

Harap lengkapi formulir ini menggunakan huruf cetak dan beri tanda ✓ di dalam kotak yang disediakan. Mohon di isi hanya untuk data yang ingin diperbaharui dan coret yang tidak perlu .

1. Informasi Nasabah

Nomor Nasabah	: [] [] [] [] - [] [] [] [] [] []	Titel :	Nona <input type="checkbox"/>	Tuan <input type="checkbox"/>	Nyonya <input type="checkbox"/>
Nama Nasabah (sesuai identitas):	:				
Nama Sebelumnya>Nama lain (jika ada)	:				
Nama Gadis Ibu Kandung <small>*Wajib diisi</small>	:				
Nomor Paspor dan Nomor KITAS/KITAP <small>*Diisi khusus WNA</small>	: Nomor KITAS /KITAP				
Nomor NPWP* <small>*Diisi jika ada perubahan nomor</small>	: []				
Apakah ada perubahan alamat KTP?	: <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya*				
<small>* Lampiran KTP terbaru dan lengkapi data di bawah</small>					
Alamat Sesuai KTP	: RT RW Kel Kec				
	Kota Negara Kodepos				
Alamat Tempat Tinggal Saat Ini	: <input type="checkbox"/> Sesuai Alamat KTP <input type="checkbox"/> Alamat Lainnya				
	: RT RW Kel Kec				
	Kota Negara Kodepos				
Menempati Sejak <small>*Diisi apabila terdapat perubahan alamat tempat tinggal</small>	: [T] [T] - [B] [B] - [T] [T] [T] [T]				
Alamat Tempat Usaha	: <input type="checkbox"/> Sesuai Alamat KTP <input type="checkbox"/> Alamat Tempat Tinggal Saat Ini				
	: <input type="checkbox"/> Alamat Lainnya (Alamat Kantor Virtual)				
	: RT RW Kel Kec				
	Kota Negara Kodepos				
Alamat Korespondensi	: <input type="checkbox"/> Sesuai Alamat KTP <input type="checkbox"/> Alamat Tempat Tinggal Saat Ini <input type="checkbox"/> Alamat Tempat Usaha				
Nomor Telepon Rumah	: Nomor Telepon Kantor :				
Nomor Telepon Selular	:				
Alamat Surel	:				

2. Informasi FATCA (Foreign Account Tax Compliance) dan/atau CRS (Common Reporting Standard)

Pernyataan Penerimaan Pajak Amerika Serikat:

- Warga Negara / Penduduk Amerika Serikat atau Pemegang Kartu Hijau Amerika Serikat (W9 & SW)
- Saat ini memiliki alamat tinggal di Amerika Serikat dan / atau nomor telepon Amerika Serikat
1. Bukan Penduduk Amerika Serikat / dan Bukan Pemegang US Green Card
2. Saat ini tidak memiliki alamat tinggal di Amerika Serikat dan / atau nomor telepon Amerika Serikat

Yuridiksi Anda terdaftar sebagai Wajib Pajak

Yuridiksi anda terdaftar sebagai Wajib Pajak*	Nomor Wajib Pajak	Bila tidak ada nomor Wajib Pajak, sebutkan alasan A/B/C
Indonesia		

*Untuk Nasabah yang bukan merupakan Wajib Pajak Indonesia, mohon isi Surat Pernyataan Tidak Memiliki NPWP dan data wajib dimasukkan di aplikasi CRS

Alasan

A	Yurisdiksi dimana pemegang rekening memiliki kewajiban untuk membayar pajak , tidak menerbitkan Nomor Wajib Pajak kepada Penduduk.
B	Pemegang Rekening tidak bisa menyediakan Nomor Wajib Pajak (Jika Anda memiliki alasan ini, mohon mencantumkan alasan tidak dapat menyediakan Nomor Wajib Pajak)
C	Nomor Wajib Pajak tidak diperlukan (catatan : Alasan ini hanya boleh dipilih jika otorisasi dari negara /wilayah Pajak yang disebutkan tidak mengharuskan Nomor Wajib Pajak untuk di informasikan)

1

3. Detail Informasi Usaha

Apakah Ada Perubahan Aktivitas Bidang Usaha? Tidak Ya*

*Harap di isi bidang usaha saat ini

Aktivitas Bidang Usaha Saat Ini :

Nama Merk Dagang :
*Bila ada nama Toko/UD/PD

Negara di Mana Usaha Dijalankan : Indonesia Lainnya

Jumlah Pegawai :

Karakteristik Pelanggan : Individu Bisnis Pemerintahan Lainnya

Sumber Usaha dari Negara di Mana Pendapatan/ Pembelian/ Aset yang Dimiliki Lebih dari 10%	Negara	% Pendapatan	% Pembelian	% Aktiva yang Dimiliki

Perputaran Usaha Tahunan

Indikator kondisi keuangan yang sesuai (pilih yang paling sesuai untuk usaha tersebut)	Tahun Berjalan / Current Year	Mata Uang / Currency	Jumlah / Amount

4. Informasi Sumber Kekayaan

Sumber Kekayaan yang Berkelanjutan hingga Saat Ini

Arus Kas atau Pendapatan Usaha Pemberian Dana dari Pihak Internal

Pemberian Dana dari Pihak Eksternal Pinjaman Usaha

5. Detail Informasi Transaksi Rekening

Tujuan Penggunaan Rekening: Operasional Bisnis - Dalam Negeri Operasional Bisnis - Luar Negeri

Pinjaman Usaha Investasi

Perkiraan Tipe dan Aktivitas Rekening:

Nilai Total Transaksi Masuk dan Keluar - Dalam Mata Uang Lokal			
Aktivitas Rekening		Arus Masuk	Arus Keluar
Transfer Bulanan Dalam Negeri	Perkiraan Perputaran Bulanan	Rp	Rp
	Volume Bulanan Kali Kali
Tujuan Melakukan Transaksi Dalam Negeri			
Transfer Bulanan Internasional	Perkiraan Perputaran Bulanan	(Equiv) IDR	(Equiv) IDR
	Volume Bulanan Kali Kali

Negara Mana Yang Akan Melakukan Transfer Masuk/Keluar :

Tujuan Melakukan Transaksi Internasional :

Aktivitas Tunai	Perkiraan Perputaran Bulanan	Rp	Rp
	Volume Bulanan Kali Kali

Tujuan Melakukan Transaksi Tunai :

Dengan ini saya menyatakan bahwa setiap dan seluruh data informasi yang dinyatakan dalam formulir ini adalah benar, lengkap dan akurat dan PT Bank HSBC Indonesia ("Bank") berhak untuk memeriksa dan melakukan verifikasi atas kebenaran, kelengkapan dan keaslian dari setiap data dan informasi yang tersebut dalam formulir ini melalui sarana dan dari sumber yang dipandang sesuai oleh Bank dan oleh karenanya saya memberikan kuasa kepada Bank untuk mengungkapkan Informasi pada formulir ini kepada pihak ketiga yang terkait, anggota Grup HSBC dan/ atau pihak yang berwenang berdasarkan peraturan perundang undangan yang berlaku.

Nama Nasabah :

Tempat penandatanganan :

Tanggal :

T	T
---	---

 -

B	B
---	---

 -

T	T	T	T
---	---	---	---

Tanda Tangan :

S.V

6. Deklarasi Pendampingan

Saya/Kami menolak untuk didampingi. Saya/Kami menyatakan bahwa saya/kami telah memahami produk berikut risiko-risiko yang terkait dengan produk tersebut sehingga pendampingan dipandang tidak perlu pada transaksi ini.

Saya/Kami memutuskan untuk didampingi oleh:

Nama yang mendampingi	
Jenis identitas	<input type="checkbox"/> KTP <input type="checkbox"/> Paspor <input type="checkbox"/> KITAS
Nomor Kartu Identitas	
Hubungan	
yang memiliki pemahaman lebih baik terhadap Produk & Layanan berikut risiko-risiko yang terkait serta dapat membantu saya dalam mengambil keputusan.	

Tempat Penandatanganan / Tanggal: _____

T	T
---	---

 -

B	B
---	---

 -

T	T	T	T
---	---	---	---

*Mohon untuk ditandatangani hanya apabila anda membutuhkan pendampingan, atau berusia kurang dari 21 tahun atau lebih dari 60 tahun

S.V

S.V

Nama : _____

Nama : _____

Diisi oleh Bank

Nomor Nasabah :

--	--	--	--

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

Risk Rating Nasabah* : Rendah Sedang Tinggi
*Berdasarkan CDD Review terupdate

Market Sector :

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

 BI Market Sector :

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

*Diisi jika ada perubahan

Industrial Code :

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

*Diisi jika ada perubahan

Pernyataan Sumber Kekayaan Masuk Akal

Saya mendukung retensi pelanggan ini karena pelanggan ini telah bergabung dengan HSBC sejak (1) _____ dan aktivitas transaksi Nasabah telah ditinjau secara memadai berdasarkan informasi yang ada pada Formulir KYC dan peninjauan daftar pemeriksaan yang dilakukan. Aktivitas akun juga sudah sesuai dengan profil Nasabah.

Kontak terakhir dengan Nasabah terjadi pada tanggal (2) _____ dan bisnis (3) _____ masih berjalan dengan menyediakan (4) _____ kepada (5) _____. Pada kesimpulan, informasi SoW Nasabah ini wajar, koheren, dan masuk akal.

Panduan Pengisian Pernyataan

- 1) Tahun bergabung dengan HSBC
- 2) Tanggal kontak terakhir dengan Nasabah
- 3) Jenis usaha
- 4) Pilih produk atau servis
- 5) Pilih tipe pelanggan bisnis atau pengguna langsung

Diverifikasi oleh: ID Staf : _____ Nama Staf : _____ Paraf: _____