No Reg. : **(diisi oleh vendor)**

Formulir Permintaan Souvenir

No. Form Pemesan :
Tanggal :
Nama / No. Telp :
Ket. : ☐ **Agent,** No. Agent ……..
☐**Karyawan,** Dept. ……..
☐**Customer,** No. Polis……..
☐**Lain-lain** ……..

Keterangan

No.	Kode Barang	Jenis Barang	Jumlah	Berat (kg) = jumlah x berat satuan	Harga Satuan (Rp)	Total (Rp)
Total Berat (kg)						
Ongkos kirim (sesuai tabel ongkos kirim)						
JUMLAH TOTAL						

Pengiriman Jabodetabek, tidak dikenakan biaya kirim.

Metode Pembayaran :
Transfer : PT. Asuransi Allianz Life Indonesia, Bank BCA, Cabang KCU Kuningan Jakarta a/c no. 217 309 9789

Alamat Pengiriman :

_____
_____
_____
_____
_____

TTD Pemesan :

Nama jelas :

Pemesanan setelah pk.11.30 WIB, akan diproses hari berikutnya.

Catatan : Kirim formulir ini beserta bukti transfer melalui fax atau email ke nomor 021 - 4786 6723 / contrepindo@cbn.net.id
Formulir pemesanan dianggap batal, bila dalam 2x24 jam bukti transfer tidak dikirimkan.
PIC vendor adalah : Rita / 0816 728789

Konfirmasi pemesanan Souvenir :
(diisi oleh vendor)