CHUBB®

FORMULIR PENGAJUAN TRANSAKSI UNIT LINK

Mohon untuk TIDAK menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong/belum diisi

Tanggal
Diterima oleh
Kantor

A. DATA PEMEGANG POLIS

1. **Nomor Polis/PPAJ atau PPAJS**
2. **Nama Pemegang Polis**
3. **Telepon Rumah/Kantor** - -
4. **Handphone** **Email**

B. PENAMBAHAN NILAI INVESTASI (TOP-UP)

1. **Penambahan Nilai Investasi** ☐ **Ya** ☐ **Tidak**
2. **Mata Uang** ☐ **Rp** ☐ **USD**
3. **Perubahan Persentase Alokasi Investasi** ☐ **Ya** ☐ **Tidak** **(Bila jawaban "YA" maka lanjut mengisi bagian C.)**
4. **Jumlah Dana:**
5. **Sumber Dana Top-Up:**

Syarat dan Ketentuan :

a. Minimum Penambahan Nilai Investasi tidak terjadwal adalah Rp 500.000,00 untuk Premi atau Kontribusi regular dan USD 500.00/ Rp. 1.000.000 untuk Premi atau Kontribusi tunggal
b. Pembayaran harap ditransfer langsung ke rekening PT Chubb Life Insurance Indonesia.
c. Transaksi akan dijalankan sesudah pengajuan disetujui dan Premi atau Kontribusi yang dibayarkan telah diterima di rekening Penanggung atau Perusahaan, dan berdasarkan Harga Unit yang berlaku pada tanggal perhitungan berikutnya.

C. PERUBAHAN ALOKASI INVESTASI (PREMIUM REDIRECTION)

Komposisi Dana Investasi Lama		Komposisi Dana Investasi Baru	
Jenis Dana Investasi (Fund)	**Persentase**	**Jenis Dana Investasi (Fund)**	**Persentase**
Chubb Rupiah Equity Fund		Chubb Rupiah Equity Fund III	
Chubb Rupiah Equity Fund II		Chubb Rupiah Managed Fund	
Chubb Rupiah Equity Fund III		Chubb Rupiah Money Market Fund	
Chubb Rupiah Managed Fund		Chubb Rupiah Stable Fund	
Chubb Rupiah Money Market Fund		Chubb Rupiah Syariah Equity Fund I*	
Chubb Rupiah Stable Fund			
Chubb Rupiah Syariah Balanced Fund*			
Chubb Rupiah Syariah Bond Fund*			
Chubb Rupiah Syariah Equity Fund I*			
Chubb USD Stable Fund			
Chubb Global Equity Fund (Syariah)*			
TOTAL	**100%**	**TOTAL**	**100%**

D. PEMINDAHAN NILAI INVESTASI (SWITCHING)

Pengalihan dari Dana Investasi (Fund)	Jumlah unit/dana (Rp.)	Dialihkan ke Dana Investasi (Fund)	% Alokasi
Chubb Rupiah Equity Fund		Chubb Rupiah Equity Fund III	
Chubb Rupiah Equity Fund II		Chubb Rupiah Managed Fund	
Chubb Rupiah Equity Fund III		Chubb Rupiah Money Market Fund	
Chubb Rupiah Managed Fund		Chubb Rupiah Stable Fund	
Chubb Rupiah Money Market Fund		Chubb Rupiah Syariah Equity Fund I*	
Chubb Rupiah Stable Fund			
Chubb Rupiah Syariah Balanced Fund*			
Chubb Rupiah Syariah Bond Fund*			
Chubb Rupiah Syariah Equity Fund I*			
Chubb USD Stable Fund			
Chubb Global Equity Fund (Syariah)*			

Syarat dan ketentuan untuk Bagian C dan D :

a. Minimum Pemindahan Nilai Investasi adalah Rp 1.000.000,00 atau USD 500.00 per jenis Dana Investasi.
b. Biaya Pengalihan Dana Investasi mengikuti ketentuan pada masing-masing Produk.
c. Pemindahan Nilai Investasi tidak akan mempengaruhi alokasi Dana Investasi yang ditunjuk sebelumnya.
d. Jika permohonan Pemindahan Nilai Investasi diterima pada awal bulan, maka jumlah maksimum yang dapat dipindahkan adalah setelah dikurangi dengan biaya asuransi dan administrasi bulanan.
e. Minimum alokasi untuk setiap Dana Investasi adalah 10% dan merupakan kelipatan dari 5%.
f. Dengan adanya Perubahan Alokasi Investasi, maka pembayaran Premi atau Kontribusi dan atau penambahan Nilai Investasi tidak terjadwal selanjutnya akan menggunakan alokasi Dana Investasi yang terakhir dipilih.
g. Perubahan Alokasi Investasi dapat dilakukan tanpa ada penambahan Nilai Investasi dan akan berlaku pada saat pembayaran Premi atau Kontribusi/ Top Up selanjutnya.
h. *Jenis Dana Investasi Syariah hanya dapat dipilih oleh Pemegang Polis Unit link Syariah.

E. PENARIKAN SEBAGIAN NILAI INVESTASI (WITHDRAWAL) ATAU PENEBUSAN NILAI INVESTASI (SURRENDER)

☐ **Penarikan Sebagian Nilai Investasi** ☐ **Penebusan Nilai Investasi (Surrender)**

Sebutkan alasan Anda melakukan Penarikan Sebagian Nilai Investasi atau Penebusan Nilai Investasi pada kolom di bawah ini (wajib diisi):

Jumlah Penarikan Nilai Investasi:

	Jenis Dana Investasi	Jumlah Unit	Jumlah Uang
1.			
2.			
3.			
4.			

Syarat dan Ketentuan Penarikan Sebagian Nilai Investasi (withdrawal)

a. Minimum Penarikan Sebagian Nilai Investasi adalah Rp 1.000.000,00 atau USD 500.00.
b. Minimum sisa Nilai Investasi setelah penarikan sebagian Dana Investasi adalah Rp 5.000.000,00 atau USD 1,000.00 atau sejumlah nilai Biaya Terutang (mana yang lebih besar) atas seluruh Nilai Investasi.
c. Bila dana withdrawal ingin ditransfer, mohon mengisi informasi Data Pembayaran Transfer pada Bagian F.
d. Bila dana withdrawal digunakan untuk Premi atau Kontribusi Renewal atau Polis atau PPAJ atau PPAJS lain, mohon mengisi data pada Bagian G.
e. Penarikan lebih dari 2 (dua) kali dalam setahun Polis dikenakan biaya Rp 50.000,00.

F. DATA PEMBAYARAN TRANSFER

1. **Mata Uang** ☐ **Rp** ☐ **USD**
2. **Nama Bank**
3. **Cabang** **Kota :** _____
4. **Nomor Rekening**
5. **Nama Pemilik Rekening** _____

Syarat dan ketentuan:

Apabila Nama Pemilik Rekening yang tercantum di Formulir Pengajuan Transaksi Unit Link berbeda dengan Nama Pemegang Polis, harap Pemegang Polis membuat Surat Kuasa bermaterai yang ditandatangani oleh Pemegang Polis.

G. DATA PEMBAYARAN UNTUK POLIS/PPAJ atau PPAJS LAIN

1. **No. Polis/PPAJ atau PPAJS**
2. **Nama Pemegang Polis**
3. **Alokasi Pembayaran**

☐ Produk Unit Link	☐ Produk Tradisional	☐ Produk Lainnya	
a. Premi atau Kontribusi Target	a. Premi atau Kontribusi	a. _____	
b. Top Up Terjadwal	b. Pinjaman Polis Otomatis	b. _____	
c. Top Up Tidak Terjadwal	c. Pinjaman	c. _____	
d. Biaya Meterai	d. Biaya Meterai	d. _____	
Total	Total	Total	

H. INFORMASI PENTING

SEBELUM MEMUTUSKAN UNTUK MENGAJUKAN PENEBUSAN NILAI INVESTASI *(SURRENDER)* MOHON MEMPERHATIKAN HAL-HAL DI BAWAH INI:

1. Selain menebus Polis, cara lain untuk mengambil dana adalah dengan melakukan Penarikan Sebagian Nilai Investasi (Withdrawal).*
2. Cara lain untuk tetap mempertahankan perlindungan asuransi adalah dengan Perubahan Polis (Penurunan Uang Pertanggungan atau Uang Asuransi, Premi atau Kontribusi Top Up Terjadwal, Penghapusan Asuransi Tambahan/Rider** atau menunda pembayaran Premi atau Kontribusi dengan menggunakan fasilitas Cuti Premi atau Cuti Kontribusi.**
3. Pertanggungan atau perlindungan asuransi atas diri Tertanggung atau Peserta akan berhenti setelah Penebusan Nilai Investasi disetujui.
4. Apabila Bapak/Ibu berkeinginan untuk membatalkan Polis dan kemudian membeli Polis baru, maka akibatnya adalah:
   a) Akan dilakukan proses seleksi Tertanggung atau Peserta dengan usia baru dan kondisi kesehatan terakhir pada saat pengajuan Polis baru dilakukan.
   b) Akan dikenakan masa tunggu asuransi yang baru pada Polis baru tersebut.
5. Nilai Investasi akan dikurangi dengan Biaya Asuransi dan administrasi bulanan serta Biaya terutang (jika ada).
6. Mohon mengisi informasi Data Pembayaran Transfer pada Bagian F.
7. Mengembalikan Buku Polis Asli atau Surat Keterangan Hilang dari Polisi, apabila Buku Polis hilang, dengan mencantumkan Nomor Polis dan nama perusahaan PT Chubb Life Insurance Indonesia.
8. Apabila terdapat perubahan nomor Kartu Identitas atau perubahan Tanda Tangan: harap mengisi Surat Pernyataan Perubahan Tanda Tangan/ Kartu Identitas.

*** Hubungi Kantor Pusat kami untuk mendapat penjelasan.** **** Sesuai dengan Ketentuan & Persyaratan Polis yang berlaku.**

I. DEKLARASI DIRI

Apakah Anda memiliki domisili pajak selain di Indonesia? ☐ **Ya, jelaskan pada Kolom di bawah ini** ☐ **Tidak**

Jika nomor wajib pajak/TIN tidak tersedia, mohon diberikan alasan yang tepat, A, B atau C:
Alasan A: Negara di mana Saya melakukan pelaporan pajak tidak mengeluarkan nomor wajib pajak/TIN bagi Wajib Pajak.
Alasan B: Saya tidak dapat memperoleh nomor wajib pajak/TIN atau nomor lain yang setara. (Mohon penjelasannya mengapa tidak dapat memperoleh nomor wajib pajak/TIN pada kolom berikutnya jika memilih alasan ini)
Alasan C: TIN tidak diperlukan. (Hanya memilih alasan ini jika hukum yang berlaku di yurisdiksi yang bersangkutan tidak mewajibkan pengumpulan TIN)

	Negara di mana terdaftar sebagai Wajib Pajak	Nomor Wajib Pajak/TIN	Alasan jika tidak ada Nomor Wajib Pajak/TIN (A, B atau C)	Mohon penjelasannya mengapa tidak dapat memperoleh nomor wajib pajak/TIN jika memilih Alasan B di samping.
1.			☐ A ☐ B ☐ C	1.
2.			☐ A ☐ B ☐ C	2.
3.			☐ A ☐ B ☐ C	3.

Klarifikasi Informasi Domisili Pajak

Jika negara di mana alamat/nomor telepon Anda (selain Indonesia) berbeda dengan negara yang pernah Anda informasikan atau Anda informasikan di atas sebagai domisili pajak Anda, mohon berikan penjelasan di bawah ini. Jika tidak, mohon abaikan bagian di bawah ini.

Pilih hanya SATU:

a) ☐ Saya adalah pelajar dengan alamat atau nomor telepon luar negeri

b) ☐ Saya dalam tujuan budaya/diplomatik dengan alamat atau nomor telepon luar negeri

c) ☐ Saya adalah ibu rumah tangga/tanggungan dengan alamat atau nomor telepon luar negeri

d) ☐ Lainnya (mohon rincikan dan serahkan dokumen pendukung yang relevan)

Saya mempunyai alamat/nomor telepon luar negeri yang mana berbeda dengan negara domisili pajak saya karena:

PERNYATAAN PEMEGANG POLIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa:

a. Saya telah mengisi formulir ini dengan sebenar-benarnya dan mengerti serta menyetujui bahwa saya bertanggung jawab penuh atas isi formulir ini dan membebaskan PT Chubb Life Insurance Indonesia dari tanggung jawab atas tuntutan dari pihak lain sehubungan dengan hal tersebut.

b. Saya mengerti dan menyetujui syarat dan ketentuan untuk transaksi yang saya lakukan dan membebaskan PT Chubb Life Insurance Indonesia dari segala risiko dan tuntutan sehubungan dengan cara pembayaran yang telah saya pilih dan informasi rekening yang telah saya berikan.

c. PT Chubb Life Insurance Indonesia berhak untuk tidak menjalankan instruksi yang tertera pada formulir ini jika menemukan hal-hal yang mencurigakan sehubungan dengan permohonan pada formulir ini sebelum melakukan konfirmasi langsung dengan Saya.

d. Saya mengerti bahwa pengajuan akan diproses setelah dokumen asli dan kelengkapan dokumen/data lainnya diterima di Kantor Pusat PT Chubb Life Insurance Indonesia.

e. Saya mengerti bahwa besarnya nilai investasi tidak dijamin, dapat meningkat atau menurun sesuai dengan karakteristik dan risiko dari masing-masing jenis Dana Investasi yang telah saya pilih.

f. Saya mengerti jika pengajuan diterima Kantor Pusat pada awal bulan, maka transaksi akan dijalankan setelah pemotongan biaya bulanan selesai diproses.

g. Saya menyatakan bahwa setiap atau seluruh Dana Investasi dan aset yang ditempatkan pada PT Chubb Life Insurance Indonesia dan hasil pengembangan investasi dan/atau nilai tunai yang mungkin timbul atas penempatan dana tersebut, akan tunduk pada hukum dan ketentuan perpajakan yang berlaku, baik di negara di mana saya berdomisili dan/atau negara di mana saya menjadi warga negaranya.

h. Semua syarat dan ketentuan yang tidak diatur dalam formulir ini akan tetap diatur sesuai dengan ketentuan yang tertulis pada Polis.

i. Saya mengerti dan menyetujui bahwa PT Chubb Life Insurance Indonesia telah menetapkan premi atau kontribusi yang cukup untuk membayar seluruh biaya-biaya yang ditetapkan pada Polis, selama saya tetap membayar premi selama masa pertanggungan, jika dikemudian hari terdapat transaksi yang saya lakukan yang berakibat pada tidak cukupnya nilai investasi yang terbentuk, maka saya memahami bahwa hal tersebut dapat mengakibatkan Polis saya menjadi berhenti berlaku.

j Saya menyetujui bahwa PT Chubb Life Insurance Indonesia berhak menggunakan data Pribadi saya untuk tujuan menyediakan, mengelola, mengembangkan dan menawarkan berbagai produk dan jasa asuransi kepada saya dan tujuan yang terkait dengan kepatuhan terhadap undang-undang, peraturan atau perintah dan regulasi di dalam/di luar negeri, pajak, legistlatif atau kekuasaan kehakiman (Peraturan). Untuk mencapai hal tersebut, PT Chubb Life Insurance Indonesia dapat mengungkapkan data Pribadi saya/kami kepada pihak ketiga yang layak di dalam maupun di luar wilayah Indonesia termasuk kepada penyedia jasa yang memiliki perjanjian dengan PT Chubb Life Insurance Indonesia untuk melaksanakan pelayanan PT Chubb Life Insurance Indonesia atau untuk melaksanakan kegiatan usaha tertentu atas nama PT Chubb life Insurance Indonesia dan perusahaan lain dalam kelompok usaha Chubb atau kepada otoritas sesuai dengan Peraturan. Saya setuju PT Chubb Life Insurance Indonesia dapat menyimpan dan mengungkapkan data Pribadi saya dengan cara yang demikian.

k. Sehubungan dengan Peraturan Otoritas Jasa Keuangan nomor 25/POJK.03/2019 tentang pelaporan informasi nasabah asing terkait perpajakan kepada negara mitra atau yurisdiksi mitra dan peraturan pelaksananya (jika ada), dan Peraturan Menteri Keuangan nomor 70/PMK.03/2017 sebagaimana diubah terakhir oleh Peraturan Menteri Keuangan nomor 19/PMK.03/2018 tentang penyampaian informasi nasabah asing terkait perpajakan kepada negara mitra atau yurisdiksi, dan perubahan selanjutnya (jika ada), Saya sepenuhnya mengerti dan setuju dalam hal-hal sebagai berikut:

1. Bahwa PT Chubb Life Insurance Indonesia dapat mengungkap keadaan khusus Saya atau informasi apapun mengenai diri Saya termasuk namun tidak terbatas pada informasi pajak Saya kepada Otoritas Perpajakan terkait yang diperlukan PT Chubb Life Insurance Indonesia untuk memenuhi kewajiban pelaporan perpajakan lokal dan internasional. PT Chubb Life Insurance Indonesia dapat meminta Saya untuk memberikan informasi lebih lanjut sebagaimana dipersyaratkan untuk pengungkapan kepada otoritas manapun dan Saya wajib memberikan informasi tersebut kepada PT Chubb Life Insurance Indonesia dalam jangka waktu tertentu sebagaimana dapat dipersyaratkan secara wajar. Saya memahami konsekuensi jika Saya tidak bersedia menyampaikan pernyataan persetujuan, instruksi atau pemberian kuasa secara tertulis dan sukarela. PT Chubb Life Insurance Indonesia berhak untuk menolak hubungan bisnispermohonan pengajuan , transaksi saya dan/atau mengakhiri hubungan bisnis dengan Saya, dan Saya berhak menolak memberikan pernyataan persetujuan, instruksi atau pemberian kuasa secara tertulis dan sukarela, dengan menerima konsekuensi seperti yang disebutkan di atas.

2. Saya dengan ini setuju untuk memberikan informasi kepada PT Chubb Life Insurance Indonesia secara tepat waktu atas setiap perubahan apapun dari keterangan yang sebelumnya telah disampaikan kepada Chubb Life Insurance Indonesia, atau selambat-lambatnya 90 (sembilan puluh) hari sejak terjadinya perubahan yang dimaksud, baik pada saat pengisian formulir ini atau di waktu manapun lainnya. Secara khusus, merupakan hal yang sangat penting bagi Saya untuk memberikan informasi kepada PT Chubb Life Insurance Indonesia secara langsung apabila terdapat perubahan atas kewarganegaraan Saya, status pajak atau wajib pajak atau jika Saya menjadi wajib pajak di lebih dari satu negara. Jika salah satu dari perubahan ini terjadi atau jika informasi manapun lainnya mengindikasikan adanya perubahan dimaksud, PT Chubb Life Insurance Indonesia dengan ini dapat meminta Saya untuk memberikan dokumen-dokumen tertentu atau informasi terkait, dan Saya setuju untuk memberikan informasi tersebut. Dokumen dan informasi tersebut adalah termasuk namun tidak terbatas pada pernyataan atau formulir pajak (dan dilegalisasi oleh notaris, apabila diperlukan) yang telah dilengkapi dan/atau ditandatangani oleh Saya.

Ditandatangani di , **20**

Pemegang Polis

Nama

UNTUK KEPENTINGAN PERUSAHAAN

Diperiksa oleh Admin	Diketahui oleh RAM/Partner	Diterima dan Diproses oleh Kantor Pusat
Nama	Nama	Nama

©2022 Chubb. Perlindungan ditanggung oleh satu atau lebih perusahaan Chubb. Tidak semua perlindungan tersedia di seluruh negara dan wilayah. Chubb® dan logo Chubb, Bukan sekedar perlindungan. Craftsmanship.℠ dan seluruh terjemahannya, serta Chubb.Insured.℠ merupakan merek dagang milik Chubb.

Chubb. Insured.℠