Formulir Beneficial Owner*) untuk Perorangan

Lengkapi kolom atau coret bila perlu. Bila pengisian salah, harap coret dan ditandatangani (cairan korektor tidak dibenarkan)

*) Beneficial Owner adalah setiap orang atau badan hukum yang memiliki dana, yang mengendalikan transaksi Nasabah (Pemegang Polis), yang memberikan kuasa atas terjadinya suatu transaksi dan/atau yang melakukan pengendalian melalui badan hukum atau perjanjian. Informasi Beneficial Owner ini diperlukan sesuai Peraturan Menteri Keuangan Nomor 30/PMK.010/2010 tentang Penerapan Prinsip Mengenal Nasabah Bagi Lembaga Keuangan Non Bank.

i. Digunakan pada pengajuan New Business, Pemulihan Polis & Penambahan Dana/Top Up

ii. Diisi apabila pembayaran premi bukan sebagai Pemegang Polis/Tertanggung

Data Pemegang Polis

1. Nomor Polis
2. Nama Lengkap (Sesuai ID)

Data Beneficial Owner

1. Nama Beneficial Owner (Sesuai ID)
2. Tempat dan Tanggal lahir — Tempat — Tgl - Bln - Thn — Usia Tahun
3. Nomor ID — KTP/SIM/ Passport
4. Kewarganegaraan — ☐ Indonesia ☐ Lainnya _____
5. Jenis Kelamin — ☐ Pria ☐ Wanita
6. Status — ☐ Belum Menikah ☐ Menikah ☐ Janda/Duda ☐ Cerai Jumlah Tanggungan ☐☐ orang
7. Pekerjaan — ☐ Profesional ☐ Pemilik Usaha ☐ Karyawan ☐ Ibu Rumah Tangga ☐ Pelajar Lainnya _____

   Nama Perusahaan

   Jabatan — Lamanya ☐☐ Tahun

   Bidang Usaha — ☐ Perdagangan ☐ Manufaktur ☐ Jasa/Keuangan ☐ Pemerintahan ☐ Konstruksi ☐ Transportasi ☐ Sumber Daya Alam Lainnya _____
8. Nomor NPWP
9. Penghasilan kotor/tahun — ☐ < Rp 60 jt ☐ Rp 60 jt ≤ x < Rp 120 jt ☐ Rp 120 jt ≤ x < Rp 240 jt ☐ Rp 240 jt ≤ x < Rp 600 jt ☐ ≥ Rp 600 jt
10. Sumber dana untuk pembayaran polis ini (boleh pilih lebih dari satu) — ☐ Gaji ☐ Bonus/Insentif/Komisi ☐ Investasi _____ ☐ Hasil Usaha ☐ Lainnya _____
11. Alamat Rumah

    Kota — Kode Pos

    Telepon Rumah (Termasuk Kode Wilayah) — Selular

PT AXA Financial Indonesia
Customer Care Centre
AXA Tower lt.18
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
e-mail: customer@axa-financial.co.id
Link Live Chat: www.axa.co.id

AXA CUSTOMER CARE CENTRE 1500 940

Head Office
AXA Tower lt. 17
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Tel: +62 21 5093 6000

www.axa.co.id AXA Indonesia axaindonesia

12. Alamat Terkini
(Bila berbeda dengan alamat pada kartu identitas)

Kota

Kode Pos

Telepon
(Termasuk Kode Wilayah)

Selular

13. Email

14. Data Rekening Bank Beneficial Owner

Nama Pada Rekening

No. Rekening

Nama Bank

Cabang

15. Hubungan hukum Beneficial Owner dengan Pemegang Polis

- [ ] Suami Istri
- [ ] Anak Kandung
- [ ] Orang Tua
- [ ] Kakak/Adik Kandung
- [ ] Majikan
- [ ] Kakek/Nenek/Tante/Paman
- [ ] Lainnya _____

16. Tujuan Beneficial Owner mengajukan asuransi ini

- [ ] Perlindungan/ Proteksi
- [ ] Investasi
- [ ] Simpanan Hari Tua/Pensiun
- [ ] Biaya Pendidikan
- [ ] Jaminan Kesehatan
- [ ] Lainnya _____

Pernyataan & Kuasa

Dengan ini, Saya selaku Beneficial Owner dari polis ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Data informasi yang Saya berikan di atas adalah benar
2. Saya telah memberikan kuasa kepada Pemegang Polis untuk:
   a. melakukan transaksi asuransi jiwa dan investasi berdasarkan nomor polis tersebut di atas;
   b. melakukan transaksi-transaksi yang ada dalam polis asuransi jiwa dan investasi tersebut antara lain dan tidak terbatas untuk melakukan penarikan, penambahan dana, pengajuan klaim, pembatalan, penerimaan manfaat polis dan perubahan-perubahan polis jika diperlukan.
3. Pemberian kuasa ini mengenyampingkan pasal 1813 KUH perdata, oleh karena itu pemberian kuasa ini tidak dapat dicabut/ dibatalkan dan tetap berlaku meskipun saya meninggal dunia; dan
4. Fax atau copy dari keterangan dan pemberian kuasa yang tercantum di dalam formulir ini mempunyai kekuatan hukum yang sama kuat dan sah seperti aslinya.

Dengan ini Saya selaku Pemegang Polis menyatakan sesungguhnya bahwa:

1. Saya telah menerima kuasa yang diberikan oleh Beneficial Owner sebagai Pemegang Polis untuk melakukan transaksi pembelian polis asuransi dan investasi tersebut.
2. Semua dokumen pendukung yang menerangkan mengenai identitas maupun sumber dana dari Beneficial Owner adalah benar apa adanya dan sah secara hukum; dan
3. Dana dari Beneficial Owner yang digunakan dalam pembelian polis asuransi dan investasi yang dimaksud tidak berasal dari kegiatan-kegiatan yang melanggar hukum dan tujuan pembelian polis asuransi jiwa dan investasi yang dimaksud dalam formulir ini tidak ditujukan untuk pencucian uang dan/ atau pembiayaan kegiatan terorisme.

PERHATIAN
TANDATANGANI SETELAH DILENGKAPI (JANGAN DALAM KEADAAN KOSONG) DAN PASTIKAN JAWABAN TELAH SESUAI DENGAN SEBENARNYA
Bubuhi cap ibu jari tangan kiri, bila tidak bisa tandatangan

Ditanda tangani di
Kota

Tanggal
Tgl - Bln - Thn

Beneficial Owner	Pemegang Polis
Tanda Tangan & Nama Jelas	Tanda Tangan & Nama Jelas

PT AXA Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

PT AXA Financial Indonesia
Customer Care Centre
AXA Tower lt. 18
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
e-mail: customer@axa-financial.co.id
Link Live Chat: www.axa.co.id

Head Office
AXA Tower lt. 17
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
Tel: +62 21 5093 6000

AXA CUSTOMER CARE CENTRE 1500 940

www.axa.co.id AXA Indonesia axaindonesia