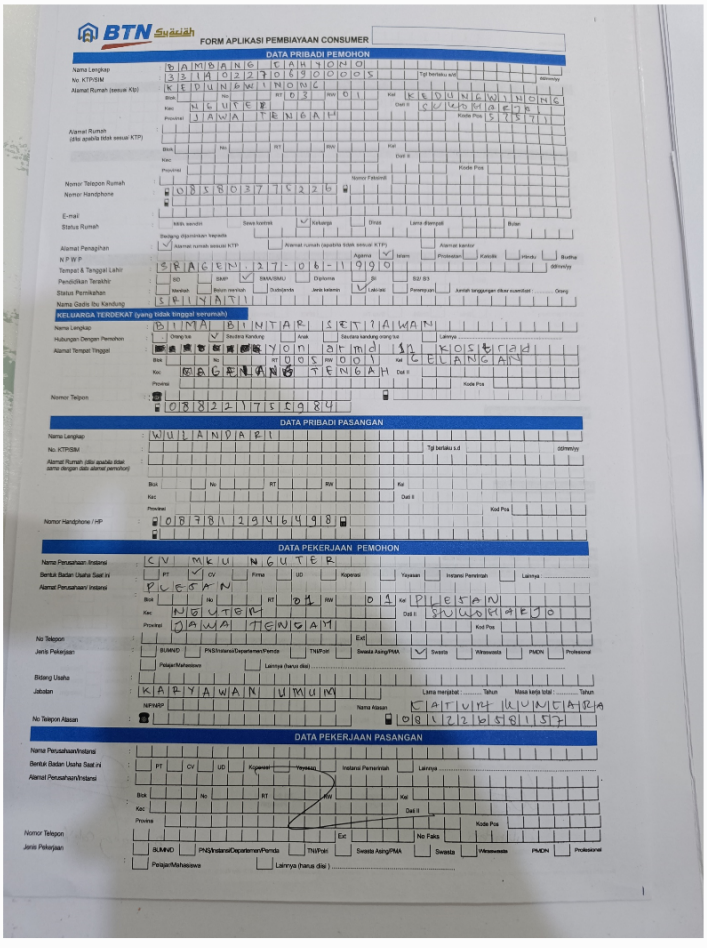

BTN Syariah

FORM APLIKASI PEMBIAYAAN CONSUMER

DATA PRIBADI PEMOHON

Nama Lengkap : BAMBANG CAHYONO
No. KTP/SIM : 3313 0227 0690 0005
Alamat Rumah (sesuai KTp) : KEDUNGWINONG
Blok : No : RT 03 RW 01 Kel : KEDUNGWINONG
Kec : NGUTER Dati II : SRAGEN
Provinsi : JAWA TENGAH Kode Pos : 57571
Alamat Rumah (jika opsilia tidak sesuai KTP)
Blok : No : RT : RW : Kel :
Kec : Dati II :
Provinsi : Kode Pos :
Nomor Telepon Rumah : Nomor Faksimili :
Nomor Handphone : 0858 0377 5226
E-mail :
Status Rumah : Milik sendiri / Sewa/kontrak / Keluarga / Dinas / Lama ditempati : Bulan
Bidang dipercayakan kepada :
Alamat Penagihan : Alamat rumah sesuai KTP / Alamat rumah (opsilia tidak sesuai KTP) / Alamat kantor
N P W P : Agama : Islam / Protestan / Katolik / Hindu / Buddha
Tempat & Tanggal Lahir : SRAGEN, 27-06-1990 (dd/mm/yy)
Pendidikan Terakhir : SD / SMP / SMA/SMU / Diploma / S1 / S2/ S3
Status Perkawinan : Menikah / Belum menikah / Duda/janda / Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan / Jumlah tanggungan diluar suami/istri : Orang
Nama Gadis Ibu Kandung : SRIYATI

KELUARGA TERDEKAT (yang tidak tinggal serumah)

Nama Lengkap : BIMA BINTARI SETIAWAN
Hubungan Dengan Pemohon : Orang tua / Saudara Kandung / Anak / Saudara kandung orang tua / Lainnya :
Alamat Tempat Tinggal : Yon Armil [illegible] Kios Brai
Blok : No : RT 005 RW 001 Kel : GELANG AJI
Kec : BARENG TENGAH Dati II :
Provinsi : Kode Pos :
Nomor Telpon : 0858 2211 7519 84

DATA PRIBADI PASANGAN

Nama Lengkap : WULANDARI
No. KTP/SIM : Tgl berlaku s.d (dd/mm/yy)
Alamat Rumah (diisi apabila tidak sama dengan data alamat pemohon) :
Blok : No : RT : RW : Kel :
Kec : Dati II :
Provinsi : Kod Pos :
Nomor Handphone / HP : 0878 1294 6498

DATA PEKERJAAN PEMOHON

Nama Perusahaan/ Instansi : CV MKU NGUTER
Bentuk Badan Usaha Saat ini : PT / CV / Firma / UD / Koperasi / Yayasan / Instansi Pemerintah / Lainnya .....
Alamat Perusahaan/ Instansi : PLESAN
Blok : No : RT 04 RW 04 Kel : PLESAN
Kec : NGUTER Dati II : SRAGEN
Provinsi : JAWA TENGAH Kod Pos :
No Telepon : Ext :
Jenis Pekerjaan : BUMN/D / PNS/Instansi/Departemen/Pemda / TNI/Polri / Swasta Asing/PMA / Swasta / Wiraswasta / PMDN / Professional / Pelajar/Mahasiswa / Lainnya (harus diisi) .....
Bidang Usaha :
Jabatan : KARYAWAN UMUM
Lama menjabat : ..... Tahun Masa kerja total : ..... Tahun
NIP/NRP : Nama Atasan : CATUR WINCAHRA
No Telepon Atasan : 0812 2658 1157

DATA PEKERJAAN PASANGAN

Nama Perusahaan/Instansi :
Bentuk Badan Usaha Saat ini : PT / CV / UD / Koperasi / Yayasan / Instansi Pemerintah / Lainnya .....
Alamat Perusahaan/Instansi :
Blok : No : RT : RW : Kel :
Kec : Dati II :
Provinsi : Kode Pos :
Nomor Telepon : Ext : No Faks :
Jenis Pekerjaan : BUMN/D / PNS/Instansi/Departemen/Pemda / TNI/Polri / Swasta Asing/PMA / Swasta / Wiraswasta / PMDN / Professional / Pelajar/Mahasiswa / Lainnya (harus diisi) .....