

FORMULIR PEMBUKAAN REKENING

Perorangan

IFUA : _____

No. SID* : _____

NAMA NASABAH : _____

KODE NASABAH : _____

KODE MARKETING : _____

(*Mohon diisi, jika Nasabah sudah memiliki nomor SID)

***Dalam hal ini Nasabah bertindak sebagai / : Diri sendiri / Pihak lain, mohon lengkapi Formulir Informasi Pemilik Manfaat ***

Informasi Pemilik Manfaat (UBO)

Nama Pemilik Manfaat (UBO) : _____

Hubungan UBO dengan Nasabah : _____

Checklist Kelengkapan Data & Dokumen (Diisi oleh PT OSO Manajemen Investasi)

- 1. Fotokopi KTP (WNI) atau Paspor, KIMS, KITAS (WNA) yang masih berlaku;
- 2. Fotokopi kartu NPWP (untuk yang memiliki nomor NPWP);
- 3. Semua kolom Formulir Pembukaan Rekening (FPR) sudah terisi lengkap & tepat;
- 4. Tanda tangan Nasabah & Paraf di setiap lembar FPR;
- 5. Kolom specimen (2 tanda tangan) dan paraf Nasabah sudah diisi semua;
- 6. Surat Kuasa sudah ditandatangani dan Fotokopi KTP orang yang menerima kuasa (bila dikuasakan kepada orang lain).

Sebagaimana di persyaratkan dalam peraturan Otoritas Jasa Keuangan (OJK) sebagaimana dimuat dalam POJK no.12/POJK.01/2017 tentang Penerapan Program Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme di sektor jasa keuangan.

DATA DIRI

Nama Depan : _____		Nama Panggilan _____		No. SID: _____	
Nama Tengah : _____		Tempat Lahir* _____		Agama* : <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Protestan	
Nama Belakang : _____		Tanggal Lahir* : _____		<input type="checkbox"/> Katholik <input type="checkbox"/> Buddha <input type="checkbox"/> Hindu	
				<input type="checkbox"/> Kong Hu Cu <input type="checkbox"/> Lainnya _____	
Status Pernikahan* : <input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Belum Menikah <input type="checkbox"/> Lainnya		Jenis Kelamin* : <input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		No. KTP/Paspor* : _____	
		Tanggal Kadaluarsa : _____		Kewarganegaraan* : <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA, (mohon sebutkan)	
		NPWP* : _____		Nama Ibu Kandung Sebelum Menikah : _____	
		Tanggal Terdaftar : _____			
Jumlah Tanggungan: _____ orang		Pendidikan* : <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA/SMK <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> Lainnya _____			
No. Telp. Rumah: _____		*No. HP: _____		No. Fax: _____	
				*E-mail pribadi: _____	
Alamat sesuai KTP*:			Alamat rumah yang ditempati sekarang (jika berbeda)*:		
RT/RW: _____			RT/RW: _____		
Kota*: _____		Propinsi: _____		Kota*: _____	
				Propinsi: _____	
Negara: _____		Kode Pos*: _____		Negara: _____	
				Kode Pos*: _____	
Status tempat tinggal <input type="checkbox"/> Milik Pribadi <input type="checkbox"/> Sewa		<input type="checkbox"/> Milik Keluarga <input type="checkbox"/> Rumah Dinas		<input type="checkbox"/> Milik Istri/Suami	
				Lama Menempati _____ tahun	
Alamat Korespondensi: <input type="checkbox"/> Alamat sesuai KTP/Paspor <input type="checkbox"/> Alamat lain, cantumkan:		<input type="checkbox"/> Alamat Kantor		<input type="checkbox"/> Alamat rumah yang ditempati sekarang	
RT/RW : _____		Kota: _____		Propinsi: _____	
				Negara: _____	
				Kode Pos: _____	
Korespondensi yang dipilih untuk pengiriman konfirmasi:					
<input type="checkbox"/> E-mail pribadi		<input type="checkbox"/> E-mail kantor		<input type="checkbox"/> Fax Rumah	
				<input type="checkbox"/> Fax Kantor	
				<input type="checkbox"/> Alamat Korespondensi	

DATA PEKERJAAN / USAHA

Pekerjaan* : <input type="checkbox"/> Swasta <input type="checkbox"/> PNS/BUMN <input type="checkbox"/> TNI/Polri <input type="checkbox"/> Wiraswasta		<input type="checkbox"/> Pensiunan <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga <input type="checkbox"/> Pelajar/Mahasiswa <input type="checkbox"/> Dosen/Pengajar/Guru <input type="checkbox"/> Lainnya _____	
Nama Perusahaan: _____		Alamat Kantor/Tempat Bekerja/Usaha: _____	
		Posisi Pekerjaan/Jabatan: <input type="checkbox"/> Pemilik <input type="checkbox"/> Komisariss <input type="checkbox"/> Direksi <input type="checkbox"/> Manager <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Staff	
Lama bekerja (tahun): _____		Kode Pos: _____	
No. Telp. Kantor: _____		No. Fax Kantor: _____	
		E-mail Kantor: _____	
Bidang Usaha: (pilih salah satu) <input type="checkbox"/> Keuangan <input type="checkbox"/> Pertambangan <input type="checkbox"/> Perkebunan		<input type="checkbox"/> Asuransi <input type="checkbox"/> Industri <input type="checkbox"/> Profesional	
		<input type="checkbox"/> Manajer Investasi <input type="checkbox"/> Kontraktor	
		<input type="checkbox"/> Perusahaan Efek <input type="checkbox"/> Transportasi <input type="checkbox"/> Lain-lain _____	
		<input type="checkbox"/> Dana Pensiun <input type="checkbox"/> Perdagangan <input type="checkbox"/> Jasa <input type="checkbox"/> Yayasan	
Omzet Usaha/Kotor/Tahun <input type="checkbox"/> < Rp1 Miliar <input type="checkbox"/> Rp 1-10 Miliar <input type="checkbox"/> >Rp10 Miliar <input type="checkbox"/> Lainnya _____			
Penghasilan Utama/Kotor/Tahun (Rp juta)*: <input type="checkbox"/> < 10 <input type="checkbox"/> 10-50 <input type="checkbox"/> 50-100 <input type="checkbox"/> 100-500 <input type="checkbox"/> 500-1.000 <input type="checkbox"/> > 1.000			
SUMBER PENGHASILAN UTAMA (pilih salah satu) <input type="checkbox"/> Hasil Usaha <input type="checkbox"/> Suami/Istri		<input type="checkbox"/> Gaji <input type="checkbox"/> Orang Tua/Anak <input type="checkbox"/> Tunjangan	
		<input type="checkbox"/> Deposito <input type="checkbox"/> Hasil Investasi <input type="checkbox"/> Undian	
		<input type="checkbox"/> Hibah/Warisan <input type="checkbox"/> Pinjaman <input type="checkbox"/> Uang Sewa <input type="checkbox"/> Lainnya _____	
Sumber Penghasilan Tambahan (Boleh pilih lebih dari satu): <input type="checkbox"/> Hasil Investasi <input type="checkbox"/> Hibah <input type="checkbox"/> Warisan <input type="checkbox"/> Tunjangan <input type="checkbox"/> Undian <input type="checkbox"/> Pinjaman		<input type="checkbox"/> Hasil Usaha <input type="checkbox"/> Uang Sewa <input type="checkbox"/> Lainnya _____	
		<input type="checkbox"/> Gaji <input type="checkbox"/> Suami/Istri <input type="checkbox"/> Deposito <input type="checkbox"/> Orang Tua/Anak	
		Penghasilan Tambahan/Kotor/Tahun (Rp juta): <input type="checkbox"/> < 10 <input type="checkbox"/> 10-50 <input type="checkbox"/> 50-100 <input type="checkbox"/> 100-500 <input type="checkbox"/> 500-1.000 <input type="checkbox"/> > 1.000	
Sumber Pendanaan Transaksi* (pilih salah satu) <input type="checkbox"/> Keuntungan Bisnis <input type="checkbox"/> Warisan		<input type="checkbox"/> Penghasilan Suami/Istri <input type="checkbox"/> Bunga Simpanan <input type="checkbox"/> Hasil Investasi <input type="checkbox"/> Hibah	
		<input type="checkbox"/> Orang Tua/Anak <input type="checkbox"/> Undian <input type="checkbox"/> Lainnya _____	
Tujuan Investasi (Pilih salah satu)*: <input type="checkbox"/> Investasi Spekulasi <input type="checkbox"/> Penghasilan/Pendapatan Lain-lain, sebutkan _____		<input type="checkbox"/> Apresiasi Harga	

* wajib diisi. Jika tidak memiliki NPWP maka Nasabah wajib menuliskan "Tidak Memiliki NPWP" dan Mengisi Surat Pernyataan Tidak Memiliki NPWP. Jika Anda Warga Negara Amerika Serikat/lahir di Amerika Serikat/memiliki tempat tinggal di Amerika Serikat/memiliki nomor telepon kode area Amerika Serikat (+1), mohon mengisi formulir pernyataan khusus.

AHLI WARIS

Nama Lengkap Ahli Waris	Hubungan	Alamat	No. Telp/No. HP

DATA PASANGAN / ORANG TUA **

Nama Lengkap Pasangan/Orang Tua:	Tempat lahir :	_____
Nama Depan : _____	Tanggal lahir :	_____
Nama Tengah : _____	No Telepon Rumah :	_____
Nama Belakang : _____	No. HP :	_____

Alamat sesuai KTP/Paspor:	Alamat rumah yang ditempati sekarang (jika berbeda):
---------------------------	--

RT/RW:	Kota:	Propinsi:	RT/RW:	Kota:	Propinsi:
Negara: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kode Pos: <input type="checkbox"/>	Negara: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kode Pos: <input type="checkbox"/>
Pekerjaan :	<input type="checkbox"/> Swasta <input type="checkbox"/> Pensiunan	<input type="checkbox"/> PNS/TNI/Polri <input type="checkbox"/> Ibu RumahTangga	<input type="checkbox"/> BUMN <input type="checkbox"/> Pelajar/Mahasiswa	<input type="checkbox"/> Wiraswasta <input type="checkbox"/> Dosen/Pengajar/Guru	<input type="checkbox"/> Lainnya _____

Nama Perusahaan :	Alamat Kantor/Tempat Bekerja/Usaha:	Posisi Pekerjaan/Jabatan:
Lama bekerja (tahun) :	Kode Pos:	<input type="checkbox"/> Pemilik <input type="checkbox"/> Direksi <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Komisaris <input type="checkbox"/> Manager <input type="checkbox"/> Staff
No. Telp. Kantor:	No. Fax Kantor:	E-mail Kantor:

Bidang Usaha: (pilih salah satu)	<input type="checkbox"/> Keuangan <input type="checkbox"/> Pertambangan <input type="checkbox"/> Perkebunan	<input type="checkbox"/> Asuransi <input type="checkbox"/> Industri <input type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Manajer Investasi <input type="checkbox"/> Kontraktor	<input type="checkbox"/> Perusahaan Efek <input type="checkbox"/> Transportasi <input type="checkbox"/> Lain-lain _____	<input type="checkbox"/> Dana Pensiun <input type="checkbox"/> Perdagangan	<input type="checkbox"/> Jasa <input type="checkbox"/> Yayasan
----------------------------------	---	--	---	---	---	---

Omzet Usaha/Kotor/Tahun:	<input type="checkbox"/> < Rp1 Miliar	<input type="checkbox"/> Rp 1 - 10 Miliar	<input type="checkbox"/> > Rp10 Miliar	<input type="checkbox"/> Lainnya _____
--------------------------	---------------------------------------	---	--	--

Penghasilan Utama/Kotor/Tahun (Rp juta):	<input type="checkbox"/> < 10	<input type="checkbox"/> 10 - 50	<input type="checkbox"/> 50 - 100	<input type="checkbox"/> 100 - 500	<input type="checkbox"/> 500 - 1.000	<input type="checkbox"/> > 1.000
--	-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Sumber Penghasilan Utama: (pilih salah satu)	<input type="checkbox"/> Hasil Usaha <input type="checkbox"/> Uang Sewa <input type="checkbox"/> Pinjaman	<input type="checkbox"/> Gaji <input type="checkbox"/> Suami/Istri <input type="checkbox"/> Lainnya	<input type="checkbox"/> Deposito <input type="checkbox"/> Orang Tua/Anak	<input type="checkbox"/> Hasil Investasi <input type="checkbox"/> Tunjangan	<input type="checkbox"/> Hibah/Warisan <input type="checkbox"/> Undian
--	---	---	--	--	---

Penghasilan Tambahan/Kotor/Tahun (Rp juta):	<input type="checkbox"/> < 10	<input type="checkbox"/> 10 - 50	<input type="checkbox"/> 50 - 100	<input type="checkbox"/> 100 - 500	<input type="checkbox"/> 500 - 1.000	<input type="checkbox"/> > 1.000
---	-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Sumber Penghasilan Tambahan (Boleh pilih lebih dari satu):	<input type="checkbox"/> Hasil Usaha <input type="checkbox"/> Warisan <input type="checkbox"/> Undian	<input type="checkbox"/> Gaji <input type="checkbox"/> Uang Sewa <input type="checkbox"/> Pinjaman	<input type="checkbox"/> Deposito <input type="checkbox"/> Suami/Istri <input type="checkbox"/> Lainnya	<input type="checkbox"/> Hasil Investasi <input type="checkbox"/> Orang Tua/Anak**	<input type="checkbox"/> Hibah <input type="checkbox"/> Tunjangan
--	---	--	---	---	--

PIHAK KELUARGA YANG DAPAT DIHUBUNGI DALAM KEADAAAN DARURAT YANG TIDAK SERUMAH

Nama Lengkap	Hubungan	Alamat	No. Telp/No. HP

** Investor wajib mengisi Data Pasangan (bila sudah menikah) atau Data Orang Tua (bila belum menikah dan sumber pendanaan transaksi berasal dari orang tua).

REFERENSI BANK

Nama Bank	Cabang	No. Rekening	Nama Pemegang Rekening	Mata Uang

LAIN-LAIN

	YA	TIDAK
1. Apakah Anda atau anggota keluarga Anda bekerja pada Perusahaan Efek, Bursa Efek, perusahaan yang diatur oleh Bursa Efek/OJK, bank, asuransi atau lembaga keuangan sejenis? Jika Ya, nama Perusahaan/Lembaga _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Apakah Anda sekarang/sebelumnya/akan menduduki posisi/sedang dicalonkan untuk suatu posisi publik/politis (<i>Politically Exposed Person</i>)? Jika Ya, Nama _____ Jabatan _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Apakah keluarga dekat Anda sekarang/sebelumnya/akan menduduki posisi/sedang dicalonkan untuk suatu posisi publik/politis (<i>Politically Exposed Person</i>)? Jika Ya, Nama Keluarga Dekat _____ Hubungan _____ Jabatan _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Apakah Anda pernah/masih memiliki Rekening Efek/investasi lainnya di PT OSO Manajemen Investasi? Jika Ya, Nama _____ Jenis Investasi _____ No. A/C/Investor _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Apakah Anda pernah/masih memiliki investasi di pasar modal? Jika Ya, Nama Perusahaan _____ Jenis Investasi _____ Sejak tahun _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Apakah Anda mempunyai investasi/usaha di luar negeri? Jika Ya, sebutkan negara _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Apakah Anda memiliki hubungan dengan pemegang saham/Komisaris/Direksi/karyawan PT OSO Manajemen Investasi? Jika Ya, sebutkan Nama _____ Jabatan _____ Hubungan _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Apakah keluarga Anda pernah/masih memiliki Rekening di PT OSO Manajemen Investasi? Jika Ya, Nama _____ Jenis Investasi _____ No. A/C/Investor _____ Hubungan _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Apakah Anda merupakan pemegang saham pengendali dari Perusahaan yang memiliki Rekening di PT OSO Manajemen Investasi? Jika Ya, sebutkan Nama Perusahaan _____ No. A/C/Investor _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Apakah Anda memiliki kendali terhadap salah satu Rekening di PT OSO Manajemen Investasi? Jika Ya, Nama _____ Jenis Investasi _____ No. A/C/Investor _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Apakah Anda merupakan pengurus atau pemegang saham pengendali pada salah satu Perusahaan Publik? Jika Ya, Nama Perusahaan publik _____ Kepemilikan Saham _____ % Jabatan _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Apakah Anda merupakan pengurus atau pemegang saham Perusahaan Efek ("PE") di Indonesia? Jika Ya, Nama PE _____ Kepemilikan Saham _____ % Jabatan _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Apakah Anda warga negara Amerika Serikat (USA)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Apakah Anda memiliki kartu penduduk tetap Amerika Serikat (<i>Green Card</i>)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Apakah Anda memiliki kewajiban pelaporan pajak kepada Pemerintah Amerika Serikat (USA)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Jika Anda memilih 'ya' pada salah satu pernyataan pada no 13-15 diatas, mohon mengisi Formulir Pernyataan *Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)* dan Form W-9 (*Request for Taxpayer Identification Number and Certification*) dan tuliskan *Taxpayer Identification Number (TIN)*/ *Social Security Number (SSN)* Anda.

PERNYATAAN

Dengan menandatangani formulir ini, berarti Saya :

- Menyatakan bahwa semua informasi yang Saya cantumkan dalam formulir ini adalah jujur, benar dan sah dan tidak terdapat penyembunyian terhadap fakta yang material serta menjamin bahwa seluruh fotokopi dokumen-dokumen yang dilampirkan/diserahkan adalah sesuai dengan aslinya. Saya bertanggung jawab penuh atas keterangan yang Saya sampaikan.
- Telah menerima, menelaah dan memahami semua peraturan yang ditetapkan oleh PT OSO Manajemen Investasi dan setuju untuk mematuhi seluruh peraturan yang ditetapkan termasuk pada perubahan-perubahan yang mungkin timbul di kemudian hari.
- Menyatakan bahwa harta kekayaan yang digunakan dalam melakukan transaksi Efek bukan merupakan harta kekayaan sebagaimana dimaksud dalam Undang-Undang No. 15 Tahun 2002 dan perubahannya dalam Undang-Undang No. 25 Tahun 2003 mengenai Tindak Pidana Pencucian Uang, serta perubahannya dalam Undang-Undang No. 8 Tahun 2010 mengenai Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang, maupun segala perubahan dari Undang-Undang tersebut di kemudian hari.
- Mengerti bahwa persetujuan pembukaan rekening dapat dipertimbangkan untuk diberikan berdasarkan informasi dalam formulir ini dan syarat-syarat perjanjian lainnya, PT OSO Manajemen Investasi mempunyai hak untuk menolak aplikasi ini tanpa adanya keharusan untuk memberikan alasan.
- Menyatakan bahwa Saya telah membaca dan memahami isi prospektus, termasuk tujuan, kebijakan investasi dan resiko-resiko utama dalam Reksa Dana.
- Menyatakan bahwa saya menyetujui seluruh pengungkapan yang dilakukan oleh PT OSO Manajemen Investasi, atas data/informasi sebagaimana tercantum dalam formulir aplikasi ini kepada pihak ketiga yang merupakan rekanan usaha dan telah terikat dalam suatu perjanjian dengan PT OSO Manajemen Investasi ataupun otoritas atau instansi yang berwenang di Indonesia. Sehubungan dengan pengungkapan data yang dilakukan oleh PT OSO Manajemen Investasi tersebut, saya dengan ini menjamin dan membebaskan PT OSO Manajemen Investasi dari segala tuntutan dari pihak manapun yang akan timbul dikemudian hari.
- Menyatakan bahwa saya menyetujui penggunaan data dan informasi tersebut diatas untuk segala keperluan lainnya termasuk tetapi tidak terbatas untuk tujuan pemasaran atau sepanjang dimungkinkan dan diperkenankan oleh ketentuan perundang-undangan yang berlaku. Sehubungan dengan persetujuan dan penggunaan data yang dilakukan oleh PT OSO Manajemen Investasi ini, saya dengan ini menyatakan bahwa saya telah memperoleh seluruh persetujuan yang dibutuhkan dan saya menjamin dan membebaskan PT OSO Manajemen Investasi dari segala tuntutan dari pihak manapun yang akan timbul dikemudian hari.

*Ditandatangani di..... Tanggal..... Bulan..... Tahun.....

Nasabah,	Diajukan oleh (Nama Sales): _____	Dicek oleh <i>Sales Supervisor/Head</i> : _____
	Kode Sales: _____	<input type="checkbox"/> Setuju <input type="checkbox"/> Tidak Setuju
Nama & Tanda Tangan	Tanda Tangan & Tanggal	Tanda Tangan & Tanggal

Profil Risiko Pemodal
Lampiran No. Kep-20/PM/2004

Pilih (v) satu jawapan untuk setiap pertanyaan :

Nilai

- | | |
|---|----|
| 1. Horizon/jangka waktu investasi anda : | |
| o Jangka Pendek (< 2 tahun) | 5 |
| o Jangka Menengah (> 2 tahun s/d 5 tahun) | 15 |
| o Jangka Panjang (> 5 tahun) | 30 |
| 2. Berapakah usia anda saat ini : | |
| o > 50 tahun | 5 |
| o 36 s/d 50 tahun | 15 |
| o ≤ 35 tahun | 30 |
| 3. Tujuan investasi manakah yang anda inginkan : | |
| o Pendapatan yang berkala untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari (Hasil Rendah) | 5 |
| o Pendapatan berkala dan pertumbuhan atas nilai investasi (Hasil Moderat) | 15 |
| o Memperoleh nilai investasi yang maksimum dalam jangka panjang (Hasil Tinggi) | 30 |
| 4. Tingkat resiko yang sanggup ditanggung dalam investasi: | |
| o Tidak menginginkan resiko dan penurunan nilai investasi | 5 |
| o Mempertimbangkan resiko tertentu dan menginginkan hasil yang memadai dengan resiko tsb | 15 |
| o Tidak masalah dengan resiko dalam investasi untuk mendapatkan hasil yang lebih tinggi | 30 |
| 5. Berapa besar alokasi investasi dalam reksa dana dari total aset yang dimiliki : | |
| o Kurang dari 30% | 5 |
| o 30% s/d 70% | 15 |
| o Lebih dari 70% | 30 |
| 6. Tujuan pemanfaatan hasil investasi anda di reksa dana: | |
| o Untuk memperoleh pendapatan dalam jangka pendek | 5 |
| o Akan digunakan dalam waktu 3 s/d 5 tahun | 15 |
| o Untuk masa depan pendidikan anak atau hari tua/pensiun | 30 |
| 7. Sejauh mana pengetahuan anda mengenai reksa dana : | |
| o Saya hanya mengetahui bahwa Reksa Dana berbeda dengan Deposito Berjangka & di dalamnya mengandung resiko atas hasil investasi | 5 |
| o Mengerti mekanisme kerja Reksa Dana dengan baik & mengetahui perbedaan jenis Reksa Dana | 15 |
| o Mengerti dengan baik mekanisme kerja, jenis produk Reksa Dana serta memiliki pengalaman dalam berinvestasi | 30 |
| 8. Bagaimana pendapat anda mengenai resiko penurunan (kerugian) nilai investasi anda : | |
| o Tidak menginginkan kerugian sedikitpun dari investasi | 5 |
| o Dapat menerima sedikit kerugian (fluktuasi hasil investasi) | 15 |
| o Tidak memperlakukan kemungkinan menderita kerugian karena adanya diversifikasi pada investasi lain | 30 |

Saya menyatakan bahwa data/keterangan yang tercantum dalam formulir ini adalah benar dan merupakan salah satu persyaratan yang harus dipenuhi dalam pembelian unit penyertaan Reksa Dana melalui **PT. OSO Manajemen Investasi**.

Tanggal :	Tanggal :	Tanggal :
(.....)	(.....)	(.....)
Nasabah	Marketing	Compliance

Nilai total profil investasi :			
Klasifikasi Profil Investasi :	40-99 Konservatif	100-120 Moderat	121-240 Agresif
Rekomendasi Investasi (Diisi Oleh MI) :			

PT OSO Manajemen Investasi wajib menolak melakukan hubungan usaha dengan Calon Nasabah, menolak transaksi, membatalkan transaksi, dan/atau menutup hubungan usaha dengan Nasabah dalam hal:


- a. Ketentuan POJK No 12/POJK.01/2017 pasal 42 ayat (1) mengenai Penerapan Program APU-PPT terpenuhi;
- b. Memiliki sumber dana transaksi yang diketahui dan/atau patut diduga berasal dari hasil tindak pidana; dan/atau;
- c. Calon Nasabah atau Nasabah terdapat dalam daftar terduga teroris dan organisasi teroris.


*Spesimen Tanda Tangan	
Tanggal :	
Nama Nasabah :	
Tanda Tangan Nasabah	
	*Paraf


Diisi oleh PT OSO Manajemen Investasi											
<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Hasil Wawancara</th></tr></thead><tbody><tr><td>Referensi:</td><td><input type="checkbox"/> Nasabah PT OSO Manajemen Investasi <input type="checkbox"/> Walk-in <input type="checkbox"/> Karyawan PT OSO Manajemen Investasi <input type="checkbox"/> Lainnya :</td></tr><tr><td>Tanda Tangan Dicocokkan Oleh :</td><td>_____</td></tr><tr><td>Tanggal Verifikasi :</td><td>_____</td></tr><tr><td>Disetujui Oleh :</td><td>_____</td></tr></tbody></table>	Hasil Wawancara		Referensi:	<input type="checkbox"/> Nasabah PT OSO Manajemen Investasi <input type="checkbox"/> Walk-in <input type="checkbox"/> Karyawan PT OSO Manajemen Investasi <input type="checkbox"/> Lainnya :	Tanda Tangan Dicocokkan Oleh :	_____	Tanggal Verifikasi :	_____	Disetujui Oleh :	_____	Catatan:
Hasil Wawancara											
Referensi:	<input type="checkbox"/> Nasabah PT OSO Manajemen Investasi <input type="checkbox"/> Walk-in <input type="checkbox"/> Karyawan PT OSO Manajemen Investasi <input type="checkbox"/> Lainnya :										
Tanda Tangan Dicocokkan Oleh :	_____										
Tanggal Verifikasi :	_____										
Disetujui Oleh :	_____										


PT. OSO Manajemen Investasi
Cyber 2 Tower 11st
Jl. HR. Rasuna Said Blok X-5/13
Jakarta 12950


Phone : +62 21 3973 4511

 www.oso-manajemeninvestasi.com

 @OSO_MI

 OSO Manajemen Investasi

 osomanajemeninvestasi

 +62813 5000 5519