

FORMULIR DATA DALAM RANGKA PERTUKARAN INFORMASI ANTAR NEGARA INDIVIDU¹

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

1. Apakah Anda adalah warga negara/wajib pajak di luar negeri selain Indonesia yang merupakan Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra? Ya Tidak
2. Apakah alamat tempat tinggal berdasarkan identitas Anda sama dengan alamat korespondensi? Ya Tidak
Jika "Tidak", mohon sebutkan alamat anda berdasarkan identitas. Jika "Ya" mohon lanjut ke pertanyaan ke-8
3. Alamat berdasarkan identitas :
4. Kota :
5. Kode Pos :
6. Kode Propinsi :
7. Kode Negara :
8. Informasi negara dimana Calon Peserta adalah sebagai wajib pajak selain Indonesia yang merupakan Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra.

| 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 penduduknya |
| B | Calon Peserta 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 |

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

Untuk keperluan **FATCA**, isilah dengan memberi tanda ✓ pada kotak jawaban yang sesuai

| PERTANYAAN | YA | TIDAK |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 9. Apakah negara penerbit identitas Anda adalah Amerika Serikat? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Apakah Anda lahir di Negara Amerika Serikat/Puerto Rico/American Samoa/United States Minor Outlying Islands/Kepulauan Virgin/Guam/Kepulauan Mariana Utara? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Jika terdapat jawaban "Ya" pada salah satu pertanyaan 9 - 10 di atas, mohon menjawab pertanyaan berikut:

| PERTANYAAN | YA | TIDAK |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 11. Apakah Anda memiliki ijin tinggal di Amerika Serikat (<i>US green card</i>)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Apakah Anda merupakan penduduk tetap berstatus asing di Amerika Serikat? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Apakah Anda pembayar pajak ke Amerika Serikat? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Jika terdapat jawaban "Ya" pada salah satu dari pertanyaan 11-13 di atas, mohon untuk mengisi formulir lain yang diperlukan³

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 FATCA & 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.

Ditandatangani di

 Tanggal

tanggal / bulan / tahun

Calon Peserta

Nama Jelas

Keterangan:

- ¹ Data berikut dibutuhkan sesuai ketentuan FATCA dan CRS yang berlaku.
- ² Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra adalah negara atau yurisdiksi yang terikat dengan Pemerintah Indonesia dalam Perjanjian Internasional
- ³ Formulir IRS (W-8BEN untuk warga Non Amerika Serikat namun terkait dengan Amerika Serikat; W-9 untuk warga Amerika Serikat)
- ⁴ Pemerintah Indonesia telah menyatakan tunduk pada ketentuan FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) dan 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.