

FORMULIR CLIENT INFORMATION FILE (CIF)

BENEFICIAL OWNER (BO) PERUSAHAAN							
1. Nama Perusahaan/Institusi	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
Perusahaan Publik (Tbk)	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">Ya</td> <td style="width: 60%; text-align: center;">Tidak</td> </tr> </table>	Ya	Tidak				
Ya	Tidak						
2. Nomor Pokok Wajib Pajak	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
3. Bidang Usaha	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
4. Nama Presdir/Pemegang Kuasa	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
Kewarganegaraan	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 50%;">WNI (Lampirkan KTP)</td> <td style="width: 50%;">WNA (Lampirkan: PASPOR/KIMS/KITAS/KITAP)</td> </tr> </table>	WNI (Lampirkan KTP)	WNA (Lampirkan: PASPOR/KIMS/KITAS/KITAP)				
WNI (Lampirkan KTP)	WNA (Lampirkan: PASPOR/KIMS/KITAS/KITAP)						
5. Alamat Usaha	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
Kota	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
Email	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
No. Telepon	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">Faks: -</td> </tr> </table>	-	Faks: -				
-	Faks: -						
6. Contact Person	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
7. Dokumen yang dilampirkan	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 33%;">NPWP</td> <td style="width: 33%;">Surat Izin Usaha (SIUP)/TDP</td> <td style="width: 33%;">Akte Pendirian dan Perubahan</td> </tr> <tr> <td>Anggaran Dasar Perusahaan</td> <td>SK Persetujuan Pendirian PT</td> <td></td> </tr> </table>	NPWP	Surat Izin Usaha (SIUP)/TDP	Akte Pendirian dan Perubahan	Anggaran Dasar Perusahaan	SK Persetujuan Pendirian PT	
NPWP	Surat Izin Usaha (SIUP)/TDP	Akte Pendirian dan Perubahan					
Anggaran Dasar Perusahaan	SK Persetujuan Pendirian PT						
8. Sumber Dana dari BO	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
9. Specimen/Tanda Tangan	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						

PENERIMA KUASA UNTUK DAN ATAS NAMA CALON NASABAH			
1. Nama Lengkap (sesuai KTP/SIM/Paspor)	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		
2. Kewarganegaraan	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		
3. Alamat (sesuai KTP/SIM/Paspor)	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		
4. Alamat Tempat Tinggal Sekarang	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		
5. Tempat/tanggal lahir	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">(Tgl-Bln-Thn)</td> </tr> </table>		(Tgl-Bln-Thn)
	(Tgl-Bln-Thn)		
6. No. Telepon	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">Handphone</td> </tr> </table>	-	Handphone
-	Handphone		
7. Email	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		
8. Specimen/Tanda Tangan	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		

INFORMASI TAMBAHAN			
1. Keluarga dekat tidak serumah* <i>(Yang dapat dihubungi dalam keadaan darurat)</i>	: Nama : <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> Alamat : <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> Kota : <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> Kode Pos: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> No. Telp : <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">HP: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table></td> </tr> </table>	-	HP: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
-	HP: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		
2. Polis lain yang telah dimiliki	: No : <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> Jenis: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> Perusahaan Asuransi: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> No : <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> Jenis: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> Perusahaan Asuransi: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> No : <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> Jenis: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> Perusahaan Asuransi: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		
3. Tujuan Berasuransi	: <input type="checkbox"/> Perlindungan terhadap harta kekayaan/Asset Perusahaan <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		

Referensi (sumber info mengenai ASM)	: <input type="checkbox"/> Koran <input type="checkbox"/> Website/Internet <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Yellow Pages
	: <input type="checkbox"/> Teman/Saudara <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

DIISI OLEH PETUGAS ASURANSI	
No. CIF Rekomender	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nama Rekomender	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kode Agen/Sumber Bisnis	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nama Agen/Sumber Bisnis	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kode & Nama Cabang	: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kategori	: <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> HRC Keterangan: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

(_____)

Nama & Tanda Tangan