

FORMULIR PERUBAHAN DATA – INDIVIDU

DATA UPDATE FORM – INDIVIDUAL

Saya yang bertandatangan di bawah ini, selaku Nasabah dari PT Sinarmas Sekuritas, dengan data sebagai berikut:
I, the undersigned below, as the client of PT Sinarmas Sekuritas, with data as follows:

Nama / Name

Kode Nasabah / Client ID

Alamat KTP / ID Address

No. KTP / ID Card No.*

Dengan ini saya memberikan instruksi kepada PT Sinarmas Sekuritas untuk melakukan perubahan data sebagai berikut:
I hereby give instructions to PT Sinarmas Sekuritas to update our data as follow:

Data Lama / Previous Data**Data Baru / New Data****Perubahan KTP/Paspor/KITAP/KITAS (coret yang tidak perlu)***ID Card/ Passport/ Permanent Residence Permit/Temporary Residence Permit update (choose accordingly)*

No. identitas lama / Previous identity number*

No. identitas baru / New identity number*

Perubahan rekening bank untuk pencairan dana dari RDN*Bank account data update to transfer funds from RDN**

Nama Bank / Bank Name

No. Rekening / Account No.

Nama Pemilik Rekening / Account Name

Nama Bank / Bank Name

No. Rekening / Account No.

Nama Pemilik Rekening / Account Name

Perubahan email / Email update

Email lama / Previous email

Email baru / New email

Perubahan No. Telepon/handphone / Phone number update

No. Telepon/handphone lama / Previous phone number

No. Telepon/handphone baru / New phone number

Perubahan alamat tempat tinggal / Alamat Sesuai KTP (coret yang tidak perlu)*Residential address update / Address as indicated on ID card (choose accordingly)*

Alamat lama / Previous address

Nama Jalan / Street Address

RT / RW

Kecamatan / District

Kelurahan / Sub-district

Kota dan Provinsi / City and Province

Negara / Country

Kode Pos / ZIP Code

Alamat baru / New address

Nama Jalan / Street Address

RT / RW

Kecamatan / District

Kelurahan / Sub-district

Kota dan Provinsi / City and Province

Negara / Country

Kode Pos / ZIP Code

Perubahan data pekerjaan / Occupation data update

Pekerjaan lama / Previous occupation

Pekerjaan baru / New occupation

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pelajar/Mahasiswa
<i>Student</i> | <input type="checkbox"/> Karyawan Swasta
<i>Private Employee</i> |
| <input type="checkbox"/> Pemuka Agama
<i>Cleric</i> | <input type="checkbox"/> TNI/Polri
<i>Army/Police</i> |
| <input type="checkbox"/> Pengurus Organisasi
<i>Organization Employee</i> | <input type="checkbox"/> Pejabat Negara
<i>Politician</i> |
| <input type="checkbox"/> Pegawai Negeri
<i>Government Official</i> | <input type="checkbox"/> Wirausaha
<i>Entrepreneur</i> |
| <input type="checkbox"/> BUMN
<i>State Owned Company Officer</i> | <input type="checkbox"/> Pekerja Seni
<i>Entertainer</i> |
| <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga
<i>Housewife</i> | <input type="checkbox"/> Professional
<i>Professional</i> |
| <input type="checkbox"/> Pengajar
<i>Lecturer</i> | <input type="checkbox"/> Buruh/ART/Sopir/Tenaga Keamanan/
Petani/Nelayan/Pengrajin
<i>Labor</i> |
| <input type="checkbox"/> Atlet
<i>Athlete</i> | |
| <input type="checkbox"/> Pensiunan
<i>Retired</i> | |

Nama perusahaan lama / Previous company name

Nama perusahaan baru / New company name

Data Lama / Previous Data

Jika Karyawan Swasta / Wirausaha, Wajib Mengisi Bidang Usaha
If Private Employee / Entrepreneur, Please Fill in the Business Field

Bidang Usaha Lama / Previous Business Field

Jabatan lama / Previous position

Lama Bekerja / Service Period

	Tahun Year		Bulan Month
--	---------------	--	----------------

Alamat Email lama / Previous Email Address

Alamat Perusahaan lama / Previous Company Address

No. Telp Kantor (Ext) / Office Phone No. (Ext)

()

No. Fax Kantor / Office Fax No.

()

Penghasilan Utama/ Kotor/ Tahun (Dalam Jutaan Rupiah) :
Primary Income/ Gross/ Year (In Million Rupiah) :

Sumber Penghasilan Utama / Primary Income Source :

Perubahan data Pemilik Manfaat**

Beneficial Owner data update**

Untuk Pelajar / Mahasiswa dan Ibu Rumah Tangga, mohon untuk tidak memilih "Diri Sendiri" dan wajib melengkapi Data Diri Pemilik Manfaat
For Student and Housewife, please don't choose "Yourself" and please complete the Beneficial Owner's Data

Apakah anda bertindak untuk
Are you acting for

 Diri Sendiri
Yourself

 Pemilik Manfaat
Beneficial Owner

Nama Lengkap Sesuai dengan Identitas / Full Name According to Identity

Nama Alias / Nickname

No. Telepon / HP

Phone Number / Mobile

Alamat Sesuai dengan Identitas / Address According to Identity

Nama Jalan / Street Address	
RT / RW	Kecamatan / District
Kelurahan / Sub-district	Kota dan Provinsi / City and Province
Negara / Country	Kode Pos / ZIP Code

Alamat Tempat Tinggal / Residence Address

Nama Jalan / Street Address	
RT / RW	Kecamatan / District
Kelurahan / Sub-district	Kota dan Provinsi / City and Province
Negara / Country	Kode Pos / ZIP Code

Data Baru / New Data

Jika Karyawan Swasta / Wirausaha, Wajib Mengisi Bidang Usaha
If Private Employee / Entrepreneur, Please Fill in the Business Field

Bidang Usaha Baru / New Business Field

<input type="checkbox"/> Industri Industry	<input type="checkbox"/> Yayasan Foundation	<input type="checkbox"/> Keuangan Financial	<input type="checkbox"/> Real Estat Real Estate
<input type="checkbox"/> Jasa Service	<input type="checkbox"/> Perdagangan Trade	<input type="checkbox"/> Profesional Professional	<input type="checkbox"/> Pertambangan Mining
<input type="checkbox"/> Kontraktor Contractor	<input type="checkbox"/> Perkebunan Plantation	<input type="checkbox"/> Pendidikan Education	
<input type="checkbox"/> Badan Pemerintahan / Badan Internasional Government Entities/International Entities	<input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan Other, mention		

Jabatan baru / New position

Lama Bekerja / Service Period

	Tahun Year		Bulan Month
--	---------------	--	----------------

Alamat Email Baru / New Email Address

Alamat Perusahaan Baru / New Company Address

No. Telp Kantor (Ext) / Office Phone No. (Ext)

()

No. Fax Kantor / Office Fax No.

()

Penghasilan Utama/ Kotor/ Tahun (Dalam Jutaan Rupiah) :
Primary Income/ Gross/ Year (In Million Rupiah) :

<input type="checkbox"/> < 25 < 25	<input type="checkbox"/> 25 - 100 25 - 100	<input type="checkbox"/> 100 - 250 100 - 250	<input type="checkbox"/> 250 - 500 250 - 500	<input type="checkbox"/> 500 - 1 M 500 - 1 B	<input type="checkbox"/> > 1 M > 1 B
---------------------------------------	---	---	---	---	---

Sumber Penghasilan Utama / Primary Income Source :

<input type="checkbox"/> Hasil Usaha Business Proceed	<input type="checkbox"/> Hasil Investasi Investment Income	<input type="checkbox"/> Orang Tua Parents	<input type="checkbox"/> Gaji Salary	<input type="checkbox"/> Bonus Bonus
<input type="checkbox"/> Suami / Istri Husband / Wife	<input type="checkbox"/> Tunjangan Allowance	<input type="checkbox"/> Uang Sewa Rent Money	<input type="checkbox"/> Pinjaman Loan	<input type="checkbox"/> Hibah Grant
<input type="checkbox"/> Deposito Deposit	<input type="checkbox"/> Lainnya Other			

Data Lama / Previous Data

Pekerjaan lama / Previous occupation

Jika Karyawan Swasta / Wirausaha, Wajib Mengisi Bidang Usaha
If Private Employee / Entrepreneur, Please Fill in the Business Field

Bidang Usaha Lama / Previous Business Field

Penghasilan Utama/ Kotor/ Tahun (Dalam Jutaan Rupiah) :
Primary Income/ Gross/ Year (In Million Rupiah) :

Sumber Penghasilan Utama / Primary Income Source :

Perubahan data lainnya / Others**

Pernyataan Nasabah & Ketentuan Pelaksanaan Instruksi

1. Semua informasi yang tercantum pada instruksi perubahan data ini adalah benar dan sah.
2. Saya memberikan kuasa kepada PT Sinarmas Sekuritas untuk memeriksa kebenaran dan ketepatan informasi tersebut dari setiap sumber yang layak.
3. Bersedia menanggung resiko yang mungkin timbul serta membebaskan PT Sinarmas Sekuritas (termasuk manajemen dan para karyawan) dari segala tuntutan hukum dari pihak manapun, atau akibat atau kerugian apapun yang mungkin timbul terkait dengan hal tersebut.

Tempat, Tanggal / Place, Date

Materai /
Stamp duty
Rp. 10.000

Nama & tanda tangan / Name & Signature

(*) Wajib materai untuk perubahan nomor rekening bank / Stamp duty requirement for bank account data update

(**) Lampiran dokumen / Document requirement

1. Fotokopi KTP/Paspor/KITAP/KITAS / Copy of Identity Card
2. Fotokopi cover buku tabungan
3. Fotokopi KTP/Paspor/KITAP/KITAS dari pemilik manfaat
4. Lainnya / Others

Untuk keperluan internal / for internal purpose

Salesperson	Pimpinan Cabang	Helpdesk (verifikasi)	Risk Management	Direktur	Helpdesk (update)
Nama: Tgl:	Nama: Tgl:	Nama: Tgl:	Nama: Tgl:	Nama: Tgl:	Nama: Tgl:

Data Baru / New Data

Pekerjaan baru / New occupation

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pelajar/Mahasiswa
<i>Student</i> | <input type="checkbox"/> Karyawan Swasta
<i>Private Employee</i> |
| <input type="checkbox"/> Pemuka Agama
<i>Cleric</i> | <input type="checkbox"/> TNI/Polri
<i>Army/Police</i> |
| <input type="checkbox"/> Pengurus Organisasi
<i>Organization Employee</i> | <input type="checkbox"/> Pejabat Negara
<i>Politician</i> |
| <input type="checkbox"/> Pegawai Negeri
<i>Government Official</i> | <input type="checkbox"/> Wirausaha
<i>Entrepreneur</i> |
| <input type="checkbox"/> BUMN
<i>State Owned Company Officer</i> | <input type="checkbox"/> Pekerja Seni
<i>Entertainer</i> |
| <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga
<i>Housewife</i> | <input type="checkbox"/> Profesional
<i>Professional</i> |
| <input type="checkbox"/> Pengajar
<i>Lecturer</i> | <input type="checkbox"/> Buruh/ART/Sopir/Tenaga Keamanan/
Petani/Nelayan/Pengrajin
<i>Labor</i> |
| <input type="checkbox"/> Atlet
<i>Athlete</i> | |
| <input type="checkbox"/> Pensiunan
<i>Retired</i> | |

Jika Karyawan Swasta / Wirausaha, Wajib Mengisi Bidang Usaha
If Private Employee / Entrepreneur, Please Fill in the Business Field

Bidang Usaha Baru / New Business Field

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Industri
<i>Industry</i> | <input type="checkbox"/> Yayasan
<i>Foundation</i> | <input type="checkbox"/> Keuangan
<i>Financial</i> | <input type="checkbox"/> Real Estat
<i>Real Estate</i> |
| <input type="checkbox"/> Jasa
<i>Service</i> | <input type="checkbox"/> Perdagangan
<i>Trade</i> | <input type="checkbox"/> Profesional
<i>Professional</i> | <input type="checkbox"/> Pertambangan
<i>Mining</i> |
| <input type="checkbox"/> Kontraktor
<i>Contractor</i> | <input type="checkbox"/> Perkebunan
<i>Plantation</i> | <input type="checkbox"/> Pendidikan
<i>Education</i> | |
| <input type="checkbox"/> Badan Pemerintahan / Badan Internasional
<i>Government Entities/International Entities</i> | <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan
<i>Other, mention</i> | | |

Penghasilan Utama/ Kotor/ Tahun (Dalam Jutaan Rupiah) :
Primary Income/ Gross/ Year (In Million Rupiah) :

- | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> < 25
< 25 | <input type="checkbox"/> 25 - 100
25 - 100 | <input type="checkbox"/> 100 - 250
100 - 250 | <input type="checkbox"/> 250 - 500
250 - 500 | <input type="checkbox"/> 500 - 1 M
500 - 1 B | <input type="checkbox"/> > 1 M
> 1 B |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|

Sumber Penghasilan Utama / Primary Income Source :

- | | | | | |
|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hasil Usaha
<i>Business Proceed</i> | <input type="checkbox"/> Hasil Investasi
<i>Investment Income</i> | <input type="checkbox"/> Orang Tua
<i>Parents</i> | <input type="checkbox"/> Gaji
<i>Salary</i> | <input type="checkbox"/> Bonus
<i>Bonus</i> |
| <input type="checkbox"/> Suami / Istri
<i>Husband / Wife</i> | <input type="checkbox"/> Tunjangan
<i>Allowance</i> | <input type="checkbox"/> Uang Sewa
<i>Rent Money</i> | <input type="checkbox"/> Pinjaman
<i>Loan</i> | <input type="checkbox"/> Hibah
<i>Grant</i> |
| <input type="checkbox"/> Deposito
<i>Deposit</i> | <input type="checkbox"/> Lainnya
<i>Other</i> | | | |

Perubahan data lainnya / Others**

Client's Statement & Provisions to Conduct the Instructions

1. All information included in this instruction form is true and valid.
2. I authorize PT Sinarmas Sekuritas to verify the truth and accuracy of the information with any appropriate sources.
3. Willing to bear the risks which may arise and release PT Sinarmas Sekuritas (including the management and employees) from any legal claims coming from any parties, or from any consequences or losses that may arise in relation to the matter.