

SURAT KUASA PENDEBETAN KARTU KREDIT UNTUK PEMBAYARAN PREMI ASURANSI

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap (sesuai KTP/SIM/Paspor)

Alamat

Jenis Identitas KTP SIM Paspor

Nomor Identitas

No. Telp. HP

Kantor

Hubungan dengan Pemegang Polis : Diri sendiri Suami/Isteri Orang Tua Anak Pihak yang ditunjuk (sesuai yang tercantum dalam SPAJ)

.....(Selanjutnya disebut "**Pemberi Kuasa**"),.....

Dengan ini memberi Kuasa kepada PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia, (selanjutnya disebut "**Penerima Kuasa**"), untuk mendebet Kartu Kredit saya sebagai berikut:

Jenis Kartu Kredit Visa Card Master Card JCB BCA Card AMEX

Bank Penerbit

No Kartu Kredit

Masa Berlaku Kartu /

Untuk pembayaran atas tagihan premi asuransi dan biaya-biaya yang timbul (jika ada) sebagai berikut (sesuai dengan data yang terdapat pada Polis atau Surat Permohonan Asuransi Jiwa atau formulir lainnya):

Nama Pemegang Polis

Nomor Polis Atau Nomor SPAJ

Untuk Pembayaran Premi/ Kontribusi Pertama Premi/ Kontribusi Lanjutan

Jatuh Tempo (khusus premi/ kontribusi lanjutan) tanggal / bulan

Jumlah Premi

Cara Bayar bulanan tiga bulanan semesteran tahunan

PERNYATAAN

1. Pemberi Kuasa dengan ini menyatakan bahwa Pemberi Kuasa telah membaca, mengerti, dan memahami serta menyetujui isi dari Surat Kuasa Pendebetan Kartu Kredit ini dengan sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun serta menerangkan bahwa isi dari Surat Kuasa Pendebetan Kartu Kredit adalah benar;
2. Premi yang tercantum dalam surat kuasa adalah sesuai dengan jumlah premi yang harus dibayarkan;
3. Bila polis mengalami perubahan, maka surat kuasa mengikuti premi setelah perubahan polis;
4. Segala bentuk perubahan data yang dapat mempengaruhi pembayaran tagihan premi polis tersebut di atas WAJIB, sampaikan segera kepada PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia.
5. Surat kuasa ini tetap berlaku untuk perpanjangan kartu kredit berikutnya apabila masa kartu kredit telah berakhir.
6. Jika terjadi kegagalan pendebetan kartu kredit oleh bank penerbit karena sebab apapun bukan tanggung jawab PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia;
7. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa khusus dengan hak substitusi kepada PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia pendebetan kartu kredit ini menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa sepenuhnya dan dengan ini Pemberi Kuasa membebaskan PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia dari segala macam tuntutan/ gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termasuk dari Pemberi Kuasa.

Surat Kuasa ini berlaku sejak ditandatangani dan sampai ada pembatalan dari Pemberi Kuasa dengan mendapat persetujuan dari PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia.

Ditandatangani di :

Tanggal :
tanggal bulan tahun

Tandatangan Pemberi Kuasa

Tandatangan Pemegang Polis

Materai Rp.10.000,-

Tanda Tangan dan Nama Jelas

Tanda Tangan dan Nama Jelas

Catatan:

- Mohon tandatangan sesuai Kartu Identitas yang dilampirkan dan akan menjadi spesimen tanda tangan Anda dikemudian hari.
- Lampirkan dengan fotokopi kartu kredit Pemberi Kuasa