

The Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited

Harap lengkapi dan bila perlu beri tanda x (silang) di dalam kotak yang disediakan.
Please complete and if necessary, please put x (cross) sign in the box provided.

Tanggal: _____
Date

Nama Nasabah: _____
Customer Name

Alasan: _____
Reason

NO	NOMOR REKENING <i>ACCOUNT NUMBER</i>	PERIODE / <i>PERIOD</i>	
		DARI / <i>FROM</i>	HINGGA / <i>TO</i>

Mohon dikirimkan ke alamat surat menyurat yang berlaku terkait dengan rekening di atas.
Please send copy of account statement to the applicable correspondence address relate to the above mentioned account(s).

Kami akan ambil di cabang _____
We will collect at branch

Kami setuju untuk dibebani dengan biaya sesuai dengan Account Tariff yang berlaku.
We agree to be charged as per prevailing Account Tariff.

Mohon debit biaya tersebut dari rekening dengan nomor: --
Please debit charges from account number

Kami dengan ini menegaskan bahwa kami memiliki kewenangan untuk mewakili perusahaan tersebut di atas untuk menandatangani formulir ini.
We hereby confirmed that we have the authority to represent the company mentioned above to sign this request.

Tanda Tangan Yang Berwenang / *Authorized Person Signature*

Nama / *Name* _____

Jabatan / *Position* _____

Tanda Tangan Yang Berwenang / *Authorized Person Signature*

Nama / *Name* _____

Jabatan / *Position* _____