PT SUN LIFE FINANCIAL SYARIAH INDONESIA
Menara Sun Life
Jln. Dr. Ide Anak Agung Gde Agung Blok 6.3
Kawasan Mega Kuningan Jakarta 12950
www.sunlife.co.id

Pusat Layanan Nasabah
Telp: 021-50995121 WA Interaktif: +6281-321-500-786
E-mail: SLI_Care.Syariah@sunlife.com
PT Sun Life Financial Syariah Indonesia telah berizin dan diawasi oleh OJK

FORMULIR TOP UP dan KUASA PENARIKAN DANA SEBAGIAN (WITHDRAWAL) UNTUK PEMBAYARAN KONTRIBUSI JATUH TEMPO UNTUK PRODUK SYARIAH (Formulir ini hanya digunakan pada saat pengajuan SPAJ)

- Mohon isi formulir dengan lengkap menggunakan huruf cetak dan pastikan Anda melengkapi persyaratan yang wajib dilampirkan.
- Mohon tidak menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong. Pastikan semua informasi yang dibutuhkan telah dilengkapi sebelum Anda menandatanganinya.
- Mohon tidak menghapus jawaban Anda dengan cara apa pun. Apabila perlu dilakukan koreksi, silakan coret tulisan yang akan dikoreksi, cantumkan jawaban yang diinginkan, dan bubuhkan tanda tangan Anda. Pastikan tanda tangan tersebut sesuai dengan tanda tangan pada kartu identitas Anda.
- Permohonan hanya akan diproses apabila diajukan menggunakan formulir asli yang telah ditandatangani oleh Pemegang Polis.
- Data yang tercantum dalam formulir ini akan digunakan untuk memproses pengajuan Anda. Apabila informasi yang tercantum tidak lengkap, PT Sun Life Financial Syariah Indonesia berhak untuk tidak melanjutkan proses pengajuan Anda hingga seluruh informasi tersebut dilengkapi.
- Apabila di kemudian hari data yang tercantum dalam formulir ini diketahui tidak benar atau perlu diperbarui, Anda dapat mengajukan perbaikan atau pembaruan data dengan menghubungi Pusat Layanan kami di 021-50995121, melalui surel SLI_Care.Syariah@sunlife.com, atau melalui WhatsApp Interaktif di +6281-321-500-786.
- Data yang tercantum dalam formulir ini adalah milik PT Sun Life Financial Syariah Indonesia. Seluruh karyawan, karyawan alih daya, dan tenaga pemasar PT Sun Life Financial Syariah Indonesia wajib menjaga kerahasiaan data tersebut serta tidak diperkenankan memublikasikan, menyebarkan, atau memberikan data tersebut kepada pihak yang tidak berwenang tanpa izin tertulis terlebih dahulu dari PT Sun Life Financial Syariah Indonesia. Apabila formulir ini tersebar secara tidak sengaja atau tidak tersimpan dengan baik, mohon segera melaporkannya melalui surel SLI_Care.Syariah@sunlife.com, telepon 021-50995121, atau WhatsApp Interaktif di +6281-321-500-786

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemegang Polis : .....

Nomor Polis : | | | | | | | | | |

Nama Peserta : .....

Nomor Telepon : Rumah : ..... Kantor: ..... Ext: ..... *Handphone*:.....
(WAJIB diisi dengan nomor telepon yang aktif)

Alamat Surat Elektronik *(E-mail)* : .....

Dengan ini mengajukan permohonan Penambahan Dana Investasi (*Top Up)* kepada PT Sun Life Financial Syariah Indonesia sebagai berikut:

JENIS FUND/ ALOKASI DANA INVESTASI	JUMLAH
Salam Balanced Fund	

☐ IDR ☐ US$

Terbilang : .....

DAN

1. Memberikan kuasa kepada PT Sun Life Financial Syariah Indonesia untuk :
   a. Menarik Investasi dari jenis dana investasi **Salam Balanced Fund sejumlah kontribusi setiap jatuh tempo Rp/US$ ..... dari tanggal ..... sampai dengan jatuh tempo tanggal .....**
   b. Apabila Dana Investasi dari jenis Dana Investasi tersebut tidak mencukupi untuk pembayaran kontribusi jatuh tempo, maka kontribusi jatuh tempo akan tarik dari jenis Dana Investasi lain yang tersedia pada Polis tersebut.
2. Apabila dari seluruh Dana Investasi yang tersedia tidak mencukupi untuk membayar Kontribusi jatuh tempo, maka Sun Life Syariah akan menarik sebagian kontribusi jatuh tempo dan menyisakan nilai mininal Dana Investasi pada jenis Dana Investasi. Untuk mencukupi kekuragan pembayaran kontribusi jatuh tempo tersebut, saya bersedia untuk melakukan pembayaran sisa kontribusi Jatuh Tempo melalui prosedur pembayaran kontribusi yang tersedia.
3. Untuk pelaksanaan kuasa ini saya dengan ini melepaskan ketentuan ketentuan dalam pasal 1813, 1814 dan 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata, kuasa ini merupakan hal yang tidak terpisahkan dari SPAJ.

Pernyataan dan Persetujuan Pemegang Polis

Dengan ini Saya menyatakan dan menyetujui bahwa:

1. Segala risiko yang timbul atas pilihan investasi sesuai formulir ini menjadi tanggung jawab Saya selaku Pemegang Polis PT Sun Life Financial Syariah Indonesia tidak memberikan jaminan dalam bentuk apapun atas Nilai Dana Investasi.
2. Dalam hal terdapat kelebihan pembayaran Konstribusi yang dibayarkan oleh Saya sebagai Pemegang Polis, maka jumlah kelebihan pembayaran konstribusi tersebut akan dialihkan oleh PT Sun Life Financial Syariah Indonesia sebagai Top Up dana Investasi Saya sesuai jenis pilihan Dana Investasi yang ditetapkan dalam formulir ini.
3. Formulir Permohonan Penarikan Dana Sebagian (Withdrawal) hanya berlaku untuk satu nomor Polis dan akan diproses apabila seluruh data dan kelengkapan dokumen telah dipenuhi dan telah disetujui oleh PT Sun Life Financial Syariah Indonesia. Jika diperlukan, PT Sun Life Financial Syariah Indonesia berhak untuk melakukan verifikasi transaksi termasuk berupa pengajuan permintaan informasi tambahan atau konfirmasi kepada Pemegang Polis.
4. Harga unit yang digunakan untuk penarikan dana untuk keperluan pembayaran konstribusi jatuh tempo tersebut adalah harga unit ketika penarikan dana sebagian ini diproses.
5. Saya telah membaca, mengerti, memahami, dan menyetujui seluruh ketentuan dan persyaratan mengenai penarikan dana sebagian untuk pembayaran konstribusi jatuh tempo yang tertera pada formulir ini. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pencairan penarikan dana sebagian ini menjadi tanggung jawab Saya sepenuhnya dan dengan ini saya membebaskan PT Sun Life Financial Syariah Indonesia beserta Direktur, Pegawai dan Pekerjanya dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termasuk dari Saya.

Ditandatangani di ..... Pada tanggal ../../.. *(Tanggal/Bulan/Tahun)*

Nama dan Tanda Tangan Pemegang Polis *(Tanda tangan sesuai pada kartu identitas yang dilampirkan)*