

FORMULIR PENDAFTARAN PELANGGAN IPC

PETUNJUK PENGISIAN:

1. Untuk keterangan informasi yang diberikan tanda bintang (*), sifatnya wajib diisi (mandatory),
2. Untuk keterangan informasi yang diberikan tanda bintang (**), sifatnya tidak perlu diisi jika Jenis Perusahaan adalah Perseorangan

INFORMASI UMUM

Nama Perusahaan*:

(diisi sesuai akta pendirian tanpa menyertakan "PT", "CV", dsb.)

Jenis Perusahaan* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

PT CV UD Firma Koperasi Perseorangan BUT

Jenis Pendaftaran* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Pelanggan Mitra & Pelanggan

Jenis Pelanggan/Mitra* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Rupa-rupa

Jenis Layanan* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Kapal Petikemas Non Petikemas Rupa-rupa

Kelompok Pelanggan* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

BUMN Swasta TNI/ POLRI Pribadi Instansi Pemerintah

Apakah perusahaan Anda merupakan anak perusahaan (memiliki induk)?* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Ya Bukan

Jika "Ya", tuliskan nama Induk Perusahaan/ Holding Company Anda:

(*Informasi Induk Perusahaan harus disertakan dengan melampirkan form yang sama berisi informasi Induk Perusahaan)

Jumlah Karyawan* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

1-10 11-100 101-1000 >1000

Website :

No.Telepon Kantor:

Email Kantor:

Alamat Perusahaan*:

Provinsi*:

Kota/ Kab*:

Kode Pos*:

Kecamatan *:

Kelurahan/Desa*:

Tanggal Ulang Tahun Perusahaan:

Tanggal Bergabung dengan IPC:

Tanggal Berdiri Perusahaan:

INFORMASI NPWP

NPWP*:

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:
5	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"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
2	Layanan*: <input type="checkbox"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection

	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
3	Layanan*: <input type="checkbox"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
4	Layanan*: <input type="checkbox"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:

PERIZINAN**

Nomor Surat Izin Usaha *:

Tanggal Terbit Surat Izin Usaha *: ___ - ___ - ____
(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

Tanggal Berlaku Surat Izin Usaha *: ___ - ___ - ____
(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

DOKUMEN PENDUKUNG

No.	Nama Dokumen	Tersedia	Tidak Tersedia
WAJIB			
1	Photo copy NPWP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Photo copy Surat Izin Usaha (untuk jenis pelanggan selain perseorangan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pimpinan Perusahaan (untuk jenis pelanggan selain perseorangan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pengurus Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIDAK WAJIB			
5	Photo copy Akta Pendirian Perusahaan (untuk jenis pelanggan selain perseorangan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Photo copy Surat Keanggotaan Asosiasi (untuk jenis pelanggan selain perseorangan)	<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 IPC 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 Pelabuhan Indonesia II (Persero);
3. Menyelesaikan seluruh kewajiban yang timbul dari penggunaan jasa kepelabuhanan dan/atau fasilitas kepelabuhanan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero);
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 Pelabuhan Indonesia II (Persero) sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
2. Mendapatkan informasi terkait prosedur dan aturan yang berlaku dalam kegiatan jasa kepelabuhanan di lingkungan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero);
3. Mendapatkan nomor ID Pelanggan sebagai bukti telah terdaftar baik secara sistem maupun administrasi di lingkungan Cabang Pelabuhan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero).

Tanda Tangan, stempel & Nama Jelas:

Tanggal: