


FORMULIR PEMBUKAAN REKENING
 ACCOUNT OPENING FORM

INSTITUSI/PERSEROAN
 INSTITUTION

No. Rekening C-BEST : _____ **Kode AO** : _____
C-BEST Account Number *AO Code*

Kode Nasabah : _____ **Cabang** : _____
Client Code *Branch*

I. INFORMASI PERUSAHAAN / COMPANY DATA

Nama Institusi : _____
Name of Institution

Bidang Usaha : _____ **Domisili** : _____
Line of Business *Domicile*

Alamat : _____ **Kota** : _____
Address *City*

Negara : _____ **Kode Pos** : _____
Country *Zip*

No. Telepon 1 : + [] [] [] - [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] []
Phone Number 1 *Country Code* *Area* *Phone No.*

No. Telepon 2 : + [] [] [] - [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] []
Phone Number 2 *Country code* *Area* *Phone No.*

No. Fax : + [] [] [] - [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] []
Facsimile *Country code* *Area* *Phone No.*

E-mail : _____ **Tgl. Izin Usaha** : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
E-mail *License Date* *dd* *mm* *yyyy*

No. NPWP : _____ **No. SIUP** : _____
Tax Registration Code *Trading Bs License*

Bentuk Hukum : **Perseroan Terbatas (PT)** **Komanditer (CV)** **BUMN/BUMD**
Limited Liability Company *Limited Partnership* *State-owned Enterprise*

Yayasan **Firma** **Dana Pensiun**
Foundation *Firm* *Pension Fund*

Koperasi **Lainnya, _____**
Corporation *Other*

Penghasilan Kotor/th. : <Rp100.000.000 Rp100.000.000-Rp500.000.000
 Rp500.000.000-Rp1.000.000.000 Rp1.000.000.000-Rp5.000.000.000
 Rp5.000.000.000-Rp10.000.000.000 >Rp10.000.000.000

II. STRUKTUR DIREKSI & DEWAN KOMISARIS PERUSAHAAN / BOARD OF DIRECTORS & BOARD OF COMMISSIONERS
Struktur Direksi Perusahaan
Board Of Directors

1. Nama : _____ **Jabatan** : _____
Name *Position*

2. Nama : _____ **Jabatan** : _____
Name *Position*

3. Nama : _____ **Jabatan** : _____
Name *Position*

4. Nama : _____ **Jabatan** : _____
Name *Position*

5. Nama : _____ **Jabatan** : _____
Name *Position*

Struktur Kepemilikan Perusahaan
Shareholdina Structure

1. Nama : _____ **Persentase** : _____
Name *Percentage*

2. Nama : _____ **Persentase** : _____
Name *Percentage*

No. Fax : + - -
Facsimile Country code Area Phone No.

E-mail : _____ **Lama Bekerja** : **Tahun** **Bulan**
E-mail Length of Employment Years Months

IV. DATA REKENING BANK / BANK ACCOUNT DATA

Berikut rekening bank saya/kami untuk keperluan penarikan sejumlah dana, penutupan rekening di PT Samuel Sekuritas Indonesia

*For the purpose of cash transfers, closing account with PT Samuel Sekuritas Indonesia or others, my/our bank account details are as follows:
 (for foreign currency account, the amount of transfer will be adjusted by market currency rate)*

Nama Bank : _____ **Cabang** : _____
Bank Branch Name

No. Rekening : _____ **Jenis Rekening** : _____
Account No. Branch

Nama Pemilik Rek. : _____
Account Name

Diisi khusus nasabah PT SSI | To be filled for PT SSI client

Setiap pembayaran atas transaksi atau tanda terima dividen, mohon simpan di rekening efek saya/kami di PT. Samuel Sekuritas Indonesia.
For any payment of transaction or receipt of dividend, deposit to my/our Account in PT. Samuel Sekuritas Indonesia.

Saya/Kami bersedia mendapatkan imbalan hasil yang optimal atas saldo dana yang ada di rekening efek saya/kami dan memberikan kuasa kepada PT Samuel Sekuritas Indonesia untuk setiap saat mendebet rekening saya/kami dan menyerahkan jumlah tersebut untuk dikelola oleh PT Samuel Aset Manajemen di dalam Produk Investasi Pasar Uang atau turunannya.
I/We would like to have optimal return on the credit balance in my/our securities account and hereby give authority to PT Samuel Sekuritas Indonesia to at any time debit my / our account and transfer the amount to PT Samuel Aset Manajemen for its management in the Money Market Investment Products or their respective derivatives.

V. DATA KORESPONDENSI / CORRESPONDENCE DATA

Alamat Korespondensi : **Sesuai Alamat Identitas** **Alamat Tempat Tinggal** **Alamat Kantor**
Correspondence Address As ID Card Address Residence Address Office Address

Alamat lain _____
Other

Pengiriman Konfirmasi : **E-mail** **Facsimile**
Confirmation Service (dikenakan biaya / fee charged)

VI. PROFIL RESIKO & LATAR BELAKANG INVESTASI / RISK PROFILE & INVESTMENT BACKGROUND

1. Berapa lama pengalaman Investasi di Pasar Modal

How long Investment experience in Capital Market?

Tidak Ada Pengalaman **1-3 Tahun** **3-5 Tahun** **>5 Tahun**
No Experience 1-3 Years 3-5 Years >5 Years

2. Pengalaman Investasi

Saham **Obligasi** **Reksadana** **Derivatif**
Investment Experience Equity Bonds Mutual Funds Derivatives

3. Toleransi Resiko

Rendah **Sedang** **Tinggi**
Investment Risk Tolerance Low Intermediate High

4. Tujuan Investasi

Keuntungan Modal **Pertumbuhan cepat** **Pendapatan**
Investment Objectives Capital Gain Aggressive Growth Income

Apresiasi Harga **Spekulasi** **Lainnya**
Price Appreciation Speculation Other

5. Jk Waktu Investasi

Jangka Pendek **Jangka Panjang**
Investment Horizon Short Term Long Term

VII. INFORMASI LAIN-LAIN / MISCELLANEOUS INFORMATION

1. Apakah Anda atau anggota keluarga bekerja pada perusahaan efek lain, Bursa Efek, Perusahaan yang diatur oleh Bursa Efek/Bapepam, Bank, Asuransi atau lembaga keuangan sejenisnya?

Do you or your family member work with other securities company, stock exchange or other companies which are regulated by the stock exchange, BAPEPAM, Bank, insurance, or other financial institutions?

Tidak
No

Ya,
Yes

Nama : _____

Posisi : _____

2. Apakah Anda atau anggota keluarga Anda seorang karyawan, direktur, atau komisaris dari perusahaan publik?

Are you or any of your family member an employee, director, or commissioner of a public company?

Tidak
No

Ya,
Yes

Nama : _____

Posisi : _____

3. Referensi

Reference

Nasabah Samuel, Nama _____
Existing Client, Name

Karyawan Samuel, Nama _____
Samuel's Staff, Name

Teman **Website**
Friend Website

Surat Kabar, Majalah **TV, Radio**
Newspaper, Magazine TV, Radio

IX. PERNYATAAN / DECLARATION

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa seluruh informasi yang pemohon berikan pada Formulir Pembukaan Rekening ini adalah benar dan tidak ada sedikitpun informasi yang bersifat material yang disembunyikan, serta menjamin bahwa seluruh fotokopi dokumen yang dilampirkan adalah sesuai dengan aslinya. Maka dengan ini, saya mengikatkan diri pada semua persyaratan dan ketentuan yang tercantum dalam ketentuan produk atau layanan jasa yang diberikan oleh GRUP SAMUEL.

I the undersigned below states that all provide information on the Account Opening Form is true and there is no hidden material information, and ensure that all copies of the attached document are in accordance with the original. So with this, I bind myself to all the terms and conditions set forth in the provision of products or services provided by SAMUEL GROUP.

Tanda Tangan

Signature of Applicant

Nama Pemohon

Name of Applicant

Tempat, Tanggal

Place, Date
