

FORMULIR PENDAFTARAN AGEN

Nama Cabang: _____

Kode agen : _____

Petunjuk:

1. Isi formulir aplikasi ini dengan menggunakan huruf cetak
2. Semua informasi pada formulir aplikasi ini harus diisi dengan benar & lengkap
3. Isi formulir ini dengan menggunakan ballpoint, jangan menggunakan pensil.
4. Lampirkan Fotocopy KTP
5. Rekatkan Pas Photo berwarna yang terbaru dalam kotak yang tersedia

Pas photo
3x4 cm**DATA PRIBADI**

Nama Lengkap (Sesuai KTP)

Nama panggilan

Jenis Kelamin

 P W

Alamat Lengkap (Sesuai KTP)

RT RW

Kode Pos

Telepon

Fax

Status Kepemilikan Rumah

 Milik Sendiri Perusahaan Kos Keluarga Sewa/Kontrak Lain-lain, jelaskan:

Apakah rumah tersebut masih ditempati?

 Ya

Jika Ya, yang menempati saat ini

Hubungan dengan calon agen

 Tidak

Alamat Lengkap (Domisili Sekarang)

RT RW

Kode Pos

Telepon

Handphone

Fax

Status Kepemilikan Rumah

 Milik Sendiri Perusahaan Kos Keluarga Sewa/Kontrak Lainnya, jelaskan:

Alamat E-mail

No. NPWP

Tempat dan Tanggal Lahir

No. KTP

Status

Belum menikah Menikah Janda/Duda Bercerai

Agama

Islam Katholik Hindu
 Budha Protestan Lainnya, jelaskan:

Kewarganegaraan

SUSUNAN KELUARGA (Termasuk diri Saudara sendiri)

Hubungan Keluarga	Nama	L/P	Tgl Lahir	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan Terakhir	
					Jabatan	Perusahaan
Ayah						
Ibu						
Saudara						
Istri/Suami						
Anak						

DATA KEUANGAN

Nama Bank & Jenis Rekening	Cabang	Nomor Rekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PENGALAMAN KERJA (Dimulai dari pekerjaan sekarang)

Nama/Alamat/Telp Perusahaan	Dari	Bulan	Tahun	Jabatan
		Sampai		
Jenis Usaha				Nama Atasan langsung
Alasan keluar/berhenti				Nama Direktur

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

	Nama Sekolah/Universitas	Kota	Tahun	Lulus/tidak
1. Akademi/Universitas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Sekolah Menengah Atas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Sekolah Menengah Pertama	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Sekolah Dasar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LATAR BELAKANG/RIWAYAT HIDUP

A. Pernahkah Anda terlibat tindakan kriminalitas di Indonesia atau di negara lain

Ya Tidak Jika Ya, silahkan jelaskan

B. Pernahkan anda mengalami kebangkrutan atau dipersulit oleh kreditor-kreditor Anda?

Ya Tidak Jika Ya, silahkan jelaskan

Dir rekomendasikan oleh

Rencana Bekerja: Paruh Waktu
 Full Time

Apakah ada anggota keluarga yang bekerja di ACA?

Ya Jika Ya, siapa? Kantor Pusat/Cabang Departemen

Tidak

Tempat/Kota Konsentrasi Penjualan

PERNYATAAN

- * Dengan ini saya menyatakan bahwa semua data-data yang tercantum disini adalah benar dan yang sebenar-benarnya. dan saya mengizinkan perusahaan untuk mengadakan pengecekan langsung terhadap kebenaran data-data yang saya berikan.
- * Saya setuju untuk menjadi agen di 1 (satu) cabang ACA, yaitu cabang ACA yang menunjuk dan merekomendasikan saya.
- * Bilamana saya diterima untuk menjadi agen, maka saya akan mentaati dan mematuhi semua persyaratan-persyaratan & peraturan-peraturan yang berlaku di PT. Asuransi Central Asia.
- * Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kesalahan atau penyimpangan dari data-data tersebut diatas, maka PT. Asuransi Central Asia berhak menolak dan membatalkan SPA tanpa memberikan ganti rugi apapun.
- * PT. ACA dapat berhubungan langsung dengan tim kerja agen dan bertanggung apabila hal tersebut dianggap perlu.

(Kota)

(Tanggal/Bulan/Tahun)

(Nama & Tanda Tangan Agen)