

SURAT KUASA PENDEBETAN - PT BANK PERMATA, Tbk

Ketentuan pengisian:

Mohon diisi secara jujur, lengkap dan benar dengan menggunakan pulpen serta huruf cetak dan memberi tanda () pada kotak jawaban yang sesuai.

Mohon pastikan semua informasi yang dibutuhkan telah dipenuhi oleh Pemegang Polis dan/atau Pemilik Rekening sebelum menandatangani.

Apabila diperlukan koreksi terhadap informasi yang telah diberikan, mohon dicoret dan ditandatangani di setiap bentuk koreksi tersebut.

Wajib melampirkan fotokopi identitas diri dari Pemegang Polis dan Pemilik Rekening yang masih berlaku.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemilik Rekening : _____
Negara , Tempat & Tanggal Lahir : _____
No. Identitas Diri : _____ Jenis Identitas Diri : KTP Paspor Lainnya : _____
Alamat Lengkap (Sesuai Identitas Diri) : _____
No. Telepon : _____ E-Mail : _____
No. Telepon Seluler (Handphone) : _____
Hubungan Dengan Pemegang Polis : Diri Sendiri Suami/Istri Orang Tua Anak Lainnya : _____

Nomor Rekening : _____ Cabang : _____
(selanjutnya disebut "Rekening")

----- (Selanjutnya disebut "Pemberi Kuasa") -----

Dengan ini memberikan kuasa kepada PT ASTRA AVIVA LIFE dengan hak substitusi (selanjutnya disebut "Penerima Kuasa") KHUSUS untuk : (I) Mendaftarkan Rekening ke dalam layanan autodebet milik PT Bank Permata Tbk (selanjutnya disebut "Bank"); (II) Mendebet dan mengkreditkan atau memindahbukukan sejumlah dana dari Rekening Pemberi Kuasa melalui layanan autodebet milik Bank untuk keperluan pembayaran Premi Asuransi berikut biaya-biaya lain yang timbul (jika ada) sehubungan dengan keikutsertaan Pemegang Polis berdasarkan polis asuransi ("Polis") dan/atau Surat Permohonan Asuransi jiwa ("SPAJ") atau formulir lainnya sehubungan dengan Polis dengan data yang tertera di bawah ini; (III) Meminta Bank untuk melakukan verifikasi terhadap data Rekening milik Pemberi Kuasa sekaligus menerima hasil verifikasi yang dilakukan oleh Bank (khusus untuk Rekening yang diterbitkan oleh Bank)

Nomor SPAJ/Polis : _____
Nama Pemegang Polis : _____
Pendebetan untuk pembayaran : Premi Pertama dan Premi Lanjutan Premi Pertama Premi Lanjutan
Jumlah Premi : IDR/USD* _____

* Coret yang tidak perlu dan wajib diisi sejumlah premi yang sudah disetujui sesuai frekuensi bayar yang dipilih

----- (Selanjutnya disebut "Pemegang Polis") -----

Pemberi Kuasa dan Penerima Kuasa menyepakati bahwa kuasa ini diberikan dengan ketentuan :

- Surat Kuasa Pendebetan ini berlaku sejak tanggal ditandatangani oleh Pemberi Kuasa dan berakhir bila dibatalkan oleh Pemberi Kuasa. Dalam hal pembatalan, maka Pemberi Kuasa wajib untuk memberitahukan secara tertulis paling lambat 1 (satu) bulan sebelum Tanggal Jatuh Tempo Premi kepada Penerima Kuasa untuk pembatalan Surat Kuasa Pendebetan ini.
- Pemberi Kuasa wajib menyediakan dana yang cukup pada Rekening sebagaimana tercantum dalam Surat Kuasa Pendebetan ini selambat-lambatnya 1 (satu) hari kerja sebelum Tanggal Jatuh Tempo Premi atau tanggal lain yang ditetapkan Penerima Kuasa. Apabila pada Tanggal Jatuh Tempo Premi saldo Rekening Pemberi Kuasa tidak mencukupi, maka Bank tidak berkewajiban untuk melaksanakan pendebetan Rekening Pemberi Kuasa dan karenanya segala risiko yang timbul serta kewajiban pembayaran Premi Asuransi sepenuhnya menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa.
- Dalam hal pendebetan ditujukan untuk pembayaran Premi Lanjutan, maka tanggal pendebetan Premi akan mengikuti Tanggal Jatuh Tempo yang tercantum dalam Ringkasan Polis. Apabila tanggal tersebut jatuh pada hari libur, maka proses pendebetan Premi Asuransi akan dilakukan pada hari kerja berikutnya.
- Apabila Polis mengalami perubahan yang telah disetujui oleh PT Astra Aviva Life atas perubahan finansial maupun yang disebabkan oleh spesifikasi produk, maka Pemberi Kuasa dan atau Pemegang Polis dengan ini memberikan persetujuan bahwa Surat Kuasa Pendebetan ini secara otomatis akan mengikuti Jumlah Premi setelah perubahan Polis.
- Pemegang Polis dan Pemberi Kuasa menjamin serta bertanggung jawab atas kebenaran data atau informasi yang tercantum dalam Surat Kuasa Pendebetan ini berikut segala akibatnya.
- Apabila terdapat perubahan atau penutupan Rekening, maka Pemberi Kuasa wajib memberitahukan kepada Penerima Kuasa dengan mengisi Surat Kuasa Pendebetan yang baru.
- Jika Pemberi Kuasa tidak memberikan data/informasi secara benar dan tidak memberitahukan adanya perubahan atau penutupan Rekening yang menyebabkan Polis menjadi tidak aktif, maka Pemberi Kuasa bersedia untuk bertanggung jawab dan menanggung segala risiko yang timbul karenanya.
- Dengan ditandatanganinya Surat Kuasa Pendebetan ini akan menggantikan Surat Kuasa Pendebetan sehubungan dengan SPAJ/Polis yang pernah diberikan sebelumnya oleh Pemberi Kuasa kepada Penerima Kuasa (jika ada).
- Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa ini menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa dan/atau Pemegang Polis sepenuhnya, dan dengan ini membebaskan Bank dan Penerima Kuasa dari segala tuntutan dalam bentuk apapun dan atau gugatan dari pihak manapun termasuk dari Pemberi Kuasa. Salinan/fotokopi dari Surat Kuasa Pendebetan ini sama sah dan berlakunya sesuai dengan dokumen aslinya.

Ditandatangani di _____ Pada tanggal _____

Materai Rp. 6.000,-

Nama Jelas & Tandatangan Pemegang Polis
(Sesuai dengan fotokopi Identitas Diri yang dilampirkan)

Nama Jelas & Tandatangan Pemberi Kuasa
(Sesuai dengan fotokopi Identitas Diri yang dilampirkan)

| DIISI OLEH PETUGAS PENERIMA KUASA | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------------|---------|--------------------|
| Yang Memproses | | Yang Menyetujui | | Stempel Pengesahan |
| | | | | |
| Nama & TTD | Tanggal | Nama & TTD | Tanggal | |

PT ASTRA AVIVA LIFE terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan.

IB/PM/0418