PENCABUTAN SURAT KUASA
PEMBAYARAN PREMI ASURANSI ALLIANZ LIFE INDONESIA
MELALUI KARTU KREDIT

No. _____

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama / Perusahaan : .....

Alamat : .....

..... Kode Pos : .....

No. KTP / SIM / Paspor : .....

Nomor Telepon : Rumah ..... Kantor : .....

(Selanjutnya disebut PEMBERI KUASA)

dengan ini mencabut Kuasa kepada PT.**Asuransi Allianz Life Indoenesia,** untuk mendebet Kartu Kredit saya, sebagai berikut :

Jenis Kartu Kredit : ☐ BCA Card ☐ Visa Card ☐ Mastercard

Nomor Kartu Kredit : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Masa Berlaku Kartu : ☐☐☐☐

BANK Penerbit : .....

atas tagihan *premi asuransi* setiap jatuh tempo polis sebagai berikut

Nomor Polis : .....

Pemegang Polis : .....

Program/Cara bayar : .....

Jumlah Premi : .....

Demikian pencabutan surat kuasa ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di ..... , Tanggal .....

Tanda Tangan

Materai
Rp.6.000,-

(_____)
Nama Jelas & Tanda Tangan

Catatan :

- Pencabutan Surat Kuasa ini berlaku apabila diberitahukan secara *tertulis* serta ditandatangani di atas materai sekurang-kurangnya *1 (satu) bulan sebelum* jatuh tempo premi berikutnya