

FORMULIR PENGKINIAN DATA - NASABAH INSTITUSI

Mohon diisi huruf cetak dan beri tanda (✓) pada salah satu kotak pilihan

DATA PERUSAHAAN

Nama Perusahaan
(sesuai Akta Perusahaan)

SID (Single Investor Identification)

Domisili Perusahaan

Lokal/Nasional

Asing

Bentuk / Badan Usaha

Perusahaan Perseorangan

Yayasan

Firma

BUMN

CV

PMA

Perseroan Terbatas

Lainnya : _____

Koperasi

Bidang Usaha / Kegiatan

Asuransi

Lembaga Keuangan

Dana Pensiun

Yayasan

Bank

Lainnya : _____

Kelompok terorganisasi, Asosiasi atau Perkumpulan lainnya

No. NPWP

No. Surat Keterangan Domisili

Berlaku sampai _____

No. Tanda Daftar Perusahaan

Berlaku sampai _____

No. Izin Usaha

Akta/Anggaran Dasar Terakhir

No. _____ Tempat & Tanggal Pendirian : _____

Struktur Manajemen / Kepengurusan :

| Manajemen/Pengurus Perusahaan | Jabatan | No. Identitas/KTP |
|-------------------------------|---------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Struktur Kepemilikan Usaha :

| Pemegang Saham | Jumlah Saham | Persentase (%) |
|----------------|--------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

ALAMAT PERUSAHAAN*

Alamat Perusahaan
(sesuai Surat Domisili)

Kota _____

Kode Pos _____

Alamat Korespondensi

Kota _____

Kode Pos _____

No. Telepon Kantor

Website _____

No. Faksimile

Alamat email _____

DANA INVESTASI

Sumber Dana Investasi

Hasil Usaha

Dana Pensiun

Bunga Simpanan

Hasil Investasi

Lainnya : _____

Maksud & Tujuan Investasi

Spekulasi

Mendapatkan Penghasilan/Pendapatan

Investasi

Lainnya : _____

Mendapatkan Kenaikan Harga

Penghasilan (per Tahun, Rp.)

< 1 Miliar

1-5 Miliar

5 - 10 Miliar

10-50 Miliar

> 50 Miliar

KETERANGAN BENEFICIAL OWNER & PENGENDALI AKHIR

Jika memiliki Beneficial Owner (pihak pemilik sesungguhnya atau yang menikmati keuntungan dari investasi)
 Pengendali Akhir Perusahaan (Kepemilikan Saham Perusahaan ≥ 25%)

| Nama Lengkap Individu Beneficial Owner | Alamat Tempat Tinggal | Kewarganegaraan | Tempat / Tanggal Lahir | Persentase Kepemilikan Saham | No. Identitas (KTP/Paspor) |
|--|-----------------------|-----------------|------------------------|------------------------------|----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

KETERANGAN BANK

Nama Rekening _____
 Nomor Rekening _____
 Nama Bank _____

Spesimen Tanda Tangan

Pejabat berwenang Perusahaan, efektif per tanggal :

| | |
|---|---|
| 1. Nama : _____ Jabatan : _____ | 2. Nama : _____ Jabatan : _____ |
| 3. Nama : _____ Jabatan : _____ | 4. Nama : _____ Jabatan : _____ |

Ketentuan Tanda Tangan: Satu / Single
 Salah satu diantara: _____
 Gabungan, dengan ketentuan: _____ **Stempel Perusahaan (bila ada)**

Dengan ini kami menyatakan bahwa Spesimen ini berlaku sampai dengan adanya pemberitahuan perubahan pejabat yang berwenang berwenang pada perusahaan kepada PT. Ciptadana Asset Management

Terlampir : - Copy KTP masing
 - Surat Kuasa (jika ada)

Person in Charge (PIC) beserta Alamat Korespondensi PIC Perusahaan

| Nama PIC | Jabatan | No. Telp (Ext.) | No. HP | Alamat Email |
|----------|---------|-----------------|--------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Dokumen Pendukung Identitas Perusahaan**MOHON DILAMPIRKAN :**

- | | |
|--|---|
| 1 Foto Copy Akte Pendirian Perusahaan (beserta persetujuan Menkeh) | 8 Foto Copy Struktur Organisasi Perusahaan |
| 2 Foto Copy Anggaran Dasar dan perubahannya (beserta persetujuan Menkeh) | 9 Foto Copy Struktur Kepemilikan Perusahaan |
| 3 Foto Copy Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) Perusahaan | 10 Foto Copy Laporan Keuangan terkini |
| 4 Foto Copy Tanda Daftar Perusahaan (TDP) | 11 Foto Copy Kartu Identitas (KTP/Pasport) Direksi |
| 5 Foto Copy Surat Keterangan Domisili Perusahaan (SKDP) | 12 Foto Copy Identitas (KTP/Pasport) Penerima kuasa |
| 6 Foto Copy Perijinan Perusahaan | 13 Surat kuasa kepada pihak yang ditunjuk (draft terlampir) |
| 7 Foto Copy Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP) | 14 Dokumen / Informasi pemilik manfaat (Beneficial Owner) |

Dengan ini saya/kami menyatakan bahwa semua informasi yang diberikan telah lengkap dan benar.

Tempat & Tanggal _____

Tanda Tangan _____
 Nama & Jabatan

Tanda Tangan _____
 Nama & Jabatan

MOHON FORMULIR INI DILENGKAPI DAN DIKIRIM KEMBALI KE :

| | |
|--|---|
| PT Ciptadana Asset Management Plaza Asia, Office Park Unit 2, 3rd Floor, Jl Jend Sudirman Kav. 59, Jakarta 12190 Indonesia | Email ke : cam@ciptadana.com Faksimile ke : +62 21 2557 4893 |
|--|---|