

FORMULIR DEKLARASI FATCA – NASABAH INDIVIDU

FATCA & Declaration Form – Individual Account



Silakan diisi dengan HURUF BESAR/KAPITAL

Nama Lengkap/Full Name	
Alamat Domisili/Current Resident Address	
Nomor Identitas/Identity Number	
Tempat & Tanggal Lahir/Place & Date of Birth	
Alamat Surat Menyurat/Mailing address (if different)	

Silakan memilih salah satu kondisi dari Bagian A atau Bagian B dengan membubuhkan tanda “” pada setiap jawaban yang tersedia/ Please choose either “Section A” or “Section B” by checking “” on Yes or No for each of the available questions:

FATCA – Bagian A/Section A

		Ya/Yes	Tidak/No
1	Apakah anda warga negara Amerika Serikat atau warga negara dari daerah teritori Amerika Serikat?/Are you a U.S. Citizen or a Citizen of a U.S. Territory?		
2	Apakah anda merupakan pemilik Green Card/Kartu Permanent Resident, termasuk pemilik visa kerja yang masih berlaku?/Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card), including a current work permit?		

Jika salah satu jawaban di atas adalah “Ya”, silahkan melengkapi **Formulir W-9**/Please complete the **W-9 Form**, if any answer of above question is “Yes”

FATCA – Bagian B/Section B

		Ya/Yes	Tidak/No
1	Apakah anda dilahirkan di Amerika Serikat?/Are you born in U.S.?		
2	Apakah anda memiliki alamat dan/atau alamat korespondensi dan/atau PO BOX di Amerika Serikat?/Do you have a U.S residence and/or U.S correspondence and/or U.S. P.O.Box?		
3	Apakah anda memberikan Surat Kuasa atau kewenangan tandatangan yang masih berlaku kepada seseorang yang memiliki alamat di Amerika Serikat?/Do you grant any effective Power of Attorney (POA) or signatory authority to a person with a U.S. address?		
4	Apakah anda memberikan instruksi otomatis untuk melakukan transfer dana ke rekening yang dikelola di Amerika Serikat?/Do you give standing instructions to transfer funds to U.S accounts?		
5	Apakah anda memiliki alamat “in-care of” atau “hold mail” sebagai satu-satunya alamat?/Do you have an “in care of” address or a “hold mail” address as the sole address?		

6	Apakah Anda memiliki nomor telepon di Amerika Serikat?/Do you have US phone number?		
---	---	--	--

Jika salah satu jawaban di atas adalah "Ya", silahkan melengkapi **Formulir W-8BEN**/Please complete the **W-8BEN Form**, if any answer of above question is "Yes"

Pernyataan & Jaminan / Representation & Warranty

Dengan menandatangani formulir ini, saya menyatakan bahwa informasi yang tercantum di atas adalah benar, akurat dan lengkap. Dengan mengacu pada peraturan perundang-undangan yang berlaku di Indonesia, dengan ini saya memberikan persetujuan kepada PT Setiabudi Investment Management (selanjutnya disebut sebagai Manajer Investasi) untuk memberikan informasi mengenai atau sehubungan dengan saya kepada perusahaan induk atau pihak terafiliasinya, regulator atau otoritas pajak di dalam maupun di luar negeri jika diperlukan guna memenuhi kewajiban perpajakan saya sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku. Apabila disyaratkan oleh regulator atau otoritas pajak di dalam maupun di luar negeri, saya memahami dan menyetujui bahwa Manajer Investasi mungkin memerlukan dokumen dan/atau formulir tambahan, yang akan saya tandatangi, apabila saya termasuk dalam pihak yang diatur oleh peraturan perundang-undangan tersebut. Saya bersedia dan menjamin untuk memberitahukan Manajer Investasi (dalam waktu 30 hari kalender) apabila terdapat perubahan informasi yang telah saya berikan kepada Manajer Investasi. Saya menyatakan bahwa saya merupakan pihak yang berwenang untuk menandatangani pernyataan dan mengisi formulir ini.

By signing this form, I declare that the information provided above is true, accurate and complete. Subject to the applicable Indonesian laws, I hereby consent for PT Setiabudi Investment Management, (hereinafter referred to as "Investment Manager") to share my information with its parent or ultimate holding company or any of its affiliates, domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary to establish my tax liability in any/or the relevant jurisdiction. Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I understand and agree that Investment Manager may be required to obtain additional documents and/or forms, which I will sign, if I am subject to the relevant jurisdiction's requirements. I agree and undertake to notify the Investment Manager within 30 calendar days if there is a change in any information which I have provided to the Bank.

I hereby declare that I am fully authorized to sign and complete this form.

Tanda tangan: _____

Tanggal: _____