

FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH PERORANGAN**DATA PRIBADI NASABAH**

Nama Sesuai Identitas : _____

Jenis Kartu Identitas : KTP* SIM* KIMS/KITAS* Pasport*

Nomor Identitas : _____

Tempat Lahir : _____ Tanggal Lahir --

NPWP : Ada, mohon diisi _____ Tidak ada

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Agama : Islam Kristen Katolik Budha Hindu Lainnya

Kewarganegaraan : Indonesia WNA, Asal Negara _____

Status Perkawinan : Menikah Belum Menikah Cerai

Jumlah Tanggungan : _____ Orang

Kontak Darurat : Nama _____ Hubungan _____ No. Telepon _____

Alamat Sesuai Identitas : _____
Kel. _____ Kec. _____
Kota _____ Kode Pos _____ (wajib diisi)

No. Telp Rumah : _____ Handphone _____

No. Faksimili : _____ Alamat Email _____

Alamat Tempat Tinggal Korespondensi : _____
Kel _____ Kec. _____
Kota _____ Kode Pos _____ (wajib diisi)

Pendidikan Terakhir : SMA Akademi S1 S2 S3

ALAMAT E-MAIL

Pengiriman Konfirmasi Transaksi Harian dan Laporan Bulanan : Via E-mail _____

Paraf _____

Pekerjaan : Karyawan Swasta Wirausaha Mahasiswa/I
 Pejabat Negara/Daerah TNI/Polri Pensiunan
 Pengusaha Pebrik Pengusaha Jasa Dokter
 Pengacara Akuntan Notaris
 Wartawan Seniman Ibu Rumah
Tangga
 Lainnya _____

Nama Perusahaan : _____

Posisi/Jabatan : _____

Alamat Perusahaan : _____

No Telp Kantor/Ext : _____

Sumber Utama Dana : Gaji Orang Tua Hasil Usaha Hasil Investasi
 Lainnya, sebutkan _____

Jumlah Penghasilan : Rp _____ (*Penghasilan Wajib di isi*)
per Tahun

DATA REKENING BANK

Nama Bank : _____

Cabang : _____

Nama Pemilik Rekening : _____

No. Rekening : _____

Paraf _____

DATA PASANGAN ATAU ORANG TUA

**Wajib diisi jika telah menikah atau masih sebagai mahasiswa*

Nama Lengkap : _____

Hubungan : Suami Istri Ayah Ibu

Jenis Kartu Identitas : KTP SIM KIMS/KITAS Pasport

Nomor Identitas : _____

Tempat Lahir : _____ Tanggal Lahir - --

NPWP : Ada, Mohon diisi _____ Tidak ada

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Kewarganegaraan : Indonesia WNA, Asal Negara _____

Status Perkawinan : Menikah Belum Menikah Cerai

Pekerjaan : Karyawan Swasta Wirausaha Mahasiswa/I
 Pejabat Negara/Daerah TNI/Polri Pensiunan
 Pengusaha Pebrik Pengusaha Jasa Dokter
 Pengacara Akuntan Notaris
 Wartawan Seniman Ibu Rumah
Tangga
 Lainnya _____

Nama Perusahaan : _____

Posisi/Jabatan : _____

Alamat Perusahaan : _____

No Telp Kantor/Ext : _____

Sumber Utama Dana : Gaji Orang Tua Hasil Usaha Hasil Investasi
 Lainnya, sebutkan _____

Jumlah Penghasilan : Rp _____ (*Penghasilan Wajib di isi*)
per Tahun

Paraf _____

INFORMASI PENTING

1. Apakah Saudara/i atau anggota keluarga Saudara bekerja pada Perusahaan Efek, Bursa Efek, Perusahaan yang diatur oleh Bursa Efek, Otoritas Jasa Keuangan (OJK), Bank, Asuransi atau Lembaga Keuangan sejenis?
 Ya Bila ya, nama dari perusahaan atau lembaga tersebut _____
 Tidak

2. Apakah Saudara/i bertindak untuk dan atas nama Pemilik Manfaat (*Beneficial Owner*)?
 Ya Bila Ya, sebutkan nama _____
 Tidak

3. Apakah Saudara secara berkala menerima pendapatan dari Perusahaan atau lembaga atau individu yang berdomisili di Wilayah negara Ameika Serikat (USA) atau saudara melakukan transfer dana terhadap rekening bank di Amerika Serikat (USA)?
 Ya
 Tidak

4. Apakah Saudara/i memberikan Surat Kuasa atau kewenangan tanda tangan yang masih berlaku kepada seseorang yang memiliki alamat di Amerika Serikat?
 Ya
 Tidak

5. Apakah Saudara/i terdapat pisah harta dengan suami/istri ? (**Wajib di isi Jika Status Menikah**)
 Ya
 Tidak

Paraf _____

PERNYATAAN NASABAH

1. Bahwa seluruh Informasi yang diberikan dalam formulir Pengkinian Data Nasabah ini adalah benar dan tidak ada sedikitpun Informasi yang bersifat material yang disembunyikan dalam rangka pengkinian data, serta Nasabah Pemilik Rekening menjamin bahwa fotokopi dokumen-dokumen yang dilampirkan adalah sesuai dengan aslinya, maka dengan ini Nasabah Pemilik Rekening mengikatkan diri pada semua persyaratan dan aturan-aturan transaksi PT. NH Korindo Sekuritas Indonesia sebagaimana tercantum didalam ketentuan Transaksi Efek;
2. Jika terdapat perubahan data atau Informasi yang telah Nasabah Pemilik Rekening berikan kepada PT. NH Korindo Sekuritas Indonesia melalui formulir ini atau sarana lainnya (jika ada), Nasabah Pemilik Rekening akan memberitahukan perubahan data atau Informasi tersebut kepada PT. NH Korindo Sekuritas Indonesia dalam jangka waktu selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender terhitung sejak terjadinya perubahan tersebut atau dalam jangka waktu lain yang akan diberitahukan oleh PT. NH Korindo Sekuritas Indonesia kepada Nasabah Pemilik Rekening dalam bentuk dan melalui sarana apapun sesuai ketentuan yang berlaku;
3. Dalam hal Nasabah Pemilik Rekening telah atau akan melakukan pengkinian data dan/atau Rekening Efek pada Perseroan Efek lain, maka Nasabah Pemilik Rekening menjamin bahwa data identitas diri (nama, tempat dan tanggal lahir) yang dipergunakan adalah sama dengan identitas;
4. PT. NH Korindo Sekuritas Indonesia berhak mengakhiri hubungan usaha dengan Nasabah jika dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Nasabah Pemilik Rekening telah memberikan data atau Informasi yang tidak benar, tidak akurat, atau tidak lengkap, atau Nasabah tidak memberitahukan perubahan data atau Informasi terkait Nasabah Pemilik Rekening kepada PT. NH Korindo Sekuritas Indonesia dalam jangka waktu yang ditentukan.
5. Dengan disetujuinya permohonan pengkinian data, nasabah Pemilik Rekening menyetujui dan akan mentaati semua Undang-undang, peraturan di bidang Pasar Modal yang dikeluarkan oleh regulator serta syarat dan ketentuan yang tertulis dalam perjanjian Pembukaan Rekening Efek;
6. Dalam rangka pertukaran informasi perpajakan antar negara berdasarkan perjanjian internasional di bidang perpajakan, Nasabah dengan ini memberikan kuasa kepada PT.NH Korindo Sekuritas Indonesia untuk memberikan data Nasabah Pemilik Rekening, termasuk data terkait rekening dan keuangan Nasabah Pemilik Rekening kepada otoritas pajak dan/atau otoritas berwenang lainnya sesuai ketentuan hukum yang berlaku;

Tanggal :

Nasabah Pemilik Rekening,

Nama :