

FORMULIR PERUBAHAN PEMBAYAR PREMI/KONTRIBUSI



Petunjuk Pengisian :

1. Isilah formulir ini dengan HURUF CETAK, menggunakan pulpen WARNA HITAM dan tulisan TIDAK KELUAR dari kotak.
2. Setiap bentuk coretan atau penebalan pada formulir harus ditandatangani oleh Pemegang Polis.
3. Berilah tanda ✓ pada kotak jawaban yang dipilih.

NOMOR POLIS

NAMA PEMEGANG POLIS

Lampirkan fotokopi KTP/Paspor

DATA PRIBADI

CALON PEMBAYAR PREMI/KONTRIBUSI

1. Nama Lengkap

Tidak termasuk gelar
(sesuai KTP/Paspor yang dilampirkan)

Jenis Kelamin Pria Wanita Status Pernikahan Menikah Belum Menikah Janda/Duda

2. Tempat Lahir

Tanggal Lahir tgl bln thn

3. Negara Lahir

4. Jenis Identitas

 KTP (Khusus WNI) Paspor (Khusus WNA) No. Identitas

5. Alamat Rumah

(Sesuai dengan alamat yang tertera
pada identitas)

Kode Pos Negara Domisili

6. No. Handphone

+62 No. Telepon Rumah Kode area -

7. Alamat Email

8. Pekerjaan

Uraian Pekerjaan : (Contoh: Admin, dalam ruangan, alat berat, dsb)

9. Bidang Usaha

10. Nama Perusahaan/Sekolah

11. Jabatan

12. Hub. dengan Pemegang Polis

Lampirkan dokumen bukti hubungan

Suami/Istri Orang Tua Anak Saudara Kandung Lainnya, _____

13. Alasan Bersedia Menjadi
Pembayar Premi/Kontribusi

Uraian Alasan :

14. Sumber Penghasilan
Pembayar Premi/Kontribusi

Gaji Hasil Investasi Bisnis Pribadi Bonus/Komisi Lainnya, _____

15. Nominal Penghasilan Kotor
Pembayar Premi/Kontribusi

(Per Tahun, dalam Rupiah)

< 12 Juta 12 Juta - 60 Juta 60 Juta - 120 Juta 120 Juta - 300 Juta
 300 Juta - 500 Juta > 500 Juta, sebutkan _____

WAJIB DIISI JIKA CALON PEMBAYAR PREMI/KONTRIBUSI ADALAH PERUSAHAAN/YAYASAN/INSTANSI

16. No. Akta Pendirian Perusahaan
Anggaran Dasar

17. No. SIUP/SITU/NIB

18. No. NPWP

19. Jenis Perusahaan/Badan Hukum

PT Yayasan BUMN Lainnya, _____

20. Aset Perusahaan
(dalam Rupiah)

< 500 Juta 500 Juta - 3 Milyar > 3 Milyar - 5 Milyar > 5 Milyar, sebutkan _____

DEKLARASI PEP

Apakah Anda selaku calon Pembayar Premi/Kontribusi merupakan Orang Yang Populer Secara Politis (Politically Exposed Person/PEP)?

Ya Tidak

DEFINISI TERKAIT PEP

PEP adalah orang yang diberi kewenangan untuk melakukan fungsi penting oleh negara seperti kepala negara atau pemerintahan, politisi senior, pejabat pemerintah senior, pejabat militer/atau pejabat di bidang penegakan hukum, eksekutif senior pada perusahaan yang dimiliki oleh negara, pejabat penting dalam partai politik, dan orang yang diberi kewenangan untuk melakukan fungsi penting oleh organisasi internasional (Mengacu kepada POJK No. 12/POJK.01/2017 tentang Penerapan Program APU dan PPT di Sektor Jasa Keuangan).

INFORMASI FATCA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT) DAN/ATAU CRS (COMMON REPORTING STANDARD)

Berdasarkan ketentuan Foreign Account Tax Compliance Act of United States of America (FATCA) dan/atau Common Reporting Standard (CRS), PT AJ Generali Indonesia mewajibkan Anda selaku Calon Pembayar Premi/Kontribusi untuk menjawab pertanyaan di bawah ini :

- Apakah Anda memiliki kewajiban pajak (tax residency) di negara selain Indonesia?
- Apakah Anda memiliki kewajiban membayar pajak di Amerika Serikat atau memiliki penghasilan yang menjadi objek pajak di Amerika Serikat?

- Ya, atas salah satu atau kedua pertanyaan
(Harap mengisi tabel negara/yurisdiksi kewajiban pajak dibawah ini)
- Tidak keduanya

NEGARA/YURISDIKSI TEMPAT KEWAJIBAN PAJAK

Penjelasan Tambahan Pengisian Kolom

- Apabila Nomor Wajib Pajak ("TIN") tidak tersedia, harap memberikan alasan A, B, atau C

Alasan	Penjelasan
A	Negara dimana pemegang rekening bertanggung jawab untuk membayar dan/atau melaporkan pajak tidak mengeluarkan TIN
B	Pemegang rekening tidak dapat memperoleh TIN (Mohon jelaskan alasan tidak dapat memperoleh TIN di kolom dibawah ini)
C	TIN tidak diperlukan oleh negara / yurisdiksi yang terkait

- Untuk Wajib Pajak Amerika Serikat harus mencantumkan TIN

No.	Nama	Negara/Yurisdiksi tempat kewajiban pajak	Nomor Wajib Pajak (TIN)	Apabila tidak memiliki Nomor Wajib Pajak harap sebutkan alasan (A/B/C)	Penjelasan atas Jawaban tidak memperoleh Nomor Wajib Pajak

PERNYATAAN TERKAIT FATCA/CRS

Saya/Kami setuju :

Berdasarkan ketentuan Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) dan/atau Common Reporting Standard (CRS), maka dengan ini Saya/Kami menyatakan dan menjamin bahwa Nomor Identitas Pajak informasi dan data atas diri Saya/Kami yang diserahkan oleh Saya/Kami kepada PT AJ Generali Indonesia adalah benar dan wajib memberikan pemberitahuan atas perubahan yang berhubungan dengan data pribadi dan status kepada PT AJ Generali Indonesia dalam waktu 30 hari setelah perubahan atau apabila Saya/Kami menjadi wajib pajak di lebih dari satu negara dan dalam waktu tertentu. Pembaharuan status merupakan tanggung jawab Saya/Kami dan bukan merupakan tanggung jawab PT AJ Generali Indonesia. Untuk kepentingan pelaporan terkait Rekening Keuangan milik Saya/Kami, Saya/Kami bersedia menandatangani dokumen-dokumen yang dipersyaratkan dan memberikan kuasa dan wewenang kepada PT AJ Generali Indonesia untuk menggunakan data, informasi diri dan segala perubahan yang terjadi kepada pihak yang berwenang terkait FATCA dan CRS dalam rangka pelaporan.

PERNYATAAN PEMBAYAR PREMI/KONTRIBUSI

- Saya menyatakan bahwa telah membaca, mengerti dan menjawab pertanyaan-pertanyaan pada formulir ini dengan lengkap dan benar, serta seluruh keterangan telah saya baca dan periksa kembali kebenarannya sebelum menandatangani formulir ini. Saya memahami bahwa jawaban di atas menjadi dasar pertanggungjawaban yang tidak terpisah dari Polis yang diminta.
- Dengan ini saya memberi kuasa kepada PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia atau pihak yang diberi kuasa olehnya untuk memverifikasi data yang telah saya berikan kepada pihak manapun dan memperoleh segala catatan dan keterangan mengenai diri saya dari perusahaan Asuransi, Badan Hukum, Instansi Pemerintah, Perorangan, atau Organisasi lainnya,
- Saya mengerti bahwa sebagai Pembayar Premi/Kontribusi saya tidak berhak atas pembayaran apapun terkait manfaat Polis.

Mohon tanda tangan sesuai dengan kartu identitas yang dilampirkan. Tanda tangan ini akan menjadi spesimen Anda di kemudian hari.

Tempat : Waktu : ^{tgl} ^{bin} ^{thn}

Pemegang Polis
(Nama dan Tanda Tangan)

Calon Pembayar Premi/Kontribusi
(Nama dan Tanda Tangan)

Tenaga Pemasar
(Nama dan Tanda Tangan)