

Harap lengkapi formulir ini menggunakan huruf cetak dan beri tanda di dalam kotak yang disediakan.
Please complete this form using block letter and tick in the provided boxes.

Kepada / To : PT Bank HSBC Indonesia ("Bank")

Saya/kami yang bertandatangan dibawah ini ("Pemberi Kuasa") :
I/we the undersigned ("Principal") :

No.	Nama Name	No, Kartu Identitas Identity Card Number	Pengguna/Pengguna Utama dari : Nominated User/Primary User of :
1.			<input type="checkbox"/> BDC <input type="checkbox"/> BPB <input type="checkbox"/> BSA
2.			<input type="checkbox"/> BDC <input type="checkbox"/> BPB <input type="checkbox"/> BSA
3.			<input type="checkbox"/> BDC <input type="checkbox"/> BPB <input type="checkbox"/> BSA
4.			<input type="checkbox"/> BDC <input type="checkbox"/> BPB <input type="checkbox"/> BSA

dalam hal ini bertindak selaku Pengguna atau Pengguna Utama (sebagaimana yang berlaku) dari layanan-layanan sebagaimana tersebut dalam formulir ini, sebagaimana disediakan oleh Bank kepada perusahaan berikut ini :
in this matter acting in our capacity as User or Primary User (as the case maybe) of banking services stipulated herein, as provided by Bank for the following Company :

Nama Perusahaan Company Name	:
Alamat Perusahaan Company Address	:
Nomor Rekening Utama Primary Account Number	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

dengan ini memberi wewenang dan memberi kuasa penuh **tanpa hak substitusi** kepada orang berikut ini **KHUSUS** untuk mengambil PIN yang dikeluarkan Bank untuk layanan-layanan sebagaimana tersebut di formulir ini.
hereby authorise and grant full power of attorney **without right of substitution** to the following person **SPECIFICALLY** to collect the PIN issued by Bank for the services stipulated herein.

Nama Name	:
Nomor Kartu Identitas* Identity Card Number*	:

* Harap lampirkan kartu identitas / Please attach ID Card

(selanjutnya disebut sebagai "Penerima Kuasa"); / (hereinafter shall be referred to as the "Attorney");

untuk menghadap staf/karyawan Bank dan menandatangani setiap dokumen yang dipersyaratkan oleh Bank berkenaan dengan penyerahan dan penerimaan PIN tersebut.
to appear before Bank's staff and sign any document required by Bank with respect to such delivery and acceptance of PIN.

Surat kuasa ini diberikan berdasarkan syarat-syarat sebagai berikut :

1. Pemberi Kuasa sepakat dan menyanggupi, dari waktu ke waktu dan pada setiap saat sesudahnya, untuk mengesahkan dan menegaskan apa pun juga yang dilakukan atau disuruh untuk dilakukan secara sah oleh Penerima Kuasa berdasarkan surat kuasa ini;
2. Surat kuasa ini merupakan bukti kepada pihak lain mengenai kuasa Penerima Kuasa yang disebutkan di atas;
3. Surat kuasa ini berlaku terhitung sejak tanggal surat kuasa ini ditandatangani pada tanggal yang disebutkan di atas hingga PIN diterima oleh Penerima Kuasa dan, sesudahnya, segera berakhir.

This power of attorney has been conferred under the following terms :

1. The Principal agrees and undertakes, from time to time and at all times hereafter, to ratify and confirm whatsoever the Attorney shall lawfully do or cause to be done by virtue of this power of attorney;
2. This power of attorney shall serve as evidence to any other party of the powers of the Attorney as set forth above;
3. This power of attorney shall be effective as from the date this power of attorney is executed on the above-mentioned date this power of attorney is valid until the PIN has been received by the Attorney and shall thereupon immediately terminate.

Surat kuasa ini dibuat dalam versi Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris, dimana apabila terdapat perbedaan antara versi bahasa Inggris dengan versi bahasa Indonesia, maka versi bahasa Indonesia yang akan berlaku.

This power of attorney is made in both Bahasa Indonesia and English version, where in the event of inconsistency between its English and Bahasa Indonesian version, the bahasa Indonesia version shall prevail.

Tempat Penandatanganan / Tanggal
Place of Signing / Date

:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Pemberi Kuasa / Principal



S.V

Nama / Name :

Pemberi Kuasa / Principal

Nama / Name :

Pemberi Kuasa / Principal

Nama / Name :

Pemberi Kuasa / Principal

Nama / Name :

Penerima Kuasa / The Attorney

Nama / Name :