

UP :

FORMULIR PERMOHONAN PENYELESAIAN TAGIHAN KARTU KREDIT

DATA PEMOHON/NASABAH

Nama Lengkap (Sesuai KTP) : MERLINA
 Tempat & Tgl. Lahir : PONTIANAK, 16-03-1981
 Alamat Email :
 Nomor Handphone : 0896 85361110

Dengan ini saya mengajukan permohonan penyelesaian tagihan Kartu Kredit, sebagai berikut:

Nomor Kartu Kredit : 4137 1903 1123 3453 (VISA) 5243 2503 0235 7949 (MASTER)
 Nama di Kartu Kredit : MERLINA
 Program : ☐ Diskon Bunga Denda Ongkos (BDO)
☒ Restrukturisasi (DRP)
 Nominal Permohonan : Rp. 500.000 / BULAN
 Tenor : 60 BULAN

Dengan alasan :

PENGHASILAN	JUMLAH PENGHASILAN	SUMBER PENGHASILAN
1. Penghasilan Pemohon	Rp. 50.000/HARI	JUALAN SEMBAKO
2. Penghasilan Suami/Istri	Rp. -	-
3. Penghasilan Lain	Rp. -	-

Dokumen pendukung terlampir:

- ☒ Copy KTP
☒ Copy Kartu Kredit
☒ Copy NPWP
☐ Copy billing tagihan kartu kredit bank lainnya (jika ada)
☐ Copy Kartu Keluarga atau Surat Keterangan Kematian jika Debitur meninggal dunia

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN

Dengan menandatangani formulir ini, maka saya menyatakan dan menyetujui bahwa:

1. Saya telah memahami manfaat, risiko, serta syarat dan ketentuan atas perlakuan khusus yang saya ajukan dalam formulir ini berdasarkan penjelasan mengenai hal-hal tersebut oleh Bank.
2. Apabila permohonan ini disetujui, saya bersedia untuk terikat pada syarat dan ketentuan terkait skema pembayaran angsuran kartu kredit Bank Mandiri yang berlaku sesuai ketentuan Bank, baik selama dan setelah berakhirnya masa perlakuan khusus yang saya ajukan berdasarkan formulir ini.
3. Saya menyetujui dan memberikan kewenangan kepada Bank untuk memblokir dan mendebet/mencairkan dana rekening Tabungan, Giro, atau Deposito atas nama Saya yang ada di Bank, baik yang telah ada maupun yang akan ada di kemudian hari, untuk menyelesaikan kewajiban saya kepada Bank.

Demikian permohonan ini saya buat tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Terima kasih.

PONTIANAK 10 - 02 2022



(MERLINA)