

Surat Kuasa Untuk Pemberian Konfirmasi Kepada Pihak Ketiga

Power Of Attorney For The Request To Provide Confirmation To Third Party

Kepada / *To:* The Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited, Indonesia ("HSBC")
 Cabang / *Branch* _____

| | |
|---|--|
| Nama Perusahaan <i>Company Name</i> | |
| Nomor Rekening <i>Account Number</i> | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |

Dengan ini memberikan kuasa kepada penerima kuasa untuk dari waktu ke waktu menyampaikan permintaan tertulis kepada HSBC agar HSBC memberikan data dan/atau informasi mengenai Nasabah, rekening(-rekening) Nasabah yang ditatausahakan pada HSBC dan/atau fasilitas(-fasilitas) yang diterima oleh Nasabah dari HSBC (bila ada), sebagaimana yang diminta oleh

Hereby gives authority to the Attorney to provide from time to time written request to HSBC requesting HSBC to provide any data and/or information concerning the Customer, its account(s) maintain with HSBC and/or concerning facility(ies) received by the Customer from HSBC (if any), as requested by

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kantor Akuntan Publik <i>Public Accountant Office</i> | <input type="checkbox"/> Konsultan Pajak <i>Tax Consultant</i> | <input type="checkbox"/> Konsultan Hukum <i>Legal Consultant</i> |
| <input type="checkbox"/> Lainnya _____ | | |

Berikan tanda (√) untuk kotak yang dipilih dan tanda (x) untuk kotak yang tidak perlu.
Please tick (√) the relevant box and cross (x) those are not relevant.

PENERIMA KUASA / *ATTORNEY*

Penerima Kuasa 1 / *Attorney 1*

| | |
|---|---|
| Nama Lengkap <i>Full Name</i> | Tandatangan <i>Signature</i> Hanya untuk keperluan Permohonan Konfirmasi Audit dari kantor akuntan publik dan/atau kepentingan pihak yang disebut kan diatas <i>For Audit Confirmation Request from public accountant and/or interest of other party(ies) as mentioned above</i> |
| Nama Sebelumnya / Alias <i>Former Name / Alias</i> | |
| Nomor Kartu Identitas <i>Identity Card Number</i> | |
| Jabatan <i>Title</i> | |
| Kewarganegaraan <i>Nationality</i> | |

Penerima Kuasa 2 / *Attorney 2*

| | |
|---|---|
| Nama Lengkap <i>Full Name</i> | Tandatangan <i>Signature</i> Hanya untuk keperluan Permohonan Konfirmasi Audit dari kantor akuntan publik dan/atau kepentingan pihak yang disebut kan diatas <i>For Audit Confirmation Request from public accountant and/or interest of other party(ies) as mentioned above</i> |
| Nama Sebelumnya / Alias <i>Former Name / Alias</i> | |
| Nomor Kartu Identitas <i>Identity Card Number</i> | |
| Jabatan <i>Title</i> | |
| Kewarganegaraan <i>Nationality</i> | |

Surat Kuasa Untuk Pemberian Konfirmasi Kepada Pihak Ketiga
Power Of Attorney For The Request To Provide Confirmation To Third Party

| | |
|---|--|
| Nomor Rekening <i>Account Number</i> | <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"/> <input type="text"/> |
|---|--|

Dan harus disertai dengan stempel Perusahaan
And must be accompanied by the Company's chop

Ya*
Yes

Tidak**
No

* Jika "Ya", mohon stempelkan spesimen stempel Perusahaan dikolom yang tersedia dibawah ini.
If "Yes", please chop the Company's chop specimen in the following provided space.

** Jika "Tidak", mohon coret bagian Specimen Stempel Perusahaan.
If "No", please cross-out the Company's Chop Specimen space.

Spesimen Stempel Perusahaan
Company's Chop Specimen

Perusahaan bertanggung jawab penuh atas segala hal terkait dengan kuasa ini dan pelaksanaannya. Dengan ini, perusahaan juga setuju untuk membebaskan HSBC dari segala tanggung jawab, tuntutan, kerugian, atau pengeluaran yang mungkin timbul dari atau yang terkait dengan bertindakya HSBC sesuai dengan kuasa ini.

The Company is fully responsible for all matters relate to this power of attorney and its implementation. The Company agree to indemnify and save HSBC harmless against any liability claims, loss or expense arising out of or in connection with HSBC's action pursuant to this power of attorney.

| | | | |
|--|-------------------------------|--|-------------------------------|
| Materai <i>Stamp duty</i> IDR 6.000 | | | |
| _____ Tandatangan <i>Signature</i> | <input type="checkbox"/> S.V. | _____ Tandatangan <i>Signature</i> | <input type="checkbox"/> S.V. |
| Nama <i>Name</i> | _____ | Nama <i>Name</i> | _____ |
| Jabatan <i>Position</i> | _____ | Jabatan <i>Position</i> | _____ |
| Tanggal <i>Date</i> | _____ | Tanggal <i>Date</i> | _____ |

Formulir ini termasuk persyaratan dan ketentuannya dibuat dalam dua bahasa. Apabila terjadi perbedaan penafsiran antara Bahasa Indonesia dan bahasa Inggris dalam formulir ini, versi Bahasa Indonesia akan berlaku.

This form, including its terms and conditions are made in dual language. If different interpretation arises between the Indonesian and English text, the Indonesian text shall prevail.