

## 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 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 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 : \_\_\_\_\_