

FORMULIR PERMOHONAN KARTU

Mohon diketik atau diisi dengan huruf cetak, lengkapilah dengan dokumen yang dibutuhkan untuk mempercepat proses permohonan Anda.

Kartu yang saya pilih :

BCA Card & BCA MasterCard BCA Card & BCA Side Card BCA Card & BCA VISA BCA Card & Visa Batman

JENIS KARTU & UANG IURAN / TAHUN

Jenis Kartu	<input type="checkbox"/> Silver (Pendapatan minimal Rp 24.000.000/tahun)	<input type="checkbox"/> Gold*(Pendapatan minimal Rp 50.000.000/tahun)
BCA Card/VISA/MasterCard/MasterCard SideCard	Rp 75.000,-/kartu	Rp 125.000,-/kartu
Kartu Tambahan	Rp 50.000,-/kartu	Rp 100.000,-/kartu

* Untuk MasterCard Gold dan VISA Gold, BCA Card harus Gold

DATA PRIBADI

Nama yang tercetak di kartu (sesuai KTP): <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Kewarganegaraan:	Jenis Kelamin: <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P
Tempat/Tanggal lahir:	Alamat rumah sekarang:
Nama Gadis Ibu Kandung: (wajib diisi)	
No. KTP/Paspor	
Telepon: Telepon HP : (wajib diisi)	Kota : Kode Pos: (wajib diisi)
Status: <input type="checkbox"/> Milik Sendiri <input type="checkbox"/> Rumah orang tua/keluarga <input type="checkbox"/> Kost <input type="checkbox"/> Kontrak <input type="checkbox"/> Rumah Instansi <input type="checkbox"/> Angsuran KPR	
No. Rekening BCA: <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"/> <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"/>	Lamanya menempati: <input type="text"/> <input type="text"/> Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> Bulan
(THP/TAP/GIRO)	Alamat Penagihan: <input type="checkbox"/> Rumah <input type="checkbox"/> Kantor
Pembayaran melalui debit rekening: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	sebesar: <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100% dari total tagihan
Status kawin: <input type="checkbox"/> Belum kawin <input type="checkbox"/> Kawin <input type="checkbox"/> Cerai	Jumlah tanggungan: orang
Pendidikan : SD SMP SMA D3 S1 S2	

DATA PEKERJAAN

Nama Perusahaan:	NPWP:
Bidang Usaha:	Alamat Perusahaan:
Lama bekerja: <input type="text"/> <input type="text"/> Tahun <input type="checkbox"/> Bulan	
Jabatan:	
Penghasilan per bulan Rp	
Penghasilan tambahan Rp	Kode Pos: Telepon: Ext.
Nama Perusahaan sebelumnya:	Alamat:
Lama bekerja: <input type="text"/> <input type="text"/> Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bulan	

REFERENSI KREDIT BANK ANDA

Nama Bank dan Cabang:	No. Rekening:
Jenis Rekening:	

KARTU KREDIT YANG DIMILIKI

MasterCard No.:	expired:
VISA No.:	expired:
Lainnya:	expired:

UNTUK KEADAAN DARURAT, KELUARGA TIDAK SERUMAH YANG DAPAT DIHUBUNGI

Nama Lengkap:	Alamat:
Hubungan:	
Telepon Rumah: Telepon Genggam:	
Telepon Kantor:	

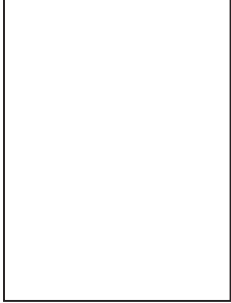
KARTU TAMBAHAN UNTUK KELUARGA

Nama yang tercetak di kartu (sesuai KTP): Lampirkan foto copy KTP & Pas Photo <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Hubungan:	Tanggal Lahir:

Kartu Utama

Nama : _____

* Pilihlah selemba photo berwarna Anda ukuran 3 X 4 cm. Pastikan Wajah Anda tercetak dengan jelas dan terlihat hingga bahu

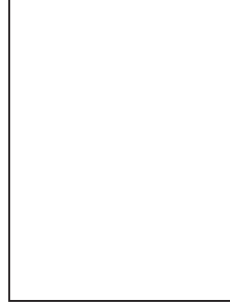


Bubuhkan tanda tangan Anda (sesuai KTP) dengan pena berwarna hitam tidak melebihi tempat yang telah kami sediakan ini.

Kartu Tambahan

Nama : _____

* Pilihlah selemba photo berwarna Anda ukuran 3 X 4 cm. Pastikan Wajah Anda tercetak dengan jelas dan terlihat hingga bahu



Bubuhkan tanda tangan Anda (sesuai KTP) dengan pena berwarna hitam tidak melebihi tempat yang telah kami sediakan ini.

SURAT BALASAN

DIKIRIM TANPA PERANGKO
IZIN NO. 39/KIRBAL/JKS/WILPOS IV/2007
BCA-Unit Bisnis Kartu Kredit/Penjualan Kartu
P.O. BOX 1580 JKT 12015