

FORMULIR PENUTUPAN KARTU

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : EFID DWI AGUSTONO

Nomor kartu : 4567 9804 4739 4005

Mengajukan penutupan kartu diatas dengan alasan:

Kartu tidak digunakan

Bersama ini pula saya mengajukan pembatalan :

- **Bill Payment / Direct Debit :**

1.	_____	4.	_____
2.	_____	5.	_____
3.	_____	6.	_____


- **Asuransi * :**

1.	_____	4.	_____
2.	_____	5.	_____
3.	_____	6.	_____

- **Autodebet / Autopay**

No Rekening :
Sistem Pendebetan : (Full Payment / Minimum Payment)

Jakarta , 9 October 2017


(EFID DWI AGUSTONO)

Terlampir :

- ☐ Fisik kartu kredit (asli)
- ☐ Fotocopy guntingan kartu kredit bolak-balik
- ☐ Fotocopy Kartu Tanda Penduduk