

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.

Tanggal / Date : - -

Nomor Nasabah / Customer Number : -

Nama Nasabah / Customer Name :

Nomor seri Security Device / Security Device's serial number :

Alasan / Reason :

<input type="checkbox"/> Baterai lemah / Low battery	<input type="checkbox"/> Layar kosong / Blank display	<input type="checkbox"/> Hilang / Lost
<input type="checkbox"/> Dicuri / Stolen	<input type="checkbox"/> Security Device rusak (kegagalan pengiriman) / Destroyed (failed delivery)	
<input type="checkbox"/> Kerusakan tombol / Button stuck	<input type="checkbox"/> Deretan angka 0 pada layar / Row of zeroes	
<input type="checkbox"/> Lainnya (berikan keterangan) / Others (please specify) :		

Pernyataan Nasabah / Customer Declaration

Nomor rekening pendebitan biaya penggantian Security Device : Debited account number for Security Device replacement fee :
 - -

Saya/kami memberi kuasa kepada PT Bank HSBC Indonesia ("Bank") untuk melakukan pendebitan dari rekening tersebut di atas dengan jumlah yang sesuai dengan tarif dan biaya yang berlaku di Bank sebagai biaya penggantian Security Device ini.

I/we authorise PT Bank HSBC Indonesia ("Bank") to debit my above mentioned account in an amount referring to applicable the Bank tariff and charges for requesting this Security Device replacement.

Saya/kami menyadari dan menerima setiap dan seluruh risiko yang timbul dan/atau sehubungan dengan penggantian Security Device tersebut dan melepaskan Bank dari setiap dan seluruh kehilangan, kerugian, klaim, dan/atau tuntutan yang dialami oleh Bank sehubungan dengan penggantian dan penggunaan Security Device pengganti tersebut oleh saya/kami maupun orang/pihak lain.

I am/we are aware of and accept any and all risks arising from and/or in connection with the issuance of the Security Device replacement and I/we will be fully responsible for the replacement Security Device issued under my/our name and hold the Bank harmless from any and all losses, damage, claims and/or suit suffered by the Bank in connection with the issuance and usage of the replacement Security Device by me/us and/or any other person/party.

<p>Nama Nasabah / Customer Name :</p> <p>Tempat Penandatanganan / Place of Signing :</p> <p>Tanggal / Date : <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Tanda Tangan Nasabah / Customer Signature</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center; line-height: 40px;">S.V</div>
--	--

Diisi oleh Bank / For Bank use only

<p>Diverifikasi oleh / Verified by</p> <p>ID Staf / Staff ID :</p> <p>Nama Staf / Staff Name :</p>	<p>Diverifikasi oleh / Verified by</p> <p>ID Staf / Staff ID :</p> <p>Nama Staf / Staff Name :</p>
---	---