

No. : _____

Sesuai dengan Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor 12/POJK.01/2017 tentang Penerapan Program Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme di Sektor Jasa Keuangan, PT Maybank Asset Management wajib menerapkan Program Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme. Sebelum mengisi, Calon Nasabah atau Nasabah dimohon untuk membaca Prospektus Reksa Dana Maybank Asset Management.

(Diisi oleh Maybank)

Nama Nasabah : _____
Kode Sales : _____
Nama Sales : _____
No. CIF(Unit holder): _____
No. SID : _____

Checklist Kelengkapan Data & Dokumen :

A. Jenis Data/Dokumen	Perseroan Terbatas (PT)	Yayasan	Dana Pensiun	Koperasi
1. Akta Pendirian Badan Hukum :	Berita Negara Atas Akta Pendirian	Berita Negara Atas Akta Pendirian	Keputusan Menkeu tentang Pengesahan Peraturan Dana Pensiun	Akta Pendirian
2. Akta Perubahan Anggaran Dasar dan/atau Akta Perubahan Direksi/Pengurus yang terakhir (jika ada)	√	√	√	√
3. Struktur Manajemen/ Kepengurusan	√	√	√	√
4. Struktur Kepemilikan / Pendiri	√	√	√	√
5. Identitas valid dari Direktur / Pengurus sesuai AD/ART dan pejabat Berwenang(WNI= KTP,WNA=Paspor/KITAS)	√	√	√	√
6. Kartu NPWP	√	-	-	-
7. SIUP	√	√	√	√
8. TDP	√	-	-	-
9. Surat Keterangan Domisili	√	√	√	√
10. Spesimen tanda tangan dan batasannya	√	√	√	√
11. Surat Kuasa (jika ada Pejabat Berwenang)	√	√	√	√
12. Laporan Keuangan terkini/deskripsi kegiatan usaha	√	√	√	√
13. Dokumen Pengendali Akhir (Jika di perlukan)	√	√	√	√

B. Semua kolom Formulir Pembukaan Rekening sudah terisi lengkap & tepat;

C. Tanda tangan Nasabah & Paraf di lembar Formulir Pembukaan Rekening;

D. Kolom Spesimen (2 tanda tangan) dan paraf nasabah sudah diisi semua;

E. Cap Perusahaan sudah dibubuhkan.



Paraf:

DATA BADAN HUKUM

Nama Perusahaan:	Domisili Hukum : <input type="checkbox"/> Lokal <input type="checkbox"/> Asing	No. Tanda Daftar Perusahaan (TDP):	
	NPWP :	Tanggal Registrasi TDP : - -	
	Tanggal Registrasi : - -	No Surat Keterangan Domisili ('SKD') :	
	No. SIUP :	Tanggal Kadaluarsa SKD : - -	
Tanggal Pendirian Perusahaan : - -	Tempat Pendirian Perusahaan : Lokal Asing		
Alamat Kantor Pusat Perusahaan :		Alamat Korespondensi (jika berbeda) :	
RT/ RW :		RT/RW:	
Kota :	Propinsi :	Kota :	Propinsi :
Negara :	Kode Pos :	Negara :	Kode Pos :
No. Telp. :	No. Fax :	Alamat e-mail :	
Status Gedung Kantor Pusat <input type="checkbox"/> Milik Sendiri <input type="checkbox"/> Sewa <input type="checkbox"/> Lainnya	Lama Menempati ____ tahun		
Korespondensi untuk pengiriman konfirmasi dan informasi lainnya :			
<input type="checkbox"/> Softcopy (e-mail):	<input type="checkbox"/> Fax Kantor	<input type="checkbox"/> Alamat Korespondensi	
Tipe Perusahaan <input type="checkbox"/> Perseroan Terbatas <input type="checkbox"/> Yayasan <input type="checkbox"/> Institusi Keuangan <input type="checkbox"/> Asuransi <input type="checkbox"/> Reksa Dana <input type="checkbox"/> Perusahaan Efek <input type="checkbox"/> Dana Pensiun <input type="checkbox"/> Lainnya _____			
Karakteristik Perusahaan <input type="checkbox"/> BUMN <input type="checkbox"/> Swasta <input type="checkbox"/> Sosial <input type="checkbox"/> Joint Venture <input type="checkbox"/> Penanaman Modal Asing (PMA) <input type="checkbox"/> Perusahaan Keluarga <input type="checkbox"/> Afiliasi <input type="checkbox"/> Lainnya _____			
<i>Net Assets</i>		<i>Annual Operating profit</i>	
Omzet Usaha/Kotor/Tahun (Rp Milyar) <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> 1- 5 <input type="checkbox"/> 5- 10 <input type="checkbox"/> 10- 50 <input type="checkbox"/> >50			
Bidang Usaha : <input type="checkbox"/> Keuangan <input type="checkbox"/> Asuransi <input type="checkbox"/> Manajer Investasi <input type="checkbox"/> Perusahaan Efek <input type="checkbox"/> Dana Pensiun <input type="checkbox"/> Jasa (pilih salah satu) <input type="checkbox"/> Pertambangan <input type="checkbox"/> Industri <input type="checkbox"/> Kontraktor <input type="checkbox"/> Transportasi <input type="checkbox"/> Perdagangan <input type="checkbox"/> Yayasan <input type="checkbox"/> Perkebunan <input type="checkbox"/> Profesional (sebutkan) _____ <input type="checkbox"/> Lain-lain _____			
Sumber Pendanaan Transaksi : <input type="checkbox"/> Keuntungan Bisnis <input type="checkbox"/> Dana Pensiun <input type="checkbox"/> Bunga Simpanan (pilih salah satu) <input type="checkbox"/> Hasil Investasi <input type="checkbox"/> Lainnya _____			
Tujuan Investasi (pilih salah satu) :			
<input type="checkbox"/> Apresiasi Harga <input type="checkbox"/> Investasi <input type="checkbox"/> Spekulasi <input type="checkbox"/> Sumber Pendapatan <input type="checkbox"/> Lain-lain _____			

ANGGARAN DASAR (mohon melampirkan akta)

No. Akta Pendirian :	No. Akta Anggaran Dasar Perubahan Terakhir :
Tanggal :	Tanggal :
Nama Notaris :	Nama Notaris :
Tempat Kedudukan Notaris :	Tempat Kedudukan Notaris :

DEWAN KOMISARIS (Mohon melampirkan dokumen referensi)

Nama Depan	Nama Tengah	Nama Belakang	Jabatan	Kewarganegaraan
1.				<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA
2.				<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA
3.				<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA
4.				<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA
5.				<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA

Paraf:

DEWAN DIREKSI (Mohon melampirkan dokumen referensi)

Nama Depan	Nama Tengah	Nama Belakang	Jabatan	Kewarganegaraan
1.				<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA
2.				<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA
3.				<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA
4.				<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA
5.				<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA

PEJABAT BERWENANG (Mohon melampirkan dokumen referensi)

Nama Depan	Nama Tengah	Nama Belakang	Jabatan	No. Identitas (Jika tidak tercantum pada akta)	Tanggal Kadaluwarsa Identitas
1.					
2.					
3.					
4.					

BANK SETTLEMENT

Nama Bank	Cabang	No. Rekening	BIC/Swift Code	Nama Pemegang Rekening Bank	Mata Uang

PEMEGANG SAHAM (mohon melampirkan dokumen referensi)

Pemegang Saham	Persentase Kepemilikan

Badan Hukum yang dimiliki oleh Warga Negara Amerika Serikat (AS)/Pemilik *Green Card* maupun Pengurus dan Pejabat atau Badan Hukum AS dengan persentase kepemilikan di atas 10% wajib mengisi formulir pernyataan FATCA.

IDENTITAS PEMILIK MANFAAT / BENEFICIAL OWNER*

* Pemilik manfaat adalah setiap pihak yang merupakan pemilik sebenarnya dari dana yang ditempatkan di *Maybank Asset Management*, mengendalikan transaksi, memberikan kuasa untuk melakukan transaksi dan /atau melakukan pengendalian melalui badan hukum atau perjanjian.

Untuk pemegang saham bukan perorangan, mohon sertakan informasi kepemilikan badan tersebut. Informasi kepemilikan mencakup dua (2) tingkat ke atas dari pemegang Saham yang memiliki 20% atau lebih dari saham perusahaan.

Pemegang Saham (tingkat pertama) Nama dan persentase kepemilikan (Badan atau Individu)	Dewan Direksi	Pemegang Saham (tingkat kedua) Nama dan persentase kepemilikan (Badan atau Individu)	Ultimate Beneficial Owner
Pemegang Saham (%)	Pemegang Saham (%)	1.
Pemegang Saham (%)	Pemegang Saham (%)	2.
Pemegang Saham (%)	Pemegang Saham (%)	3.

Paraf:

LAIN-LAIN

- | | Ya | Tidak |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Apakah Pengurus atau Pejabat berwenang pada Perusahaan Anda bekerja pada Perusahaan Efek; Bursa Efek; atau perusahaan yang diatur oleh Bursa Efek/OJK, bank, asuransi atau lembaga keuangan sejenis?
Jika Ya, nama Perusahaan/Lembaga _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Apakah Pengurus atau Pejabat berwenang pada Perusahaan Anda sekarang/sebelumnya/akan menduduki posisi/sedang dicalonkan untuk suatu posisi publik/politis (<i>Politically Exposed Person</i>)?
Jika Ya, Nama _____ Jabatan _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Apakah keluarga dekat dari Pengurus atau Pejabat berwenang pada Perusahaan Anda sekarang/sebelumnya/ akan menduduki posisi/ sedang dicalonkan untuk suatu posisi publik/politis (<i>Politically Exposed Person</i>)?
Jika Ya, Nama Keluarga Dekat _____ Hubungan _____
<input type="checkbox"/> Jabatan _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Apakah Pengurus atau Pejabat berwenang pada Perusahaan Anda pernah/masih memiliki Rekening Efek/ Investasi lainnya di Maybank Asset Management?
Jika Ya, Nama _____ Jenis Investasi _____ No. A/C Investor _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Apakah Perusahaan Anda pernah/masih memiliki Investasi di pasar modal?
Jika Ya, Nama Perusahaan _____ Jenis Investasi _____ Sejak tahun _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Apakah Perusahaan Anda mempunyai investasi/usaha di luar negeri?
Jika Ya, sebutkan negara _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Apakah Perusahaan Anda atau Pengurus atau Pejabat berwenang pada Perusahaan Anda memiliki hubungan Dengan pemegang saham/Komisaris/Direksi/karyawan Maybank Asset Management?
Jika Ya, Nama _____
Jabatan _____ Hubungan _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Apakah Perusahaan Anda merupakan Badan Usaha/Badan Hukum Amerika Serikat (USA)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Apakah Perusahaan Anda Dimiliki oleh Warga Negara Amerika Serikat (USA)/Pemilik <i>Green Card</i> atau Badan Usaha USA dengan Presentase kepemilikan di atas 10%? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Apakah Perusahaan Anda Memiliki kewajiban pelaporan pajak kepada Pemerintah Amerika Serikat (USA)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* Jika Anda memilih 'ya' pada salah satu pertanyaan pada no 8-10 diatas, mohon mengisi Formulir pernyataan *Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)* dan sertakan form W-9 (*Request for Taxpayer Identification Number and certification*) dan tuliskan *Taxpayer Identification Number (TIN)/Social Security Number (SSN)* Nasabah/Pemilik.

Paraf:

PERNYATAAN

Dengan menandatangani formulir ini, berarti kami :

1. Menyatakan bahwa semua informasi yang kami cantumkan dalam formulir ini adalah jujur, benar dan sah dan tidak terdapat penyembunyian terhadap fakta yang material serta menjamin bahwa seluruh fotokopi dokumen-dokumen yang dilampirkan/diserahkan adalah sesuai dengan aslinya. Kami bertanggungjawab penuh atas keterangan yang kami sampaikan.
2. Telah menerima, menelaah dan memahami semua peraturan yang ditetapkan oleh PT Maybank Asset Management dan setuju untuk mematuhi seluruh peraturan yang ditetapkan termasuk pada perubahan-perubahan yang mungkin timbul di kemudian hari.
3. Menyatakan bahwa harta kekayaan yang digunakan dalam melakukan transaksi efek bukan merupakan harta kekayaan sebagaimana dimaksud dalam Undang-Undang No. 15 Tahun 2002 serta perubahannya dalam Undang-Undang No. 25 Tahun 2003 mengenai Tindak Pidana Pencucian Uang, serta perubahannya dalam undang – undang No 8 Tahun 2010 mengenai pencegahan dan pemberantasan tindak pencucian uang.
4. Mengerti bahwa persetujuan pembukaan rekening dapat dipertimbangkan untuk diberikan berdasarkan informasi dalam formulir ini dan syarat-syarat perjanjian lainnya, PT Maybank Asset Management mempunyai hak untuk menolak aplikasi ini tanpa adanya keharusan untuk memberikan alasan.
5. Menyatakan bahwa Kami telah membaca dan memahami prospektus, termasuk tujuan, kebijakan investasi dan risiko-risiko utama dalam Reksa Dana.
6. Menyatakan bahwa Saya menyetujui seluruh pengungkapan yang dilakukan oleh PT Maybank Asset Management, atas data/informasi sebagaimana tercantum dalam formulir aplikasi ini kepada pihak yang terlibat dalam pengelolaan dana dan telah terikat dalam suatu perjanjian dengan Maybank Asset Management ataupun otoritas instansi yang berwenang di Indonesia. Sehubungan dengan pengungkapan data yang dilakukan oleh PT Maybank Asset Management tersebut, Saya dengan ini menjamin dan membebaskan PT Maybank Asset Management dari segala tuntutan dari pihak manapun yang akan timbul dikemudian hari.

Nasabah	Cap Perusahaan	
_____	_____	_____
Nama & Tanda Tangan	Nama & Tanda Tangan	Nama & Paraf

(Harap sebutkan nama pejabat yang berwenang menandatangani dan bubuhkan cap perusahaan)

PT Maybank Asset Management

Diajukan Oleh (Nama Sales): _____ Dikek Oleh Sales Supervisor/Head: _____

Setuju Tidak Setuju

Tanda Tangan
Tanggal :

Tanda Tangan
Tanggal :

DIISI OLEH MAYBANK

Hasil Wawancara	Customer Service
Referensi : <input type="checkbox"/> Nasabah Maybank <input type="checkbox"/> Karyawan Maybank <input type="checkbox"/> Walk-in <input type="checkbox"/> Lainnya _____	
Face to face : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
	Team Operasional
	Diinput oleh : _____ Disetujui oleh: _____

Paraf: _____

Signature Specimen Cards

CUSTOMER SIGNATURE SPECIMEN CARD

<p>Name of Account Holder _____ Unit Holder ID _____</p> <p>Ketentuan Penanda Tangan/Signature Required</p> <p><input type="checkbox"/> Sendiri/ <input type="checkbox"/> Gabung/joint</p> <p><input type="checkbox"/> Lainnya (jelaskan)/Other(specify)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> <p><i>Jika halaman ini tidak mencukupi, dapat melampirkan dokumen specimen tambahan</i></p> <p>Tanggal Efektif _____ Contoh Stempel Perusahaan _____ Effective Date Specimen of Company Stamp</p>	<p>UnitHolder ID : _____</p> <p>1.Contact Person</p> <p>Nama/Name : _____</p> <p>Jabatan/Title : _____</p> <p>Nomor Telepon Kantor : _____ Official Phone Telepon Genggam _____ Handphone</p> <p>Alamat Email : _____ Email Address</p> <p>2.Contact Person</p> <p>Nama/Name : _____</p> <p>Jabatan/Title : _____</p> <p>Nomor Telepon Kantor : _____ Official Phone Telepon Genggam _____ Handphone</p> <p>Alamat Email : _____ Email Address</p>
---	--

<p>Tanda Tangan Pejabat Berwenang 1 Signature</p> <p>Nama/Name _____</p>	<p>Tanda Tangan Pejabat Berwenang 2 Signature</p> <p>Nama/Name _____</p>	<p>Tanda Tangan Pejabat Berwenang 3 Signature</p> <p>Nama/Name _____</p>	<p>Tanda Tangan Pejabat Berwenang 4 Signature</p> <p>Nama/Name _____</p>
<p>Tanda Tangan Pejabat Berwenang 5 Signature</p> <p>Nama/Name _____</p>	<p>Tanda Tangan Pejabat Berwenang 6 Signature</p> <p>Nama/Name _____</p>	<p>Tanda Tangan Pejabat Berwenang 7 Signature</p> <p>Nama/Name _____</p>	<p>Tanda Tangan Pejabat Berwenang 8 Signature</p> <p>Nama/Name _____</p>

Diisi oleh Maybank Asset Management/For office use only

Tanda tangan dicocokkan oleh/Signature verified by _____

Paraf: