

FORMULIR SURAT KUASA - INDIVIDU

Perhatian: - SURAT KUASA ini dipergunakan hanya untuk pembayaran yang ditujukan/ ditransfer ke rekening lain selain rekening Penerima Manfaat (Termaslahat) dan hanya dapat ditujukan kepada keluarga inti dari Penerima Manfaat
 - Harap melampirkan copy KTP Pemberi Kuasa dan Pemilik Rekening yang masih berlaku

Saya/Kami yang bertandatangan di bawah ini, selaku Penerima Manfaat : ("Pemberi Kuasa")

Nama : _____
 Alamat pada identitas : _____

 Telepon (R) _____ Telepon (K) : _____
 Handphone _____
 Jenis identitas : KTP SIM Passport KIMS KITAS
 No identitas : _____
 Kewarganegaraan : _____

Dengan ini memberikan kuasa kepada :

Nama : PT Asuransi Allianz Life Indonesia ("Penerima Kuasa")
 Alamat : World Trade Center 3
 : Jl. Jenderal Sudirman Kav.29-31, Jakarta Selatan 12920
 Telepon : (021) 2926 888 ; (021) 2926 8080

Untuk dan atas nama Pemberi Kuasa melakukan pembayaran manfaat Polis PT Asuransi Allianz Life Indonesia, yaitu (pilih salah satu):

Pembayaran Klaim Meninggal Dunia (Death Claim) Lain - lain: _____

No Polis _____ atas nama Pemegang Polis _____

Kepada yang tercantum di bawah ini (Pemilik Rekening):

Nama : _____
 Tempat/tanggal lahir : _____ Negara tempat lahir : _____
 Jenis identitas : KTP SIM Passport KIMS KITAS
 No identitas : _____
 Tanggal berakhirnya identitas : ____ / ____ / ____
 tgl bln tahun
 Kewarganegaraan : _____
 Nama Pemilik Rekening : _____
 No. Rekening (Rupiah/ USD*) : _____
 Nama Bank : _____
 Cabang : _____

*) Coret yang tidak perlu

Dokumen terlampir : 1. Fotokopi kartu identitas Pemberi Kuasa 3. Lainnya, jelaskan _____
 2. Fotokopi kartu identitas Penerima Kuasa

Catatan:

- Apabila Pemilik Rekening adalah warga negara / wajib pajak di luar negeri selain Indonesia yang merupakan Negara Mitra / Yurisdiksi Mitra, maka diwajibkan untuk mengisi bagian "DATA PERTUKARAN INFORMASI ANTAR NEGARA-INDIVIDU" pada formulir ini
- Apabila Pemilik Rekening adalah perusahaan, maka diwajibkan untuk mengisi "FORMULIR DATA PERTUKARAN INFORMASI ANTAR NEGARA-PERUSAHAAN (INSTITUSI)" pada formulir terpisah

A. DATA PERTUKARAN INFORMASI ANTAR NEGARA-INDIVIDU

Pemerintah Indonesia telah menyatakan tunduk pada ketentuan FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) dan CRS (Common Reporting Standard).

FATCA bertujuan untuk meningkatkan kepatuhan pajak dari penduduk atau orang yang berkaitan (indicia) dengan Amerika Serikat yang berdomisili, memiliki aset atau berpenghasilan di luar Amerika.

CRS bertujuan untuk meningkatkan kepatuhan pajak dari warga negara mitra/yurisdiksi mitra yang memiliki aset atau penghasilan di luar negara domisili mereka. Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra adalah negara atau yurisdiksi yang terikat dengan Pemerintah Indonesia dalam Perjanjian Internasional. Data berikut dibutuhkan sesuai ketentuan FATCA dan CRS yang berlaku.

1. Apakah Anda (Pemilik Rekening) adalah warga negara/wajib pajak di luar negeri selain Indonesia yang merupakan Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra? Ya Tidak

2. Apakah alamat tempat tinggal berdasarkan identitas Anda sama dengan alamat korespondensi? Ya Tidak
 Jika "Tidak", mohon sebutkan alamat anda berdasarkan identitas. Jika "Ya" mohon lanjut ke pertanyaan ke-8

3. Alamat berdasarkan identitas : _____

4. Kota : _____ 5. Propinsi : _____

6. Kode Pos : _____ 7. Negara : _____

8. NPWP : _____

9. Informasi negara dimana Anda adalah sebagai wajib pajak selain Indonesia yang merupakan Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra

Kode Negara	Tax Identification Number(TIN)/Nomor Wajib Pajak	A/B/C*	Penjelasan apabila memilih B

*Penjelasan alasan apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia

Kode Alasan	Penjelasan
A	Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kepada penduduknya
B	Penerima Manfaat/Pemilik Rekening memang tidak dapat memperoleh TIN atau sejenisnya (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas)
C	TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdiksi yang bersangkutan tidak mewajibkan kelengkapan TIN

Jika formulir ini tidak mencukupi, dapat dibuat salinan (copy) untuk diisi

Untuk keperluan **FATCA**, isilah dengan memberi tanda \surd pada kotak jawaban yang sesuai

PERTANYAAN	YA	TIDAK
10. Apakah negara penerbit identitas Anda adalah Amerika Serikat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Apakah Anda lahir di Negara Amerika Serikat/Puerto Rico/American Samoa/United States Minor Outlying Islands/Kepulauan Virgin/Guam/Kepulauan Mariana Utara?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jika terdapat jawaban "Ya" pada salah satu dari pertanyaan 10 - 11 di atas, mohon menjawab pertanyaan berikut:

PERTANYAAN	YA	TIDAK
12. Apakah Anda memiliki ijin tinggal di Amerika Serikat (<i>US green card</i>)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Apakah Anda merupakan penduduk tetap berstatus asing di Amerika Serikat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Apakah Anda pembayar pajak ke Amerika Serikat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jika terdapat jawaban "Ya" pada salah satu dari pertanyaan 12-14 di atas, mohon untuk mengisi formulir lain yang diperlukan*)

*Formulir IRS (W-8BEN untuk warga Non Amerika Serikat namun terkait dengan Amerika Serikat; W-9 untuk warga Amerika Serikat)

B. PERNYATAAN PEMBERI KUASA & PEMILIK REKENING

Pemberi Kuasa dengan ini menyatakan bertanggung jawab terhadap kebenaran data yang diberikan dalam Surat Kuasa ini dan membebaskan Penerima Kuasa sepenuhnya dari kerugian dan/atau tuntutan dari pihak manapun yang timbul dari kesalahan pengisian Surat Kuasa ini dan/atau kesalahan pengiriman dana yang dilakukan oleh bank dan/atau keterlambatan penerimaan manfaat polis, serta Pemberi Kuasa membebaskan Penerima Kuasa dari kewajiban mengulangi apapun untuk proses pembayaran yang telah dilakukan berdasarkan informasi yang diberikan pada Surat Kuasa ini dan/atau hal-hal lain di luar kuasa dan tanggung jawab Penerima Kuasa.

Dengan ini Pemberi Kuasa / Pemilik Rekening menyatakan bahwa semua keterangan yang diberikan di dalam formulir ini adalah benar dan tidak ada keterangan-keterangan dan hal-hal lain yang Pemberi Kuasa / Pemilik Rekening sembunyikan, serta Pemberi Kuasa / Pemilik Rekening sendiri yang menandatangani formulir ini.

Saya mengerti bahwa untuk mempelajari lebih lanjut tentang bagaimana Allianz melindungi data pribadi dan hak-hak saya dengan mengklik tautan berikut:<http://www.allianz.co.id/data-privasi/prinsip-privasi>

Bersama ini pula, Pemberi Kuasa / Pemilik Rekening menyetujui dan memberikan kuasa kepada Allianz untuk mengungkapkan dan menyerahkan informasi pribadi dan perpajakan saya/kami dalam hal menanggapi perintah pengadilan atau proses hukum atau permintaan dari pihak regulator atau berwenang dari negara mitra/yurisdiksi mitra atau untuk melindungi terhadap penipuan atau aktifitas ilegal lainnya atau untuk tujuan manajemen risiko atau untuk memungkinkan Allianz melakukan upaya hukum yang tersedia atau membatasi kerusakan yang mungkin terjadi terhadap Allianz dan/atau mematuhi hukum dan proses hukum termasuk tapi tidak terbatas pada peraturan tentang FATCA & CRS ("Kebutuhan Pelaporan Pertukaran Informasi Antar Negara").

Pemberi Kuasa / Pemilik Rekening juga bersedia untuk memberikan informasi/dokumen yang diperlukan guna memenuhi Kebutuhan Pelaporan Pertukaran Informasi Antar Negara dan dengan segera mengkinikan Allianz jika ada perubahan atas data yang dicantumkan di dalam formulir ini.

Demikian Surat Kuasa ini dibuat dalam keadaan sehat dan sadar, tanpa tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun

Dibuat dan ditandatangani di _____ Tanggal / /
tgl bln tahun

Tanda Tangan Pemberi Kuasa

Tanda Tangan Pemilik Rekening

Meterai Rp. 10.000,-

_____ (Nama Jelas)

_____ (Nama Jelas)

<p>Data Tenaga Pemasar</p> <p>Nama Tenaga Pemasar : _____</p> <p>Nama Leader : _____</p> <p>Nomor telepon yang bisa dihubungi</p> <p>Kantor : _____</p> <p>Handphone : _____</p> <p style="text-align: center;">Tanda Tangan</p> <p style="text-align: center;">_____ (Nama Jelas)</p>	<p>Diverifikasi oleh : <input type="checkbox"/> Agency <input type="checkbox"/> CCC <input type="checkbox"/> Pusat</p> <p>Nama : _____</p> <p>Tanggal : _____</p> <p>Telepon : _____</p> <p style="text-align: center;">Tanda Tangan</p> <p style="text-align: center;">_____ (Nama Jelas)</p>								
<p>Catatan diisi oleh Kantor Pusat</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1.</td> <td style="width: 50%;">5.</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>6.</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>7.</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>8.</td> </tr> </table>		1.	5.	2.	6.	3.	7.	4.	8.
1.	5.								
2.	6.								
3.	7.								
4.	8.								