



PT CGS International Sekuritas Indonesia

FORMULIR DEKLARASI FATCA DAN CRS – NASABAH INDIVIDU

FATCA & CRS DECLARATION FORM – Individual Account

Formulir ini harus dilengkapi oleh individu yang hendak membuka rekening efek / *This form must be completed by any individual who wishes to open a securities account.*

Mohon melengkapi dengan HURUF CETAK / *Please complete in BLOCK LETTERS*

Nama Lengkap / <i>Full Name</i>	
Alamat Domisili Terdaftar / <i>Registered Residence Address</i>	
Nomor Identitas / <i>Identity Number</i>	
Tempat & Tanggal Lahir / <i>Place & Date of Birth</i>	
Alamat Domisili Negara Asal / <i>Registered Address of Country of Origin</i>	
Alamat Surat Menyurat / <i>Mailing address (if different)</i>	
Kebangsaan/Negara Kelahiran / <i>Nationality/Country of Birth</i>	
Tempat tinggal/ Kebangsaan Pengganti / <i>Residency/Alternate Nationality</i>	

Mohon beri tanda “√” pada setiap jawaban Iya atau Tidak untuk setiap pertanyaan berikut ini / *Please check “√” Yes or No for each of the following question :*

FATCA - Bagian A / Section A

1.	Apakah anda Warga Negara A.S. atau Warga Negara Wilayah AS? / <i>Are you a U.S. Citizen or a Citizen of a US Territory?</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No Jika iya, No. Pajak / <i>If Yes, Tax No. :</i>
2.	Apakah anda Penduduk A.S? (termasuk izin kerja yang berlaku saat ini) / <i>Are you a U.S. Resident? (including a current work permit)</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No Jika iya, No. Pajak / <i>If Yes, Tax No. :</i>
3.	Apakah anda mempunyai Kartu Izin Tempat Tinggal Tetap A.S? (“Green Card”)? / <i>Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card)?</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No Jika iya, No. Pajak / <i>If Yes, Tax No. :</i>

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

1.	Apakah anda dilahirkan di Amerika Serikat? / <i>Are you born in U.S.?</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No
----	---	---

2.	Apakah anda memiliki alamat dan/atau alamat korespondensi dan/atau PO BOX di Amerika Serikat? / <i>Do you have a U.S residence and/or U.S correspondence and/or U.S. P.O.Box?</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes	<input type="checkbox"/> Tidak/No
3.	Apakah anda memberikan Surat Kuasa atau kewenangan tandatangan yang masih berlaku kepada seseorang yang memiliki alamat di Amerika Serikat? / <i>Do you grant any effective Power of Attorney (POA) or signatory authority to a person with a U.S. address?</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes	<input type="checkbox"/> Tidak/No
4.	Apakah anda memberikan instruksi otomatis untuk melakukan transfer dana ke rekening yang dikelola di Amerika Serikat? / <i>Do you give standing instructions to transfer funds to U.S accounts?</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes	<input type="checkbox"/> Tidak/No
5.	Apakah anda memiliki alamat "in-care of" atau "hold mail" sebagai satu-satunya alamat? / <i>Do you have an "in care of" address or a "hold mail" address as the sole address?*</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes	<input type="checkbox"/> Tidak/No
6.	Apakah Anda memiliki nomor telepon di Amerika Serikat? / <i>Do you have US phone number?</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes	<input type="checkbox"/> Tidak/No

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

*"in-care of" atau "hold mail" digunakan untuk dituju yang tidak di tempat biasa di mana ia akan menerima korespondensi / *"in-care of" or "hold mail" used for an addressee who is not at the usual place where he or she would receive correspondence*

Common Reporting Standard (CRS)

1.	Apakah anda memiliki kartu identitas pembayar pajak dari negara lain dan atau residensi pajak selain di Indonesia? / <i>Do you have any tax payer ID from countries/jurisdictions and or tax residences in any countries/jurisdictions other than Indonesia?</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes	<input type="checkbox"/> Tidak/No
----	--	---------------------------------	-----------------------------------

Jika jawaban di atas adalah "Ya", silakan melengkapi data di bawah ini / *Please complete below fields if the answer of above question is "Yes"*:

Negara/Yurisdiksi Pajak <i>Country/Jurisdiction of Tax Residence</i>	Domisili	Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) atau sejenisnya <i>Tax Identification Number (TIN) or equivalent</i>	Jika tidak tersedia NPWP atau sejenisnya, sebutkan alasannya (A, B atau C) <i>If TIN or equivalent is unavailable, please state reason (A, B or C)</i>

Alasan A – Negara/yurisdiksi dimana Pemegang Rekening diwajibkan membayar pajak tidak menerbitkan NPWP kepada penduduknya

Reason A – *The country/jurisdiction where Account Holder is liable to pay tax does not issue TIN to its residents*

Alasan B – Pemegang Rekening sebaliknya tidak dapat memperoleh NPWP atau sejenisnya

Reason B – *The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number*

Alasan C – NPWP tidak diperlukan (catatan: pilih alasan ini hanya jika pihak berwenang negara domisili untuk tujuan perpajakan yang disebutkan di bawah ini tidak memerlukan NPWP untuk diungkapkan)

Reason C – No TIN is required (note : only select this reason if the authorities of the country of residence for tax purposes entered below do not require the TIN to be disclosed)

Untuk alasan B, harap dijelaskan alasan Pemegang Rekening tidak dapat memperoleh nomor NPWP atau sejenisnya

For Reason B, please explain reason of Account Holder unable to obtain TIN or equivalent number

1	
2	
3	

Pernyataan & Jaminan / Representation & Warranty

Dengan ini saya menegaskan bahwa informasi yang diberikan di atas adalah benar, akurat dan lengkap. Dengan tunduk pada hukum setempat yang berlaku, saya dengan ini menyetujui agar PT CGS International Sekuritas Indonesia, perusahaan induknya atau afiliasi-afiliasinya (termasuk cabang-cabangnya) (secara bersama-sama disebut sebagai "CGSI") memberikan informasi saya kepada para pembuat peraturan atau para pejabat pajak yang berwenang di dalam negeri maupun di luar negeri dimana diperlukan untuk menetapkan kewajiban pajak saya pada/atau di yurisdiksi yang terkait. Apabila diperlukan oleh para pembuat peraturan atau para pejabat pajak yang berwenang di dalam negeri maupun di luar negeri, saya juga memahami dan menyetujui bahwa CGSI diharuskan untuk memperoleh dokumen-dokumen dan/atau formulir-formulir tambahan, yang akan saya tandatangani, apabila saya harus tunduk pada persyaratan dari yurisdiksi terkait. Apabila diperlukan oleh para pembuat peraturan atau para pejabat pajak yang berwenang di dalam negeri maupun di luar negeri, saya juga memahami dan menyetujui bahwa CGSI dapat menahan, dan mengeluarkan, dari rekening (-rekening) saya suatu jumlah sebagaimana disyaratkan menurut undang-undang, peraturan-peraturan, petunjuk-petunjuk yang berlaku dan/atau perjanjian-perjanjian dengan para pembuat peraturan atau pejabat yang berwenang. Saya juga menyetujui dan berusaha untuk memberitahukan kepada CGSI (dalam waktu 30 hari kalendar), atau memberikan informasi apabila diminta oleh CGSI, apabila ada perubahan terhadap informasi yang telah saya berikan kepada CGSI.

*I hereby confirm the information provided above is true, accurate and complete.
Subject to the applicable local laws, I hereby consent for PT CGS International Sekuritas Indonesia, its parent or ultimate holding company or any of its affiliates (including branches) (collectively as "CGSI") to share my information with 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 also understand and agree that CGSI may be required to obtain additional documents and/or forms, which I will sign, if I am subject to the relevant jurisdiction's requirements. Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I understand and agree that CGSI may withhold, and pay out, from my account(s) such amounts as may be required according to applicable laws, regulations, guidelines and/or agreements with regulators or authorities and directives.
I also agree and undertake to notify CGSI (within 30 calendar days), or provide the information if requested by CGSI, if there is a change in any information which I have provided to CGSI.*

Tanda tangan / Signature :

Nama / Name :

Nomor Paspor/Identitas / Passport/ID No :

(mohon sebutkan 8 angka/huruf VISA AS, dimana diperlukan / please include the 8 digit/letter US VISA, where applicable)

Tanggal / Date :