



FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH INDIVIDU

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
 Nomor CIF : (Diisi Bank)
 Perubahan Data : Ada Tidak Ada (Diisi Bank)

Saya/Kami mohon dilakukan pengkinian data sebagai berikut :

DATA NASABAH

Bukti Identitas : KTP SIM Paspor KIMS/KITAS/KITAP
 Kartu Pelajar Lainnya _____ No. _____
 Masa berlaku: (dd-mm-yy)
 Negara penerbit:
 Tanggal penerbitan : (dd-mm-yy)

Nama :
 Nama Alias :
 Alamat :
 (sesuai identitas) RT/RW : Kelurahan/Kecamatan :
 Kota : Kode Pos :

Alamat Surat :
 RT/RW : Kelurahan/Kecamatan :
 Kota : Kode Pos :

Nomor Telepon : No HP :
 Nomor Fax :

Email :

Kewarganegaraan : WNI WNA, Sebutkan

Status : Menikah Lajang Duda/Janda

Tempat Lahir :
 Tanggal Lahir :

Nama Ibu Kandung :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Pekerjaan : Pegawai Negeri, Eselon _____ Pegawai Swasta Pensiunan
 Wiraswasta Professional Pelajar/Mahasiswa
 Ibu Rumah Tangga Lainnya _____

Bidang Usaha : Perbankan Perdagangan Pertanian Jasa Umum
 Jasa Sosial Perindustrian Konstruksi
 Transportasi & Telekomunikasi Lainnya _____

Jabatan :
 Nama Perusahaan :
 Alamat Perusahaan :
 RT/RW : Kelurahan/Kecamatan :
 Kota : Kode Pos :

Telepon Kantor :

