

**FORMULIR DATA "FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA)"  
BADAN USAHA / BADAN HUKUM (COMPANY)**

Nama Perusahaan : \_\_\_\_\_  
Company Name

Nama Pemilik/ Pengurus **)		Negara Tinggal	Negara Tempat Lahir
Name of Owner/ Director		Domiciled	State of Borneo
Pemilik Owner	1)		
	2)		
	3)		
Pengurus Director	1)		
	2)		
	3)		

**Silahkan untuk memberikan 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 question :**

- |  | Ya/ Yes                  | Tidak/ No                |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Apakah Badan Usaha/ Badan Hukum merupakan Badan Usaha/ Badan Hukum Amerika Serikat (AS) ?<br><i>Owned by legal intity at Corporate of U.S ?</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Apakah Badan Usaha/ Badan Hukum memiliki identitas kependudukan dan/ atau alamat korespondensi di Amerika Serikat ?<br><i>Does the Company have U.S. residence and/or U.S. Correspondence ?</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 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%?<br><i>Does the company have any U.S. directors and/or individual shareholder and/or us Company with more than 10% ownership?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Apakah Perusahaan memberikan Surat Kuasa atau kewenangan tandatangan yang masih berlaku kepada seseorang yang memiliki alamat di Amerika Serikat?<br><i>Does the Company grant any effective Power of Attorney (POA) or signatory authority with to person wich domicialed in U.S.?</i>                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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"

Nasabah/ Pemilik (customer/ owner)

TIN Nasabah (customer) : \_\_\_\_\_

TIN/ SSN Pemilik (owner) : \_\_\_\_\_

**PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN NASABAH  
STATEMENT AND CONFIRMATION OF THE APPLICANT**

- Manajer Investasi adalah PT Corpus Kapital Manajemen (untuk selanjutnya disebut sebagai "CKM")  
*Investment Manager is PT Corpus Kapital Manajemen (hereinafter referred to as "CKM")*
- Dengan menandatangani formulir ini, saya menyatakan bahwa informasi yang tercantum diatas adalah benar, akurat dan lengkap. Dengan mengacu pada peraturan perundang - undangan yang berlaku di Indonesia, dengan ini saya memberikan persetujuan kepada PT CKM untuk memberikan informasi mengenai atau sehubungan dengan saya kepada perusahaan induk atau pihak terafiliasinya regulator atau otoritas pajak didalam 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 didalam maupun diluar negeri, saya memahami dan menyetujui bahwa PT CKM 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 juga memahami dan menyetujui bahwa PT CKM dapat memblokir, mendebet, dan membayarkan dari rekening - rekening saya sejumlah dana sebagaimana ditentukan oleh peraturan perundang - undangan tersebut atau ditentukan dalam perjanjian antara regulator maupun otoritas.  
*By signing this form, I declare that the information provided above is true, accurate and complete. Subject to the aplicable Indonesian laws, I hereby consent for PT CKM, to share my information with its parents or ultimate holding company or any of affiliates, domestic or obverseas refulators or domestic or overseas tax authorities where necessary to establish my tax liability in any/or the relevant jurisdiction. Where required by domesticor overseas regulators or tax authorities, I understand and agree that PT CKM may be required to obtain additional documents and/or forms, wich I wil sign, if I am subject to the relevan jurisdiction's requirement. I also understand and agree that PT CKM may withhold,debit, withdraw and pay out from my account(s) such amount as may be required according to applicable laws, regulations, guidelines and/or agreements with regulators or authorities and directives.*

Saya bersedia dan menjamin untuk memberitahukan PT CKM ( dalam waktu 30 hari kalender ) apabila terdapat perubahan informasi yang telah saya berikan kepada PT CKM. Saya menyatakan bahwa saya merupakan pihak merupakan pihak yang berwenang untuk menandatangani pernyataan dan mengisi formulir ini.  
*I agree and undertake to notify the PT CKM within 30 calendar days if there is a change any information which I have provided to the PT CKM. I hereby declare that I am fully authorized to sign and complete this form.*

Tanggal/ date :
Nama Jelas & Tanda tangan Nasabah <i>Name &amp; signature of Costumer</i>

Verifikasi / Verification
Nama & Tanda tangan Petugas <i>Name &amp; Signature of Costumer</i>