

## FORMULIR PENDAFTARAN PELANGGAN IPCC

**PETUNJUK PENGISIAN:**

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

### 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"/> BUT		
Jenis Pendaftaran* <i>(beri tanda centang (✓) salah satu):</i> <input type="checkbox"/> Pelanggan		
Jenis Pelanggan/Mitra* <i>(beri tanda centang (✓) salah satu):</i> <input checked="" type="checkbox"/> Shipping Agent		
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: <b>(*Informasi Induk Perusahaan harus disertakan dengan melampirkan form yang sama berisi informasi Induk Perusahaan)</b>		
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	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:	

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 <b>SIADPEL</b> *:
Tanggal Terbit SIADPEL *: ____ - ____ - ____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>
Tanggal Berlaku SIADPEL *: ____ - ____ - ____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>
Nomor <b>SIUPAL</b> *:
Tanggal Terbit SIUPAL *: ____ - ____ - ____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>
Tanggal Berlaku SIUPAL *: ____ - ____ - ____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>
Nomor <b>SIOPSUS</b> *:
Tanggal Terbit SIOPSUS *: ____ - ____ - ____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>
Tanggal Berlaku SIOPSUS *: ____ - ____ - ____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>
Nomor <b>SKTD</b> :
Tanggal Terbit SKTD ____ - ____ - ____ <i>(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)</i>
Tanggal Berlaku SKTD: ____ - ____ - ____ <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	Surat Permohonan Registrasi Pelanggan Baru ke DGM Komersial Cabang atau Manager Customer Service Anak Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Photo copy NPWP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Photo copy SIUPAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Photo copy SIADPEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pimpinan Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pengurus Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Photo copy Akta Pendirian Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TIDAK WAJIB</b>			

8	Photo copy SIOPSUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Photo copy Surat Keterangan Domisili Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Photo copy Surat Keanggotaan Asosiasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Photo copy SKTD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Surat Kuasa Auto Debit Bank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Data Pengguna Jasa Perjanjian Kerjasama Autocollection	<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: