

FORMULIR PENGALIHAN UNIT PENYERTAAN REKSADANA

NASABAH INSTITUSI

Nama Institusi :

Jenis Usaha : Asuransi Bank Dana Pensiun Koperasi Yayasan Lain-lain

NPWP : Domisili :

Pihak yang diberi kewenangan berdasarkan surat kuasa :

	Nama Pihak yang Berwenang	Jabatan	Nomor KTP/Paspor
1			
2			

ALAMAT NASABAH

Alamat Korespondensi : Kode Pos :

No. Telepon Rumah : Fax :

No. Telepon Kantor : No. HP :

INSTRUKSI PENGALIHAN UNIT PENYERTAAN

Reksa Dana Asal :

Rek. Reksa Dana Asal :

Nama Bank :

Jumlah Unit Penyertaan : Biaya Peralihan :

Reksa Dana Tujuan :

Rek. Reksa Dana Tujuan :

Nama Bank :

Tanggal:
Nama dan Tanda Tangan (cap Institusi)
Diisi oleh Pemesan/Pembeli

Tanggal:
Nama dan Tanda Tangan (cap Institusi)
Diisi oleh Manajer Investasi/Agen Penjual

Tanggal:
Nama dan Tanda Tangan (cap Institusi)
Diisi oleh Bank Kustodian