

KOP SURAT
COMPANY'S LETTER HEAD

SURAT KUASA
POWER OF ATTORNEY

No: _____

Kami yang bertanda tangan dibawah ini:

We, undersigned below:

1. Nama/ *Name* :
Nomor Identitas (KTP/Paspor)/ *Identity Number* :
Jabatan/ *Position* :
2. Nama/ *Name* :
Nomor Identitas (KTP/Paspor)/ *Identity Number* :
Jabatan/ *Position* :

Masing masing bertindak dalam jabatannya tersebut diatas dari dan oleh karenanya berwenang untuk mewakili:

Each of them acts in their respective positions as stated above and is therefore authorized to represent:

Nama Perusahaan/ *Company Name* :
Alamat/ *Address* :
Kode Nasabah/ *Client Code* :

(selanjutnya disebut sebagai "**Nasabah**" atau "**Pemberi Kuasa**")

(hereinafter referred to as the "Client" or "Authorizer")

selaku pemegang Rekening Efek di PT. Kay Hian Sekuritas, suatu Perusahaan Efek yang didirikan berdasarkan hukum negara Republik Indonesia, berdomisili hukum di Jakarta dan beralamat di UOB Plaza Thamrin Nine Lt. 36, Jl. M.H Thamrin Kav 8-10 Jakarta 10230 ("**Perusahaan**").

as the holder of a Securities Account at PT. Kay Hian Sekuritas, a Securities Company established under the laws of the Republic of Indonesia, legally domiciled in Jakarta and having its address at UOB Plaza Thamrin Nine, 36th Floor, Jl. M.H. Thamrin Kav 8-10, Jakarta 10230 ("Company").

Dengan ini memberi kuasa tanpa hak substitusi kepada:

Hereby grants power of attorney without right of substitution to:

No <i>No</i>	Nama <i>Name</i>	Nomor Identitas <i>Identity Number</i>	Alamat Email <i>Email Address</i>	Nomor Telepon <i>Phone Number</i>	Jabatan <i>Position</i>

(selanjutnya disebut sebagai "**Penerima Kuasa**")

(hereinafter referred to as the "Authorized")

Untuk dan atas nama Pemberi Kuasa sehubungan dengan Rekening Efek Nasabah tersebut diatas, baik secara sendiri-sendiri maupun bersama-sama, melakukan hal-hal sebagai berikut*:

For and on behalf of the Authorizer in connection with the Client's Securities Account mentioned above, to do the following:*

- ☐ 1. Memberikan setiap instruksi jual-beli Efek, melalui surat tertulis, telepon dan/atau secara elektronik (email) atau dengan cara lain yang disepakati sebelumnya antara Nasabah dan Perusahaan pada Pasar Reguler, Pasar Tunai, dan Pasar Negosiasi (*Delivery Free of Payment dan/atau Delivery Versus Payment*);

To provide any instructions for buying and selling Securities, by written letter, telephone and/or electronically (email) or by other means previously agreed between the Client and the Company on the Regular Market, Cash Market and Negotiation Market (Delivery Free of Payment and/or Delivery Versus Payment);

KOP SURAT
COMPANY'S LETTER HEAD

- ☐ 2. Melakukan monitoring transaksi atas rekening yang dibuka Nasabah seperti pengecekan saldo dana dan portofolio Efek Nasabah;
To monitor the transactions on the Client's account(s), such as to check the Client's balance of funds and securities portfolio;

☐ 3. Menandatangani instruksi pemindahbukuan Efek dari Rekening Efek Nasabah di Perusahaan ke Rekening Efek atas nama Nasabah di perusahaan Efek lainnya dan/atau sebaliknya;
To sign instruction(s) for transferring the Securities from the Client's securities account at the Company to the Client's Securities account at another securities company and/or vice versa;

☐ 4. Melakukan tindakan lain dan atau menandatangani dokumen-dokumen lain yang dibutuhkan untuk melaksanakan SURAT KUASA ini, kecuali dokumen yang berhubungan dengan dana nasabah (seperti penarikan dana); dan
To carry out other action(s) and/or sign other document(s) required to implement this POWER OF ATTORNEY, except documents related to the Client's funds (such as withdrawals); and

☐ 5. Menerima salinan dokumen-dokumen seperti *Monthly Report*, *Trade Confirmation* (baik melalui *email* maupun surat tercatat), *Perjanjian Pembukaan Rekening Efek* dan segala korespondensi dari Perusahaan. Semua dokumen asli *Monthly Report*, *Trade Confirmation*, *Perjanjian Pembukaan Rekening Efek* dan segala korespondensi dari Perusahaan akan tetap dikirimkan oleh Perusahaan kepada Pemberi Kuasa.
To receive copies of document(s) such as the Monthly Report, Trade Confirmation (either by email or registered mail), Securities Account Opening Agreement, and all correspondence from the Company. All original documents of the Monthly Report, Trade Confirmation, Securities Account Opening Agreement, and all correspondence from the Company will still be sent by the Company to the Authorizer.

Dengan ini Pemberi Kuasa menjamin Penerima Kuasa untuk bertindak sesuai dengan setiap kuasa/kewenangan yang diberikan oleh Pemberi Kuasa sebagaimana tersebut di atas dan bersedia untuk membebaskan dan mengganti kerugian Perusahaan atas setiap klaim, kerugian, kewajiban dan/atau biaya yang mungkin diderita atau dikeluarkan oleh Perusahaan sebagai akibat, baik secara langsung atau tidak langsung, sehubungan dengan pemberian kuasa ini.

The Authorizer hereby guarantees the Authorized to act in accordance with every power/authority granted by the Authorizer as mentioned above and is willing to release and indemnify the Company for any claims, losses, obligations and/or costs that may be suffered or incurred by the Company as a result, either directly or indirectly, in connection with the granting of this power of attorney.

Demikian SURAT KUASA ini dibuat dan ditandatangani untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan berlaku efektif sejak ditandatangani dan secara resmi disampaikan kepada Perusahaan, sampai dengan disampaikannya secara resmi kepada Perusahaan surat kuasa baru yang menggantikan SURAT KUASA ini atau surat pencabutan SURAT KUASA ini oleh Pemberi Kuasa.

This POWER OF ATTORNEY is made and signed to be used as it should and is effective from the time it is signed and officially delivered to the Company, until the new power of attorney is officially received by the Company from the Authorizer that replace or revoke this POWER OF ATTORNEY.

Dibuat di tanggal

Issued in date

Pemberi Kuasa <i>The Authorizer</i> (Materai 10.000)	Penerima Kuasa <i>The Authorized</i>
Nama <i>Name</i> Jabatan <i>Position</i>	Nama <i>Name</i>