

WHISTLEBLOWING FORM

Nama Pelapor*	
Nomor Telefon Aktif*	
1. Pilih Jenis Pelanggaran:* <i>(dapat lebih dari 1)</i>	
☐ Korupsi, suap, dan gratifikasi ☐ Benturan Kepentingan ☐ Penerimaan tidak sah ☐ Pemerasan ☐ Penyalahgunaan Uang Tunai ☐ Penyalahgunaan Wewenang ☐ Pemalsuan dokumen atau manipulasi data	☐ Penyalahgunaan Aset dan/atau Sumber Daya Perusahaan ☐ Melebihi Kekayaan Bersih dan/atau Pendapatan Bersih ☐ Mengurangi Kekayaan Bersih dan/atau Pendapatan Bersih ☐ Penipuan ☐ Pembocoran Informasi Rahasia ☐ Tindakan lain yang dipersamakan dengan <i>Fraud</i> ☐ Pelanggaran Hukum atau Kode Etik Perusahaan
2. Siapa saja pihak yang terlibat*	Nama 1:
	Posisi 1:
	Nama 2:
	Posisi 2:
3. Kapan peristiwa tersebut terjadi?* <i>(free text)</i>	
4. Dimana peristiwa tersebut terjadi?* <i>(free text)</i>	
5. Peristiwa tersebut sudah pernah terjadi sebelumnya:*	☐ Ya ☐ Tidak
6. Jelaskan bagaimana pelanggaran/Fraud tersebut terjadi.* <i>(free text)</i>	
7. Bukti pendukung yang dimiliki* <i>(file upload)</i>	
<u>Disclaimer:</u> * bersifat wajib diisi ☐ Nama Pelapor dapat menggunakan nama Anonim. ☐ Informasi yang diberikan adalah informasi yang benar dan didasari dengan itikad baik yang tidak bertujuan untuk kepentingan pribadi/kelompok, tujuan fitnah, balas dendam, pencemaran nama baik pegawai lain, hoax, SARA, dan lain-lain.	