



## 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 aset 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





