



**Pengalihan Dana**

Jenis Investasi ASAL	Jumlah Dana / Jumlah Unit	Jenis Investasi TUJUAN	Jumlah Dana / Jumlah Unit
Total		Total	

Khusus produk TM Maximum Investment Plan Series:

Pengalihan dana dilakukan untuk :  Rekening Premi/Kontribusi Reguler  Rekening Premi/Kontribusi Top Up **Perubahan Alokasi Premi/Kontribusi**

Jenis Investasi	%
Total	

 **Perubahan Premi/Kontribusi Top-Up Reguler**Premi/Kontribusi Top Up Reguler : 

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

Alasan : 



 **Cuti Premi/Kontribusi**Periode Cuti Premi/Kontribusi : 

--	--

 / 

--	--

 / 

--	--

 s/d 

--	--

 / 

--	--

 / 

--	--

Alasan : 



**3. DOKUMEN LAMPIRAN**

Jenis Investasi	Premi/Kontribusi Top Up	Penarikan Dana	Pengalihan Dana	Perubahan Alokasi Premi / Kontribusi	Cuti Premi / Kontribusi	Perubahan Premi / Kontribusi Top Up Reguler
1. Form Pengajuan Transaksi Unit Link	○	○	○	○	○	○
2. Formulir Perubahan Data Nasabah <i>(jika Pembayar Top Up belum terdata)</i>	○					
3. Fotokopi Identitas Diri Pemegang Polis	○	○	○	○	○	○
4. Fotokopi Identitas Diri Pembayar Premi/Kontribusi Top Up <i>(jika berbeda dengan Pemegang Polis)</i>	○					○
6. Bukti Pembayaran	○					○
7. Surat Kuasa Rekening Bank <i>(jika dibutuhkan)</i>		○				
8. Ilustrasi Produk				○		○

Pembayaran Premi/Kontribusi Top Up dapat dilakukan dengan cara:

1. Transfer ke Rekening Virtual Account **a.n Pemegang Polis**; atau
2. Debet Kartu Kredit; atau
3. Debet Rekening Bank.

Formulir Pengajuan Transaksi Unit Link ini berlaku selama 30 (tiga puluh) hari kalender sejak tanggal terakhir Formulir Pengajuan Transaksi Unit Link ini ditandatangani. Apabila Formulir Pengajuan Transaksi Unit Link dan dokumen pendukung belum diterima lengkap setelah lewat 30 (tiga puluh) hari kalender, maka Formulir Pengajuan Transaksi Unit Link ini tidak berlaku lagi dan Pemegang Polis wajib mengisi Formulir Pengajuan Transaksi Unit Link yang baru.

Pemegang Polis\*,

Nama : Tempat : Tanggal :

Pembayar Premi/Kontribusi Top Up,

Nama : Tempat : Tanggal :

\*Untuk Pemegang Polis Perusahaan, mohon dilengkapi dengan Cap Perusahaan