



FORMULIR PENGAJUAN PENARIKAN DANA DAN PENEBUSAN POLIS

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah Pemegang Polis dengan data sebagai berikut :

Nama Pemegang Polis : Tanggal Pengajuan : Tanggal Bulan Tahun

Nama Tertanggung : Nama Agen :

Nomor Polis : Nomor Agen :

Dengan ini saya mohon kepada PT HEKSA SOLUTION INSURANCE untuk melakukan transaksi berikut : **WAJIB DIISI DAN DILENGKAPI DENGAN MEMBERIKAN TANDA / PADA KOTAK YANG TERSEDIA**

PENARIKAN DANA (REDEMPTION)

Jenis Dana Investasi	Jumlah Penarikan	
	Nominal	Unit
HEKSAlink Fixed Income Fund	Rp.	
HEKSAlink Balanced Fund	Rp.	
HEKSAlink Equity Fund	Rp.	

1. Minimum Penarikan Rp 1.000.000,- Sisa dana setelah penarikan adalah sebesar Rp 2.000.000,-
2. Jumlah penarikan ditentukan dalam nominal atau unit. Penarikan akan disesuaikan dengan saldo unit yang ada berdasarkan harga transaksi berikutnya.
3. Pengajuan dapat diajukan dengan mengisi jumlah unit atau jumlah nominal, pilih salah satu. Jika pengisian dilakukan pada dua kolom yakni jumlah unit dan jumlah nominal maka yang akan di proses adalah dalam jumlah unit.
4. Apabila penarikan unit/nominal yang dilakukan lebih besar dari pada unit/nominal yang harus disisakan, maka jumlah penarikan yang dilakukan akan disesuaikan dengan jumlah minimal dana unit/nominal yang harus disisakan.

PENEBUSAN POLIS (SURRENDER)

Alasan Penebusan : _____

BENTUK PEMBAYARAN YANG DIINGINKAN

TRANSFER*

Nama Bank : _____

Cabang/Alamat : _____

Nama Pemilik rekening : _____

Nomor Rekening : _____

*Rekening Bank hanya dapat ditujukan atas nama Pemegang Polis / Tertanggung atau Penerima Manfaat

SYARAT DAN KETENTUAN

1. Dengan disetujuinya proses penebusan polis ini, maka pertanggungn atas diri tertanggung menjadi berhenti.
2. Transaksi penarikan dana dan penebusan polis hannya dapat diproses bila formulir ini dan/atau berkas lainnya telah diisi secara benar dan lengkap.
3. Dokumen yang harus dilampirkan :
 - a. Polis asli untuk transaksi penebusan polis
 - b. Fotocopy kartu identitas yang masih berlaku
 - c. Fotocopy cover buku tabungan a.n Pemegang polis/Tertanggung atau Penerima Manfaat sesuai yang tertera dalam polis
4. Untuk Polis HEKSAlink, pengajuan harus diterima di kantor pusat PT HEKSA SOLUTION INSURANCE paling lambat sampai dengan pukul 15.00 WIB.
5. Biaya administrasi Bank dan/atau transfer ditanggung pemegang polis.
6. Biaya penebusan polis ditanggung oleh pemegang polis sesuai ketentuan yang berlaku.
7. Perpajakan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
8. Pengajuan yang diterima oleh PT HEKSA SOLUTION INSURANCE tidak dapat dibatalkan atau ditarik kembali.

PERNYATAAN DAN KUASA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa :

1. Saya mengerti dan menyetujui semua syarat dan ketentuan tersebut di atas.
2. Saya memahami dan menyetujui pengajuan transaksi ini terdapat biaya-biaya sesuai dengan ketentuan Polis yang berlaku.
3. Saya dengan ini memberikan kuasa kepada Penanggung untuk memotong Pajak yang menjadi kewajiban Saya dan menyetorkan ke Kas Negara (bila ada).
4. Penanggung/Pengelola dibebaskan dari segala tuntutan dan atau gugatan yang mungkin timbul dari pihak manapun termasuk Saya/Kami sehubungan dengan pengajuan transaksi tersebut di atas.

Ditandatangani di : , Tanggal Bulan Tahun

Tanda Tangan Pemegang Polis

Tanda Tangan Agen

Nama Lengkap

Agen

Kolom catatan ini diisi oleh PT HEKSA SOLUTION INSURANCE

Catatan :	Diproses oleh :	Diperiksa oleh :
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	Paraf>Nama/Tanqqal	Paraf>Nama/Tanqqal