

FORMULIR PENDAFTARAN PELANGGAN IPCC

PETUNJUK PENGISIAN:

1. Untuk keterangan informasi yang diberikan tanda bintang (*), sifatnya wajib diisi (mandatory),
2. Untuk keterangan informasi yang diberikan tanda bintang (**), sifatnya tidak perlu diisi jika Jenis Perusahaan adalah Perseorangan

INFORMASI UMUM

Nama Perusahaan*: <i>(diisi sesuai akta pendirian tanpa menyertakan "PT", "CV", dsb.)</i>		
Jenis Perusahaan* <i>(beri tanda centang (✓) salah satu):</i> <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> UD <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Koperasi <input type="checkbox"/> Perseorangan <input type="checkbox"/> BUT		
Jenis Pendaftaran* <i>(beri tanda centang (✓) salah satu):</i> <input type="checkbox"/> Pelanggan <input type="checkbox"/> Mitra & Pelanggan		
Jenis Pelanggan/Mitra* <i>(beri tanda centang (✓) salah satu):</i> <input checked="" type="checkbox"/> Cargo Owner		
Jenis Layanan* <i>(beri tanda centang (✓) salah satu):</i> <input type="checkbox"/> Terminal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa		
Kelompok Pelanggan* <i>(beri tanda centang (✓) salah satu):</i> <input type="checkbox"/> BUMN <input type="checkbox"/> Swasta <input type="checkbox"/> TNI/ POLRI <input type="checkbox"/> Pribadi <input type="checkbox"/> Instansi Pemerintah		
Apakah perusahaan Anda merupakan anak perusahaan (memiliki induk)?* <i>(beri tanda centang (✓) salah satu):</i> <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Bukan Jika "Ya", tuliskan nama Induk Perusahaan/ Holding Company Anda: (*Informasi Induk Perusahaan harus disertakan dengan melampirkan form yang sama berisi informasi Induk Perusahaan)		
Jumlah Karyawan* <i>(beri tanda centang (✓) salah satu):</i> <input type="checkbox"/> 1-10 <input type="checkbox"/> 11-100 <input type="checkbox"/> 101-1000 <input type="checkbox"/> >1000		
Website :		
No.Telepon Kantor:	Email Kantor:	
Alamat Perusahaan*:		
Provinsi*:	Kota/ Kab*:	Kode Pos*:
Kecamatan *:	Kelurahan/Desa*:	
Tanggal Ulang Tahun Perusahaan:		
Tanggal Bergabung dengan IPCC:		
Tanggal Berdiri Perusahaan:		

INFORMASI NPWP

NPWP*:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nama sesuai NPWP*:	
Alamat Sesuai NPWP*:	

INFORMASI PIMPINAN PERUSAHAAN**

1	Nama Depan*:			
	Nama Belakang*:			
	Jabatan*:			
	Tanggal Lahir*: __ - __ - ____			
	Jenis Kelamin (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>):			
	<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Perempuan		
	Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>):			
	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Kristen	<input type="checkbox"/> Katolik	<input type="checkbox"/> Hindu
	<input type="checkbox"/> Budha	<input type="checkbox"/> Kong Hu Cu		
	Email Utama*:			
	Email Alternatif:			
	Nomor Handphone Utama*:			
	Nomor Handphone Alternatif:			
	Nomor Telephone:			
	No. Fax :			
	Kewarganegaraan*:			
	<input type="checkbox"/> WNI	<input type="checkbox"/> WNA		
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:			
	Masa Berlaku Identitas*:			
	Alamat:			
Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:		
Kecamatan:	Kelurahan/Desa:			
2	Nama Depan*:			
	Nama Belakang*:			
	Jabatan*:			
	Tanggal Lahir*: __ - __ - ____			
	Jenis Kelamin (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>):			
	<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Perempuan		
	Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>):			
	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Kristen	<input type="checkbox"/> Katolik	<input type="checkbox"/> Hindu
	<input type="checkbox"/> Budha	<input type="checkbox"/> Kong Hu Cu		
	Email Utama*:			
	Email Alternatif:			
	Nomor Handphone Utama*:			
	Nomor Handphone Alternatif:			
	Nomor Telephone:			
No. Fax :				

Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
Masa Berlaku Identitas*:		
Alamat:		
Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
Kecamatan:	Kelurahan/Desa:	

INFORMASI PENGURUS PERUSAHAAN		
1	Nama Penanggung Jawab Operational Pemilik Barang*:	
	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan	
	Tanggal Lahir*: __ - __ - ____	
	Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu	
	Email *:	
	Nomor Handphone*:	Nomor Telephone*:
	Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA	
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:	
	Masa Berlaku Identitas*: __ - __ - ____	
	Alamat:	
	Provinsi:	Kota/ Kab: Kode Pos:
	Kecamatan:	Kelurahan/Desa:
2	Nama Penanggung Jawab Operational PPJK*:	
	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan	
	Tanggal Lahir*: __ - __ - ____	
	Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu	
	Email *:	
	Nomor Handphone*:	Nomor Telephone*:

	Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
	Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____		
	Alamat:		
	Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
	Kecamatan:		Kelurahan/Desa:
3	Nama Penanggung Jawab Operasional Pemilik Barang*:		
	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan		
	Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____		
	Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu		
	Email *:		
	Nomor Handphone*:		Nomor Telephone*:
	Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
	Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____		
	Alamat:		
	Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
	Kecamatan:		Kelurahan/Desa:
	4	Nama Penanggung Jawab Operasional PPJK*:	
Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan			
Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____			
Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu			
Email *:			
Nomor Handphone*:		Nomor Telephone*:	
Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA			
Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:			
Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____			
Alamat:			

Alamat:		
Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
Kecamatan:		Kelurahan/Desa:

NO	INFORMASI BANK ACCOUNT
1	Layanan*: <input type="checkbox"/> Terminal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> UPER <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection <input type="checkbox"/> SCF <input type="checkbox"/> Post Payment
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
2	Layanan*: <input type="checkbox"/> Terminal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> UPER <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection <input type="checkbox"/> SCF <input type="checkbox"/> Post Payment
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
3	Layanan*: <input type="checkbox"/> Terminal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> UPER <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection <input type="checkbox"/> SCF <input type="checkbox"/> Post Payment
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
4	Layanan*: <input type="checkbox"/> Terminal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> UPER <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection <input type="checkbox"/> SCF <input type="checkbox"/> Post Payment
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:

PERIZINAN**
Nomor Surat Izin Usaha *:
Tanggal Terbit Surat Izin Usaha *: ____ - ____ - ____ (format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

Tanggal Berlaku Surat Izin Usaha *: ___ - ___ - ____
(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

KEANGGOTAAN ASOSIASI**

Nama Asosiasi:

Nomor Keanggotaan:

Tanggal Terbit: ___ - ___ - ____
(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

Tanggal Berlaku: ___ - ___ - ____
(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

DOKUMEN PENDUKUNG

No.	Nama Dokumen	Tersedia	Tidak Tersedia
WAJIB			
1	Photo copy NPWP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Photo copy Surat Izin Usaha (untuk jenis pelanggan selain perseorangan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pimpinan Perusahaan (untuk jenis pelanggan selain perseorangan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pengurus Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Surat Kuasa (Jika registrasi pelanggan baru/ulang diwakili oleh pengurus (Forwarder/ PPJK/EMKL, dll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIDAK WAJIB			
6	Photo copy Akta Pendirian Perusahaan (untuk jenis pelanggan selain perseorangan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Photo copy Surat Keanggotaan Asosiasi (untuk jenis pelanggan selain perseorangan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TANDA TANGAN PIMPINAN

Dengan ini menyatakan bahwa informasi yang kami berikan adalah benar dan kami setuju serta bersedia terikat pada segala ketentuan dan syarat-syarat dalam ketentuan umum Berlangganan Jasa lainnya di IPCC sebagai berikut:

A. Kewajiban Pelanggan.

1. Memberikan informasi mutakhir atas segala perubahan data di atas pada kesempatan pertama.
2. Mentaati dan tunduk pada peraturan yang berlaku di lingkungan PT Indonesia Kendaraan Terminal Tbk;
3. Menyelesaikan seluruh kewajiban yang timbul dari penggunaan jasa kepelabuhanan dan/atau fasilitas kepelabuhanan PT Indonesia Kendaraan Terminal Tbk;
4. Pelanggan bertanggung jawab untuk mengganti kerugian atas kerusakan bangunan dan/atau fasilitas pelabuhan serta terjadinya pengotoran dan/atau pencemaran lingkungan yang diakibatkan oleh kegiatan pelanggan;

B. Hak Pelanggan.

1. Mendapatkan fasilitas pelayanan jasa kepelabuhanan yang dibutuhkan dari PT Indonesia Kendaraan Terminal Tbk sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
2. Mendapatkan informasi terkait prosedur dan aturan yang berlaku dalam kegiatan jasa kepelabuhanan di lingkungan PT Indonesia Kendaraan Terminal Tbk;
3. Mendapatkan nomor ID Pelanggan sebagai bukti telah terdaftar baik secara sistem maupun administrasi di PT Indonesia Kendaraan Terminal Tbk.

Tanda Tangan, stempel & Nama Jelas:

Tanggal: