



INFORMASI NASABAH	
Nama Lengkap	: _____
Customer Number	: _____

ALASAN

Dengan ditandatanganinya Formulir ini maka informasi yang saya sampaikan adalah benar dan sah. Saya memberikan kuasa kepada PHINTRACO SEKURITAS untuk menutup Sub Rekening Efek saya di PT KSEI dan Rekening Dana Nasabah saya di Bank RDN.

\_\_\_\_\_ □□/□□/□□□□ (dd/mm/yyyy)

(.....)  
Nama dan Tanda tangan Nasabah

Diketahui oleh	
AO	Branch Manager
<i>(Tanda tangan, Nama, dan Tanggal)</i>	<i>(Tanda tangan, Nama, dan Tanggal)</i>

Disetujui oleh	
Risk Management	Direktur/ Direktur Utama
<i>(Tanda tangan, Nama, dan Tanggal)</i>	<i>(Tanda tangan, Nama, dan Tanggal)</i>

\*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.