



Kepada :  
PT. Asuransi Allianz Life Indonesia

APLIKASI & SURAT KUASA PENDEBETAN REKENING  
PEMBAYARAN PREMI ASURANSI

Tanggal : ..... / ..... / .....

**DIISI OLEH PEMEGANG POLIS**

Nama Pemegang Polis : \_\_\_\_\_  
 Nomor Identitas Pemegang Polis : KTP / SIM / Paspor No. \*) \_\_\_\_\_  
 Alamat Pemegang Polis : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_  
 Telpon Rumah : ( \_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ Kantor : ( \_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ Handphone : \_\_\_\_\_  
 Nomor Polis : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dengan ini mendaftarkan dan setuju bahwa pembayaran Premi Asuransi berikut biaya-biaya yang timbul, dilakukan melalui Layanan Direct Debit PT. Bank Mandiri (Persero) Tbk dan berdasarkan kuasa Pemilik Rekening tersebut di bawah ini.

**DIISI OLEH PEMILIK REKENING BANK MANDIRI**

Yang bertanda tangan di bawah ini (selanjutnya disebut Pemberi Kuasa) :

Nama Pemilik Rekening : \_\_\_\_\_  
 Nomor Identitas Pemilik Rekening : KTP / SIM / Paspor No. \*) \_\_\_\_\_  
 Alamat Pemilik Rekening : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_  
 Telpon Rumah : ( \_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ Kantor : ( \_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ Handphone : \_\_\_\_\_  
 No. Rekening : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dengan ini \*\*):

- a. Untuk diri sendiri
- b. Dalam kedudukannya selaku .....dari dan oleh karena itu berhak bertindak untuk dan atas nama serta sah mewakili ..... berkedudukan di [#].....

Memberikan kuasa kepada PT Asuransi Allianz Life Indonesia dengan hak substitusi, berkedudukan di Jakarta (selanjutnya disebut Penerima Kuasa):

**KHUSUS**

Untuk mendebet rekening Pemberi Kuasa sebagaimana tersebut di atas guna keperluan Pembayaran Premi Asuransi PT. Asuransi Allianz Life Indonesia atas nama Pemegang Polis tersebut diatas sebesar kewajiban Premi Asuransi berikut biaya-biaya yang timbul sebagaimana dimaksud dalam polis PT. Asuransi Allianz Life Indonesia yang disepakati antara Pemegang Polis dan Penerima Kuasa

**KETENTUAN**

1. Aplikasi & Surat Kuasa Pendebetn Rekening Pembayaran Premi Asuransi dan Kuasa ini berlaku sejak ditandatangani dan berakhir pada saat Pemegang Polis telah menyelesaikan seluruh kewajibannya kepada Penerima Kuasa dan atau apabila telah mendapat persetujuan dari Penerima Kuasa dan atau adanya Pembatalan Aplikasi & Surat Kuasa Pendebetn Rekening Pembayaran Premi Asuransi dari pemilik rekening.
2. Pemberi Kuasa wajib menyediakan dana yang cukup pada rekening Pemberi Kuasa sebagaimana dimaksud dalam Surat Kuasa ini selambat-lambatnya 1 ( satu ) hari kerja sebelum tanggal jatuh tempo angsuran pembayaran premi Asuransi yang disepakati antara Penerima Kuasa dengan Bank Mandiri.
3. Pemegang Polis dan Pemberi Kuasa bertanggung jawab penuh atas kebenaran informasi yang diberikan dalam Aplikasi & Surat Kuasa Pendebetn Rekening Pembayaran Premi Asuransi ini berikut segala akibatnya
4. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa ini menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa sepenuhnya dan dengan ini membebaskan PT Bank Mandiri(Persero) Tbk dari segala tuntutan dalam bentuk apapun dan atau gugatan dari pihak ketiga manapun.

<b>Penerima Kuasa</b>	<b>Pemegang Polis</b>	<b>Pemberi Kuasa</b>
		Meterai Rp 6.000,-

<b>Nama dan Tanda Tangan ALLIANZ</b>	<b>Nama &amp; Tanda Tangan</b>	<b>Nama &amp; Tanda Tangan</b>
--------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Catatan :  
 \*) Agar disertakan copy identitas dan foto copy tabungan/rekening giro  
 \*\*) Pilih salah satu sesuai dengan status Pemberi Kuasa ( perorangan atau perseroan )