

**FORMULIR DATA NASABAH BADAN USAHA/PERUSAHAAN
KNOW YOUR CUSTOMER FORM - INSTITUTIONAL CUSTOMER/COMPANY**

A. INFORMASI MENGENAI BADAN/PERUSAHAAN / INSTITUTION'S/COMPANY'S INFORMATION

Nama Perusahaan/ Company's Name : _____

Sektor Bisnis / Business Sector : Asuransi / Insurance Reksadana / Mutual Fund
 Yayasan / Foundation Dana Pensiun / Pension Fund
 Perusahaan / corporate Institusi Keuangan/ Financial Institution
 Sekuritas / Securities Manajer Investasi / Investment Management
 Lainnya / Others : _____

Alamat tercatat / Register Address : _____
 Kode Pos/Postal Code : _____

Alamat surat menyurat / Mailing Address : _____
 Kode Pos/Postal Code : _____

No. Telepon / Phone Number : (____) _____ (____) _____

No. Fax/Facsimile Number : (____) _____ (____) _____

Alamat Email/Website / Email/Website Address : _____

Konfirmasi transaksi / Trade Confirmation : Fax / Fax Number : _____
 Email / Email Address : _____

Pengiriman Laporan Bulanan : Pilih salah satu melalui : Pos / Post Alamat email / Email address
 Monthly report sent to Please select one

B. INFORMASI KEUANGAN / FINANCIAL INFORMATION

Keuntungan Bersih Per-Tahun / Total Net Income Per - Year : _____

Sumber Penghasilan / Source of Income : Hasil usaha / Business profit Hasil penjualan / Proceeds from sale
 Dana pensiun / Pension fund Lainnya / Others

Maksud & Tujuan Penggunaan Rekening / Purpose of the use of Account : _____

Nama Bank Nasabah dan Nomor Rekening di Bank / Customer's Bank Accounts and Account Number : Bank / : _____ Nomor Rekening / : _____
 Bank : _____ Account number
 Bank / : _____ Nomor Rekening / : _____
 Bank : _____ Account number
 Bank / : _____ Nomor Rekening / : _____
 Bank : _____ Account number

Asset 3 tahun terakhir / Assets for the last years. Pilihan / Choose :
 • Blank : untuk indirect client • Rp 500 billion - Rp 1 trillion
 • < Rp 100 billion • Rp 1 triliun - Rp 5 triliun
 • Rp 100 billion - Rp 500 billion • > Rp 5 Trillion

Keuntungan Operasional 3 tahun terakhir / Operating profit for the last 3 years. Pilihan / Choose :
 • Blank : untuk indirect client • Rp 500 billion - Rp 1 trillion
 • < Rp 100 billion • Rp 1 triliun - Rp 5 triliun
 • Rp 100 billion - Rp 500 billion • > Rp 5 Trillion

Kepemilikan asset / Asset owner. Pilihan / Choose :
 • Milik perusahaan / On behalf of company
 • Atas nama pihak lain / Representing others party

C. INFORMASI DOKUMEN / DOCUMENT INFORMATION

Akte Pendirian / Articles of Association : No. _____

SK Menteri Terkait / Decree from Respective Minister : No. _____

Lembaran Berita Negara / State Gazette : No. _____

Perubahan SK Menteri / Amendment of Minister Decree : No. _____

Tanda Daftar Perusahaan/Company Registration Certificate : No. _____

Surat Ijin Usaha Perusahaan / *Company License* : No. _____

Surat Ket. Domisili Perusahaan / *Certificate of Domicile* : No. _____

No. NPWP / *Tax ID* : No. _____

No. SID / *Single Investor Identity Number* : No. _____

Tanggal berdiri / *Date of Establishment* : Tanggal / *Date.* _____

Tempat pendirian / *Place of Establishment* : _____

Struktur Pemegang Saham / *Share Holder Structure*

No	Nama Pemegang Saham/ <i>Share Holder Name</i>	Prosentase Saham / <i>Share Percentage</i>	Total
1			
2			
3			
4			

No	Nama Komisaris / <i>Commissioner's Name</i>	Jenis Kartu Identitas / <i>Identification Type</i>	No. Kartu Identitas / <i>Identification Number</i>
1		KTP / Paspor*	
2		KTP / Paspor*	
3		KTP / Paspor*	
4		KTP / Paspor*	
5		KTP / Paspor*	

No	Nama Direktur/Pengurus / <i>Director's Name</i>	Jenis Kartu Identitas / <i>Identification Type</i>	No. Kartu Identitas / <i>Identification Number</i>
1		KTP / Paspor*	
2		KTP / Paspor*	
3		KTP / Paspor*	
4		KTP / Paspor*	
5		KTP / Paspor*	

* Coret yang tidak sesuai. / *Strike the inappropriate*
 Mohon melampirkan copy KTP dari Direktur / Pengurus / *Copy ID of Director*

Kami yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa semua keterangan, data dan dokumen yang Kami berikan terkait dengan Formulir ini adalah benar dan akurat serta merupakan keterangan / data serta dokumen terkini. Apabila keterangan, data dan / atau dokumen yang Kami berikan dalam aplikasi ini tidak benar / palsu maka PT UOB Kay Hian Securities berhak menutup rekening Kami. Segala risiko yang timbul akibat kesalahan pemberian keterangan, data dan / atau dokumen oleh Kami adalah diluar tanggung-jawab PT UOB Kay Hian Securities.

We the undersigned below confirm that all of the above informations, datas and documents provided by Us related to this Form are true and based on the latest information, data and / or document. If the information, data and / or document provided by Us on this application is not true / false, PT UOB Kay Hian Securities has all the right to close Our account. Any risk that raised caused by incorrect information, data and / or document provided by Us will not be PT UOB Kay Hian Securities's responsibility.

..... 20...

(*Nama / Name*) _____ (*Nama / Name*) _____
 (*Jabatan / Position*) _____ (*Jabatan / Position*) _____

*** TTD & Dokumen pendukung mohon di lampirkan dengan cap perusahaan / *Signatures & supporting documents please attached with company stamp***

Diisi oleh Client Account Department / *To be Completed by Client Account's Officer*

Verifikasi : Tanda Tangan Kelengkapan Dokumen

Komentar (apabila ada): _____

Diperiksa oleh	Diinput oleh	Disetujui oleh

Contoh tanda tangan pihak penerima kuasa / *Signature specimen of Authority Receiver*
Jika ada mohon melampirkan copy KTP / *copy ID of Appointed Person*

No	Nama / <i>Name</i>	Alamat / <i>Address</i>	Tanda tangan / <i>Signature</i>
1			
2			
3			