

Formulir Aplikasi Kepesertaan Program Pensiun Iuran Pasti DPLK AXA Mandiri

PT AXA Mandiri Financial Services
AXA Tower Lt.GF
Jl. Prof.Dr. Satrio Kav.18, Kuningan City
Jakarta 12940, Indonesia

Telp : 1500803
email : dplk@axa-mandiri.co.id
website : dplk.axa-mandiri.co.id

Wajib diisi dengan huruf kapital

<input type="checkbox"/> Pendaftaran Baru Individu	<input type="checkbox"/> Pendaftaran Baru Badan Hukum	Nomor DPLK	<input type="text"/>
Diisi oleh FA	Nama FA	Kode LG	<input type="text"/>
Kode FA	<input type="text"/>	Kode Cabang	<input type="text"/>

Mohon diisi dengan huruf cetak dan diberikan tanda (✓) sesuai pilihan

Data Umum

Nama Lengkap	_____	Alamat Rumah sesuai KTP/KITAS	_____
Tempat Lahir	_____	Kota	_____
Tanggal Lahir (Tgl/Bln/Thn) tanpa pemisah	<input type="text"/>	Provinsi	_____
Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P	Kode Pos	<input type="text"/>
Nomor KTP/KITAS	<input type="text"/>	Jadikan sebagai alamat Surat Menyurat	<input type="checkbox"/>
Berlaku Hingga (Tgl/Bln/Thn) tanpa pemisah	<input type="text"/>	Status Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Tetap <input type="checkbox"/> Kontrak <input type="checkbox"/> Honorer
Nomor Telepon Rumah	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Paruh Waktu <input type="checkbox"/> Lainnya: _____	
Nomor Telepon Seluler	<input type="text"/>	Pekerjaan Sekarang	<input type="checkbox"/> Peg. Swasta <input type="checkbox"/> TNI/ Polri <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga
Status Pernikahan	<input type="checkbox"/> Isi dengan pilihan Angka: 1. Tidak Menikah 2. Menikah 3. Cerai	<input type="checkbox"/> PNS/BUMN <input type="checkbox"/> Wirawasta <input type="checkbox"/> Lainnya _____	
NPWP (Diisi tanpa tanda)	<input type="text"/>	Alamat Tempat Tinggal sekarang (jika alamat tidak sesuai KTP/KITAS)	_____
Nama Gadis Ibu Kandung	_____	Kota	_____
Alamat Email	_____	Provinsi	_____
Tanggal Mulai Bekerja (Tgl/Bln/Thn) tanpa pemisah	<input type="text"/>	Kode Pos	<input type="text"/>
Apakah Calon Peserta melakukan pelaporan pajak di luar Negara Indonesia?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Jadikan sebagai alamat Surat Menyurat	<input type="checkbox"/>
Bila "Ya" maka isi Formulir DEKLARASI DIRI (INDIVIDU/BADAN HUKUM) TERKAIT PERPAJAKAN KEPADA NEGARA MITRA dan khusus untuk Warga Amerika Serikat (USA) maka wajib mengisi Formulir W-9			
Mohon cantumkan TIN (Taxpayer Identification Number) :	<input type="text"/>		

Data Khusus

NIK Peserta	<input type="text"/>	Nama Badan Hukum	_____
Jabatan:	_____	Alamat Badan Hukum	_____
Bidang Usaha	<input type="checkbox"/> Perdagangan <input type="checkbox"/> Manufaktur <input type="checkbox"/> Jasa Keuangan <input type="checkbox"/> Pemerintah <input type="checkbox"/> Konstruksi <input type="checkbox"/> Transportasi <input type="checkbox"/> Sumber Daya Alam <input type="checkbox"/> Lainnya _____	Kota	_____
Kewarganegaraan	<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA: _____	Provinsi	_____
Agama	<input type="text"/>	Kode Pos	<input type="text"/>
Isi dengan pilihan Kode	IS Islam; KK Katholik; HD Hindu; BD Budha; KP Kristen Protestan; KH Khong Hu Cu; LA Lainnya	Jadikan sebagai alamat Surat Menyurat	<input type="checkbox"/>
Pindahan DPLK	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Nama DPLK (Jika Ya) _____	Informasi DPLK	
Nama Pemilik Rekening (Untuk peserta Individu)	_____	Usia Pensiun ¹⁾	<input type="text"/>
Nomor Rekening Sumber Dana (Untuk peserta Individu)	<input type="text"/>	¹⁾ Untuk Peserta Individu, Usia Pensiun Sekarang-kurangnya 40 tahun	
Jenis Rekening (Untuk peserta Individu)	<input type="checkbox"/> Isi dengan pilihan angka: 1. Tabungan/Saving Account 2. Giro/Current Account	Iuran (Rp) ²⁾	<input type="text"/>
Penghasilan Rata-Rata perbulan	<input type="checkbox"/> < Rp 5 juta <input type="checkbox"/> Rp 10 juta - Rp 50 juta <input type="checkbox"/> Rp 5 juta - Rp 10 juta <input type="checkbox"/> > Rp 50 juta	²⁾ Untuk Peserta Badan Hukum, besarnya iuran mengikuti ketentuan Badan Hukum	
		Sumber Dana	<input type="checkbox"/> Gaji <input type="checkbox"/> Hasil Usaha <input type="checkbox"/> Badan Hukum
		Tanggal Auto Debet ³⁾	<input type="text"/>
		Tujuan Pembukaan Rekening	_____

¹⁾ Untuk Peserta Badan Hukum, Usia Pensiun Mengikuti Ketentuan Badan Hukum

¹⁾ Untuk Peserta Individu, Usia Pensiun Sekurang-kurangnya 40 tahun

²⁾ Untuk Peserta Badan Hukum, besarnya iuran mengikuti ketentuan Badan Hukum

³⁾ Iuran pertama di Auto Debet setelah pendaftaran diinput, iuran selanjutnya sesuai tanggal Autodebet sumber dana, jika Autodebet tidak berhasil akan dilakukan Autodebet pada hari berikutnya

³⁾ Pilihan tanggal auto debet 1 s/d 28

Formulir Aplikasi Kepesertaan Program Pensiun Iuran Pasti DPLK AXA Mandiri

PT AXA Mandiri Financial Services
AXA Tower Lt.GF
Jl. Prof.Dr. Satrio Kav.18, Kuningan City
Jakarta 12940, Indonesia

Telp : 1500803
email : dplk@axa-mandiri.co.id
website : dplk.axa-mandiri.co.id

Wajib diisi dengan huruf kapital

Pilihan Paket Investasi Konvensional

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pasar Uang (PU)
100% PU | <input type="checkbox"/> Saham (SH) - Pasar Uang
min. 60% SH + maks. 40% PU | <input type="checkbox"/> Kombinasi 1
maks. 70% PU + maks. 70% PT + maks. 30% SH |
| <input type="checkbox"/> Pendapatan Tetap (PT)
min. 60% PT + maks.40% PU | <input type="checkbox"/> Saham (SH) - Pendapatan Tetap
min. 60% SH + maks. 40% PT | <input type="checkbox"/> Kombinasi 2
maks. 60% PU + maks. 60% PT + maks. 40% SH |

Pilihan Paket Investasi Syariah Individu*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Syariah (SY) - Pasar Uang
100% PU Syariah (SYPU) | <input type="checkbox"/> Syariah (SY) - Pendapatan Tetap
min. 60% PT Syariah (SYPT) + maks. 40% SYPU |
|--|---|

Catatan :

- Untuk Peserta Badan Hukum, maka pilihan Investasi mengikuti Ketentuan Badan Hukum
- Sesuai ketentuan POJK No. 5/POJK.05/2017, 2 tahun sebelum memasuki usia pensiun normal, pengelolaan asset peserta harus ditempatkan pada Paket Pasar Uang

Ahli Waris / Pihak yang Ditunjuk ⁴⁾

Nama	Hubungan/Relasi	Tempat Lahir	Tanggal Lahir (Tgl/Bln/Thn)	L	P
1. _____	<input type="checkbox"/> _____	_____	<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/> _____	_____	<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁴⁾ Untuk Peserta yang telah menikah, wajib mencantumkan Istri/Suami sebagai ahli waris.

Hubungan Relasi:

Isi dengan pilihan angka: 1. Istri, 2. Suami, 3. Anak laki-laki, 4. Anak Perempuan, 5. Orang tua, 6. Lainnya

Pernyataan Peserta

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:

- Telah membaca, mengerti, menjawab, dan mengisi semua pertanyaan pada Formulir Aplikasi Kepesertaan PPIP ini beserta lampirannya dengan jujur, lengkap, dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
- Semua jawaban dan keterangan di atas merupakan dasar dan menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Kepesertaan PPIP. Saya menyetujui bahwa apabila ternyata jawaban dan keterangan yang saya berikan tidak benar, maka DPLK AXA Mandiri berhak membatalkan kepesertaan PPIP sesuai ketentuan.
- Saya telah mendapatkan penjelasan dan sepenuhnya mengerti hal-hal di bawah ini:
 - Karakteristik dan risiko dari masing-masing Pilihan Paket Investasi yang telah Saya pilih,
 - Dengan memperhatikan segala pernyataan yang ada, maka segala keputusan yang Saya ambil berkaitan dengan pemilihan Paket Investasi ini adalah menjadi tanggung jawab Saya,
 - Produk DPLK yang dipasarkan bukan merupakan produk dan tanggung jawab Bank serta tidak termasuk dalam cakupan program penjaminan sebagaimana dimaksud dalam ketentuan perundang-undangan mengenai lembaga penjamin simpanan.
- Keikutsertaan saya dalam DPLK AXA Mandiri, termasuk pilihan paket investasinya merupakan keputusan dan tanggung jawab saya sepenuhnya dan oleh karenanya dengan ini saya membebaskan DPLK AXA Mandiri, Afiliasi, Pemegang Saham, Direksi, Komisaris, Karyawan dari segala tuntutan dalam bentuk apapun dan pihak manapun terkait hal tersebut.
- Dengan menandatangani Formulir Aplikasi Kepesertaan dan formulir lainnya yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dan menjadi satu kesatuan dengan ini saya menyetujui dan tunduk pada Syarat-Syarat Umum Kepesertaan dan ketentuan yang berlaku pada DPLK AXA Mandiri.
- Dalam hal Saya memilih pengelolaan paket investasi Syariah maka akad yang di gunakan adalah Wakalah/Wakalah bil Ujrah.
- Tidak memberikan informasi kepada Financial Advisor atau agen atau staf pemasaran DPLK AXA Mandiri selain dari informasi yang tertulis dalam Formulir Aplikasi Kepesertaan DPLK ini.
- Saya mengerti bahwa Saya berhak untuk melakukan koreksi atau penambahan atas informasi dan keterangan mengenai Saya dengan menghubungi DPLK AXA Mandiri
- Jika diperlukan konfirmasi ulang atas penawaran dan persetujuan Saya untuk mengajukan aplikasi kepesertaan PPIP dapat diberikan melalui percakapan telepon yang direkam, surat elektronik/ email, balasan atas pesan singkat, atau melalui media elektronik lainnya yang ditentukan oleh DPLK AXA Mandiri dari waktu ke waktu dan Peserta setuju atas konfirmasi tersebut dapat digunakan sebagai alat bukti di depan pengadilan untuk membuktikan adanya konfirmasi dari Peserta atas pengajuan dan persetujuan tersebut.
- Transaksi keuangan ini tidak berasal dari atau/untuk tujuan pencucian uang (money laundering) sebagaimana diatur dalam ketentuan hukum yang berlaku di wilayah hukum Republik Indonesia terkait dengan Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme berikut dengan perubahan-perubahannya dari waktu ke waktu. Saya setuju bahwa DPLK AXA Mandiri berhak menolak Aplikasi Kepesertaan ini dalam hal Saya tidak memenuhi dan/atau melanggar ketentuan Undang-Undang sebagaimana disebutkan diatas.
- Transaksi DPLK akan dijalankan sesudah Formulir Aplikasi Kepesertaan PPIP disetujui dan iuran pertama yang sudah dibayarkan telah diterima di rekening DPLK AXA Mandiri dan jumlah Unit yang akan didapat ditentukan berdasarkan Harga Unit yang berlaku pada tanggal perhitungan. Serta Saya telah memahami adanya risiko investasi.
- Pernyataan yang Saya berikan ini akan tetap berlaku selama Saya masih hidup maupun sesudah Saya meninggal dunia dan sehubungan dengan hal tersebut Saya menyetujui untuk mengesampingkan ketentuan pada Pasal 1813, 1814, dan Pasal 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata.
- Salinan/fotokopi dari Pernyataan ini sama sah dan berlakunya sesuai dokumen asli.
- Saya memberikan persetujuan kepada DPLK AXA Mandiri untuk memberikan informasi atau data-data Saya kepada pihak ketiga, dan bersedia untuk menerima penawaran atau informasi produk lain dan atau layanan melalui sarana komunikasi pribadi termasuk namun tidak terbatas, melalui surat elektronik/email, telepon, pesan elektronik, dan pesan suara, baik dari DPLK AXA Mandiri, Pihak lain yang merupakan group/afiliasi dari DPLK AXA Mandiri dan termasuk pihak ketiga lainnya yang bekerja sama dengan DPLK AXA Mandiri baik didalam atau diluar negeri.
- Dengan ini Saya memberikan izin kepada DPLK AXA Mandiri untuk melakukan konfirmasi ulang atas penawaran dan persetujuan Saya untuk mengajukan aplikasi atas produk tersebut dapat diberikan melalui percakapan telepon yang direkam, surat elektronik/email, balasan atas pesan singkat atau melalui media elektronik lainnya yang ditentukan oleh DPLK AXA Mandiri dari waktu ke waktu dan Peserta setuju atas konfirmasi tersebut dapat digunakan sebagai alat bukti di depan pengadilan untuk membuktikan adanya konfirmasi dari Peserta atas pengajuan dan persetujuan tersebut.

Tempat Tanggal

DPLK AXA Mandiri mempunyai hak untuk menerima atau menolak permohonan Anda tanpa menyebutkan alasan-alasannya
Terima kasih atas kepercayaan Anda pada DPLK AXA Mandiri

FA	Peserta