

SURAT KUASA PENDEBITAN REKENING BANK NEGARA INDONESIA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pemilik Rekening :

Nomor :

KTP :

Alamat Nomor :

Telepon Alamat : Rumah : Kantor : Ext : Handphone :

Surat Elektronik : (E-mail)

Selanjutnya disebut sebagai "Pemberi Kuasa";
dengan ini terlebih dahulu menerangkan hal-hal sebagai berikut:

1. Bahwa Pemberi Kuasa adalah pemilik rekening dengan data sebagai berikut:
2. Nomor Rekening :
 - Atas Nama :
 (untuk selanjutnya disebut "Rekening Pemberi Kuasa"), yang terdapat pada PT Bank Negara Indonesia (Persero) Tbk., selanjutnya disebut "BNI"
3. Bahwa Pemberi Kuasa bermaksud memberikan persetujuan dan kuasa kepada:
 - Nama : PT Asuransi Allianz Life Indonesia
 - Alamat : World Trade Centre 3, Lantai 10-15, Jl. Jenderal Sudirman Kav. 29-31 Jakarta Selatan 12920,
 selanjutnya disebut "Penerima Kuasa", untuk melakukan hal-hal sebagaimana akan disebutkan di bawah ini.
4. Bahwa Pemberi Kuasa merupakan nasabah produk asuransi jiwa dari Penerima Kuasa dengan data polis sebagai berikut:

| No. | Nomor Polis/SPAJ | Nama Pemegang Polis | Nama Tertanggung | Hubungan Pemilik Rekening dengan Pemegang Polis |
|-----|------------------|---------------------|------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4. Bahwa untuk memudahkan mekanisme pembayaran kewajiban kontribusi atas polis asuransi jiwa yang dimaksud, Pemberi Kuasa bermaksud memberikan persetujuan kepada Penerima Kuasa untuk melakukan pendebitan atas Rekening Pemberi Kuasamaka dengan ini Pemberi Kuasa memberikan persetujuan dan kuasa kepada Penerima Kuasa khusus untuk melakukan tindakan-tindakan sebagai berikut:
 - a. Mendaftarkan Rekening Pemberi Kuasa dalam Layanan BNIDirect atas nama Penerima Kuasa yang ada di BNI
 - b. Melakukan pendebitan sejumlah dana dari Rekening Pemberi Kuasa melalui fitur yang ada pada Layanan BNIDirect yang ada pada BNI yang nominal/jumlah dan tanggal pendebitan setiap bulannya ditentukan oleh Penerima Kuasa, untuk selanjutnya dipindahbukukan (dikreditkan) ke rekening Penerima Kuasa dengan nomor rekening..... yang terdapat di BNI.
 - c. Menyampaikan kepada BNI semua data yang berkaitan dengan pemberian dan pelaksanaan Surat Kuasa ini (misal: bukti identitas diri, dsb).
 - d. Memerintahkan kepada BNI untuk membantu Penerima Kuasa melaksanakan kuasa yang diberikan berdasarkan Surat Kuasa ini.

Sehubungan dengan pemberian kuasa tersebut di atas, dengan ini Pemberi Kuasa menyatakan memberikan persetujuan kepada BNI, termasuk para pegawainya yang melaksanakan isi Surat Kuasa dan Pernyataan ini untuk:

- a. Memberikan informasi yang diperlukan yang berkaitan Rekening Pemberi Kuasa dan diperlukan oleh Penerima Kuasa atau pegawai yang ditunjuk untuk melaksanakan kuasa yang diberikan oleh Pemberi Kuasa berdasarkan Surat Kuasa dan Pernyataan ini.
- b. Memberikan akses kepada Penerima Kuasa atau Rekening Pemberi Kuasa dan karenanya memberikan persetujuan/kewenangan kepada BNI untuk memberikan dan menyediakan semua data berkaitan dengan Rekening Pemberi Kuasa yang dapat dibuka, diketahui, dan diperoleh Penerima Kuasa pada saat mengakses Rekening, termasuk penyerahan data berupa nama, nomor Rekening Pemberi Kuasa maupun jumlah simpanan/dana pada Rekening, dan karenanya Pemberi Kuasa menyatakan bahwa hal tersebut bukanlah merupakan pelanggaran atas ketentuan rahasia bank sebagaimana diatur dalam Undang-Undang Nomor 10 tahun 1998, tentang Perbankan, berikut segenap peraturan pelaksanaannya.
- c. Pemberi Kuasa memahami sepenuhnya segala resiko yang kemungkinan timbul berdasarkan pemberian kuasa sebagaimana dimaksud dalam Surat Kuasa dan Pernyataan ini dan Pemberi Kuasa bersedia untuk bertanggung jawab sepenuhnya atas segala kemungkinan kerugian yang timbul terhadap pemberian kuasa ini sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

Surat Kuasa dan Pernyataan ini tunduk pada Syarat dan Ketentuan Umum Pembukaan dan Penutupan rekening dan ketentuan-ketentuan lain yang berkaitan dengan pelaksanaan dari surat kuasa ini yang berlaku di BNI.

Surat Kuasa dan Pernyataan ini akan berlaku sejak tanggal diterimanya Surat Kuasa dan Pernyataan ini oleh BNI. Surat Kuasa dan Pernyataan ini tidak dapat ditarik atau dicabut kembali, dan oleh karenanya tidak akan berakhir atau dihapus karena sebab apapun, termasuk sebab-sebab sebagaimana dimaksud Pasal 1813, 1814 dan 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata. Pencabutan Surat Kuasa dan Pernyataan ini harus dilakukan secara tertulis oleh Pemberi Kuasa (ahli warisnya) melalui Penerima Kuasa dan diterima oleh BNI selambat-lambatnya 3 (tiga) hari kerja sebelum tanggal efektif berakhirnya kuasa yang dikehendaki oleh Pemberi Kuasa.

1. Data yang tercantum dalam formulir ini akan digunakan untuk memproses pengajuan Anda. Apabila informasi yang tercantum tidak lengkap, maka PT Asuransi Allianz Life Indonesia berhak untuk tidak melanjutkan proses pengajuan Anda sampai seluruh informasi tersebut dilengkapi. Apabila di kemudian hari data yang terdapat dalam formulir ini tidak benar atau perlu diperbaharui, Anda dapat mengajukan perbaikan atau pembaharuan data.
2. Untuk informasi lebih lanjut, anda dapat menghubungi AllianzCare di 1500136 atau melalui email contactus@allianz.co.id Data yang tercantum di dalam formulir ini adalah milik PT Asuransi Allianz Life Indonesia Seluruh karyawan, karyawan alih daya dan tenaga pemasar
3. PT Asuransi Allianz Life Indonesia wajib menjaga kerahasiaan data tersebut dan tidak diperkenankan untuk mempublikasikan atau menyebarkan atau memberikan data tersebut kepada pihak yang tidak berwenang tanpa izin tertulis sebelumnya dari PT Asuransi Allianz Life Indonesia Apabila formulir ini tersebar tanpa sengaja atau tidak tersimpan dengan baik, mohon untuk memberitahukan segera melalui email ke contactus@allianz.co.id atau nomor telepon 1500136

Demikian Surat Pernyataan dan Kuasa Autodebet Rekening ini diberikan untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Ditandatangani di Pada tanggal / / (Tanggal/Bulan/Tahun)

Penerima Kuasa

Pemberi Kuasa



(.....)
*diisi di kantor pusat PT

(.....)
Nama dan Tanda Tangan Pemilik Rekening
*Mohon Tanda tangan sesuai pada kartu identitas yang dilampirkan

Verifikasi Bank

| | |
|--------------------|--|
| Nama | |
| Jabatan | |
| Nomor Telepon/Faks | |
| Alamat e-mail | |
| Tanda tangan | |

- Dokumen yang wajib dilampirkan :**
- Fotokopi KTP/SIM/Paspor yang masih berlaku dan jelas dari Pemilik Rekening dan Pemilik Pemegang Polis
 - Fotokopi halaman depan buku tabungan yang jelas atas nama Pemilik Rekening
 - Fotokopi kartu ATM bagian depan yang jelas dan masih berlaku
 - Jika Pemilik Rekening bukan Pemegang Polis lampirkan form KYC (Know Your Customer) beserta dokumen pendukung lainnya seperti kartu keluarga dan copy KTP/ SIM/Paspor Pemegang Polis
 - Dokumen KYC dilampirkan apabila payor bukan pemilik rekening