

**FORMULIR DEKLARASI FATCA – Nasabah Non-Individu**  
**FATCA DECLARATION FORM – Non Individual Account**

Silahkan diisi dengan HURUF KAPITAL/ Please complete in BLOCK LETTERS

Nama Perusahaan / Name of Company	
Bentuk Perusahaan /Type of Company	

Silahkan diisi dengan membubuhkan tanda “v” pada setiap jawaban Ya atau Tidak pada setiap pertanyaan di bawah ini / Please check “v” Yes or No for each of the following questions :

**Bagian A / Section A**

1	Apakah Perusahaan didirikan di Amerika Serikat? <i>Is the Company incorporated in U.S.?</i>	<input type="checkbox"/> Ya /Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No
---	---	--

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”

**Bagian B/ Section B**

1	Apakah Perusahaan memiliki identitas kependudukan dan/atau alamat korespondensi dan/atau PO BOX dan/atau nomor telepon di Amerika Serikat? / <i>Does the Company have a U.S residence and/or U.S correspondence and/or U.S. P.O.Box and/or U.S telephone number?</i>	<input type="checkbox"/> Ya /Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No
2	Apakah Perusahaan memiliki Direktur yang berasal dari Amerika Serikat dan/atau pemegang saham perseorangan dan/atau badan hukum Amerika Serikat dengan kepemilikan lebih dari 10%? / <i>Does the Company have any US directors and/or shareholders with more than 10% ownership or equivalent?</i>	<input type="checkbox"/> Ya /Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No
3	Apakah Perusahaan memberikan Surat Kuasa atau kewenangan tandatangan yang masih berlaku kepada seseorang yang memiliki alamat di Amerika Serikat? <i>Does the Company grant any effective Power of Attorney (POA) or signatory authority to person with U.S. address?</i>	<input type="checkbox"/> Ya /Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No
4	Apakah Perusahaan memberikan instruksi otomatis untuk melakukan transfer dana ke rekening yang dikelola di Amerika Serikat? <i>Does the Company give standing instructions to transfer funds to U.S accounts?</i>	<input type="checkbox"/> Ya /Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No

Jika salah satu jawaban di atas adalah “Ya”, silahkan melengkapi form W-8BEN-E / Please complete the **Form W-8BEN-E**, 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 tanda-tangani, 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.*

TandaTangan/Signature:

Tanggal/ Date:

Jabatan / Designation :