

FORMULIR PERUBAHAN NON FINANCIAL POLIS**BERSAMA INI KAMI INGIN MENGAJUKAN PERMOHONAN UNTUK DIADAKAN PERUBAHAN POLIS SEBAGAI BERIKUT:**NOMOR POLIS :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAMA PEMEGANG POLIS : _____

NAMA TERTANGGUNG : _____

ALAMAT E-MAIL : _____

A. HAL-HAL YANG DIRUBAH : (BERI TANDA X UNTUK KOLOM YANG DIPILIH)1. Cara Penagihan Premi : dari _____ menjadi _____2. Koreksi/ Perubahan Nama
Pemegang Polis : dari _____ menjadi _____

Tertanggung : dari _____ menjadi _____

Termaslahat : dari _____ menjadi _____

: dari _____ menjadi _____

: dari _____ menjadi _____

3. Alamat Korespondensi : dari _____

Kota : _____ Kode Pos _____

Telepon Rumah : _____ Telepon Kantor _____

Hp : _____ E mail : _____

Menjadi _____

Kota : _____ Kode Pos _____

Telepon Rumah : _____ Telepon Kantor _____

Hp : _____ E mail : _____

4. Tanda tangan
Pemegang Polis/ Tertanggung :

--

menjadi

--

(Coret yang tidak perlu)5. Lain-lain : _____6. Alasan perubahan : _____**PENTING UNTUK DIKETAHUI**

- Setiap Perubahan wajib melampirkan salinan identitas diri berupa KTP atau (KITAS dan *Passport*)*
- PT Great Eastern Life Indonesia ("Perusahaan") memiliki hak untuk meminta dokumen lainnya jika dianggap perlu.
- Semua perubahan harus diajukan oleh Pemegang Polis dan disetujui oleh tertanggung
- Untuk perubahan alokasi premi, kenaikan uang pertanggungan dan penambahan rider, wajib melampirkan ilustrasi.

*KITAS dan *Passport* khusus untuk Warga Negara Asing

B. PERNYATAAN TENTANG KEPATUHAN PERPAJAKAN

- 1) a. Saya/Kami memiliki kediaman pajak (tax residency) Amerika Serikat
 Ya Tidak
- b. Saya hanya memiliki kediaman pajak dan kewajiban pajak di Indonesia
 Ya, saya hanya memiliki kediaman pajak di Indonesia dan tidak memiliki kediaman pajak atau kewajiban pajak di luar negeri
 Tidak, saya memiliki kediaman pajak atau kewajiban pajak selain di Indonesia, sebagai berikut:

Negara Kediaman Pajak	Nomor Wajib Pajak (Tax Identification Number - TIN)	Alasan TIN tidak ada (sesuai pilihan A, B atau C dibawah ini)	Jika alasan B dipilih, mohon jelaskan alasannya

A. Negara/yurisdiiksi dimana Saya/Kami memiliki kediaman tidak menerbitkan TIN kepada orang yang berkeberdianan di negara/yurisdiiksi tersebut

B. Saya/Kami tidak dapat memperoleh TIN atau nomor perpajakan sejenis

C. TIN tidak dipersyaratkan oleh negara/yurisdiiksi dimana Saya/Kami memiliki kediaman (pilihan ini dipilih hanya jika hukum di negara/yurisdiiksi tersebut mensyaratkan pengumpulan dan/atau pelaporan TIN yang diterbitkan negara/yurisdiiksi tersebut.

- c. Mohon pilih () atau jelaskan alasan dalam hal alamat atau nomor telepon Anda berbeda dengan negara kediaman pajak Anda:

Pelajar di institusi pendidikan di negara kediaman/alamat surat/nomor telepon	Kunjungan program pertukaran pelajar/budaya di negara kediaman/alamat surat/nomor telepon yang kurang dari 6 bulan	
Bekerja di negara kediaman/alamat surat/nomor telepon yang kurang dari 6 bulan	Perjalanan reguler dengan yuridiksi yang berbeda antara rumah dan tempat bekerja	
Alasan lainnya, mohon sebutkan:		

- 2) Saya menyatakan bahwa Saya adalah orang yang berwenang menandatangani formulir ini. Lebih lanjut, Saya dengan ini menyatakan, mengakui, memahami dan menyetujui bahwa Perusahaan memiliki kewajiban berdasarkan hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku untuk mengumpulkan informasi mengenai kediaman pajak dan informasi perpajakan yang relevan tentang Saya/Kami, Tertanggung, Termaalihat/Penerima Manfaat dan Pemilik Manfaat/**Beneficial Owner** yang disebutkan dalam Polis dan orang lain yang relevan (jika ada, secara bersama-sama dengan Tertanggung dan Termaalihat/Penerima Manfaat serta Pemilik Manfaat/**Beneficial Owner** selanjutnya disebut sebagai "Orang yang Relevan") dalam formulir ini dan melaporkannya ke Otoritas Jasa Keuangan atau pihak lain yang berwenang sesuai hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- 3) Saya/Kami setuju bahwa Saya/Kami akan memberitahukan segera kepada Perusahaan setiap perubahan atau penambahan informasi yang telah Saya/Kami berikan tentang Orang Yang Relevan sebagaimana dibutuhkan oleh Perusahaan dalam jangka waktu 30 (tiga puluh) hari setelah adanya perubahan kediaman pajak dan informasi perpajakan yang relevan tersebut. Saya/Kami selanjutnya setuju, atau menyatakan kepada Perusahaan bahwa setiap Orang yang Relevan telah setuju bahwa dalam hal informasi tentang setiap Orang yang Relevan telah disampaikan kepada Perusahaan, maka Perusahaan dapat mengungkapkan informasi tersebut untuk tujuan kepatuhan terhadap hukum, peraturan, kode etik atau pedoman yang berlaku, atau untuk membantu dalam penegakan hukum dan penyelidikan oleh otoritas yang berwenang.
- 4) Saya/Kami memahami bahwa Perusahaan tidak akan bertanggung jawab atas segala biaya atau kerugian yang mungkin timbul kepada Saya/Kami atau salah satu Orang yang Relevan karena tindakan Perusahaan yang diperkenankan untuk tujuan ini. Dalam hal ini, Saya/Kami setuju untuk membebaskan Perusahaan dari semua tuntutan dari Orang yang Relevan atas biaya atau kerugian tersebut di atas. Saya/Kami juga memahami bahwa kegagalan Saya/Kami untuk memenuhi salah satu kewajiban terkait Polis, atau penyajian tidak benar atau tidak akurat yang diberikan dalam Polis, akan berakibat Perusahaan berhak untuk mengurangi atau menahan semua atau sejumlah tertentu dari pembayaran manfaat yang harus dibayar sesuai Polis, dan/atau untuk mengakhiri Polis tanpa adanya kewajiban, sejauh diperbolehkan oleh hukum yang berlaku, dan Saya/Kami akan membebaskan Perusahaan dari semua biaya dan kerugian yang mungkin timbul.
- 5) Saya/Kami setuju untuk melengkapi dan menandatangani dokumen-dokumen yang diperlukan dan melakukan hal-hal untuk tujuan yang dibutuhkan oleh Perusahaan untuk melakukan evaluasi atas Polis Saya/Kami dan untuk menyediakan produk atau jasa sesuai permintaan Saya/Kami.

JANGAN MENANDATANGANI FORMULIR INI DALAM KEADAAN KOSONG

Ditandatangani di _____, tanggal _____

PEMEGANG POLIS,

TERTANGGUNG,

Diketahui,

Tandatangan & Nama Jelas

Tandatangan & Nama Jelas

Tandatangan & Nama Jelas