

FORMULIR PENARIKAN DANA

- SELURUH PERTANYAAN PADA FORMULIR PENARIKAN DANA - WITHDRAWAL FORM HARUS DIISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS TANPA PEMBEBANAN KEPADA DPLK MANULIFE INDONESIA
- PENGAJUAN PERMOHONAN PENARIKAN DANA WAJIB DILENGKAPI DENGAN DOKUMEN PERSYARATAN PENARIKAN DANA
- PENGAJUAN PENARIKAN DANA TIDAK DIKENAKAN BIAYA APAPUN, KECUALI YANG TERMASUK DALAM KETENTUAN PERATURAN DANA PENSIUN DPLK MANULIFE INDONESIA
- JIKA PENGAJUAN PERMOHONAN PENARIKAN DANA DILAKUKAN OLEH PENERIMA KUASA DARI PESERTA/PIHAK YANG BERHAK/AHLI WARIS, MOHON LAMPIRKAN SURAT KUASADAN FOTO KOPI KTP PENERIMA KUASA
- APABILA PESERTA/PIHAK YANG BERHAK/AHLI WARIS MENANDATANGANI FORMULIR PENARIKAN DANA INI DI LUAR NEGERI, MAKA FORMULIR PENARIKAN DANA - WITHDRAWAL FORM INI BERSERTA 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/PIHAK YANG BERHAK/AHLI WARIS 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	:	<input type="text"/>
Nama Peserta (sesuai Identitas Diri*)	:	<input type="text"/>
*KTP (WNI)/Paspor atau Kartu Izin Tinggal (WNA)	:	<input type="text"/>
Nomor Peserta DPLK	:	<input type="text"/>
Nomor NPWP*	:	<input type="text"/>

2 JUMLAH PENARIKAN DANA

Jumlah Dana yang akan ditarik (pilih salah satu)

<input type="checkbox"/> Penarikan Dana Sebagian Rp	:	<input type="text"/>
atau	:	<input type="text"/> % dari total akumulasi iuran
<input type="checkbox"/> Penarikan Dana karena Berhenti Bekerja	:	

Catatan:

- Setiap penarikan dana akan dikenakan pajak sesuai dengan peraturan yang berlaku
- Setiap penarikan dana akan dikenakan biaya sesuai dengan Peraturan Dana Pensiun DPLK Manulife Indonesia

*) Mohon dilampirkan Foto Kopi NPWP (Nomor Pokok Wajib Pajak)

***) Jumlah Dana yang akan ditarik (dalam bentuk nominal atau persentase) adalah jumlah dana sebelum dikenakan pajak dan biaya yang berlaku

3 INFORMASI PEMBAYARAN

Saya akan menerima pembayaran Penarikan Dana sesuai pilihan di atas melalui transfer ke rekening saya berikut ini:

Nama Bank	:	<input type="text"/>
Cabang	:	<input type="text"/>
Alamat	:	<input type="text"/>
No. Rekening	:	<input type="text"/>
Nama Pemilik Rekening	:	<input type="text"/>

4 PERSETUJUAN DAN KUASA PENGGUNAAN DATA PRIVASI

Kami selaku Dana Pensiun Lembaga Keuangan (“DPLK”) Manulife Indonesia memahami bahwa privasi dan penggunaan informasi pribadi Peserta merupakan hal yang penting bagi Peserta dan Kami memastikan bahwa hal tersebut juga sama pentingnya bagi Kami. Pengumpulan dan penggunaan informasi pribadi Peserta merupakan hal yang penting bagi bisnis Kami karena hal tersebut memungkinkan Kami untuk mengevaluasi, menerbitkan dan mengelola Program Pensiun yang Pemberi Kerja ajukan serta memungkinkan Kami untuk mematuhi ketentuan peraturan perundangundangan dari pihak yang berwenang.

Dengan menandatangani pernyataan di bawah ini dan/atau melengkapi atau mengajukan aplikasi ini, Peserta setuju bahwa:

1. Peserta mengerti bahwa PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia (“AJMI”) 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 dan pemotongan atas pembayaran yang harus dibayarkan kepada Peserta dari DPLK Manulife Indonesia dari waktu ke waktu (“Ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang-undangan”).
2. Peserta menyetujui penggunaan informasi yang diberikan kepada DPLK Manulife Indonesia dan Peserta akan memberikan kepada Kami informasi yang diminta dari waktu ke waktu serta mengizinkan Kami untuk memberikan informasi tersebut kepada pihak berwenang lokal dan asing (termasuk aparat perpajakan lokal dan asing) afiliasi, perusahaan induk atau group Manulife untuk memenuhi Ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
3. Peserta akan memberitahukan Kami dalam waktu 30 (tiga puluh) hari kalender atau sesegera mungkin atas segala perubahan informasi yang telah Peserta berikan kepada Kami, termasuk setiap kondisi yang dapat menyebabkan perubahan status wajib pajak Peserta seperti perubahan tempat tinggal, alamat, nomor telepon dan kewarganegaraan.
4. Peserta dengan ini melepaskan hak-hak yang mungkin Peserta miliki yang mungkin dapat mencegah Kami untuk memenuhi Ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku di atas.
5. Peserta mengerti dan setuju bahwa Kami dapat memotong pembayaran kepada Peserta; atau Kami dapat menunda atau mengakhiri Program Pensiun atas diri Peserta tersebut (“Program Pensiun Peserta”) atau mengalihkan Program Pensiun Peserta ke DPLK lain jika Peserta (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 Peserta (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.

5 PERSETUJUAN DAN SURAT KUASA

Saya/Kami sebagai Peserta, dengan ini memberikan kuasa yang tidak dapat ditarik kembali kepada DPLK Manulife Indonesia dengan hak substitusi menggunakan, mengungkapkan, 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 Manulife Indonesia dan/atau kepesertaan Saya/Kami maupun untuk penawaran produk asuransi atau produk keuangan lain, untuk tujuan pencegahan anti pencucian uang, suap dan anti-teroris atau terkait dengan sanksi ekonomi, yang berkaitan dengan setiap pidana/perdata atau proses arbitrase, investigasi, audit atau pemeriksaan (termasuk penyelidikan internal, audit atau pemeriksaan) yang DPLK Manulife Indonesia, afiliasi, karyawan atau agen dikenakan atau untuk tujuan lain sebagaimana yang diperkenankan oleh pedoman dan kode etik DPLK Manulife Indonesia, hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Tempat

Nomor Telepon:

 /

Tanggal:

 / / (tgl/bln/thn)

Alamat Email

Peserta

Tanda Tangan

Konfirmasi Pemberi Kerja

Tanda Tangan & Stempel Perusahaan

Nama:

Nama:

Diisi oleh DPLK Manulife Indonesia

Tanggal diterima:

 / / (tgl/bln/thn)

Oleh (Nama Lengkap):

Persyaratan Pembayaran Penarikan Dana

DPLK Manulife akan menjalankan transaksi penarikan dana setelah menerima Formulir beserta dokumen pendukungnya

Jenis Klaim	Formulir Klaim	Salinan WNI : KTP WNA : Paspor & KITAS	Salinan Kartu Peserta	Salinan Nomor Rekening	SK Perusahaan
Penarikan Dana Sebagian	√	√	√	√	√
Penarikan Dana karena Berhenti Bekerja	√	√	√	√	√