

CARA PENGISIAN



FORMULIR PERUBAHAN PEMBAYAR PREMI/KONTRIBUSI

Nomor Polis	Jelas
Nama Pemegang Polis	Jelas
DATA CALON PEMBAYAR PREMI/KONTRIBUSI	
1 Nama Lengkap	Isi sesuai bukti identitas.
Jenis Kelamin	Jelas
Status Pernikahan	Jelas
2 Tempat Lahir	Jelas
Tanggal Lahir	Jelas
3 Negara Lahir	Jelas
Kewarganegaraan	Jelas
4 Jenis Identitas	Pilih salah satu
No. Identitas	Jelas
5 Alamat Rumah	Isi sesuai bukti identitas.
Kode Pos	Isi sesuai bukti identitas.
Negara Domisili	Isi sesuai bukti identitas.
6 No. Handphone	Jelas
No. Telepon Rumah	Jelas
7 Alamat Email	Jelas
8 Pekerjaan	Jelas
9 Bidang Usaha	Jelas
Uraian Pekerjaan	Jelas
10 Nama Perusahaan/Sekolah	Jelas
11 Jabatan	Jelas
12 Hub. dengan Pemegang Polis	Pilih salah satu
13 Alasan Bersedia Menjadi Pembayar Premi/Kontribusi	Jelaskan dengan singkat
14 Sumber Penghasilan Pembayar Premi/Kontribusi	Pilih salah satu
15 Nominal Penghasilan Kotor Pembayar Premi/Kontribusi	Pilih salah satu
WAJIB DIISI JIKA CALON PEMBAYAR PREMI/KONTRIBUSI ADALAH PERUSAHAAN/YAYASAN/INSTANSI	
16 No. Akta Pendirian Perusahaan/Anggaran Dasar	Jelas
17 No. SIUP/SITU/NIB	Jelas
18 No. NPWP	Jelas
19 Jenis Perusahaan/Badan Hukum	Pilih salah satu
20 Aset Perusahaan	Pilih salah satu
DEKLARASI PEP	
Apakah Anda selaku calon Pembayar Premi/Kontribusi merupakan Orang Yang Populer Secara Politis (Politically Exposed Person/PEP)?	Pilih salah satu
INFORMASI FATCA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT) DAN/ATAU CRS (COMMON REPORTING STANDARD)	
a. Apakah Anda memiliki kewajiban pajak (tax residency) di negara selain Indonesia?	Pilih salah satu
b. Apakah Anda memiliki kewajiban membayar pajak di Amerika Serikat atau memiliki penghasilan yang menjadi objek pajak di Amerika Serikat?	
PERNYATAAN PEMBAYAR PREMI/KONTRIBUSI	
Ditandatangani di	Isi Nama Kota, Tanggal, Bulan & Tahun