

FORMULIR DATA PERTUKARAN INFORMASI ANTAR NEGARA-PERUSAHAAN (INSTITUSI)¹

Penerima Maslahat/Manfaat wajib mengisi Formulir ini secara lengkap:

1. Apakah Perusahaan Anda adalah wajib pajak di luar negeri selain Indonesia yang merupakan Negara Mitra/
Yurisdiksi Mitra²? Ya Tidak
2. Nama Perusahaan (sesuai Akta) : _____
3. Alamat Perusahaan : _____
: _____
4. Kota : _____
5. Kode Pos : _____ 6. Propinsi : _____
7. Negara : _____
8. Pejabat Penghubung *Bapak/Ibu* : _____
Jabatan : _____
9. Apakah perusahaan ini merupakan : Ya Tidak
sebuah holding company?
10. Jika "Ya", sebutkan jumlah : _____
subsidiary perusahaan
11. Negara Asal Perusahaan : _____

12. Informasi negara dimana Perusahaan Anda adalah sebagai wajib pajak selain Indonesia yang merupakan Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra²

| 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 penduduk/perusahaan (institusi)nya |
| B | Penerima Maslahat/Manfaat 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 |

13. Lengkapi data pemilik/pejabat pengelola/*beneficial owner* yang merupakan *controlling person* Perusahaan dibawah ini

- i) Nama : _____
Jabatan : _____
Tempat Lahir : _____ Tanggal Lahir : _____ / _____ / _____
tgl bln tahun
- Negara Tempat Lahir : _____
Alamat Domisili/
Korespondensi : _____
: _____
Kota : _____
Kode Pos : _____ Propinsi : _____
Negara : _____
TIN : _____

Keterangan: ¹Laporan mengacu pada ketentuan peraturan CRS dan FATCA yang berlaku.

²Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra adalah negara atau yurisdiksi yang terikat dengan Pemerintah Indonesia dalam Perjanjian Internasional

No. Polis

19. Jenis Usaha:

| Produksi Barang | Pelayanan Jasa | Sosial/Keagamaan |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Elektronik | <input type="checkbox"/> Transportasi/Ekspedisi | <input type="checkbox"/> Pendidikan Pelatihan |
| <input type="checkbox"/> Kehutanan | <input type="checkbox"/> Hotel & Restoran | <input type="checkbox"/> Yayasan Sosial |
| <input type="checkbox"/> Kimia | <input type="checkbox"/> Pariwisata | <input type="checkbox"/> Rumah Sakit/Klinik |
| <input type="checkbox"/> Mobil & Transportasi | <input type="checkbox"/> Konsultan | <input type="checkbox"/> Yayasan Non-sosial |
| <input type="checkbox"/> Pangan & Brg. Konsumen | <input type="checkbox"/> Kontraktor | <input type="checkbox"/> Lembaga Swadaya Masyarakat |
| <input type="checkbox"/> Perikanan | <input type="checkbox"/> Koperasi | <input type="checkbox"/> Organisasi Olah Raga |
| <input type="checkbox"/> Peternakan | <input type="checkbox"/> Perbankan | <input type="checkbox"/> Lembaga Keagamaan |
| <input type="checkbox"/> Perkebunan | <input type="checkbox"/> Asuransi | <input type="checkbox"/> Lainnya: |
| <input type="checkbox"/> Pertanian | <input type="checkbox"/> Lembaga Keuangan Lainnya | _____ |
| <input type="checkbox"/> Pertambangan/Minyak | <input type="checkbox"/> Penyalur | |
| <input type="checkbox"/> Rokok | <input type="checkbox"/> Distribusi & Pemasaran | |
| <input type="checkbox"/> Tekstil | <input type="checkbox"/> Promosi & Periklanan | |
| <input type="checkbox"/> Telekomunikasi | <input type="checkbox"/> Percetakan & Masmmedia | |
| <input type="checkbox"/> Farmasi | <input type="checkbox"/> Hukum | |
| <input type="checkbox"/> Karet/Plastik | <input type="checkbox"/> Penerbangan | |
| <input type="checkbox"/> Logam | <input type="checkbox"/> Broker | |
| <input type="checkbox"/> Lainnya: | <input type="checkbox"/> Lainnya: | |

Catatan: Silahkan mengisi formulir IRS untuk perusahaan (institusi) yaitu W-8BEN-E jika perusahaan anda merupakan penghasil produk/non jasa keuangan dan tidak terkait kepemilikan Amerika Serikat.

SURAT PERSETUJUAN

Formulir ini merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari Formulir Klaim.

Semua keterangan yang diberikan di dalam formulir ini adalah benar dan tidak ada keterangan-keterangan dan hal-hal lain yang saya/kami sembunyikan, serta saya/kami 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, saya/kami menyetujui dan memberikan kuasa kepada Allianz untuk mengungkapkan dan menyerahkan informasi pribadi/perusahaan 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 & CRS³ ("Kebutuhan Pelaporan Pertukaran Informasi Antar Negara").

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

Tanda tangan Pejabat berwenang dan cap Perusahaan

Tempat : _____
 Tanggal : ____ / ____ / ____
 tgl *bln* *tahun*
 Oleh : _____
 Jabatan : _____

Keterangan: ³Pemerintah Indonesia telah menyatakan tunduk pada ketentuan FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) dan CRS (Common Reporting Standard). FATCA dan CRS bertujuan untuk meningkatkan kepatuhan pajak dari warganegara mitra/yurisdiksi mitra yang memiliki aset atau penghasilan di luar negara domisili mereka