



- *Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor 25/ POJK.03/ 2019 tentang Penyampaian Informasi Nasabah Asing Terkait Perpajakan kepada Negara Mitra atau Yurisdiksi Mitra.*



Provinsi :

Negara : ☐ Indonesia ☐ Amerika ☐ Lainnya, sebutkan :

Alamat : ☐ Alamat Surat Menyurat (tidak perlu diisi jika sama dengan alamat domisili)

Kompleks/Jalan :

Blok/No./RT/RW :

Kelurahan : Kecamatan :

Kota : Kode Pos :

Provinsi :

Negara : ☐ Indonesia ☐ Amerika ☐ Lainnya, sebutkan :

BAGIAN 2 – Informasi Yurisdiksi Pajak Individu

Apakah Anda terdaftar sebagai wajib pajak di negara selain Amerika dan Indonesia?

☐ Ya ☐ Tidak

Jika menjawab YA, mohon mengisi data berikut ini:

No.	Negara tempat terdaftar sebagai Wajib Pajak	TIN (Tax Identification Number)	Pilih alasan jika tidak ada TIN Kondisi A, B atau C*
1.			☐ A ☐ B ☐ C
2.			☐ A ☐ B ☐ C
3.			☐ A ☐ B ☐ C

*) Jika Nomor Wajib Pajak/TIN tidak tersedia, mohon diberikan alasan yang tepat, A, B atau C:

Kondisi A: Negara di mana Saya melakukan pelaporan pajak tidak mengeluarkan Nomor Wajib Pajak/TIN bagi Wajib Pajak.

Kondisi B: Saya tidak dapat memperoleh Nomor Wajib Pajak/TIN atau nomor lain yang setara. (Mohon penjelasannya mengapa tidak dapat memperoleh nomor wajib pajak/TIN pada kolom berikutnya jika memilih alasan ini)

Kondisi C: TIN tidak diperlukan. (Hanya memilih alasan ini jika hukum yang berlaku di yurisdiksi yang bersangkutan tidak mewajibkan pengumpulan TIN)

Mohon untuk dapat memberikan penjelasan pada kolom berikut ini jika Anda tidak memiliki Nomor Wajib Pajak/TIN dalam kondisi B di atas:

1.	
2.	
3.	

PT AXA Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

2 dari 3
Form KYC/FCRS-I/Rev.1



Pernyataan dan Kuasa

Dengan ini Saya menyatakan dan menyetujui bahwa:

1. Semua keterangan yang saya berikan pada Deklarasi ini adalah benar dan tidak ada keterangan maupun hal-hal yang saya sembunyikan.
2. Semua informasi dalam Deklarasi ini menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis. Segala resiko yang timbul termasuk diakibatkan karena pengisian yang tidak lengkap dan benar serta penandatanganan yang dilakukan dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap merupakan tanggung jawab Saya.
3. Perusahaan dapat menggunakan data dan informasi pribadi (termasuk namun tidak terbatas pada nama, tanggal lahir, tempat lahir, alamat, negara tempat Saya terdaftar sebagai wajib pajak, TIN dan informasi lainnya) yang Saya berikan dalam Deklarasi ini, diantaranya dengan memberikan data atau informasi tersebut kepada otoritas yang berwenang dan/atau badan regulasi lain sepanjang dianggap perlu oleh Perusahaan dalam rangka memberikan pelayanan atas Polis atau untuk tujuan lain sehubungan dengan pertanggungan Saya berdasarkan Polis dengan tunduk pada peraturan perundang-undangan yang berlaku.
4. Saya akan menyampaikan pemberitahuan kepada Perusahaan apabila terdapat perubahan pada keadaan Saya yang menyebabkan isi dari Formulir ini menjadi tidak benar atau tidak lengkap, yaitu selambat-lambatnya dalam waktu 90 (sembilan puluh) hari sejak terjadinya perubahan tersebut.
5. Saya akan menyediakan dukungan yang secara wajar dibutuhkan oleh Perusahaan untuk mematuhi seluruh kewajiban Perusahaan untuk memastikan dipenuhinya hukum dan peraturan yang berlaku termasuk namun tidak terbatas pada penyediaan informasi dan/atau dokumen yang diperlukan oleh Perusahaan.
6. Dalam hal Saya tidak menyediakan informasi dan/atau dokumen-dokumen sebagaimana yang dipersyaratkan oleh Perusahaan dalam jangka waktu tertentu atau jika seluruh atau sebagian informasi dan/atau dokumen tersebut tidak tersedia secara tepat waktu, tidak akurat atau tidak lengkap, maka dengan ini Saya setuju bahwa Perusahaan dapat mengambil langkah-langkah yang dianggap sesuai untuk memastikan kepatuhan atau ketaatan Perusahaan terhadap hukum dan aturan yang berlaku.

Tanggal : - - (tgl-bln-thn)

Ditandatangani di :

Tanda Tangan Pemegang Polis

Nama Pihak Pemegang Polis

PT AXA Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

3 dari 3
Form KYC/FCRS-I/Rev.1

PT AXA Financial Indonesia

Customer Care Centre

AXA Tower Lt. 18,

Jl. Prof. DR. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta - 12940, Indonesia

Email: customer@axa-financial.co.id

Link Live Chat: www.axa.co.id



www.axa.co.id



AXA Indonesia



[axaindonesia](https://www.instagram.com/axaindonesia)