Nomor Polis

☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐

PERNYATAAN PERSETUJUAN ATAS PENGUNGKAPAN INFORMASI PERORANGAN

Penting :
- Mohon mengisi dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak/KAPITAL, jelas dan memberi tanda ✓ pada kotak jawaban yang sesuai.
- Jika terjadi kesalahan penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan Anda disebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang dilampirkan.
- Mohon tidak menandatangani Surat Pernyataan ini dalam keadaan kosong dan pastikan semua pertanyaan telah diisi lengkap dan benar sebelum menandatanganinya.

Data Calon Pemegang Polis

Nama Lengkap :

Tempat Lahir :

Tanggal Lahir : / / (dd/mm/yyyy)

Jenis Identitas :

Nomor Identitas :

Alamat Domisili :

Kota / Provinsi : Kode Pos

Negara Domisili :

Nomor Telepon :

Kewarganegaraan : ☐ Indonesia ☐ Lainnya, sebutkan :

Informasi Perpajakan

Apakah Anda Subyek Pajak di luar Negara Indonesia? ☐ Ya ☐ Tidak

Jika ya, mohon lengkapi kolom di bawah ini:

Negara dimana terdaftar sebagai Subyek Pajak	Nomor Identitas Wajib Pajak (*Tax Identification Number* / "TIN")	Apabila TIN tidak tersedia, masukan Alasan A, B atau C*)	Jelaskan apabila memilih Alasan C

*) Alasan A- Negara tempat Subyek Pajak terdaftar tidak mengeluarkan TIN untuk subyek pajaknya.
Alasan B- TIN tidak diwajibkan. (Catatan : Alasan ini hanya dapat dipilih apabila hukum pada yurisdiksi/negara domisili Subyek Pajak tidak mewajibkan adanya TIN dalam Yurisdiksi / negara tersebut)
Alasan C- Subyek Pajak tidak bisa memperoleh TIN. (Catatan : Untuk pemilihan alasan ini wajib memberikan penjelasan mengapa Subyek Pajak tidak bisa memperoleh TIN)

PERNYATAAN *(Harap dibaca dengan teliti sebelum menandatangani Surat Pernyataan ini)*

(Calon) Pemegang Polis (selanjutnya disebut "Saya") menyatakan telah mengerti, memahami dan menyetujui bahwa:

1. Saya menjamin bahwa informasi dalam Surat Pernyataan ini diisi dengan lengkap, tidak ada yang disembunyikan, dan benar. Apabila Saya tidak memberikan data dengan benar maka Saya akan bertanggung jawab dan membebaskan AXA Mandiri dari tanggung jawab atas segala tuntutan, kewajiban, biaya dan kerugian yang mungkin timbul di kemudian hari dari manapun sebagai akibat ketidaksesuaian/ketidakbenaran informasi tersebut di atas. Segala risiko yang timbul termasuk namun tidak terbatas karena Surat Pernyataan ini ditandatangani dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap dan tidak benar, menjadi tanggung jawab Saya dan membebaskan PT AXA Mandiri Financial Services ("AXA Mandiri") dari segala tuntutan
2. Apabila terjadi perubahan atas informasi tersebut dan menyebabkan informasi tersebut menjadi tidak benar atau tidak lengkap, Saya wajib memberitahukan dan memberikan dokumen pendukung kepada AXA Mandiri secara tepat waktu atau paling lama 90 (Sembilan puluh) hari kalender sejak tanggal perubahan terjadi.
3. Apabila data Saya pada polis AXA Mandiri berbeda dengan data yang tertulis pada Surat Pernyataan ini, maka dengan ini Saya setuju bahwa AXA Mandiri dapat mengganti data polis AXA Mandiri, dengan data yang tertera pada Surat Pernyataan ini (sebagaimana relevan).
4. Saya memberikan kuasa kepada AXA Mandiri untuk menggunakan informasi dari Surat Pernyataan ini dalam rangka memberikan pelayanan atas polis atau untuk tujuan lain sehubungan dengan pertanggungan Saya berdasarkan polis, pelaporan terkait Foreign Account Tax Compliance Act of United States of America (FATCA) dan/atau Common Reporting Standard (CRS) kepada pihak-pihak yang berwenang, serta alasan lain yang didasarkan pada peraturan perundang- undangan yang berlaku.
5. Saya setuju untuk seluruh langkah yang diambil oleh AXA Mandiri untuk kepatuhan terhadap ketentuan-ketentuan dari hukum, peraturan, perintah, dan syarat-syarat sebagaimana dijelaskan dalam CRS, FATCA dan permintaan dari setiap badan yudisial, pajak, pemerintah dan/atau badan pengatur, termasuk namun tidak terbatas pada Organization for Economic Co-operation and Development (OECD) ("Otoritas") yang berlaku di berbagai yurisdiksi sebagaimana diatur dalam peraturan perundang-undangan yang berlaku beserta perubahannya dari waktu ke waktu ("Ketentuan Hukum") termasuk tidak terbatas pada : (i) pengungkapan atas informasi apapun mengenai diri Saya kepada Otoritas; dan (ii) AXA Mandiri dapat meminta Saya untuk memberikan informasi lebih lanjut sebagaimana dipersyaratkan untuk pengungkapan kepada Otoritas manapun dan Saya wajib memberikan informasi tersebut kepada AXA Mandiri dalam jangka waktu tertentu sebagaimana dapat dipersyaratkan secara wajar.
6. Saya wajib menyediakan kepada AXA Mandiri seluruh bantuan yang diperlukan untuk memungkinkan AXA Mandiri untuk memenuhi seluruh kewajibannya sebagaimana diatur dalam Ketentuan Hukum tentang diri Saya atau polis Saya. Jika perlu, AXA Mandiri dapat mengambil langkah yang dianggap sesuai untuk memastikan kepatuhan terhadap Ketentuan Hukum.

Demikian Pernyataan Saya ini saya buat sebagai syarat dalam permohonan asuransi dan merupakan satu bagian yang tidak terpisahkan dari Polis Saya.

Ditandatangani di _____ Tgl-Bln-Thn ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Nama Jelas :