



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 Mengenai 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
Telepon Kantor (termasuk kode wilayah) Fax

PT AXA Financial Indonesia

Customer Care Centre

AXA Tower Lt. GF
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia
e-mail: customer@axa-financial.co.id

Head Office

AXA Tower Lt. 17
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta 12940, Indonesia

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 Surat Ijin Usaha Perusahaan |
| ☐ Copy Identitas pemilik atau pemegang saham perusahaan (pengendali akhir/controlling shareholder) | ☐ Copy NPWP (Nomor Pokok Wajib Pajak) Perusahaan |
| ☐ Surat Kuasa penunjukan Beneficial Owner kepada Penerima Kuasa/ Petugas yang ditunjuk | ☐ Copy Surat Keterangan Domisili Perusahaan |
| ☐ Copy KTP/SIM/Passport dari Direksi/Penerima Kuasa/Petugas yang ditunjuk oleh Beneficial Owner untuk menandatangani formulir ini. | ☐ 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:

- Data informasi yang Saya berikan di atas adalah benar
- Perusahaan/Organisasi telah memberikan kuasa kepada saya dan kemudian saya meneruskan kuasa ini kepada pemegang polis untuk:
 - melakukan transaksi asuransi jiwa dan investasi berdasarkan nomor polis tersebut di atas;
 - 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.
- 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
- 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:

- Saya telah menerima kuasa yang diberikan oleh Beneficial Owner sebagai Pemegang Polis untuk melakukan transaksi pembelian polis asuransi dan investasi tersebut.
- Semua dokumen pendukung yang menerangkan mengenai identitas maupun sumber dana dari Beneficial Owner adalah benar apa adanya dan sah secara hukum; dan
- 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 Tangan di Tanggal - -
Kota tgl bln thn

Beneficial Owner

Tanda Tangan & Nama Jelas

Pemegang Polis

Tanda Tangan & Nama Jelas