tidak lengkap dan/atau tidak benar, maka perhitungan Harga Unit akan mengikuti Harga Unit pada tanggal perhitungan terdekat berikutnya setelah kelengkapan dokumen terakhir diterima oleh Kantor Pusat.
4. Tanggal Formulir ditandatangani sampai dengan tanggal Formulir diterima oleh Kantor Pusat FWD Life adalah tidak lebih dari 30 hari kalender. Apabila tanggal Formulir ditandatangani lebih dari 30 hari kalender, maka pengajuan Penebusan Polis tidak dapat diproses dan Pemegang Polis dapat mengajukan ulang Formulir baru beserta kelengkapan dokumen pendukung.
5. Apabila kelengkapan dokumen belum diterima di Kantor Pusat FWD Life hingga 30 hari kalender sejak tanggal pengajuan Penebusan Polis diterima, maka pengajuan Penebusan Polis dianggap batal dan Pemegang Polis.
6. Apabila Polis belum berusia 3 (tiga) tahun dan total Nilai Investasi setelah dikurangi biaya-biaya (jika ada) lebih besar dari total Premi (Dasar, *Top-Up* Tunggal dan *Top-Up* Berkala) yang telah dibayarkan, maka atas kelebihan tersebut akan dikenakan pajak penghasilan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
7. Dana Penebusan Polis hanya dapat ditujukan ke rekening bank atas nama Pemegang Polis. Nama dan data rekening harus lengkap dan sama dengan yang tertera pada bank. Apabila ada perbedaan nama antara data Polis dan nama pada rekening bank, harap melampirkan surat pernyataan dan dokumen pendukung mengenai perbedaan penulisan nama tersebut.
8. Dalam hal dana Penebusan Polis ini digunakan untuk pembayaran Premi (Dasar, *Top-Up* Tunggal atau *Top-Up* Berkala), hanya dapat ditujukan ke Polis lain atas nama Pemegang Polis, Tertanggung Utama, Tertanggung Tambahan dan/atau Penerima Manfaat Polis yang mengajukan penebusan.
9. Pembayaran atas Polis US Dollar yang ditransfer ke dalam rekening Rupiah akan menggunakan Kurs Tengah Bank Indonesia pada tanggal pembayaran.
10. FWD Life tidak bertanggung jawab atas tidak tepatnya pembayaran dana Penebusan Polis, atau bila pembayaran dana tersebut terlambat diterima, atau bila pembayaran dana tersebut diterima oleh orang yang tidak berhak dikarenakan salah penafsiran oleh perwakilan bank yang disebabkan tidak jelasnya informasi yang diberikan Pemegang Polis, atau adanya cacat pada berita yang diterima dan sebagainya.
11. Dengan disetujuinya permohonan Penebusan Polis, maka Polis menjadi batal dan pertanggunganan atas Polis menjadi batal/berakhir.
12. Formulir Penebusan Polis (*Surrender*) yang telah diterima tidak dapat dibatalkan oleh Pemegang Polis dengan alasan apapun. Harap Pemegang Polis mempertimbangkannya sebelum memutuskan untuk mengajukan Penebusan Polis.

Saya menyatakan bahwa Saya telah membaca, memahami dan menyetujui seluruh persyaratan dan ketentuan Penebusan Polis (*Surrender*) yang tertera pada Formulir pengajuan ini. Segala risiko yang timbul termasuk yang diakibatkan karena Formulir ini ditandatangani dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap menjadi tanggung jawab Saya sebagai Pemegang Polis.

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

Tanda Tangan Pemegang Polis

Tanda Tangan Agen/Saksi

( \_\_\_\_\_ )

Nama Jelas

( \_\_\_\_\_ )

Nama Jelas

Kode Agen: