

Kantor Cabang ¹⁾ : _____

 Nomor CIF ¹⁾ : _____

FORMULIR PERMOHONAN LAYANAN MOBILE BANKING (CFO)

Harap lengkapi formulir ini dengan pena hitam/biru dan tulis dalam huruf kapital dan berikan tanda centang pada kotak. Permohonan akan diproses oleh Bank setelah formulir diterima dan data yang diisi sudah lengkap dan benar.

 Untuk Permohonan : Mobile Banking baru Resert Password Tutup Aktifasi

DATA IDENTITAS NASABAH

Nama Nasabah :	_____	Jenis Nasabah: <input type="checkbox"/> Perseorangan <input type="checkbox"/> Non Perseorangan
Nomor Dokumen Identitas/Akta Pendirian :	_____	Tanggal Lahir/Pendirian :
Alamat Email :	_____	No. Tlp / HP :
		Ibu Kandung :

PRODUK YANG DIMILIKI

 Jenis Produk Yang Dimiliki : Pinjaman Tabungan Deposito

Keterangan : _____

PERNYATAAN PEMOHON

Dengan menandatangani aplikasi ini, Saya menyatakan bahwa :

- Jika layanan ini telah bisa saya akses segala konsekuensi pemanfaatan layanan ini berikut segala resikonya menjadi tanggung jawab saya, sehingga saya bersedia menjaga kerahasiaan data produk yang saya miliki.
- Seluruh data, informasi dan dokumen pendukung dalam formulir ini adalah yang sebenar-benarnya, dan Bank dapat melakukan pemeriksaan terhadap kebenaran data tersebut;

DIISI OLEH BANK	
2) Diinput oleh:	3) Disetujui oleh:

5) Pengajuan Aktifasi
 Dibuat : CS / Marketing

6) Persetujuan Aktifasi
4) Tanda Tangan Pemohon Nasabah

 (Isi Nama Lengkap)

 (Isi Nama Lengkap sesuai Kartu Identitas)

Keterangan :

- | | |
|--|--|
| ¹⁾ NO. CIF Nasabah
²⁾ Diinput CS / User Sebagai CS
³⁾ Disetujui Oleh Kabag Ops / Pimcab Permohonan Apl M-Banking
⁴⁾ Ditandatangani Nasabah Permohonan M-Banking Apl | ⁵⁾ Pengajuan Aktifasi Diisi dan Ditandatangani CS / Marketing
⁶⁾ Persetujuan Aktifasi ditandatangani Kabag / Pimcab pejabat Terkait |
|--|--|