

Formulir Prinsip Mengenal Nasabah

Know Your Customer (KYC) Form

Institusi/Institutional

Pelaporan Tahun 20__ / Reporting Year 20__

Reksa Dana FWD/FWD Mutual Fund

Mohon membaca bagian 'Deklarasi' sebelum mengisi formulir ini.
Please read the 'Declaration' section before completing this form.

I. Informasi Pemegang Unit Penyertaan/Unit Holder Information

1. Nomor SID/SID Number: _____
2. Nama Perusahaan/Company Name: _____
3. Alamat Perusahaan/Company Address: _____
 Kota/City: _____ Kode Pos/Post Code: _____
 Propinsi/Province: _____ Negara/Country: _____

 Alamat Korespondensi/Correspondence Address: _____
 Kota/City: _____ Kode Pos/Post Code: _____
 Propinsi/Province: _____ Negara/Country: _____
4. Nomor Telepon/Telephone Number
 Telepon Kantor/Office Number : (____) (____) _____
 Faksimili/Facsimile : (____) (____) _____
 Telepon Genggam/Mobile Phone : (____) _____
 Alamat surat elektronik/E-mail address : _____
5. Akta Perubahan Terakhir/Latest Amendment Deed
 Nomor/Number: _____ Tanggal/Date: _____
6. Tanda Daftar Perusahaan (TDP)/Company Registration Certificate
 Nomor/Number: _____ Masa Berlaku/Expiry Date: _____
7. Surat Keterangan Domisili Perusahaan (SKDP)/Company Domicile Certificate
 Nomor/Number: _____ Masa Berlaku/Expiry Date: _____

8. Daftar Dewan Direksi dan Komisaris/List of Directors and Commissioners

Dewan Direksi/Board of Directors

Nama Lengkap Full Name	Jabatan Position	Nomor Kartu Identitas* Identity Card Number

Dewan Komisaris/Board of Commissioners

Nama Lengkap Full Name	Jabatan Position	Nomor Kartu Identitas* Identity Card Number

* Kartu Identitas: KTP/Paspor
Identity Card: KTP/Passport

9. Daftar Pejabat Berwenang/List of Authorized Persons

Nama Lengkap Full Name	Jabatan Position	Nomor Kartu Identitas Identity Card Number	Nomor Telepon Genggam Mobile Phone Number

* Kartu Identitas: KTP/Paspor
Identity Card: KTP/Passport

10. Keterangan informasi laporan keuangan tahun terakhir pendapatan (dalam Rupiah)/Financial information for the last year (in IDR):

- <1 Miliar/<1 Million 10– 50 Miliar/10-50 Million
 1– 5 Miliar/1-5 Million Lainnya, mohon sebutkan/Other, please specify _____
 5–10 Miliar/5-10 Million

11. Common Reporting Standard (CRS)

Informasi Domisili Pajak/Tax Residence Information

a.	Apakah Anda memiliki kartu identitas pembayar pajak dari negara lain dan atau residensi pajak selain di Indonesia? <i>Do you have any taxpayer 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 Domisili Pajak Country/Jurisdiction of Tax Residence	Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) atau sejenisnya Tax Identification Number (TIN) or equivalent	Jika tidak tersedia NPWP atau sejenisnya, sebutkan alasannya (A, B atau C) If TIN or equivalent is unavailable, please state reason (A, B or C)

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

12. Laporan Kepemilikan Unit Reksa Dana dikirimkan dalam bentuk/Holding Statement sent in the form of:

- Salinan cetak/Hard copy Salinan elektronik/E-Statement

Pernyataan Nasabah

Dengan menandatangani formulir ini, kami menyatakan dan menyetujui hal-hal berikut:

1. Bahwa semua informasi yang kami berikan adalah benar, lengkap, akurat, jujur, jelas dan tidak menyesatkan. Kami akan menyampaikan kepada FWD Asset Management apabila ada perubahan terhadap informasi yang disampaikan di atas.
2. Kami telah mengamati dan terikat oleh ketentuan Kontrak Investasi Kolektif (KIK), sebagaimana telah diubah dari waktu ke waktu yang mengatur Reksa Dana.
3. Kami mengerti bahwa semua data yang disebutkan dalam formulir ini dapat digunakan sebagai pengkinian data nasabah. Kami tunduk pada Undang-Undang dan Peraturan yang berlaku termasuk tetapi tidak terbatas pada Undang-Undang No.8 Tahun 2010 mengenai Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang, Undang-Undang No.9 Tahun 2013 mengenai Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pendanaan Terorisme serta Peraturan OJK No.12/POJK.01/2017 tentang Penerapan Program Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme di Sektor Jasa Keuangan.
4. Kami mengizinkan FWD Asset Management untuk merekam komunikasi lisan yang kami berikan termasuk saat tatap muka maupun melalui telepon maupun sarana komunikasi elektronik lainnya. Hasil rekaman tersebut dapat digunakan sebagai pembuktian pelaksanaan KYC, transaksi, dan hal lainnya terkait kepemilikan Reksa Dana FWD Asset Management, termasuk apabila di kemudian hari terjadi perselisihan antara kami dan FWD Asset Management.

Declarations

By signing this form, I declare and agree as below:

1. That all information is correct, complete, accurate, honest, clear and are not misleading. We will declare to FWD Asset Management if there any changes regarding the information above.
2. We undertake to observe and be bound by the provisions of the Collective Investment Contract (as amended from time to time) constituting the Fund(s) (the "Collective Investment Contract").
3. We understand that all data stated in this form can be used to update customer's data. I observe to prevailing laws and regulation including but not limited to Law Number 8 Year 2010 regarding Anti Money Laundering Prevention and Eradication, Law Number 9 Year 2013 regarding Prevention and Eradication of Terrorist Financing and OJK regulation Number 12/POJK.01/2017 regarding Implementation of Anti-Money Laundering and Prevention of Terrorism Financing in the Financial Services Sector.
4. FWD Asset Management may record verbal communications that we provide including when face to face meeting or by telephone conversation or other means of electronic communication. The records shall be used as evidendence of the implementation of KYC process, transaction, and other matters related to the ownership of Sucorinvest Mutual Fund, including any dispute that may arise between FWD Asset Management and us in the future.

Diisi oleh Pemohon/Filled by applicant

Tanda Tangan <i>Signature:</i>	
Nama Lengkap (sesuai kartu identitas) <i>Full Name (as in ID Card):</i>	
Tanggal <i>Date:</i>	

Diisi oleh Staf Pemasaran/Filled by Sales Representative

Nama dan Tanda Tangan Penjual <i>Sales Name and Signature:</i>	
Nama dan Tanda Tangan Persetujuan <i>Reviewer's Name and Signature:</i>	