

### FORMULIR PROGRAM PENGALIHAN INVESTASI BERKALA

Kepada/To : **PT. Panin Asset Management**  
Indonesia Stock Exchange Tower 1, Lantai 3, Suite 306,  
Jl. Jendral Sudirman Kav. 52-53, Jakarta 12190, Indonesia

Tel : +62 21 29 654 200 / +62 21 29 654 222  
Fax : +62 21 5155627  
Email : cs@panin-am.co.id

NAMA :

Name

No. CIF :

CIF No.

Saya/kami ingin melakukan pengalihan Investasi Berkala dari Reksa Dana Panin Dana Likuid ke Reksa Dana Panin Asset Management sebagai berikut :

NAMA	JUMLAH
<b>REKSA DANA SAHAM</b>	
<input type="checkbox"/> PANIN DANA MAKSIMA	Rp. _____
<input type="checkbox"/> PANIN DANA PRIMA	Rp. _____
<input type="checkbox"/> PANIN DANA INFRASTRUKTUR BERTUMBUH	Rp. _____
<input type="checkbox"/> PANIN DANA ULTIMA	Rp. _____
<input type="checkbox"/> PANIN DANA TELADAN	Rp. _____
<b>REKSA DANA CAMPURAN</b>	
<input type="checkbox"/> PANIN DANA UNGGULAN	Rp. _____
<input type="checkbox"/> PANIN DANA BERSAMA PLUS	Rp. _____
<input type="checkbox"/> PANIN DANA PRIORITAS	Rp. _____

NAMA	JUMLAH
<b>REKSA DANA PENDAPATAN TETAP</b>	
<input type="checkbox"/> PANIN DANA UTAMA PLUS 2	Rp. _____
<b>REKSA DANA SYARIAH</b>	
<input type="checkbox"/> PANIN DANA SYARIAH SAHAM	Rp. _____
<input type="checkbox"/> PANIN DANA SYARIAH BERIMBANG	Rp. _____

Setiap Tanggal : \_\_\_\_\_  
Dimulai dari \_\_\_\_\_ bulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_ bulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_

- Ketentuan:
- Nasabah memiliki saldo unit penyertaan yang cukup
  - Periode Pengalihan Investasi berkala minimal selama 2 (dua) tahun
  - Jika terjadi kegagalan atas pengalihan Reksa Dana sebanyak 3 (tiga) kali berturut-turut yang disebabkan oleh ketidak cukupan unit penyertaan sesuai Nominal Pengalihan maka PT.Panin Asset Management berhak untuk menghentikan program Pengalihan Berkala secara sepihak tanpa pemberitahuan sebelumnya.
  - Program Pengalihan Investasi Berkala akan dijalankan tanpa konfirmasi.
  - Nasabah bertanggung jawab sepenuhnya terhadap kebenaran formulir ini dan membebaskan PT.Panin Asset Management terhadap segala kesalahan dan penyalahgunaan atau penipuan atas ketidak benaran informasi ini.
  - Nasabah akan dikonfirmasi oleh Customer Service PT. Panin Asset Management

**Informasi Marketing atau Referral**

Nama : \_\_\_\_\_

Cabang : \_\_\_\_\_

Kode Agen : \_\_\_\_\_

Pemohon/ Applicant \_\_\_\_\_

Tempat/ Place \_\_\_\_\_ , Tanggal/ Date \_\_\_\_\_

Diisi oleh Manajer Investasi/ Agen/ to be filled out by Investment Manager/ Agent

Tanggal diterima :       Jam:

Persentase :  ,

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan, Nama Jelas dan Cap Perusahaan (Bila ada)  
Signature, Name and company Seal (If Any)

Dengan menandatangani formulir ini, saya / kami menyatakan bahwa telah membaca dan mengerti isi prospektus, terutama yang berhubungan dengan kebijaksanaan investasi serta resiko-resiko utama dari investasi reksa dana. Saya/kami dengan ini menyatakan terikat pada persyaratan serta ketentuan yang tercantum dalam Prospektus dan Kontrak Investasi Kolektif reksa dana terkait.  
By signing this form I / We declare that I / We have read and understood the content of Prospectus, especially in relation to the investment policies and risk of investing in Mutual Fund. I / We hereby agree to follow and bound to the term and conditions mentioned in the Prospectus and the Collective Investment Contract of related mutual fund.