SURAT BALASAN

DIKIRIM TANPA PERANGKO
IZIN NO.39/KIRBAL/JKS/WILPOS IV/2013
BCA-Unit Bisnis Kartu Kredit/Penjualan Kartu
P.O. BOX 1580 JKT 12015

Lembar 1

SOURCE CODE:

Langkah Mudah Mengajukan Aplikasi Kartu Kredit BCA

Pastikan Anda Memenuhi Persyaratan Umum

Kartu Utama : Usia minimum 21 tahun, maksimum 65 tahun
Kartu Tambahan : Usia minimum 17 tahun, maksimum 65 tahun
Kartu Silver/ Everyday Card : Pendapatan tahunan min. Rp 36 juta
Kartu Gold : Pendapatan tahunan min. Rp 50 juta

Iuran Tahunan Kartu Utama

Jenis Kartu	Silver	Gold
BCA Card MasterCard VISA	Rp 75.000,-/kartu	Rp 125.000,-/kartu
BCA Everyday Card MasterCard mc² VISA BATMAN	Rp 125.000,-/kartu	

Iuran Tahunan Kartu Tambahan

Jenis Kartu	Silver	Gold
BCA Card MasterCard VISA	Rp 50.000,-/kartu	Rp 100.000,-/kartu
BCA Everyday Card MasterCard mc² VISA BATMAN	Rp 100.000,-/kartu	

Staples Dokumen Anda di Sini

Persyaratan dokumen pemohonan Kartu Kredit BCA.

Dokumen / Status	Pengusaha	Karyawan	Dokter/ Notaris	WNA	Ibu Rumah Tangga
Fotokopi KTP/Paspor	✓	✓	✓	✓	✓
Fotokopi KITAS				✓	
Keterangan Pendapatan (Slip Gaji/SPT) Surat Keterangan Penghasilan dari Perusahaan		✓		✓	
Fotokopi Rekening Koran/ Rekening Tabungan 3 Bulan Terakhir	✓		✓		✓
Fotokopi Surat Izin Praktek			*		
Fotokopi Akte Pendirian Perusahaan/SIUP	*				
Fotokopi Tagihan Kartu Kredit 1 bulan terakhir / Fotokopi Kartu Kredit	*	*	*	*	*
Fotokopi NPWP	*	*	*		*

Semua dokumen yang telah dikirim, tidak dapat dikembalikan.
✓ = Wajib dilengkapi * = Bila Dibutuhkan

Formulir Permohonan Kartu

SEMUA INFORMASI HARAP DIISI (dengan huruf besar/cetak). ISI ATAU BERIKAN TANDA [X] PADA KOTAK JAWABAN YANG SESUAI

Kartu yang Saya pilih: ☐ **BCA Card Silver** atau ☐ **BCA Everyday Card** dan ☐ **MasterCard** ☐ **VISA**
☐ **BCA Card Gold** ☐ **MasterCard mc²** ☐ **VISA BATMAN**

Data Pribadi

Nama Sesuai KTP/Paspor: Kewarga-negaraan:
Nama Lengkap Tanpa Singkatan:
Nama Yang Diinginkan di Kartu:
No. KTP/Paspor: Nama Gadis Ibu Kandung (wajib diisi):
Tempat/Tanggal Lahir: Tgl. Bln. Thn. Jenis Kelamin: ☐ L ☐ P
Alamat Rumah Sekarang:
Kode Pos (wajib diisi):
Kota: Telepon Rumah (wajib diisi): -
No. HP (wajib diisi): -
Alamat Penagihan (wajib diisi): ☐ Kantor ☐ Rumah ☐ E-mail
Status Rumah: ☐ Milik Sendiri ☐ Kost ☐ Kontrak ☐ Angsuran KPR ☐ Rumah Instansi ☐ Rumah Orangtua/Keluarga
Status Perkawinan: ☐ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Cerai
Lama Menempati: Thn. Bln. Jumlah Tanggungan:
Pendidikan: ☐ SD ☐ SMP ☐ SMU ☐ Akademi ☐ Universitas ☐ Lainnya .....

Data Pekerjaan

Nama Perusahaan:
Bidang Usaha: NPWP Pribadi:
Alamat Perusahaan: Lama Bekerja: Thn. Bln.
Kode Pos (wajib diisi):
Kota: Telepon (wajib diisi): - Ext.:
Alamat Email (wajib diisi):
Jabatan: Penghasilan per Bulan Rp Penghasilan Tambahan Rp
Nama Perusahaan Sebelumnya: Lama Bekerja: Thn. Bln.

Informasi Rekening

Nama Bank & Cabang: Jenis Rekening: No. Rekening:

Kartu Kredit yang Dimiliki Sekarang

☐ MasterCard/VISA No.: Expired:
☐ Lainnya No.: Expired:

Paraf Kartu Utama | Paraf Kartu Tambahan

Untuk Keadaan Darurat, Keluarga Tidak Serumah yang Dapat Dihubungi

Nama Lengkap: Hubungan:

Alamat:

Jika Ada, BCA Card No.: Telepon Rumah: -

No. HP: - Telp. Kantor: - Ext.:

Fasilitas Autodebet

Pembayaran melalui debet rekening: ☐ Ya ☐ Tidak No. Rekening BCA: Sebesar: ☐ 10% ☐ 30% ☐ 50% ☐ 100% dari total tagihan

Fasilitas Perlindungan BCA Credit Life

Saya menginginkan fasilitas perlindungan BCA Credit Life dan menyatakan bahwa saya berumur di bawah 65 tahun serta saat ini dalam keadaan sehat walafiat, saya menyetujui premi sebesar 0,4% dari saldo tagihan setiap bulan yang dibebankan pada Kartu Kredit BCA Card/BCA Everyday Card saya. ☐ Ya ☐ Tidak

Paraf

Fasilitas PIN

Apakah Anda menginginkan PIN MasterCard/VISA untuk dapat digunakan di ATM MasterCard/VISA di luar negeri? (PIN BCA Card/BCA Everyday Card otomatis diberikan.) ☐ Ya ☐ Tidak (wajib diisi)

Kolom Tanda Tangan

Dengan ini saya menyatakan data-data yang tercantum dalam Formulir Permohonan Kartu ini adalah benar dan lengkap. Saya dengan ini memberikan kuasa kepada PT. BANK CENTRAL ASIA, Tbk ("BCA") untuk menghubungi pihak manapun guna memperoleh dan memverifikasi keterangan-keterangan yang diperlukan termasuk dalam rangka kegiatan promosi atau untuk tujuan komersial lainnya. BCA telah memberikan penjelasan yang cukup mengenai karakteristik Kartu Kredit BCA yang akan saya manfaatkan, dan saya telah mengerti dan memahami konsekuensi pemanfaatan Kartu Kredit BCA, termasuk manfaat, risiko, dan biaya-biaya yang melekat pada Kartu Kredit BCA. BCA berhak untuk menolak permohonan ini tanpa harus memberitahukan alasannya. Apabila BCA menyetujui permohonan ini maka saya dengan ini menyatakan tunduk dan terikat dengan Persyaratan dan Ketentuan bagi pemegang Kartu Kredit BCA beserta perubahannya.

Tanda Tangan Kartu Utama
(sesuai KTP/Paspor terbaru)

Nama Kartu Tambahan yang tercetak di Kartu (sesuai KTP/Paspor):

Tgl. Lahir: Bln. Thn.

Hubungan:

No. HP (wajib diisi): -

Limit yang diberikan untuk kartu tambahan: Rp . .

minimum limit Rp 1.000.000,- apabila tidak dicantumkan akan mengikuti limit Kartu Utama

Jenis kartu tambahan: ☐ BCA Card ☐ BCA MasterCard ☐ BCA MasterCard mc^2 ☐ BCA Everyday Card ☐ BCA VISA ☐ BCA VISA BATMAN

Tanda Tangan Kartu Tambahan
Mohon lampirkan fotokopi KTP/Paspor

Pemegang Kartu Utama berhak mengusulkan keluarganya atau pihak lain sebagai Pemegang Kartu Tambahan. Dengan menandatangani Formulir Aplikasi ini, Pemegang Kartu Utama menyatakan bertanggung jawab sepenuhnya atas seluruh transaksi yang dilakukan oleh Pemegang Kartu Tambahan. Kartu yang dipilih harus sama dengan jenis kartu yang dimiliki oleh Pemegang Kartu Utama.

Untuk Kepentingan Bank (diisi oleh petugas)

Disetujui oleh Pejabat Berwenang:

Kode KCU/Kelas:

Kode KCP/Kelas:

Besarnya Jaminan:

Jenis Jaminan:

No. Rekening:

Jatuh Tempo:

CIS:

Kredit Limit:

No. BCA Card:

Referensi Marketing (diisi oleh petugas)

Nama/Reff Code: No. Rekening BCA:

NIP/Sales Code: Kode Area KCU/KCP: /

Pemindahan Saldo (Wajib diisi bagi Pemohon Pemindahan saldo)

Dengan ini saya memberikan kuasa kepada PT. Bank Central Asia Tbk., untuk membayar tagihan Kartu Kredit atas nama saya beserta Kartu Tambahan saya (jika ada) ke:

Nomor Kartu:

Atas Nama:

Bank Penerbit: Menjadi Anggota sejak: Bln. Thn.

Jumlah: Rp . . Saldo ditagihkan dalam Cicilan BCA: 6 bln. 12 bln. 18 bln. Tanggal Bln. Thn.

Tanda Tangan (wajib diisi):

Bila disetujui, mohon dipindahkan jumlah tersebut di atas ke Kartu Kredit BCA Card/ BCA Everyday Card saya dan sudah menjadi kewajiban saya untuk membayar tagihan tersebut.

Nama Jelas: