|  |
| --- |
| **NON INDIVIDUAL** |
| **PENYARINGAN INTEGRITAS PEMASOK BAGIAN I** |
| **KUESIONER PENILAIAN SENDIRI – DILENGKAPI OLEH PEMASOK** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Semua pertanyaan harus dijawab oleh setiap penawar / Pemasok (untuk selanjutnya disebut “Korporasi”).** | | |
| Nama Korporasi (Nama Pemasok) | **:** |  |
| Nama Pihak dari Pemasok yang dapat dihubungi | **:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A. Kuesioner Profil Pemasok Allianz** | | | |
|  | | | |
| **No.** | **Question** |  | **Answer** |
|  |  |  |  |
| 1. | Apakah anda menerima menerima Kode Etik Vendor Allianz yang diuraikan dalam dokumen terlampir?  **Catatan: Jika jawaban anda “Tidak” maka silakan jawab pertanyaan No. 2, jika jawaban anda adalah “Ya” harap lanjut ke pertanyaan No. 3.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 2. | Harap sebutkan secara spesifik, mengapa anda tidak menerima kode etik kami | : |  |
|  |  |  |  |
| 3. | Pihak yang dihubungi dari bagian Procurement Allianz | : |  |
|  |  |  |  |
| **B. Data Umum Perusahaan** | | | |
|  |  |  |  |
| 4. | NPWP | : |  |
|  |  |  |  |
| 5. | Alamat Korporasi | : |  |
|  |  |  |  |
| 6. | Berapa banyak orang yang bekerja di perusahaan anda | : |  |
|  |  |  |  |
| **C. Data Protection** | | | |
|  |  |  |  |
| 7. | Apakah layanan atau barang yang ditawarkan terkait dengan penanganan Data Pribadi? | : | Choose an item. |
|  | ***‘Personal Data’*** *merujuk pada setiap informasi pribadi yang (a) dapat digunakan untuk mengidentifikasi individu yang terhubung dengan informasi tersebut, atau (b) dapat dikaitkan dengan individu tersebut secara langsung maupun tidak langsung.* | | |
|  |  |  |  |
|  | ***‘Penanganan Data Pribadi’*** *merujuk pada aktivitas (a) mengumpulkan, (b) menggunakan atau memproses, (c) memperoleh akses ke, (d) mengirimkan, (e) menyimpan, dan (f) memusnahkan data pribadi dari nasabah, agent dan pegawai Allianz Indonesia.* | | |
|  |  |  |  |
| 8. | Apakah perusahaan anda mematuhi persyaratan undang-undang dan peraturan perlindungan data yang berlaku, termasuk GDPR? | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 9. | Apakah perusahaan anda memiliki petugas perlindungan data? | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 10. | Apakah perusahaan Anda memiliki kebijakan perlindungan data atau buku pedoman perlindungan data?  Jika jawabannya “Ya”, harap berikan dokumen pendukungnya. | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 11. | Apakah karyawan anda diberikan pelatihan mengenai perlindungan data dan apakah karyawan anda telah menandatangani perjanjian kerahasiaan? | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| **D. Lingkungan, Sosial & Tata Kelola** | | | |
|  |  |  |  |
| * + - 1. **Lingkungan** | | | |
|  |  |  |  |
| 12. | Apakah perusahaan anda patuh terhadap peraturan lingkungan yang berlaku?  **Catatan: Jika anda menjawab “Tidak” maka harap menjawab pertanyaan No. 13, jika jawaban anda “Ya” harap lanjutkan ke pertanyaan No. 14.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 13. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| 14. | Apakah perusahaan anda memiliki komitmen “public Net Zero GHG emissions in line with 1.5°C degree path”?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 15, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 16.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 15. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| 16. | Apakah anda memiliki rencana/strategi untuk bergerak maju (100%) energi terbarukan untuk semua operation anda dengan penerapan yang dimulai pada tahun 2025 dan diselesaikan paling lambat pada tahun 2040? | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 17. | Apakah perusahaan Anda melacak, melaporkan, dan mengelola penggunaan energi, air, dan limbah? | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| * + - 1. **Kerja Paksa** | | | |
|  |  |  |  |
| 18. | Apakah perusahaan Anda memiliki kebijakan atau proses internal yang memastikan bahwa tidak ada penggunaan tenaga kerja paksa atau kerja ijon, kerja wajib, eksploitasi orang yang rentan dan/atau perdagangan orang?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 19, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 20.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 19. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? |  |  |
|  |  |  |  |
| 20. | Apakah perusahaan Anda memastikan bahwa Vendor langsung Anda memiliki kebijakan atau proses internal untuk mengelola risiko material terkait kerja paksa atau kerja ijon, kerja wajib, eksploitasi orang yang rentan dan/atau perdagangan orang dalam operasi dan rantai pasokan mereka.  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 21, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 22.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 21. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| * + - 1. **Proses Komplain (Mekanisme Pengaduan) Mengenai Masalah Hak Asasi Manusia** | | | |
|  |  |  |  |
| 22. | Sudahkah perusahaan Anda menerapkan proses pengaduan formal (mekanisme pengaduan) yang tersedia bagi individu, pekerja, dan pemangku kepentingan lainnya untuk menyampaikan kekhawatiran terkait hak asasi manusia atau tenaga kerja yang timbul dari aktivitas dan operasi bisnis anda, dan aktivitas semacam itu dari Pemasok Anda?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 23, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 24.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 23. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| 24. | Apakah perusahaan anda memastikan bahwa Pemasok langsung anda memiliki proses pengaduan formal (mekanisme pengaduan) bagi individu, pekerja, dan pemangku kepentingan lainnya untuk menyampaikan kekhawatiran terkait hak asasi manusia atau tenaga kerja yang timbul dari aktivitas dan operasi bisnis mereka?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 25, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 26.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 25. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| * + - 1. **Kebijakan Kesehatan dan Keselamatan Kerja** | | | |
|  |  |  |  |
| 26. | Apakah perusahaan Anda memiliki kebijakan kesehatan dan keselamatan kerja?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 27, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 28.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 27. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| * + - 1. **Mekanisme Pelaporan Pelanggaran** | | | |
|  |  |  |  |
| 28. | Apakah perusahaan anda memiliki sistem pelaporan pelanggaran, yang memastikan perlindungan pelapor yang memadai dan tersedia untuk semua staf dan Pemasok?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 29, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 30.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 29. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| 30. | Apakah perusahaan anda memastikan bahwa karyawan menerima setidaknya upah minimum yang disyaratkan dan mematuhi peraturan waktu kerja yang berlaku?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 31, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 32.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 31. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| 32. | Apakah perusahaan anda memastikan bahwa Pemasok langsung anda mematuhi peraturan waktu kerja dan upah minimum yang berlaku?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 33, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 34.** | : |  |
|  |  |  |  |
| 33. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| * + - 1. **Klausul Kontrak** | | | |
|  |  |  |  |
| 34. | Apakah perusahaan Anda memiliki syarat dan ketentuan kontraktual dengan Vendor Anda, yang secara khusus memungkinkan Anda untuk mengakhiri hubungan bisnis dengan Vendor yang terlibat dalam pelanggaran hak asasi manusia dan tenaga kerja seperti penggunaan perbudakan, penghambaan, kerja paksa atau kerja wajib, dan perdagangan manusia?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 35, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 36.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 35 | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| * + - 1. **Audit Internal atas Kode Etik** | | | |
|  |  |  |  |
| 36. | Apakah perusahaan anda melakukan audit internal dan/atau kontrol internal untuk memastikan bahwa pelanggaran Kode Etik perusahaan anda dan/atau pelanggaran hak asasi manusia tidak terjadi di dalam organisasi anda?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 37, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 38.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 37. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| * + - 1. **Kebebasan Berserikat dan Hak untuk Berunding Bersama** | | | |
|  |  |  |  |
| 38. | Apakah perusahaan anda memiliki kebijakan untuk memastikan kebebasan berserikat (yaitu serikat pekerja) dan hak untuk berunding bersama ditegakkan?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 39, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 40.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 39. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| 40. | Apakah perusahaan anda memastikan bahwa Vendor langsung memiliki kebijakan untuk memastikan kebebasan berserikat (yaitu serikat pekerja) dan hak untuk berunding bersama ditegakkan di organisasi mereka?  **Catatan: Jika jawaban anda adalah “Tidak” maka harap jawab pertanyaan No. 41, jika anda menjawab “Ya”harap lanjut ke pertanyaan poin No. 42.** | : | Choose an item. |
|  |  |  |  |
| 41. | Mohon penjelasan, mengapa anda menjawab “Tidak” pada pertanyaan sebelumnya? | : |  |
|  |  |  |  |
| * + - 1. **Compliance** | | | |
|  |  |  |  |
| 42. | Di negara mana perusahaan atau calon pihak kontrak (jika berbeda dari perusahaan) terdaftar? | : |  |
|  |  |  |  |
| 43. | Daftar Bursa Efek - Apakah perusahaan anda atau perusahaan mana pun dalam rantai komando hingga pemilik penerima akhir anda (*beneficial owner*) terdaftar di bursa saham? | : |  |
|  |  |  |  |
| 44. | Di bursa mana perusahaan anda terdaftar? | : |  |
|  |  |  |  |
| 45. | Apakah perusahaan anda memiliki: | : |  |
|  |  |  |  |
|  | 1. Kebijakan Anti Korupsi   ***[jika ya, harap memberikan dokumen/informasi pendukung]*** | : |  |
|  |  |  |  |
|  | 1. Standar antikorupsi lainnya sebagai bagian dari program antikorupsi yang ada (misalnya pedoman hadiah & hiburan)?   ***[jika ya, harap memberikan dokumen/informasi pendukung]*** | : |  |
|  |  |  |  |
| 46. | Jika, jawaban poin No. 46 di ayas adalah “Tidak”, mohon berikan penjelasan kepada kami. | : |  |
|  |  |  |  |
| 47. | Apakah ada tuntutan/denda dalam 36 bulan terakhir untuk pelanggaran undang-undang suap dan korupsi, atau apakah ada investigasi saat ini oleh penegak hukum/badan bea cukai/otoritas pajak atau otoritas pemerintah pusat/daerah/lokal untuk potensi pelanggaran apa pun undang-undang suap dan korupsi untuk hal-hal berikut:  a) perusahaan Anda  b) setiap perusahaan dalam rantai komando hingga pemilik penerima akhir Anda  c) salah satu dari a) atau b) pejabat, direktur atau mitra pengelola  (sebagai bagian dari tugas mereka dalam hubungannya dengan perusahaan)  *Jika “ya”,  mohon berikan rincian kasus dan upaya penanggulangan selanjutnya secara transparan sebagai lampiran.* | : |  |
|  |  |  |  |
| 48. | Apakah perusahaan anda sebagai bagian dari pelaksanaan kontrak yang akan datang dengan Allianz akan berhubungan langsung dengan Pejabat Pemerintah, misalnya untuk mendapatkan lisensi?  **Definisi Pejabat Pemerintah:**  Pejabat Pemerintah mencakup siapa pun yang bekerja dalam kapasitas resmi untuk atau atas nama entitas atau lembaga yang dimiliki atau dikendalikan pemerintah, partai politik, pejabat partai, dan kandidat politik, atau untuk organisasi publik internasional dengan anggota pemerintah (misalnya, Bank Dunia). Ini mungkin termasuk konsultan yang memegang posisi pemerintah, karyawan perusahaan yang dimiliki atau dikendalikan oleh pemerintah, pejabat partai politik dan lainnya, atau karyawan yang dipekerjakan oleh lembaga pemerintah. Istilah ini juga mencakup pejabat pemerintah lokal dan asing dan anggota keluarga dekat (orang tua, pasangan, anak, mertua, saudara kandung), dan siapa saja yang mendapat dukungan material dari Pejabat Pemerintah.  Jika ya, harap berikan rinciannya? | : |  |
|  |  |  |  |
| 49. | Apakah pejabat, direktur, *managing partner*, atau karyawan perusahaan anda yang terlibat langsung adalah Pejabat Pemerintah sendiri?  Jika ya, berikan rinciannya? | : |  |
|  |  |  |  |
| 50. | Apakah Anda berencana menggunakan subkontraktor?  Jika ya, berikan detail subkontraktor dan layanan yang akan mereka berikan (harap gunakan fungsi komentar jika tidak cukup ruang untuk jawaban Anda). | : |  |
|  |  |  |  |
| 51. | Untuk kemungkinan kerjasama dengan Allianz, apakah anda bertindak sebagai perwakilan konsorsium? | : |  |
|  |  |  |  |
| 52. | Jika ya, harap konfirmasikan bahwa Anda tidak meragukan integritas anggota konsorsium. | : |  |
|  |  |  |  |
| * + - 1. **Lain-lain** | | | |
|  |  |  |  |
| Apakah kerjasama perusahaan anda dengan Allianz berkaitan dengan pengadaan asuransi anuitas untuk Allianz terkait Dana Pensiun Lembaga Keuangan sesuai peraturan yang berlaku?  Choose an item. | | | |
|  |  |  |  |
| 53 | a. Apakah produk anuitas dari Perusahaan anda dalam 3 (tiga) tahun terakhir telah memenuhi target tingkat solvabilitas minimum sesuai dengan Peraturan Otoritas Jasa Keuangan mengenai Kesehatan Keuangan Perusahaan Asuransi dan Perusahaan reasuransi berdasarkan laporan keuangan yang telah diaudit | : |  |
|  |  |  |
| b. Apakah produk anuitas dari Perusahaan anda telah mendapatkan persetujuan dari Otoritas Jasa Keuangan. | : |  |

Dengan ini saya menyatakan bahwa informasi yang diberikan di atas adalah benar, akurat dan lengkap. Saya akan memberitahu anda segera jika terdapat perubahan terhadap informasi di atas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Nama | : |  |
| Jabatan | : |  |
| Tanggal | : |  |