

A. DATA PEMEGANG SAHAM
Wajib Diisi
Nama Badan Usaha : _____

Sektor Usaha/Aktivitas : _____

NPWP Badan Usaha : _____

Alamat Perusahaan : _____

RT. _____ **RW.** _____ **Kel.** _____ **Kec.** _____

Kota/Kabupaten _____ **Propinsi** _____

Kode Pos _____ **Negara** _____

Telephone : _____ **Fax** : _____

Email : _____

Legalitas Pendirian Usaha : _____

Akta Pendirian No. : _____

Pengesahan Oleh : _____

Tgl. : _____ **Bln.** : _____ **Thn.** : _____ ☐ Copy terlampir

Akta Perubahan : _____

Akta Pendirian No. : _____

Pengesahan Oleh : _____

Tgl. : _____ **Bln.** : _____ **Thn.** : _____ ☐ Copy terlampir

Izin/Legalitas Usaha : ☐ SIUP **No.** : _____ ☐ Copy terlampir

☐ TDP **No.** : _____ ☐ Copy terlampir

☐ SKD **No.** : _____ ☐ Copy terlampir

☐ SITU **No.** : _____ ☐ Copy terlampir

☐ Lainnya : _____ ☐ Copy terlampir

Pengurus Perusahaan : _____

Akta No. : _____

Tgl. : _____ **Bln.** : _____ **Thn.** : _____

No.	Nama	Jabatan	Alamat	No. Telephone

Pengurus Keuangan : _____

No.	Nama	Jabatan	Alamat	No. Telephone

B. INFORMASI SAHAM

Wajib Diisi

No. S K S	Seri	No. Blanko	No. Urut Saham	Lembar Saham	Tgl. Perolehan	Informasi Sumber Perolehan
			s/d			
			s/d			
			s/d			
			s/d			
			s/d			
			s/d			
			s/d			
			s/d			

C. KOLOM PERSETUJUAN pemegang saham**Pernyataan Pemegang Saham**

Dengan ditandatanganinya Formulir Pengkinian Data ini, saya/kami menegaskan bahwa informasi yang saya/kami berikan adalah benar dan tepat dan saya/kami memberikan kuasa kepada PT Bank Muamalat Indonesia dan/atau Pihak lain yang ditunjuk oleh PT Bank Muamalat Indonesia untuk memeriksa kebenaran dan ketepatan informasi tersebut dari setiap sumber yang layak

Pemegang Saham

Spesimen Tanda Tangan Pemegang Saham

(_____)

Tanda tangan pemegang saham sesuai identitas

Tanggal : _____

*Mohon pemegang saham dapat melampirkan dokumen pendukung (apabila KTP telah diperbaharui dan NPWP)

D. DIISI OLEH PETUGAS

Petugas Bank Muamalat Indonesia

CSLD PT. Bank Muamalat Indonesia

Diperiksa :

Diproses

Diperiksa

Nama _____
Tgl. _____Nama _____
Tgl. _____Nama _____
Tgl. _____

Biro Administrasi Efek (BAE)

Administrasi Input

Diperiksa :

Nama _____
Tgl. _____Nama _____
Tgl. _____