Formulir harap diisi lengkap dengan **HURUF CETAK.** Berilah tanda (✓) pada kotak yang sesuai

Kartu Mega Visa yang dikehendaki ☐ Gold Card ☐ Silver Card

DATA PRIBADI

Nama Lengkap Sesuai KTP/Paspor **(Wajib diisi & tidak boleh disingkat)**

Nama Yang Diinginkan di Kartu (maksimal 19 karakter)

Tempat Tinggal Saat Ini **(Wajib diisi)**

RT RW

Kelurahan

Kecamatan

Kota Kode Pos **(Wajib diisi)**

No. KTP/Paspor/KIMS **(Wajib diisi hanya angka)**

Status Perkawinan ☐ Kawin ☐ Belum Kawin ☐ Duda/Janda

Jumlah Tanggungan ☐ Orang Pendidikan ☐ SMA ☐ D3 ☐ S1 ☐ S2

Nama Gadis Ibu Kandung Sebelum Menikah **(Wajib diisi & tidak boleh disingkat)**

Tanggal Lahir **(Wajib diisi)** Tgl Bulan Tahun

Tempat Lahir **(Wajib diisi)**

Jenis Kelamin **(Wajib diisi)** ☐ Pria ☐ Wanita

Status Rumah **(Wajib diisi)**

☐ Milik Sendiri ☐ Milik Keluarga ☐ Milik Perusahaan/Dinas

☐ Kontrak ☐ Kos

Lama Menempati Tahun Bulan

Telepon Rumah **(Wajib diisi)** -

Hand Phone **(Wajib diisi)** -

-

e-mail

Nama Keluarga Dekat Yang Tidak Tinggal Serumah **(Wajib diisi & tidak boleh disingkat)**

Hubungan

Alamat Sekarang **(Wajib diisi)**

Kota Kode Pos **(Wajib diisi)**

Telepon Rumah **(Wajib diisi)** -

Hand Phone **(Wajib diisi)** -

DATA PEKERJAAN

Pekerjaan

☐ Karyawan Swasta ☐ Pegawai Negeri ☐ Karyawan BUMN ☐ Profesional ☐ Wiraswasta

Jabatan

☐ Pemilik ☐ Direktur ☐ Manager ☐ Supervisor ☐ Karyawan

Bagian

Nama Perusahaan

Alamat Perusahaan

Kota Kode Pos **(Wajib diisi)**

Bidang Usaha

☐ Perdagangan ☐ Perbankan ☐ Industri ☐ Pertambangan

☐ Transportasi ☐ Pendidikan ☐ Jasa ☐ Perkebunan

☐ Kontraktor ☐ Spesialis ☐ Lainnya

Lama Bekerja/Usaha Tahun Bulan

Omzet Usaha pertahun

Rp.

Telepon -

ext.

Fax -

Nama Perusahaan Sebelumnya (Bila masa kerja saat ini kurang dari 1 tahun)

Telepon -

PILIHAN ALAMAT KORESPONDENSI

Alamat Pengiriman Kartu apabila kartu disetujui **(Wajib diisi)** ☐ Kantor ☐ Rumah

Alamat Pengiriman Tagihan Bulanan apabila kartu disetujui **(Wajib diisi)** ☐ Kantor ☐ Rumah

DATA PENGHASILAN DAN REFERENSI BANK

Penghasilan Kotor pertahun **(Wajib diisi)**

Rp.

Penghasilan Tambahan pertahun

Rp.

Sumber Penghasilan Tambahan

Data Rekening Bank Anda

Nama Bank

1.

Jenis Rekening

No. Rekening

Data Rekening Kartu Kredit Lainnya

Nama Bank	No. Kartu	Dimiliki Sejak	Limit Kredit
1.		Bulan Tahun	Rp. Juta
2.		Bulan Tahun	Rp. Juta

DATA KARTU TAMBAHAN

Nama Lengkap Sesuai KTP/Paspor **(Wajib diisi & tidak boleh disingkat)**

Nama Yang Diinginkan di Kartu (maksimal 19 karakter)

Nama Gadis Ibu Kandung Sebelum Menikah **(Wajib diisi & tidak boleh disingkat)**

Hubungan Keluarga

☐ Suami/Istri ☐ Adik/Kakak ☐ Orang tua ☐ Anak ☐ Lainnya

e-mail

Telepon Rumah **(Wajib diisi)** -

Hand Phone **(Wajib diisi)** -

Tanggal Lahir **(Wajib diisi)** Tgl Bulan Tahun

Tempat Lahir **(Wajib diisi)**

FASILITAS AUTO PAY

Wajib diisi jika menginginkan fasilitas ini

Untuk pembayaran tagihan Kartu Kredit Mega Visa saya, saya memberi kuasa kepada pihak Bank Mega untuk melakukan Auto Debet sebesar ☐ Full Payment ☐ Minimum Payment

Atas No. Rekening Bank Mega saya

MEGA CREDIT SHIELD

Saya ingin mendapatkan perlindungan MEGA CREDIT SHIELD yang akan membantu menyelesaikan kewajiban saya atas tagihan pemakaian Kartu Kredit BANK MEGA karena meninggal dunia atau mengalami ketidakmapuan tetap karena sakit atau kecelakaan, bila tidak diisi dianggap **Tidak**.

☐ **Ya** Tanda Tangan

PERSETUJUAN

Semua informasi dalam formulir ini adalah lengkap dan benar. Dengan menandatangani formulir ini, saya/kami memberi kuasa kepada Bank Mega Card Center untuk memeriksa semua kebenaran data adanya dengan cara bagaimanapun dan menghubungi sumber manapun yang layak menurut Bank Mega Card Center. Saya/kami mengerti bahwa Bank Mega Card Center berhak menolak permohonan ini tanpa harus memberikan alasan apapun pada saya/kami, dan semua dokumen yang telah diserahkan tidak akan dikembalikan. Bila kartu saya disetujui, saya/kami akan terikat oleh syarat-syarat dan ketentuan dari perjanjian pemegang kartu yang akan dikirim bersama dengan kartunya.

Tanda Tangan Pemohon Kartu Utama Sesuai KTP — Tanggal

Tanda Tangan Pemohon Kartu Tambahan Sesuai KTP — Tanggal

* Keputusan pemberian jenis kartu Kredit Mega Visa merupakan kewenangan penuh Bank Mega Card Center

Diisi oleh Bank (for Bank use only)

Center Code		**Source Code**	
Recommender Name			
Recomender Number / NIK			
Hold Indicator			
Corporate ID			
Basic Application Number			
Suplement Application Number			