

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

Calon Pemegang Polis wajib mengisi Formulir ini secara lengkap (isilah dengan memberi tanda pada kotak jawaban yang sesuai).

1. Apakah Perusahaan Anda adalah wajib pajak di luar negeri selain Indonesia yang merupakan Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra?² Ya Tidak

2. Nama Perusahaan (sesuai Akta) :

3. Alamat Perusahaan :

4. Kota :

5. Kode Pos : 6. Kode Provinsi : 7. Kode Negara :

8. Pejabat Penghubung : Bapak Ibu

Nama :

Jabatan :

9. Apakah perusahaan ini merupakan sebuah *holding company*? Ya Tidak

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 Mitra³

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/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kepada penduduk/perusahaan (institusi)nya
B	Calon pemegang polis 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 di bawah ini

i) Nama :

Jabatan :

Tempat Lahir : Tanggal Lahir : / /
tanggal bulan tahun

Kode Negara Tempat Lahir :

Alamat Domisili/ Korespondensi :

Kota :

Kode Pos : Kode Provinsi : Kode Negara :

TIN :

ii) Nama :

Jabatan :

Tempat Lahir : Tanggal Lahir : / /
tanggal bulan tahun

Kode Negara Tempat Lahir :

Alamat Domisili/ Korespondensi :

Kota :

Kode Pos : Kode Provinsi : Kode Negara :

TIN :

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

