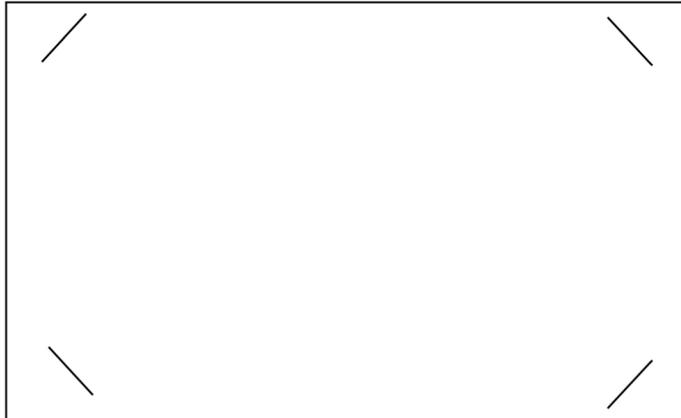


PENILAIAN KEPATUHAN PENGGUNAAN MERK

Tanda RFP® atau CFP® adalah tanda sertifikasi hukum yang umum dan harus digunakan sesuai dengan hukum tanda sertifikasi. Jika tanda-tanda yang digunakan tidak benar, mereka akhirnya dapat kehilangan status tanda sertifikasi. FPSB Indonesia mengharuskan penggunaan yang tepat dari tanda RFP® atau CFP® dalam Kode Etik dan Tanggung Jawab Profesional dan secara teliti memonitor semua penggunaan tanda untuk memastikan integritas mereka.

Untuk membantu memantau penggunaan yang tepat dari tanda RFP® atau CFP®, silakan lampirkan kartu nama Anda di sini untuk peninjauan kami dan referensi.

**PEMBAYARAN BIAYA RESERTIFIKASI RFP ATAU CFP DARI FPSB INDONESIA**

Beri tanda ✓

RESERTIFIKASI CFP :

- Biaya iuran keanggotaan CFP yang tertunggak di periode sebelumnya sebesar Rp. 1.400.000,-/tahun (akumulasi tunggakan periode sebelumnya).
- Biaya resertifikasi CFP® sebesar Rp. 1.400.000,-/tahun.
- Biaya resertifikasi CFP® sebesar Rp. 2.800.000,-/2 tahun.

RESERTIFIKASI RFP :

- Biaya resertifikasi RFP® Rp. 1.000.000/2 tahun.

Pembayaran biaya di atas dapat ditransfer ke salah satu rekening dibawah ini :

- Bank Central Asia
Cab. Central Plaza Jakarta
Account No.: 441.3040.828
An. Yay. Standarisasi Perencana Keuangan Indonesia
- Bank Mandiri
KCP Jakarta Sunter Agung Utara 12017
Account No.: 120-00-2077788-9
An. Yayasan Standarisasi Perencana Keuangan Indonesia

PERNYATAAN CONTINUING PROFESSIONAL DEVELOPMENT (CPD)

Periode Pernyataan : sampai dengan

Harap menunjukkan kepatuhan Anda terhadap persyaratan CPD untuk periode di atas dengan mengisi pernyataan berikut. Jika tidak memenuhi, harap sebutkan alasan di tempat yang telah disediakan.

Hal ini untuk menyatakan bahwa saya memahami persyaratan CPD dan kewajiban atas

CERTIFIED FINANCIAL PLANNER

REGISTERED FINANCIAL PLANNER

seperti yang ditentukan oleh FPSB Indonesia dan bahwa saya telah memenuhi semua persyaratan seperti yang tercantum di dalamnya.

Saya mohon perkecualian atas persyaratan CPD untuk Pembaruan Sertifikasi dengan alasan sebagai berikut:

CATATAN:

1. Para sertifikan diharapkan untuk memelihara catatan kehadiran dan bukti dokumen pendukung untuk jangka waktu hingga 3 tahun.
2. Semua isian dan catatan merupakan subjek pemeriksaan oleh FPSB Indonesia, di mana para sertifikan akan diminta untuk memberikan semua catatan kehadiran dan bukti dokumen pendukung atas permintaan. Kegagalan untuk memberikan bukti-bukti dapat mengakibatkan tindakan disipliner, termasuk tetapi tidak terbatas pada pelepasan dari sertifikasi RFP[®] atau CFP[®].
3. Para sertifikan yang menyatakan tidak memenuhi persyaratan CPD atau tidak mengembalikan formulir ini keduanya dianggap tidak memenuhi persyaratan CPD. Sertifikasi dan hak mereka untuk menggunakan tanda RFP[®] atau CFP[®] akan ditangguhkan, sampai mereka telah berhasil memperbarui sertifikasi.

PERSETUJUAN TERHADAP KETENTUAN SERTIFIKASI FPSB INDONESIA

1. Saya telah membaca dan setuju untuk terikat dengan Peraturan FPSB Indonesia untuk Program Sertifikasi RFP[®]/CFP[®] termasuk *Aturan dan Prosedur Disipliner* FPSB Indonesia serta *Kode Etik dan Tanggung Jawab Profesional* FPSB di sepanjang waktu dalam praktek sebagaimana yang tercantum dalam www.fpsbindonesia.net.
2. Saya telah membaca dan memahami *Kode Etik dan Tanggung Jawab Profesional* serta *Aturan dan Prosedur Disipliner* dari FPSB Indonesia. Saya mengakui bahwa Kode Etik mensyaratkan kepatuhan terhadap semua peraturan dan kebijakan FPSB Indonesia yang termasuk, namun tidak terbatas pada *Standar Praktek Perencanaan Keuangan* dan *Panduan untuk Penggunaan Tanda Sertifikasi RFP[®]/CFP[®]*. Saya setuju untuk mematuhi ketentuan-ketentuan dalam dokumen-dokumen itu saat ini dan ketika ada perubahan dari waktu ke waktu.
3. Sebagai pertimbangan FPSB Indonesia dalam memberikan hak menggunakan tanda RFP[®]/CFP[®], saya harus mentaati dan mematuhi Panduan Penggunaan tanda RFP[®]/CFP[®] dan harus mengganti rugi FPSB Indonesia dan FPSB untuk semua tanggung jawab, kehilangan dan kerusakan, biaya, biaya hukum, biaya profesional dan biaya apapun yang terjadi atau yang diderita oleh FPSB atau FPSB Indonesia baik langsung atau sebagai akibat yang timbul dari atau akibat dari, saya atau saya melakukan, penyalahgunaan tanda kalau tidak secara ketat memenuhi Panduan untuk Penggunaan tanda RFP[®]/CFP[®].
4. Saya mengerti bahwa hak untuk menggunakan tanda RFP[®]/CFP[®] diberikan oleh FPSB Indonesia untuk saya. Saya mengerti bahwa sertifikasi ini berlaku untuk jangka waktu dua tahun. Pada akhir periode, jika sertifikasi tidak diperpanjang, sertifikasi berakhir dan hak untuk menggunakan tanda RFP[®]/CFP[®] akan berakhir setelah berakhirnya masa sertifikasi, tetapi tanpa mengurangi hak-hak FPSB Indonesia untuk meminta pertanggung jawaban saya atas setiap pelanggaran sebagaimana disebutkan sebelumnya dari *Kode Etik dan Tanggung Jawab Profesional* serta *Aturan dan Prosedur Disipliner* dari FPSB Indonesia dan / atau penyalahgunaan tanda RFP[®]/CFP[®] sebelum berakhirnya periode sertifikasi. Jika saya gagal mematuhi persyaratan sertifikasi, saya setuju untuk menghentikan penggunaan tanda RFP[®]/CFP[®] segera. Saya mengerti bahwa FPSB Indonesia dapat melepaskan hak saya dalam penggunaan tanda RFP[®]/CFP[®] jika saya gagal untuk mempertahankan status sertifikasi saat ini.
5. Saya menegaskan bahwa saya telah membaca dan memahami dengan teliti pokok-pokok yang tercantum dalam pernyataan ini, termasuk pelepasan tanggung jawab dan pokok-pokok dalam bagian sebelumnya dari formulir ini. Saya lebih lanjut menegaskan bahwa pernyataan saya (termasuk lampiran) adalah benar dan lengkap sesuai pengetahuan terbaik saya dan dengan bebas saya berikan.

Tanda tangan Pendaftar_____
Tanggal

PERJANJIAN PERLINDUNGAN DATA (DATA PROTECTION AGREEMENT)

1. Saya secara eksplisit menyetujui bahwa informasi pribadi apapun (data pribadi) yang dikumpulkan atau yang dipegang oleh FPSB Indonesia (baik yang terdapat dalam aplikasi atau diperoleh sebaliknya) diberikan dan dapat dipegang, digunakan, diproses dan atau diungkapkan (i) sesuai dengan dan untuk tujuan yang diuraikan dalam Pernyataan Privasi Data di sini, dan atau (ii) untuk mengizinkan dan memungkinkan FPSB Indonesia untuk :
 - a. memproses aplikasi saya secara penuh dan secara wajar.
 - b. Mengungkapkan data pribadi apapun di mana FPSB Indonesia memiliki kewajiban untuk melakukan pengungkapan di bawah persyaratan hukum yang mengikat FPSB Indonesia.
 - c. Mengungkapkan status sertifikasi saya, tanggal sertifikasi, kedudukan profesional dan sejarah tindakan disipliner sebagai pemegang lisensi RFP[®]/CFP[®] dan tanggal saya berhenti menjadi pemegang lisensi RFP[®]/CFP[®] (jika berlaku) kepada publik atas penyelidikan.
 - d. Menggunakan data pribadi saya untuk menyusun statistik dan menganalisis hasil sepenuhnya untuk penggunaan di dalam FPSB Indonesia.
 - e. Mengungkapkan data pribadi saya kepada afiliasi lain anggota International FPSB Council dan FPSB Ltd untuk tujuan statistik.
2. Saya memahami bahwa saya dapat menolak untuk memberikan data pribadi seperti yang diminta dalam aplikasi atau sebaliknya, namun penolakan tersebut, atau ketentuan yang tidak akurat dari data pribadi dapat mengakibatkan FPSB Indonesia tidak mampu atau menolak untuk memproses aplikasi ini.
3. Saya memahami bahwa saya punya hak untuk memeriksa apakah FPSB Indonesia memegang data pribadi tentang saya dan bahwa, jika demikian, saya memiliki hak akses ke data pribadi saya. Saya dapat meminta FPSB Indonesia untuk memperbaiki setiap data pribadi yang tidak akurat dan jika saya ingin memperoleh salinan data pribadi saya atau meminta diperbaiki, saya bisa menulis surat kepada FPSB Indonesia.

Dengan tanda tangan saya dibawah ini,

- i) Saya setuju dengan Perjanjian Perlindungan Data yang dinyatakan di sini.
- ii) Saya menyatakan bahwa pernyataan yang dibuat dalam aplikasi ini dan setiap lampiran adalah akurat dan benar. Saya memberikan wewenang untuk dilakukan penyelidikan atas semua pernyataan yang dibuat oleh saya sehubungan dengan aplikasi ini. Saya setuju untuk tunduk pada aturan-aturan disiplin yang dibuat oleh FPSB Indonesia untuk setiap penyajian yang keliru dalam aplikasi ini.

Saya mengizinkan FPSB Indonesia untuk melakukan upaya pengecekan atas dokumen yang saya kirimkan.

Saya setuju bahwa FPSB Indonesia berhak untuk tidak menyetujui re-sertifikasi saya, apabila saya tidak dapat memenuhi seluruh persyaratan yang ditetapkan oleh FPSB Indonesia.

Tanda tangan Pendaftar

Tanggal