



FORMULIR PERNYATAAN KEBERATAN BAGI NASABAH ASING PERORANGAN

UNTUK MENYAMPAIKAN PERNYATAAN PERSETUJUAN, INSTRUKSI ATAU PEMBERIAN KUASA SECARA TERTULIS DAN SUKARELA BERDASARKAN SURAT EDARAN OTORITAS JASA KEUANGAN NO. 16/SEOJK.03/2017 TENTANG PENYAMPAIAN INFORMASI NASABAH ASING TERKAIT PERPAJAKAN DALAM RANGKA PERTUKARAN INFORMASI SECARA OTOMATIS ANTAR NEGARA DENGAN MENGGUNAKAN STANDAR PELAPORAN BERSAMA (*COMMON REPORTING STANDARD*) (“Regulasi”)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap (sesuai Kartu Identitas) :

Tempat dan Tanggal Lahir : / (dd/mm/yyyy)

Nomor Kartu Identitas (KTP/Paspor) : /

Alamat Domisili :

Nomor Polis :

Kedudukan dalam Polis : Pemegang Polis Tertanggung Lainnya (sebutkan): _____

menyatakan keberatan untuk menyampaikan informasi persetujuan, instruksi atau pemberian kuasa secara tertulis dan sukarela kepada PT AXA Mandiri Financial Services (“AMFS”) sesuai dengan Regulasi.

Saya dalam hal ini telah dijelaskan dan mengerti konsekuensi apabila Saya tidak bersedia memberikan informasi sesuai dengan Regulasi. Saya setuju bahwa AMFS dapat mengambil setiap dan seluruh langkah yang dianggap sesuai untuk memastikan kepatuhan atau ketaatan terhadap Regulasi dan peraturan yang berlaku, termasuk untuk tidak akan melayani transaksi baru terkait rekening atau Polis Saya.

Demikian Pernyataan Keberatan ini Saya buat sesuai dengan Regulasi dan merupakan satu bagian yang tidak terpisahkan dari Polis Saya.

Ditandatangani di Tgl-Bln-Thn - -

Nama Jelas :