

## FORMULIR DATA PERTUKARAN INFORMASI ANTAR NEGARA-PERUSAHAAN (INSTITUSI)<sup>1</sup>

**Penerima Maslahat/Manfaat** wajib mengisi Formulir ini secara lengkap:

1. Apakah Perusahaan Anda adalah wajib pajak di luar negeri selain Indonesia yang merupakan Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra?  Ya  Tidak
2. Nama Perusahaan (sesuai Akta) : \_\_\_\_\_
3. Alamat Perusahaan : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_
4. Kota : \_\_\_\_\_
5. Kode Pos : \_\_\_\_\_ 6. Propinsi : \_\_\_\_\_
6. Negara : \_\_\_\_\_
7. Pejabat Penghubung *Bapak/Ibu* : \_\_\_\_\_  
*Jabatan* : \_\_\_\_\_
9. Apakah perusahaan ini merupakan :  Ya  Tidak  
sebuah holding company?
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 Mitra<sup>2</sup>

Kode Negara	Tax Identification Number(TIN)/Nomor Wajib Pajak	A/B/C*	Penjelasan apabila memilih B

\*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	Penerima Maslahat/Manfaat 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 dibawah ini

- i) Nama : \_\_\_\_\_
- Jabatan : \_\_\_\_\_
- Tempat Lahir : \_\_\_\_\_ Tanggal Lahir : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
*tgl bln tahun*
- Negara Tempat Lahir : \_\_\_\_\_
- Alamat Domisili/ : \_\_\_\_\_
- Korespondensi : \_\_\_\_\_
- Kota : \_\_\_\_\_
- Kode Pos : \_\_\_\_\_ Propinsi : \_\_\_\_\_
- Negara : \_\_\_\_\_
- TIN : \_\_\_\_\_

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

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

ii) Nama : \_\_\_\_\_  
 Jabatan : \_\_\_\_\_  
 Tempat Lahir : \_\_\_\_\_ Tanggal Lahir : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
tgl bln tahun  
 Negara Tempat Lahir : \_\_\_\_\_  
 Alamat Domisili/ : \_\_\_\_\_  
 Korespondensi : \_\_\_\_\_  
 Kota : \_\_\_\_\_  
 Kode Pos : \_\_\_\_\_ Propinsi : \_\_\_\_\_  
 Negara : \_\_\_\_\_  
 TIN : \_\_\_\_\_

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

## 14. Dokumen Legal (wajib diisi &amp; lampirkan fotocopy)

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

 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**

- Elektronik
- Kehutanan
- Kimia
- Mobil & Transportasi
- Pangan & Brg. Konsumen
- Perikanan
- Peternakan
- Perkebunan
- Pertanian
- Pertambangan/Minyak
- Rokok
- Tekstil
- Telekomunikasi
- Farmasi
- 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 & Masmmedia
- Hukum
- Penerbangan
- Broker
- Lainnya:

**Sosial/Keagamaan**

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

**Catatan:** Silahkan mengisi formulir IRS untuk perusahaan (institusi) yaitu W-8BEN-E jika perusahaan anda merupakan penghasil produk/non jasa keuangan dan tidak terkait kepemilikan Amerika Serikat.

**SURAT PERSETUJUAN**

Formulir ini merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari Formulir Klaim.

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.

Saya mengerti bahwa untuk mempelajari lebih lanjut tentang bagaimana Allianz melindungi data pribadi dan hak-hak saya dengan mengklik tautan berikut:<http://www.allianz.co.id/data-privasi/prinsip-privasi>

Bersama ini pula, saya/kami menyetujui dan memberikan kuasa kepada Allianz untuk mengungkapkan dan menyerahkan informasi pribadi/perusahaan 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 FATCA & CRS<sup>3</sup> ("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 Perusahaan

Tempat : \_\_\_\_\_  
 Tanggal : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
                   *tgl*    *bln*    *tahun*  
 Oleh : \_\_\_\_\_  
 Jabatan : \_\_\_\_\_

**Keterangan:** <sup>3</sup>Pemerintah Indonesia telah menyatakan tunduk pada ketentuan FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) dan CRS (Common Reporting Standard). FATCA dan CRS bertujuan untuk meningkatkan kepatuhan pajak dari warganegara mitra/yurisdiksi mitra yang memiliki aset atau penghasilan di luar negara domisili mereka