

**FORM PELAPORAN
DUGAAN PELANGGARAN ATAU PENYIMPANGAN**

A. IDENTITAS PELAPOR

1. Apakah anda ingin merahasiakan identitas diri (*anonymous*) ?

Jika **YA**, anda dapat langsung mengisi Poin **B. ISI LAPORAN**

YA TIDAK

2. Sebutkan identitas diri anda

- Nama
- Jabatan
- Lokasi Kerja
- NIK

3. Apabila dibutuhkan informasi tambahan, mohon untuk mengisi nomor telepon dan alamat email anda yang dapat dihubungi.

- Nomor telepon
- Alamat email

B. ISI PELAPORAN

1. Kategori Pelaporan (*pilih sesuai kejadian yang akan dilaporkan*)

- Pencurian atau Penyalahgunaan Dana Bank atau Dana Nasabah atau pihak lainnya
- Pencurian atau Penyalahgunaan *Non-cash asset* (Informasi, Database, inventaris kantor)
- Pemalsuan (dokumen, tandatangan)
- Penyuapan/Gratifikasi
- Pelanggaran Kode Etik
- Ketidaknyamanan Kerja (Perundungan, intimidasi, pelecehan, tindakan asusila lainnya)
- *Misselling/Misleading* penjualan produk
- Pencucian uang/*Money laundering* dan pendanaan teroris
- Prinsip *Know Your Customer (KYC)* tidak dilakukan secara memadai
- Benturan kepentingan

2. Berikan penjelasan lengkap kejadian yang dilaporkan

3. Lokasi tempat kejadian

4. Kapan kejadiannya terjadi ? (Jelaskan Tanggal, waktu, selama/selepas jam kerja)

**FORM PELAPORAN
DUGAAN PELANGGARAN ATAU PENYIMPANGAN**

5. Sebutkan Nama dan Jabatan terlapor

- Nama
- Jabatan

6. Berikan penjelasan bagaimana kejadiannya (kronologis)

--

Jika kolom tidak mencukupi, penjelasan kronologi dapat ditulis pada lembar lain dan disertakan sebagai lampiran.

7. Apakah ada dugaan orang lain yang terlibat ? Jika **YA**, mohon disebutkan.

- Nama
- Jabatan

8. Apakah ada saksi mata ? Jika **YA**, mohon disebutkan.

- Nama
- Jabatan

9. Apakah kejadian ini pernah terjadi sebelumnya ? Jika **YA**, Berikan penjelasan.

--

10. Apakah kejadian ini menyebabkan kerugian finansial terhadap perusahaan ? Jika **YA**, berapa besar jumlah kerugian finansial yang diperkirakan ?

--

- Isilah Form Pelaporan Dugaan Pelanggaran atau Penyimpangan ini dengan informasi yang sejelas-jelasnya
- Apabila ada dokumen atau bukti-bukti yang berkaitan dengan kejadian yang dilaporkan sertakan pada Form ini sebagai lampiran
- Masukkan form beserta dokumen pendukung ke dalam amplop tertutup (*sealed*) dan kirim ke alamat :

UNIT ANTI FRAUD

BANK CCB INDONESIA

Gedung Sahid Sudirman Center Lt. 15

Jl. Jendral Sudirman Kav. 86

JAKARTA 10220

- Atau scan form dan dokumen pendukung, kemudian email ke alamat :

wbs@idn.ccb.com