



INFORMASI NASABAH	
Nama Lengkap	:
Customer Number	:
Username	:
Nama Gadis Ibu Kandung	:

PERUBAHAN INFORMASI NASABAH		
Keterangan Data	Data Lama	Data Baru
Nama	:	:
No KTP/Paspor	:	:
Email	:	:
No. Ponsel	:	:
Nomor Rekening Bank (an. Nasabah)	:	:
Data Pekerjaan		
Nama Perusahaan	:	:
Jenis Pekerjaan	:	:
Bidang Usaha	:	:
Jabatan	:	:
Alamat Kantor	:	:
Alamat		
<input type="checkbox"/> Rumah sesuai e-KTP		
<input type="checkbox"/> Surat Menyurat (Tempat Tinggal)	:	:
	RT/RW :	RT/RW :
	Kota :	Kota :
	Kode Pos :	Kode Pos :
Lainnya	:	:

Informasi dan perubahan data yang saya sampaikan di atas adalah benar, sah dan mulai berlaku efektif sejak ditandatanganinya Formulir ini.

..... □□/□□/□□□□ (dd/mm/yyyy)

(.....)
Nama dan Tanda Tangan Nasabah

*Nasabah dipersilakan mengirimkan Formulir ini ke email cs@phintracosekuritas.com menggunakan email yang dicantumkan pada saat mendaftar.

DIKETAHUI OLEH		DITERIMA OLEH	DIUBAH OLEH
AO	Branch Manager	CS/OPS	KYC
(Tanda tangan, Nama, dan Tanggal)	(Tanda tangan, Nama, dan Tanggal)	(Tanda tangan, Nama, dan Tanggal)	(Tanda tangan, Nama, dan Tanggal)

*Dalam hal Formulir ini diterima oleh Kantor Cabang maka bagian ini wajib dilengkapi oleh Cabang sebelum diteruskan ke Kantor Pusat.

SANGGAHAN: Nasabah bertanggungjawab penuh atas kebenaran data yang disampaikan dan membebaskan PHINTRACO SEKURITAS dari segala tanggung jawab yang mungkin timbul atas kesalahan penulisan data nasabah.