

# FORMULIR PENARIKAN DANA

Saya sebagai Pemegang Polis yang bertanda tangan di bawah ini:

|                         |  |    |  |
|-------------------------|--|----|--|
| Diisi oleh Kantor Pusat |  |    |  |
| TD                      |  | NJ |  |
| JD                      |  | DO |  |

Nama : \_\_\_\_\_

Nomor Polis : \_\_\_\_\_

Nomor Telepon : \_\_\_\_\_

Mata Uang Polis : \_\_\_\_\_

Nomor Handphone : \_\_\_\_\_

Mengajukan transaksi sebagai berikut:

**POLIS UNITLINK**

**Withdrawal** (Penarikan Sebagian Nilai Investasi)  
 Apabila Penarikan Sebagian Nilai Investasi menyisakan saldo kurang dari Rp. 1,000,000.00, maka Penanggung akan secara otomatis menyesuaikan Penarikan Sebagian Nilai Investasi agar tetap memenuhi ketentuan minimum saldo Nilai Investasi.  
**Catatan : Penarikan Sebagian Nilai Investasi pada polis unitlinked dengan fitur No Lapse Guarantee Terbatas dapat menyebabkan fitur tersebut gugur.**

| Diisi khusus untuk produk Panin Premier Maxilinked /Premier Maxima Protection | Dari Jenis Investasi | Unit | Nominal |
|---|----------------------|------|---------|
| <input type="checkbox"/> Asuransi Berkala<br><input type="checkbox"/> Top Up  |                      |      |         |
| <input type="checkbox"/> Asuransi Berkala<br><input type="checkbox"/> Top Up  |                      |      |         |
| <input type="checkbox"/> Asuransi Berkala<br><input type="checkbox"/> Top Up  |                      |      |         |
| <input type="checkbox"/> Asuransi Berkala<br><input type="checkbox"/> Top Up  |                      |      |         |

**Surrender** (Penarikan Seluruh Nilai Investasi)  
 Lampirkan Polis Asli.  
 Polis otomatis menjadi batal dan pertanggunganan berakhir.

**Pembatalan Polis**  
 Lampirkan Polis Asli.  
 Hanya berlaku selama masa *freelook* sesuai Syarat-Syarat Umum Polis.

**Klaim Akhir Pertanggungan**  
 Lampirkan Polis Asli.

**POLIS KONVENSIONAL**

**Tahapan / Berkala**

**Penarikan Investasi**  
 Seluruhnya  Sebagian \_\_\_\_\_

**Pinjaman Polis** sejumlah \_\_\_\_\_  
 Lampirkan Polis Asli.  
 Persyaratan & Ketentuan Pinjaman Polis sesuai dengan yang ditetapkan oleh PT Panin Dai-ichi Life.

**Penebusan Polis** (Klaim Nilai Tunai)  
 Lampirkan Polis Asli.  
 Polis otomatis menjadi batal dan pertanggunganan berakhir.

**Klaim Akhir Pertanggungan**  
 Lampirkan Polis Asli.

**Pembatalan Polis**  
 Lampirkan Polis Asli.  
 Hanya berlaku selama masa *freelook* sesuai Syarat-Syarat Umum Polis.

**TUJUAN PEMBAYARAN**

**Digunakan untuk:**

| Premi/Kontribusi/ Single Top Up | No. Polis / SPAJ | Jumlah | Jenis Investasi Single Top Up |
|---------------------------------|------------------|--------|-------------------------------|
|                                 |                  |        |                               |
|                                 |                  |        |                               |
|                                 |                  |        |                               |
|                                 |                  |        |                               |

Pembayaran yang ditujukan ke nomor polis lain atau SPAJ, harus atas nama Pemegang Polis yang sama.

**Disetorkan ke rekening:**

Nama Pemilik R/K: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Cabang: \_\_\_\_\_

No. R/K: \_\_\_\_\_ Mata Uang R/K: \_\_\_\_\_

Pemilik Rekening harus Pemegang Polis.

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| Ditandatangani di _____<br>Tanggal ____/____/_____<br>Lampirkan fotokopi identitas diri | Pemegang Polis<br>_____<br>Tanda Tangan & Nama Jelas | Agen/Leader/PAM<br>_____<br>Tanda Tangan & Nama Jelas | SO / GA _____<br>Nama Staf _____<br>Tanggal diterima ____/____/____ |
|---|--|---|---|

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong