

No. Ref

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FATCA-PERUSAHAAN(INSTITUSI)

Catatan : Silahkan mengisi formulir IRS untuk perusahaan(institusi) yaitu W-8BEN-E jika perusahaan anda bukan merupakan penghasil produk/non jasa keuangan

Nama Perusahaan : _____ (sesuai dengan Akta Perusahaan)

Alamat Perusahaan : _____

Kota : _____ Propinsi : _____

Kode Pos : _____ Negara : _____

No. Telepon : _____ Fax : _____ Email : _____

Pejabat Penghubung : Bapak/Ibu : _____

Jabatan : _____

Apakah Perusahaan ini merupakan sebuah holding company? : Ya Tidak

Jika Ya, sebutkan jumlah *subsidiary* perusahaan : _____

Negara Asal Perusahaan : _____

Negara Domisili (Tujuan Perpajakan) : _____

Dokumen Legal (wajib diisi & lampirkan fotocopy)

No.	Dokumen Legal	No & Tanggal Dokumen
1	Akta Pendirian/Anggaran Dasar termasuk Akta Perubahan, Susunan Direksi & Komisaris Terakhir	
2	TDP (Tanda Daftar Perusahaan)	
3	SIUP/Ijin Lainnya	
4	NPWP	

Apakah Perusahaan ini termasuk dalam Subjek Pajak Amerika Serikat? : Ya Tidak

Jika Ya, sebutkan No. Pajak Amerika Serikat Perusahaan (TIN) : _____

Apakah perusahaan ini memiliki keterkaitan dengan kepemilikan Amerika Serikat? : Ya Tidak

Jika Ya, lengkapilah data pemilik tersebut dibawah ini (**mohon gunakan form terpisah jika table di bawah tidak cukup**) :

No	Nama	Alamat	US TIN
1			
2			
3			

Nomor GIIN perusahaan, dari IRS, jika ada : _____

Jenis Kepemilikan : BUMN BUMD Perusahaan Patungan
 Swasta Nasional Swasta Asing L. Sosial/Keagamaan Lainnya : _____

Jenis Usaha :

Produksi Barang

- Elektronik/Komputer
- Kehutanan
- Kimia
- Mobil & Transportasi
- Pangan & Brg.Komsumen
- Perikanan
- Peternakan
- Perkebunan
- Pertanian
- Pertambangan/Minyak
- Rokok
- Tekstil
- Telekomunikasi
- Farmasi
- Telekomunikasi
- Karet/Plastik
- Logam
- Lainnya: _____

Pelayanan & Jasa

- Transportasi/Ekspedisi
- Hotel & Restoran
- Pariwisata
- Konsultan
- Kontraktor
- Koperasi
- Perbankan
- Asuransi
- Lembaga Keuangan lainnya
- Penyalur
- Distribusi & Pemasaran
- Promosi & Periklanan
- Percetakan & Masmedia
- Hukum
- Penerbangan
- Broker
- Lainnya : _____

Sosial/Keagamaan

- Pendidikan Pelatihan
- Yayasan Sosial
- Rumah Sakit/Klinik
- Yayasan Non Sosial
- L.Swadaya Masyarakat
- Organisasi Olah Raga
- Lembaga Keagamaan
- Lainnya: _____

PERNYATAAN PEMBERI KERJA

- 1 Bersama ini saya/kami memberi kuasa kepada Allianz untuk mengungkapkan informasi perusahaan(institusi) saya/kami dalam hal menanggapi perintah pengadilan atau proses hukum atau permintaan dari pihak regulator atau berwenang dari yurisdiksi manapun atau untuk melindungi terhadap penipuan atau aktifitas illegal 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 tetapi tidak terbatas pada peraturan tentang FATCA (“Kebutuhan Terkait”).
- 2 Saya/kami juga bersedia untuk memberikan informasi/dokumen yang diperlukan guna memenuhi Kebutuhan Terkait (“Informasi Terkait”) dan dengan segera mengkinikan Allianz jika ada perubahan atas Informasi Terkait.

Tanda tangan Pejabat berwenang dan cap Pemberi Kerja

Di : _____
Tanggal : _____ / _____ / _____
Oleh : _____
Jabatan : _____