Manulife Financial
DPLK Manulife Indonesia

Sampoerna Strategic Square
South Tower, 3rd –17th Floor
Jl. Jend. Sudirman Kav. 45
Jakarta 12930

Formulir Perubahan
Arahan Paket Investasi

A. Informasi Pribadi *(Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik)*

Nama Pemberi Kerja	
Nama Peserta (Sesuai KTP)	**Nomor Peserta DPLK :**

B. Perubahan Paket Investasi

Catatan :
Untuk Peserta yang disertakan Oleh Pemberi Kerja, maka arahan investasi mengikuti ketentuan Perusahaan yang Berlaku.

Bersama formulir ini saya menginstruksikan untuk mengubah arahan investasi rekening DPLK yang saya miliki :

Saya ingin mengubah arahan investasi saya dengan ***(Pilih salah satu – HARUS DIISI)***

☐ Saya ingin mengubah arahan investasi dari dana yang telah terhimpun

☐ Saya ingin mengubah arahan investasi untuk iuran masuk yang akan datang

☐ Saya 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***)

Arahan paket investasi atau kombinasi arahan paket investasi BARU yang saya pilih adalah :

(Isi jumlah prosentase paket arahan investasi atau kombinasinya, dimana jumlahnya adalah harus 100%)

1.	GRO – Dana Pasar Uang	:	%
2.	GRO – Dana Pendapatan Tetap	:	%
3.	GRO – Dana US Dollar	:	%
4.	GRO – Dana Saham	:	%
5.	GRO – Dana Syariah	:	%
	JUMLAH TOTAL	: 100	%

Daftar dokumen lampiran: **1. Fotocopy KTP** **2. Fotocopy Kartu Peserta**	
Tgl dokumen lengkap :	

Perubahan tidak akan diproses jika dokumen belum lengkap.

(Jika Bagian ini tidak dilengkapi, maka pilihan investasi secara otomatis merupakan 100% Dana Pasar Uang)

Apabila dalam waktu 14 (Empat Belas) hari kerja sejak pengajuan Perubahan arahan Investasi kami terima, kelengkapan dokumen belum terpenuhi, maka pengajuan Perubahan arahan Investasi tersebut secara otomatis akan dinyatakan tidak berlaku.

C. Tanda Tangan

Dengan ini saya menyatakan bahwa telah mengetahui resiko-resiko dari arahan paket investasi yang saya pilih dalam formulir ini, saya bertanggung jawab atas resiko-resiko dari pilihan arahan paket investasi yang saya pilih. Dan saya bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran dari informasi yang saya berikan dalam formulir ini dan saya setuju untuk tunduk kepada Peraturan Dana Pensiun yang berlaku.

Tempat dan Tanggal	**Tanda Tangan Peserta**	**Keterangan**
_____, _____/ _____/_____		Telp/HP : Email :

Diisi oleh Dana Pensiun Manulife Indonesia

Tanggal Diterima	Oleh (Nama Lengkap)