

Formulir Permohonan Kartu Kredit BNI

REFERENSI MARKETING (hanya diisi oleh pihak Bank)

Nama :

NPP / No. Telp. & HP :

Unit :

Kode Program : - - - - - - - - - -

KARTU KREDIT BNI YANG ANDA KEHENDAKI (wajib diisi)

VISA Platinum
 JCB Platinum
 Style Titanium
 MasterCard Gold
 VISA Gold
 MasterCard Silver
 VISA Silver
 Kartu Utama
 Kartu Tambahan
 Garuda - BNI VISA Signature
 Garuda - BNI VISA Platinum
 BNI - Chelsea Special Edition *)
 BNI - Chelsea
 BNI - LOTTE Mart Gold
 BNI - LOTTE Mart Platinum
 Ferrari Credit Cards by BNI **)

BNI VISA Affinity Platinum / Gold / Silver (Diisi dengan nama Universitas/Organisasi yang dikehendaki serta pilih/lingkari varian kartu Affinity yang diinginkan)

Kartu Utama
 Kartu Tambahan**)

Bila Anda telah memiliki BNI MasterCard/BNI VISA, sebutkan nomornya : - - -

*) Selama persediaan masih ada. Minimal keanggotaan fitur selama 12 bulan. Jika pembatalan sebelum 12 bulan maka pemegang kartu akan dikenakan biaya Rp 100.000,-
 **) Khusus Kartu Kredit Garuda - BNI VISA tidak diterbitkan kartu tambahan.
 ***) Hanya untuk 2000 kartu pertama.

NAMA YANG DIKEHENDAKI DI KARTU ANDA

Mohon diisi dengan huruf cetak dan dilengkapi sebagai pemenuhan persyaratan Bank Indonesia

STATUS KEANGGOTAAN GARUDAMILES (Khusus Kartu Kredit Garuda-BNI)

Bila Anda sudah menjadi anggota GarudaMiles atau GFF, sebutkan nomor anggota Garuda Miles Anda: - -

Jika Anda tidak mencantumkan nomor anggota GarudaMiles atau GFF Anda, berarti Anda memberikan persetujuan kepada Garuda Indonesia untuk menerbitkan keanggotaan GarudaMiles baru dengan tingkat Blue. Sebagai anggota baru Anda akan menerima GarudaMiles Welcome Pack secara terpisah.

FASILITAS PRIORITY PASS (Khusus Kartu Kredit Garuda - BNI VISA Signature)

Saya setuju menjadi member Priority Pass. Bebas biaya membership Priority Pass setiap tahun untuk akses ke lebih dari 600 Airport Lounge di seluruh dunia*

Ya Tidak

*Setiap kunjungan ke Airport Lounge akan dikenakan harga khusus member Priority pass.

HUBUNGAN DENGAN UNIVERSITAS/ORGANISASI (Khusus Kartu Kredit BNI Affinity)

Civitas Akademika
 Alumni Universitas
 Pengurus Organisasi
 Anggota Organisasi

INFORMASI PRIBADI

Nama Lengkap (sesuai KTP/Paspor) :

Nomor KTP/Paspor/Kitas (wajib lampirkan) :

Tempat lahir :

Kewarganegaraan :

Tanggal lahir : / / Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan

Alamat tempat tinggal terkini : RT : RW :

Kelurahan :

Kecamatan :

Kota : Kode Pos (wajib diisi):

Telp (R) (kode wilayah wajib diisi):

No. HP (wajib diisi) : No. HP 2 (wajib diisi):

Email (wajib diisi) :

Status tempat tinggal : Milik sendiri Milik Keluarga Milik Perusahaan Sewa Kost
 Lainnya

Lama tinggal : tahun bulan

Status pernikahan : Lajang Menikah Janda/Duda Jumlah tanggungan : Orang

Pendidikan terakhir : Diploma Universitas/S1 Magister / S2 S3
 Lainnya, sebutkan

Nama Gadis Ibu Kandung (**wajib diisi**):

KELUARGA TIDAK SERUMAH YANG DAPAT DIHUBUNGI DALAM KEADAAN DARURAT

Nama lengkap :
 Hubungan :
 Alamat :
 Kota :
 Telp (R) (**kode wilayah wajib diisi**):
 No. HP (**wajib diisi**):

INFORMASI PEKERJAAN

Karyawan Profesional Wiraswasta TNI/POLRI Pensiunan
 Jenis perusahaan : Instansi Pemerintah BUMN Multinasional Swasta Nasional
 Swasta dll, sebutkan
 Nama perusahaan :
 Bidang usaha (**wajib diisi**):
 NPWP (**untuk kartu dengan batas kredit Rp 50 juta/lebih**):
 Jabatan :
 Golongan/pangkat:
 Bagian :
 Alamat Kantor :
 Kota :
 Telp. (K) (**kode wilayah wajib diisi**):
 Jumlah karyawan (bagi perusahaan swasta) : <10 orang <25 orang >25 orang
 Perusahaan sebelumnya (bagi yang saat ini bekerja <1 tahun)
 Nama perusahaan :
 Telp. (K) (**kode wilayah wajib diisi**):
 Jabatan :

INFORMASI KEUANGAN

Penghasilan dari tempat saat ini bekerja: Rp / tahun (nett)
 Penghasilan lainnya : Rp / tahun (nett)
 Sebutkan sumbernya:
 Kartu kredit yang dimiliki sekarang:
 1. Sejak Masa berlaku s.d. Bank penerbit
 2. Sejak Masa berlaku s.d. Bank penerbit
 Rekening Koran/Tabungan/Pinjaman di BNI yang dimiliki
 Nomor rekening :

INFORMASI KARTU TAMBAHAN

Nama lengkap (**sesuai KTP/Paspor**) :
 Nomor KTP/Paspor/Kitas (**wajib dilampirkan**) :
 Nama yang dikehendaki di kartu :
 Hubungan : Anak Orang Tua Saudara Kandung Suami/Istri Mertua
 Lainnya :
 Alamat Kantor :

FASILITAS BILL PAYMENT *)

Fasilitas pembayaran berbagai tagihan secara otodebit tiap bulan melalui Kartu Kredit BNI.

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama lengkap :

Tanggal lahir (tgl/bln/thn) : - - (wajib diisi)

Dengan ini mendaftarkan diri sebagai peserta Bill Payment untuk pembayaran tagihan Telepon/HP Pasca Bayar/TV Kabel/Internet/Aetra Air/PLN:

1. Nama Pelanggan :
 Nomor HP/Nomor Telepon/Nomor Pelanggan : - - Provider

2. Nama Pelanggan :
 Nomor HP/Nomor Telepon/Nomor Pelanggan : - - Provider

3. Nama Pelanggan :
 Nomor HP/Nomor Telepon/Nomor Pelanggan : - - Provider

Demikian permohonan Bill Payment ini saya ajukan dengan mematuhi semua persyaratan dan ketentuan yang berlaku.

..... / /

()

Tanda tangan & nama jelas
(wajib diisi untuk peserta Bill Payment)

*) Wajib mendaftarkan diri sebagai peserta Bill Payment bila mengajukan Kartu Kredit BNI - Chelsea Special Edition, kecuali setuju mengikuti produk asuransi PerisaiPlus

Ketentuan Bill Payment

- Pendaftaran akan dijalankan pada saat Kartu Kredit BNI Anda disetujui dan Anda telah menghubungi Layanan 24 Jam BNI Call untuk aktivasi kartu.
- Pendaftaran Bill Payment pada tanggal 1 s/d 25 setiap bulannya akan berlaku untuk bulan berikutnya.
- Fasilitas Bill Payment tidak dikenakan biaya (kecuali untuk PLN, Telkom dan Aetra Air).
- Syarat dan ketentuan berlaku.

SYARAT UMUM PEMOHON KARTU KREDIT BNI

Informasi Persyaratan Aplikasi

PERSYARATAN	KETERANGAN
Penghasilan minimum setahun*	Rp 36 Juta
Usia minimum pemegang kartu utama	21 tahun
Usia minimum pemegang kartu tambahan	17 tahun
Usia maksimum**	65 tahun

* Bank berhak menyetujui/menolak jenis kartu kredit yang dipilih/diinginkan oleh pemohon Kartu Kredit BNI berdasarkan pertimbangan informasi penghasilan pemohon Kartu Kredit BNI.

** Berlaku untuk pemegang kartu utama maupun tambahan.

Informasi Persyaratan Dokumen

Dokumen yang diperlukan	Karyawan/ TNI/ Polisi	Dokter /Profesional lainnya	Pengusaha	Pemegang Kartu Kredit Bank Lain
Fotokopi KTP / Paspor	√	√	√	√
Bukti penghasilan*	√	√	√	√
Fotokopi Akte Pendirian / SIUP /TDP			√	
Surat Ijin Profesi		√		
Nomor Kartu Kredit Bank Lain dan Info "Member Since"				√

* Slip gaji atau surat keterangan penghasilan atau surat bukti setoran pajak tahunan (SPT). Bila Anda mendapat batas kredit Rp 50 juta atau lebih akan diperlukan fotokopi NPWP.

INFORMASI BIAYA

Informasi Biaya

Jenis biaya	Platinum	Titanium	Gold	Silver	Garuda - BNI VISA Signature	Garuda - BNI VISA Platinum	BNI - Chelsea	BNI - LOTTE Mart Gold	BNI - LOTTE Mart Platinum	Ferrari Credit Card by BNI
Iuran Tahunan Kartu Utama*	Rp 600 ribu	Rp 500 ribu	Rp 240 ribu	Rp 120 ribu	Rp 800 ribu	Rp 600 ribu	Rp 240 ribu	Rp 120 ribu	Rp 600 ribu	Rp 600 ribu
Iuran Tahunan Kartu Tambahan*	Rp 300 ribu	Rp 100 ribu	Rp 120 ribu	Rp 60 ribu	-	-	Rp 120 ribu	Rp 60 ribu	Rp 300 ribu	Rp 300 ribu
Bunga Belanja**	2,95%									
Bunga Penarikan Tunai**	2,95%									

* Dibayar pada awal tahun keanggotaan. Khusus untuk Kartu Kredit BNI - LOTTE Mart (Gold & Platinum) ditagihkan perbulan dengan keterangan sbb :
 - Kartu Kredit BNI - LOTTE Mart Gold ditagihkan sebesar Rp 10 ribu/bulan untuk kartu utama dan Rp 5 ribu/bulan untuk kartu tambahan.
 - Kartu Kredit BNI - LOTTE Mart Platinum ditagihkan sebesar Rp 50 ribu/bulan untuk kartu utama dan Rp 25 ribu/bulan untuk kartu tambahan.

** Tarif bunga per bulan.

Kirimkan aplikasi yang telah diisi secara lengkap dan ditandatangani disertai dokumen pendukung ke alamat berikut:

PT Bank Negara Indonesia (Persero), Tbk.
 Mailing Room Divisi Penjualan Konsumer & Ritel (SLN)
 Wisma 46 - Kota BNI Lantai 31, Jl. Jenderal Sudirman Kav. 1
 Jakarta 10220.