Manulife Financial

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

Formulir Perubahan
Arahan Investasi MKS Plus
FORM/MKS Plus/ 003/05/00

MKS Plus Fund Switching
Application Form
FORM/MKS Plus/ 003/05/00

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

Pemegang Polis / *Policy Holder*

Nama Peserta (Sesuai KTP) / *Participant Name*

Nomor Peserta / *Certificate Number*

PERUBAHAN ARAHAN INVESTASI / *Investment Option*

Catatan / *Note* **:**

Untuk Peserta yang disertakan oleh Pemegang Polis, maka Arahan Investasi mengikuti ketentuan Pemegang Polis yang berlaku.
For Employees who registered by Policyholder, Investment Option should be followed by Policyholder regulation

Saya ingin mengubah arahan investasi rekening MKS Plus yang saya miliki dengan ***(Pilih salah satu – HARUS DIISI)***
I want to switch my investment option in our MKS Plus Account with (please choose one-must fill in):

☐ Saya ingin mengubah arahan investasi dari dana yang telah terhimpun
I want to switch my investment option from accumulated fund

☐ Saya ingin mengubah arahan investasi untuk premi masuk yang akan datang
I want to switch my investment option for future premium

☐ Saya ingin mengubah keduanya, baik dana yang telah terhimpun maupun iuran masuk yang akan datang
I want to switch both of accumulated fund and future premium

dan **Arahan Investasi BARU** yang saya pilih adalah
and the new investment option which have been chosen are :

(Isi jumlah prosentase arahan investasi atau kombinasinya, dimana total prosentase adalah harus 100%)
(Fill the percentage of investment option or combination, whereas Total of Investment Option percentage must be equal to 100%)

1	Dana Pasar Uang / *Money Market Fund*	:		%
2	Dana US Dolar / *US Dollar Fund*	:		%
3	Dana Syariah / *Syariah Fund*	:		%
4	Dana Pendapatan Tetap / *Fixed Income Fund*	:		%
5	Dana Saham Berimbang / *Balance Stock Fund*	:		%
	TOTAL	:	100	%

Daftar dokumen lampiran :
- o **Fotocopy KTP**
- o **Fotocopy Kartu Peserta**

Tgl dokumen lengkap :

PERNYATAAN / *Declaration*

Saya dengan ini menyatakan mengerti dan setuju bahwa telah mengetahui resiko-resiko dari arahan investasi yang saya pilih dalam formulir ini dan saya bertanggung jawab atas resiko-resiko dari pilihan arahan investasi yang saya pilih. Saya bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran dari informasi yang saya berikan dalam formulir ini dan saya setuju untuk tunduk kepada Polis Manulife Karyawan Sejahtera Plus berlaku

I hereby declare understand and agreed that I've understood about the investment option risk which have been choose in this form and I take my responsibility for the investment risk which have been chosen. I will take the responsibility for all information and or statements in this application form and I agreed to obey the regulation of Manulife Karyawan Sejahtera Plus Policy

TANDA TANGAN
Signature
(Tanda Tangan Peserta / *Participants Signature*)

Nama / *Name* : _____
Tempat & Tanggal / *Place & Date* : _____

TANDA TANGAN & STEMPEL PERUSAHAAN
Signature and Company Stamp
(Hanya orang yang berhak mewakili pemegang polis / *Only authorized person who have right to represent the policyholder*)

Nama / *Name* : _____
Tempat & Tanggal / *Place & Date* : _____

Diisi oleh PT AJ Manulife Indonesia / *Fill by PT AJ Manulife Indonesia*

Tanggal Diterima / *Received date*

Oleh / *By* (Nama Lengkap / *Completed Name*)