

# FORMULIR INFORMASI PERPAJAKAN PEMILIK MANFAAT

## TAX INFORMATION FORM

Nama Nasabah / *Client Name* : .....

Nama Pemilik Manfaat / *Beneficial Owner Name* : .....

Kode Nasabah / *Client Code* : .....

Nomor Paspor Pemilik Manfaat / *Beneficial Owner's Passport* : .....

Negara Asal sesuai Paspor / *State of Origin as shown on Passport* : .....

Negara Tempat dan Tanggal Lahir / *State and Date of Birth* : .....

Apakah Anda merupakan wajib pajak di negara/yurisdiksi lain selain Indonesia?  
*Are you a tax resident in another country/jurisdiction other than Indonesia?*  Ya  Tidak  
*Yes No*

Jika jawaban di atas adalah "Ya", mohon untuk melengkapi data di bawah ini:  
*If the answer above is "Yes", then please fill in below fields:*

<b>Negara/Yurisdiksi Domisili Pajak</b> <i>Country/Jurisdiction of Tax Residence</i>	<b>Nomor Pengenal Wajib Pajak terkait atau yang fungsinya setara ("TIN")</b> <i>Related Taxpayer Identification Number or functional Equivalent ("TIN")</i>	<b>Jika TIN tidak tersedia, sebutkan alasannya (A, B, atau C)*</b> <i>If TIN is unavailable, please state the reason (A, B, or C)*</i>

- \*Note:**
- Alasan A / *Reason A*  
Negara/Yurisdiksi di mana Nasabah berkewajiban untuk membayar pajak, tidak menerbitkan TIN kepada penduduknya.  
*The Country / Jurisdiction whereby the Customer is liable/obligated to pay taxes, does not issue TIN to its residents.*
  - Alasan B / *Reason B*  
Nasabah tidak dapat menyediakan TIN.  
*Customer cannot provide TIN.*  
Catatan/Note: Jika Nasabah menggunakan alasan ini, mohon diberikan alasannya dalam kolom yang disediakan di bawah ini  
*If Customer uses this reason, please inform the reason in the column provided below.*
  - Alasan C / *Reason C*  
TIN tidak diperlukan  
*TIN is not required*  
Catatan/Note: Mohon hanya memilih alasan ini jika Negara/Yurisdiksi yang bersangkutan tidak mengharuskan TIN untuk diungkapkan  
*Please only use this reason if the relevant Country / Jurisdiction does not require TIN to be disclosed*

# FORMULIR INFORMASI PERPAJAKAN NASABAH

## TAX INFORMATION FORM

### PERNYATAAN PEMILIK MANFAAT

Terkait dengan Formulir Informasi Perpajakan Pemilik Manfaat (Formulir) yang telah diisi oleh Pemilik Manfaat, Pemilik Manfaat dengan ini menyatakan dan mengakui kepada PT Sinarmas Asset Management sebagai berikut:

1. Seluruh data atau informasi yang tertera pada Formulir tersebut adalah benar, akurat, dan lengkap. PT Sinarmas Asset Management tidak memberikan saran maupun konsultasi dalam bentuk apa pun kepada Pemilik Manfaat terkait dengan pengisian data atau informasi pada Formulir tersebut.
2. Pemilik Manfaat dengan ini memberikan kuasa kepada PT Sinarmas Asset Management untuk memberikan data Pemilik Manfaat, termasuk data terkait rekening dan keuangan Pemilik Manfaat kepada otoritas pajak dan/atau otoritas berwenang lainnya sesuai ketentuan hukum yang berlaku, dalam rangka pertukaran informasi perpajakan antar negara berdasarkan perjanjian internasional di bidang perpajakan dan/atau tujuan lain di mana PT Sinarmas Asset Management perlu untuk mematuhi.
3. Jika terdapat perubahan data atau informasi yang telah Pemilik Manfaat berikan kepada PT Sinarmas Asset Management melalui Formulir tersebut atau sarana lainnya (jika ada), Pemilik Manfaat akan memberitahukan perubahan data atau informasi tersebut kepada PT Sinarmas Asset Management dalam jangka waktu selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender terhitung sejak terjadinya perubahan tersebut atau dalam jangka waktu lain yang akan diberitahukan oleh PT Sinarmas Asset Management kepada Pemilik Manfaat dalam bentuk dan melalui sarana apa pun sesuai ketentuan yang berlaku.
4. Pemilik Manfaat bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran, akurasi, dan kelengkapan data atau informasi yang Pemilik Manfaat berikan kepada PT Sinarmas Asset Management dan Pemilik Manfaat dengan ini membebaskan PT Sinarmas Asset Management dari segala macam tuntutan, gugatan, dan/atau tindakan hukum lainnya sehubungan dengan hal tersebut dan pengisian Formulir tersebut.
5. Pemilik Manfaat setuju bahwa PT Sinarmas Asset Management berhak menghentikan dan/atau mengakhiri hubungan dengan Nasabah terkait jika di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Pemilik Manfaat telah memberikan data atau informasi yang tidak benar, tidak akurat, atau tidak lengkap, atau Pemilik Manfaat tidak memberitahukan perubahan data atau informasi terkait Pemilik Manfaat kepada PT Sinarmas Asset Management dalam jangka waktu yang ditentukan.

### BENEFICIAL OWNER'S STATEMENT

*In respect with the Tax Information Form (Form) filled by the Beneficial Owner, the Beneficial Owner hereby states and acknowledge to PT Sinarmas Asset Management as follows:*

1. *All the data or information provided in such Form is correct, accurate, and complete. PT Sinarmas Asset Management did not give any advice or consultation by any means whatsoever to the Beneficial Owner concerning the data or information provided in such Form.*
2. *The Beneficial Owner hereby authorizes PT Sinarmas Asset Management to provide the Beneficial Owner's data, including information on the Beneficial Owner's account(s) and financial data to any tax authorities and/or any other competent authorities in compliance with the prevailing laws and regulations, for the purpose of tax information exchange between countries under international taxation treaties or other purposes whereby PT Sinarmas Asset Management needs to comply with.*
3. *If there is a change in the data or information provided by the Beneficial Owner to PT Sinarmas Asset Management under such Form or other means (if any), the Beneficial Owner shall notify PT Sinarmas Asset Management of such change within a period of no later than 30 (thirty) calendar days of the occurrence of the change or within any other period as may be notified by PT Sinarmas Asset Management to the Beneficial Owner in any form and by any means.*
4. *The Beneficial Owner is fully liable for the truth, accuracy, and completeness of the data or information provided by the Beneficial Owner to PT Sinarmas Asset Management, and the Beneficial Owner hereby indemnifies PT Sinarmas Asset Management against any and all claims, proceedings, and/or any other legal actions that may arise therefrom as well as from the completion of such Form.*
5. *The Beneficial Owner agrees that PT Sinarmas Asset Management may suspend and/or terminate its relationship with the relevant Client if it is later found that the Beneficial Owner has provided PT Sinarmas Asset Management with false, inaccurate, or incomplete data or information or that the Beneficial Owner has failed to notify PT Sinarmas Asset Management of the change in the Beneficial Owner's data or information within the prescribed period.*

Tempat, Tanggal / Place, Date

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Nama & tanda tangan / Name & Signature

\_\_\_\_\_