

**A. PENGKINIAN DATA NASABAH**

No. CIF\* : \_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_

Telp. Rumah \_\_\_\_\_ Telp. Seluler \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Jenis Identitas  
 KTP     KITAS    Berlaku sampai tanggal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

No. Kartu Identitas \_\_\_\_\_

Alamat tinggal sekarang (jika berbeda dari alamat ID)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

RT / RW \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Desa / Kelurahan \_\_\_\_\_

Kecamatan \_\_\_\_\_ Kota \_\_\_\_\_

Kode Pos \_\_\_\_\_ Propinsi \_\_\_\_\_

No. NPWP \_\_\_\_\_

**B. PENGAKTIFAN REKENING DORMANT**

Setuju, saya mengajukan permohonan untuk mengaktifkan kembali rekening dormant saya, no. rekening \_\_\_\_\_

**C. PERMOHONAN NOTIFIKASI SMS/EMAIL**

Pendebetan dan pengkreditan transaksi lebih dari Rp. 1.000.000,- untuk semua rekening saya.

**SPESIMEN TANDA TANGAN / SIDIK JARI**

(Nama Jelas & Tanda tangan / Sidik Jari)

*\*) diisi oleh petugas Bank*

**D. PENGGANTIAN KARTU ATM/DEBIT CHIP**

No.	No. Rekening*	No. Kartu ATM/Debit Lama*	No. Kartu ATM/Debit Baru*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

**E. PERSETUJUAN NASABAH**

1. Saya memberikan persetujuan kepada Bank Sinarmas untuk menggunakan, memberikan dan/atau menyebarluaskan data, keterangan dan informasi pribadi saya kepada pihak ketiga dalam rangka menjalankan ketentuan undang-undang dan/atau menjalankan suatu kegiatan promosi/tujuan komersial dalam rangka penawaran produk/jasa layanan dari Bank Sinarmas

Tidak Setuju, \_\_\_\_\_ (paraf)

2. Dengan menerima Kartu ATM/Debit Bank Sinarmas yang terdapat logo Ezeelink, maka dapat langsung menikmati fitur & fasilitas yang disediakan oleh Ezeelink tanpa dikenakan biaya apapun

Diproses oleh Customer Service  
Tanggal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Nama & Tanda tangan)

Diperiksa oleh Supervisor / Kepala Operasional / Pimpinan Cabang  
Tanggal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Setuju     Tidak Setuju

(Nama & Tanda tangan)