

## PERMOHONAN FASILITAS PEMBIAYAAN TRANSAKSI

Office	
Manager	

<b>Identitas Nasabah</b>	
Nama :	
No KTP :	
Alamat :	
Fasilitas yang telah diterima dari Mandiri Sekutiras :	
- Margin	Plafond Rp -
- Short Sell	Plafond Rp-
Telah menjadi nasabah MS selama	Bulan
Pola Trading / Investasi	<input type="checkbox"/> Trading Blue Chip <input type="checkbox"/> Trading saham dengan likuiditas baik <input type="checkbox"/> Trading saham kurang likuid
Apakah Nasabah punya account di sekuritas lain? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
Jika ya, sebutkan dengan fasilitas yang diperoleh dari sekuritas lain tersebut.	
<b>Nama Sekuritas</b>	<b>Jenis Fasilitas</b>
<b>Besar Fasilitas</b>	
Apakah Nasabah memiliki keluarga yang bekerja di Emiten, Sekuritas lain atau BAPEPAM? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
Jika "Ya", mohon sebutkan nama dan jabatannya (jika tempat yang tersedia tidak mencukupi dapat disajikan di kertas terpisah)	
1.	.....
2.	.....
3.	.....

<b>Kinerja Nasabah:</b>	
- Volume transaksi 1 bulan terakhir	Rp
- Rata-rata Trading Intraday 1 bulan terakhir	Rp per bulan
- Penyelesaian kewajiban tepat waktu	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Jumlah penundaan settlement tertinggi 1 bulan terakhir	Rp

<b>Kebutuhan fasilitas:</b>		
	<b>Diminta Nasabah</b>	<b>Disetujui Mandiri Sekuritas OLT</b>
- Fasilitas Margin	Rp	Rp
- Fasilitas Short Sell	Rp	Rp

<b>Pengusulan Fasilitas:</b>			
<b>Diminta Oleh Nasabah</b>	<b>AO/Sales Marketing</b>	<b>Branch Manager</b>	<b>Head Of Equity Capital Market Retail</b>
Tgl.....	Tgl.....	Tgl.....	Tgl .....