

# ANNEXURE A PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY TYPE - CONTROLLING PERSONS CERTIFICATION

## LAMPIRAN A NFE PASIF/JENIS BADAN RELEVAN LAIN- SERTIFIKASI ORANG-ORANG PENGENDALI



If there are more than three Controlling Persons, provide additional copies of this page as required.  
Jika ada lebih dari tiga Orang Pengendali, sediakan salinan tambahan halaman ini jika diperlukan.

### STEP 1. PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY: LANGKAH 1. NFE PASIF/BADAN RELEVAN LAIN:

Name of Entity Account Holder  
Nama Pemegang Rekening Badan

Indicate the total number of Controlling Persons for the Account Holder **(detailed in full below)**  
Indikasikan jumlah total Orang Pengendali untuk Pemegang Rekening **(informasi lengkap diberikan di bawah)**

#### 1.1 CONTROLLING PERSON DETAILS: 1.1 INFORMASI ORANG PENGENDALI:

- a) Full Name of Controlling Person  
a) Nama Lengkap Orang Pengendali
- c) Full Residence Address  
c) Alamat Tempat Tinggal Penuh

- d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table)  
d) Informasi Domisili Pajak: (Tolong menandai kotak yang sesuai dan mengisi tabelnya)

This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia OR  
Orang Pengendali Ini adalah **hanya** Berdomisili Pajak di Australia ATAU

I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident **(other than** Australia)  
Saya telah memasukkan **di bawah** semua negara di mana Orang Pengendali Berdomisili Pajak **(selain dari** Australia)

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)

b) Tanggal Lahir (TT/BB/TTTT)

Country  
Negara

Country of Tax Residence (Do not include Australia) Negara Domisili Pajak (Jangan memasukkan Australia)	Tax payer identification number (TIN) (or country equivalent) Nomor identifikasi wajib pajak (TIN) (atau yang sepadan sesuai negaranya)	Reason Code (if TIN not provided) Kode Alasan (kalau TIN tidak disediakan)	Explanation (only if Reason Code is "Z") Penjelasan (hanya kalau Kode Alasan adalah "Z")

Please note, **US Citizens** are considered to be Tax Residents of the US.  
Tolong perhatikan, **Warga Negara AS** dianggap Berdomisili Pajak di AS.

#### 1.2 CONTROLLING PERSON DETAILS: 1.2 INFORMASI ORANG PENGENDALI:

- a) Full Name of Controlling Person  
a) Nama Lengkap Orang Pengendali
- c) Full Residence Address  
c) Alamat Tempat Tinggal Penuh

- d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table)  
d) Informasi Domisili Pajak: (Tolong menandai kotak yang sesuai dan mengisi tabelnya)

This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia OR  
Orang Pengendali Ini adalah **hanya** Berdomisili Pajak di Australia ATAU

I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident **(other than** Australia)  
Saya telah memasukkan **di bawah** semua negara di mana Orang Pengendali Berdomisili Pajak **(selain dari** Australia)

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)

b) Tanggal Lahir (TT/BB/TTTT)

Country  
Negara

Country of Tax Residence (Do not include Australia) Negara Domisili Pajak (Jangan memasukkan Australia)	Tax payer identification number (TIN) (or country equivalent) Nomor identifikasi wajib pajak (TIN) (atau yang sepadan sesuai negaranya)	Reason Code (if TIN not provided) Kode Alasan (kalau TIN tidak disediakan)	Explanation (only if Reason Code is "Z") Penjelasan (hanya kalau Kode Alasan adalah "Z")

Please note, **US Citizens** are considered to be Tax Residents of the US.  
Tolong perhatikan, **Warga Negara AS** dianggap Berdomisili Pajak di AS.

The total Number of Pages provided for Annexure A is:  
Jumlah total dari Halaman-Halaman untuk Lampiran A adalah:

Office Use Only  
Penggunaan Kantoran Saja

Reason Codes:  
Kode Alasan

- A** TIN Not Issued (The Country does not issue TINs.)  
**A** TIN Tidak Diterbitkan (Negara tidak menerbitkan TIN)
- B** TIN Not Required (The Country does not require collection of a TIN)  
**B** TIN Tidak Diperlukan (Negara tidak memerlukan pengumpulan TIN)
- C** TIN Applied For (The Controlling Person has applied for a TIN and we will inform you upon receipt)  
**C** TIN Sedang Diminta (Saya telah mengajukan permohonan TIN dan akan memberitahukan Anda segera setelah TIN dikeluarkan)
- Z** TIN Unobtainable (The Controlling Person is unable to obtain a TIN)  
**Z** TIN Tidak Dapat Diperoleh (Orang Pengendali tidak dapat memperoleh TIN)

Once completed mail to:

Setelah diisi kirim lewat pos ke:  
ANZ  
AEOI Documents  
Reply Paid 89576  
SOUTH MELBOURNE VIC 3205  
AUSTRALIA



**1.3 CONTROLLING PERSON DETAILS:**  
**1.3 INFORMASI ORANG PENGENDALI:**

- a) Full Name of Controlling Person  
a) Nama Lengkap Orang Pengendali
- c) Full Residence Address  
c) Alamat Tempat Tinggal Penuh

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)

b) Tanggal Lahir (TT/BB/TTTT)

Country  
Negara

- d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table)
- d) Informasi Domisili Pajak: (Tolong menandai kotak yang sesuai dan mengisi tabelnya)

This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia OR  
 Orang Pengendali Ini adalah **hanya** Berdomisili Pajak di Australia ATAU

I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (**other than** Australia)  
 Saya telah memasukkan **di bawah** semua negara di mana Orang Pengendali Berdomisili Pajak (**selain dari** Australia)

Country of Tax Residence (Do not include Australia) Negara Domisili Pajak (Jangan memasukkan Australia)	Tax payer identification number (TIN) (or country equivalent) Nomor identifikasi wajib pajak (TIN) (atau yang sepadan sesuai negaranya)	Reason Code (if TIN not provided) Kode Alasan (kalau TIN tidak disediakan)	Explanation (only if Reason Code is "Z") Penjelasan (hanya kalau Kode Alasan adalah "Z")

Please note, **US Citizens** are considered to be Tax Residents of the US.  
 Tolong perhatikan, **Warga Negara AS** dianggap Berdomisili Pajak di AS.

**STEP 2. ENTITY ACCOUNT HOLDER DECLARATION AND SIGNATURE: I CERTIFY THAT:**  
**LANGKAH 2. PERNYATAAN DAN TANDA TANGAN PEMEGANG REKENING BADAN: SAYA MENYATAKAN BAHWA:**

1. I am authorised to sign for the Account Holder/Controlling Person(s).
2. I have provided true, correct and complete information.
3. I have consulted an independent advisor where necessary and acknowledge that ANZ does not provide any advice.
4. I understand that provision of false, inaccurate or incomplete information may constitute an offence(s) and penalties may apply.
5. I have obtained the necessary consent and authorisation to allow disclosure and use of the information provided in this Self-Certification (including Annexure A to this Self Certification).
6. An authorised representative of the Account Holder/Controlling Person will notify ANZ of changes to any information within 30 days of the change occurring and, where required, will provide ANZ with a new Self-Certification.
7. I will provide ANZ with any additional information and/or documentation as requested.
8. I have provided/will provide the applicable documents (eg. Power of Attorney / Form W).

1. Saya diberi wewenang untuk menandatangani untuk Pemegang Rekening/Orang(-orang) Pengendali.
2. Saya telah memberikan informasi yang benar, betul dan lengkap.
3. Saya telah berkonsultasi kepada penasihat independen di mana perlu dan mengakui bahwa ANZ tidak menyediakan nasihat.
4. Saya mengerti bahwa pemberian informasi yang tidak benar, tidak tepat atau tidak lengkap dapat merupakan pelanggaran hukum dan dapat mengakibatkan adanya hukuman.
5. Saya telah mendapatkan persetujuan dan otorisasi yang diperlukan untuk memperbolehkan pengungkapan dan penggunaan informasi dalam Sertifikasi Diri ini (termasuk Lampiran A pada Sertifikasi Diri ini).
6. Seorang wakil yang diberi wewenang dari Pemegang Rekening/Orang Pengendali akan memberi tahu ANZ tentang perubahan pada informasi mana pun dalam jangka waktu 30 hari sejak perubahan terjadi dan, jika diperlukan, akan memberikan Sertifikasi Diri yang baru kepada ANZ.
7. Saya akan memberikan ANZ setiap informasi tambahan dan/atau dokumentasi sesuai permintaan.
8. Saya telah/akan menyediakan dokumen-dokumen yang relevan (misalnya Surat Kuasa/ Formulir W).

Signature  
Tanda Tangan

Print name  
Nama cetak

Date  
Tanggal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Please also provide documentary evidence of the capacity to sign)  
 (Tolong sediakan juga dokumen yang menunjukkan bahwa Anda berhak untuk menandatangani)