

FORMULIR PEMILIK MANFAAT PERORANGAN/
INDIVIDUAL BENEFICIAL OWNER FORM

PNMIM/F-7.06/25/R0

Mohon isi formulir di bawah ini dengan huruf cetak
Please fill in this form using capital letters

I. INFORMASI NASABAH/ CUSTOMER INFORMATION

1. Nama lengkap sesuai Kartu Identitas/

Name as stated ID Card :

a. Nama Depan/ First Name

b. Nama Tengah/ Middle Name

c. Nama Belakang/ Last Name

2. Kewarganegaraan/ Nationality

Indonesia/ Indonesian Asing/ Foreigner

3. Agama/ Religion

Islam/ Moslem Budha/ Budha

Protestan/ Christian Hindu/ Hindu

Katolik/ Catholic Kong Hu Cu/ ...

Lainnya/ Others _____

4. Kartu Identitas*/ ID Card

a. Jenis kartu identitas/ Identity card type

KTP/ National ID Card Paspor/ Passport

KITAS/ Temporary Staying Permit KITAP/ Permanent Residence Permit

KIMS/ Temporary Entry Permit

b. No kartu identitas/ Identity card number

c. Berlaku sampai dengan/ Valid thru

 - - (dd-mm-yyyy)

*Bagi WNI kartu identitas utama yang digunakan adalah KTP, sedangkan bagi WNA yang digunakan adalah Paspor.

For Indonesian citizen, mainly identity card used is National ID Card, while for foreigners is a valid Passport.

5. No NPWP/ Tax ID number

Tanggal registrasi/ Registration date

 (dd-mm-yyyy)

6. Tempat & Tanggal lahir/

Place and date of birth

 - - (dd-mm-yyyy)

7. Jenis Kelamin/ Sex

Pria/ Male Wanita/ Female

8. Status perkawinan/ Marital status

Lajang/ Single Menikah/ Married Janda/Duda/ Widow/widower

9. Alamat sesuai kartu identitas/

Address as stated in ID Card

RT RW Kelurahan/ Subdistric
 Kecamatan/ Distric Kota/ City
 Provinsi/ Province Kode Pos/ Postal code
 Negara/ Country

10. Nomor telepon/ Telephone number

 -

11. Nomor faksimil/ Facsimile number

 -

12. Nomor telepon genggam/ Mobile phone number

13. Alamat korespondensi/

Mailing address

RT RW Kelurahan/ Subdistric
 Kecamatan/ Distric Kota/ City
 Provinsi/ Province Kode Pos/ Postal code
 Negara/ Country

14. Nomor telepon/ Telephone number

 -

15. Nomor faksimil/ Facsimile number

 -

16. Nomor telepon genggam/ Mobile phone number

17. Alamat e-mail/ E-mail address

Paraf/ Initial :
Investor Relation

II. INFORMASI PEKERJAAN/ WORKING INFORMATION

1. Pekerjaan/ Occupation
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pelajar atau mahasiswa/ Student | <input type="checkbox"/> TNI atau POLRI/ Armed Forces Police Officer |
| <input type="checkbox"/> Pegawai Swasta/ Private Employee | <input type="checkbox"/> Ibu Rumah tangga/ Housewife |
| <input type="checkbox"/> Pengusaha atau Wiraswasta/
Businessman or Entrepreneur | <input type="checkbox"/> Pensiun/ Retirement |
| <input type="checkbox"/> PNS & Pegawai BUMN/ Public servant | <input type="checkbox"/> Lainnya/ Others |
| <input type="checkbox"/> Dosen atau Pengajar atau Guru/
Lecturer/Teacher | |
- a. Bidang usaha/ Nature of business _____
- b. Nama Perusahaan/ Company _____
- c. Jabatan/ Title _____
- d. Alamat Perusahaan/ Office address _____
- e. Nomor telepon/ Office phone number _____
- f. Nomor faksimili/ Facsimile office _____
2. Penghasilan setahun/ Annualized income
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> < Rp. 10.000.000 | <input type="checkbox"/> Rp. 100.000.000 < Rp. 500.000.000 |
| <input type="checkbox"/> Rp. 10.000.000 < Rp. 50.000.000 | <input type="checkbox"/> Rp. 500.000.000 < Rp. 1.000.000.000 |
| <input type="checkbox"/> Rp. 50.000.000 < Rp. 100.000.000 | <input type="checkbox"/> > Rp. 1.000.000.000 |

III. INFORMASI INVESTASI/ INVESTMENT INFORMATION

1. Sumber dana investasi/
Source of fund for investment
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Penghasilan/ Income | <input type="checkbox"/> Dari Suami atau Istri/
From Husband or Wife |
| <input type="checkbox"/> Keuntungan bisnis/ Business profit | <input type="checkbox"/> Undian/ Lottery |
| <input type="checkbox"/> Bunga simpanan/ Interest savings | <input type="checkbox"/> Hasil investasi/ Investment return |
| <input type="checkbox"/> Dari Orang tua atau Anak/
From Parents or Children | <input type="checkbox"/> Lainnya/ Others |
| <input type="checkbox"/> Hibah/ Grant | _____ |
2. Tujuan investasi/ Investment objectives
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mendapatkan kenaikan harga/
Earn capital gain | <input type="checkbox"/> Investasi/ Investment |
| <input type="checkbox"/> Mendapatkan penghasilan/
Earn revenue | <input type="checkbox"/> Spekulasi/ Speculation |
3. Jangka waktu investasi/ Time horizon of investment
- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> < 1 Tahun | <input type="checkbox"/> > 3 - 5 Tahun |
| <input type="checkbox"/> 1 - 3 Tahun | <input type="checkbox"/> > 5 Tahun |

IV. INFORMATION BANK/ BANK INFORMATION *)

1. Nama bank/ Bank name _____ Cabang/ Branch _____
- Nomor rekening/ Account no. _____
- Nama pemilik rekening/ Account holder name _____
- Mata uang rekening/ Account currency
- | | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> IDR | <input type="checkbox"/> EURO |
| <input type="checkbox"/> USD | <input type="checkbox"/> Lainnya/ Others _____ |
2. Nama bank/ Bank name _____ Cabang/ Branch _____
- Nomor rekening/ Account no. _____
- Nama pemilik rekening/ Account holder name _____
- Mata uang rekening/ Account currency
- | | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> IDR | <input type="checkbox"/> EURO |
| <input type="checkbox"/> USD | <input type="checkbox"/> Lainnya/ Others _____ |

Paraf/ Initial :
Investor Relation

V. KETERANGAN TAMBAHAN/ ADDITIONAL INFORMATION

Apakah Anda atau keluarga dekat Anda sedang atau pernah memegang jabatan di pemerintahan ?
Do you or any member of your close family currently holds or have/ has held a position in government ?

 Ya/ Yes

 Tidak/ No

Jika Ya, mohon diisi pertanyaan berikut ini/ If Yes, please complete the following :

1. Nama/ Name
2. Nama instansi/ Institution name
3. Jabatan/ Position title
4. Masa jabatan/ Term of service
5. Hubungan keluarga/ Family relation

VI. PERNYATAAN NASABAH/ CUSTOMER DECLARATION

Dengan menandatangani Formulir Pemilik Manfaat Perorangan ini, Saya/Kami menyatakan bahwa hal-hal sebagai berikut:

By signing this Individual Benefecial Owner Form, I/We state the following:

Seluruh informasi/keterangan yang tercantum dalam formulir ini lengkap, benar, dan sah. Saya bertanggung jawab penuh atas segala akibat yang timbul atas pencantuman data tersebut. Menjamin tidak melakukan transaksi untuk maksud mengelabui, mengaburkan, atau menghindari pelaporan kepada pusat pelaporan analisa transaksi keuangan berdasarkan ketentuan yang berlaku. Dana yang digunakan untuk berinvestasi berasal dari aktivitas yang diperkenankan oleh peraturan perundang-undangan, dan tujuan berinvestasi juga dimaksudkan untuk tujuan yang tidak bertentangan dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

All information/description written in this Form is complete, right and valid. I am fully responsible for all consequences arising from misstatement of information. Customers guarantee that no transaction is intended for deceiving, obscuring or avoiding report to Indonesia Financial Transaction Reports and Analysis Center based on the prevailing regulation. Fund used to invest comes from activities allowed by law/regulations and purpose to invest is also not for conflict with the prevailing law/regulation

Tanggal/ Date - - (dd-mm-yyyy)

Nama & Tandatangan Pemilik Manfaat
Benefecial Owner Name & Signature

VII. DOKUMEN YANG DIPERLUKAN/ SUPPORTING DOCUMENT

Ketersediaan/ Availability	Nama Dokumen/ Name of Document	Catatan/ Note
<input type="checkbox"/>	Fotokopi KTP/ Paspor <i>Copy of ID Card/ Passport</i>	
<input type="checkbox"/>	Fotokopi NPWP/ <i>Copy of Tax ID Number</i>	
<input type="checkbox"/>	Dokumen lainnya (jika ada) <i>Other Documents (if any)</i>	

VIII. KOLOM PERSETUJUAN/ ACKNOWLEDGEMENT/APPROVAL

DIAJUKAN OLEH/ SUBMITTED BY	DISETUJUI OLEH/ APPROVED BY	DIINPUT OLEH/ INPUTED BY
Sales	Pejabat Berwenang/ Authorized Signer	Settlement
Nama/ Name :	Nama/ Name :	Nama/ Name :
Tanggal/ Date :	Tanggal/ Date :	Tanggal/ Date :

Paraf/ Initial :
Investor Relation