

FORMULIR PENGALIHAN DANA KE DANA PENSUN LAIN

- SELURUH PERTANYAAN PADA FORMULIR PENGALIHAN DANA KE DANA PENSUN LAIN HARUS DIISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS TANPA PEMBEBANAN KEPADA DPLK MANULIFE INDONESIA
- PENGAJUAN PERMOHONAN PENGALIHAN DANA KE DANA PENSUN LAIN WAJIB DILENGKAPI DENGAN DOKUMEN PERSYARATAN PENGALIHAN DANA
- PENGALIHAN DANA KE DANA PENSUN LAIN DIKENAKAN BIAYA SESUAI DENGAN KETENTUAN PERATURAN DANA PENSUN DPLK MANULIFE INDONESIA
- BIAYA BANK SEHUBUNGAN DENGAN PENGALIHAN DANA KE DANA PENSUN LAIN MENJADI TANGGUNG JAWAB PESERTA/PENERIMA MANFAAT
- JIKA PENGAJUAN PERMOHONAN PENGALIHAN DANA KE DANA PENSUN LAIN DILAKUKAN OLEH PENERIMA KUASA, MOHON LAMPIRKAN SURAT KUASA DAN FOTOKOPI KTP PENERIMA KUASA
- APABILA PESERTA MENANDATANGANI FORMULIR PENGALIHAN DANA KE DANA PENSUN LAIN INI DI LUAR NEGERI, MAKA FORMULIR INI BESERTA DOKUMEN PERSYARATANNYA DAN SURAT KUASA (JIKA ADA) HARUS DITANDATANGANI DAN DINOTARISASI DI DEPAN NOTARIS PUBLIK SETEMPAT SERTA DILEGALISASI OLEH PEJABAT KONSULAT JENDERAL/KEDUTAAN BESAR REPUBLIK INDONESIA DI NEGERA TEMPAT PESERTA BERADA.

ISI/LENGKAPI/CORET/BERI TANDA(√)DALAM KOTAK PILIHAN. HARAP MENCORET DAN MENANDATANGANI PENGISIAN YANG SALAH (DILARANG MENGGUNAKAN TIP EX). DATA WAJIB DIISI DENGAN BENAR DAN LENGKAP

1 INFORMASI/DATA PESERTA (Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik)

Nama Pemberi Kerja :

Nama Peserta (sesuai Kartu Identitas*) :

*KTP (WNI)/Paspor atau Kartu Izin Tinggal (WNA) :

Nomor Identitas :

Nomor Peserta DPLK :

Apakah Anda adalah (i) warga negara Amerika Serikat, (ii) Non Wajib Pajak Amerika Serikat namun wajib membayar pajak ke Amerika Serikat (karena merupakan pemegang green card Amerika Serikat atau telah menetap di Amerika Serikat untuk suatu waktu tertentu)/*Resident Alien** Amerika Serikat, atau (iii) Wajib Pajak Amerika Serikat? Ya Tidak

* Sesuai dengan ketentuan FATCA (lebih lanjut secara rinci dapat diperoleh melalui website IRS www.irs.gov), Anda dianggap sebagai *Resident Aliens US* untuk tujuan pajak jika Anda memenuhi baik *green card test* atau *substantial presence test* untuk tahun kalender (1 Januari - 31 Desember).

Apakah Anda sedang atau pernah mendapatkan izin bekerja di Amerika Serikat (US Working Permit)? Ya Tidak

Jika "Ya", mohon memberikan tambahan informasi melalui pernyataan berikut ini :

Saya menyatakan bahwa saya sedang atau pernah bekerja di Amerika Serikat dengan menggunakan visa _____ (mohon mencantumkan jenis visa Anda) dan tidak pernah menjadi Warga Negara Amerika Serikat atau permanen *resident alien* (pemegang *green card US*).

2 KETERANGAN TAMBAHAN (Wajib diisi)

Apakah Peserta/penerima manfaat atau keluarga dari Peserta/penerima manfaat pernah atau sedang memegang jabatan di lembaga pemerintahan, lembaga negara dan/atau partai politik di dalam atau di luar negeri? Ya Tidak

Jika Ya, Mohon isi pertanyaan berikut :

Nama Pemegang Jabatan	Nama Institusi	Posisi	Masa Jabatan	Negara	Hubungan dengan Peserta	Sumber Dana *

* Mohon diisi apabila Peserta atau penerima manfaat adalah pemegang jabatan yang bersangkutan

4 PERSETUJUAN DAN KUASA PENGGUNAAN DATA PRIVASI

Dana Pensiun Lembaga Keuangan Manulife Indonesia ("DPLK Manulife Indonesia") memahami bahwa privasi dan penggunaan informasi pribadi Anda merupakan hal yang penting bagi Anda dan kami memastikan bahwa hal tersebut juga sama pentingnya bagi kami. Pengumpulan dan penggunaan informasi pribadi Anda merupakan hal yang penting bagi bisnis kami karena hal tersebut memungkinkan kami untuk mengevaluasi, menerbitkan, dan mengelola program pensiun Anda serta memungkinkan kami untuk mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Dengan menandatangani pernyataan di bawah ini dan/atau melengkapi atau mengajukan Formulir Pengalihan Dana ke Dana Pensiun Lain ("Formulir") ini, Anda setuju bahwa:

1. PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia ("Manulife Indonesia") selaku pendiri DPLK Manulife Indonesia adalah anggota perusahaan dari Manulife Financial Group dan karenanya mempunyai kewajiban untuk memenuhi ketentuan baik dari badan pemerintahan lokal maupun asing (termasuk aparat perpajakan lokal dan asing) serta kewajiban hukum lainnya dari waktu ke waktu terkait dengan tetapi tidak terbatas pada pembagian informasi dan pelaporan pajak serta pemotongan atas pembayaran yang harus dibayarkan DPLK Manulife Indonesia kepada Anda dari waktu ke waktu ("Ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang-undangan").
2. Anda menyetujui penggunaan informasi yang diberikan kepada DPLK Manulife Indonesia dan Anda akan memberikan kepada kami informasi yang kami minta dari waktu ke waktu serta mengizinkan kami untuk memberikan informasi tersebut kepada pihak berwenang lokal dan asing (termasuk aparat perpajakan lokal dan asing), afiliasi atau perusahaan induk atau Manulife Financial Group untuk memenuhi Ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
3. Anda akan memberitahukan kami dalam waktu 30 (tiga puluh) hari kalender atau sesegera mungkin segala perubahan informasi yang telah Anda berikan kepada kami termasuk setiap kondisi yang dapat menyebabkan perubahan status wajib pajak Anda seperti perubahan tempat tinggal, alamat, nomor telepon, dan kewarganegaraan.
4. Anda dengan ini melepaskan hak-hak yang mungkin Anda miliki yang mungkin dapat mencegah kami untuk memenuhi Ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
5. Jika Anda (atau setiap pengganti atau penerima pembayaran yang diatur dalam syarat dan ketentuan dari program pensiun ini) gagal untuk memberikan informasi yang diperlukan di atas atau jika pada setiap waktu Anda (atau setiap pengganti atau penerima pembayaran yang diatur dalam syarat dan ketentuan dari program pensiun ini) menarik persetujuan atau menyanggah pernyataan yang diberikan di atas, maka Anda mengerti dan menyetujui bahwa kami dapat memotong pembayaran kepada Anda atau menunda atau mengakhiri program pensiun Anda atau mengalihkan program pensiun Anda ke dana pensiun lembaga keuangan lain.

5 PERSETUJUAN DAN SURAT KUASA

Saya/Kami, selaku Peserta, dengan ini menyetujui dan memberikan kuasa yang tidak dapat ditarik kembali dengan hak substitusi kepada DPLK Manulife Indonesia untuk menggunakan, mengungkapkan, dan menyediakan data/informasi mengenai saya/kami yang diperoleh dan dikumpulkan oleh DPLK Manulife Indonesia atau aliasnya kepada pihak yang berkepentingan (termasuk namun tidak terbatas pada bank/lembaga keuangan, asosiasi industri, dan badan hukum lain, baik di dalam maupun di luar negeri) baik yang memiliki kerja sama atau tidak dengan DPLK Manulife Indonesia atau aliasnya untuk tujuan pembayaran Manfaat Pensiun dan/atau melakukan proses lainnya yang terkait dengan Peraturan Dana Pensiun DPLK Manulife Indonesia dan/atau kepesertaan saya/kami maupun untuk penawaran produk pensiun, produk asuransi atau produk keuangan lain, untuk tujuan pencegahan tindak pidana pencucian uang, suap dan terorisme atau terkait dengan sanksi ekonomi, yang berkaitan dengan setiap pidana/perdata atau proses arbitrase, investigasi, audit atau pemeriksaan (termasuk penyelidikan internal, audit atau pemeriksaan) terhadap DPLK Manulife Indonesia, afiliasi, karyawan atau agennya atau untuk tujuan lain sebagaimana yang diperkenankan oleh pedoman dan kode etik DPLK Manulife Indonesia maupun Ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.

Ditandatangani di:

Tanggal:

 / /

Telepon:

 /

Alamat Email:

Peserta
Tanda Tangan

Nama:

Diisi oleh DPLK Manulife Indonesia

Tanggal diterima:

 / / (tgl/bln/thn)

Oleh (Nama Lengkap):

Dokumen Persyaratan Pengalihan Dana ke Dana Pensiun Lain

Permohonan pengalihan dana akan diproses oleh DPLK Manulife Indonesia setelah DPLK Manulife Indonesia menerima Formulir asli (tidak berupa faksimile) yang telah diisi dan ditandatangani Peserta beserta kelengkapan dokumen persyaratan pengalihan dana.

Jenis Klaim	Formulir Klaim	Salinan WNI : KTP WNA : Paspor & KITAS	Kartu Peserta	Salinan Nomor Rekening	Surat Keterangan Pemberi Kerja	Bukti Kepesertaan di Dana Pensiun Lain
Pengalihan Dana ke Dana Pensiun Lain	√	√	√	√	√	√