Formulir Pengkinian Data Kepesertaan Program Pensiun Iuran Pasti
DPLK AXA Mandiri

Wajib diisi dengan huruf kapital

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

☐ Kepesertaan Individu ☐ Kepesertaan Badan Hukum

Nomor DPLK ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kode Program ☐☐☐☐

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

Detail Perubahan

☐ Data Umum ☐ Data Khusus ☐ Pengiriman Ulang Bukti Kepesertaan

☐ Perubahan Lainnya

Data Umum

Nama Lengkap _____

Tempat Lahir _____

Tanggal Lahir *(Tgl/Bln/Thn) tanpa pemisah* ☐☐☐☐☐☐☐☐ Jenis Kelamin ☐ L ☐ P

Nomor KTP/KITAS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Berlaku Hingga *(Tgl/Bln/Thn) tanpa pemisah* ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Seumur Hidup

Nomor Telepon Rumah ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nomor Telepon Seluler ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Status Pernikahan ☐ Isi dengan pilihan Angka: 1. Tidak Menikah 2. Menikah 3. Cerai

NPWP *(Diisi tanpa tanda)* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nama Gadis Ibu Kandung _____

Alamat Email _____

Tanggal Mulai Bekerja *(Tgl/Bln/Thn) tanpa pemisah* ☐☐☐☐☐☐☐☐

Alamat Rumah sesuai KTP/KITAS _____

Kota _____

Provinsi _____

Kode Pos ☐☐☐☐☐ ☐ Jadikan sebagai alamat Surat Menyurat

Dana dan Status Pekerjaan ☐ Tetap ☐ Kontrak ☐ Honorer ☐ Paruh Waktu ☐ Lainnya: _____

Pekerjaan Sekarang ☐ Peg. Swasta ☐ TNI/ Polri ☐ Ibu Rumah Tangga ☐ PNS/BUMN ☐ Wiraswasta ☐ Lainnya _____

Alamat Tempat Tinggal sekarang *(jika alamat tidak sesuai KTP/KITAS)* _____

Kota _____

Provinsi _____

Kode Pos ☐☐☐☐☐ ☐ Jadikan sebagai alamat Surat Menyurat

Apakah Peserta melakukan pelaporan pajak di luar Negara Indonesia? ☐ Ya ☐ Tidak

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) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data Khusus

NIK Peserta _____

Jabatan: _____

Bidang Usaha ☐ Perdagangan ☐ Manufaktur ☐ Jasa Keuangan ☐ Pemerintah ☐ Konstruksi ☐ Transportasi ☐ Sumber Daya Alam ☐ Lainnya _____

Kewarganegaraan ☐ WNI ☐ WNA: _____

Agama ☐☐ _____

Isi dengan pilihan Kode: **IS** Islam; **KK** Katholik; **HD** Hindu; **BD** Budha; **KP** Kristen Protestan; **KH** Khong Hu Cu; **LA** Lainnya

Pindahan DPLK ☐ Ya ☐ Tidak Nama DPLK (Jika Ya) _____

Nama Badan Hukum _____

Alamat Badan Hukum _____

Kota _____

Provinsi _____

Kode Pos ☐☐☐☐☐ ☐ Jadikan sebagai alamat Surat Menyurat

Formulir Pengkinian Data Kepesertaan Program Pensiun Iuran Pasti
DPLK AXA Mandiri

Wajib diisi dengan huruf kapital

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

Nama Pemilik Rekening
(Untuk peserta Individu) _____

Nomor Rekening Sumber Dana
(Untuk peserta Individu) _____

Jenis Rekening
(Untuk peserta Individu)
☐ Isi dengan pilihan angka:
1. Tabungan/*Saving Account*
2. Giro/*Current Account*

Penghasilan Rata-Rata perbulan
☐ < Rp 5 juta
☐ Rp 10 juta - Rp 50 juta
☐ Rp 5 juta - Rp 10 juta
☐ > Rp 50 juta

Informasi DPLK

Usia Pensiun [1] ☐☐
[1] harus lebih tinggi dari usia pensiun yang dipilih sebelumnya

Iuran (Rp) [2] ☐☐☐☐☐☐☐☐
[2] Untuk Peserta Badan Hukum, besarnya iuran mengikuti ketentuan Badan Hukum

Sumber Dana ☐ Gaji ☐ Hasil Usaha ☐ Badan Hukum

Tanggal Auto Debet [3] ☐☐
[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

Tujuan Pembukaan Rekening _____

Ahli Waris / Pihak yang Ditunjuk

Nama	Hubungan/Relasi	Tempat Lahir	Tanggal Lahir (Tgl/Bln/Thn)	L	P
1.	☐		☐☐☐☐☐☐☐☐	☐	☐
2.	☐		☐☐☐☐☐☐☐☐	☐	☐

Catatan :
- 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

Pengiriman Ulang Bukti Kepesertaan

Alasan Pengajuan: ☐ Tidak pernah diterima ☐ Hilang ☐ Rusak
☐ Lain-lain: _____

Alamat pengiriman duplikat Bukti Kepesertaan:
(pilih salah satu)
☐ melalui email: _____ ☐ melalui SMS: _____

Pernyataan Peserta

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:
1. Telah membaca, mengerti, menjawab, dan mengisi semua pertanyaan pada Formulir Aplikasi Kepesertaan PPIP ini beserta lampirannya dengan jujur, lengkap, dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
2. 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.
3. Saya telah mendapatkan penjelasan dan sepenuhnya mengerti hal-hal di bawah ini:
   a. Karakteristik dan risiko dari masing-masing Pilihan Paket Investasi yang telah Saya pilih,
   b. Dengan memperhatikan segala pernyataan yang ada, maka segala keputusan yang Saya ambil berkaitan dengan pemilihan Produk DPLK ini adalah menjadi tanggung jawab Saya,
   c. 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.
4. 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.
5. 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.
6. Dalam hal Saya memilih pengelolaan paket investasi Syariah maka akad yang di gunakan adalah Wakalah/Wakalah bil Ujrah.
7. 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.
8. Saya mengerti bahwa Saya berhak untuk melakukan koreksi atau penambahan atas informasi dan keterangan mengenai Saya dengan menghubungi DPLK AXA Mandiri
9. 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.
10. 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.
11. 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.
12. 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.
13. Salinan/fotokopi dari Pernyataan ini sama sah dan berlakunya sesuai dokumen asli.
14. 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.
15. 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

_____
Peserta