Form CBM-03

FORMULIR UPDATE STATUS COMPANY
SUPPLY CHAIN MANAGEMENT (BRI CBM)

DATA COMPANY

DIISI DENGAN HURUF CETAK

Nama Perusahaan (*Company Name*)[1] : _____

Tujuan (*Purpose*)[1] : ☐ ***Active*** ☐ ***Inactive*** ☐ ***Delete***

Tanggal Berlaku Efektif (*Effective Date*)[1] :

☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐
D D - M M - Y Y Y Y

Pengertian :

1. Active adalah status company CBM dan dengan aktif dapat melakukan transaksi menggunakan CBM
2. Inactive adalah status company CBM dengan pembatasan kewenangan user menjadi *reviewer* dan tidak diijinkan untuk melakukan transaksi
3. Delete adalah penghapusan perusahaan pada CBM

Ketentuan

1. Pengajuan perubahan status *company CBM oleh nasabah* selambat-lambatnya 5 (lima) hari kerja sebelum tanggal berlaku efektif
2. Apabila pengajuan diterima setelah tanggal berlaku efektif, permohonan tidak akan diproses

PERNYATAAN NASABAH :

Dengan ini kami menyatakan bahwa informasi yang kami berikan di atas adalah benar, dan dapat digunakan oleh pihak BRI untuk **MERUBAH STATUS COMPANY** pada aplikasi *Corporate Billing Management* untuk perusahaan kami.

…..……... , …. …… **20**….

[1] *Seluruh kolom isian wajib diisi*

[2] *Pemimpin Perusahaan atau yang ditunjuk mewakili perusahaan menurut kebijakan perusahaan.*

…….. [2]

……..

(*Tanda-tangan, Nama, Jabatan, Cap Stempel Perusahaan*)

Diisi oleh Bank

KOLOM VERIFIKASI DAN PENGESAHAN :

…… , …. …… **20**….

PT. BANK RAKYAT INDONESIA (PERSERO), TBK.

DIVISI/KANWIL/KANCA/KCP ……..……

…….. ……..

…….. ……..

Form CBM-03

FORMULIR UPDATE DAFTAR GROUP COMPANY
SUPPLY CHAIN MANAGEMENT (BRI CBM)

DATA GROUP COMPANY

DIISI DENGAN HURUF CETAK

Nama Perusahaan Induk (Parent *Company Name*)[1)] : _____

ID Kompani (Company ID)[1)] : ☐☐☐☐☐

1. Penambahan Anggota Korporat

No	Company Name CBM[1)]	Kontrol Transaksi[2)]
1.		☐ Yes ☐ No
2.		☐ Yes ☐ No
3.		☐ Yes ☐ No

2. Pengurangan Anggota Korporat

No	Company Name CBM[1)]	Company ID[1)]
1.		
2.		
3.		

…….. , …. …… **20**….

[1)] *Seluruh kolom isian wajib diisi*

[2)] *Fungsi yang diberikan kepada Korporat Induk untuk melakukan verifikasi dan atau persetujuan transaksi Korporat anggota*

[3)] *Pemimpin Perusahaan atau yang ditunjuk mewakili perusahaan menurut kebijakan perusahaan.*

……. [3)]

…….

(*Tanda-tangan, Nama, Jabatan, Cap Stempel Perusahaan*)

Diisi oleh Bank

KOLOM VERIFIKASI DAN PENGESAHAN :

…… , …. …… **20**….

PT. BANK RAKYAT INDONESIA (PERSERO), TBK.

DIVISI/KANWIL/KANCA/KCP ……..……

……. ……

…….. ……..

Form CBM-03

FORMULIR UPDATE ADMIN
SUPPLY CHAIN MANAGEMENT (BRI CBM)

DATA COMPANY — DIISI DENGAN HURUF CETAK

Nama Perusahaan (*Company Name*)[1] : _____

Tujuan (*Purpose*)[1] : ☐ ***Change User*** ☐ ***Update Data User***

USER SYSTEM ADMINISTRATOR [1] — MELAMPIRKAN KARTU IDENTITAS

User ID : a d m i n _<Company.ID> **(Fungsi MAKER)**

Nama (*Name*)[2]

Tanda tangan (*Signature*) :

Jenis Identitas (*ID Type*)

☐ **KTP** ☐ **KITAP** ☐ **KITAS** ☐ **Lainnya (*Other*):** ……

Nomor Identitas (*ID Number*)

Jabatan (*Position*)

Telepon (*Phone*)[2]

-

Email[3]

Alamat (*Address*)

PERNYATAAN NASABAH :

Dengan ini kami menyatakan bahwa informasi yang kami berikan di atas adalah benar, dan telah mendapat persetujuan pihak yang bersangkutan untuk dapat digunakan oleh pihak BRI untuk **MENDAFTARKAN/MERUBAH DATA*)** yang bersangkutan sebagai *System Administrator* (*User Admin*) pada aplikasi *Corporate Billing Management* untuk perusahaan kami. Apabila sebelumnya telah ada penunjukan *System Administrator* (*User Admin*), maka kami menyatakan bahwa penunjukan

**) coret yang tidak perlu*

[1] *Seluruh kolom isian wajib diisi*

[2] *Sekaligus sebagai Contact Person*

[3] *Pastikan kerahasiaan dan keamanan email karena akan digunakan untuk keperluan pengiriman password dan data CBM lainnya*

[4] *Pemimpin Perusahaan atau yang ditunjuk mewakili perusahaan menurut kebijakan perusahaan.*

…….. , …. …… **20**….

_____ [4]

……

(*Tanda-tangan, Nama, Jabatan, Cap Stempel Perusahaan*)

Diisi oleh Bank

KOLOM VERIFIKASI DAN PENGESAHAN :

…… , …. …… **20**….

PT. BANK RAKYAT INDONESIA (PERSERO), TBK.

DIVISI/KANWIL/KANCA/KCP ……..……

_____ _____

…… ……

Form CBM-03

FORMULIR UPDATE SYSADM
SUPPLY CHAIN MANAGEMENT (BRI CBM)

DATA COMPANY — DIISI DENGAN HURUF CETAK

Nama Perusahaan (*Company Name*)[1] : _____

Tujuan (*Purpose*)[1] : ☐ ***Change User*** ☐ ***Update Data User***

USER SYSTEM ADMINISTRATOR [1] — MELAMPIRKAN KARTU IDENTITAS

User ID : s y s a d m _<Company.ID> **(Fungsi CHECKER/SIGNER)**

Nama (*Name*)[2]

Tanda tangan (*Signature*) :

Jenis Identitas (*ID Type*)

☐ **KTP** ☐ **KITAP** ☐ **KITAS** ☐ **Lainnya (*Other*):** ……

Nomor Identitas (*ID Number*)

Jabatan (*Position*)

Telepon (*Phone*)[2]

-

Email[3]

Alamat (*Address*)

PERNYATAAN NASABAH :

Dengan ini kami menyatakan bahwa informasi yang kami berikan di atas adalah benar, dan telah mendapat persetujuan pihak yang bersangkutan untuk dapat digunakan oleh pihak BRI untuk **MENDAFTARKAN/MERUBAH DATA*)** yang bersangkutan sebagai *System Administrator* (*User Sysadm*) pada aplikasi *Corporate Billing Management* untuk perusahaan kami. Apabila sebelumnya telah ada penunjukan *System Administrator* (*User Sysadm*), maka kami menyatakan bahwa

**) coret yang tidak perlu*

[1] *Seluruh kolom isian wajib diisi*

[2] *Sekaligus sebagai Contact Person*

[3] *Pastikan kerahasiaan dan keamanan email karena akan digunakan untuk keperluan pengiriman password dan data CBM lainnya*

[4] *Pemimpin Perusahaan atau yang ditunjuk mewakili perusahaan menurut kebijakan perusahaan.*

…….. , …. …… **20**….

……. [4]

…….

(*Tanda-tangan, Nama, Jabatan, Cap Stempel Perusahaan*)

Diisi oleh Bank

KOLOM VERIFIKASI DAN PENGESAHAN :

…… , …. …… **20**….

PT. BANK RAKYAT INDONESIA (PERSERO), TBK.

DIVISI/KANWIL/KANCA/KCP ……..……

……. ……

……. …….

Form CBM-03

FORMULIR UPDATE REVIEWER
SUPPLY CHAIN MANAGEMENT (BRI CBM)

DATA COMPANY — DIISI DENGAN HURUF CETAK

Nama Perusahaan (*Company Name*)[1] : _____

Tujuan (*Purpose*)[1] : ☐ ***Change User*** ☐ ***Update Data User*** ☐ ***Delete User***

USER REVIEWER [1] — MELAMPIRKAN KARTU IDENTITAS

(Fungsi REVIEWER)

Nama (*Name*)[2]

Tanda tangan (*Signature*) :

Jenis Identitas (*ID Type*)

☐ **KTP** ☐ **KITAP** ☐ **KITAS** ☐ **Lainnya (*Other*):** ……

Nomor Identitas (*ID Number*)

Jabatan (*Position*)

Telepon (*Phone*)[2]

-

Email[3]

Alamat (*Address*)

PERNYATAAN NASABAH :

Dengan ini kami menyatakan bahwa informasi yang kami berikan di atas adalah benar, dan dapat digunakan oleh pihak BRI untuk **MENDAFTARKAN/MERUBAH DATA/MENGHAPUS*)** yang bersangkutan sebagai *Reviewer* (*User Reviewer*) pada aplikasi *Corporate Billing Management* untuk perusahaan kami.

**) coret yang tidak perlu*

…….. , …. …… **20**….

[1] *Seluruh kolom isian wajib diisi*

[2] *Sekaligus sebagai Contact Person*

[3] *Pastikan kerahasiaan dan keamanan email karena akan digunakan untuk keperluan pengiriman password dan data CBM lainnya*

[4] *Pemimpin Perusahaan atau yang ditunjuk mewakili perusahaan menurut kebijakan perusahaan.*

…… [4]

……

(*Tanda-tangan, Nama, Jabatan, Cap Stempel Perusahaan*)

Diisi oleh Bank

KOLOM VERIFIKASI DAN PENGESAHAN :

…… , …. …… **20**….

PT. BANK RAKYAT INDONESIA (PERSERO), TBK.

DIVISI/KANWIL/KANCA/KCP ……..……

…….. ……..

…… ……