



# FORMULIR PENDAFTARAN POINT DISTRIBUTOR MANDIRI

F-PDM-TSI-IV19-001

Tanggal Pengajuan

 -  - 

## Data Pemohon

Data Pemohon wajib diisi sesuai dengan data yang tercantum pada Kemitraan di PT Tridaya Sinergi Indonesia

|                        |  |                          |  |
|------------------------|--|--------------------------|--|
| Nama                   |  |                          |  |
| No. ID Distributor TSI |  | No. KTP                  |  |
| Alamat                 |  |                          |  |
| Desa / Kelurahan       |  | Kecamatan                |  |
| Kabupaten/ Kotamadya   |  | Provinsi                 |  |
| Kode Pos               |  | No. Telepon              |  |
| Adalah pemilik Stokis  |  | Tanggal pendirian Stokis |  |

### Catatan Verifikasi

☐ Sesuai ☐ Tidak Sesuai

Mengajukan permohonan pendirian Point Distributor Mandiri, PT Tridaya Sinergi Indonesia, dengan data sebagai berikut :

## Nama Point Distributor Mandiri

## Data Point Distributor Mandiri

Data Alamat Point Distributor akan digunakan sebagai alamat pengiriman produk, surat-menyurat, dan lain-lain.

|                           |                          |                          |                          |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Jalan/ Kampung / Gang     |                          |                          |                          |
| Blok/ No/ RT / RW         |                          |                          |                          |
| Desa / Kelurahan          |                          | Kecamatan                |                          |
| Kabupaten/ Kotamadya      |                          | Provinsi                 |                          |
| Kode Pos                  |                          | No. Telepon              |                          |
| Memiliki Koneksi Internet | <input type="checkbox"/> | Memiliki Ruang Pelatihan | <input type="checkbox"/> |
| Memiliki Admin PDM        | <input type="checkbox"/> | Memiliki Rekening Bank   | <input type="checkbox"/> |

### Catatan Verifikasi

☐ Belum ada PDM di Kecamatan tersebut ☐ Telah ada PDM di Kecamatan tersebut

## Data Admin

Data Administrasi wajib diisi sesuai dengan Kartu Identitas yang berlaku

|              |  |             |  |
|--------------|--|-------------|--|
| Nama         |  |             |  |
| No Telepon 1 |  | No Whatsapp |  |
| Email        |  |             |  |

## Data Bank Pemohon

|                |  |           |  |
|----------------|--|-----------|--|
| Nomor Rekening |  | Nama Bank |  |
| Atas Nama      |  | Cabang    |  |

Group Stokis

Berikut adalah Stokis yang berada di wilayah / kecamatan yang sama dengan kami, berikut dengan data Omset perbulan Dengan menandatangani formulir ini, Stokis-stokis tersebut menyatakan bersedia melakukan pembelian produk di PDM ini.

| No | Nama Stokis | Pemilik Stokis |      |            | Omset 3 Bulan Terakhir<br>Dalam satuan Bungkus |  |  | TTD<br>Pemilik Stokis | Verifikasi<br>Diisi oleh Perusahaan |
|----|-------------|----------------|------|------------|--|--|--|-----------------------|-------------------------------------|
|    |             | No. ID         | Nama | No. Kontak |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |
|    |             |                |      |            |  |  |  |                       |                                     |

Catatan Verifikasi

Produk Perdana

Diisi data Produk Perdana yang diinginkan.

| No          | Nama Produk                    | Jumlah |         | Harga per Bungkus | Total |
|-------------|--------------------------------|--------|---------|-------------------|-------|
| 1.          | Kartu Hak Usaha (HU)           |        | Kartu   |                   |       |
| 2.          | SIN Kujang Mas (SKM)           |        | Bungkus |                   |       |
| 3.          | SIN Platinum Filter (SPF)      |        | Bungkus |                   |       |
| 4.          | SIN Platinum TSI (SPTSI)       |        | Bungkus |                   |       |
| 5.          | SIN Provost 19 (SP19)          |        | Bungkus |                   |       |
| 6.          | SIN Sinergi Mind (SM)          |        | Bungkus |                   |       |
| 7.          | SIN Sinergi Mind Menthol (SMM) |        | Bungkus |                   |       |
| 8.          | SIN Trust (ST)                 |        | Bungkus |                   |       |
| 9.          | SIN Trust Menthol (STM)        |        | Bungkus |                   |       |
| 10.         | SIN Sapu Jagat (SSJ)           |        | Bungkus |                   |       |
| 11.         | SIN Kujang Mas Filter (SKMF)   |        | Bungkus |                   |       |
| 12.         | SIN Krakatau                   |        | Bungkus |                   |       |
|             |                                |        | Bungkus |                   |       |
| GRAND TOTAL |                                |        | Bungkus |                   |       |

Catatan Verifikasi

Dengan menandatangani Formulir Pendaftaran Point Distributor Mandiri ini, saya menyatakan bahwa saya telah melakukan konsultasi kepada Leader / Upline dan mempelajari, memahami segala Peraturan dan Kode Etik Perusahaan tentang Mitra Point Distributor Mandiri dan dengan ini pula saya menyetujui segala persyaratan pendirian Point Distributor Mandiri di PT Tridaya Sinergi Indonesia.

..... 201...

Menyetujui,

(.....)  
Pemohon

(.....)  
Leader / Upline

Ditandatangani oleh Perusahaan

Telah dilakukan Verifikasi oleh

(.....)  
Verifikator