

Formulir Pengkinian Data

FATCA dan/atau CRS

Apakah kamu memiliki atau bertindak untuk dan atas nama pemilik kewajiban (*tax residency*/sebagai pembayar pajak/memiliki penghasilan yang menjadi objek pajak) di negara selain Indonesia sehubungan dengan ketentuan Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) dan/atau Common Reporting Standard (CRS)?

- Tidak
- Ya, mohon mengisi Formulir Deklarasi FATCA dan/atau CRS

Data Penerima Polis (*Owner*)

***Wajib**

Nomor Polis*

Nama Lengkap Pemegang Polis
(Sesuai dengan Kartu Identitas Diri)*

Tempat Tanggal Lahir

Tanggal Lahir (tgl-bln-thn) - -

Negara Tempat Lahir

Nomor Handphone*

Alamat Email*

Kewarganegaraan WNI WNA, sebutkan:

Jenis Identitas KTP Akta Lahir Paspor

Nomor Identitas Masa Berlaku - -

No. KIMS/KITAS (khusus WNA)* Masa Berlaku - -

Alamat Tempat Tinggal Sesuai Identitas

RT/RW /

Kelurahan

Kecamatan

Kota

Provinsi

Kode Pos

Negara

Nomor Telepon Rumah

Nomor Telepon Kantor

Formulir Pengkinian Data

Data Penerima Polis (Owner)

Apakah alamat korespondensi sama dengan alamat tempat tinggal sesuai identitas?

- Ya
 Tidak, silakan isi data di bawah ini

Alamat Korespondensi	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
RT/RW	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Kelurahan	<input type="text"/>
Kecamatan	<input type="text"/>
Kota	<input type="text"/>
Provinsi	<input type="text"/>
Kode Pos	<input type="text"/>
Negara	<input type="text"/>
Nomor Telepon Rumah	<input type="text"/>
Nomor Telepon Kantor	<input type="text"/>

Dengan ini, saya menyatakan bahwa data pada formulir di atas adalah benar.

Ditandatangani di , / /

Tanda Tangan Pemegang Polis
(sesuai dengan kartu identitas yang berlaku)

Nama Jelas Pemegang Polis/Penerima Manfaat