



1. NIA (Nomor Induk Advokat):

2. Nama lengkap & gelar:

3. Nama di KTA:

(32 karakter termasuk tanda baca & spasi tanpa mengisi gelar)

4. Gelar di KTA:

(32 karakter termasuk tanda baca & spasi)

5. Jenis kelamin :

 L P

6. Tempat lahir:

7. Tanggal lahir (dd/mm/yyyy):

 / / Umur :

8. Agama:

Lingkari salah satu: Islam / Kristen / Katholik / Budha / Hindu / Kong Hu Chu / Kepercayaan

9. Handphone:

10. Nama kantor:

11. Alamat kantor:

12. Telephone kantor:

13. Alamat rumah sesuai KTP:

14. Alamat email:

15. Penambahan gelar:

16. Nama Bank penyetor:

17. Kantor DPC/DPD:

18. Apakah Setuju Memakai Foto Dari DPN PPKHI ?

☐ Ya ☐ Tidak

19. Apakah Anda Bersedia Dimasukkan ke Dalam Daftar Nama Asuransi Jiwa?

☐ Ya ☐ Tidak

Biaya Data Ulang:

1. Rp. 400.000,-/1 Tahun

2. Rp. 750.000,-/2 Tahun

3. Rp. 1.100.000,-/3 Tahun

☐
☐
☐

*Catatan Penting untuk Anggota yang berusia 55 tahun ke atas diharuskan melampirkan formulir tambahan Silahkan Hubungi admin untuk formulir tambahannya.

Tanggal / / 20.....

Bank BJB 1112223334455
(Kode Bank 110 Jika Melalui Bank Lain)
a/n.: DPN PPKHI

Kirim Form yang sudah di isi beserta bukti transfer ke nomor
+62 812-1000-1579
+62 811-8892-344

nama jelas & tanda tangan

