

victoria manajemen investasi

FORMULIR PEMBUKAAN REKENING INSTITUSI

Nama :

Alamat :

.....

No. Telp/Hp :

Graha BIP Lantai 3A

Jl. Gatot Subroto Kav. 23 Jakarta Selatan 12930

Telp : 021 5099 2960 Fax : 021 5099 2961

www.vmi.co.id

FORMULIR PEMBUKAAN REKENING INSTITUSI

DATA PERUSAHAAN

*Nama Perusahaan Negara Pendirian *Tempat Pendirian *Tanggal Pendirian DD MM YY*Nomor Akta Pendirian *Tanggal DD MM YYNomor Akta Terakhir Tanggal DD MM YY

Nomor SIUP. :

Tanggal Berakhir SIUP DD MM YY

Nomor SKD. :

Tanggal Kadaluwarsa SKD DD MM YYNomor Izin Usaha Lainnya Tanggal DD MM YY*Nomor NPWP

*Jenis Perusahaan ☐ Korporasi ☐ Yayasan ☐ Lembaga Keuangan ☐ Asuransi
☐ Reksa Dana ☐ Dana Pensiun ☐ Perusahaan Efek ☐ Lainnya :

*Karakteristik Perusahaan ☐ Perusahaan Milik Negara ☐ Pribadi ☐ Lembaga Sosial
☐ Usaha Patungan ☐ Perusahaan Penanaman Modal Asing ☐ Perusahaan Keluarga
☐ Afiliasi ☐ Lainnya :

*Alamat Perusahaan Negara Perusahaan Nama Kota Perusahaan Kode Kota Perusahaan Kode Pos Perusahaan Telepon kantor Faksimil

*Email :

*Status Domisili Kantor ☐ Milik Sendiri ☐ Sewa ☐ Lainnya :

DATA KEUANGAN

*Sumber Dana ☐ Keuntungan Bisnis ☐ Iuran Dana Pensiun ☐ Pendapatan Bunga☐ Keuntungan Investasi ☐ Lainnya :*Aset Perusahaan (IDR) ☐ <1 miliar / Tahun ☐ > 1-5 miliar / Tahun ☐ > 5 - 10 miliar / Tahun☐ > 10 - 50 miliar / Tahun ☐ > 50 miliar / Tahun*Tingkat Penghasilan (IDR) ☐ <1 miliar / Tahun ☐ > 1-5 miliar / Tahun ☐ > 5 - 10 miliar / Tahun☐ > 10 - 50 miliar / Tahun ☐ > 50 miliar / Tahun*Tujuan Investasi ☐ Keuntungan Dari Selisih Harga ☐ Investasi ☐ Spekulasi☐ Mendapatkan Penghasilan ☐ Lainnya :Pemilik Aset ☐ Saya sendiri ☐ Mewakili Pihak Lain

SUSUNAN DIREKSI DAN/ATAU PEJABAT BERWENANG

*Nama Sesuai (KTP/Paspor/Kitas)

*No. Identitas (KTP/Paspor/Kitas) Berlaku s/d DD MM YY

Nomor NPWP

Jabatan

Telepon Rumah Telepon Seluler

*Email : Faksimili

Nama Sesuai (KTP/Paspor/Kitas)

No. Identitas (KTP/Paspor/Kitas) Berlaku s/d DD MM YY

Nomor NPWP

Jabatan

Telepon Rumah Telepon Seluler

*Email : Faksimili

Nama Sesuai (KTP/Paspor/Kitas)	
No. Identitas (KTP/Paspor/Kitas)	Berlaku s/d DD MM YY
Nomor NPWP	
Jabatan	
Telepon Rumah	Telepon Seluler
*Email :	Faksimili

Nama Sesuai (KTP/Paspor/Kitas)	
No Identitas (KTP/Paspor/Kitas)	Berlaku s/d DD MM YY
Nomor NPWP	
Jabatan	
Telepon Rumah	Telepon Seluler
*Email :	Faksimili

SUSUNAN PEMEGANG SAHAM

Pemegang Saham

Nomor (KTP/Paspor/Kitas/Akta) Tanggal DD MM YY

Nomor NPWP

Kepemilikan :%

[illegible]

Pemegang Saham

Nomor (KTP/Paspor/Kitas/Akta) Tanggal DD MM YY

Nomor NPWP

Kepemilikan :%

KETERANGAN BANK

Nama Bank		Cabang	
Negara		Mata Uang	☐ IDR ☐ USD ☐ Lainnya :
Nomor Rekening			
Nama Pemilik Rekening			

INFORMASI TAMBAHAN

1. Apakah Penanggung jawab perusahaan mempunyai saudara/anggota keluarga yang bekerja pada perusahaan efek lain, Bursa Efek, perusahaan yang diatur oleh Bursa Efek/Otoritas Jasa Keuangan?
☐ Ya ☐ Tidak Bila ya, sebutkan :
2. Apakah Penanggung jawab perusahaan mempunyai saudara/anggota keluarga anda sedang atau pernah memegang jabatan di dalam pemerintahan?
☐ Ya ☐ Tidak Bila ya, sebutkan :
3. Apakah Penanggung Jawab perusahaan mempunyai saudara/anggota keluarga yang menjadi karyawan dari perusahaan, direktur, atau mempunyai pengendalian pada suatu perusahaan public atau kepemilikan terhadap saham yang dilarang?
☐ Ya ☐ Tidak Bila ya, sebutkan :

FATCA (Status) ☐ Registered Deemed-Compliant FFI

- ☐ *Certified Deemed-Compliant FFI*
- ☐ *Owner-Documented FFI*
- ☐ *Owner-Documented FFI with Specified U.S. Owner*
- ☐ *Participating FFI*
- ☐ *Nonparticipating FFI*
- ☐ *Active NFFE*
- ☐ *Passive NFFE with Substantial U.S. Owner*
- ☐ *Passive NFFE without Substantial U.S. Owner*
- ☐ *Direct Reporting NFFE*
- ☐ *Exempt Beneficial Owner*
- ☐ *U.S. Financial Institution*

TIN / Foreign TIN TIN / Foreign TIN Issuance Country

KETENTUAN DAN SPESIMEN TANDA TANGAN

Ketentuan Tanda Tangan :

- ☐ Sendiri
- ☐ Gabungan, Dengan Ketentuan :
- ☐ Lainnya :

Spesimen Tanda Tangan :

A. Nama :
Jabatan :
Tanda Tangan Paraf

B. Nama :
Jabatan :
Tanda Tangan Paraf

C. Nama :
Jabatan :
Tanda Tangan Paraf

D. Nama :
Jabatan :
Tanda Tangan Paraf

Spesimen Cap Perusahaan

PROFIL RISIKO

Mohon pilih ☒ satu jawaban untuk setiap pertanyaan

- | | | | | | | | |
|---|--|----------|---------|----------|-------------|----------|---------|
| <p>1. Pilih horizon/jangka waktu investasi anda:</p> <p>☐ Panjang (> 3 tahun)</p> <p>☐ Menengah (> 1 tahun s/d 3 tahun)</p> <p>☐ Pendek (dalam 1 tahun)</p> <p>2. Tujuan Anda Berinvestasi adalah :</p> <p>☐ Pendapatan</p> <p>☐ Kombinasi pendapatan dan peningkatan modal investasi</p> <p>☐ Peningkatan modal investasi</p> <p>3. Hasil investasi manakah yang anda inginkan :</p> <p>☐ Hasil tinggi dan cepat (misal saham, valas, derivatif)</p> <p>☐ Hasil moderat s/d tinggi dalam jangka menengah s/d panjang (reksa dana)</p> <p>☐ Hasil rendah namun ada jaminan atas dana investasi (tabungan, deposito)</p> <p>4. Tingkat resiko yang sanggup ditanggung dalam investasi :</p> <p>☐ Tidak masalah dengan resiko yang tinggi dalam investasi untuk mendapatkan hasil yang lebih tinggi</p> <p>☐ Bersedia mempertimbangkan resiko tertentu dengan hati-hati dengan hasil yang memadai dengan resiko tersebut</p> <p>☐ Tidak menginginkan resiko dan penurunan nilai investasi</p> <p>5. Berapa besar alokasi investasi dalam reksa dana dan total aset yang dimiliki :</p> <p>☐ Lebih dari 50%</p> <p>☐ 25% s/d 50%</p> <p>☐ Kurang dari 25%</p> | <p>Nilai 6. Pengalaman anda sebagai investor Reksa Dana/Pasar Modal : Nilai</p> <p>5 ☐ Sedikit sekali</p> <p>10 ☐ Rata-rata</p> <p>15 ☐ Ahli</p> <p>7. Sejauh mana pengetahuan anda mengenai reksa dana :</p> <p>5 ☐ Mengerti dengan baik mekanisme kerja, jenis reksa dana dan resiko investasi di reksa dana</p> <p>10 ☐ Mengerti secara umum mengenai industri reksa dana</p> <p>15 ☐ Tidak mengerti reksa dana dan baru pertama kali investasi</p> <p>8. Bagaimana pendapat anda mengenai resiko penurunan (kerugian) nilai investasi anda :</p> <p>5 ☐ Tidak mempermasalahkan kemungkinan menderita kerugian karena adanya diversifikasi pada investasi lain</p> <p>10 ☐ Dapat menerima sedikit kerugian (fluktuasi hasil investasi)</p> <p>15 ☐ Tidak menginginkan kerugian sedikitpun dari investasi ini</p> <p>Nilai total profil investasi :</p> <p>*Nilai dan Rekomendasi dari Investasi</p> <table border="1"> <tr> <td>30 - 54</td> <td>55 - 90</td> <td>91 - 120</td> </tr> <tr> <td>Konservatif</td> <td>Seimbang</td> <td>Agresif</td> </tr> </table> | 30 - 54 | 55 - 90 | 91 - 120 | Konservatif | Seimbang | Agresif |
| 30 - 54 | 55 - 90 | 91 - 120 | | | | | |
| Konservatif | Seimbang | Agresif | | | | | |

PERNYATAAN NASABAH

- Saya/Kami yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa semua informasi yang saya/kami berikan adalah benar, dan lengkap, serta saya/kami akan dengan segera menginformasikan kepada PT Victoria Manajemen Investasi bilamana terdapat perubahan informasi yang tertera di dalam Formulir Pembukaan Rekening ini.
- Saya/kami telah bertemu dengan tenaga pemasaran dan/atau Agen Penjual Reksa Dana PT Victoria Manajemen Investasi dan telah membaca dan mengerti isi Prospektus dan Formulir ini, serta akan patuh kepada persyaratan dan ketentuan yang tercantum di dalam Formulir Pembukaan Rekening ini dan/atau Prospektus Reksa Dana.
- Saya/Kami telah memahami dengan benar bahwa Investasi melalui reksa dana mengandung risiko, Nilai Aktiva Bersih (NAB) Reksa Dana dapat naik atau turun sesuai dengan pergerakan nilai harga pasar Portofolio Reksa Dana yang bersangkutan. Kinerja masa lalu tidak mencerminkan kinerja serupa di masa yang akan datang.
- Dengan demikian saya/kami akan membebaskan PT Victoria Manajemen Investasi dari semua tuntutan, gugatan dan/atau tanggung jawab hukum dalam bentuk apapun yang dapat timbul akibat kesalahan dan/atau kelalaian saya/kami dalam memberikan informasi dan/atau melakukan pengkinian data dan/atau dokumen secara lengkap.
- Saya/Kami memahami bahwa penggunaan uang tunai dan/atau cek/giro tidak bisa dilakukan dalam investasi ini.

Tanggal :

Tanda Tangan

Tanda Tangan

Materai Rp 6000

Nama :

Jabatan :

Nama :

Jabatan :

PEMERIKSAAN DAN PERSETUJUAN PEMBUKAAN REKENING

Daftar Periksa Formulir Prinsip Mengenal Nasabah

- ☐ Akta Pendirian
- Catatan :
- ☐ Akta Perubahan Terakhir
- Catatan :
- ☐ Dokumen Izin Usaha
- Catatan :
- ☐ Surat Keterangan Domisili
- Catatan :
- ☐ Kartu NPWP
- Catatan :
- ☐ Tanda Daftar Perusahaan
- Catatan :
- ☐ Laporan Keuangan Terakhir
- Catatan :
- ☐ Kartu Identitas Pejabat Berwenang
- Catatan :
- ☐ Struktur Kepemilikan/Pendirian Badan
- Catatan :
- ☐ Struktur Manajemen
- Catatan :
- ☐ Kartu Identitas Pejabat Berwenang
- Catatan :
- ☐ Spesimen Tanda Tangan Pejabat
- Catatan :
- ☐ Dokumen/Data Pengendali akhir
- Catatan :

Saya telah melakukan verifikasi awal terhadap seluruh dokumen dan informasi yang diberikan oleh nasabah, dan saya menyadari bahwa PT Victoria Manajemen Investasi memiliki wewenang untuk melakukan verifikasi lanjutan dan meminta dokumen tambahan dari calon nasabah.

Pelaksana Pemasaran	Koordinator Pemasaran	Koordinator Operasional
Nama :	Nama :	Nama :
Tanggal :	Tanggal :	Tanggal :

* PT Victoria Manajemen Investasi memiliki hak untuk menolak permohonan pembukaan rekening oleh calon nasabah dengan pertimbangan sendiri tanpa pemberitahuan.

Nama Nasabah :

No.SID :

NASABAH BADAN HUKUM

A. IDENTIFIKASI DAN VERIFIKASI INFORMASI NASABAH

TAMBAHAN LATAR BELAKANG DAN IDENTITAS			
Akta Badan Hukum & Perubahannya	:	Verifikasi ?	☐ Ya ☐ Tdk
Surat Ijin Usaha atau Ijin Lainnya	:	Verifikasi ?	☐ Ya ☐ Tdk
Surat Keterangan Domisili	:	Verifikasi ?	☐ Ya ☐ Tdk
Tanda Daftar Badan Hukum	:	Verifikasi ?	☐ Ya ☐ Tdk
Alamat Korespondensi	:		

SHAREHOLDER DAN MANAGEMENT			
Modal Dasar	:		
Modal Ditempatkan	:		
Modal Disetor Penuh	:		
Kepemilikan Saham	:	1.	% Rp
		2.	% Rp
		3.	% Rp
Pemegang Saham Pengendali	:	1.	
		2.	
Management	:		

B. IDENTIFIKASI PERLENGKAPAN

PERSYARATAN	Y / T	KETERANGAN
1. Apakah Anda bertemu langsung dan melakukan wawancara dengan Nasabah ?		
2. Apakah diperlukan dokumen pendukung lain ?		
3. Apakah Anda melakukan pemeriksaan silang dari berbagai informasi yang disampaikan Nasabah ?		

C. IDENTIFIKASI TERHADAP POTENSI NASABAH BERESIKO TINGGI / "HIGH RISK"

PERSYARATAN	Y / T	KETERANGAN
1. IDENTIFIKASI NASABAH		
a. Nasabah merupakan Politically Exposed Persons / "PEP"?		

b. Nasabah merupakan Pegawai Instansi Pemerintah yang terkait dengan pelayanan publik ?		
c. Nasabah terlibat dalam jenis kegiatan atau sektor usaha yang rentan terhadap pencucian uang, seperti pegawai Penyedia Jasa Keuangan ?		
d. Nasabah merupakan pihak-pihak yang dikelompokkan sebagai teroris, organisasi teroris ataupun organisasi yang melakukan pendanaan atau melakukan penghimpunan dana untuk kegiatan terorisme ?		

2. IDENTIFIKASI USAHA NASABAH

Apakah Nasabah merupakan pelaku pada Bidang Usaha Beresiko Tinggi ?		
a. Jasa Keuangan (Pedagang Valuta Asing, Usaha Jasa Pengiriman Uang);		
b. Offshore Company termasuk PJK yang berlokasi di tax and/or secrecy havens dan yurisdiksi yang tidak secara memadai melaksanakan rekomendasi FATF;		
c. Dealer Mobil;		
d. Agen Perjalanan;		
e. Pedagang Perhiasan, Batu Permata Logam Berharga;		
f. Perusahaan Perdagangan Ekspor/Impor;		
g. Usaha Berbasis Tunai (Minimarket, Jasa Pengelola Parkir, Rumah Makan, SPBU, Pedagang Isi Ulang Pulsa);		
h. Penjual Grosir (Wholesalers) dan Pengecer Barang Elektronik (khususnya di zona perdagangan bebas);		
i. Pengacara, Akuntan atau Konsultan Keuangan;		
j. Dealer Barang Antik dan Seni;		
k. Agen Properti;		
l. Perpajakan, Kehutanan, Lingkungan Hidup, Kelautan dan Perikanan;		
m. Selebritis;		
n.		

3. IDENTIFIKASI NEGARA

Apakah Nasabah tinggal dan/atau mempunyai dana yang berasal dari negara-negara yang memiliki standar anti pencucian uang yang tidak mencukupi atau mewakili tindak pidana tingkat tinggi dan korupsi :		
a. Tidak secara memadai melaksanakan rekomendasi FATF;		
b. Tidak cooperative atau Tax Haven;		
c. Memiliki tingkat good governance rendah;		
d. Memiliki tingkat korupsi tinggi;		

4. IDENTIFIKASI LAIN		
a. Apakah Nasabah tidak mampu atau tidak bersedia menyiapkan segala informasi yang diminta ?		
b. Apakah Nasabah memutuskan untuk melakukan penarikan permohonan fasilitas ketika diminta menyiapkan informasi ?		
c. Apakah fasilitas yang akan diberikan cukup kompleks atau sangat besar ?		
d. Apakah kriteria CDD tidak mampu dilengkapi dengan berbagai alasan ?		

INFORMASI PENERIMA KUASA YANG BERTINDAK UNTUK DAN ATAS NAMA CALON NASABAH		
PERSYARATAN	Y / T	KETERANGAN
1. Nama Lengkap		
2. Tempat / Tanggal Lahir		
3. Kewarganegaraan		
4. Nomor KTP/SIM/Paspor		
5. Alamat Tempat Tinggal Sesuai KTP/SIM/Paspor		
6. Alamat Tempat Tinggal Terkini		
7. Nomor Telepon		
8. Spesimen Tanda Tangan		
9. Apakah ada persetujuan tertulis sebagai Penerima Kuasa ?		

D. PENUTUP		
1. Apakah analisa CDD perlu dilanjutkan ke analisa EDD ?	☐ Ya	☐ Tidak
2. Apakah teridentifikasi adanya keterlibatan Beneficial Owner (BO) dalam pengajuan transaksi ? <i>(Apabila teridentifikasi adanya keterlibatan BO, maka analisa harus dilanjutkan dalam Customer Due Dillidence/CDD – Beneficial Owner).</i>	☐ Ya	☐ Tidak

DISIAPKAN OLEH,	DIPERIKSA OLEH,
MARKETING OFFICER	UNIT KERJA KHUSUS PMN
<i>(Nama Jelas, TTD, Tgl)</i>	<i>(Nama Jelas, TTD, Tgl)</i>