

APLIKASI KARTU KREDIT BRI

FORM APLIKASI

Mohon diisi dengan tinta hitam dan huruf kapital

JENIS KARTU KREDIT

MasterCard : Easy Card Platinum Wonderful Indonesia World Access Visa : Visa Touch (bundling dengan Mastercard) JCB : JCB Platinum

JENIS NASABAH

Non Nasabah Simpanan Pinjaman Pekerja BRI VIP Lainnya

DATA PRIBADI

Nama lengkap (sesuai KTP/Passport)
(tidak ada singkatan)

Nama yang dikehendaki pada kartu

Tempat, Tanggal Lahir (tgl / bln / thn)

Nomor KTP / Passport

NPWP (*Wajib Diisi*)

Email (*Wajib Diisi*)

Jenis Kelamin

Alamat Tempat Tinggal

Status Tempat Tinggal

Lama Menempati

Jumlah Tanggungan

Nomor Telepon Rumah/Handphone (*Wajib Diisi*)

Nama Gadis Ibu Kandung (*Wajib Diisi*)

Nama lengkap (sesuai KTP/Passport) (tidak ada singkatan)	:																
Nama yang dikehendaki pada kartu	:																
Tempat, Tanggal Lahir (tgl / bln / thn)	:																
Nomor KTP / Passport	:																
NPWP (<i>Wajib Diisi</i>)	:																
Email (<i>Wajib Diisi</i>)	:																
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Wanita														
Alamat Tempat Tinggal	:																
Kel. :	:							Kec. :									
Kota :	:							RT:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RW:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kode Pos :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Status Tempat Tinggal	:	<input type="checkbox"/> Milik Sendiri	<input type="checkbox"/> Sewa/Kost	<input type="checkbox"/> Milik Keluarga	<input type="checkbox"/> Milik Perusahaan											
Lama Menempati	:	<input type="checkbox"/> Tahun	<input type="checkbox"/> Bulan														
Jumlah Tanggungan	:																
Nomor Telepon Rumah/Handphone (<i>Wajib Diisi</i>)	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>															
Nama Gadis Ibu Kandung (<i>Wajib Diisi</i>)	:																

DATA PEKERJAAN

Nama Perusahaan/Tempat Bekerja (*Wajib Diisi*)

Jabatan

Alamat Kantor

Nama Perusahaan/Tempat Bekerja (<i>Wajib Diisi</i>)	:														
Jabatan	:														
Alamat Kantor	:														
Kota :	:							Kode Pos :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Nomor Telepon Kantor	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>													
No. Kartu Kredit Bank Lain (<i>bila ada</i>)	:	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>													
Penghasilan / Bulan	:	Rp.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>												
Penghasilan Tambahan	:	Rp.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>												
Alamat Pengiriman & Penagihan Kartu	:	<input type="checkbox"/> Kantor	<input type="checkbox"/> Rumah												

KELUARGA TERDEKAT YANG DAPAT DIHUBUNGI

Nama Emergency Contact (*Wajib Diisi*)

(keluarga yang tidak serumah)

Alamat Emergency Contact

Nama Emergency Contact (<i>Wajib Diisi</i>)	:															
(keluarga yang tidak serumah)	:															
Alamat Emergency Contact	:															
Kota :	:							RT:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RW:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kode Pos :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hubungan dengan Emergency Contact

No. Telepon / Handphone Emergency Contact

KARTU TAMBAHAN

Nama lengkap (sesuai KTP/Passport)
(tidak ada singkatan)

Nama yang dikehendaki pada kartu

Nomor KTP / Passport

Tempat, Tanggal Lahir (tgl / bln / thn)

Jenis Kelamin

Hubungan Dengan Pemegang Kartu

Maks Limit Kredit Yang Dikehendaki untuk Supplement

Nama lengkap (sesuai KTP/Passport) (tidak ada singkatan)	:														
Nama yang dikehendaki pada kartu	:														
Nomor KTP / Passport	:														
Tempat, Tanggal Lahir (tgl / bln / thn)	:														
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Wanita												
Hubungan Dengan Pemegang Kartu	:	<input type="checkbox"/> Anak	<input type="checkbox"/> Orang Tua	<input type="checkbox"/> Suami/Istri	<input type="checkbox"/> Mertua	<input type="checkbox"/> Saudara	<input type="checkbox"/>								
Maks Limit Kredit Yang Dikehendaki untuk Supplement	:	<input type="checkbox"/> Sama dengan Kartu Utama						<input type="checkbox"/> Berbeda dengan Kartu Utama							
Jumlah yang dikehendaki jika berbeda	:	Rp	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>												

BRI PROTECTION PLUS

Saya menginginkan fasilitas perlindungan BRI Protection Plus dan menyatakan bersedia untuk dihubungi oleh pihak asuransi yang bekerjasama dengan Kartu Kredit BRI. Saya menyetujui premi yang harus saya bayarkan dibebankan pada Kartu Kredit BRI saya sebesar biaya premi sesuai dengan Kartu Kredit BRI yang disetujui.

Ya Tidak

AUTODEBET

Pembayaran melalui debet Rekening Simpanan di BRI : Nomor rekening BRI : - - - -
Sebesar : Minimum Payment Full Payment

TANDA TANGAN PEMOHON KARTU UTAMA

- Saya telah membaca syarat dan ketentuan pengajuan Kartu Kredit dengan jelas yang berada di bagian belakang aplikasi
- Tanda tangan harus sesuai dengan KTP / Passport dengan tinta hitam, mohon tanda tangan tidak melewati garis

Tgl. Bulan Tahun

Tanda Tangan Pemohon Kartu Utama

PERNYATAAN, KUASA, DAN PERSETUJUAN

Dengan menandatangani aplikasi ini, Saya menyatakan tunduk pada syarat-syarat dan ketentuan dalam Buku Panduan Kartu Kredit BRI dan ketentuan lainnya yang berlaku di BRI Card Center bila permohonan ini disetujui. Semua data, informasi serta dokumen yang disampaikan adalah benar.

Untuk kepentingan penerbitan Kartu Kredit BRI ini, Saya memberikan kuasa dan/atau persetujuan kepada BRI Card Center untuk :

- Aplikasi serta dokumen yang telah Saya kirimkan ke BRI Card Center adalah menjadi hak milik BRI Card Center dan tidak dapat diminta kembali.
- Memperoleh dan memeriksa kebenaran data dan/atau informasi dari pihak manapun.
- Melakukan pemblokiran sementara terhadap rekening Kartu dalam kaitannya dengan pemenuhan kewajiban Saya sebagai Pemegang Kartu dan/atau kepentingan investigasi sehubungan dengan terjadinya penyalahgunaan terhadap kartu ini.
- Memblokir/mendebet/mencairkan Kartu, Giro, Deposito ataupun Tabungan Saya yang ada di BRI guna menyelesaikan kewajiban Saya yang timbul dari pengguna kartu (Kartu Utama maupun Kartu Tambahan), dengan mengesampingkan berlakunya ketentuan pasal 1832 KUH Perdata.
- Apabila Saya dinyatakan lalai dalam melaksanakan kewajiban yang timbul dari penggunaan Kartu, Saya bersedia secara sukarela untuk menyerahkan harta kekayaan milik Saya kepada BRI Card Center untuk mengkompensasikan, menjual atau mencairkan harta kekayaan tersebut guna menyelesaikan seluruh kewajiban Saya.
- Saya berhak mengajukan sanggahan terhadap transaksi yang ditagihkan kepada Saya, untuk mendapatkan pembuktian kebenaran terhadap transaksi tersebut. Apabila di kemudian hari transaksi yang Saya sanggah dinyatakan terbukti sah oleh BRI, BRI Card Center berhak untuk mendebet rekening Kartu Kredit Saya sejumlah tagihan transaksi yang Saya sanggah.
- Bila Kartu hilang/dicuri, Saya sebagai pemegang kartu wajib segera menghubungi BRI Card Center untuk mencegah penyalahgunaan Kartu oleh orang yang tidak berhak. Semua transaksi yang terjadi sebelum pelaporan tersebut menjadi tanggung jawab Saya sepenuhnya.
- Pemegang Kartu tidak diperkenankan mengalihkan kewajiban membayar atas tagihan Kartu Kredit BRI kepada pihak lainnya.
- Saya bertanggung jawab atas keamanan kartu kredit dan transaksi yang terjadi termasuk penyalahgunaan, pemalsuan dan penggandaan yang menyebabkan tindak kejahatan.

Perjanjian ini telah disesuaikan dengan ketentuan peraturan perundang-undangan termasuk ketentuan peraturan Otoritas Jasa Keuangan.

DIISI OLEH PIHAK BANK

Nomor Rekening Nasabah : Simpanan Saldo Rp..... Tertanggal - -
Catatan Pemutus : Pinjaman Plafond Rp..... Jatuh Tempo - -
Nama Pemrakarsa :
Jabatan :
No. Telepon / Handphone Pemrakarsa : - /
Nama Pemutus* :
Jabatan* :
No. Telepon / Handphone Pemutus* : - /
Limit Kartu Kredit : Rp.

Marketing Source Code

Branch Source Code Channel Program Jenis Nasabah Personal Number

PROGRAM : BA = Branch Approval
VP = VIP
SC = Staff Card
RC = Regular
SG = Staff Get Member
XS = Cross Selling
CS = Corporate Selling
XM = Cross Selling Merchant
EX = Exhibition
BC = Business Card

JENIS NASABAH : NN = Non Nasabah
BT = Tabungan
FD = Deposito
PR = Payroll,
KT = Pinjaman Tetap
BP = Britama Prioritas
GR = Giro
KS = Pinjaman Konsumen
SM = Simpedes Umum
KP = Kupedes

Tanda Tangan Pejabat Pemutus

Tanda Tangan Pemrakarsa

*) apabila putusan dilakukan Unit Kerja Terkait, sesuai PDWK Pinca/Wapinwil/Pinwil