


Manulife Indonesia

Sampoerna Strategic Square, North Tower Lt. GF dan South Tower Lt 3-14 |
Jl. Jenderal Sudirman Kav. 45-46. Jakarta 12930.

Customer Contact Center: 021-2555 7777,

Bebas pulsa & khusus wilayah di luar kode area Jakarta: 0800-1-606060

Email: CustomerServiceID@manulife.com | Website: www.manulife.co.id

- MOHON MENGISI SECARA LENGKAP DAN BENAR
- SILAKAN MEMBERIKAN TANDA DALAM KOTAK PERTANYAAN PILIHAN

FORMULIR PINJAMAN POLIS

Nomor Polis :

Nama Pemegang Polis : _____

1 PERMINTAAN PINJAMAN POLIS

Besar Pinjaman Polis (Rp/US\$) : _____

Alasan Pinjaman Polis : _____

2 PILIHAN PENGGUNAAN DANA

 A. Transfer ke Rekening Pemegang Polis

Ditransfer ke Rekening : *Rupiah* *US Dollar*

Nama Bank : Cabang Bank/Kota :

Nomor Rekening :

Nama Pemilik Rekening :

SWIFT Code/ABA/IBAN **) :

Bila dana ditransfer ke luar negeri, mohon jelaskan alasannya :

**) Wajib diisi untuk pembayaran yang ditujukan ke bank luar negeri dan jenis mata uang rekening bank tersebut

 B. Pemindahan Dana

1. Nomor Polis : _____ Sebesar (Rp/US\$*) : _____

Tujuan Penggunaan/Pemindahan Dana : _____

2. Nomor Polis : _____ Sebesar (Rp/US\$*) : _____

Tujuan Penggunaan/Pemindahan Dana : _____

3. Nomor Polis : _____ Sebesar (Rp/US\$*) : _____

Tujuan Penggunaan/Pemindahan Dana : _____

4. Nomor Polis : _____ Sebesar (Rp/US\$*) : _____

Tujuan Penggunaan/Pemindahan Dana : _____

3 PERSYARATAN ATAU DOKUMEN YANG DISERAHKAN

1. Fotokopi Kartu Identitas (ID) Pemegang Polis yang masih berlaku yaitu:
 - Warga Negara Indonesia: Kartu Tanda Penduduk
 - Warga Negara Asing : Paspor
2. Dokumen lain (jika dibutuhkan)

4 PERNYATAAN DAN KUASA

Saya sebagai Pemegang Polis, menyatakan setuju bahwa:

1. Saya mengerti dan memahami bahwa permohonan ini tidak akan berlaku sebelum diterima dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku pada PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia ("Manulife Indonesia"). Saya memberikan kuasa yang tidak dapat ditarik kembali kepada Manulife Indonesia dengan hak substitusi untuk:
 - a. Memperoleh dan melakukan verifikasi terhadap data/informasi yang telah Saya berikan kepada pihak manapun mengenai diri, keadaan dan kesehatan Saya dari dokter, klinik, rumah sakit, puskesmas, bank, perusahaan asuransi, badan hukum, instansi pemerintah, perorangan atau organisasi lainnya dan bertanggung jawab atas segala isinya. Apabila dalam verifikasi tersebut ditemukan suatu keterangan yang tidak benar, maka Saya akan tunduk pada syarat dan ketentuan yang terdapat di dalam Polis;
 - b. Menggunakan, mengungkapkan, menyediakan data/informasi mengenai Saya yang diperoleh dan dikumpulkan oleh Manulife Indonesia atau afiliasinya kepada pihak yang berkepentingan (termasuk namun tidak terbatas pada pihak reasuransi, penyidik klaim, bank/lembaga keuangan, asosiasi industri dan badan hukum lain, baik di dalam maupun di luar negeri) baik yang memiliki kerja sama atau tidak dengan Manulife Indonesia atau afiliasinya untuk tujuan pembayaran klaim dan/atau melakukan proses lainnya yang terkait dengan Polis Saya maupun untuk penawaran produk asuransi atau produk keuangan lain, atau kepada pihak lainnya untuk tujuan pencegahan pencucian uang, suap dan pendanaan terorisme atau terkait dengan sanksi ekonomi, yang berkaitan dengan proses pidana/perdata atau proses arbitrase, investigasi, audit atau pemeriksaan (termasuk penyelidikan internal, audit atau pemeriksaan) yang oleh Manulife Indonesia, afiliasi, karyawan atau agen dikenakan, pelaporan pertukaran informasi antar negara atau untuk tujuan lain sebagaimana yang diperkenankan oleh pedoman Manulife Indonesia dan kode etik Manulife Indonesia, hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
2. Seluruh salinan dokumen yang diberikan sehubungan dengan Permintaan Pinjaman Polis adalah sesuai asli dan masih berlaku.
3. Manulife Indonesia berhak untuk menolak transaksi, membatalkan transaksi, dan/atau menutup hubungan usaha dengan Pemegang Polis dalam hal Pemegang Polis tidak memenuhi ketentuan Penerapan Program Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme yang berlaku.

5 KETENTUAN

PENGAJUAN PINJAMAN POLIS

1. Pinjaman Polis yang dilampiri dengan tanda penerimaan atau bukti transfer beserta lampirannya merupakan bukti pinjaman yang sah.
2. Pinjaman dikenakan bunga majemuk yang besarnya ditentukan oleh Manulife Indonesia.
3. Apabila Manulife Indonesia menetapkan perubahan suku bunga, maka Pinjaman Polis yang masih berjalan akan mengikuti suku bunga yang baru tersebut dan berlaku efektif pada saat perubahan tersebut ditetapkan.
4. Bila Jumlah Pinjaman Polis melebihi hasil perhitungan maksimal yang diperbolehkan berdasarkan Ketentuan Polis, maka Jumlah Pinjaman yang diproses adalah sesuai dengan hasil perhitungan maksimal yang diperbolehkan.
5. Pelunasan atau pembayaran angsuran Pinjaman Polis dapat dilakukan melalui transfer dari Bank, Pendebetan Kartu Kredit dan Pendebetan Rekening Bank.
6. Pembayaran Pinjaman Polis melalui Pendebetan Kartu Kredit diperkenankan dengan ketentuan maksimum satu kali per Polis dalam periode satu tahun.
7. Setiap pembayaran Manfaat Pertanggungjanaan/Asuransi akan diperhitungkan dengan semua pinjaman beserta bunga yang belum dilunasi. Bila Pinjaman Polis beserta bunganya dan seluruh kewajiban Pemegang Polis kepada Manulife Indonesia telah melebihi Nilai Tunai Polis, maka Pertanggungjanaan/Asuransi atas Polis ini menjadi berakhir.
8. Bila terdapat *BANKER'S CLAUSE* maka Pinjaman Polis harus mendapat persetujuan pihak bank.

TRANSFER DANA

1. Kurs pembayaran untuk:
 - Polis dengan mata uang Rupiah yang memiliki Dana Investasi dalam mata uang asing akan menggunakan kurs pada saat proses pembatalan Polis;
 - Polis dengan mata uang asing akan menggunakan kurs yang ditetapkan pada tanggal dan waktu pendebitan dari rekening bank Manulife Indonesia..
2. Sepanjang diperbolehkan oleh peraturan dan perundang-undangan yang berlaku, maka permintaan pengembalian dana dengan mata uang USD dapat dilakukan dengan ketentuan biaya transfer ditanggung oleh Pemegang Polis dengan mengurangi besarnya dana yang ditransfer.
3. Jika terdapat perbedaan nama Pemegang Polis pada buku rekening dan buku Polis, Manulife Indonesia berhak meminta penjelasan dan dokumen pendukung yang diperlukan. Apabila Pemegang Polis belum melengkapi dokumen tersebut, maka proses akan ditangguhkan hingga semua dokumen tersebut telah dilengkapi.
4. Jika Penerima Dana bukan Pemegang Polis dikarenakan Pemegang Polis tidak mempunyai nomor rekening atau alasan lain yang dapat diterima, maka Penerima Dana hanya boleh dikuasakan ke keluarga inti dengan mengikuti syarat dan ketentuan Manulife Indonesia dan melampirkan dokumen yang menunjukkan hubungan Pemegang Polis dan Penerima Dana serta Surat Kuasa pentransferan dana bermeterai yang disediakan oleh Manulife Indonesia.

PEMINDAHAN DANA

1. Bila Pemegang Polis Pertama berbeda dengan Pemegang Polis Kedua/Ketiga/Keempat maka melalui formulir ini Pemegang Polis Pertama memberikan kuasa khusus tanpa hak substitusi kepada Pemegang Polis Kedua/Ketiga/Keempat untuk menerima dana tersebut di atas. Formulir ini harus bermeterai cukup serta melampirkan salinan identitas semua Pemegang Polis serta salinan dokumen yang menunjukkan hubungan antara semua Pemegang Polis dan hubungan tersebut hanya terbatas pada keluarga inti dengan mengikuti syarat dan ketentuan Manulife Indonesia.
2. Formulir harus diisi oleh Pemegang Polis dengan menggunakan meterai yang cukup dan masih berlaku jika pemindahan dana dilakukan ke Polis lain dengan atas nama Pemegang Polis yang berbeda.

Pemegang Polis
(Tanda Tangan dan Nama Jelas)

Ditandatangani di: _____

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

1. Pemegang Polis wajib membaca dan memahami bagian Pernyataan dan Kuasa dari Formulir Pinjaman Polis sebelum mengisi dan menandatangani.
2. Jangan menandatangani Formulir ini dalam keadaan kosong.
3. 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.

Saksi (CS/Agent/Financial Advisor/Relationship Manager) yang membantu :

Nama dan Kode Agen/FA/RM	Tanda Tangan
Cabang	_____
No. Telepon	_____
Alamat E-mail	_____