

SURAT KUASA PENDEBETAN REKENING

Jangan menandatangani formulir dalam keadaan kosong

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama Pemilik Rekening :
(untuk selanjutnya disebut sebagai "Pemberi Kuasa")
Nomor Rekening BNI :
Nomor Identitas Pemilik Rekening : KTP/SIM/Paspor No.*)
Alamat Pemilik Rekening :
Nomor telepon : (R) (K) (HP)

Dengan ini mendaftarkan dan menyetujui bahwa Pemilik Rekening tersebut di atas memberikan kuasa kepada **PT Bank Negara Indonesia (Persero) Tbk** (untuk selanjutnya disebut sebagai Penerima Kuasa):

KHUSUS

Untuk mendebet rekening Pemberi Kuasa sebagaimana tersebut di atas dan memindahkan dananya ke rekening PT. Panin Dai-ichi Life guna keperluan Pembayaran Premi Asuransi atas nama Pemegang Polis tersebut di bawah ini sebesar kewajiban Premi Asuransi berikut biaya-biaya yang timbul sebagaimana diatur dalam Polis Asuransi PT. Panin Dai-ichi Life yang disepakati antara Pemegang Polis dan PT. Panin Dai-ichi Life.

Nama Pemegang Polis :
Nomor Polis :
Alamat Pemegang Polis :
Nomor telepon : (R) (K) (HP)
Periode :
Jumlah Premi : Sesuai dengan besaran premi yang diatur dalam Polis atau Perubahan Polis

KETENTUAN

1. Pemegang Polis dan Pemberi Kuasa bertanggung jawab penuh atas kebenaran informasi yang diberikan dalam Surat Kuasa Pembayaran Premi Melalui Debet Rekening ini.
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 Pembayaran Premi Asuransi sesuai dengan polisnya.
3. Surat Kuasa Pembayaran Premi Asuransi Melalui Debet Rekening ini berlaku efektif sejak diterima dan disetujui oleh PT. Panin Dai-ichi Life.
4. Pendebetan rekening akan dilakukan pada tanggal yang telah ditetapkan oleh PT. Panin Dai-ichi Life. Apabila terjadi kegagalan pendebetan maka akan dilakukan kembali sesuai jadwal selanjutnya sampai dengan polis menjadi batal. Kegagalan pendebetan bukan menjadi tanggung jawab dari PT. Panin Dai-ichi Life.
5. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa ini menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa sepenuhnya dan dengan ini Pemberi Kuasa membebaskan Penerima Kuasa dan PT. Panin Dai-ichi Life dari segala tuntutan dalam bentuk apapun dan atau gugatan dari pihak manapun.
6. Dengan mengesampingkan berlakunya Pasal 1813, 1814 dan Pasal 1816 KUHP, Surat Kuasa Pembayaran Premi Asuransi Melalui Debet Rekening ini tidak dapat dibatalkan/berakhir kecuali Pemberi Kuasa dan Pemegang Polis memberitahukan secara tertulis 1 (satu) bulan sebelum jatuh tempo Pembayaran Premi Asuransi kepada Penerima Kuasa mengenai pengakhiran Surat Kuasa Pembayaran Premi Melalui Debet Rekening atas polisnya.

Dengan menandatangani surat kuasa ini saya menyetujui untuk tunduk kepada ketentuan yang ditetapkan oleh PT. Panin Dai-ichi Life dari waktu ke waktu yang mengatur mengenai tata cara pembayaran premi atas Polis maupun ketentuan-ketentuan lainnya yang ditetapkan dari waktu ke waktu oleh PT. Panin Dai-ichi Life berkaitan dengan Polis.

Demikian surat kuasa ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Tanggal

Pemberi Kuasa,

Materai Rp. 6.000,-

Pemilik Rekening

No. Polis / SPAJ :	Tanggal Verifikasi :
Pemegang Polis	SOA
_____	_____
Tanda Tangan & Nama Jelas	Tanda Tangan & Nama Jelas

Dokumen pelengkap yang harus disertakan :

1. Fotokopi tabungan / rekening giro perorangan
2. Fotokopi identitas diri