

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

Pemegang Polis / Policy Holder			
Nama Peserta (Sesuai KTP) / Participant Name of		Nomor Peserta / Certificate Number (Harus Diisi)	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

JUMLAH PENARIKAN DANA / Total withdrawal amount

Jumlah Dana yang akan ditarik/ *Total withdrawal amount* (pilih salah satu/please choose one)

Rp / *IDR* _____

_____ % dari total akumulasi premi / *from accumulation premium*

Catatan / Note :

- Setiap penarikan dana akan dikenakan pajak sesuai dengan peraturan yang berlaku
Every withdrawal transaction will be subject to tax based on government regulation
- Setiap penarikan dana akan dikenakan biaya sesuai dengan Ketentuan Polis
Every withdrawal transaction will be deducted surrender fee based on Policy regulation

PERHATIAN / Attention :

Untuk Proses Penarikan Dana setiap pengajuan **HARUS** dilampirkan / *For withdrawal process please submitted ::*

1. Foto Kopi identitas diri yang masih berlaku (KTP/ SIM/Passport) / *Copy of ID*
2. Foto Kopi kartu peserta MKS^{Plus} / *Copy of MKS^{Plus} Card*
3. Untuk yang berhenti kerja harus melampirkan surat keterangan berhenti bekerja / *For termination employee please submitted the termination letter*

Proses penarikan dana akan dilakukan setelah formulir ini diisi lengkap dan lampiran persyaratan telah diterima lengkap oleh DPLK & GS Manulife Indonesia/ *Withdrawal will be proceed after this form and the documents have been completed submitted and received by DPLK & GS Manulife Indonesia*

INFORMASI PEMBAYARAN / Payment Information

Saya bermaksud menerima pembayaran dari penarikan dana peserta yang dibayar sekaligus melalui pengalihan antar Bank ke dalam rekening Bank pribadi yang saya miliki atau kuasakan.
I want to receive the lump sum payment of withdrawal through Bank transfer in my personal bank account or the attorney :

Informasi rekening bank saya sebagai berikut/ *My personal bank account information as follows:*

Nama Bank/ *Bank Name* : _____ Cabang/ *Branch* : _____

Alamat Bank/ *Bank Address* : _____

No. Rekening/ *Account Number* : _____

Atas Nama/ *Beneficiarys Name* : _____

PERNYATAAN / Declaration

Dengan menandatangani formulir ini, maka / *By signed this forms:*

1. Saya telah mengerti dan setuju bahwa penarikan dana ini akan mengurangi besarnya Manfaat Jatuh Tempo/Meninggal Dunia Saya di masa yang akan datang / *I have understand and agreed that withdrawal transaction will be decreasing my maturity or death benefit in the future*
2. Semua biaya bank sehubungan dengan penarikan dana ini menjadi tanggung jawab Saya / *all of bank charges related to this withdrawal will be part of my responsibility*
3. Saya juga menyatakan bahwa informasi rekening bank diatas adalah benar dan sudah sesuai dengan nomor rekening bank yang saya miliki atau kuasakan (Lampirkan surat kuasa bermeterai jika dikuasakan ke rekening orang lain) / *I declare that bank account information as the above mentioned is true as my own personal bank account or the attorney*

TANDA TANGAN / Signature

TANDA TANGAN <i>Signature</i> (Tanda Tangan Bertanggung / <i>Signature of Insured Member</i>)
Nama / <i>Name</i> : _____
Tempat & Tanggal / <i>Place & Date</i> : _____

TANDA TANGAN & STEMPEL PERUSAHAAN <i>Signature and Company Stamp</i> (Hanya orang yang berhak mewakili pemegang polis / <i>Only authorized person who has right to represent the policyholder</i>)
Nama / <i>Name</i> : _____
Tempat & Tanggal / <i>Place & Date</i> : _____

DIISI OLEH PT AJ MANULIFE INDONESIA / Fill by PT AJ Manulife Indonesia

Tanggal Diterima / <i>Received date</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Oleh / <i>By</i> (Nama Lengkap / <i>Completed Name</i>)
--	--

SYARAT-SYARAT PENARIKAN SEBAGIAN MANULIFE KARYAWAN SEJAHTERA^{PLUS}

- Untuk peserta yang diikutsertakan oleh PEMEGANG POLIS yang diperbolehkan melakukan penarikan dana, maka penarikan dana sebagian diberlakukan sesuai dengan ketentuan dalam Polis Manulife Karyawan Sejahtera^{Plus}
- Adapun ketentuan tersebut adalah :
 - o Peserta telah memiliki masa kepesertaan 1 (satu) tahun atau lebih;
 - o Jumlah setiap penarikan sebanyak-banyaknya 50% (lima puluh per seratus) dari akumulasi Premi , dan sekurang- kurangnya berjumlah Rp. 1.000.000 (satu juta rupiah);
 - o Penarikan Sebagian dapat dilakukan 1 (satu) kali dalam 1 (satu) tahun kalender
- Dokumen yang harus dilengkapi :
 - o Formulir Penarikan Dana
 - o Fotokopi Identitas Diri (KTP/PASPOR/SIM)
 - o Fotokopi Kartu Peserta MKS^{Plus}
- Formulir beserta dokumen pendukung tersebut dapat dikirimkan langsung ke DPLK & Group Saving Admin & Customer Service PT AJ Manulife Indonesia atau melalui HRD. DPLK & Group Saving Admin & Customer Service PT AJ Manulife Indonesia akan menjalankan transaksi penarikan setelah menerima formulir (tidak berupa faksimili) beserta dokumen pendukung

ALAMAT PENGIRIMAN :

**DPLK & Group Saving Admin & Customer Service
Wisma Manulife Indonesia
Jl. Pegangsaan Timur No.1A
Jakarta Pusat 10320**

CUSTOMER CONTACT CENTER

Telepon : (021) 2355-9999
Faksimili : (021) 2355-9900
Email : CS_DPLK-GS_ID@manulife.com