



**FORMULIR PERNYATAAN DIRI (SELF-CERTIFICATION FORM) - FATCA & CRS
PT ASURANSI BRI LIFE**

Sesuai dengan UU No. 9 Tahun 2017 dan Peraturan OJK No. 25/POJK.03/2015, Perusahaan Asuransi di Indonesia wajib mengumpulkan informasi terkait domisili perpajakan dari setiap nasabah. Mohon mengkonfirmasi status domisili perpajakan Anda dengan melengkapi formulir ini sebagai bagian dari proses penutupan asuransi.

Sebagai Institusi Keuangan, kami tidak diperkenankan memberi nasehat pajak. Penasehat pajak Anda dapat membantu Anda dalam menjawab pertanyaan spesifik pada formulir ini. Otoritas pajak dalam negeri Anda dapat memberikan panduan mengenai bagaimana menentukan status domisili perpajakan Anda atau Anda dapat merujuk ke situs web OECD (<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/>).

Bagian A. Identifikasi Pemegang Polis

No. SCIF : (diisi oleh Petugas Asuransi)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama Perusahaan :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Alamat Kantor :

Negara:																			
Kode Pos :																			

Alamat Korespondensi: (diisi apabila berbeda dengan alamat kantor)

Negara:																			
Kode Pos :																			

Bagian B. Pernyataan Domisili Perpajakan

Aturan domisili perpajakan yang bervariasi dari beberapa yurisdiksi. Pemegang Polis mungkin berada pada posisi dimana berdasarkan peraturan domestik yurisdiksi tertentu, mereka dapat dianggap sebagai domisili perpajakan di lebih dari satu yurisdiksi. Mohon centang (✓) semua pilihan yang sesuai untuk Anda.

- 1. Entitas ini adalah wajib pajak Indonesia. Ya Tidak
 Jika Ya, berikan Nomor Wajib Pajak Indonesia: _____
- 2. Entitas ini adalah wajib pajak Amerika Serikat (didirikan/diatur/dikelola di Amerika Serikat) Ya Tidak
 Jika Ya, berikan Nomor Wajib Pajak AS: _____
- 3. Entitas ini adalah wajib pajak dari negara/yurisdiksi selain Indonesia atau Amerika Serikat. Ya Tidak
 Jika Ya, mohon mengisi tabel di bawah ini:

Negara/Yurisdiksi tempat Kewajiban Pajak	Nomor Wajib Pajak / Tax Identification Number (TIN)	*Jika tidak memiliki Nomor Wajib Pajak, harap disertai alasan A, B, atau C

*Jika Nomor Wajib Pajak tidak tersedia, harap memberikan alasan A, B, atau C:
 Alasan A : Negara dimana saya memiliki domisili perpajakan tidak mengeluarkan Nomor Wajib Pajak
 Alasan B : Saya tidak dapat memperoleh Nomor Wajib Pajak (jelaskan alasan Anda pada tabel dibawah ini)
 Alasan C : Nomor Wajib Pajak tidak diperlukan (Catatan: hanya memilih alasan ini jika hukum di negara yurisdiksi terkait tidak mensyaratkan pengumpulan Nomor Wajib Pajak yang dikeluarkan dari yurisdiksi tersebut)

Mohon Jelaskan mengapa Anda tidak dapat memperoleh Nomor Wajib Pajak apabila memilih alasan B diatas:

- | | |
|----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

Bagian C. Klasifikasi Entitas

1. Apakah entitas Anda merupakan Institusi Keuangan?

Tidak. Lanjut ke No. 3

Ya. Berikan nomor *Global Intermediary Identification Number* (GIIN) entitas Anda dan lanjut ke No. 2

EC1 Nomor GIIN :

Jika entitas Anda tidak memiliki nomor GIIN, mohon centang (✓) pilihan yang paling menjelaskan perusahaan Anda dan lanjut ke No. 2

EC2

Institusi Keuangan Non-AS yang Dianggap Patuh FATCA (DCFFI)

EC3

Beneficial Owner yang Dikecualikan

EC4

Institusi Keuangan Non-AS yang Tidak Berpartisipasi dalam FATCA

2. Apakah Institusi Keuangan Anda memenuhi semua kriteria di bawah ini?

- Institusi Keuangan dikelola oleh satu institusi keuangan lain;
- Minimal 50% dari pendapatan kotor berasal dari kegiatan investasi atau perdagangan asset keuangan; **dan**
- Institusi Keuangan merupakan wajib pajak dari yurisdiksi yang tidak berpartisipasi dalam CRS dapat dilihat di <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/international-framework-for-the-crs/MCAA-Signatories.pdf>

EC5

Tidak. Entitas ini merupakan institusi penghimpun dana, institusi kustodian, entitas asuransi tertentu, atau entitas investasi lainnya. Lanjut ke Bagian D

EC6

Ya. Entitas ini merupakan *Managed Investment Entity*. Isi form *FC-Controlling Person* dan lanjut ke Bagian D

3. Apakah entitas Anda merupakan perusahaan non-keuangan dengan saham diperjualbelikan di bursa efek atau merupakan afiliasi dari perusahaan tersebut?

Tidak. Lanjut ke No.4

EC7

Ya. Lanjut ke Bagian D

Nama bursa efek dimana saham perusahaan diperdagangkan: _____

Nama perusahaan afiliasi yang sahamnya diperjualbelikan di bursa efek: _____

4. Apakah entitas Anda melakukan perdagangan, jasa atau bisnis aktif (< 50% pendapatan kotor entitas Anda merupakan pendapatan pasif dan < 50% asset menghasilkan pendapatan pasif)?

Tidak. Lanjut ke No. 5

EC8

Ya. Lanjut ke Bagian D

5. Apakah entitas Anda merupakan lembaga pemerintah, bank sentral, atau organisasi internasional (atau merupakan agensi terkait)?

Tidak. Lanjut ke No. 6

EC9

Ya. Lanjut ke Bagian D

6. Apakah entitas Anda merupakan entitas non-keuangan aktif selain yang disebutkan di nomor 3-5?

- Entitas non-keuangan yang bertindak sebagai holding dari grup yang tidak memiliki usaha di bidang keuangan kecuali jika fungsi entitas sebagai dana investasi, seperti dana ekuitas swasta, dana modal ventura, dana pembelian leverage, atau kendaraan investasi yang tujuannya untuk memperoleh atau mendanai entitas dan kemudian memiliki kepentingan di entitas tersebut untuk tujuan aset modal atau tujuan investasi;
- Entitas yang belum beroperasi dan belum memiliki riwayat operasi sebelumnya dan baru berdiri < 2 tahun;
- Yang bukan merupakan institusi keuangan dalam 5 tahun terakhir, dan sedang dalam proses likuidasi aset atau reorganisasi dengan maksud untuk melanjutkan atau memulai kembali operasi bisnis selain dari kegiatan institusi keuangan;
- Yang kegiatan utamanya melakukan transaksi keuangan dan lindung nilai dengan, atau untuk, related party yang

merupakan lembaga keuangan, dan tidak menyediakan jasa pembiayaan atau layanan lindung nilai untuk entitas yang bukan related party, related party tersebut bisnis utamanya adalah selain institusi keuangan; atau
- Entitas non-keuangan nirlaba.

EC10

Tidak. Entitas ini merupakan entitas non-keuangan pasif. Isi form FC-Controlling Person dan lanjut ke Bagian D

EC11

Ya. Lanjut ke Bagian D

Bagian D. Pernyataan dan Tanda Tangan

1. Saya menyatakan bahwa saya memiliki kewenangan untuk menandatangani atas nama Pemegang Polis sehubungan dengan semua akun yang terkait dengan formulir ini.
2. Saya menyatakan bahwa semua pernyataan yang dibuat dalam pernyataan ini adalah sepengetahuan dan sepemahaman saya adalah benar dan lengkap.
3. Saya memberikan kewenangan secara tertulis dan sukarela kepada PT Asuransi BRI Life terhadap pembukaan dan/ atau penyerahan data dan informasi mengenai Pemilik Polis termasuk data dan informasi terkait perpajakan kepada otoritas pajak Indonesia untuk dapat disampaikan kepada otoritas pajak negara / yurisdiksi lain atau negara / yurisdiksi dimana Pemegang Polis dapat menjadi penduduk pajak sesuai dengan kesepakatan antar pemerintah untuk menukar informasi akun keuangan.
4. Saya akan menyampaikan pemberitahuan secara tertulis kepada PT Asuransi BRI Life apabila terdapat perubahan pada keadaan Pemilik Polis yang menyebabkan isi dokumen pernyataan diri (self-certification) menjadi tidak benar atau tidak lengkap, paling lambat 30 (tiga puluh) hari kalender sejak terjadinya perubahan dimaksud.
5. PT Asuransi BRI Life berhak melakukan validasi atas pernyataan yang saya berikan dalam formulir ini. Dalam hal PT Asuransi BRI Life mempertimbangkan bahwa data dan/atau formulir baru diperlukan untuk keperluan validasi, saya akan dengan patuh memberikannya. Saya memahami bahwa penolakan untuk mengisi form baru dapat dikenakan konsekuensi sesuai peraturan yang berlaku, seperti tidak dilayaninya transaksi baru terkait polis saya.

....., 20.....

ttd

(_____)

Nama Lengkap

