

FORMULIR LAYANAN CASH MANAGEMENT SYSTEM (CMS)

CABANG : _____

REGISTRASI PERUSAHAAN

Tanggal No CIF

Daftar Baru Perubahan/ Penambahan Layanan*, dalam hal : *Company ID* *

Paket Layanan Rekening Administrator Perusahaan Ganti/Tambah Token

Penutupan CMS Kode *Payroll* Layanan Khusus _____

***) Untuk nasabah yang sudah menggunakan CMS**

DATA PERUSAHAAN

Nama Perusahaan _____

Alamat _____ KodePos _____

NPWP _____

Pejabat Berwenang _____

No Telepon _____ Nomor Fax _____

REGISTRASI PAKET LAYANAN

Registrasi Paket Layanan:

PILIH**	PAKET	JENIS TRANSAKSI							
		INQ	OB	DT	IFT	BP	PAY	BUL K	LM
	INQUIRY	√	-	-	-	-	-	-	-
	MAGENTA	√	√	√	√	√	√	-	-
	GOLD	√	√	√	√	√	√	√	-
	PLATINUM	√	√	√	√	√	√	√	√

** : Berikan tanda centang (√) untuk memilih salah satu jenis layanan yang dikehendaki.

FORMULIR LAYANAN CASH MANAGEMENT SYSTEM (CMS)

Registrasi Rekening:

NO	NOMOR REKENING	MATA UANG	JENIS TRANSAKSI								
			INQ	OB	DT	IFT	BP	PAY	BULK	LM	LAINNYA

Keterangan Jenis Transaksi :

INQ : *Inquiry* **DT** : *Domestic Transfer (SKN, RTGS / Online)* **BP** : *Bill Payment* **Bulk** : *Bulk Payment*
OB : *Over Booking* **IFT** : *Interbank Fund Transfer* **PAY** : *Payroll* **LM** : *Liquidity Management*
(SWIFT)

PERMINTAAN MEDIA OTENTIFIKASI & USER

MEDIA OTENTIFIKASI

Jenis Media Otentifikasi	Jumlah Pengguna***	Biaya (diisi oleh Bank)
<i>Hard Token</i>		

*** : *Standard* penggunaan minimal 2 (dua) unit *token* per Nasabah

USER & PEJABAT BERWENANG

Cporate Administrator 1	<i>(Maker)</i>	Cporate Administrator 2	<i>(Checker & Pemegang Token)</i>
Nama User	: _____	Nama User	: _____
Nama Person In	: _____	Nama Person In	: _____
Charge	: _____	Charge	: _____
No. KTP	: _____	No. KTP	: _____
Jabatan	: _____	Jabatan	: _____
E-mail	: _____	E-mail	: _____
No Telp	: _____	No Telp	: _____

FORMULIR LAYANAN CASH MANAGEMENT SYSTEM (CMS)

Pejabat Berwenang 1 (sesuai dengan Akta Perusahaan)		Pejabat Berwenang 2 (sesuai dengan Akta Perusahaan)	
Nama	: _____	Nama Pemohon	: _____
No. KTP	: _____	No. KTP	: _____
Jabatan	: _____	Jabatan	: _____
E-Mail	: _____	E-mail	: _____
No Telp	: _____	No Telp	: _____

PERNYATAAN DAN KUASA

Sehubungan dengan data / informasi yang kami berikan tersebut di atas, dengan ini kami selaku pemohon, (selanjutnya disebut "Nasabah", menyatakan sebagai berikut :

1. Bank telah memberikan penjelasan yang cukup mengenai karakteristik produk Layanan Cash Management System (CMS) yang akan Nasabah manfaatkan dan Nasabah telah mengerti serta memahami segala konsekuensi pemanfaatan produk Layanan CMS Bank Mega Syariah termasuk manfaat, resiko, dan biaya - biaya yang melekat pada Layanan Cash Management System.
2. Nasabah telah menerima, membaca, mengerti dan menyetujui isi dari Syarat dan Ketentuan Layanan Cash Management System atau Formulir lainnya yang ditentukan Bank beserta segala bentuk perubahannya yang akan diberitahukan dengan sarana yang ditetapkan oleh Bank yang merupakan satu kesatuan yang tidak terpisahkan dengan Formulir Registrasi Layanan Cash Management System.
3. Data - data pada formulir diatas adalah benar dan bilamana dikemudian hari terbukti bahwa data tersebut tidak benar, maka Bank berhak menutup Layanan Cash Management System.
4. Nasabah telah memahami dan bersedia memenuhi kewajiban atas seluruh biaya yang melekat pada Layanan Cash Management System yang besarnya ditentukan oleh Bank. Nasabah dengan ini memberikan kuasa kepada Bank untuk mendebet rekening Nasabah di Bank untuk melaksanakan transaksi yang diinstruksikan Nasabah kepada Bank dan untuk pembayaran biaya tersebut.
5. Dengan ini memberikan kuasa kepada pihak – pihak sebagaimana tersebut diatas sebagai **Administrator**, untuk selanjutnya secara bersama-sama disebut sebagai **Corporate Administrator** yang untuk dan atas nama Nasabah melakukan hal-hal sebagai berikut :
 - a. Menerima User ID, Password System Administrator, PIN, dan Token.
 - b. Melakukan pengurusan / koordinasi dengan CMS Bank Mega Syariah dalam hal terdapat penambahan, program ulang (*reset*) pemblokiran, kerusakan, dan / atau kehilangan atas User ID, Password System Administrator, PIN, dan Token.
 - c. Menandatangani dokumen - dokumen yang disyaratkan oleh Bank terkait dengan penerimaan atau pengurusan / koordinasi sebagaimana tersebut dalam poin (a) dan (b) diatas, untuk User ID, Password System Administrator, PIN, dan Token.

Kuasa ini dibuat tanpa hak substitusi, tidak dapat ditarik kembali, dibatalkan dan / atau tidak akan berakhir dikarenakan sebab-sebab yang tercantum dalam pasal 1813 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata atau dikarenakan sebab apapun juga sampai dengan adanya pemberitahuan tertulis dari Nasabah kepada Bank mengenai pencabutan kuasa dan pemberitahuan tersebut harus sudah diterima oleh Bank selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari sebelum pencabutan kuasa tersebut berlaku efektif.

6. Sehubungan dengan pemberian kuasa sebagaimana tersebut di atas, Nasabah dengan ini menyatakan hal – hal sebagai berikut :



FORMULIR LAYANAN CASH MANAGEMENT SYSTEM (CMS)

- (i) Nasabah bertanggung jawab untuk menetapkan dan melakukan monitoring atas proses penatausahaan Layanan Cash Management System, dan seluruh risiko yang terjadi karena penyalahgunaan wewenang oleh Corporate Administrator sehubungan dengan pelaksanaan Layanan Cash Management System sepenuhnya menjadi tanggung jawab Nasabah.
- (ii) Dalam pelaksanaan kuasa, Corporate Administrator dengan ini tunduk pada seluruh syarat dan ketentuan yang berlaku pada Bank.
- (iii) Nasabah membebaskan Bank dari segala tuntutan dan / atau gugatan dan / atau ganti rugi yang mungkin timbul sehubungan dengan kelalaian Nasabah dan / atau kelalaian Corporate Administrator sehubungan dengan pelaksanaan Layanan Cash Management System.

Nasabah dengan ini setuju untuk mendaftarkan / merubah Layanan Cash Management System dan menyatakan telah membaca, mengerti, memahami, dan tunduk pada ketentuan pendaftaran / perubahan Layanan Cash Management System, sebagaimana diatur oleh Syarat dan Ketentuan Layanan Cash Management System.

Meterai Rp10.000.-

Nama Pejabat Berwenang

Tanda tangan

Nama Pejabat Berwenang

Tanda tangan

Catatan / Note :

**** : Semua data harus sesuai dengan identitas diri dan perusahaan (Copy KTP dilampirkan)

KOLOM BANK (DIISI OLEH PIHAK BANK)

Aplikasi Layanan Cash Management System

Tanggal : _____ No* . : _____
Company ID** : _____ Nama Perusahaan _____

* Diisi oleh Funding Officer (FO) ** Diisi setelah Company ID dibuat

Identitas Funding Officer

Nama : _____
No. telp : _____
Alamat email : _____

Tanda tangan & Tanggal

FORMULIR LAYANAN CASH MANAGEMENT SYSTEM (CMS)

VERIFIKASI DATA OLEH UNIT BISNIS

Verifikasi Data & Dokumen oleh unit Operasi

Diisi oleh unit Bisnis (BM / SBM)

Penandatanganan adalah Pejabat Perusahaan yang berwenang / Nasabah*

Diperiksa oleh (tandatangan dan stempel Bank Mega Syariah)

Telah diverifikasi

Nama : _____

NIK : _____

Jabatan : _____

Cabang : _____

*sesuai dengan Akta / AD - ART Perusahaan

Tanda tangan OM & Tanggal Verifikasi

Tanda tangan BM/SBM & Tanggal Verifikasi

Identitas Implementor

Diisi oleh implementor

Identitas Sales

Nama Implementor : _____

No. Telp : _____

Alamat e-mail : _____

Tanda tangan & Tanggal Verifikasi