

TRANSVISION
**FORMULIR BERLANGGANAN PRODUK
UNTUK KARYAWAN BARU / KARYAWAN
BELUM BERLANGGANAN**

No. Form : TRV-NSO/PB/C7.08-01

Revisi : 00

Tgl Efektif : Sejak tanggal disetujui

Internal Use Only

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : ~~XXXXXXXXXX~~ No. HP : 08111 ~~XXXXXXXXXX~~
 Nomor Pokok Karyawan : ~~XXXXXXXXXX~~ E-Mail Kantor : ~~XXXXXXXXXX~~@transvision.co.id
 Tanggal Lahir : 19 APRIL ~~XXXXXXXXXX~~ E-Mail Pribadi : ~~XXXXXXXXXX~~@gmail.com
 Nama Atasan : Bpk Sakti Lokasi Kerja : Jakarta
 Divisi & Jabatan : ~~XXXXXXXXXX~~

Dengan ini Saya setuju untuk berlangganan produk pilihan dan produk wajib Transvision dengan rincian sebagai berikut:

1. Produk Pilihan

DTH Diamond atau XStream Box
 Paket Produk : Satellite Diamond Paket Produk : Xstream Diamond
 Harga Berlangganan Per Bulan : Rp 133.000 Harga Berlangganan Per Bulan : Rp 133.000

DTH Platinum
 Paket Produk : Satellite Platinum
 Harga Berlangganan Per Bulan : Rp 70.000

DTH Gold
 Paket Produk : Satellite Gold
 Harga Berlangganan Per Bulan : Rp 40.000

no pelanggan existing : 1278 ~~XXXXXXXXXX~~

2. Produk Wajib Transvision

CubMu
 Paket Produk : CubMu Premium
 Harga Berlangganan Per Bulan : Rp 13.300

Untuk pelaksanaan berlangganan tersebut, maka dengan ini Saya memberikan kuasa tanpa dapat dicabut kembali kepada PIC Payroll PT Indonusa Telemedia guna melakukan pemotongan secara langsung terhadap gaji Saya dengan ketentuan sebagai berikut:

- Dengan berlangganan produk pilihan dan produk wajib Transvision, maka saya bersedia untuk mengikatkan diri minimal berlangganan selama 3 (tiga) bulan sejak aktif Layanan Transvision
- Apabila hubungan kerja Saya dan PT. Indonusa Telemedia berakhir karena alasan apapun sebelum 3 (tiga) bulan terhitung sejak penandatanganan form berlangganan ini, maka saya bersedia membayar sampai dengan terpenuhinya kewajiban berlangganan selama 3 (tiga) bulan dan khusus untuk produk DTH wajib mengembalikan perangkat serta bersedia membayar biaya penarikan perangkat sebesar Rp. 125.000
- Selama bekerja di PT. Indonusa Telemedia, Saya bersedia untuk berlangganan Layanan Transvision sesuai pilihan produk pada Form Berlangganan ini dan mengikuti segala syarat dan ketentuan yang ditetapkan oleh PT. Indonusa Telemedia.

Demikian formulir ini Saya isi dan tanda tangani dalam keadaan sadar tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 10/09/24



(Nama Jelas)