

FORMULIR PENGAJUAN TRANSAKSI INVESTASI Investment Transaction Application Form

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong / Do not sign this form in the empty state
Mohon mengisi dengan lengkap dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberikan tanda X pada kotak jawaban yang sesuai /
Please fill out completely by using black ink, capital letters, clear and an "X" in the appropriate answer box

Yang bertandatangan di bawah ini / The undersigned:

Nama Pemegang Polis :

Policy Holder Name

Nama Tertanggung :

The Insured Name

Nomor Polis :

No. Policy

Alamat Saat ini :

Current Address

Kota / City : NO : RT/RW /

Kode Pos / Postal Code :

No Telepon : Rumah / - Kantor / -

Phone No. Resident Office

HP :

Email :

Dengan ini mengajukan permohonan perubahan Polis sebagai berikut: (Pilih dan beri tanda "X")
Hereby applying this policy change as follows: (Choose and mark "X")

Penambahan Dana Investasi Top Up Berkala Top Up Sekaligus
The addition of Investment Funds Periodic Top Up Single Top Up

Jenis Investasi / Fund Type	Nominal / Amount* Rp/USD	Top Up Berkala / Periodic Top Up	Top Up Sekaligus / Single Top Up
BLife Link Dana:			
BLife Link Dana:			
BLife Link Dana:			

Penambahan Dana telah dibayarkan tanggal: Bank:
Additional funds has been paid on: (Wajib melampirkan bukti pembayaran Asli)
(Should enclose transfer receipt)

Keterangan / Information

- Jumlah minimum Top Up Berkala adalah Rp. 100.000,- / bulan
Minimum Top Up Regular amount is Rp. 100.000,- / month
- Jumlah minimum Top Up sekaligus adalah Rp. 1.000.000,- / transaksi
Minimum Top Up Single is Rp.1.000.000,- / transaction
- Biaya alokasi sebesar 2,35 % dan biaya administrasi untuk Top Up Sekaligus adalah Rp. 50.000 (biaya dapat berubah sewaktu-waktu)
Cost allocation of 2.35% and Top Up Single administrative costs is Rp. 50,000 (fees may change at any time)

Pembayar Premi : Pemegang Polis Tertanggung Orang tua Suami / Istri Lainnya, sebutkan:
Premium Payor Policy Holder Insured Parent Husband / Wife Other, please mention

Sumber Dana : Gaji Investasi Bonus Usaha Pribadi
Source Salary Investment Bonus Private Business

Penghasilan per Tahun : <= 50 juta >50 - 100 juta >100 - 300 juta >300 juta
Income per Year <= 50 million >50 - 100 million >100 - 300 million >300 million

Wajib diisi jika dana Top Up Sekaligus/Berkala untuk setiap transaksi diatas Rp250.000.000,- /
Shall be filled if the Top Up Single/Regular for every transaction above Rp250,000,000, -

Apakah Pembayar atas Top Up Premi Sekaligus /Berkala memiliki pekerjaan/usaha/bisnis pribadi ? Ya / Yes Tidak / No
Does Premium Payor had a job/business/private business?

Jika ya, sebutkan :
If yes, please specify

Nama Perusahaan/Bisnis :
Name of Company/Business

Bidang Usaha :
Business Fields

Alamat / Address :

No. Telephone / Phone No. :

Berikan perkiraan nilai kekayaan dan kewajiban Pembayar atas Top Up Premi Sekaligus/Berkala:
Give the estimated value of assets and liabilities on the Top Up Single/Regular Payor

Jumlah Kekayaan / Total Assets : (Rp / USD)

Jumlah Kewajiban / Total Liabilities : (Rp / USD)

Pengalihan Dana Investasi (Switching)

Jenis Investasi / Fund Type	Tujuan Dana Investasi / Destination Investment Fund	Unit*
BLife Link Dana:	BLife Link Dana:	
BLife Link Dana:	BLife Link Dana:	
BLife Link Dana:	BLife Link Dana:	

Pilih salah satu dalam jumlah dana yang diinginkan persentase atau dalam jumlah unit /
Choose one of the desired amount of funds in the percentage or number of units

Keterangan / Information

- Jumlah minimum Switching adalah Rp. 1,000,000,- / jumlah investasi
Minimum Switching amount is Rp. 1,000,000,- / total investment
- Minimal sisa dana investasi setelah pengalihan sebesar Rp. 1,000,000,-
Minimum investment balance after the transfer is Rp. 1,000,000,-

Pengajuan Cuti Premi Mulai tanggal: Sampai / To:

Premium Holiday Submission Starting date DD / MM / YYYY DD / MM / YYYY

Penghentian Cuti Premi Mulai tanggal:

Holiday Premium..... Starting date DD / MM / YYYY

PERNYATAAN / STATEMENT

- Saya menyatakan bahwa saya telah membaca, mengerti, menjawab dan mengisi pernyataan-pernyataan pada Formulir Pengajuan Transaksi Investasi ini dengan lengkap dan benar serta menyerahkan kepada PT BNI Life Insurance (Selanjutnya disebut Penanggung) /
I certify that I have read, understand, answer and fill in the statements on the Investment Transaction Submission Form completely and correctly and submit to PT BNI Life Insurance (herein after as the Insurer)
- Bahwa seluruh jawaban/informasi/keterangan telah dibaca dan diperiksa kembali kebenarannya sebelum menandatangani Formulir Pengajuan Transaksi Investasi ini, sehingga saya bertanggungjawab atas segala isinya. Apabila terdapat keterangan yang tidak benar, maka saya akan tunduk pada Ketentuan Polis ini serta saya memahami bahwa jawaban dan keterangan tersebut di atas menjadi pertanggungjawaban dan tidak terpisahkan dari Polis /
That all answers / information / statements has been read and reviewed the truth before signing this Investment Transaction Submission Form, so I am responsible for everything in it. If there is information that is not true, then I would be subject to the Terms of this policy and I understand that the answer to the description above and be accountable and inseparable from the policy.
- Saya menyatakan bahwa benar pengajuan atas transaksi ini diisi dan ditandatangani oleh saya sebagai Pemegang Polis. Jika di kemudian hari timbul klaim atas proses transaksi ini, maka saya memberikan pembebasan sepenuhnya kepada PT BNI Life Insurance dari segala kewajiban-kewajiban yang berhubungan dengan Polis tersebut serta tidak akan mengajukan tuntutan-tuntutan dalam bentuk apapun di kemudian hari baik dari saya maupun dari pihak manapun /
I certify that the above is true submission of this transaction completed and signed by me as the policyholder. If at a later date the claim arose on this transaction process, then I fully discharges the PT BNI Life Insurance of all obligations relating to the policy and will not file claims in any form at a later date either from me or from anywhere.

MENYETUJUI / Agree:

- Harga unit yang digunakan adalah Harga Unit yang ditetapkan pada tanggal hari kerja penilaian berikut setelah Formulir Pengajuan Transaksi Investasi beserta kelengkapan berkasnya diterima pada hari kerja. Bila berkas-berkas tersebut diterima pada akhir hari kerja, maka akan dianggap diterima pada hari kerja berikutnya /
Unit price used is the unit price set on working days following assessment after the Application Form along with the Investment Transaction file completeness received on weekdays. When these files are received at the end of the working day, it will be considered received on the next business day.
- Besarnya nilai investasi tidak dijamin, dapat meningkat atau menurun sesuai dengan karakteristik dan resiko dari masing-masing jenis dana investasi yang telah Saya pilih /
The value of the investment is not guaranteed, may be increased or decreased according to the characteristics and risks of each type of investment funds that had I choose
- Segala resiko pemilihan jenis dana investasi sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya /
Any risk choice of investment funds entirely my responsibility.
- Saya menyetujui bahwa transaksi investasi akan dijalankan sesudah Pengajuan disetujui dan premi yang dibayarkan telah diterima di rekening Penanggung. Jumlah unit yang akan didapat ditentukan berdasarkan Harga Unit yang berlaku pada tanggal Perhitungan setelah Pengajuan disetujui dan pembayaran premi diterima di rekening Penanggung /
I agree that investment transactions will be executed after the submission is approved and the premium paid has been received in the account of the Insurer. The number of units that will be obtained is determined based on the unit price applicable on the date after the submission of an approved calculation and payment of premiums received on account of the Insurer.

Ditanda tangani di: Tanggal : - -

Signed in Date

Pemegang Polis / Policy Holder

Mengetahui / Acknowledged:
Name & Agent / BAS Code

(Tanda tangan dan Nama)
Signature and Name

Tanda Tangan Agen / BAS:
Signature

Data yang tertera didalam Formulir pengajuan ini merupakan milik PT BNI Life Insurance, seluruh Pegawai dan Tenaga Pemasar diwajibkan menjaga keamanan data dan tidak diperkenankan untuk melakukan publikasi maupun penyebaran data diluar sepengetahuan dan perizinan dari PT BNI Life Insurance. Jika formulir ini diketahui tercecer maupun tidak tersimpan dalam kondisi aman, mohon untuk dapat memberitahukan ke PT BNI Life Insurance melalui E-mail : care@bni-life.co.id atau hubungi (021) 500 045
The data contained in this application form is owned by PT BNI Life Insurance, all Employee and entire Marketers are required to maintain the data security and are not allowed to publish and disseminate of knowledge and licensing of data outside of PT BNI Life Insurance. If this form is scattered and not stored in a safe condition, please inform PT BNI Life Insurance through E-mail : care@bni-life.co.id or call (021) 1 500 045