



PT. ENAGIC INDONESIA

Sona Topas Tower 10th Floor

Jl. Jend. Sudirman Kav. 26 Jakarta 12920 - Indonesia

Tel : +6221-2506777

[190/SIPT/SIPL/07/2021]

*serta perubahan-perubahannya

Fax : +6221-2506748

SILAHKAN KIRIM APLIKASI
PEMBELIAN MESIN KE EMAIL
GOC.IDN@ENAGIC.COM & CC
CUSTOMER SERVICE AREA

FORMULIR APLIKASI PRODUK

<input type="checkbox"/> PENGGUNA	TANGGAL:	
<input type="checkbox"/> PENJUAL LANGSUNG (KTP & REKENING BANK)	NO. ID: *DIISI OLEH STAFF*	

INFORMASI PEMOHON	
NAMA:	_____
KTP NO./PERUSAHAAN:	_____
TANGGAL LAHIR: / /	JENIS KELAMIN: <input type="checkbox"/> PRIA <input type="checkbox"/> WANITA
ALAMAT LENGKAP:	_____
KOTA:	KODE POS: _____
NO. TELP:	NO. HP: _____
ALAMAT EMAIL:	_____

INFORMASI PENJUAL LANGSUNG	
NAMA SPONSOR: _____	NO. ID SPONSOR: _____
APLIKASI PENDAFTARAN ANDA SEBAGAI: () A	

PRODUK PESANAN		
PRODUK	HARGA PER UNIT	NOMOR SERI
<input type="checkbox"/> SD501	Rp 44,000,000	
<input type="checkbox"/> JR IV	Rp 30,000,000	
<input type="checkbox"/> SD501-PT	Rp 47,800,000	
<input type="checkbox"/> SUPER 501	Rp 62,400,000	
<input type="checkbox"/> ANESPA DX	Rp 32,000,000	
<input type="checkbox"/> K8	Rp 58,000,000	

METODE PEMBAYARAN				
PEMBAYARAN PENUH	<input type="checkbox"/> TRANSFER	<input type="checkbox"/> CREDIT/DEBIT CARD: (<input type="checkbox"/> VISA / <input type="checkbox"/> MASTER / <input type="checkbox"/> JCB)		
AUTO DEBIT (E-PAYMENT)	<input type="checkbox"/> MANDIRI 10 BULAN	<input type="checkbox"/> MANDIRI 20 BULAN		
INSTALLMENT KARTU KREDIT	6 BULAN	12 BULAN	18 BULAN	24 BULAN
MANDIRI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIMB NIAGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOTAL PEMBAYARAN			
HARGA PER UNIT:	Rp _____	PPn 11 %:	Rp _____
BIAYA REGISTRATION:	Rp 100,000. -	BIAYA PENGIRIMAN:	Rp _____
		TOTAL:	Rp _____



PT. ENAGIC INDONESIA

Sona Topas Tower 10th Floor

Jl. Jend. Sudirman Kav. 26 Jakarta 12920 - Indonesia

Tel : +6221-2506777

[190/SIPT/SIURL/07/2021]

*serta perubahan-perubahannya

Fax : +6221-2506748

ALAMAT KIRIM	
PENERIMA: _____	NO. TELP: _____
ALAMAT LENGKAP: _____	
KOTA: _____	KODE POS: _____
* UNTUK BIAYA PENGIRIMAN, SILAHKAN KUNJUNGI https://enagic.co.id/biaya-pengiriman/ ATAU SILAHKAN CEK DENGAN CUSTOMER SERVICE KAMI *	
PERJANJIAN	
SAYA MENYETUJUI BAHWA SAYA TELAH MENERIMA SALINAN BUKU PANDUAN PENJUAL LANGSUNG DAN TELAH MEMBACA, DAN SETUJU DENGAN KETENTUAN DI PT. ENAGIC INDONESIA. PT ENAGIC INDONESIA TELAH MENERIMA FORMULIR APLIKASI PRODUK YANG DIBAYARKAN DI ATAS INI SEBAGAI PENJUAL LANGSUNG ATAU PENGGUNA. PRODUK PERUSAHAAN SESUAI DENGAN PERSYARATAN DAN KONDISI DI PT. ENAGIC INDONESIA. PENJUAL LANGSUNG DAN PENGGUNA MENYATAKAN DAN MENJAMIN BAHWA LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN WARGA NEGARA INDONESIA BERADA PADA USIA DELAPAN BELAS (18) TAHUN ATAU LEBIH. SEMUA INFORMASI YANG DIBERIKAN KE PT. ENAGIC INDONESIA SUDAH LENGKAP DAN AKURAT. JIKA NOMOR POKOK WAJIB PAJAK (NPWP) TIDAK DIBERIKAN, MAKA PAJAK PENGHASILAN AKAN LEBIH TINGGI SESUAI DENGAN PERATURAN DIREKTUR JENDERAL PAJAK REPUBLIK INDONESIA NOMOR PER-32/PJ/2015 BAB VII PASAL 20 AYAT 1.	
TANDA TANGAN PEMOHON	TANDA TANGAN SPONSOR
TANGGAL: _____	TANGGAL: _____

DIISI OLEH STAFF			
<input type="checkbox"/> FORMULIR APLIKASI PRODUK	<input type="checkbox"/> FOTOKOPI KTP	<input type="checkbox"/> FOTOKOPI REKENING BANK	<input type="checkbox"/> FOTOKOPI NPWP
CUSTOMER SERVICE	ACCOUNTING	LOGISTICS CONTROL	PENERIMA