

FORMULIR PENGAJUAN TRANSAKSI UNIT LINK



- Mohon mengisi dengan menggunakan pulpen warna hitam, huruf cetak dan tulisan tidak keluar dari kotak, jelas dan memberi tanda ✓ 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.
- Untuk mempercepat proses pengajuan Anda, mohon melengkapi seluruh persyaratan yang tertera di formulir ini.

Saya sebagai Pemegang Polis, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. DATA PEMEGANG POLIS

Nama Lengkap :

No. Polis :

No. Telpn : Ponsel (HP) :

Telpn : -

Kantor : -

setuju untuk mengajukan transaksi atas Polis di atas sebagai berikut :

2. DATA TRANSAKSI

Top Up Tunggal

Jenis Investasi		Jumlah Dana
Produk Konvensional	Produk Syariah	
<input type="checkbox"/> TM syCash Fund	<input type="checkbox"/> TM syCash Fund	
<input type="checkbox"/> TM syBond Fund	<input type="checkbox"/> TM syBond Fund	
<input type="checkbox"/> TM syEquity Fund	<input type="checkbox"/> TM syEquity Fund	
<input type="checkbox"/> TM syManaged Fund	<input type="checkbox"/> TM syManaged Fund	
<input type="checkbox"/> TM Bond Fund		
<input type="checkbox"/> TM Equity Fund		
<input type="checkbox"/> TM Balanced Fund		
<input type="checkbox"/> TM Equity Aggressive Fund		
<input type="checkbox"/> TM Cash Fund		
Total		

Status Pembayar Top Up Tunggal :

- Pemegang Polis Tertanggung / Peserta Pembayar Premi / Kontribusi
 Lain-lain (wajib mengisi Formulir Perubahan Data Nasabah)

Tujuan Pengajuan Top Up Tunggal :

Pilihan dapat lebih dari satu

- Proteksi Pendidikan Pensiun Investasi Tabungan
 Lain-lain

Sumber Pendanaan :

Pilihan dapat lebih dari satu

- Gaji Hasil Usaha Tabungan Pinjaman Warisan
 Lain-lain

Penarikan Dana

Khusus produk TM Maximum Investment Plan dan TM Maximum Investment Plan Plus

Penarikan dana dilakukan dari : Rekening Premi Reguler Rekening Top Up

Jenis Investasi		Jumlah Dana	Jumlah Unit
Produk Konvensional	Produk Syariah		
<input type="checkbox"/> TM syCash Fund	<input type="checkbox"/> TM syCash Fund		
<input type="checkbox"/> TM syBond Fund	<input type="checkbox"/> TM syBond Fund		
<input type="checkbox"/> TM syEquity Fund	<input type="checkbox"/> TM syEquity Fund		
<input type="checkbox"/> TM syManaged Fund	<input type="checkbox"/> TM syManaged Fund		
<input type="checkbox"/> TM Bond Fund			
<input type="checkbox"/> TM Equity Fund			
<input type="checkbox"/> TM Balanced Fund			
<input type="checkbox"/> TM Equity Aggressive Fund			
<input type="checkbox"/> TM Cash Fund			
Total			

Alasan Penarikan :

Mohon dana tersebut ditransfer ke rekening di bawah ini :

Bank :

Cabang :

No. Rekening :

Nama Pemilik Rekening* :

* Nama Pemilik Rekening harus sama dengan Pemegang Polis

Cuti Premi / Kontribusi

Periode Cuti Premi / Kontribusi : / / s/d / /

(tgl / bln / thn)

Alasan Cuti Premi / Kontribusi :

Pengalihan Dana

Khusus produk TM Maximum Investment Plan dan TM Maximum Investment Plan Plus

Pengalihan dana dilakukan untuk : Rekening Premi Reguler Rekening Top Up

Jenis Investasi ASAL		Jumlah Dana	Jumlah Unit	Jenis Investasi TUJUAN		%
Produk Konvensional	Produk Syariah			Produk Konvensional	Produk Syariah	
<input type="checkbox"/> TM syCash Fund	<input type="checkbox"/> TM syCash Fund			<input type="checkbox"/> TM syCash Fund	<input type="checkbox"/> TM syCash Fund	
<input type="checkbox"/> TM syBond Fund	<input type="checkbox"/> TM syBond Fund			<input type="checkbox"/> TM syBond Fund	<input type="checkbox"/> TM syBond Fund	
<input type="checkbox"/> TM syEquity Fund	<input type="checkbox"/> TM syEquity Fund			<input type="checkbox"/> TM syEquity Fund	<input type="checkbox"/> TM syEquity Fund	
<input type="checkbox"/> TM syManaged Fund	<input type="checkbox"/> TM syManaged Fund			<input type="checkbox"/> TM syManaged Fund	<input type="checkbox"/> TM syManaged Fund	
<input type="checkbox"/> TM Bond Fund				<input type="checkbox"/> TM Bond Fund		
<input type="checkbox"/> TM Equity Fund				<input type="checkbox"/> TM Equity Fund		
<input type="checkbox"/> TM Balanced Fund				<input type="checkbox"/> TM Balanced Fund		
<input type="checkbox"/> TM Equity Aggresive Fund				<input type="checkbox"/> TM Equity Aggresive Fund		
<input type="checkbox"/> TM Cash Fund				<input type="checkbox"/> TM Cash Fund		
Total				Total		100%

Perubahan Alokasi Premi / Kontribusi

Jenis Investasi		%
Produk Konvensional	Produk Syariah	
<input type="checkbox"/> TM syCash Fund	<input type="checkbox"/> TM syCash Fund	
<input type="checkbox"/> TM syBond Fund	<input type="checkbox"/> TM syBond Fund	
<input type="checkbox"/> TM syEquity Fund	<input type="checkbox"/> TM syEquity Fund	
<input type="checkbox"/> TM syManaged Fund	<input type="checkbox"/> TM syManaged Fund	
<input type="checkbox"/> TM Bond Fund		
<input type="checkbox"/> TM Equity Fund		
<input type="checkbox"/> TM Balanced Fund		
<input type="checkbox"/> TM Equity Aggresive Fund		
<input type="checkbox"/> TM Cash Fund		
Total		100%

3. DOKUMEN LAMPIRAN

Jenis Investasi	Top Up	Penarikan Dana	Pengalihan Dana	Perubahan Alokasi Premi / Kontribusi	Cuti Premi / Kontribusi
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 Top Up <i>(jika berbeda dengan Pemegang Polis)</i>	○				
5. Fotokopi Dokumen <i>Insurable Interest</i> <i>(yang menjelaskan hubungan Pemegang Polis dengan Pembayar Top Up)</i>	○				
6. Bukti Pembayaran	○				
7. Fotokopi NPWP		○			

Pembayaran Top Up mohon ditransfer ke :

1. Rekening Virtual Account **a.n PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia**, atau

2. **No. Rekening Perusahaan :**

Produk Konvensional (IDR)

Bank Central Asia (BCA) 070.300.9091

Cab. Melawai – Jakarta

a.n. **PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia**

Produk Konvensional (USD) :

Bank Internasional Indonesia (BII) 202.610.0544

Cab. Permata Hijau – Jakarta

a.n. **PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia**

Produk Syariah

Bank Muamalat Indonesia (BMI) 301.007.1436

Cab. Gd. Arthaloka, Sudirman – Jakarta

a.n. **PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia**

Pemegang Polis,

Nama : Tempat : Tanggal :

Pembayar Top Up,

Nama : Tempat : Tanggal :