



PT. Bank Perkreditan Rakyat  
**NUSAMBA KUBUTAMBAHAN**

NO CIF									
NO PINJAMAN									
REKENING TABUNGAN									

(Kolom ini diisi Oleh Bank)

## APLIKASI PERMOHONAN KREDIT PERORANGAN

### A. DATA NASABAH

Kepada :

Tanggal : .....

Pimpinan Bank Perkreditan Rakyat

NUSAMBA KUBUTAMBAHAN

Di Tempat

Perihal : Permohonan Fasilitas Kredit

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : .....
2. Alamat : .....
3. Kelurahan : ..... RT / RW : ..... / .....
4. Kecamatan : ..... Kabupaten/ Kota : .....
5. Provinsi : ..... Kode Pos : .....
6. Nomor Telepon / HP : .....
7. Alamat Email : .....
8. Warga Negara : .....
9. Penduduk / Non Penduduk :  Penduduk  Non Penduduk
10. Terkait / Tidak Terkait :  Terkait  Tidak Terkait
11. Jenis Nasabah :  Perorangan  Perusahaan  Yayasan/Lembaga  Lainnya
12. Nomor NPWP : .....
13. Jenis Kelamin :  Laki - Laki  Perempuan
14. Agama :  Islam  Kristen  Katholik  Hindu  Budha  Kong Hucu
15. Tempat & Tanggal Lahir : .....
16. Status Perkawinan :  Menikah  Belum Menikah
17. Hoby : .....
18. Jumlah Tanggungan : ..... Istri / Suami ..... Anak ..... Lainnya
19. Status Tempat Tinggal :  Milik Sendiri  Orang Tua  Sewa  Lain - lain
20. Lama Menempati : ..... Tahun ..... Bulan
21. Pendidikan Terakhir :  SD  SMP  SMA  Diploma 1  Diploma 2  
 Diploma 3  Strata 1  Strata 2  Strata 3  .....
22. Jenis Identitas :  KTP  SIM  Passport  Lain - Lain .....
23. Nomor ID : .....
24. Tanggal Terbit ID : ..... Tgl Berakhir ID : .....
25. Nama Ibu Kandung : .....
26. Pekerjaan : .....
27. Nama Perusahaan : .....  
- Alamat Perusahaan : .....  
- No. Telp / Fax : ..... Kode Pos : .....  
- Bidang Usaha : .....
28. Penghasilan Per Bulan :  s/d 2,5 Juta  > 2,5 Juta - 5 Juta  > 5 Juta - 10 Juta  
 > 10 Juta - 50 Juta  > 50 Juta
29. Sumber Penghasilan :  Gaji  Usaha Sendiri  Lainnya
30. Sumber Dana :  Orang Tua  Warisan  Gaji  
 Usaha Sendiri  Lainnya .....
31. Tujuan Penggunaan :  Mendirikan Usaha  Rupa - Rupa Usaha  Investasi Simpanan  
 Rupa - Rupa Pembayaran  Lainnya .....

- 32. Nama Istri/Suami/Penjamin : .....
- 33. Tempat & Tanggal Lahir : .....
- 34. Nomor ID : .....
- 35. Hubungan : .....
- 36. Nomor Telp / Fax : .....
- 37. Ahli Waris : .....
- 38. Hubungan : .....
- 39. Tempat & Tanggal Lahir : .....
- 40. Nomor ID : .....

**B. FASILITAS KREDIT YANG DIAJUKAN**

Dengan ini mengajukan permohonan fasilitas Kredit : Modal Kerja / Investasi / Konsumsi \*)

- Jumlah : Rp. ....
- Terbilang : ( .....
- Jangka Waktu : ..... Bulan
- Tujuan Penggunaan : .....

Sebagai bahan pertimbangan, terlampir kami sampaikan ( Beri Tanda  sesuai dengan yang dilampirkan):

- Fotocopy KTP
- Fotocopy Kartu Keluarga
- Fotocopy Surat Nikah / Akte Perkawinan
- Fotocopy Rekening Listrik / Telepon / PDAM
- Fotocopy SIUP / SITU / NPWP / Surat Keterangan Usaha dari Desa / Kelurahan \*)
- Fotocopy Surat Jaminan
- Lain-lain : .....

Demikian Permohonan ini kami sampaikan

Hormat kami,

Pemohon,

..... Permohonan dan berkas-berkas Kredit yang di serahkan menjadi milik Bank



\*) Coret yang tidak perlu

**C. SANDI BI :**

- 1. Badan Hukum :
- 2. Golongan Pemilik :
- 3. Kode Lokasi :

**D. DATA PROFIL RISIKO (  Beri Tanda  sesuai dengan profil Risiko ):**

- |                         |                                          |                                          |                                        |
|-------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. Identitas Nasabah    | : <input type="checkbox"/> Risiko Rendah | <input type="checkbox"/> Risiko Menengah | <input type="checkbox"/> Risiko Tinggi |
| 2. Lokasi Usaha         | : <input type="checkbox"/> Risiko Rendah | <input type="checkbox"/> Risiko Menengah | <input type="checkbox"/> Risiko Tinggi |
| 3. Profil Nasabah       | : <input type="checkbox"/> Risiko Rendah | <input type="checkbox"/> Risiko Menengah | <input type="checkbox"/> Risiko Tinggi |
| 4. Jumlah Transaksi     | : <input type="checkbox"/> Risiko Rendah | <input type="checkbox"/> Risiko Menengah | <input type="checkbox"/> Risiko Tinggi |
| 5. Kegiatan Usaha       | : <input type="checkbox"/> Risiko Rendah | <input type="checkbox"/> Risiko Menengah | <input type="checkbox"/> Risiko Tinggi |
| 6. Struktur Kepemilikan | : <input type="checkbox"/> Risiko Rendah | <input type="checkbox"/> Risiko Menengah | <input type="checkbox"/> Risiko Tinggi |
| 7. Informasi Lain       | : <input type="checkbox"/> Risiko Rendah | <input type="checkbox"/> Risiko Menengah | <input type="checkbox"/> Risiko Tinggi |
| 8. Resume Akhir         | : <input type="checkbox"/> Risiko Rendah | <input type="checkbox"/> Risiko Menengah | <input type="checkbox"/> Risiko Tinggi |

**SURAT TUGAS SURVEY KREDIT**

---

Nomor : ...../ ..... / STSK / ..... / .....

Kepada Sdr : .....  
Jabatan : .....  
Di Tempat

Perihal : Tugas Survey

Bersama ini kami tugaskan saudara untuk melakukan survey atas Permohonan Kredit

Nama : .....  
Alamat : .....

Dalam melakukan Survey hendaknya Saudara mengedepankan obyektifitas dan prinsip kehati-hatian (*Prudential Banking*) terhadap Calon Debitur

Demikian agar Saudara laksanakan dengan penuh tanggungjawab

.....

Yang memberi Tugas,

Yang menerima Tugas

.....

.....

---

**DENAH LOKASI**

<u>RUMAH / USAHA</u>	<u>JAMINAN</u>



# SURAT KETERANGAN DEBITUR (SKD)

## I. PERNYATAAN DEBITUR/TERTANGGUNG

(harap dilampirkan foto copy KTP)

Yang bertandatangan dibawah ini, Nama Lengkap (sesuai data pengajuan kredit) : ..... \* Pria / Wanita  
 Tempat & Tanggal Lahir : ..... / ..... Umur : ..... Tahun  
 Alamat & No. Telepon : .....

Pekerjaan : .....

Saat ini dalam keadaan SEHAT ? : \* Ya / Tidak

Penyakit yang pernah diderita :  TIDAK ada, saat ini kondisi saya dinyatakan SEHAT

- Ada, yaitu
- |                                                 |                                              |                                                           |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TBC, (th) .....        | <input type="checkbox"/> Cancer, (th) .....  | <input type="checkbox"/> Kencing manis, (th) .....        |
| <input type="checkbox"/> Hati, (th) .....       | <input type="checkbox"/> Ginjal, (th) .....  | <input type="checkbox"/> Gangguan jiwa, (th) .....        |
| <input type="checkbox"/> Ayan, (th) .....       | <input type="checkbox"/> Jantung, (th) ..... | <input type="checkbox"/> Tekanan Darah Tinggi, (th) ..... |
| <input type="checkbox"/> Paru, (th) .....       | <input type="checkbox"/> Stroke, (th) .....  |                                                           |
| <input type="checkbox"/> Lainnya sebutkan ..... |                                              |                                                           |

Tinggi Badan & Berat Badan : ..... Cm, ..... Kg

Memiliki Rekening Pinjaman Sebelumnya : \* TIDAK / YA sebesar Rp. ....  
 : Jika YA apakah sudah lunas? : \* Sudah / Belum

Dengan ini mengajukan permohonan menjadi Peserta Asuransi Jiwa Kredit Kumpulan untuk :

Uang Asuransi Awal (sesuai kredit yang diterima) : Rp .....  
 Tanggal Realisasi Kredit : .....  
 Premi Sekaligus : ..... (diisi oleh petugas)  
 Periode Asuransi (sesuai jangka waktu kredit) : ..... s/d ..... tahun  
 Nama yang menerima manfaat asuransi : .....

## II. KETERANGAN KESEHATAN DEBITUR/TERTANGGUNG

1. Apakah Anda merokok ?  Tidak  Ya, ..... batang /hari
2. Apakah Anda mengkonsumsi alkohol/minuman keras lainnya?  Tidak  Ya, ..... gelas /minggu
3. Apakah Anda pernah ditolak/ditunda pengajuan dalam pengajuan asuransi jiwa?  Tidak  Ya
4. Apakah Anda sedang dalam perawatan/pengawasan dokter karena suatu penyakit?  
 Jika "YA", sebutkan penyakit yang diderita dan sejak kapan?  Tidak  Ya, Kapan? .....
5. Apakah Anda pernah dirawat di Rumah Sakit/dioperasi dalam dua tahun terakhir ini?  
 Jika "YA", kapan dan sebutkan penyakit yang diderita?  Tidak  Ya, kapan? .....  
 atau Operasi yang dilakukan? Penyakit? .....  
 Operasi? .....
6. Khusus Wanita
  - a. Apakah Anda sedang dalam kondisi hamil? Jika "YA" berapa bulan? : .....
  - b. Kapan terakhir kali Anda bersalin? Tanggal/Bulan/Tahun : .....
  - c. Apakah haid Anda teratur? : .....
  - d. Pernahkah Anda bersalin secara abnormal? : .....
  - e. Pernahkah Anda mengalami keguguran? Jika "YA", kapan dan berapa kali? : .....

Apabila dari hasil pemeriksaan kesehatan saya ditemukan kelainan akan tetapi masih dapat diterima dengan membayar Extra Premi, maka saya bersedia membayar Extra Premi tersebut.

## III. HANYA UNTUK PELAKSANAAN PEMERIKSAAN KESEHATAN/MEDICAL (diisi oleh petugas)

Berdasarkan Usia dan Uang Asuransi Awal, maka calon Debitur tersebut diatas diwajibkan melakukan pemeriksaan kesehatan :

1. Jenis Pemeriksaan Kesehatan : A / B / C / D / E \*
2. Nama Dokter/Rumah Sakit/Lab. : ..... (Provider/Non Provider)\*
3. Tanggal pemeriksaan : .....

Saya menerangkan bahwa pernyataan-pernyataan tersebut diatas saya jawab dengan SEBENARNYA dan saya sadar bahwa jika ada sesuatu hal yang saya ketahui tetapi tidak saya beritahukan atau saya dengan sengaja menjawab dengan TIDAK BENAR, maka PENANGGUNG berhak membatalkan pertanggungangan atau menolak membayar manfaat asuransi.

Selanjutnya saya memberi izin dan atau kuasa kepada Dokter, Rumah Sakit, Klinik, Puskesmas, Perusahaan Asuransi Jiwa atau pihak lain yang mempunyai catatan atau mengetahui keadaan kesehatan saya, untuk memberitahukan kepada PENANGGUNG segala kebenaran mengenai diri dan kesehatan saya yang diperlukan baik pada saat pengajuan awal maupun saat pengajuan klaim dalam hubungannya dengan perjanjian asuransi ini. Kuasa ini tidak menjadi berakhir karena sebab apapun.

\* Lingkari yang dipilih

\*\* Tandai yang benar

Petugas Kreditur,

Kota, .....  
 Calon Debitur/Tertanggung,

Tanggal .....  
 Mengetahui Ahli Waris,

( ..... )  
 Nama Jelas

( ..... )  
 Nama Jelas

( ..... )  
 Nama Jelas

**SURAT PERNYATAAN  
KESEDIAAN UNTUK DILAKUKAN CHECK ID**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
No. KTP : .....  
Nama Ibu Kandung : .....
  
2. Nama : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
No. KTP : .....  
Nama Ibu Kandung : .....
  
3. Nama : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
No. KTP : .....  
Nama Ibu Kandung : .....
  
- 4.. Nama : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
No. KTP : .....  
Nama Ibu Kandung : .....

Dengan ini menyatakan sebenar-benarnya, bahwa saya bersedia / sanggup / setuju untuk dilakukan pencarian Informasi mengenai reputasi keuangan saya melalui ID checking atau Sistem Layanan Informasi Keuangan (SLIK) sehubungan dengan Permohonan Kredit saya di BPR Nusamba Kubutambahan, saya tidak akan menuntut secara Hukum dan apapun kepada BPR Nusamba Kubutambahan atas pencarian informasi tersebut.

Demikian surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....  
Yang membuat pernyataan,

\_\_\_\_\_  
Calon Debitur

\_\_\_\_\_  
Istri Calon Debitur

\_\_\_\_\_  
Calon Penjamin

.....  
\_\_\_\_\_  
Istri Calon Penjamin

NO : /KBT/UMUM/II/2019

Kubutambahan,

Kepada Yth  
Bapak/ Ibu  
d/a

*Perihal : **Pemberitahuan Penolakan Permohonan Kredit***

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti permohonan fasilitas Kredit Installment Modal Kerja Bapak kepada PT BPR Nusamba Kubutambahan tanggal , maka dengan ini kami sampaikan bahwa permohonan tersebut tidak dapat disetujui.

Demikian hal ini kami sampaikan atas perhatian dan kepercayaannya diucapkan terima kasih.

*Hormat kami,*

**Kabid Kredit**



PT. BPR NUSAMBA KUBUTAMBAHAN

No : F

SLIP SETORAN

Validasi :

Tanggal :

Harap dibukukan atas penyetoran :

Tabungan

Deposito



No. Rekening

Nama

Uang Sebesar Rp.

Terbilang

Keterangan

Wajib diisi untuk jumlah setoran di atas Rp. 100.000.000,-

Sumber dana dari :  Gaji  Orang tua  Bisnis/usaha  Warisan  Lainnya

Tanda tangan teller

Tanda tangan & nama jelas penyetor



PT. BPR NUSAMBA KUBUTAMBAHAN

No : E

SLIP PENGAMBILAN

Validasi :

Tanggal :

Pengambilan untuk :  Tabungan  Deposito  Bunga Deposito

No. Rekening

Nama

Uang Sebesar Rp.

Terbilang

Keterangan

Wajib diisi untuk jumlah pengambilan di atas Rp. 100.000.000,-

Penggunaan Dana :  Kebutuhan Konsumtif  Bisnis/Usaha  Lainnya

Tanda tangan teller

Tanda tangan & nama jelas penarik





No.	Bulan	Pokok	Bunga	Denda	Jumlah	Sisa	Paraf/ Tgl. Bayar
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							

**PT. BPR NUSAMBA - KUBUTAMBAHAN**

Jl. Raya Air Sanih - Kubutambahan  
Phone : (0362) 3435050, 3435181

**BUKU ANGSURAN KREDIT**

Nama	:	
Alamat	:	
No. Rek.	:	
Plafond	:	
Sk. Bunga	:	
Sifat / JP	:	
Periode	:	
Angs. Pokok	:	Rp. (Minimal perbulan)

Catatan : 1. Pembayaran pokok dan / atau bunga dilakukan setiap tanggal .....  
2. Bawa buku ini setiap kali pembayaran.

**PT.BANK PERKREDITAN RAKYAT  
NUSAMBA KUBUTAMBAHAN  
TANDA TERIMA JAMINAN**

Berupa :

Dua Unit Kendaraan Roda Dua , Dengan data sebagai berikut :

DATA DAN RINCIAN BARANG YANG DISERAHKAN				
1	Sebuah Kendaraan berupa	Merk :	Type :	Isi Silinder :
	Tahun Pembuatan :	No. BPKB/Invoice :	Atas Nama :	No.
	Polisi/Profit	No. Chasis/Rangka :	No. Mesin :	Warna Cat
	: dengan Bahan Bakar			
2	Sebuah Kendaraan berupa	Merk :	Type :	Isi Silinder :
	CC Tahun Pembuatan :	No. BPKB/Invoice :	Atas Nama :	No.
	Polisi/Profit :	No. Chasis/Rangka :	No. Mesin :	Warna Cat :
	dengan Bahan Bakar			

Untuk keperluan :  
Jaminan

- Kredit baru
- Tambahan
- Penggantian
- Bank Garansi
- L/C
- .....

Yang menyerahkan,

/ /  
Yang menerima,

Diarsip tanggal ;

Diarsip Oleh  
Bag. Adm Kredit

Mengetahui  
KKPO

Diperiksa Oleh  
Kabid. Operasional

**NUSAMBA KUBUTAMBAHAN  
TANDA TERIMA JAMINAN**

TELAH TERIMA DARI :

Nama :  
Alamat :  
Pekerjaan :  
No. Rekening :

Berupa :

Sebidang Tanah , Dengan data sebagai berikut :

DATA DAN RINCIAN BARANG YANG DISERAHKAN	
1	Sebidang Tanah kosong yang terletak di Desa                      Kecamatan Kabupaten                      dengan luas tanah                      M2 yang sesuai dengan SHM Nomor :                      atas nama

Untuk keperluan :  
Jaminan

- Kredit baru
- Tambahan
- Penggantian
- Bank Garansi
- L/C
- .....

Yang menyerahkan,

24/06/2019

Yang menerima,

Diarsip tanggal ;

Diarsip Oleh  
Bag. Adm Kredit

Mengetahui  
KKPO

Diperiksa Oleh  
Kabid. Operasional



**PT. BPR NUSAMBA KUBUTAMBAHAN**

No: D   
**SLIP ANGSURAN**

Validasi :

Tanggal :

Nama :

No. Rekening :

Installment

Reguler

ANGS. KE	POKOK (Rp)	BUNGA (Rp)	DENDA (Rp)	JUMLAH (Rp)

Terbilang :

Penyelor

Tanda tangan teller

Tanda tangan & nama jelas



PT. BPR NUSAMBA KUBUTAMBAHAN

No : [REDACTED]  
SLIP KREDIT

Validasi :

Tanggal :

Perkiraan Lawan

KREDIT

Nama B.P./B.B. & No. P/K

Nama B.P./B.B. & No. P/K

Rp. : [REDACTED]  
Terbilang : .....  
Keterangan : .....

Dibuat

Diperiksa

Disetujui



PT. BPR NUSAMBA KUBUTAMBAHAN

No : [REDACTED]  
SLIP DEBET

Validasi :

Tanggal :

DEBET

Perkiraan Lutz

Nama B.P./B.B. & No. P/K

Nama B.P./B.B. & No. P/K

Rp. : [REDACTED]  
Terbilang : .....  
Keterangan : .....

Dibuat

Diperiksa

Disetujui