AIA Syariah

FORMULIR PERNYATAAN TENTANG QARDH POLIS SYARIAH

Saya/Kami yang bertandatangan di bawah ini adalah Peserta dengan data sebagai berikut :

Nomor Polis Syariah : _____

Nama Peserta : _____

Kewarganegaraan : ☐ WNI*) ☐ WNA**), Negara : _____

Apakah Anda mempunyai : ☐ Paspor Amerika Serikat ☐ *Green Card* Amerika Serikat

*) WNI : - Lampirkan Fotokopi Identitas Peserta yang masih berlaku (KTP/SIM/Passport).
**) WNA : - Lampirkan Fotokopi Paspor dan KIMS/KITAS/KITAP.
- Isi *Foreigner 's Questionnaire Form*

Menyatakan bahwa telah mengajukan Qardh Polis Syariah dari PT. AIA SYARIAH INSURANCE

Sebesar Rp/USD *) : _____ Pada tanggal :
*) Coret yang tidak digunakan

1 . Terhitung pada hari dan tanggal surat pernyataan ini ditandatangani, Peserta dengan nama tersebut telah melakukan Qardh Polis Syariah dan berhutang kepada PT AIA SYARIAH INSURANCE

2 . Qardh Polis Syariah akan dikenakan bagi hasil majemuk bulanan yang besarnya sesuai dengan kebijakan PT AIA SYARIAH INSURANCE. Pelunasan Qardh Polis Syariah wajib dilakukan secara sekaligus bersama-sama dengan Margin Pembiayaan.

3. Tingkat Margin Pembiayaan Polis Syariah dapat berubah-ubah setiap waktu dan dasar perhitungan Margin Pembiayaan Polis Syariah adalah bagi hasil majemuk bulanan, di mana bagi hasil akan ditambahkan ke pokok Qardh untuk menjadi pokok Qardh bulan selanjutnya atau pada saat pelunasan.

4. Perhitungan Margin Pembiayaan Polis Syariah ketika proses pelunasan akan diperhitungkan sampai dengan tanggal pelunasan.

5. Polis Syariah yang dijadikan jaminan untuk Qardh Polis Syariah akan diserahkan kepada PT AIA SYARIAH INSURANCE dan dengan sendirinya penguasaan Polis Syariah tersebut berada di PT AIA SYARIAH INSURANCE.

6 . Dalam hal saldo Qardh Polis Syariah mempunyai jumlah yang sama atau lebih besar dari Nilai Dana Peserta Polis Syariah, maka Polis Syariah yang dijadikan jaminan menjadi "BATAL" secara otomatis.

7 . Perubahan Manfaat Asuransi (termasuk proses konversi / perubahan valuta) hanya dapat dilakukan setelah Qardh Polis Syariah dilunasi.

8. Pembayaran Manfaat asuransi (Santunan Klaim, maturity, Manfaat bertahap, dan sejenisnya), akan dikurangi dengan Qardh dan Margin Pembiayaan yang belum lunas. Setiap Manfaat bertahap yang jatuh tempo akan secara otomatis digunakan untuk pembayaran Qardh Polis Syariah yang ada.

9 . Qardh Polis Syariah dalam pernyataan ini harus dilunasi terlebih dahulu sebelum diadakan Qardh Polis Syariah yang baru atas Polis Syariah yang sama. Pelunasan Qardh Polis Syariah termasuk Margin Pembiayaan Polis Syariah hanya diperkenankan melalui transfer ke rekening PT AIA SYARIAH INSURANCE.

10. Minimal Qardh adalah sebesar Rp1.000.000,00 (Satu juta rupiah) atau USD100,00 (Seratus dollar Amerika) dengan biaya administrasi Qardh Rp25.000,00 (Dua puluh lima ribu rupiah) atau USD2,50 (Dua koma lima puluh dollar Amerika) atau sesuai ketentuan nilai kurs yang berlaku di PT AIA SYARIAH INSURANCE.

11. Saya/Kami menyatakan bahwa Saya/Kami bukan pemegang paspor Amerika Serikat/*Green Card* Amerika Serikat atau perusahaan yang didirikan/berkedudukan di Amerika Serikat ("*U.S. person*") untuk kepentingan pajak penghasilan federal Amerika Serikat. Saya/Kami tidak bertindak untuk, atau atas nama seorang *U.S. person*. Saya/Kami telah memahami bahwa Pengelola meyakini bahwa pernyataan ini benar, akan bergantung pada, dan bertindak berdasarkan pernyataan tersebut. Dalam hal pernyataan tersebut salah, Pengelola berhak dan diberi hak untuk membatalkan/menolak pengajuan Qardh Polis Syariah ini. (Jika pemohon adalah atau bertindak atas nama *U.S. Person*, maka wajib melengkapi formulir W-9; jika pemohon hanya memiliki *U.S. Indicia* saja, maka wajib melengkapi formulir W-8BEN).

12. Saya/Kami akan memberitahukan kepada Pengelola dalam kurun waktu 30 (tiga puluh) hari sejak perubahan status kewarganegaraan Saya/Kami menjadi *U.S Person* untuk kepentingan pajak penghasilan federal Amerika Serikat.

13. Pengelola tunduk pada dan diharuskan untuk, atau telah setuju untuk mematuhi hukum dan peraturan tertentu dan/atau persyaratan lain ("Kewajiban Pelaporan"). Dengan adanya Kewajiban Pelaporan tersebut, Saya/Kami dengan ini memberikan persetujuan dan wewenang kepada Pengelola untuk memberikan data dan informasi pribadi Saya/Kami kepada pejabat pemerintah, regulator atau lembaga pengatur, dan/atau pihak lain baik di dalam ataupun di luar negeri sehubungan dengan pelaksanaan Kewajiban Pelaporan tersebut. Saya/Kami memahami bahwa pengungkapan tersebut dapat dilakukan melalui pengalihan data pribadi secara lintas batas keluar dari yurisdiksi, dan pengungkapan tersebut dapat berkaitan dengan:
(i) data pribadi Saya/Kami, Peserta, Pihak Yang Diasuransikan, Penerima Manfaat ("Para Pihak"), atau satu diantaranya;
(ii) setiap informasi yang berkaitan dengan Polis Syariah ini; dan
(iii) setiap informasi yang berkaitan dengan Polis Syariah-Polis Syariah lain yang dimiliki oleh Para Pihak atau satu diantaranya.

14. Saya memahami dan menyetujui bahwa Saya melakukan penandatanganan formulir ini secara elektronik, di mana tampilan tanda tangan elektronik yang muncul dalam formulir ini adalah sama dengan tanda tangan yang saya lakukan secara tanda tangan basah untuk tujuan keabsahan, keberlakuan dan dapat diterima sesuai hukum yang berlaku.

Saya/Kami memahami bahwa Pengelola tidak akan dapat melaksanakan transaksi dan menyediakan layanan kepada Saya/Kami apabila Saya/Kami menolak untuk memberikan persetujuan ini.

Ditandatangani di : _____

Yang menyatakan, Peserta	Mengetahui, PT AIA SYARIAH INSURANCE
Materai Rp.10.000,-	
Tanda tangan dan nama lengkap Peserta	Tanda tangan dan nama lengkap Petugas PT AIA SYARIAH INSURANCE

PENTING

Data yang tertera di formulir ini adalah milik PT AIA SYARIAH INSURANCE.

Data yang tertera di formulir ini akan digunakan untuk memproses permohonan Anda. Apabila terdapat informasi yang kurang/tidak lengkap, PT AIA SYARIAH INSURANCE berhak untuk tidak melanjutkan proses Qardh Polis Syariah Anda hingga dilengkapinya seluruh informasi.

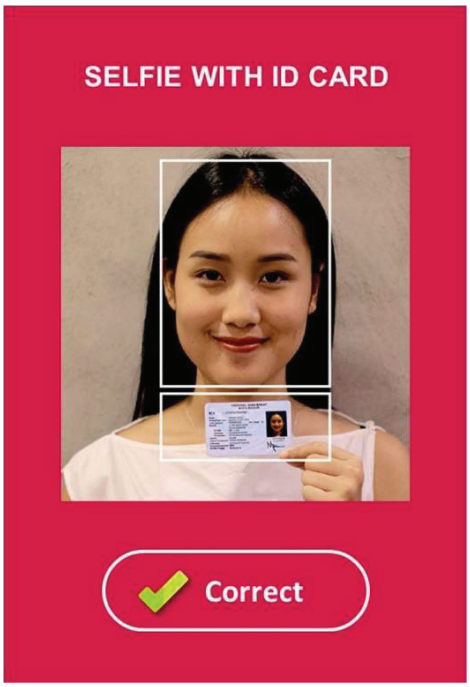
Apabila dikemudian hari di formulir ini terdapat data yang tidak benar dan/atau perlu untuk diperbarui, Anda berhak untuk memperbaiki dan/atau memperbarui data tersebut dengan cara menggunakan fasilitas elektronik dengan menghubungi Tanya Anya melalui aplikasi WhatsApp ke nomor 0811 1960 1000, menghubungi AIA Syariah Customer Care Line pada No. Telepon 1500 980, email : Id.SyariahCustomer@aia.com.

Seluruh karyawan tetap, alih daya, dan tenaga pemasar PT AIA SYARIAH INSURANCE wajib menjaga kerahasiaan data dan tidak diperkenankan untuk mempublikasikan atau menyebarkan atau memberikan data kepada pihak yang tidak berkepentingan dan pihak luar manapun tanpa izin tertulis terlebih dahulu dari PT AIA SYARIAH INSURANCE. Jika formulir ini ditemukan tersebar tanpa sengaja atau tidak tersimpan dengan aman, mohon diberitahukan kepada AIA Syariah Customer Care Line di atas.

PESERTA

Klik & Lampirkan foto KTP/SIM/Paspor Anda

Klik & lampirkan foto Selfie Anda dengan KTP/SIM/Paspor



AIA Syariah

PERNYATAAN TANDA TANGAN

(Diisi jika ada perbedaan tanda tangan)

Nama Peserta : _____

No. Polis Syariah : _____

Alamat : _____

_____

_____

_____

No. KTP/SIM/Paspor : _____

Menyatakan bahwa tanda tangan Saya pada Formulir maupun KTP/SIM/Paspor, keduanya adalah tanda tangan Saya.

Ditandatangani di :

Yang menyatakan,

Tanda tangan sesuai Formulir	Tanda tangan sesuai KTP/SIM/Paspor