

FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH PERUSAHAAN

CORPORATE CUSTOMER DATA UPDATE FORM

Mohon diisi Oleh Pemberi Kerja dengan Huruf Kapital / Huruf Balok.

Please Fill in by Employer with Capital / Block Letters.

Nama Perusahaan: <i>Company Name:</i>																					
Nomor Izin Usaha*: <i>Business License Number*:</i>	☐ Tidak berubah <i>Not change</i>	☐ Berubah menjadi <i>Change to:</i>																			
No. Surat Izin Usaha: <i>Letter of Domicile No:</i>											Berlaku hingga: <i>Valid until:</i>			/			/				
Alamat Perusahaan: <i>Company Address:</i>	☐ Tidak berubah <i>Not change</i>	☐ Berubah menjadi <i>Change to:</i>																			
No. Surat Keterangan Domisili: <i>Letter of Domicile No:</i>											Berlaku hingga: <i>Valid until:</i>			/			/				
Nomor Telepon: <i>Phone Number:</i>	☐ Tidak berubah <i>Not change</i>	☐ Berubah menjadi <i>Change to:</i>																			
Alamat E-mail: <i>E-mail Address:</i>																					
Anggaran Dasar Perusahaan (Termasuk Perubahannya jika ada): <i>Company Articles of Association (Including its Changes if any):</i>	☐ Tidak berubah <i>Not change</i>	☐ Berubah menjadi <i>Change to:</i>																			
Susunan Direksi & Dewan Komisaris (termasuk dokumen identitas berupa KTP/Paspor/Kartu izin tinggal): <i>Board of Directors & Board of Commissioners Composition (Including identity documents in the form of KTP/Passport/Working Permit):</i>	☐ Tidak berubah <i>Not change</i>	☐ Berubah menjadi <i>Change to:</i>																			
Susunan Pemegang Saham Perusahaan: <i>Company's Shareholders Composition:</i>																					
Sumber Dana Untuk Pembelian Asuransi/DPLK dan Top Up <i>Source of Funds for Purchase Insurance/DPLK and Top Up</i>	☐ Tidak berubah <i>Not change</i>	☐ Berubah menjadi <i>Change to:</i>																			
Pendapatan Bersih Perbulan: <i>Net Monthly Income:</i>	☐ Tidak berubah <i>Not change</i>	☐ Berubah menjadi <i>Change to:</i>																			
Tujuan Membeli Program Asuransi / DPLK: <i>Purpose to Purchase Insurance / DPLK:</i>	☐ Tidak berubah <i>Not change</i>	☐ Berubah menjadi <i>Change to:</i>																			
Identitas Pemilik Manfaat (jika ada) <i>Beneficial Owner Identity (if any)</i>																					

* Penyerahan salinan dokumen adalah wajib apabila terdapat perubahan. Manulife Indonesia tidak akan melakukan perubahan pada data Nasabah apabila salinan dokumen tidak disertakan.
Submission of copy of document is required if there is any change. Manulife Indonesia will not change any customer data if copy of document is not included.

** Pemilik Manfaat adalah setiap pihak yang merupakan pemilik sebenarnya dari dana yang ditempatkan di Manulife Indonesia, mengendalikan transaksi, memberikan kuasa untuk melakukan transaksi dan/atau melakukan pengendalian melalui badan hukum atau perjanjian.
Beneficial Owner is any party who ultimately own account of the fund placed in Manulife Indonesia, control transaction, provide power of attorney to conduct transactions and/or control through legal entity or agreement.

Pernyataan/Declaration

Dengan menandatangani Formulir ini, Saya mewakili Perusahaan menyatakan bahwa seluruh data Perusahaan yang Saya isi adalah benar dan akurat.
By signing this Form, I as the representative of the Company confirm that all Company's data I have provided herein is true and accurate.

Manulife Indonesia juga diberikan izin, apabila diperlukan, untuk mengungkapkan data Perusahaan kepada pihak lain di dalam atau di luar negeri yang terafiliasi dengan Manulife Indonesia, dengan tetap memperhatikan ketentuan hukum yang berlaku mengenai kerahasiaan data nasabah.

Manulife Indonesia is also authorized, if required, to disclose the Company's data to other parties affiliated with Manulife Indonesia, whether domestic or overseas, in compliance with the prevailing regulation on customer privacy.

Nasabah Perusahaan

Tanda Tangan & Tanggal (wajib)
Signature & Date (Mandatory)