Allianz (II)

No. OFC

FORMULIR PERMOHONAN PERUBAHAN POLIS - FINANCIAL

Formulir ini khusus digunakan untuk Produk Unit Link

| Saya/Kami yang bertandatangan di ba | awah ini : (harap diisi deng | gan huruf kapital) | | |
|--|---|---|----------------------------|---------------------|
| Nomor Polis | : | | | |
| Nama Pemegang Polis | : | | | |
| | Tempat/tanggal lahir | : | Negara tempat lahir : | |
| | Jenis identitas No identitas | : KTP SIM F | Passport KIMS K | ITAS |
| | Tanggal berakhirnya identitas Kewarganegaraan | : / / tahun : | _ | |
| Nama Tertanggung | : | | | |
| Apakah ada perubahan alamat dan atau nomor telepon di Polis Jika ya, mohon tuliskan perubahannya | : Ya Tidak | | | |
| p | Kota | : | Kode Pos : | |
| | Propinsi | : | Negara : | - |
| | Telepon (R) | : | | |
| | Handphone | : | | |
| Perubahan ini merupakan alamat | : Korespondensi | Rumah Kantor | _ | |
| Dokumen terlampir | : 1. Fotokopi kartu i | dentitas Pemegang Polis | | |
| Dokumen terrampii | | | | |
| | = | rmintaan Asuransi Tambahan) | | |
| | 3. Lainnya, jelaska | n | | |
| Catatan: | | | | |
| Apabila Pemegang Polis / Pemilik Yurisdiksi Mitra, maka diwajibkan Apabila Pemegang Polis / Pemilik ANTAR NEGARA-PERUSAHAAN | untuk mengisi bagian "E Rekening adalah perusa | DATA PERTUKARAN INFORMAS ahaan, maka diwajibkan untuk me | I ANTAR NEGARA-INDIVIDU | " pada formulir ini |
| A. JENIS PERUBAHAN (Isi | dan beri tanda , sesuai | dengan kondisi polis setelah peru | ıbahan) | |
| Perubahan Uang Pertanggungan | Perubaha | n Premi Peru | ubahan Pertanggungan Tamba | ahan |
| Jenis Pertanggu | ngan | Uang Pertanggungan Ba | aru P | remi Baru |
| Pertanggungan Dasar | | | | |
| Pertanggungan Tambahan (Rider) | | | | |
| Premi Top Up Berkala | | | | |
| TPD | | | | |
| TPD (Accelerated) | | | | |
| ADDB Critical Illness | | | | |
| Critical Illness Plus | | | | |
| Flexi Care | | | | |
| Lainnya, sebutkan | | | | |
| | | | | |
| Payor Benefit | | Pertanggungan Dasar | Top Up Bei | |
| Payor Protection | | Pertanggungan Dasar | Top Up Bei | kala |
| Spouse Payor Benefit | | | | |
| Spouse Fayor Berleill | | Pertanggungan Dasar | Top Up Bei | kala |

Catatan

- Harap lengkapi SPAT jika ada kenaikan Uang Pertanggungan Dasar atau Pertanggungan Tambahan dan, atau Penambahan Pertanggungan tambahan.
- Kenaikan Uang Pertanggungan mengacu kepada persyaratan Underwriting.
- Khusus untuk Penambahan Pertanggungan Tambahan Flexi Care, Spouse Payor Protection, lampirkan surat nikah dan kartu keluarga

Allianz (11)

No. OFC

| | Perubahan Frekt | ensi Pembayaran Premi (khusus untuk Polis dengan Pemba | yaran Premi Berka | ala), menjadi: | | |
|-----------------------------|---|--|--|-----------------------------------|-----------|---------|
| | () Bulanan | () Triwulanan () Semesteran () | Tahunan | | | |
| | Jumlah Premi se | arang (dengan frekuensi pembayaran baru) | | | | |
| | | | | | | |
| В. | DATA PERTU | KARAN INFORMASI ANTAR NEGARA-INDIVIDU | | | | |
| FA me | TCA bertujuan ur emiliki aset atau be | a telah menyatakan tunduk pada ketentuan FATCA (Foreign uk meningkatkan kepatuhan pajak dari penduduk atau orang rpenghasilan di luar Amerika. meningkatkan kepatuhan pajak dari warga negara mitra/yuri | ı yang berkaitan (i | ndicia) dengan Amerika Serikat ya | ang berdo | misili, |
| me | ereka. Negara Mitr | a/Yurisdiksi Mitra adalah negara atau yurisdiksi yang terikat c an sesuai ketentuan FATCA dan CRS yang berlaku. | | | | |
| 1. | Apakah Anda ada | lah warga negara/wajib pajak di luar negeri <u>selain Indonesia</u> | yang merupakan N | Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra? | Ya | Tidak |
| 2. | • | mpat tinggal berdasarkan identitas Anda sama dengan alama on sebutkan alamat anda berdasarkan identitas. Jika "Ya" r | • | | Ya | Tidak |
| 3. | Alamat berdasarlidentitas | an : | | | | |
| 4. | Kota | : | 5. Propin | si : | | |
| 6. | Kode Pos | : | 7. Negara | a : | | |
| 8. | NPWP | : | | | | |
| 9. | Informasi negara | dimana Anda adalah sebagai wajib pajak <u>selain Indonesia</u> ya | ng merupakan Ne | gara Mitra/Yurisdiksi Mitra | | |
| | | | | | | |
| | Kode Negara | Tax Identification Number(TIN)/Nomor Wajib Pajak | A/B/C* | Penjelasan apabila memi | ilih B | |
| | Kode Negara | Tax Identification Number(TIN)/Nomor Wajib Pajak | A/B/C* | Penjelasan apabila memi | ilih B | |
| | Kode Negara | Tax Identification Number(TIN)/Nomor Wajib Pajak | A/B/C* | Penjelasan apabila memi | ilih B | |
| | | Tax Identification Number(TIN)/Nomor Wajib Pajak n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia | A/B/C* | Penjelasan apabila memi | ilih B | |
| | | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia | A/B/C* | Penjelasan apabila memi | ilih B | |
| | *Penjelasan alas Kode Alasan A | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia | Penjelasan ada penduduknya | | ilih B | |
| | *Penjelasan alas Kode Alasan | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata | Penjelasan ada penduduknya | | ilih B | |
| | *Penjelasan alas Kode Alasan A | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya | | | |
| | *Penjelasan alas Kode Alasan A B | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya | | | |
| | *Penjelasan alas Kode Alasan A B C Jika formulir ini t | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdik | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya si yang bersangku | | | |
| Un | *Penjelasan alas Kode Alasan A B C Jika formulir ini t | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdik dak mencukupi, dapat dibuat salinan (copy) untuk diisi CA, isilah dengan memberi tanda √ pada kotak jawaban yan | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya si yang bersangku | | an TIN | TIDAK |
| | *Penjelasan alas Kode Alasan A B C Jika formulir ini t | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdik dak mencukupi, dapat dibuat salinan (copy) untuk diisi **CA, isilah dengan memberi tanda √ pada kotak jawaban yan **PERTANYAAN** | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya si yang bersangku | | | TIDAK |
| 10 | *Penjelasan alas Kode Alasan A B C Jika formulir ini t | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdik dak mencukupi, dapat dibuat salinan (copy) untuk diisi **CA*, isilah dengan memberi tanda √ pada kotak jawaban yan **PERTANYAAN** enerbit identitas Anda adalah Amerika Serikat? | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya si yang bersangku | | an TIN | TIDAK |
| 10 | *Penjelasan alas Kode Alasan A B C Jika formulir ini t | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdik dak mencukupi, dapat dibuat salinan (copy) untuk diisi **CA, isilah dengan memberi tanda √ pada kotak jawaban yan **PERTANYAAN** | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya si yang bersangku g sesuai | | an TIN | TIDAK |
| 10 | *Penjelasan alas Kode Alasan A B C Jika formulir ini t Apakah negara p Apakah Anda lah United States Mi | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdik dak mencukupi, dapat dibuat salinan (copy) untuk diisi CA, isilah dengan memberi tanda √ pada kotak jawaban yan PERTANYAAN enerbit identitas Anda adalah Amerika Serikat? r di Negara Amerika Serikat/Puerto Rico/American Samoa/ | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya si yang bersangku g sesuai | utan tidak mewajibkan kelengkapa | an TIN | TIDAK |
| 10 | *Penjelasan alas Kode Alasan A B C Jika formulir ini t Apakah negara p Apakah Anda lah United States Mi | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdik dak mencukupi, dapat dibuat salinan (copy) untuk diisi **CA, isilah dengan memberi tanda √ pada kotak jawaban yan **PERTANYAAN** enerbit identitas Anda adalah Amerika Serikat? **r di Negara Amerika Serikat/Puerto Rico/American Samoa/ or Outlying Islands/Kepulauan Virgin/Guam/Kepulauan Maria | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya si yang bersangku g sesuai | utan tidak mewajibkan kelengkapa | an TIN | TIDAK |
| 10 11 Jik | *Penjelasan alas Kode Alasan A B C Jika formulir ini t Atuk keperluan FA Apakah negara p Apakah Anda lah United States Mi | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdik dak mencukupi, dapat dibuat salinan (copy) untuk diisi "CA, isilah dengan memberi tanda √ pada kotak jawaban yan PERTANYAAN enerbit identitas Anda adalah Amerika Serikat? r di Negara Amerika Serikat/Puerto Rico/American Samoa/ or Outlying Islands/Kepulauan Virgin/Guam/Kepulauan Maria "Ya" pada salah satu dari pertanyaan 10 - 11 di atas, moho | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya si yang bersangku g sesuai | utan tidak mewajibkan kelengkapa | an TIN | |
| 10 11 Jik | *Penjelasan alas Kode Alasan A B C Jika formulir ini t Apakah negara p Apakah Anda lah United States Mi a terdapat jawaba | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdik dak mencukupi, dapat dibuat salinan (copy) untuk diisi **CA, isilah dengan memberi tanda √ pada kotak jawaban yan **PERTANYAAN** enerbit identitas Anda adalah Amerika Serikat? **r di Negara Amerika Serikat/Puerto Rico/American Samoa/ or Outlying Islands/Kepulauan Virgin/Guam/Kepulauan Marian **"Ya" pada salah satu dari pertanyaan 10 - 11 di atas, mohor **PERTANYAAN** | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya si yang bersangku g sesuai | utan tidak mewajibkan kelengkapa | an TIN | |
| 10 11 Jik 12 13 | *Penjelasan alas Kode Alasan A B C Jika formulir ini t Apakah negara p Apakah Anda lah United States Mi a terdapat jawaba Apakah Anda me Apakah Anda me | n apabila TIN/Nomor Wajib Pajak tidak tersedia Negara Mitra/Yurisdiksi Mitra tidak mengeluarkan TIN kep Pemegang polis memang tidak dapat memperoleh TIN ata (Mohon jelaskan alasannya pada tabel di atas) TIN tidak diwajibkan, hukum domestik dari negara/yurisdik dak mencukupi, dapat dibuat salinan (copy) untuk diisi **CA, isilah dengan memberi tanda √ pada kotak jawaban yan **PERTANYAAN** enerbit identitas Anda adalah Amerika Serikat? r di Negara Amerika Serikat/Puerto Rico/American Samoa/ or Outlying Islands/Kepulauan Virgin/Guam/Kepulauan Maria n "Ya" pada salah satu dari pertanyaan 10 - 11 di atas, moho **PERTANYAAN** miliki ijin tinggal di Amerika Serikat (US green card)? | Penjelasan ada penduduknya u sejenisnya si yang bersangku g sesuai | utan tidak mewajibkan kelengkapa | an TIN | |

PT. Asuransi Allianz Life Indonesia

No. OFC



C. PERNYATAAN PEMEGANG POLIS

4.

Dengan ini Saya / Kami menyatakan bahwa semua keterangan yang diberikan di dalam formulir ini adalah benar dan tidak ada keterangan-keterangan dan hal-hal lain yang Saya / Kami sembunyikan, serta Saya/Kami sendiri yang menandatangani formulir ini.

Saya / Kami mengerti bahwa permohonan ini tidak akan berlaku sebelum diterima dan diproses sesuai dengan keterangan yang berlaku pada

Bersama ini pula, Saya/Kami menyetujui dan memberikan kuasa kepada Allianz untuk mengungkapkan dan menyerahkan informasi pribadi dan perpajakan Saya/Kami dalam hal menanggapi perintah pengadilan atau proses hukum atau permintaan dari pihak regulator atau berwenang dari negara mitra/yurisdiksi mitra atau untuk melindungi terhadap penipuan atau aktifitas ilegal lainnya atau untuk tujuan manajemen risiko atau untuk memungkinkan Allianz melakukan upaya hukum yang tersedia atau membatasi kerusakan yang mungkin terjadi terhadap Allianz dan/atau mematuhi hukum dan proses hukum termasuk tapi tidak terbatas pada peraturan tentang FATCA & CRS ("Kebutuhan Pelaporan Pertukaran Informasi Antar Negara").

Saya/Kami juga bersedia untuk memberikan informasi/dokumen yang diperlukan guna memenuhi Kebutuhan Pelaporan Pertukaran Informasi Antar Negara dan dengan segera mengkinikan Allianz jika ada perubahan atas data yang dicantumkan di dalam formulir ini.

Saya/Kami mengerti bahwa untuk mempelajari lebih lanjut tentang bagaimana Allianz melindungi data pribadi dan hak-hak saya/kami dengan mengklik

tautan berikut: http://www.allianz.co.id/data-privasi/prinsip-privasi. Tanggal / bln / tahun Dibuat dan ditandatangani di Tanda Tangan Pemegang Polis (Nama Jelas) Diverifikasi oleh : Agency CCC Data Agen Nama Nama Agen Tanggal Nomor telepon yang bisa dihubungi Telepon Kantor Handphone Tanda Tangan Tanda Tangan (Nama Jelas) (Nama Jelas) Catatan diisi oleh Kantor Pusat 5. 2. 6. 3. 7.

8.