PAHAMI & MILIKI SURANSI SYARIAH

KANTOR PUSAT OPERASIONAL
WISMA CAR LIFE
Jl. Gelong Baru Utara No. 5-8, Jakarta Barat 11440; **T**: (021) 5696 8998

L@NCAR - LAYANAN NASABAH CAR
T: (021) 3951 6888; **SMS/WHATSAPP**: 0855 999 1000
E: lancar@car.co.id; www.car.co.id

@CARLifeInsurance @carlifeinsurance @carlifeinsurance CAR Life Insurance @CARLIFE_ID

CAR Syariah Life Insurance

S2-FORMULIR PENARIKAN DANA SEBAGIAN (*REDEEM*) UNITLINK

1. Mohon diisi dengan menggunakan huruf kapital, tulisan JELAS dan LENGKAP dan tidak keluar dari kotak.
2. Jika terjadi kesalahan penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan PEMEGANG POLIS YANG MENGAJUKAN di sebelahnya, sesuai dengan kartu identitas diri yang dilampirkan.
3. Berikan tanda "√" dalam kotak pertanyaan pilihan.
4. Mohon untuk tidak menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong.
5. Formulir yang sudah ditanda tangani dan diserahkan sudah tidak dapat dibatalkan.

Dokumen yang WAJIB dilampirkan: (1) Copy e-KTP / KITAS atau Paspor bagi WNA, (2) Copy halaman depan buku tabungan, (3) Surat Kuasa (apabila ditransfer bukan ke rekening Pemegang Polis) beserta copy e-KTP Penerima Kuasa, (4) Dokumen tambahan lain jika diperlukan.

Nomor Polis :

Nama Pemegang Polis :

Nomor Telepon Rumah :

Telepon Selular :

PERMINTAAN PENARIKAN DANA SEBAGIAN (*REDEEM*) UNITLINK

Alasan Penarikan Dana :

CARLink Pro :

Jumlah Dana (Rp)	Terbilang

CARLink Pro Ultimate

	Jumlah Dana (Rp)	Terbilang
Fixed *Base* :		
Fixed *Top-Up* :		
Balance *Base* :		
Balance *Top-Up* :		
Equity *Base* :		
Equity *Top-Up* :		

Informasi Rekening Penerima Dana:

Nama Bank :

Cabang Bank :

Kota :

Nomor Rekening :

Nama Pemilik Rekening :

Jika dana digunakan untuk pembayaran Kontribusi pertama / lanjutan dan pembayaran Top-Up Mohon untuk melengkapi formulir Surat Kuasa Transfer Dana.

Ketentuan Khusus:
1. Penarikan dana minimum Rp500.000,00 dan dana yang harus disisakan mengacu pada ketentuan masing-masing produk.
2. Nilai Aktiva Bersih (NAB) per Unit yang dipakai adalah satu hari setelah tanggal Formulir Pengajuan Pengakhiran Pertanggungan Asuransi diterima PT AJ Central Asia Raya.
3. Penarikan dana yang dilakukan sebelum Polis berjalan 1 tahun akan dikenakan biaya sebesar 2% dari jumlah dana yang ditarik atau sesuai ketentuan masing-masing produk.
4. Dengan menandatangani Formulir ini maka Pemegang Polis menyatakan memberi kuasa kepada PT AJ Central Asia Raya untuk mentransfer dana ke no. rekening yang tercantum di atas.
5. Jika nama Pemilik Rekening berbeda dengan nama Pemegang Polis maka Pemegang Polis wajib memberikan pernyataan tertulis bermeterai, tanpa terkecuali jika pihak yang ditunjuk menerima kuasa adalah PT AJ Central Asia Raya. Khusus produk tertentu dana harus ditranfer ke rekening Pemegang Polis.
6. Jika ada perbedaan kurs mata uang maka kurs yang digunakan adalah kurs bank pada saat tanggal transaksi.

PERNYATAAN DIRI STATUS WNA (WAJIB DIISI)

Apakah Pemegang Polis atau penerima manfaat (*beneficiary*) adalah Warga Negara Asing (WNA) ? ☐ Ya ☐ Tidak

Jika jawabannya Ya, maka Pemegang Polis WAJIB mengisi Form Pernyataan Diri Individual CRS (*Common Reporting Standard*).

PERNYATAAN

Saya sebagai Pemegang Polis, menyatakan setuju bahwa:
1. Saya dengan ini mengajukan permohonan kepada PT AJ Central Asia Raya untuk memproses transaksi dan atau melakukan perubahan Polis sesuai dengan nomor Polis tersebut di atas, dengan syarat dan ketentuan yang berlaku.
2. Saya telah membaca, mengerti dan menjawab pertanyaan-pertanyaan pada formulir ini dengan lengkap dan benar. Saya menyatakan bahwa seluruh informasi yang saya berikan sebagaimana tercantum di dalam Formulir ini beserta seluruh dokumen pendukungnya adalah benar sesuai keadaan sebenarnya.
   Apabila di kemudian hari diketahui bahwa keterangan / pernyataan / pemberitahuan yang disampaikan tidak benar, maka pengajuan ini akan batal demi hukum dan saya bertanggungjawab sepenuhnya.
3. Saya sudah memahami seluruh akibat yang terjadi akibat transaksi ini dan mengerti bahwa transaksi ini tidak dapat dibatalkan apabila sudah saya tanda tangani dan diterima oleh PT AJ Central Asia Raya.
4. Seluruh salinan dokumen yang diberikan sehubungan dengan transaksi Polis ini adalah sesuai asli dan masih berlaku.
5. Semua alamat korespondensi dan nomor telepon Saya yang telah diinformasikan dalam Formulir ini dapat digunakan sebagai media komunikasi korespondensi saya.
6. Saya telah memahami dan menerima semua risiko yang akan terjadi di kemudian hari akibat transaksi dan/atau perubahan Polis yang saya ajukan ini.
7. Pemegang polis dan/atau Tertanggung dan/atau Peserta menyatakan telah mendapatkan informasi yang benar, tidak palsu, dan/atau tidak menyesatkan mengenai risiko, manfaat, kewajiban, dan pembebanan biaya terkait dengan produk asuransi / transaksi polis yang disampaikan oleh PT AJ Central Asia Raya.

Tanda Tangan Pemegang Polis
(sesuai kartu identitas diri)

Nama Lengkap

Ditandatangani di :

Tanggal Pengajuan :
(*tgl / bln / thn*)

Disetujui Oleh PT AJ Central Asia Raya

Sect. Head/ Asst. Dept. Head	*Dept. Head*	*Div. Head*	*COO*	
Tanggal:	Tanggal:	Tanggal:	Tanggal:	Tanggal:

Perhatian:
1. Tandatanganilah Formulir ini setelah Pemegang Polis yakin bahwa jawaban / informasi / keterangan yang diberikan sesuai dengan kondisi sebenarnya.
2. Apabila Pemegang Polis menandatangani Formulir ini di luar negeri, maka Formulir ini beserta dokumen pendukungnya harus dilegalisasi oleh pejabat Konsulat Jenderal / Kedutaan Besar Republik Indonesia di lokasi terdekat di negara tempat tinggal atau dimana Pemegang Polis berada.

PT AJ Central Asia Raya berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

VERIFIKASI CABANG LANCAR

Dokumen yang diterima dan telah diverifikasi:

Nama Dokumen	Yang Diterima
1. Formulir Penarikan Dana Sebagian (*Redeem*) Unitlink	☐
2. *Copy* e-KTP	☐
3. *Copy* KITAS atau Pasport	☐
4. *Copy* Polis	☐
5. Polis Asli	☐
6. Surat Kuasa Transfer Dana	☐
7. Lain-lain (sebutkan) : _____	☐

Form Pengajuan ini diterima dari:

- ☐ Pemegang Polis datang ke kantor layanan / kantor pusat, mengisi dan menandatangani formulir
- ☐ Formulir asli telah diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis saat diterima dari Agen
- ☐ Formulir asli diterima di kantor layanan melalui pos / kurir
- ☐ Lain-lain : _____

Untuk pengajuan yang tidak diajukan langsung oleh Pemegang Polis melalui Kantor Lancar, *Follow up* telah dilakukan melalui:

☐ Telepon ☐ Kunjungan Langsung ☐ Lain-lain _____

Tanggal *Follow Up* : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
(*tgl / bln / thn*)

Waktu *Follow Up* : ☐☐ : ☐☐ : ☐☐
(*jam : menit : detik*)

Catatan Hasil *Follow Up* Cabang : _____

_____

_____

_____

Diterima dan Diverifikasi Oleh:	
Staff	*Kepala Lancar*
Tanggal:	Tanggal:

VERIFIKASI KANTOR PUSAT

Follow Up dilakukan melalui:

☐ Telepon ☐ Kunjungan Langsung ☐ Lain-lain _____

Tanggal *Follow Up* : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
(*tgl / bln / thn*)

Waktu *Follow Up* : ☐☐ : ☐☐ : ☐☐
(*jam : menit : detik*)

Catatan Hasil *Follow Up* Kantor Pusat : _____

_____

_____

_____

Diverifikasi Oleh:	
Staff	
Tanggal:	Tanggal: