



PID1FXIDMT

Nomor Poli :

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

Surat Pernyataan – Fax Indemnity dan Perubahan Data Polis

Formulir ini hanya digunakan untuk melakukan pengajuan pengalihan dana, penarikan dana dan pembatalan polis menggunakan Fax

PENTING :

1. Surat Pernyataan – Fax Indemnity ini wajib diisi oleh Pemegang Polis dengan huruf cetak dan mohon untuk menandatangani setiap koreksi penulisan/pengisian dalam bentuk coretan. Pemegang Polis tidak dibenarkan untuk menandatangani jika formulir ini dalam keadaan kosong.
2. Pemegang Polis wajib memastikan data sama dengan Polis dan tanda tangan sesuai dengan KTP yang masih berlaku.

<input type="checkbox"/> Penarikan Dana Investasi (Withdrawal)	<input type="checkbox"/> Pembatalan Polis (Cooling Off)	<input type="checkbox"/> Pembatalan Polis (Surrender)	<input type="checkbox"/> Pengalihan Dana Investasi (Switching)	<input type="checkbox"/> Lumpsum (Top up tunggal)	<input type="checkbox"/> Maturity
-------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	-----------------------------------

Persyaratan/Dokumen yang harus diserahkan :

1. Formulir Surat Pernyataan - Fax Indemnity asli yang telah diisi lengkap dan jelas.
2. Foto copy KTP Pemegang Polis yang masih berlaku.
3. Foto copy bukti pendukung lainnya jika dibutuhkan.

Keterangan Polis*

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemegang Polis (Nama Pemegang Polis harus sama dengan nama di Polis)

--

Nama Tertanggung (Nama Tertanggung harus sama dengan nama di Polis)

--

Alamat Saat Ini :

Kota

 Kode Pos

Nomor telepon yang bisa dihubungi

Telepon Rumah (termasuk kode wilayah) :

Telepon Kantor (termasuk kode wilayah) :

Handphone :

Email :

Saya setuju data alamat, nomor telepon, dan email di Polis dirubah sesuai dengan data Keterangan dalam Formulir ini

Ya Tidak

Saya menyatakan bahwa informasi yang saya berikan ini adalah data pribadi saya atau lainnya adalah benar dan bersama ini saya memberikan persetujuan kepada PT AXA Mandiri Financial Services untuk :

- a. Mengungkapkan data pribadi saya (termasuk data terbaru) kepada pihak ketiga termasuk penyedia jasa untuk mengizinkan PT AXA Mandiri Financial Services dalam memberikan saya layanan terkait atas produk yang saya beli dan untuk tujuan komersial lainnya.
- b. Menggunakan data pribadi saya hanya untuk tujuan pemasaran langsung, penawaran produk dan aktivitas promosi lainnya. Oleh karena itu, saya mengizinkan PT AXA Mandiri Financial Services untuk menghubungi saya dalam rangka memberikan informasi mengenai produk dan layanan melalui sarana telekomunikasi pribadi termasuk namun tidak terbatas pada email, telepon, SMS yang telah saya berikan ini.

[Penting : Mohon beri tanda pada kotak dibawah ini apabila Anda setuju atau tidak setuju dengan penggunaan data pribadi Anda untuk tujuan diatas]

Saya setuju penggunaan data pribadi Saya untuk tujuan diatas.

Saya tidak setuju dengan penggunaan data pribadi Saya untuk tujuan diatas.

Apakah Tertanggung / Pemegang Polis adalah Warga Negara Amerika Serikat (USA) atau Wajib Pajak Amerika Serikat (USA)

Ya Tidak

Bila Ya, mohon cantumkan TIN (Taxpayer Identification Number) :

serta lampirkan Formulir W-9 dan Pernyataan Kesepakatan Atas Pengungkapan

DIISI OLEH PETUGAS

Tanggal Terima :

Nama Penerima :

PBC NON PBC

Isi dan berikan tanda pada kotak sesuai pilihan.

Keterangan Pernyataan

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Pemegang Polis :

Nomor KTP :

Nomor Polis : -

Dengan ini menyatakan bahwa Saya ingin melakukan perubahan Polis dan penarikan Investasi atas Polis Saya sebagai berikut :

- Penarikan sebagian Dana Investasi (*Withdrawal*).
- Pembatalan Polis (*Surrender & Cooling Off*).
- Pengalihan Dana Investasi (*Switching*).
- Lumpsum (Top up Tunggal)
- Maturity*.

Untuk itu berdasarkan Surat Pernyataan dalam bentuk fax ini, saya mohon bantuannya agar dapat diproses tanpa menunggu Formulir Asli. Saya berjanji akan mengirimkan Formulir Pengajuan yang asli kepada PT AXA Mandiri Financial Services secepatnya.

Saya memahami bahwa PT AXA Mandiri Financial Services baru akan merealisasi pembayaran Dana Investasi setelah semua dokumen asli diterima oleh PT AXA Mandiri Financial Services. Segala resiko sehubungan dengan Surat Pernyataan ini menjadi tanggung jawab Saya sepenuhnya. Pembebasan ini dibuat dengan tanpa syarat dan tidak dapat dibatalkan.

Demikian Saya sampaikan, atas kerjasama yang baik Saya ucapkan terima kasih.

Pernyataan

Dengan Ini Saya/Kami Menyatakan dan Menyetujui Bahwa :

- 1) Apabila jawaban dan keterangan di atas tidak benar, maka PT AXA Mandiri Financial Services untuk tidak melanjutkan permohonan Saya/Kami dalam Surat Pernyataan ini. Surat Pernyataan - Fax Indemnity menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.
- 2) Pengajuan ini hanya dapat diproses apabila Saya/Kami telah melengkapi persyaratan yang diperlukan dan akan berlaku setelah Surat Pernyataan ini di setujui oleh PT AXA Mandiri Financial Services.
- 3) Saya/Kami menegaskan akan setiap waktu membebaskan PT AXA Mandiri Financial Services (termasuk afiliasinya, pemegang saham, direktur, komisaris, financial advisor, dan karyawannya) dari setiap dan segala tuntutan, gangguan, ancaman, laporan, gugatan, kerugian, dan biaya apapun juga dari pihak manapun, dan dalam bentuk apapun yang mungkin timbul baik pada saat ini maupun di kemudian hari sehubungan dengan dijalkannya penarikan Investasi yang dibuat berdasarkan Fax Indemnity ini.

- Lampirkan Surat Pernyataan ini dengan foto copy KTP yang masih berlaku dan Fax Formulir Pengajuan Penarikan Investasi.

Dibuat di : / / (dd/mm/yyyy)

Yang Menyatakan,

Materai Rp. 6,000

Tanda Tangan Pemegang Polis

--

Nama Lengkap

WAJIB DIISI OLEH FINANCIAL ADVISOR (FA) YANG MEMBANTU :

Kode FA :

Nama FA :

Cabang :

No. Telepon (termasuk kode wilayah) :

:

Alamat Email :

:

Untuk Kepentingan Kantor Pusat :