Sequis
Your Better Tomorrow

PT Sequis Aset Manajemen
Sequis Tower Lt. 31, Jl. Jend. Sudirman Kav. 71, SCBD
Jakarta Selatan 12190, Indonesia
Tel. (62-21) 5223 288
Fax. (62-21) 5223 287

FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH INDIVIDU
Individual Customer Data Update Form

2 Lembar *(Pages)*

INFORMASI NASABAH *(CUSTOMER INFORMATION)*

Nama Lengkap ***(Full Name)*** :

Kode Nasabah ***(Customer Code)*** :

* Apabila ada perubahan nama harap melampirkan dokumen pendukung (Akte Lahir/Akte Menikah/Akte Cerai dan KTP)
(If there is any change of name, please attach supporting documents(Birth certificate/marriage certificate/divorce certificate and ID))*

DATA PRIBADI *(PERSONAL DETAILS)*

Mohon diisi dengan huruf kapital *(Please fill in with capital letters)*

Tempat & Tanggal Lahir
(Place & Date of Birth) :

Status Perkawinan
(Marital Status) : ◯ **Belum Menikah** ***(Single)*** ◯ **Menikah** ***(Married)*** ◯ **Cerai** ***(Widow/Divorced)***

DATA NASABAH YANG AKAN DIPERBAHARUI *(CUSTOMER DATA TO BE UPDATED)*

1. Perubahan Domisili/Korespondensi/KTP (coret yang tidak perlu) ***(Domicile/Correspondence/ID Change (Delete Accordingly))***

Alamat ***(Address)*** :

RT/RW : ☐☐☐ - ☐☐☐ **Kelurahan:** ***(Subdistrict)***

Kecamatan ***(District)*** : **Kota:** ***(City)***

Propinsi ***(Province)*** : **Kode Pos:** ***(Postal Code)*** ☐☐☐☐☐

Nomor Handphone & Faksimili
(Telephone & Facsimile No) : **T** **F**

Nomor Telepon Genggam
(Mobile Phone No) :

Alamat Email
(Email Address) :

Nomor Kartu Identitas (lampirkan foto kopi), Pilih Salah Satu di bawah ini dan isi nomor identitas anda *(ID number (include a photo copy), Choose one of below, and fill your ID number in the box below)*

◯ **Kartu Tanda Pengenal** ***(ID)*** ◯ **Passport** ◯ **Surat Izin Mengemudi** ***(Driving License)***

◯ **NPWP** ***(Tax ID)*** ◯ **KITAS/KIMS/OTHERS**

2. Perubahan Data Pekerjaan (Bila bekerja, mohon diisi data dibawah ini) ***(Change of job data (If employed, please complete below))***

Pekerjaan ***(Ocupation)*** :

Nama Perusahaan / Kantor
(Company / Business name) :

Jabatan ***(Position)*** :

Penghasilan per tahun (Rupiah) ***Annual Income (In IDR)*** :

Bila tidak bekerja, sumber penghasilan berasal dari (Pilih salah satu dibawah ini) *(If unemployed, source of income derive from (Choose one of below))*

◯ **Suami/ Istri** ***(Spouse)*** ◯ **Pensiunan** ***(Retiree)*** ◯ **Orang Tua** ***(Parent)***

Hubungan Lainnya (Mohon disebutkan)
Others/relationship (Please mention) :

Informasi sumber penghasilan/beneficial owner dibawah ini wajib diisi untuk Ibu Rumah Tangga (Diisi informasi Suami) dan pelajar (Diisi informasi Orang Tua), Bila pensiunan tidak perlu diisi.
(Please complete the information of sorce income beneficial owner for House Wife (Husband Information) and for Student (Parent Information), No need to be filled if Retiree)

Nama Lengkap ***(Full Name)*** :

Pekerjaan ***(Ocupation)*** :

Nama Perusahaan / Kantor
(Company / Business name) :

Jabatan ***(Position)*** :

Kebangsaan ***(Nationality)*** :

Tempat & Tanggal Lahir
(Place & Date of Birth) :

Sequis
Your Better Tomorrow

PT Sequis Aset Manajemen
Sequis Tower Lt. 31, Jl. Jend. Sudirman Kav. 71, SCBD
Jakarta Selatan 12190, Indonesia
Tel. (62-21) 5223 288
Fax. (62-21) 5223 287

FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH INDIVIDU
Individual Customer Data Update Form

3. Penambahan/Perubahan Rekening (coret yang tidak perlu) *(Additional/Update data (Delete Accordingly)*

- **Rekening Bank Lama** *(Old Bank Account)* : _____

- **Rekening Bank Baru** *(New Bank Account)* : _____

Nama Bank *(Bank Name)* : _____

Cabang *(Branch)* : _____

Nama Rekening *(Account Name)* : _____

Nomor Rekening *(Account No)* : _____

4. Perubahan Lainnya *(Other Changes)*

PERNYATAAN NASABAH *(CUSTOMER DECLARATION)*

Dengan menandatangani formulir ini, saya menyatakan bahwa semua informasi yang saya berikan dalam formulir ini beserta dokumen pendukungnya adalah informasi sebenarnya, lengkap, akurat, terkini dan tidak menyesatkan. Saya bertanggung jawab atas segala akibat yang timbul apabila terdapat informasi dan/atau dokumen yang saya sampaikan yang ternyata tidak lengkap, tidak akurat, tidak terkini atau menyesatkan. *(By signing this form, I declare that all information in this form and all of the supporting documents provided by me are true, complete, accurate, updated and not misleading. I am fully responsible for all any consequences that may arise if there is any information and/or document(s) provided by me that are untrue, incomplete, inaccurate, not updated or misleading).*

Ditandatangani di : _____ Tanggal (tgl/bln/tahun): ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

_____
(Nama Lengkap dan Tanda Tangan Nasabah)

Harap diperhatikan:
Nasabah wajib melampirkan fotokopi e-KTP