

FORMULIR VERIFIKASI DATA CALON NASABAH REGULER

Tanggal :
 Nama Calon Nasabah :
 Nama Sales :

Formulir Verifikasi Kelengkapan Dokumen						
No.	Kriteria yang harus diisi atau disediakan	Jenis Rekening		Checker		Remark
		Perorangan	Institusi	Sales	Contracting	
1	Nama	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
2	Fotokopi KTP [diperbesar 2x]	✓	-	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
3	Fotokopi KTP penerima kuasa [bila ada dan diperbesar 2x]	✓	-	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
4	Alamat Domisili	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
5	Tempat, Tanggal Lahir	✓	-	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
6	Kewarganegaraan	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
7	No. Telepon	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
8	No. HP (bila ada)	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
9	Email (bila ada)	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
10	Sumber pendanaan transaksi	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
11	No. Rekening Bank Nasabah	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
12	Speciment tanda-tangan (pada kolom orang yang berhak melakukan transaksi)	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
13	Tanda tangan calon nasabah diatas materai pada form pembukaan rekening	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
14	Tanda tangan calon nasabah diatas materai pada form perjanjian pembukaan rekening	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
15	NPWP (bagi nasabah yang diwajibkan memiliki NPWP)	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
16	Bukti sumber dana berupa copy Rekening Koran / Slip Gaji / Surat Keterangan Penghasilan dari perusahaan	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
17	Copy cover buku tabungan atau rekening koran	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
18	Surat Kuasa Transaksi dan fotocopy KTP pihak yang diberi kuasa (bila ada)	✓	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
19	Kartu Nama atau Surat Keterangan Bekerja dari perusahaan tempat bekerja saat ini	✓	-	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
20	Speciment cap perusahaan	-	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
21	Akte pendirian/anggaran dasar sesuai dengan peraturan perundangundangan yang berlaku	-	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
22	Surat Izin Usaha atau izin lainnya dari instansi berwenang (SIUP)	-	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
23	Surat Keterangan Domisili (SKD)	-	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
24	Tanda Daftar Perusahaan (TDP)	-	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
25	Laporan keuangan atau deskripsi kegiatan usaha	-	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
26	Struktur manajemen	-	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
27	Struktur kepemilikan/Pendiri (Yayasan/organisasi)	-	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
28	Dokumen identitas pengurus yang berwenang mewakili perusahaan (KTP Pengurus diperbesar 2x)	-	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	
29	Surat verifikasi Perusahaan Penyedia Jasa Keuangan (untuk Perusahaan Penyedia Jasa Keuangan)	-	✓	<i>paraf</i>	<i>paraf</i>	

Tertanda,

Mengetahui,

Sales

Compliance

FORMULIR PEMBUKAAN REKENING PERORANGAN

No. Rek : _____	Tanggal: _____
DATA DIRI	
Nama Lengkap Sesuai KTP/Paspor/KITAS : _____	
Alamat Domisili sesuai KTP/Paspor/KITAS : _____	

RT : _____	RW : _____ Kota : _____ Kode Pos : _____
Alamat Domisili yang ditempati sekarang (jika berbeda) : _____	

RT : _____	RW : _____ Kota : _____ Kode Pos : _____
Status Rumah : <input type="checkbox"/> Milik Sendiri <input type="checkbox"/> Sewa <input type="checkbox"/> Lainnya,	Lama Menempati : _____ tahun
No. Identitas KTP/Paspor/KITAS * : _____ Berlaku s/d : _____	
No. NPWP : _____	
<small>(jika tidak memiliki NPWP, nasabah wajib membuat pernyataan tidak memiliki NPWP)</small>	
No. Telp Rumah : <input type="text"/>	No. Fax : <input type="text"/>
Handphone : <input type="text"/>	
Alamat Email : _____	Nama Gadis Ibu Kandung : _____
Tempat Lahir : _____	Tanggal Lahir : _____ / _____ / _____
Kewarganegaraan : <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA	Status Pernikahan : <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Duda <input type="checkbox"/> Janda
Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita	
Latar Belakang Pendidikan : <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> D3 <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> Lainnya,.....	
DATA PEKERJAAN / USAHA	
Pekerjaan : <input type="checkbox"/> Pj. Sipil / Swasta <input type="checkbox"/> Pensiunan <input type="checkbox"/> TNI / POLRI <input type="checkbox"/> Pengajar (Guru/Dosen) <input type="checkbox"/> Pengusaha <input type="checkbox"/> Pelajar/ Mahasiswa	
<input type="checkbox"/> Pj. Negeri <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga <input type="checkbox"/> Investor Saham <input type="checkbox"/> Lainnya,..... (sebutkan)	
Nama Perusahaan : _____	
Bidang Usaha : <input type="checkbox"/> Keuangan <input type="checkbox"/> Yayasan <input type="checkbox"/> Jasa <input type="checkbox"/> Transportasi <input type="checkbox"/> Perdagangan <input type="checkbox"/> Lainnya,..... (sebutkan)	
<input type="checkbox"/> Properti <input type="checkbox"/> Industri <input type="checkbox"/> Dana Pensiun <input type="checkbox"/> Pertambangan <input type="checkbox"/> Perkebunan	
Jabatan : _____	Lama Bekerja : _____
Alamat Perusahaan : _____	

Kode Pos : _____	
No. Telp Kantor : <input type="text"/>	No. Fax : <input type="text"/>
Handphone : <input type="text"/>	
Alamat Email : _____	

Paraf

DATA KEUANGAN					
Penghasilan/Thn (IDR) :	<input type="checkbox"/> < 10 juta	<input type="checkbox"/> 10 – 100 juta	<input type="checkbox"/> 100 – 500 juta	<input type="checkbox"/> 500 – 1 milyar	<input type="checkbox"/> > 1 milyar
Sumber Penghasilan Utama:	<input type="checkbox"/> Gaji	<input type="checkbox"/> Deposito	<input type="checkbox"/> Undian	<input type="checkbox"/> Hasil Investasi	<input type="checkbox"/> Hasil Usaha
	<input type="checkbox"/> Dana Pensiun	<input type="checkbox"/> Warisan	<input type="checkbox"/> Lainnya, <small>(sebutkan)</small>		
Omzet Usaha/thn (IDR):	<input type="checkbox"/> < 10 juta	<input type="checkbox"/> 10–100 juta	<input type="checkbox"/> 100 – 500 juta	<input type="checkbox"/> 500 – 1 milyar	<input type="checkbox"/> > 1 milyar
Penghasilan Tambahan/ thn (IDR) :	<input type="checkbox"/> < 10 juta	<input type="checkbox"/> 10–100 juta	<input type="checkbox"/> 100 – 500 juta	<input type="checkbox"/> 500 – 1 milyar	<input type="checkbox"/> > 1 milyar
Sumber Penghasilan Tambahan :	<input type="checkbox"/> Gaji	<input type="checkbox"/> Deposito	<input type="checkbox"/> Undian	<input type="checkbox"/> Hasil Investasi	<input type="checkbox"/> Hasil Usaha
	<input type="checkbox"/> Dana Pensiun	<input type="checkbox"/> Warisan	<input type="checkbox"/> Lainnya, <small>(sebutkan)</small>		
Tujuan Investasi :	<input type="checkbox"/> Investasi Jangka Pendek	<input type="checkbox"/> Investasi Jangka Panjang	<input type="checkbox"/> Sumber Pendapatan	<input type="checkbox"/> Spekulasi	<input type="checkbox"/> Lainnya,
DATA PASANGAN / ORANG TUA					
Nama Lengkap Sesuai KTP/ Paspor * :					
Hubungan : <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Istri <input type="checkbox"/> Orang tua <input type="checkbox"/> Lainnya,					
No. Identitas KTP/Paspor/KITAS *:			Berlaku s/d :		
Alamat Domisili yang ditempati sekarang (jika berbeda) :					
RT : _____ RW : _____ Kota : _____ Kode Pos : _____					
No. NPWP : _____					
No. Telp Rumah :			No. Fax :		
Handphone :					
Alamat Email :					
Pekerjaan :					
<input type="checkbox"/> Pegawai Sipil <input type="checkbox"/> Pegawai Negeri <input type="checkbox"/> Pengusaha <input type="checkbox"/> Investor Saham <input type="checkbox"/> TNI/Polri					
<input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga <input type="checkbox"/> Pengajar (Guru/Dosen) <input type="checkbox"/> Pensiunan <input type="checkbox"/> Pelajar / Mahasiswa <input type="checkbox"/> Lainnya,					
Nama Perusahaan :					
Bidang Usaha :					
<input type="checkbox"/> Keuangan <input type="checkbox"/> Dana Pensiun <input type="checkbox"/> Industri <input type="checkbox"/> Yayasan <input type="checkbox"/> Perdagangan <input type="checkbox"/> Lainnya,					
<input type="checkbox"/> Pertambangan <input type="checkbox"/> Transportasi <input type="checkbox"/> Properti <input type="checkbox"/> Jasa <input type="checkbox"/> Perkebunan					
Sumber Penghasilan Utama :					
<input type="checkbox"/> Gaji <input type="checkbox"/> Deposito <input type="checkbox"/> Undian <input type="checkbox"/> Hasil Investasi <input type="checkbox"/> Hasil Usaha <input type="checkbox"/> Dana Pensiun <input type="checkbox"/> Warisan <input type="checkbox"/> Lainnya,					
<input type="checkbox"/> (sebutkan)					
Jabatan :			Lama Bekerja :		
Alamat Perusahaan :					
Kode Pos : _____					
No. Telp Kantor :			No. Fax :		
Handphone :					
Penghasilan/ Thn (IDR) :					
<input type="checkbox"/> < 10 juta <input type="checkbox"/> 10 – 100 juta <input type="checkbox"/> 100 – 500 juta <input type="checkbox"/> 500 – 1 milyar <input type="checkbox"/> > 1 milyar					

Paraf

DEPOSIT / SETORAN AWAL			
<input type="checkbox"/> Dana Rp,	<input type="checkbox"/> Saham,	<input type="checkbox"/> Lainnya,	
(mohon bukti setoran dapat dilampirkan)			
Nama dan alamat yang dapat dihubungi dalam keadaan darurat :			
Nama	:		
Alamat	:		
No. Telepon / HP	:		
JENIS REKENING			
<input type="checkbox"/> Rekening Efek <i>Full Online</i> atau fasilitas <i>Online Trading (S-Trade)</i>			
Fee Online, Media transaksi melalui <i>smartphone</i> dan <i>desktop</i> (tanpa melibatkan sales).			
<input type="checkbox"/> Rekening Efek <i>Offline</i>			
Fee Offline, transaksi melalui instruksi kepada sales, dan terbagi menjadi:			
Rekening Reguler/Rekening Yuk Nabung Saham (YNS))*			
(coret yang tidak perlu)			
INSTRUKSI PEMBAYARAN			
Pembayaran kepada saya baik dari rekening, hasil penjualan maupun pembayaran lainnya harap dibayarkan ke :			
	<u>Nama Bank</u>	<u>Cabang</u>	<u>Nama Pemegang Rekening</u>
1.			<u>No. Rekening</u>
2.			
ALAMAT KORESPONDEN			
Alamat Korespondensi :			
<input type="checkbox"/>	Alamat Identitas	<input type="checkbox"/>	Alamat Domisili
<input type="checkbox"/>	Alamat Kantor		
<input type="checkbox"/>	Alamat Lain _____		
Pengiriman Surat/Laporan Korespondensi :			
<input type="checkbox"/>	Via Faksimili	<input type="checkbox"/>	Via Email
<input type="checkbox"/>	Lainnya _____		
INFORMASI LAINNYA			
Apakah saudara / anggota keluarga anda bekerja pada perusahaan efek, Bursa Efek, perusahaan yang diatur oleh Bursa Efek/OJK, Bank Asuransi atau Lembaga keuangan sejenis ?)*			
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak			
Bila "Ya", sebutkan nama dari perusahaan dan posisinya _____			
Apakah saudara / anggota keluarga anda seorang karyawan dari perusahaan, direktur atau mempunyai pengendalian pada suatu perusahaan publik atau kepemilikan terhadap saham yang dilarang ?)*			
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak			
Bila "Ya", nama dari perusahaan dan posisinya _____			
<input type="checkbox"/> Saya Sendiri <input type="checkbox"/> Beneficial Owner			
Pemilik Akhir dari Rekening ini adalah:			
Dalam hal account ini dimiliki <i>Beneficial Owner</i> , Nasabah wajib mengisi Formulir Informasi Pemilik Manfaat (<i>Beneficial Owner</i>).			
Specimen			
Tanda Tangan		Paraf	

Formulir Informasi Pemilik Manfaat (*Beneficial Owner*)

DATA DIRI

Hanya diisi jika nasabah memiliki Pemilik manfaat (*Beneficial Owner*), maka tuliskan Informasi Pengendali Akhir atau Pemilik Manfaat (*Beneficial Owner*):

Nama Lengkap : _____

Nama Alias : _____

Jenis BO : Perseorangan/Badan Usaha *

Alamat Tempat Tinggal : _____

RT : _____ RW : _____ Kota : _____ Kode Pos : _____

No. Identitas KTP/Paspor/KITAS * : _____ Berlaku s/d : _____

No. NPWP : _____

(jika tidak memiliki NPWP, nasabah wajib membuat pernyataan tidak memiliki NPWP)

No. Telp Rumah : No. Fax :

Handphone :

Alamat Email : _____ Nama Gadis Ibu Kandung : _____

Tempat Lahir : _____ Tanggal Lahir : _____ / _____ / _____

Kewarganegaraan : WNI WNA Status Pernikahan : Single Menikah Duda Janda

Jenis Kelamin : Pria Wanita

Latar Belakang Pendidikan : SMA D3 S1 S2 Lainnya,.....

Hubungan Hukum Dengan Calon Nasabah :

DATA PEKERJAAN / USAHA

Pekerjaan : Pg. Sipil / Swasta Pensiunan TNI / POLRI Pengajar (Guru/Dosen) Pengusaha Pelajar/ Mahasiswa

Pg. Negeri Ibu Rumah Tangga Investor Saham Lainnya,..... (sebutkan)

Nama Perusahaan : _____

Bidang Usaha : Keuangan Yayasan Jasa Transportasi Perdagangan Lainnya,..... (sebutkan)

Properti Industri Dana Pensiun Pertambangan Perkebunan

Jabatan : _____ Lama Bekerja : _____

Alamat Perusahaan : _____

Kode Pos : _____

No. Telp Kantor : No. Fax :

Handphone :

Alamat Email : _____

DATA KEUANGAN

Penghasilan/Thn (IDR) : < 10 juta 10 – 100 juta 100 – 500 juta 500 – 1 milyar > 1 milyar

Sumber Penghasilan Utama: Gaji Deposito Undian Hasil Investasi Hasil Usaha Dana Penun Warisan Lainnya,..... (sebutkan)

Tujuan Investasi : Investasi Jangka Pendek Investasi Jangka Panjang Sumber Pendapatan Spekulasi Lainnya,.....

INFORMASI TAMBAHAN DAN PERNYATAAN NASABAH

- Apakah Pengendali Akhir menduduki posisi / sedang dicalonkan untuk suatu Posisi Publik / Politis (*Politically Exposed Person*) / Tidak *
Jika iya, sebutkan status (dicalonkan sedang menjabat / akan menjabat*) dan Posisi Publik / Politis : _____
- Demikian data/informasi *Beneficial Owner* (BO) ini kami sampaikan sebenar-benarnya. Apabila dikemudian hari data/informasi *Beneficial Owner* (BO) yang disampaikan tidak benar/tidak sesuai maka PT Victoria Sekuritas Indonesia dibebaskan dari segala sanksi/tuntutan hukum dikemudian hari.

Specimen

Tanda Tangan

Paraf

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) Self Certification

(mohon diisi dengan sebenar benarnya)

Data Nasabah

Nama Lengkap : _____
 Nomor Kartu Identitas : _____
 Penduduk / Paspor : _____
 Alamat Tempat Tinggal : _____
 Kewarganegaraan : _____
 Negara Kelahiran* : _____

*Nasabah wajib menyerahkan *CERTIFICATE OF LOSS OF NATIONALITY OF THE UNITED STATES*, apabila Negara Kelahiran adalah Amerika Serikat namun Kewarganegaraan adalah bukan Amerika Serikat)

Tanggal Lahir : _____
 Permanent Resident (PR) : _____
 No Telp Amerika Serikat : _____

SERTIFIKASI KERWARGANEGARAAN ATAU PENDUDUK AMERIKA SERIKAT UNTUK PERPAJAKAN

Alamat Korespondensi :

Saya menyatakan bahwa saya adalah Warga Negara dan/atau Penduduk Amerika Serikat untuk Kepentingan perpajakan dan nomor pokok pajak Amerika Serikat (*United States Taxpayer Identification Number - U. S TIN*) saya adalah sebagai berikut:

Atau

Saya menyatakan bahwa saya bukan Warga Negara dan/atau Penduduk Amerika Serikat untuk kepentingan perpajakan. Negara tempat saya terdaftar adalah sebagai wajib pajak adalah :

DEKLARASI DAN PERNYATAAN NASABAH

1 Saya akan memberitahukan kepada Perusahaan dan menyerahkan Data dan/atau Formulir terbaru dalam waktu 30 (tiga puluh) hari kalender apabila terdapat perubahan yang mengakibatkan informasi yang tercantum dalam Form ini menjadi tidak tepat. Saya bersedia menyediakan, mengisi dan menandatangani dokumen-dokumen yang dipersyaratkan oleh ketentuan dan peraturan FATCA yang berlaku serta menyetujui dan memberikan kuasa kepada Perusahaan untuk menggunakan semua data, keterangan dan informasi yang diperoleh Perusahaan mengenai saya dan rekening saya dalam rangka pelaporan kepada *Internal Revenue Services (IRS)* sepanjang diwajibkan oleh ketentuan dan peraturan FATCA yang berlaku. Saya tidak akan mengajukan tuntutan hukum berupa apapun juga (antara lain tuntutan ganti rugi) kepada Perusahaan dan Perusahaan tidak akan memberikan ganti rugi dan/atau pertanggung jawaban dalam bentuk apapun kepada saya sehubungan dengan penyediaan, pengisian dan penandatanganan dokumen-dokumen yang dipersyaratkan oleh ketentuan dan peraturan FATCA yang berlaku dan pemberian kuasa dari saya kepada Perusahaan terkait penggunaan semua data, keterangan dan informasi yang diperoleh Perusahaan mengenai saya dan rekening saya dalam rangka pelaporan kepada IRS.

2 Saya menyatakan, menjamin, sepakat dan menerangkan kepada Perusahaan bahwa sejak tanggal Formulir ini :

- (i) seluruh informasi yang diberikan dalam Formulir ini adalah benar, lengkap dan akurat dalam segala hal dan saya bertanggung jawab penuh atas segala akibat yang timbul apabila t kesalahan informasi yang disebabkan oleh kelalaian saya
- (ii) ketika salah satu informasi diatas ditemukan ketidakbenaran dan ketidak akuratan dan/atau ketika Perusahaan tidak menerima dokumentasi pendukung yang relevan, Perusahaan memiliki hak dan kebijaksanaan yang mutlak untuk tidak melakukan pembukuan atau penutupan rekening efek.

Specimen

Tanda Tangan

Paraf

FORMULIR LARANGAN MEMBERIKAN KUASA TRANSAKSI (WAJIB DITANDATANGANI)

Berdasarkan Surat Otoritas Jasa Keuangan Nomor S-189/D.04/2021 tentang Penguatan Perilaku Perusahaan Efek dalam melakukan Kegiatan Usaha sebagai Perantara Pedagang Efek, dinyatakan bahwa pegawai pemasaran perusahaan efek dilarang menerima kuasa transaksi.

Karena itu saya menyatakan bahwa :

- 1 Saya tidak memberikan kuasa transaksi kepada pegawai pemasaran perusahaan efek.
- 2 Saya sendiri/kuasa (apabila ada) yang saya tunjuk selain daripada yang dilarang menerima kuasa yang melakukan transaksi atas akun milik saya sendiri.

Yang Menyatakan,

Nama Nasabah/Calon Nasabah :

FORMULIR LITERASI NASABAH

Setelah mendapat penjelasan dari Victoria Sekuritas Indonesia, saya menyatakan hal-hal seperti dibawah ini :

- 1 Apakah pihak yang menawarkan instrumen investasi sudah menjelaskan kepada Nasabah/Calon Nasabah bahwa instrumen investasi yang ditawarkan telah diatur dan sesuai dengan Peraturan yang diterbitkan oleh Otoritas Jasa Keuangan?

Ya Tidak

- 2 Apakah pihak yang menawarkan instrumen investasi telah menunjukkan izin Wakil Perantara Pedagang Efek miliknya?

Ya Tidak

- 3 Apakah Pihak yang menawarkan investasi telah menjelaskan mengenai Risiko dan tingkat imbal hasil atas instrumen investasi yang ditawarkan?

Ya Tidak

- 4 Apakah Nasabah/Calon Nasabah telah mengetahui profil risiko nya sendiri sebelum mengambil keputusan untuk bertransaksi atau berinvestasi dalam instrumen keuangan yang ditawarkan oleh Perusahaan Efek?

Ya Tidak

- 5 Apakah Nasabah/Calon Nasabah telah memperhatikan aspek-aspek instrumen investasi yang ditawarkan seperti aspek legalitas, likuiditas, fundamental dan aspek lain yang relevan terhadap pertimbangan pengambilan keputusan dalam berinvestasi?

Ya Tidak

- 6 Apakah Nasabah/Calon Nasabah telah mengetahui bahwa berinvestasi pada Efek memiliki risiko antara lain adalah risiko suku bunga, risiko pasar, risiko likuiditas, risiko yang berkaitan dengan perekonomian dan moneter, risiko fluktuasi harga, risiko kepemilikan saham minoritas, risiko gagal bayar, dan risiko emiten mengalami kebangkrutan?

Ya Tidak

Yang Menyatakan,

Nama Nasabah/Calon Nasabah :

INFORMASI REKENING EFEK NASABAH REGULER

Tanggal :

PENGAJUAN REKENING EFEK CALON NASABAH <small>[diisi oleh sales atas persetujuan nasabah]</small>	
Nama Sales :	
Nama Nasabah Reguler :	
MinLimit trading :	Rp. _____ (_____) [paraf]
Max Limit trading :	Rp. _____ (_____) [paraf]
Fee :	_____ % [paraf]
Risk Handling Method for Buy	<input type="checkbox"/> Full Reject <input type="checkbox"/> Full Approve <input type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/>
Risk Handling Method for Sell	<input type="checkbox"/> Full Reject <input type="checkbox"/> Full Approve <input type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/>

Analisa dan rekomendasi rekening efek [diisi oleh staff manajemen resiko PT. Victoria Sekuritas Indonesia]

Yang bertandatangan dibawah ini :

Analisa terhadap calon Nasabah :

Rekomendasi calon Nasabah :

REKOMENDASI REKENING EFEK CALON NASABAH <small>[diisi oleh staf manajemen resiko PT. Victoria Sekuritas Indonesia]</small>	
Nama Sales :	
Nama Nasabah Reguler :	
MinLimit trading :	Rp. _____ (_____) [paraf]
Max Limit trading :	Rp. _____ (_____) [paraf]
Fee :	_____ % [paraf]
Risk Handling Method for Buy	<input type="checkbox"/> Full Reject <input type="checkbox"/> Full Approve <input type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/>
Risk Handling Method for Sell	<input type="checkbox"/> Full Reject <input type="checkbox"/> Full Approve <input type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/>

Diajukan oleh;

Dianalisa oleh;

Nama :

Sales

Nama :

Manajemen Resiko

INFORMASI REKENING EFEK NASABAH REGULER

Tanggal :

INFORMASI REKENING EFEK REGULER & SUB-REKENING EFEK <small>[diisi oleh PT. Victoria Sekuritas Indonesia]</small>		
Kode Nasabah Reguler	:	
Nama Sales	:	
Nama Nasabah Reguler	:	
MinLimit trading yang disetujui	:	Rp. _____ (_____) [paraf]
Max Limit trading yang disetujui	:	Rp. _____ (_____) [paraf]
Fee Yang Diberikan	:	_____ % [paraf]
Risk Handling Method for Buy		<input type="checkbox"/> Full Reject <input type="checkbox"/> Full Approve <input type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/>
Risk Handling Method for Sell		<input type="checkbox"/> Full Reject <input type="checkbox"/> Full Approve <input type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/>
Kode>Nama Referral	:	_____ [paraf]
No. SubRek di KSEI	:	
Custodian	Settlement	Risk Management/Direksi

Persetujuan Pembukaan Rekening Efek [diisi oleh PT. Victoria Sekuritas Indonesia]

Yang bertandatangan dibawah ini :
 dalam kapasitasnya sebagai :
 Menyatakan bahwa, Rekening Efek ini efektif dibuka
 pada tanggal :

Disetujui oleh;

Diketahui oleh;

Nama :

Sales

Jabatan :