

FORMULIR PENDAFTARAN PELANGGAN PT. PELABUHAN TANJUNG PRIOK

PETUNJUK PENGISIAN:

1. Untuk keterangan informasi yang diberikan tanda bintang (*), sifatnya wajib diisi (mandatory)

INFORMASI UMUM

Nama Perusahaan*:

(diisi sesuai akta pendirian tanpa menyertakan "PT", "CV", dsb.)

Jenis Perusahaan* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

PT CV UD Firma Koperasi BUT

Jenis Pendaftaran* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Pelanggan

Jenis Pelanggan/Mitra* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Intermediary

Jenis Layanan* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Kapal Petikemas Non Petikemas Rupa-rupa

Kelompok Pelanggan* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

BUMN Swasta TNI/ POLRI Pribadi Instansi Pemerintah

Apakah perusahaan Anda merupakan anak perusahaan (memiliki induk)?* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

Ya Bukan

Jika "Ya", tuliskan nama Induk Perusahaan/ Holding Company Anda:

(*Informasi Induk Perusahaan harus disertakan dengan melampirkan form yang sama berisi informasi Induk Perusahaan)

Jumlah Karyawan* *(beri tanda centang (✓) salah satu):*

1-10 11-100 101-1000 >1000

Website :

No.Telepon Kantor:

Email Kantor:

Alamat Perusahaan*:

Provinsi*:

Kota/ Kab*:

Kode Pos*:

Kecamatan *:

Kelurahan/Desa*:

Tanggal Ulang Tahun Perusahaan:

Tanggal Bergabung dengan IPC:

Tanggal Berdiri Perusahaan:

INFORMASI NPWP

NPWP*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama sesuai NPWP*:

Alamat Sesuai NPWP*:

INFORMASI PIMPINAN PERUSAHAAN

1	Nama Depan*:		
	Nama Belakang*:		
	Jabatan*:		
	Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____		
	Jenis Kelamin (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>):		
	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan		
	Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>):		
	<input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu		
	Email Utama*:		
	Email Alternatif:		
	Nomor Handphone Utama*:		
	Nomor Handphone Alternatif:		
	Nomor Telephone:		
	No. Fax :		
	Kewarganegaraan*:		
	<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
	Masa Berlaku Identitas*:		
	Alamat:		
	Provinsi:		Kota/ Kab:
Kecamatan:		Kelurahan/Desa:	
2	Nama Depan*:		
	Nama Belakang*:		
	Jabatan*:		
	Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____		
	Jenis Kelamin (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>):		
	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan		
	Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>):		
	<input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu		
	Email Utama*:		
	Email Alternatif:		
	Nomor Handphone Utama*:		
	Nomor Handphone Alternatif:		
	Nomor Telephone:		

No. Fax :		
Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
Masa Berlaku Identitas*:		
Alamat:		
Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
Kecamatan:	Kelurahan/Desa:	

INFORMASI PENGURUS PERUSAHAAN

1	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan			
	Nama Depan:			
	Nama Belakang*:			
	Tanggal Lahir*: ___-___-_____			
	Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu			
	Email *:			
	Nomor Handphone*:	Nomor Telephone*:		
	Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA			
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:			
	Masa Berlaku Identitas*: ___-___-_____			
	Alamat:			
	Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:	
	Kecamatan:	Kelurahan/Desa:		
	2	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan		
		Nama Depan:		
Nama Belakang*:				
Tanggal Lahir*: ___-___-_____				
Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu				
Email *:				

	Nomor Handphone*:	Nomor Telephone*:
	Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA	
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:	
	Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____	
	Alamat:	
	Provinsi:	Kota/ Kab: Kode Pos:
	Kecamatan:	Kelurahan/Desa:
3	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan	
	Nama Depan:	
	Nama Belakang*:	
	Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____	
	Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu	
	Email *:	
	Nomor Handphone*:	Nomor Telephone*:
	Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA	
	Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:	
	Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____	
	Alamat:	
	Provinsi:	Kota/ Kab: Kode Pos:
	Kecamatan:	Kelurahan/Desa:
4	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan	
	Nama Depan:	
	Nama Belakang*:	
	Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____	
	Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu	
	Email *:	
	Nomor Handphone*:	Nomor Telephone*:

Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____		
Alamat:		
Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
Kecamatan:		Kelurahan/Desa:
5	Jabatan*: <input type="checkbox"/> Manager Operasional <input type="checkbox"/> Manager Keuangan <input type="checkbox"/> PIC Operasional <input type="checkbox"/> PIC Keuangan	
Nama Depan:		
Nama Belakang*:		
Tanggal Lahir*: ___ - ___ - _____		
Agama (<i>beri tanda centang (✓) salah satu</i>): <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu		
Email *:		
Nomor Handphone*:		Nomor Telephone*:
Kewarganegaraan*: <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA		
Nomor Identitas (KTP/Passport/Kitas)*:		
Masa Berlaku Identitas*: ___ - ___ - _____		
Alamat:		
Provinsi:	Kota/ Kab:	Kode Pos:
Kecamatan:		Kelurahan/Desa:

NO	INFORMASI BANK ACCOUNT
1	Layanan*: <input type="checkbox"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
2	Layanan*: <input type="checkbox"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection

	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
3	Layanan*: <input type="checkbox"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:
4	Layanan*: <input type="checkbox"/> Petikemas <input type="checkbox"/> Non Petikemas <input type="checkbox"/> Kapal <input type="checkbox"/> Rupa-rupa
	Jenis Pembayaran*: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> Autocollection
	Nomor Rekening*:
	Nama Bank*:

PERIZINAN

Nomor SIUJPT *:

Tanggal Terbit SIUJPT *: ___ - ___ - ____
(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

Tanggal Berlaku SIUJPT *: ___ - ___ - ____
(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

KEANGGOTAAN ASOSIASI

Nama Asosiasi:

Nomor Keanggotaan:

Tanggal Terbit: ___ - ___ - ____
(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

Tanggal Berlaku: ___ - ___ - ____
(format dd-mm-yyyy, contoh 25-02-2014)

DOKUMEN PENDUKUNG

No.	Nama Dokumen	Tersedia	Tidak Tersedia
WAJIB			
1	Photo copy NPWP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Photo copy SIUJPT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pimpinan Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4	Photo copy KTP (WNI) atau Passport/Kitas (WNA) Pengurus Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Photo copy Akta Pendirian Perusahaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIDAK WAJIB			
6	Photo copy Surat Keanggotaan Asosiasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TANDA TANGAN PIMPINAN	
<p>Dengan ini menyatakan bahwa informasi yang kami berikan adalah benar dan kami setuju serta bersedia terikat pada segala ketentuan dan syarat-syarat dalam ketentuan umum Berlangganan Jasa lainnya di IPC sebagai berikut:</p> <p>A. Kewajiban Pelanggan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan informasi mutakhir atas segala perubahan data di atas pada kesempatan pertama. 2. Mentaati dan tunduk pada peraturan yang berlaku di lingkungan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero); 3. Menyelesaikan seluruh kewajiban yang timbul dari penggunaan jasa kepelabuhanan dan/atau fasilitas kepelabuhanan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero); 4. Pelanggan bertanggung jawab untuk mengganti kerugian atas kerusakan bangunan dan/atau fasilitas pelabuhan serta terjadinya pengotoran dan/atau pencemaran lingkungan yang diakibatkan oleh kegiatan pelanggan; <p>B. Hak Pelanggan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mendapatkan fasilitas pelayanan jasa kepelabuhanan yang dibutuhkan dari PT Pelabuhan Indonesia II (Persero) sesuai dengan ketentuan yang berlaku; 2. Mendapatkan informasi terkait prosedur dan aturan yang berlaku dalam kegiatan jasa kepelabuhanan di lingkungan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero); 3. Mendapatkan nomor ID Pelanggan sebagai bukti telah terdaftar baik secara sistem maupun administrasi di lingkungan Cabang Pelabuhan PT Pelabuhan Indonesia II (Persero). 	
Tanda Tangan, stempel & Nama Jelas:	Tanggal:

Informasi Lebih Lanjut :

Sub Divisi Customer Service

PT.PELABUHAN TANJUNG PRIOK

Jl.Raya Pelabuhan No.9 Tanjung Priok

Gedung Teknik Lt.1

Phone : (021)4301080 ext : 2734

Direct : (021)43933367

PIC : Claudia

Email : customerservice.ptp@indonesiaport.co.id