

## SURAT KUASA PENDEBETAN KARTU KREDIT UNTUK PEMBAYARAN PREMI/KONTRIBUSI 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/Kontribusi asuransi dan/atau biaya lain (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/Kontribusi

Cara Bayar  bulanan  tiga bulanan  semesteran  tahunan

### PERNYATAAN

- Pemberi Kuasa dengan ini menyatakan bahwa Pemberi Kuasa telah membaca, mengerti, dan memahami serta menyetujui keseluruhan 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.
- Pemberi Kuasa dengan ini menyatakan akan membayarkan Premi/Kontribusi dan/atau biaya lain (jika ada) sesuai dengan jumlah yang tercantum dalam Surat Kuasa Pendebetan Kartu Kredit ini atau besaran lain yang ditagihkan oleh PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia guna keperluan pembayaran Polis. Dalam hal terdapat perubahan besaran Premi/Kontribusi, maka secara otomatis akan mengikuti besaran Premi/Kontribusi setelah perubahan.
- Segala bentuk perubahan data yang dapat mempengaruhi pembayaran tagihan Premi/Kontribusi Polis tersebut di atas, WAJIB disampaikan segera kepada PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia.
- Surat Kuasa Pendebetan Kartu Kredit ini tetap berlaku untuk perpanjangan kartu kredit berikutnya apabila masa kartu kredit telah berakhir.
- Jika terjadi kegagalan pendebetan kartu kredit oleh bank penerbit karena sebab apapun bukan merupakan tanggung jawab PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia.
- Setiap pengajuan pengembalian dana sehubungan dengan pembayaran Premi/Kontribusi atas Polis akan diproses dengan cara pengkreditan kembali ke kartu kredit asal.
- Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa khusus dengan hak substitusi kepada PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia untuk 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 Pendebetan Kartu Kredit ini berlaku sejak ditandatangani dan tetap berlaku sampai dengan adanya pembatalan dari Pemberi Kuasa dengan ketentuan pembatalan tersebut telah mendapat persetujuan dari PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia.

Ditandatangani di :

Tanggal :

tanggal                      bulan                      tahun

Tanda tangan Pemberi Kuasa

Tanda tangan Pemegang Polis

Materai Rp.10.000,-

Tanda tangan dan Nama Jelas

Tanda tangan dan Nama Jelas

**Catatan:**

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