



BPR SYARIAH
ATTAQWA
Mitra Anda Berusaha dan Bermuamalah



Tanggal :
Nomor CIF :

**FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH PERORANGAN
PT. BPRS ATTAQWA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (sesuai ID) :
No. Identitas (KTP/Paspor/KIM/KITAS/KITAP) :

Bermaksud melakukan perubahan data dengan rincian sebagai berikut:

DATA NASABAH

Bukti Identitas : KTP Paspor KIM/KITAS/KITAP

Alamat sesuai KTP :
 RT RW Kode Pos
 Kecamatan Kabupaten
 Provinsi

Alamat sesuai domisili saat ini :
 RT RW Kode Pos
 Kecamatan Kabupaten
 Provinsi

No. Telepon/No. Hp :

Status Pernikahan : Belum Menikah Menikah Cerai Hidup/Cerai Mati

Jabatan :

Lama Bekerja :

Bidang Usaha :

Nama Perusahaan tempat bekerja :

Alamat Perusahaan :

DATA KEUANGAN

Rata-rata penghasilan / bulan : < Rp. 6 Juta
 > Rp. 6 Juta - Rp. 15 Juta
 > Rp. 15 Juta - Rp. 50 Juta
 > Rp. 50 Juta - Rp. 150 Juta
 > Rp. 150 Juta - Rp. 250 Juta
 > Rp. 250 Juta

Perkiraan Jumlah Transaksi perbulan : < Rp. 3 Juta
 > Rp. 3 Juta - Rp. 10 Juta
 > Rp. 10 Juta - Rp. 50 Juta
 > Rp. 50 Juta - Rp. 150 Juta
 > Rp. 150 Juta - Rp. 250 Juta
 > Rp. 250 Juta

Perkiraan Frekwensi Transaksi perbulan : transaksi

Saya menyatakan bahwa semua informasi dalam formulir ini lengkap dan benar; Dengan ini saya memberikan kuasa dan mengizinkan pihak BPRS ATTAQWA untuk memeriksa kebenaran informasi tersebut di atas dari sumber manapun dengan cara yang dianggap layak oleh BPRS ATTAQWA; Tanda tangan dibawah ini berarti saya setuju dengan syarat dan ketentuan yang berlaku pada BPRS ATTAQWA; BPRS ATTAQWA mempunyai hak untuk menerima dan menolak permohonan saya tanpa harus memberikan alasannya; Semua dokumen yang telah diserahkan menjadi milik BPRS ATTAQWA dan tidak dapat dikembalikan; Formulir "Perjanjian" ini telah disesuaikan dengan ketentuan peraturan perundang-undangan termasuk ketentuan Peraturan Otoritas Jasa Keuangan.

.....,

Nama & Tanda tangan Nasabah

Diisi oleh Petugas Bank		
Petugas	Yang Memeriksa	Yang Menyetujui
Nama:	Nama:	Nama:
Tanggal:	Tanggal:	Tanggal: