

FORMULIR PENUTUPAN REKUNING DAN PENDAFTARAN FASILITAS



PILIH SALAH SATU

PENUTUPAN REKUNING

PENDAFTARAN FASILITAS

PENUTUPAN REKUNING

Nama Nasabah _____ Nomor Rekening _____ Nomor Kartu ATM/Debit _____
 1. _____
 2. _____
 3. _____

Penutupan Maybank Tabungan

Saya telah menyerahkan Maybank Kartu ATM/Debit

Alasan tidak menyerahkan kartu ATM _____

Sisa saldo penutupan tabungan sebesar (diisi oleh Bank) _____ Mata Uang _____ Jumlah _____

Diambil tunai

Dikreditkan/ transfer ke rekening nomor _____ Bank _____ Atas Nama _____

Alasan Penutupan Rekening _____

Penutupan Maybank Giro

Saya telah menyerahkan Kartu ATM/Debit Sisa Blanko Cek _____ lembar, nomor _____ s/d _____

Sisa Blanko PO _____ lembar, nomor _____ s/d _____ Sisa Blanko BG _____ lembar, nomor _____ s/d _____

Alasan Tidak Menyerahkan Kartu ATM, Sisa Blanko Cek/ BG/ PO _____

Sisa saldo penutupan giro sebesar (diisi oleh Bank) _____ Mata Uang _____ Jumlah _____

Diambil tunai

Dikreditkan/ transfer ke rekening nomor _____ Bank _____ Atas Nama _____

Alasan Penutupan Rekening _____

Pencairan Deposito

Pencairan Deposito Saat Jatuh Tempo Pencairan Deposito Sebelum Jatuh Tempo

Nominal Deposito _____ Mata Uang _____ Jumlah _____ Tanggal Penempatan Deposito _____

Alasan Pencairan Deposito _____

Biaya Penalti/Administrasi _____ Mata Uang _____ Jumlah _____ Jumlah yang diterima _____

PENDAFTARAN FASILITAS

Layanan Digital Banking

Maybank2U/M2U ID App

SMS+ Banking (Khusus Payroll)

Pembayaran Tagihan Pelanggan (Pendebitan Rekening)

(Field kosong agar dicoret)

No.	Jenis Pembayaran	Nomor Pelanggan	Atas Nama	Alamat Objek Tagihan	Tanggal Pembayaran	Keterangan

Statement Rekening Gabungan (Combine Statement) - Khusus 1 Nasabah yang Sama

Rekening Induk _____

Atas Nama _____

Alamat _____

Rekening Anak

No.	Nomor Rekening	Atas Nama

(Field kosong agar dicoret)

Layanan Link Maybank Tabungan Woman One & SuperKidz

Nomor Rekening yang akan di Link/Un-Link _____

Pemindahbukuan Otomatis

Schedule Transfer

Rekening Pengiriman Dana (Rekening Debit)

Mata Uang _____

Nomor Rekening _____

Atas Nama _____

Keterangan

Tanda (x) untuk pilihan yang diinginkan

*Schedule Transfer

1 = Setiap hari

2 = Setiap tanggal tertentu dalam 1 bulan

3 = Seminggu sekali

4 = Setiap akhir bulan

**Frekuensi

1 - 5 (Senin - Jumat) untuk pilihan schedule TRF = 3

1 - 31 (tanggal 1-31) untuk pilihan schedule TRF = 2

Rekening Penerima Dana

(Field kosong agar dicoret)

No.	Nomor Rekening	Atas Nama	Schedule Transfer*				Frekuensi**		Nominal Transfer	Tanggal Mulai Berlaku	Tanggal Berakhir
			1	2	3	4	Trf=3	Trf=2			

* Jika rekening yang diikutsertakan berbeda kepemilikan, maka harus dilengkapi dengan formulir kuasa yang disediakan oleh Bank.

** Nasabah yang mendaftar fasilitas Auto Sweep akan secara otomatis didaftarkan pada fasilitas Funding Balance.

Target Balance
 Rekening Induk _____
 Atas Nama _____

Rekening Anak: (Field kosong agar dicoret)

No	Nomor Rekening	Atas Nama	Saldo Akhir Hari

Funding Balance
 Rekening Induk _____
 Atas Nama _____

Rekening Anak: (Field kosong agar dicoret)

No	Nomor Rekening	Atas Nama	Saldo Akhir Hari

Auto Sweep
 Rekening Pengirim Dana (Sumber):
 Nomor Rekening _____
 Jenis Rekening _____
 Jenis Mata Uang _____

Rekening Penerima Dana (Tujuan):
 Nomor Rekening Giro _____
 Jenis Mata Uang _____ Valuta Asing

Fasilitas lainnya _____

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya menyatakan bahwa :

- Semua data/ informasi dan/ atau dokumen yang Saya berikan dan isi sendiri pada dan terkait dengan formulir ini adalah benar, akurat serta merupakan data dan dokumen terkini sesuai aslinya (jika diberikan dalam bentuk salinan). Jika terjadi perubahan, Saya wajib memberitahu perubahan tersebut secara tertulis kepada PT Bank Maybank Indonesia Tbk ("Bank") dengan disertai dokumen pendukungnya. Jika data/ informasi dan/ atau dokumen yang Saya sampaikan ini tidak benar, maka Bank berhak untuk menutup rekening ini. Saya bertanggung jawab terhadap pengisian dan pelaksanaan formulir ini.
- Saya dengan ini membebaskan Bank dari segala tuntutan ganti rugi, gugatan atau biaya apapun yang mungkin timbul sehubungan dengan informasi yang Saya berikan atau kelalaian dan penyalahgunaan yang Saya lakukan atas penggunaan formulir ini.
- Jika Saya/Kami ingin melakukan penutupan rekening Giro, maka Saya/Kami menyatakan:
 - Semua kewajiban pembayaran atas Cek dan/atau Bilyet Giro yang diterbitkan telah Saya/Kami selesaikan dengan baik ;
 - Tidak terdapat Cek dan/atau Bilyet Giro milik Saya/Kami yang masih beredar di masyarakat ; dan
 - Bersedia identitas Saya/Kami dicantumkan dalam Daftar Hitam Nasional, jika ternyata di kemudian hari masih terdapat penarikan Cek dan/atau Bilyet Giro kosong yang memenuhi Kriteria Daftar Hitam Nasional.
- Jika Saya/Kami ingin melakukan penutupan rekening dan/atau fasilitas perbankan, maka yang berhak menandatangani Formulir ini adalah Saya/Kami yang dimana sesuai dengan data/informasi dan/atau dokumen yang Saya/Kami berikan terkini.

Kolom Tanda Tangan Nasabah

Materai

Nama Jelas : _____
 Tanggal : _____

DIISI OLEH BANK

Nomor Rekening _____		Nama Rekening _____			
Diproses/ Diinput oleh :	Tanggal	Tanda Tangan	Diperiksa/ Disetujui oleh	Tanggal	Tanda Tangan
Nama			Nama		

Ketentuan pengisian formulir

- Penutupan Rekening : Nasabah mengisi jenis & detail penutupan rekening serta data lainnya yang diperlukan.
- Pendaftaran Fasilitas : Nasabah mengisi detail data pendaftaran fasilitas yang diperlukan.

