FORMULIR PENAMBAHAN DANA (*TOP-UP*) & PERUBAHAN ALOKASI DANA INVESTASI (*SWITCHING/REDIRECTION*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemegang Polis: _____

Nomor Polis : _____

Dengan ini mengajukan permohonan sebagai berikut : *Pilih sesuai pengajuan

☐ Penambahan Dana (*Top-Up*) *Isi Bagian A

☐ Pengalihan dana investasi (*Switching/Redirection*) *Isi Bagian B

Sumber Dana* : ☐ Gaji ☐ Warisan ☐ Investasi
☐ Bonus/Komisi ☐ Usaha ☐ Lainnya .....

*Wajib di isi

A. Penambahan Dana (Top-Up) : *Jumlah minimum top-up Rp 1,000,000,- / transaksi (sesuai ketentuan polis)

1. Nominal Top-Up : Rp / USD _____ *Coret yang tidak perlu
2. Nomor VA Tujuan : _____ *Sesuai yang tercantum di polis
3. Alokasi Dana Top-UP :

NO	Jenis Investasi	Nominal (Rp / USD)	Persentase (%)

*Jenis investasi yang diperkenankan sesuai dengan ketentuan Polis atau kebijakan yang ada

B. Pengalihan Dana Investasi : *Dikenakan biaya sebesar sesuai ketentuan polis dan harap menghubungi customer care 1-500-045 atau menggunakan bPos untuk mengetahui nilai investasi anda

☐ Perubahan alokasi untuk dana investasi yang telah terhimpun (*Switching*)
☐ Perubahan alokasi untuk dana investasi yang akan dibayarkan berikutnya (*Redirection*)
☐ Perubahan untuk keduanya (*Switching & Redirection*)

NO	Asal Dana Investasi	Nominal (Rp / USD)	Tujuan Dana Investasi	Persentase (%)

Saya lampirkan kelengkapan berkas :

☐ Salinan (Copy) KTP Pemegang Polis *Salinan (copy) harus jelas dan dapat terbaca

☐ Bukti Transfer *transaksi Top Up

Saya mengetahui dan menyetujui bahwa Semua Informasi terkait data pribadi pada formulir ini akan diproses, disalin, disimpan, dan digunakan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan ketentuan yang berlaku di PT BNI Life Insurance.

Saya menyatakan bahwa pengajuan transaksi pada formulir ini telah saya isi dengan sebenar-benarnya dan tanpa adanya unsur paksaan dari pihak manapun. Dengan ini saya membebaskan PT BNI Life Insurance jika dikemudian hari timbul gugatan, tuntutan, upaya hukum dalam bentuk apapun baik pidana dan/atau perdata baik dari saya maupun pihak manapun.

Ditanda tangani di : _____ Tanggal : ___ , ___ , _____

Pemegang Polis,

(Tanda tangan dan Nama Jelas)

CONTACT CENTER 1-500-045 | ASURANSI | #EazyLifeBNILife
BNI Life berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan | www.bni-life.co.id