



PERSYARATAN MENJADI ANGGOTA INSA

1. MENGISI SURAT PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA INSA SESUAI DENGAN FORMAT YANG TELAH DISEDIAKAN OLEH SEKRETARIAT DPP INSA.
2. MELAMPIRKAN FOTO COPY DOKUMEN - DATA SEBAGAI BERIKUT:
 - A. NPWP DAN SURAT KETERANGAN TERDAFTAR (SKT);
 - B. SURAT KETERANGAN DOMISILI YANG MASIH BERLAKU
 - C. AKTA PENDIRIAN PERUSAHAAN DAN SK MENTERI HUKUM & HAM;
 - D. AKTA PERUBAHAN PEMEGANG SAHAM TERAKHIR DAN PENGESAHAN/PELAPORAN KEPADA MENTERI HUKUM & HAM;
 - E. SIUPAL/SIOPSUS; (Untuk SIUPAL / SIOPSUS diatas 2 tahun dilampirkan bukti validasi)
 - F. SPESIFIKASI DARI SELURUH KAPAL YANG DIMILIKI/DIOPERASIKAN YANG DIKELUARKAN OLEH KEMENTERIAN PERHUBUNGAN;
 - G. GROSS AKTE PENDAFTARAN ATAU BALIK NAMA KAPAL;
 - H. SURAT UKUR DARI SELURUH KAPAL YANG DIMILIKI/DIOPERASIKAN YANG DIKELUARKAN OLEH KEMENTERIAN PERHUBUNGAN;
 - I. SHIP PARTICULAR DARI SELURUH KAPAL YANG DIMILIKI/DIOPERASIKAN YANG DIBUAT SENDIRI OLEH PERUSAHAAN DI ATAS KOP SURAT PERUSAHAAN SESUAI FORMAT Q88;
 - J. IJIN DARI INSTANSI TERKAIT LAINNYA (UNTUK PERUSAHAAN PMA)
3. MEMBAYAR :
 - A. UANG PANGKAL RP. 15.000.000,-
 - B. SERTIPIKAT KEANGGOTAAN RP. 100.000,-
 - C. BUKU DIREKTORI INSA Rp. 800.000,-
 - D. IURAN KEANGGOTAAN BERDASARKAN PERHITUNGAN ANGKA (4) DI BAWAH INI

PEMBAYARAN UANG PENDAFTARAN DILAKUKAN DENGAN CARA TRANSFER KE REKENING SEBAGAI BERIKUT:

BANK MANDIRI (PERSERO) JAKARTA THAMRIN (EX. BDN)
ATAS NAMA DPP INSA
NOMOR REKENING. 103.00852.87262

BUKTI TRANSFER HARAP DIFAX/DIEMAIL/DIKIRIM LENGKAP DENGAN NAMA PERUSAHAAN PENGIRIM KEPADA SEKRETARIAT DPP INSA.

4. IURAN BULANAN KEANGGOTAAN INSA DIHITUNG DARI UKURAN YANG TERBESAR DARI HP / GT SETIAP KAPAL YANG DIMILIKI/DIOPERASIKAN, DENGAN PERHITUNGAN:

TOTAL JUMLAH HP / GT KAPAL X RP. 35,-

DENGAN MINIMUM PEMBAYARAN SEBESAR RP. 300.000,- PER BULAN, DAN HARUS DIBAYAR 12 (DUA BELAS) BULAN DIMUKA.

SEKRETARIAT DPP INSA

Jalan Tanah Abang III Nomor 10, Jakarta Pusat – 10160
Telepon : (021) 344 7149, 384 2307
Faksimile : (021) 384 9522, 384 5979
Website : www.insa.or.id
E-Mail : info@insa.or.id

JAKARTA, JANUARI 2020

(DIBUAT DI ATAS KERTAS KOP PERUSAHAAN)

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA INSA

Nomor : ,

Kepada Yth.:
DPP INSA
Jalan Tanah Abang III Nomor 10,
Jakarta Pusat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini Direktur dari Perusahaan sebagaimana tersebut dibawah ini:

Nama :
Jabatan :
Nomor HP :
Alamat email :

Dengan ini mengajukan permohonan menjadi anggota INSA, dengan data sebagai berikut:

1. Nama Perusahaan :
2. NPWP :
3. Bidang Usaha :
4. Jenis Ijin Usaha (pilih salah satu) : SIUPAL / SIOPSUS / SIUP Lainnya
 - a. Tanggal :
 - b. Nomor :
5. Ijin dari Instansi Terkait lainnya (**jika ada, mohon dilampirkan**) :
 - a. Tanggal :
 - b. Nomor :
6. a. Alamat Kantor Pusat :
.....
b. Telepon *) :
c. Faksimili *) :
d. Website :
e. E-Mail Perusahaan *) :

***) harus diisi**

- f. E-Mail P.I.C. *) :
- g. HP P.I.C. *) :
(untuk dapat menerima informasi lewat WA)
- 7. a. Alamat Kantor Cabang/Perwakilan **Jakarta** :
(Dalam hal Kantor Pusat di luar Jakarta) *)
- b. Telepon :
- c. Faksimili :
- d. Website :
- e. E-Mail Perusahaan *)** :
- f. E-Mail P.I.C. *)** :
- h. HP P.I.C. *) :
(untuk dapat menerima informasi lewat WA)
- 8. Susunan Dewan Komisaris :
- 9. Susunan Direksi :
- 10. Susunan pemegang saham dan persentase kepemilikan saham terakhir :
(Dalam hal saham dimiliki oleh Badan Hukum maka harus dilampirkan copy akta pemegang saham terakhir badan hukum tersebut, begitu juga seterusnya, sampai pada kepemilikan saham pribadi/perorangan)
- 11. a. Jumlah Karyawan Darat : orang
- b. Jumlah Karyawan Laut (ABK) : orang
- 12. Daftar Armada yang dimiliki / dioperasikan (terlampir)

Selanjutnya kami akan mematuhi Anggaran Dasar dan Anggaran Rumah Tangga INSA serta semua peraturan, keputusan dan ketentuan lainnya.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

*Meterai Rp. 6.000,- / secukupnya
cap perusahaan*

(Nama Jelas)
Direktur Utama

***) harus diisi**

Lampiran : Permohonan Menjadi Anggota INSA

Halaman : 1 (satu) seterusnya tergantung kebutuhan)

DAFTAR ARMADA YANG DIMILIKI DAN/ATAU DIOPERASIKAN

Nama Perusahaan :
Alamat Kantor Pusat :

Telepon :
Faksimile :
Website :
E-Mail :

NO	NAMA KAPAL	STATUS (MILIK/ CHARTER/ OPERASI)	JENIS / TYPE KAPAL	JENIS KOMIDITAS ANGKUTAN	TAHUN PEMBUATAN	HP	DWT	GT	DRAFT	LENGTH OVER ALL (LOA)

Catatan :
Apabila format di atas dianggap tidak cukup, dapat disempurnakan sendiri.

***) harus diisi**