

SURAT KUASA PENDEBITAN REKENING BANK MANDIRI

Kepada:
PT Asuransi Allianz Life Syariah Indonesia

Tanggal : / /

DIISI OLEH PESERTA

Nama Peserta : _____
Nomor Identitas Peserta : KTP / SIM / Paspor No. *) _____
Alamat Peserta : _____
Kode Pos _____
Telpon Rumah : (___) - _____ Kantor : (___) - _____ Handphone : _____
Nomor Polis :

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

Dengan ini mendaftarkan dan setuju bahwa pembayaran Kontribusi Asuransi berikut ujah 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 **):

- Untuk diri sendiri
- 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 Syariah 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 Syariah Indonesia atas nama Peserta tersebut diatas sebesar kewajiban Kontribusi Asuransi berikut biaya-biaya yang timbul sebagaimana dimaksud dalam polis PT Asuransi Allianz Life Syariah Indonesia yang disepakati antara Peserta dan Penerima Kuasa

KETENTUAN

- Aplikasi & Surat Kuasa Pendebitan 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 Pendebitan Rekening Pembayaran Kontribusi Asuransi dari pemilik rekening.
- 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.
- Peserta dan Pemberi Kuasa bertanggung jawab penuh atas kebenaran informasi yang diberikan dalam Aplikasi & Surat Kuasa Pendebitan Rekening Pembayaran Kontribusi Asuransi ini berikut segala akibatnya.
- 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

Peserta

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)