

# FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH DANAREKSA INVESTMENT MANAGEMENT INSTITUSI

No. C I F

(Diisi oleh petugas)

(Mohon diisi dengan huruf besar)

## Data Nasabah Institusi

Nama Institusi: \_\_\_\_\_

Domisili:

 Lokal Asing (Sebutkan) \_\_\_\_\_

Tipe:

 Perusahaan Yayasan Lembaga Keuangan Asuransi Reksa Dana Dana Pensiun Perusahaan Efek Lainnya (Sebutkan) \_\_\_\_\_

Karakteristik:

 BUMN/Negeri Swasta Sosial Joint Venture PMA Afiliasi Perusahaan Keluarga Lainnya (Sebutkan) \_\_\_\_\_

Bidang Usaha: \_\_\_\_\_

Alamat Institusi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kota: \_\_\_\_\_

Provinsi: \_\_\_\_\_ Kode Pos: \_\_\_\_\_ (Wajib diisi) Negara: \_\_\_\_\_

No. Telepon: \_\_\_\_\_ No. Faksimili: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## Identitas Institusi

Akta Pendirian:

Nomor: \_\_\_\_\_ Tanggal Didirikan: \_\_\_\_\_ (tanggal/bulan/tahun)

Surat Ijin Usaha:

Nomor: \_\_\_\_\_ Tanggal Registrasi: \_\_\_\_\_ (tanggal/bulan/tahun)

Masa Berlaku: \_\_\_\_\_ (tanggal/bulan/tahun)

Tanda Daftar Perusahaan:

Nomor: \_\_\_\_\_ Tanggal Registrasi: \_\_\_\_\_ (tanggal/bulan/tahun)

Masa Berlaku: \_\_\_\_\_ (tanggal/bulan/tahun)

Surat Keterangan Domisili:

Nomor: \_\_\_\_\_ Tanggal Registrasi: \_\_\_\_\_ (tanggal/bulan/tahun)

Masa Berlaku: \_\_\_\_\_ (tanggal/bulan/tahun)

Tempat Pendirian:

\_\_\_\_\_  
Negara Pendirian: \_\_\_\_\_

Tempat Domisili:

\_\_\_\_\_  
Negara Domisili: \_\_\_\_\_

NPWP:

Nomor Registrasi: \_\_\_\_\_ Tanggal Registrasi: \_\_\_\_\_ (tanggal/bulan/tahun)

## Data Pejabat yang Berwenang Mewakili Institusi

Nama Lengkap	Jabatan	Identitas (KTP/Paspor)*	NPWP
1. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	Nomor Identitas: _____ Berlaku sampai dengan: _____	No. Registrasi: _____ Tanggal Registrasi: _____
2. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	Nomor Identitas: _____ Berlaku sampai dengan: _____	No. Registrasi: _____ Tanggal Registrasi: _____
3. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	Nomor Identitas: _____ Berlaku sampai dengan: _____	No. Registrasi: _____ Tanggal Registrasi: _____
4. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	Nomor Identitas: _____ Berlaku sampai dengan: _____	No. Registrasi: _____ Tanggal Registrasi: _____

Pejabat Penghubung: \_\_\_\_\_ Jabatan: \_\_\_\_\_

Nomor Telepon: \_\_\_\_\_ Nomor Handphone: \_\_\_\_\_

Nomor Faksimili: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\*) - KTP wajib bagi WNI, Paspor wajib bagi WNA  
- Coret yang tidak perlu

## Data Keuangan Institusi

Sumber Dana Investasi:  Hasil Usaha  Dana Pensiun  Bunga Simpanan  Hasil Investasi  
 Lainnya (Sebutkan) \_\_\_\_\_

Maksud Tujuan Investasi:  Mendapatkan Kenaikan Harga  Investasi  Spekulasi  
 Mendapatkan Penghasilan/Pendapatan  Lainnya (Sebutkan) \_\_\_\_\_

Penghasilan per Tahun:  ≤ Rp1 miliar  > Rp1 miliar s.d. Rp5 miliar  > Rp5 miliar s.d. Rp10 miliar  
 > Rp10 miliar s.d. Rp50 miliar  > Rp50 miliar

Laba Operasi 3 Tahun Terakhir: Tahun Ke-1  Ke-2  Ke-3  (Pilih angka di bawah ini untuk mengisi Data Laporan Keuangan)  
 1 ≤ Rp1 miliar  2 > Rp1 miliar s.d. Rp5 miliar  3 > Rp5 miliar s.d. Rp10 miliar  
 4 > Rp10 miliar s.d. Rp50 miliar  5 > Rp50 miliar

Aset 3 Tahun Terakhir: Tahun Ke-1  Ke-2  Ke-3  (Pilih angka di bawah ini untuk mengisi Data Laporan Keuangan)  
 1 ≤ Rp100 miliar/tahun  2 > Rp100 miliar s.d. Rp500 miliar/tahun  
 3 > Rp500 miliar s.d. Rp1 triliun/tahun  4 > Rp1 triliun s.d. Rp5 triliun/tahun  5 > Rp5 triliun/tahun

## Korespondensi

Pengiriman Laporan:  Surat  E-mail: \_\_\_\_\_

Alamat Surat Menyurat: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Kota: \_\_\_\_\_  
 Provinsi: \_\_\_\_\_ Kode Pos: \_\_\_\_\_ (Wajib diisi) Negara: \_\_\_\_\_

## Penerima Kuasa Untuk Transaksi

1. Nama Lengkap: \_\_\_\_\_ Jabatan: \_\_\_\_\_  
 (Sesuai kartu identitas) (Nama depan/tengah/belakang)  
 Nomor Identitas: \_\_\_\_\_ (KTP/Paspor)\* Berlaku sampai dengan: | | | | | | | | | |  
 E-mail: \_\_\_\_\_ No. Telepon/Handphone: \_\_\_\_\_  
 Tanda Tangan: \_\_\_\_\_

2. Nama Lengkap: \_\_\_\_\_ Jabatan: \_\_\_\_\_  
 (Sesuai kartu identitas) (Nama depan/tengah/belakang)  
 Nomor Identitas: \_\_\_\_\_ (KTP/Paspor)\* Berlaku sampai dengan: | | | | | | | | | |  
 E-mail: \_\_\_\_\_ No. Telepon/Handphone: \_\_\_\_\_  
 Tanda Tangan: \_\_\_\_\_

3. Nama Lengkap: \_\_\_\_\_ Jabatan: \_\_\_\_\_  
 (Sesuai kartu identitas) (Nama depan/tengah/belakang)  
 Nomor Identitas: \_\_\_\_\_ (KTP/Paspor)\* Berlaku sampai dengan: | | | | | | | | | |  
 E-mail: \_\_\_\_\_ No. Telepon/Handphone: \_\_\_\_\_  
 Tanda Tangan: \_\_\_\_\_

4. Nama Lengkap: \_\_\_\_\_ Jabatan: \_\_\_\_\_  
 (Sesuai kartu identitas) (Nama depan/tengah/belakang)  
 Nomor Identitas: \_\_\_\_\_ (KTP/Paspor)\* Berlaku sampai dengan: | | | | | | | | | |  
 E-mail: \_\_\_\_\_ No. Telepon/Handphone: \_\_\_\_\_  
 Tanda Tangan: \_\_\_\_\_

Pemilik Manfaat (*Beneficial Owner*) dari Rekening

Apakah ada pihak lain yang bertindak selaku pemilik manfaat (*beneficial owner*) dari Rekening Efek ini?

Ya, mohon isi data pemilik manfaat dibawah ini  Tidak

Nama Pemilik Manfaat	No. Identitas (KTP/Paspor/SIUP)*	Bidang Usaha	Sumber Dana
1. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	_____	_____
2. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	_____	_____
3. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	_____	_____

Pengendali Akhir (*Ultimate Beneficial Owner*) dari Badan Usaha/Badan Hukum

Nama Pengendali Akhir	No. Identitas (KTP/Paspor/SIUP)*	Bidang Usaha	Sumber Dana
1. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	_____	_____
2. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	_____	_____
3. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	_____	_____

## Struktur Kepemilikan/Struktur Pendiri

Nama Lengkap	No. Identitas (KTP/Paspor/SIUP)*	Kewarganegaraan/ Negara Pendirian**	% Kepemilikan
1. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	WNI/WNA*, _____	_____
2. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	WNI/WNA*, _____	_____
3. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	WNI/WNA*, _____	_____
4. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	WNI/WNA*, _____	_____
5. _____ (Nama depan/tengah/belakang)	_____	WNI/WNA*, _____	_____

## Pernyataan dan Pengesahan Nasabah

Dengan ini saya/kami menyatakan:

- Semua data dan informasi yang tercantum di dalam formulir pengkinian data adalah benar dan sah, dan saya/kami bertanggung jawab penuh atas segala kebenaran data tersebut. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat data atau informasi yang tidak benar, maka menjadi tanggung jawab saya/kami sendiri dan membebaskan pihak PT Danareksa Investment Management dari tuntutan pihak lain mengenai hal tersebut.
- Saya/kami telah membaca, memahami, menyetujui, dan terikat serta tunduk kepada syarat dan ketentuan yang berlaku atas transaksi Reksa Dana atau produk investasi lain yang dikelola PT Danareksa Investment Management, termasuk syarat dan ketentuan permohonan pembukaan rekening PT Danareksa Investment Management.
- Apabila terdapat perubahan dokumen-dokumen yang dipersyaratkan di bawah ini, mohon di lampirkan dokumen sebagai berikut:

No.	Dokumen yang Dilampirkan	Badan Usaha	Yayasan	Dana Pensiun	Asosiasi dan Badan Hukum lainnya
1.	Fotokopi Anggaran Dasar Perusahaan	✓	-	✓	✓
2.	Fotokopi Izin Usaha dari Instansi yang berwenang (SIUP)	✓	-	-	-
3.	Salinan Keputusan Menteri Kehakiman/Hukum dan HAM tentang pengesahan Yayasan	-	✓	-	-
4.	Fotokopi Bukti Pendaftaran pada pihak yang berwenang	-	-	-	✓
5.	Salinan Keputusan Menteri Keuangan tentang pengesahan Dana Pensiun	-	-	✓	-
6.	Fotokopi Surat Keterangan Domisili (SKD)	✓	-	-	-
7.	Struktur Kepemilikan atau Struktur Pendiri	✓	-	-	-
8.	Nama dan Struktur Manajemen atau Kepengurusan	✓	✓	✓	✓
9.	Surat Kuasa dari Pejabat yang berwenang kepada Penerima Kuasa, guna bertindak dan atas nama calon nasabah dalam berinvestasi di Pasar Modal, termasuk memberikan instruksi sehubungan dengan rekening efek calon nasabah	✓	✓	✓	✓
10.	Fotokopi Identitas pejabat yang berwenang memberi kuasa	✓	✓	✓	✓
11.	Fotokopi Identitas pejabat yang menerima kuasa	✓	✓	✓	✓
12.	Spesimen Tandatangan Penerima Kuasa	✓	✓	✓	✓
13.	Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)	✓	✓	✓	✓
14.	Laporan Keuangan atau Deskripsi Kegiatan Bidang Usaha	✓	✓	✓	✓
15.	Fotokopi Dokumen Pengendali Akhir ( <i>Beneficial Owner</i> )	✓	-	-	-

\_\_\_\_\_  
Tempat

\_\_\_\_\_  
Tanggal

( \_\_\_\_\_ )  
Tanda tangan dan nama jelas

( \_\_\_\_\_ )  
Tanda tangan dan nama jelas

( \_\_\_\_\_ )  
Tanda tangan dan nama jelas

Tanda tangan tidak melampaui kotak dan dengan tinta hitam

Nama, Jabatan .....

Nama, Jabatan .....

Nama, Jabatan .....

Nama, Jabatan .....

Nama, Jabatan .....

Nama, Jabatan .....

- Tanda Tangan yang Diperlukan:
- Satu
  - Dua dari semua
  - Tiga dari semua
  - Empat dari semua
  - Lima dari semua
  - Semua

Cap Institusi:

Diisi oleh Petugas

Diterima

*Halaman ini sengaja dikosongkan*



PT Danareksa Investment Management  
Gedung Danareksa  
Jl. Medan Merdeka Selatan No. 14, Jakarta 10110  
T. +62-21-29-555-777 | F. +62-21-3500-944  
[reksadana.danareksaonline.com](http://reksadana.danareksaonline.com)

LAYANAN NASABAH  
**1500-688**  
Tekan 2 untuk DIM