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 berizin dan diawasi oleh OJK

FORMULIR PERMOHONAN PENAMBAHAN DANA INVESTASI (*TOP UP*)

- 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
- Harga unit yang digunakan adalah harga unit per tanggal dana dan dokumen lengkap diterima secara bersamaan beserta dokumen persyaratan dengan ketentuan penerimaan sebagai berikut:
  a. Dana dan dokumen yang diterima oleh kantor pusat sebelum atau selambat-lambatnya pukul 14.00 WIB maka tanggal terima yang ditentukan adalah tanggal pada hari tersebut dan dana atau dokumen yang diterima kantor pusat setelah pukul 14.00 WIB akan dianggap diterima pada hari kerja berikutnya.
  b. Ujrah penambahan dana Investasi (Top Up) akan dikenakan sesuai dengan ketentuan yang tercantum dalam Polis dan minimum penambahan dana Investasi (Top Up) adalah sebesar Rp 1.500.000 atau US$ 300
  c. Pembatalan pengajuan transaksi paling lambat pukul 16.00 WIB pada hari yang sama dengan pengajuan diterima oleh kantor pusat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

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

Nama Pemegang Polis : ..... NIK

: ..... *(Cantumkan Nomor Induk Kependudukan)*

Nama Peserta : .....

Alamat Saat ini : .....

Kota/ Provinsi: ..... Kode pos:.....

Nomor Telepon : Rumah : ..... Kantor : .....Ext : .....

Nomor Ponsel..... *(WAJIB diisi dengan nomor telepon yang aktif)*

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

Mohon diubah sesuai data keterangan tersebut di atas untuk: ☐ Alamat Rumah ☐ Alamat E-mail ☐ Telp Rumah ☐ Ponsel
(Dapat dipilih lebih dari satu dan beri tanda √ pada kotak sesuai perubahan yang diinginkan)

Dokumen yang wajib dilampirkan:

- Fotokopi KTP/Paspor yang masih berlaku dan jelas
- Fotokopi bukti transfer Penambahan Dana (Top Up)

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

☐ Jenis Fund/Alokasi Dana Investasi

JENIS FUND/ ALOKASI DANA INVESTASI	JUMLAH / %

☐ IDR ☐ US$ **Terbilang:**

.....

.....

.....

Ketentuan Pengisian :

- Dengan mengisi Jenis dan Persentase Fund ini maka otomatis akan mengubah Jenis dan *Persentase Fund (Redirection)* untuk pembayaran berikutnya.
- Apabila Jenis *Fund* / Alokasi Dana Investasi tidak diisi maka dana yang dibayarkan akan dialokasikan ke *Fund* yang aktif pada polis saat ini.

SUMBER DANA : ☐ Gaji ☐ Jasa Profesi ☐ Tabungan/Deposito ☐ Lainnya (jelaskan).....

☐ Pekerjaan saat ini (jelaskan).....

☐ Penghasilan rutin per bulan ..... mata uang yang digunakan : ☐ IDR ☐ US$

.....

TUJUAN TOP UP : ☐ Tabungan ☐ Investasi ☐ Pendidikan ☐ Dana pensiun

..... ☐ Lainnya (jelaskan)

Pernyataan dan Persetujuan Pemegang Polis

Dengan ini Saya/Kami menyatakan dan menyetujui bahwa:

1. Formulir Penambahan Dana Investasi (Top Up) hanya berlaku untuk satu nomor Polis dan akan akan diproses apabila seluruh data dan kelengkapan dokumen telah dipenuhi dan telah disetujui oleh PT Sun Life Financial Syariah Indonesia selanjutnya disebut "Pengelola".
2. Jika diperlukan, PT Sun Life Financial Syariah Indonesia berhak untuk melakukan verifikasi transaksi termasuk berupa permintaan informasi tambahan atau konfirmasi kepada Pemegang Polis. Apabila terdapat lebih dari satu permohonan dalam satu polis, maka urutan proses transa ksi akan ditentukan oleh PT Sun Life Financial Syariah Indonesia.
3. Sepanjang sepengetahuan dan keyakinan Saya/Kami, semua jawaban dari seluruh pertanyaan yang berhubungan dengan Pemegang Polis dan/atau Peserta adalah lengkap dan benar. Semua jawaban dari seluruh pertanyaan tersebut merupakan dasar dan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis dan apabila ternyata jawaban/keterangan yang Saya/Kami berikan tidak benar maka PT Sun Life Financial Syariah Indonesia berhak menolak pengajuan perubahan ataupun membatalkan Polis sesuai dengan ketentuan Polis.
4. Saya/kami mengizinkan Pengelola untuk memperoleh, mengumpulkan, mengolah, menganalisis, menyimpan, memperbaiki, memperbarui, menampilkan, mengumumkan, mentransfer, menyebarluaskan atau mengungkapkan, dan/atau menghapus atau memusnahkan seluruh data dan informasi pribadi yang sudah saya/kami berikan kepada Pengelola, afiliasi dan mitra bisnis dan/atau sudah dimiliki Pengelola, afiliasi dan mitra bisnis mengenai diri saya untuk tujuan investigasi, riset dan analisis pemasaran dan tujuan lainnya.
5. Saya/kami menyatakan persetujuan untuk menerima korespondensi, pengkinian informasi, penawaran produk dan/atau layanan dari Pengelola, afiliasi dan mitra bisnis melalui surat, telepon, telepon seluler, e-mail, maupun saluran komunikasi pribadi lainnya.
6. Saya/Kami dapat menarik kembali persetujuan pemrosesan Data Pribadi Saya/Kami yang telah diberikan kepada Pengelola, kecuali untuk kepentingan investigasi terkait pembayaran Manfaat Asuransi dan hal lain sehubungan dengan Polis serta ketentuan yang diatur dalam peraturan perundang-undangan.
7. Saya telah membaca, mengerti, memahami, dan menyetujui persyaratan dan ketentuan Penambahan Dana Investasi (Top Up) yang tersebut dalam formulir ini. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan permohonan ini menjadi tanggung jawab Saya sepenuhnya dan dengan ini Saya membebaskan PT Sun Life Financial Syariah Indonesia 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 dengan kartu identitas yang dilampirkan)

Jika terdapat perbedaan tanda tangan dengan KTP/Kartu identitas, WAJIB mengisi formulir perubahan/penegasan tanda tangan