

FORMULIR DATA DALAM RANGKA PERTUKARAN INFORMASI ANTAR NEGARA PERUSAHAAN (INSTITUSI)¹

Calon Peserta 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
- 3 Alamat Perusahaan
- Kota
- 4 Kode Pos 5 Kode Propinsi 6 Kode Negara
- 7 Pejabat Penghubung *Bapak/Ibu*
Jabatan
- 8 Apakah perusahaan ini merupakan sebuah holding company? Ya Tidak
- 9 Jika "Ya", sebutkan jumlah *subsidiary* perusahaan
- 10 Informasi negara dimana Calon Peserta adalah sebagai wajib pajak

Kode Negara	Tax Identification Number (TIN)/Nomor Wajib Pajak	A/B/C*	Penjelasan apabila memilih B
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Penjelasan alasan apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia

Kode Alasan	Penjelasan
A	Negara Mitra/Yuridiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kepada penduduknya
B	Calon pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN atau sejenisnya (<i>Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas</i>)
C	TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdiksi yang bersangkutan tidak mewajibkan kelengkapan TIN

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

- i) Nama
Jabatan
Tempat Lahir 4 Tanggal Lahir / /
(*dd/mm/yyyy*)
Kode Negara Tempat Lahir
Alamat Domisili/
Korespondensi
Kota
Kode Pos 12 Kode Propinsi 13 Kode Negara Alamat
TIN
- ii) Nama
Jabatan
Tempat Lahir 4 Tanggal Lahir / /
(*dd/mm/yyyy*)
Kode Negara Tempat Lahir
Alamat Domisili/
Korespondensi
Kota
Kode Pos 12 Kode Propinsi 13 Kode Negara Alamat
TIN

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

14 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	

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

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

paraf _____

Untuk keperluan **FATCA**, mohon isi pertanyaan-pertanyaan dibawah ini:

- 15 Apakah Perusahaan ini termasuk dalam Subjek Pajak Amerika Serikat Ya Tidak
- 16 Apakah perusahaan ini memiliki keterkaitan dengan kepemilikan Amerika Serikat? Ya Tidak
- 17 Nomor GIIN perusahaan dari *Internal Revenue Services* (IRS), jika ada
- 18 Jenis Kepemilikan BUMN BUMD Perusahaan Patungan Swasta Nasional Swasta Asing L. Sosial/Keagamaan Lainnya: _____

- 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 & Masmedia | |
| <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

SURAT PERSETUJUAN

Formulir ini merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari Surat Permohonan Asuransi Jiwa (SPAJ).

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.

Bersama ini pula, saya/kami 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 FATCA³ & CRS⁴ ("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 mengkinikan Allianz jika ada perubahan atas data yang dicantumkan di dalam formulir ini.

Tanda tangan Pejabat berwenang dan cap Pemberi Kerja

Tempat : _____
Tanggal : / /
Oleh : _____
Jabatan : _____

Keterangan: ³Allianz Group telah menyatakan tunduk pada ketentuan FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act).

⁴Indonesia telah menyatakan patuh pada ketentuan CRS (Common Reporting Standard). FATCA & CRS bertujuan untuk meningkatkan kepatuhan pajak dari warga negara mitra/yurisdiksi mitra yang memiliki aset atau penghasilan di luar negara domisili mereka.