



**Rincian Pemilik Akun<sup>1</sup> :**


---

 Nama - Badan

---

 [Negara Tempat Pendirian]
**Alamat Terdaftar atau Tetap:**


---



---



---

 [Kota]

---

 [Kode Pos]

---

 [Negara]
**Alamat korespondensi (jika berbeda dengan alamat di atas)**


---



---



---

 [Kota]

---

 [Kode Pos]

---

 [Negara]
**DEKLARASI CRS ATAS DOMISILI WAJIB PAJAK****(mohon diperhatikan bahwa Anda harus menuliskan semua domisili wajib pajak Anda)**

Mohon tuliskan seluruh negara/yurisdiksi dimana Anda adalah domisili wajib pajak (Jika Anda berdomisili pada lebih dari 1 negara mohon tuliskan semua negara dari domisili wajib pajak dan nomor identifikasi wajib pajak ("TIN") terkait). Informasi domisili wajib pajak, silahkan mengacu pada website OECD: <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/#d.en.347760>

Jika Anda bukan merupakan domisili wajib pajak di yurisdiksi manapun (seperti disebabkan fiskal transparan), mohon memberikan informasi tempat dimana manajemen efektif berada atau negara kantor pusat berlokasi.

#	Negara/Yurisdiksi Domisili Wajib Pajak	Nomor Identifikasi Wajib Pajak (TIN). Jika Nomor Identifikasi Wajib Pajak (TIN) tidak tersedia, mohon sebutkan alasannya.
1		
2		
3		
4		
5		



## B. Klasifikasi CRS

Mohon centang  salah satu dari kategori yang paling sesuai :

<input type="checkbox"/>	a) Institusi Keuangan – selain Badan Investasi yang Dikelola Secara Profesional oleh wajib pajak dalam Wilayah Hukum yang Tidak Berpartisipasi di bawah CRS												
<input type="checkbox"/>	<p>b) Badan Investasi yang Dikelola Secara Profesional oleh wajib pajak di wilayah hukum yang tidak berpartisipasi di bawah CRS. Berikan nama masing – masing Pihak Pengendali dari Badan pada tabel di bawah dan masing – masing Pihak Pengendali wajib melengkapi dan menandatangani Formulir Sertifikasi Diri Individu/Pihak Pengendali (FATCA dan CRS)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>#</th> <th>Nama Pihak Pengendali<sup>4</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> </tbody> </table>	#	Nama Pihak Pengendali <sup>4</sup>	1		2		3		4		5	
#	Nama Pihak Pengendali <sup>4</sup>												
1													
2													
3													
4													
5													
<input type="checkbox"/>	<p>Badan Non-Keuangan Aktif<sup>2</sup>. Mohon jelaskan:</p> <p><input type="checkbox"/> Badan Non-Keuangan Aktif - perusahaan saham yang secara teratur diperdagangkan pada satu atau lebih pasar sekuritas atau merupakan badan terkait dengan perusahaan sejenis. Mohon sebutkan nama pasar sekuritas dimana saham tersebut secara rutin diperdagangkan:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Jika Pemilik Akun<sup>1</sup> adalah badan terkait dengan perusahaan saham yang diperdagangkan secara rutin, mohon tuliskan nama dari perusahaan saham tersebut</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Badan Non-Keuangan Aktif – Badan Pemerintah, Bank Sentral atau Organisasi Internasional</p> <p><input type="checkbox"/> Badan Non-Keuangan Aktif – lainnya, mohon jelaskan</p> <p>_____</p>												
<input type="checkbox"/>	<p>c) Badan Non-Keuangan Pasif<sup>3</sup></p> <p>Berikan nama masing – masing Pihak Pengendali dari Badan pada tabel di bawah dan masing – masing Pihak Pengendali wajib melengkapi dan menandatangani Formulir Sertifikasi Diri Individu/Pihak Pengendali (FATCA dan CRS)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>#</th> <th>Nama Pihak Pengendali<sup>4</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> </tbody> </table>	#	Nama Pihak Pengendali <sup>4</sup>	1		2		3		4		5	
#	Nama Pihak Pengendali <sup>4</sup>												
1													
2													
3													
4													
5													

Dengan menandatangani pernyataan di bawah ini dan/atau melengkapi atau mengajukan formulir ini, Pemilik Akun<sup>1</sup> setuju bahwa:

PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia ("AJMI") memahami bahwa privasi dan penggunaan informasi pribadi Pemilik Akun<sup>1</sup> merupakan hal yang penting bagi Pemilik Akun<sup>1</sup>, dan AJMI memastikan bahwa hal tersebut juga sama pentingnya bagi AJMI. Pengumpulan dan penggunaan informasi pribadi Pemilik Akun<sup>1</sup> merupakan hal yang penting bagi bisnis AJMI karena memungkinkan AJMI untuk mengevaluasi, menerbitkan dan mengadministrasi Polis atau Program yang telah Pemilik Akun<sup>1</sup> ajukan sekaligus memungkinkan AJMI untuk mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan dari pihak yang berwenang.

Dengan menandatangani pernyataan di bawah ini dan/atau melengkapi atau mengajukan formulir ini, Pemilik Akun<sup>1</sup> setuju bahwa:

- Pemilik Akun<sup>1</sup> mengerti bahwa informasi yang diberikan oleh Pemilik Akun<sup>1</sup> dalam formulir ini dan formulir tambahan lainnya dilindungi oleh ketentuan dengan syarat yang mengatur hubungan antara Pemilik Akun<sup>1</sup> dengan AJMI serta mengatur bagaimana AJMI akan menggunakan dan membagikan informasi yang telah diberikan;
- Pemilik Akun<sup>1</sup> mengerti bahwa AJMI adalah anggota perusahaan dari Manulife Group dan karenanya mempunyai kewajiban untuk memenuhi ketentuan baik dari badan pemerintahan lokal maupun asing (termasuk aparat perpajakan lokal dan asing) serta kewajiban hukum lainnya dari waktu ke waktu terkait dengan tetapi tidak terbatas pada pembagian informasi pelaporan pajak yang terdapat dalam formulir ini dan formulir tambahan lainnya serta informasi mengenai Pemilik Akun<sup>1</sup> dan Pihak yang Dapat Dilaporkan kepada otoritas pajak negara Indonesia dan/atau otoritas pajak negara lain dan/atau dipertukarkan dengan otoritas pajak negara lain atau negara/yurisdiksi dimana Pemilik Akun<sup>1</sup> menjadi wajib pajak sesuai dengan perjanjian antar pemerintah untuk pertukaran informasi rekening keuangan dan pemotongan atas pembayaran yang harus dibayarkan kepada Pemilik Akun<sup>1</sup> dari AJMI dari waktu ke waktu ("ketentuan hukum dan peraturan perundang-undangan");
- Pemilik Akun<sup>1</sup> menyetujui penggunaan informasi yang diberikan kepada AJMI dan Pemilik Akun<sup>1</sup> akan memberikan kepada AJMI informasi yang AJMI minta dari waktu ke waktu dan mengizinkan AJMI untuk memberikan informasi tersebut kepada pihak berwenang lokal dan asing untuk memenuhi peraturan persyaratan hukum;
- Pemilik Akun<sup>1</sup> akan memberitahukan AJMI dalam waktu 30 (tiga puluh) hari kalender atau sesegera mungkin atas segala perubahan informasi yang telah Pemilik Akun<sup>1</sup> berikan kepada AJMI termasuk setiap kondisi yang dapat menyebabkan status wajib pajak individu yang teridentifikasi di dalam formulir ini dan formulir tambahan lainnya atau menyebabkan informasi yang terkandung di dalamnya menjadi tidak benar atau tidak lengkap dan setiap kondisi yang dapat menyebabkan perubahan status domisili wajib pajak Pemilik Akun<sup>1</sup>, seperti namun tidak terbatas pada perubahan tempat tinggal, alamat, nomor telepon dan kewarganegaraan serta untuk menyediakan AJMI dengan sertifikat mandiri (*self-certification*) dan deklarasi yang sesuai dan terkini;
- Pemilik Akun<sup>1</sup> dengan ini melepaskan hak-hak yang mungkin Pemilik Akun<sup>1</sup> miliki yang akan dapat mencegah AJMI untuk memenuhi ketentuan hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku di atas;
- Pemilik Akun<sup>1</sup> mengerti dan setuju bahwa AJMI dapat memotong pembayaran kepada Pemilik Akun<sup>1</sup>; atau AJMI dapat menunda atau mengakhiri Polis atau Program Pemilik Akun<sup>1</sup> jika Pemilik Akun<sup>1</sup> (atau setiap pengganti atau penerima pembayaran yang diatur dalam syarat dan ketentuan dari Polis atau Program Pemilik Akun<sup>1</sup>) gagal untuk memberikan informasi yang diperlukan di atas atau jika pada setiap waktu Pemilik Akun<sup>1</sup> (atau setiap pengganti atau penerima pembayaran yang diatur dalam syarat dan ketentuan dari Polis atau Program ini) menarik persetujuan atau menyanggah pernyataan yang diberikan di atas;
- Pemilik Akun<sup>1</sup> menyatakan bahwa dirinya adalah Pemilik Akun<sup>1</sup> (atau berwenang bertindak secara hukum untuk Pemilik Akun<sup>1</sup>) atas semua Polis atau Program yang berhubungan dengan formulir ini; dan
- Pemilik Akun<sup>1</sup> menyatakan bahwa seluruh pernyataan yang dibuat dalam deklarasi ini adalah sesuai dengan pengetahuan Pemilik Akun<sup>1</sup>, benar dan lengkap.

**Tanda Tangan yang Sah:**

\_\_\_\_\_  
[Tanda Tangan yang Sah #1]

\_\_\_\_\_  
[Tanda Tangan yang Sah #2]

\_\_\_\_\_  
[Tuliskan nama #1]

\_\_\_\_\_  
[Tuliskan nama #2]

\_\_\_\_\_  
[Tanggal (dd/mm/yyyy)]

\_\_\_\_\_  
[Tanggal (dd/mm/yyyy)]

Catatan: Jika Anda bukan Pihak Pengendali, mohon jelaskan dalam kapasitas apa Anda menandatangani formulir ini. Jika Anda menandatangani formulir ini berdasarkan surat kuasa, mohon lampirkan juga salinan atas surat kuasa yang sah.

**Kapasitas deklarasi ini dibuat:**

\_\_\_\_\_  
[Tanda Tangan yang Sah #1]

\_\_\_\_\_  
[Tanda Tangan yang Sah #2]