

FORMULIR PENGAJUAN TRANSAKSI SIMAS INVESTA PRIMER
Saya yang bertandatangani di bawah ini:

Nomor Polis : _____
 Nama Pemegang Polis : _____
 Nama Produk : _____
 Alamat Korespondensi : _____
 : _____ Kode Pos : _____
 Nomor Telepon Rumah : _____ Nomor Telepon Kantor : _____
 Handphone : _____ Nomor WhatsApp : _____
 Alamat E-mail : _____ Nomor NPWP : _____
 Tidak / Belum Memiliki NPWP* : _____

Perhatian!

- *Jika tidak / belum memiliki NPWP berikan alasannya.
- Alamat e-mail yang dicantumkan akan digunakan untuk semua bentuk korespondensi yang berkaitan dengan Polis Anda.

Dengan ini mengajukan salah satu permintaan dibawah ini (pilih salah satu) :
 1. Penambahan Dana Investasi (Top Up)

 Sejumlah IDR USD : _____

Sumber Dana : _____

- Gaji Warisan Investasi / Tabungan / Deposito
 Hasil Usaha : _____
 Lainnya : _____

 2. Perubahan Masa Target Investasi (MTI)

Untuk Transaksi :

- Premi Sekaligus & Top Up Sekaligus Ke-1
 Premi Top Up Sekaligus Ke _____ (sebutkan)
 Periode : _____

(Wajib diisi untuk pengajuan nomor 1 dan 2) :

Jangka Waktu MTI			Pilihan Jatuh Tempo MTI	
<input type="checkbox"/> 3 bulan	<input type="checkbox"/> 12bulan	<input type="checkbox"/> 36 bulan	<input type="checkbox"/> Memperpanjang Nilai Polis (Premi dan Target Investasi)	
<input type="checkbox"/> 6 bulan	<input type="checkbox"/> 24bulan		<input type="checkbox"/> Memperpanjang Premi Saja dan Mengambil Target Investasi	

 3. Penarikan Dana Sebagian

- Pada Jatuh Tempo MTI
 Bukan Pada Jatuh Tempo MTI
 Untuk transaksi :
 Premi Sekaligus & Top Up Sekaligus Ke-1
 Premi Top Up Sekaligus Ke _____ (sebutkan)
 Periode : _____

 4. Penarikan Dana Seluruhnya

- Pada Jatuh Tempo MTI
 Bukan Pada Jatuh Tempo MTI
 Dengan disetujuinya Pengajuan Penarikan Dana Seluruhnya maka pertanggungannya atas Polis menjadi berakhir.

 5. Pembatalan Polis Dalam Masa Free Look
(Wajib diisi untuk pengajuan nomor 3, 4 dan 5) :

Alasan Penggunaan Dana : _____			
Mata Uang	:	<input type="checkbox"/> IDR <input type="checkbox"/> USD	
Nama Bank	:	_____	Cabang : _____
No Rekening	:	_____	Pemilik Rekening : _____

Keterangan :

- Wajib melampirkan Bukti Setor untuk pengajuan Penambahan Dana Investasi (Top Up)
- Wajib melampirkan Polis Asli untuk pengajuan Penarikan Dana Seluruhnya
- Wajib melampirkan Polis Asli dan Tanda Terima Polis untuk pengajuan Pembatalan Polis Dalam Masa Free Look
- Dokumen Pengajuan Penarikan dan Perubahan RPI harus sudah diterima oleh Kantor Pusat PT Asuransi Simas Jiwa selambat-lambatnya H-4 hari kerja pukul 09:00 dimana H adalah Tanggal Expired SIP.

Pernyataan dan Kuasa :

1. Saya mengerti bahwa PT Asuransi Simas Jiwa berhak menggunakan informasi pribadi (nama, alamat, nomor telepon dan lainnya) yang Saya berikan dalam Formulir Pengajuan ini untuk memberikan pelayanan yang berkaitan dengan Polis tersebut diatas dan memberi informasi produk terbaru dan informasi terkait lainnya dari waktu ke waktu.
2. Saya menyatakan akan mengirimkan dokumen asli dengan sesegera mungkin dengan mempertimbangkan kondisi keadaan *force majeure* yang berlangsung, dan menyatakan mengerti bahwa Penanggung berhak menuntut/meminta/menarik kembali pembayaran apabila dokumen-dokumen asli sebagaimana disyaratkan dalam Polis tidak Saya berikan dan/atau apabila terdapat unsur penipuan keterangan pada dokumen-dokumen yang disampaikan.
3. Dengan ditandatanganinya Formulir ini maka Saya selaku Pemegang Polis membebaskan PT Asuransi Simas Jiwa dari tuntutan hukum yang mungkin timbul dikemudian hari.

 Ditandatangani di _____, _____ / _____ / 20____
Tempat Tanggal Bulan Tahun

 (_____)
 Tanda Tangan dan Nama Lengkap Pemegang Polis

PT Asuransi Simas Jiwa

Gedung Simas Jiwa

Jl. Lombok No. 73, Jakarta Pusat 10350

Telp. (021) 2139 0188 • Fax. (021) 2139 3319 • Call Center: (021) 2854 7999 • www.simasjiwa.co.id