



# Formulir Beneficial Owner\*) untuk Non Perorangan

lengkapi kolom atau coret bila perlu. bila pengisian salah, harap dicoret dan ditanda tangani (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. di isi apabila pembayar premi bukan sebagai Pemegang Polis / Tertanggung

## A Data Pemegang Polis

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

## B Data Beneficial Owner

1. Nama Perusahaan/ Organisasi
2. Nama Direksi/Penerima Kuasa/Petugas yang ditunjuk (apabila bukan direksi maka wajib melampirkan Surat Kuasa)
3. Akte Pendirian Perusahaan/Organisasi No.
4. Pengesahan Menteri Hukum & HAM No.
5. Bentuk Badan Usaha  Perseroan Terbatas  CV  Firma  Yayasan  Koperasi  Lainnya \_\_\_\_\_
- Bidang Usaha  Perdagangan  Manufaktur  Pemerintahan  Konstruksi  Transportasi
- Sumber Daya Alam  Penyedia Jasa/Keuangan\*)  Lainnya \_\_\_\_\_
6. Nomor NPWP
7. Omset Usaha per Bulan  < Rp 50 jt  Rp 50 jt ≤ x < Rp 250 jt  Rp 250 jt ≤ x < Rp 500 jt  Rp 500 jt ≤ x < Rp 1 milyar
- Rp 1 milyar ≤ x < Rp 2,5 milyar  > Rp 2,5 milyar
8. Sumber dana untuk pembayaran polis ini  Hasil Usaha  Lainnya \_\_\_\_\_
9. Alamat Perusahaan
- Kota  Kode Pos
- Fax

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

1 of 2

KYC/FBO-NP/Ver 11.10.1



**Formulir Beneficial Owner untuk Non Perorangan**

10. Alamat Terkini  
(bila terdapat perubahan alamat perusahaan)

Kota Kode Pos

Telepon  
(termasuk kode wilayah) Telepon Genggam

11. Email

12. Website

13. Data Rekening Bank Beneficial Owner

Nama Pada Rekening

No. Rekening

Nama Bank Cabang

14. Hubungan hukum Beneficial Owner dengan Pemegang Polis

Pemberi Kerja  Perusahaan Induk  Lainnya \_\_\_\_\_

15. Tujuan Beneficial Owner mengajukan asuransi ini

Proteksi  Investasi/Tabungan  Proteksi & Investasi/Tabungan

**C Lampiran Dokumen Pendukung**

- Copy Anggaran Dasar Perusahaan berikut perubahannya yang menjelaskan susunan pemegang saham, direksi dan komisaris terakhir.
- Copy identitas pemilik atau pemegang saham perusahaan (pengendali akhir/controllers shareholder)
- Surat Kuasa penunjukan Beneficial Owner kepada Penerima Kuasa/Petugas yang ditunjuk
- Copy KTP/SIM/Passport dari Direksi/Penerima Kuasa/Petugas yang ditunjuk oleh Beneficial Owner untuk menandatangani formulir ini.
- Copy Surat Ijin Usaha Perusahaan
- Copy NPWP (Nomor Pokok Wajib Pajak) Perusahaan
- Copy Surat Keterangan Domisili Perusahaan
- Copy Laporan Keuangan Perusahaan terkini

**D Pernyataan**

Dengan ini untuk dan atas nama Perusahaan/Organisasi, Saya selaku Direktur/Penerima kuasa/Petugas yang ditunjuk oleh Beneficial Owner menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Data informasi yang Saya berikan di atas adalah benar
2. Perusahaan/Organisasi telah memberikan kuasa kepada saya dan kemudian saya meneruskan kuasa ini 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 mengesampingkan 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, apabila terlebih dahulu dibubuhi stempel atau dinyatakan kembali oleh Perusahaan bahwa salinan tersebut sesuai 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

Di Tanda Tangani di \_\_\_\_\_ Tanggal \_\_\_\_\_

Kota tgl bln thn

\_\_\_\_\_

**Beneficial Owner**

\_\_\_\_\_

Tanda Tangan & Nama Jelas

\_\_\_\_\_

**Pemegang Polis**

\_\_\_\_\_

Tanda Tangan & Nama Jelas