

## FORMULIR PENDAFTARAN PELANGGAN IPCC

**PETUNJUK PENGISIAN:**

1. Untuk keterangan informasi yang diberikan tanda bintang (\*), sifatnya wajib diisi (mandatory)

### INFORMASI UMUM

Nama Perusahaan\*:

*(diisi sesuai akta pendirian tanpa menyertakan "PT", "CV", dsb.)*

Jenis Perusahaan\* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

PT  CV  UD  Firma  Koperasi  BUT

Jenis Pendaftaran\* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Pelanggan

Jenis Pelanggan/Mitra\* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Logistik

Jenis Layanan\* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Terminal  Rupa-rupa

Kelompok Pelanggan\* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

BUMN  Swasta  TNI/ POLRI  Pribadi  Instansi Pemerintah

Apakah perusahaan Anda merupakan anak perusahaan (memiliki induk)?\* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Ya  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\* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

1-10  11-100  101-1000  >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\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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"/> 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"/> 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	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan		
	Nama Depan:		
	Nama Belakang*:		
	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	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan	
Nama Depan:			
Nama Belakang*:			
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	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan	
	Nama Depan:	
	Nama Belakang*:	
	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	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan	
	Nama Depan:	
	Nama Belakang*:	
	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:	
5	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan		
	Nama Depan:		
	Nama Belakang*:		
	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:	

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 SIUJPT *:
Tanggal Terbit SIUJPT *: ___ - ___ - _____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>
Tanggal Berlaku SIUJPT *: ___ - ___ - _____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>

**KEANGGOTAAN ASOSIASI**

Nama Asosiasi:
Nomor Keanggotaan:
Tanggal Terbit: ___ - ___ - _____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>
Tanggal Berlaku: ___ - ___ - _____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>

**DOKUMEN PENDUKUNG**

No.	Nama Dokumen	Tersedia	Tidak Tersedia
<b>WAJIB</b>			
1	Photo copy NPWP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Photo copy SIUJPT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pimpinan Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pengurus Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Photo copy Akta Pendirian Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TIDAK WAJIB</b>			

6	Photo copy Surat Keanggotaan Asosiasi	<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: