Allianz

SURAT KUASA PENDEBITAN REKENING BANK MANDIRI

Kepada:
PT Asuransi Allianz Life Indonesia

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 ujrah yang timbul, dilakukan melalui Layanan Direct Debit PT Bank Mandiri (Persero) Tbk dan berdasarkan kuasa Pemilik Rekening sebagaimana 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 Kontribusi Asuransi PT Asuransi Allianz Life Indonesia atas nama Pemegang Polis tersebut diatas sebesar kewajiban Kontribusi 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 Pendebetan Rekening Pembayaran Kontribusi Asuransi dan Kuasa ini berlaku sejak ditandatangani dan berakhir pada saat Peserta telah menyelesaikan seluruh kewajibannya kepada Penerima Kuasa dan atau apabila telah mendapat persetujuan dari Penerima Kuasa dan atau adanya Pembatalan Aplikasi & Surat Kuasa Pendebetan Rekening Pembayaran Kontribusi 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 kontribusi Asuransi yang disepakati antara Penerima Kuasa dengan Bank Mandiri.
3. Peserta dan Pemberi Kuasa bertanggung jawab penuh atas kebenaran informasi yang diberikan dalam Aplikasi & Surat Kuasa Pendebetan Rekening Pembayaran Kontribusi 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.

Penerima Kuasa | **Pemegang Polis** | **Pemberi Kuasa**

Meterai Rp 10.000

_____
Nama dan Tanda Tangan Allianz

_____
Nama & Tanda Tangan

_____
Nama & Tanda Tangan

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