



NAMA YANG MEREKOMENDASI :

TELEPON YANG MEREKOMENDASI:

Email REF. YANG MEREKOMENDASI:

## FORMULIR PENDAFTARAN PENGEMUDI

 Full Time Part Timer Laki - Laki Perempuan

## Darimana anda mengetahui Grab?

 Driver Grab SMS Email Website Facebook Radio Twitter Instagram Brosur Billboard Koran Lainnya.....

## IDENTITAS ANDA:

EMAIL GMAIL :

IMEI HP:

NAMA LENGKAP SESUAI KTP:

MEREK &amp; TYPE HP :

NOMOR KTP :

NO HP PRIBADI :

No Plat Mobil Sesuai STNK :

NO SIM MOBIL :

MEREK &amp; JENIS MOBIL :

MASA BERLAKU SIM :

 Rental/ Individu

NAMA ASURANSI MOBIL :

Nama Rental :

Apakah anda sedang ditilang oleh Polisi ?  Ya  TidakApakah anda memiliki catatan kriminal ?  Ya  Tidak

Apabila anda menjawab YA, silahkan jelaskan lebih lanjut

.....

Saya menyatakan bahwa saya telah membaca dan melengkapi sendiri aplikasi ini. Informasi yang diberikan disini adalah benar sepengetahuan saya dan saya tidak dengan sengaja menyimpan bahan-bahan yang merupakan fakta. Saya memahami bahwa tawaran apapun adalah bergantung sampai verifikasi tiap dan semua informasi. Pernyataan palsu atau informasi yang salah atau menyesatkan atau penghilangan bahan-bahan fakta apapun dan dapat menyebabkan aplikasi saya tidak valid atau pengakhiran akses yang sudah ada.

Saya lebih lanjut menyatakan bahwa saya akan bertanggung jawab pada penuntutan di pengadilan jika saya telah diketahui atau dengan ceroboh membuat suatu pernyataan palsu atau menghilangkan informasi relevan apapun, yang menyebabkan kerusakan langsung atau tidak langsung yang dialami oleh GRAB.

Saya memahami bahwa GRAB dapat membagi informasi ini dengan instansi lain (bukan individual) jika diperlukan untuk pencegahan kejahatan atau gangguan, atau untuk tujuan selama menurut hukum kekeluargaan pribadi yang berlaku. Saya memberikan wewenang untuk pemeriksaan verifikasi yang dibuat tentang saya termasuk hasil pidana dari pemeriksaan ini untuk dikomunikasikan pada perusahaan. Saya memahami bahwa semua informasi akan dijaga kerahasiaannya oleh GRAB.

Saya akan mengusahakan untuk menginformasikan GRAB dalam waktu 21 hari jika saya dituntut dengan, atau terbukti atas, kejahatan kriminal baru apapun; menerima suatu peringatan polisi; didiskualifikasi dari mengemudi; membuat persoalan pada ketertiban kesehatan mental atau ketertiban pelanggaran seksual atau jika status medis saya berubah dalam cara apapun yang akan memengaruhi mengemudi saya

 SAYA MENGONFIRMASI SAYA TELAH MEMBACA DAN MEMAHAMI PERNYATAAN DIATAS, TERMASUK IJIN YANG TERKANDUNG DIBAWAH INI.

Tanda tangan:

Tanggal: