

Informasi Perusahaan/Nasabah (Semua kolom wajib diisi)					
Nama Perusahaan/Nasabah					
Corporate ID					
Reset Password (Semua kolom wajib diisi)					
<input type="checkbox"/> System Administrator 1			<input type="checkbox"/> System Administrator 2		
Nama System Administrator 1					
Nomor Handphone					
Nama System Administrator 2					
Nomor Handphone					
Alamat Pengiriman Password					
Unlock Password					
<input type="checkbox"/> System Administrator 1			<input type="checkbox"/> System Administrator 2		
Token dan Soft Token					
Penggantian Token					
Serial Token Lama					
Penambahan Token					
<input type="checkbox"/> Hard Token	Jumlah		<input type="checkbox"/> Soft Token	Jumlah	
Alasan Permohonan Reset Password, Penggantian Token/Soft Token Dan Penambahan Token/Soft Token					
<input type="checkbox"/> Password Lupa dan Terkunci			<input type="checkbox"/> Token Hilang / Rusak		
<input type="checkbox"/> Token telah Expired pada tanggal			<input type="checkbox"/> Alasan Lain,		
Pernyataan dan Deklarasi Perusahaan/Nasabah					
<p>1. Dengan menandatangani Formulir ini, kami bertanggung jawab penuh atas penggunaan Token, Soft Token dan Password serta membebaskan Bank dari segala tanggung jawab atas penggunaan Token, Soft Token dan Password ini.</p> <p>2. Untuk penambahan token akan dikenakan biaya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.</p>					

Tanggal:

Pihak berwenang Nasabah (Sesuai Anggaran Dasar)

Nama
Jabatan

Nama
Jabatan

Untuk Diisi oleh Bank (Kolom ini wajib diisi oleh cabang/BU CIMB Niaga)			
Verifikasi dan Persetujuan (Untuk diisi oleh cabang/BU)			
Tandatangan	Verifikasi Tandatangan oleh RM/RO Cabang/Business Unit	Pemrosesan oleh Transaction Banking	Persetujuan Transaction Banking
Nama			
Jabatan			
Kode Cabang/Business Unit			