

ANNEXURE A PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY TYPE - CONTROLLING PERSONS CERTIFICATION LAMPIRAN A JENIS NFE PASIF/ENTITI RELEVAN YANG LAIN - PERAKUAN ORANG YANG MENGAWAL



If there are more than three Controlling Persons, provide additional copies of this page as required.
Jika ada lebih daripada tiga Orang yang Mengawal, sediakan salinan tambahan bagi halaman ini jika dikehendaki.

STEP 1. PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY: LANGKAH 1. NFE PASIF/ENTITI RELEVAN YANG LAIN

Name of Entity Account Holder
Nama Pemegang Akaun Entiti

Indicate the total number of Controlling Persons for the Account Holder (detailed in full below)
Nyatakan jumlah Orang yang Mengawal bagi Pemegang Akaun (diperincikan sepenuhnya di bawah)

The total Number of Pages provided for Annexure A is:
Jumlah Bilangan Halaman yang disediakan bagi Lampiran A ialah:

Office Use Only

Kegunaan Pejabat Sahaja

Reason Codes:
Kod Sebab:

- A TIN Not Issued (The Country does not issue TINs.)
- A TIN Tidak Dikeluarkan (Negara ini tidak mengeluarkan TIN.)
- B TIN Not Required (The Country does not require collection of a TIN)
- B TIN Tidak Diwajibkan (Negara ini tidak mewajibkan pemungutan TIN)
- C TIN Applied For (The Controlling Person has applied for a TIN and we will inform you upon receipt)
- C TIN Sudah Dipohon (Orang yang Mengawal sudah memohon TIN dan akan maklumkan anda apabila mendapatnya)
- Z TIN Unobtainable (The Controlling Person is unable to obtain a TIN)
- Z TIN Tidak boleh Didapati (Orang yang Mengawal tidak boleh mendapatkan TIN)

Once completed mail to: ANZ
Setelah siap, kirimkan AEOI Documents
melalui pos kepada: Reply Paid 89576
SOUTH MELBOURNE VIC 3205
AUSTRALIA

1.1 CONTROLLING PERSON DETAILS: 1.1 BUTIR-BUTIR ORANG YANG MENGAWAL:

- a) Full Name of Controlling Person
- a) Nama Penuh Orang yang Mengawal
- c) Full Residence Address
- c) Alamat Kediaman Penuh

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)
b) Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)
Country
Negara

- d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table) This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia OR I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (**other than** Australia)
d) Maklumat Mastautin Cukai: (Tandakan petak yang berkenaan dan lengkapkan jadual) Orang yang Mengawal ini Pemastautin Cukai hanya di Australia ATAU **Di bawah ini** saya telah masukkan semua negara tempat Orang yang Mengawal merupakan Pemastautin Cukai (**selain** Australia)

Country of Tax Residence (Do not include Australia) Negara Pemastautin Cukai (Jangan masukkan Australia)	Tax payer identification number (TIN) (or country equivalent) Nombor pengenalan pembayar cukai (TIN) (atau nombor setara di negara berkenaan)	Reason Code (if TIN not provided) Kod Sebab (jika TIN tidak dinyatakan)	Explanation (only if Reason code is "Z") Penjelasan (hanya jika kod Sebab "Z")

Please note, **US Citizens** are considered to be Tax Residents of the US.
Harap maklum, **Warga negara AS** dianggap Pemastautin Cukai AS.

1.2 CONTROLLING PERSON DETAILS: 1.2 BUTIR-BUTIR ORANG YANG MENGAWAL:

- a) Full Name of Controlling Person
- a) Nama Penuh Orang yang Mengawal
- c) Full Residence Address
- c) Alamat Kediaman Penuh

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)
b) Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)
Country
Negara

- d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table) This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia OR I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (**other than** Australia)
d) Maklumat Mastautin Cukai: (Tandakan petak yang berkenaan dan lengkapkan jadual) Orang yang Mengawal ini Pemastautin Cukai hanya di Australia ATAU **Di bawah ini** saya telah masukkan semua negara tempat Orang yang Mengawal merupakan Pemastautin Cukai (**selain** Australia)

Country of Tax Residence (Do not include Australia) Negara Pemastautin Cukai (Jangan masukkan Australia)	Tax payer identification number (TIN) (or country equivalent) Nombor pengenalan pembayar cukai (TIN) (atau nombor setara di negara berkenaan)	Reason Code (if TIN not provided) Kod Sebab (jika TIN tidak dinyatakan)	Explanation (only if Reason code is "Z") Penjelasan (hanya jika kod Sebab "Z")

Please note, **US Citizens** are considered to be Tax Residents of the US.
Harap maklum, **Warga negara AS** dianggap Pemastautin Cukai AS.



1.3 CONTROLLING PERSON DETAILS:
1.3 BUTIR-BUTIR ORANG YANG MENGAWAL:

- a) Full Name of Controlling Person
a) Nama Penuh Orang yang Mengawal
- c) Full Residence Address
c) Alamat Kediaman Penuh

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)
 b) Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)

Country
 Negara

d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table) This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia OR I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (**other than** Australia)

d) Maklumat Mastautin Cukai: (Tandakan petak yang berkenaan dan lengkapkan jadual) Orang yang Mengawal ini Pemastautin Cukai hanya di Australia ATAU **Di bawah ini** saya telah masukkan semua negara tempat Orang yang Mengawal merupakan Pemastautin Cukai (**selain** Australia)

Country of Tax Residence (Do not include Australia) Negara Pemastautin Cukai (Jangan masukkan Australia)	Tax payer identification number (TIN) (or country equivalent) Nombor pengenalan pembayar cukai (TIN) (atau nombor setara di negara berkenaan)	Reason Code (if TIN not provided) Kod Sebab (jika TIN tidak dinyatakan)	Explanation (only if Reason code is "Z") Penjelasan (hanya jika kod Sebab "Z")

Please note, **US Citizens** are considered to be Tax Residents of the US.
 Harap maklum, **Warga negara AS** dianggap Pemastautin Cukai AS.

STEP 2. ENTITY ACCOUNT HOLDER DECLARATION AND SIGNATURE: I CERTIFY THAT:
LANGKAH 2. PERAKUAN DAN TANDA TANGAN PEMEGANG AKAUN ENTITI SAYA MEMPERAKUI BAHAWA:

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 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). | <ol style="list-style-type: none"> 1. Saya diberi kuasa untuk menandatangani bagi pihak Pemegang Akaun/Orang yang Mengawal. 2. Saya telah memberikan maklumat yang benar, betul, dan lengkap. 3. Saya telah meminta nasihat penasihat bebas jika perlu dan mengakui ANZ tidak memberikan apa-apa nasihat. 4. Saya faham bahawa memberikan maklumat palsu, tidak tepat atau tidak lengkap mungkin menjadi kesalahan dan denda mungkin dikenakan. 5. Saya telah mendapatkan izin dan pemberian kuasa yang perlu bagi mendedahkan dan menggunakan maklumat yang diberikan dalam Perakuan Diri ini (termasuk Lampiran A bagi Perakuan Diri ini). 6. Seorang wakil yang diberi kuasa oleh Pemegang Akaun/Orang yang Mengawal akan memaklumkan ANZ tentang apa jua perubahan dalam masa 30 hari sejak perubahan itu terjadi dan, jika dikehendaki, akan memberikan ANZ Perakuan Diri yang baharu. 7. Saya akan memberikan ANZ apa jua maklumat dan/atau dokumentasi tambahan apabila diminta. 8. Saya telah memberikan/akan memberikan dokumen-dokumen berkenaan (misalnya Surat Kuasa Wakil / Borang W). |
|---|---|

Signature Tanda Tangan	Print name Nama (huruf besar)	Date Tarikh
<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)
 (Sila berikan juga dokumen bukti bahawa anda diberi kuasa untuk menandatangani)