

## FORMULIR PERUBAHAN ARAHAN INVESTASI PEMBERI KERJA

### 1 INFORMASI PRIBADI (Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik)

MKS<sup>PLUS</sup>
 MPP<sup>PLUS</sup>
 MPK
  MPK

Pemberi Kerja :

Nomor Group :

Pihak yang berwenang dalam penentuan arah investasi

1. Nama :

Posisi :

2. Nama :

Posisi :

### 2 PERUBAHAN ARAHAN INVESTASI

Kami atas nama Pemberi Kerja ingin mengubah arahan investasi rekening yang kami miliki dengan: (Pilih salah satu - HARUS DIISI)

- Kami ingin mengubah arahan investasi dari dana yang telah terhimpun  
 Kami ingin mengubah arahan investasi untuk iuran masuk yang akan datang  
 Kami ingin mengubah keduanya, baik dana yang telah terhimpun maupun iuran masuk yang akan datang

(Jika bagian ini tidak dilengkapi, maka pilihan investasi secara otomatis merupakan pilihan yang ketiga/terakhir)

Dan Arahan investasi BARU yang kami pilih adalah:

(Isi jumlah prosentase arahan investasi atau kombinasinya, dimana total prosentase harus 100%)

- |                          |                      |   |
|--------------------------|----------------------|---|
| 1. Dana Pasar Uang       | <input type="text"/> | % |
| 2. Dana US Dolar         | <input type="text"/> | % |
| 3. Dana Syariah          | <input type="text"/> | % |
| 4. Dana Pendapatan Tetap | <input type="text"/> | % |
| 5. Dana Saham Berimbang  | <input type="text"/> | % |
| TOTAL                    | 100                  | % |

(Jika bagian Arahan Investasi Baru tidak dilengkapi, maka perubahan Investasi ini tidak akan diproses)

### 3 PERNYATAAN

Kami atas nama Pemberi Kerja dengan ini menyatakan, mengerti dan setuju bahwa telah mengetahui resiko - resiko dari arahan investasi yang kami pilih dalam formulir ini. Kami bertanggung jawab atas resiko - resiko dari pilihan arahan investasi yang kami pilih. Dan kami bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran dari informasi yang kami berikan dalam formulir ini dan kami setuju untuk tunduk kepada Peraturan Dana Pensiun yang berlaku.

Tanda Tangan & Stempel Perusahaan	
(Hanya orang yang berhak mewakili Pemberi Kerja)	
Nama :	Nama :
Tempat & Tanggal :	Tempat & Tanggal :

Diisi oleh Dana Pensiun Manulife Indonesia

Tanggal diterima:   /   /   (tgl/bln/thn)

Oleh (Nama Lengkap):

Khusus untuk arahan investasi yang ditentukan oleh Pemberi Kerja