

Nomor Polis:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RINCIAN DATA TRANSAKSI *(wajib diisi pada perubahan yang diajukan)*

A. Penarikan Sebagian Unit (*Withdrawal*)

- Minimal penarikan Rp 1.000.000,- atau USD 100,-
- Minimal sisa saldo setelah penarikan Rp 5.000.000,- atau USD 500,- per Polis.
- Jumlah dana yang diterima mengikuti Harga Unit yang terbentuk sehingga jumlahnya bisa menjadi lebih kecil atau lebih besar.
- Untuk produk yang memiliki Premi/Kontribusi Top Up, maka penarikan dana akan diutamakan dari Premi/Kontribusi Top Up terlebih dahulu
- Biaya penarikan sebagaimana diatur di dalam ketentuan Polis Anda.

Besar Penarikan Sebagian Unit (*Withdrawal*)

Terbilang

*) - Jika penarikan sebagian unit ingin diambil berdasarkan subdana yang dimiliki mohon mengisi tabel dibawah dan pilih berdasarkan (unit/nominal) Premi/Kontribusi yang diinginkan
 - Untuk produk yang tidak memiliki Premi/Kontribusi Top Up, mohon mengisi kolom Unit Premi/Kontribusi Dasar atau Nominal Premi/Kontribusi Dasar yang diinginkan

NAMA SUBDANA	SALDO UNIT PREMI/KONTRIBUSI DASAR	SALDO UNIT PREMI/KONTRIBUSI TOP UP	TOTAL UNIT	NOMINAL PREMI/KONTRIBUSI DASAR	NOMINAL PREMI/KONTRIBUSI TOP UP	TOTAL NOMINAL
TOTAL						

Sebelum melakukan pembatalan atau pengakhiran Polis, mohon untuk dipertimbangkan apakah sudah sesuai keputusan ini?

B. Pembatalan Polis pada masa pembelajaran Polis (*Cooling Off*)

Dengan ini saya mengajukan pembatalan Polis dalam Masa Pembelajaran Polis (*Cooling Off period*) dan setuju Polis yang saya miliki dinyatakan batal dan pertanggungangan/perlindungan asuransi berakhir.

C. Penutupan Polis (*Surrender*)

Dengan ini saya mengajukan penutupan Polis dan setuju Polis yang saya miliki dinyatakan batal dan pertanggungangan/perlindungan asuransi berakhir.

D. Akhir Masa Asuransi (*Maturity*)

Dengan ini saya mengajukan penutupan Polis karena Masa Asuransi sudah berakhir.

- Biaya Pembatalan Polis / Penutupan Polis sebagaimana diatur di dalam ketentuan Polis Anda.
- Pembayaran atas penutupan Polis dilakukan jika Polis memiliki nilai tunai/nilai Polis yang dapat dibayarkan dan dikurangi biaya yang terjadi (jika ada) mengikuti ketentuan Polis yang berlaku.
- Pembayaran hanya dapat dilakukan ke rekening pendebitan Premi/Kontribusi (SKDR) atau yang terdaftar di AXA Mandiri.

Alasan pengajuan penarikan dana atau penutupan Polis: (wajib diisi)

Pribadi	Produk	Layanan
<input type="radio"/> Butuh dana <input type="radio"/> Diinvestasikan ke instrumen lain <input type="radio"/> Keluarga	<input type="radio"/> Profit Taking <input type="radio"/> Hasil investasi kurang memuaskan <input type="radio"/> Premi/Kontribusi mahal <input type="radio"/> Pertanggungangan/perlindungan asuransi tidak menyeluruh <input type="radio"/> Polis jatuh tempo	<input type="radio"/> Layanan Perusahaan <input type="radio"/> Layanan Tenaga Pemasar
Alasan lain:		

Nomor Polis:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REKENING TUJUAN PEMBAYARAN MANFAAT POLIS DENGAN TRANSFER (mohon pastikan rekening masih AKTIF)

- Pembayaran akan dilakukan ke rekening Bank Mandiri yang tercantum pada sistem (sesuai SKDR atau SKDKK) dan jika nomor rekening tujuan berbeda, mohon untuk melengkapi formulir perubahan data dan mengisi kembali formulir SKDR sesuai dengan rekening Pemegang Polis dan ditandatangani oleh Pemegang Polis
- Perubahan rekening hanya boleh atas nama Pemegang Polis
- Rekening pembayaran Premi/Kontribusi yang masih aktif dapat Anda akses melalui Emma atau Customer Care Center AXA Mandiri

Manfaat Polis dibayarkan ke rekening Bank Mandiri sesuai Surat Kuasa Debet Rekening (SKDR) di bawah ini:

Nomor Rekening

Nama Rekening

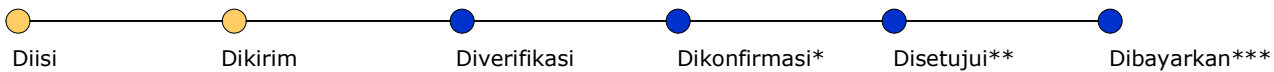
Cabang

Mata Uang Rekening Rupiah US Dollar

PENGECEKAN STATUS PENGAJUAN

Layanan tersedia setiap hari kerja: 08.00 – 17.00 WIB

 1500803
  customer@axa-mandiri.co.id
  AXA Mandiri +62 815 8608 6801
  Live Chat: www.axa-mandiri.co.id



- *) Sesuai nominal yang ditentukan oleh AXA Mandiri (konfirmasi akan dilakukan untuk penarikan Sebagian Unit Rp 50 juta (equivalen USD) keatas, Surrender Rp 20 juta keatas (equivalen USD)) kecuali ditentukan lain oleh AXA Mandiri
- **) Dokumen lengkap dan ketentuan Polis dipenuhi
- **) Jika ada manfaat Polis sesuai ketentuan Polis

PERSYARATAN DOKUMEN PELENGKAP

DOKUMEN	KETERANGAN
1. Formulir Penarikan Sebagian Unit atau Pembatalan Polis	Untuk semua transaksi di Polis ini dan ditandatangani oleh Pemegang Polis
2. Fotokopi Identitas Diri Pemegang Polis	WNI: KTP WNA: Paspor dan KIMS/KITAS/KITAP
3. Fotokopi Identitas Diri Pemilik Rekening, dan Dokumen Penunjang (Kartu Keluarga atau Akta Lahir)	Jika Pemilik Rekening berbeda dengan Pemegang Polis
4. Rekening koran atau fotokopi buku tabungan (berlogo bank/stamp validasi)	Jika dibayarkan bukan ke rekening SKDR
Jika Pemegang Polis berbentuk Badan 1. Ditandatangani oleh PIC yang ditunjuk. 2. Surat Keterangan Penunjukan PIC 3. Anggaran Dasar dan Struktur Organisasi terbaru atau yang masih berlaku	1. PIC sesuai SPAJ atau PIC terbaru yang ditunjuk 2. Jika ada perubahan PIC dari sebelumnya 3. Untuk menunjukkan bahwa PIC mempunyai hak atas transaksi polis ini.
5. Dokumen lain-lain	Hanya jika diperlukan untuk verifikasi terkait pengajuan transaksi ini.

PERNYATAAN DAN KUASA

1	Saya telah membaca, memahami, dan menyetujui persyaratan dan ketentuan dalam formulir ini, menjawab dan mengisi bagian yang terlampir pada formulir ini dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya tidak memberikan keterangan lain dalam bentuk apapun kepada tenaga pemasar AXA Mandiri ataupun PT Bank Mandiri (Persero) Tbk ("Bank") ("Tenaga Pemasar"). Saya bertanggung jawab atas seluruh informasi yang tercantum pada formulir ini, jika ternyata keterangan yang diberikan tidak benar dan/atau tidak lengkap serta terdapat kesalahan dan/atau kelalaian dalam mengisi formulir ini, maka sepenuhnya akan menjadi tanggung jawab Saya.
2	Saya menyetujui dan mengerti apabila diperlukan AXA Mandiri dapat melakukan verifikasi dan konfirmasi sehubungan dengan pengajuan transaksi dalam formulir ini, apabila verifikasi dan konfirmasi tidak berhasil, maka proses pengajuan ini dapat tidak diteruskan atau tidak dilanjutkan, dengan tetap mengacu pada ketentuan AXA Mandiri.
3	Saya mengizinkan AXA Mandiri untuk mencari informasi/konfirmasi mengenai data Saya yang tersedia/disimpan/dimiliki Bank dan afiliasinya sehubungan dengan pengajuan ini.
4	Saya setuju dan mengizinkan AXA Mandiri untuk menggunakan atau memberikan informasi, keterangan, atau data-data Saya yang diperoleh dan/atau dimiliki AXA Mandiri kepada pihak ketiga (termasuk tapi tidak terbatas pada perusahaan asuransi, reasuransi, bank, group dan afiliasi dari Pemegang Saham, serta pihak lain) yang bekerja sama dengan AXA Mandiri baik di dalam atau luar negeri dalam rangka, termasuk tapi tidak terbatas pada pelayanan nasabah, proses klaim, dan/atau penawaran produk.
5	Saya senantiasa menjamin untuk merahasiakan dan tidak akan menggandakan, mengungkapkan maupun menyebarluaskan setiap dan segala informasi pribadi Saya yang tercantum dalam dokumen/formulir ini, termasuk hubungan hukum yang didasarkan pada dokumen/formulir ini antara Saya dan AXA Mandiri, kepada pihak manapun dan melalui media apapun.
6	Saya mengerti pengajuan ini mengikuti ketentuan-ketentuan yang tercantum pada Polis dan hanya dapat diproses apabila Saya telah melengkapi persyaratan yang diperlukan oleh AXA Mandiri.
7	Setiap salinan dokumen yang diterima dan telah disetujui oleh AXA Mandiri bersifat final dan tidak dapat dibatalkan dengan alasan apapun.
8	Semua salinan dokumen yang dimintakan oleh AXA Mandiri yang Saya berikan secara <i>hardcopy</i> maupun <i>softcopy</i> termasuk namun tidak terbatas pada dokumen awal seperti formulir, fotokopi KTP, buku tabungan, dan sebagainya memiliki kekuatan hukum yang sama dengan dokumen aslinya.

Nomor Polis:

								-									
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9	Dokumen secara <i>hardcopy</i> wajib diserahkan kepada AXA Mandiri, kecuali ditentukan lain oleh AXA Mandiri untuk setiap pengajuan transaksi.
10	Saya membebaskan AXA Mandiri termasuk direksi, komisaris, pemegang saham, afiliasi, kantor penjualan, tenaga pemasar, kuasa, karyawan, dan semua pihak yang memiliki atau dianggap memiliki hubungan dengan AXA Mandiri dari segala tuntutan, gugatan, ataupun pengaduan lainnya di kemudian hari baik dari pihak Pemegang Polis termasuk keluarganya maupun dari pihak yang berkepentingan atas pengajuan formulir ini dan Polis.
11	Pernyataan dan Kuasa yang telah diberikan akan tetap berlaku selama Saya masih hidup maupun sesudah Saya meninggal dunia dan Saya setuju untuk mengesampingkan ketentuan pada pasal 1813, 1814, dan 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata.
12	Transaksi keuangan ini tidak berasal dari/untuk tujuan pencucian uang, pendanaan terorisme dan/atau pendanaan proliferasi senjata pemusnah massal sebagaimana diatur dalam ketentuan yang berlaku di wilayah hukum Republik Indonesia terkait dengan Anti Pencucian Uang, Pencegahan Pendanaan Terorisme dan Pencegahan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal berikut dengan perubahannya dari waktu ke waktu. AXA Mandiri berhak menolak permohonan Saya jika tidak memenuhi dan melanggar ketentuan Undang-Undang.
13	Perhitungan pajak (bila ada) akan disesuaikan dengan peraturan perpajakan yang berlaku. Pernyataan kepatuhan khusus terkait kewajiban pajak: a). Menyetujui bahwa AXA Mandiri dan/atau afiliasinya diwajibkan untuk patuh kepada kewajiban dari Undang-Undang, Pedoman, Perintah, dan syarat yang ditetapkan berdasarkan hukum di Indonesia ataupun hukum Asing termasuk Undang-Undang Kepatuhan Pajak Rekening Luar Negeri Amerika Serikat, <i>Foreign Account Tax Compliance Act of United States of America</i> (FATCA), atau perjanjian-perjanjian atas publik, peradilan, perpajakan, Pemerintahan Indonesia, dan/atau pihak berwenang lainnya, termasuk Direktorat Jenderal Pajak dan <i>Internal Revenue Services</i> (IRS) Amerika Serikat ("Otoritas") yang berlaku diberbagai yurisdiksi termasuk di Indonesia sebagaimana diundangkan beserta perubahannya dari waktu ke waktu ("Kewajiban Hukum"). b). Saya juga setuju untuk menyediakan bantuan yang mungkin diperlukan untuk AXA Mandiri memenuhi seluruh kewajibannya sebagaimana diatur dalam Kewajiban hukum tentang diri Saya atau Polis Saya. Jika penyediaan informasi atau data lebih 30 hari kalender sejak transaksi diajukan, maka Saya akan menanggung semua risiko termasuk tapi tidak terbatas pada penolakan dan/atau pembekuan transaksi.
14	Saya setuju bahwa AXA Mandiri tidak bertanggung jawab atas tidak tepatnya pembayaran dana yang ditarik atau bila pembayaran dana tersebut terlambat diterima, atau bila pembayaran dana tersebut diterima oleh orang yang tidak berhak dikarenakan salah penafsiran/kelalaian oleh perwakilan Bank atau kelalaian Saya yang menyebabkan tidak jelasnya informasi yang diberikan, atau adanya cacat pada berita yang diterima dan hal lain sebagainya yang merupakan kelalaian Saya dan/atau pihak Bank.
15	Dengan dikembalikannya Premi/Kontribusi dan/atau nilai tunai Polis (jika ada) setelah dikurangi dengan biaya administrasi, biaya medis dan biaya lainnya terkait dengan Polis (jika ada) oleh AXA Mandiri ke rekening yang tercantum pada formulir ini maka Polis dinyatakan berakhir dan untuk selanjutnya tidak ada kewajiban apapun dari AXA Mandiri terhadap Pemegang Polis dan atau Tertanggung atau Peserta atau Pihak yang berkepentingan atas Polis.

TANDA TANGAN *Mohon tidak menandatangani formulir dalam keadaan kosong*

NAMA PEMEGANG POLIS	TANDA TANGAN	TANGGAL
	<i>Tanda tangan sesuai SPAJ atau Specimen terakhir, jika berbeda mohon lampirkan formulir pernyataan tanda tangan</i>	

TENAGA PEMASAR

NAMA	KODE	TELEPON

PERBARUI DATA ANDA SEGERA

Agar kami dapat melayani Bapak/Ibu dengan lebih baik, mohon agar Bapak/Ibu dapat melakukan pengkinian data diri jika terdapat perubahan dari data sebelumnya, seperti: nomor identitas, nomor telepon, nomor *handphone*, alamat rumah/kantor, alamat email dan perubahan data diri lainnya, melalui layanan digital kami **EMMA: bit.ly/EmmaAXAMandiri** atau **Customer Care Centre** di nomor 1500803 atau Email: customer@axa-mandiri.co.id atau mengunjungi AXA Tower Lt. GF, Jl. Prof. Dr. Satrio Kav.18 Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia dan Customer Care Centre terdekat di kota Anda atau tenaga pemasar di Cabang Bank Mandiri terdekat.