

SURAT KUASA PEMBAYARAN KLAIM



Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

Alamat : _____

Nomor KTP/SIM/PASSPORT : _____

(Lampirkan Copy Identitas)

Selanjutnya disebut Pemberi Kuasa, dengan ini memberi kuasa kepada:

Nama : _____

Alamat : _____

Nomor KTP/SIM/PASSPORT : _____

(Lampirkan Copy Identitas)

Selanjutnya disebut Penerima Kuasa.

Hubungan dengan Penerima Kuasa Suami/istri Orang tua/anak
 Kakak/adik Lainnya: _____

Untuk dan atas nama Pemberi Kuasa

-----**KHUSUS**-----

Mengurus dan menerima pembayaran klaim _____ pengajuan tanggal _____ Polis No. _____ atas nama _____ pada PT Panin Dai-Ichi Life, dengan alasan _____

Untuk itu Penerima Kuasa berhak menandatangani surat-surat dan dokumen-dokumen yang berkaitan dengan klaim tersebut, dan melakukan tindakan-tindakan lain yang dianggap perlu oleh Penerima Kuasa untuk kepentingan Pemberi Kuasa.

Segala resiko yang mungkin akan timbul berkaitan dengan Kuasa ini menjadi tanggungan Pemberi Kuasa.

Demikian Surat Kuasa ini dibuat tanpa hak substitusi, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cara Pembayaran Klaim : Cek Transfer (*Isi Data Rekening di Bawah*)

Bank : _____

Cabang/Unit : _____ Kota : _____

No. Rekening : _____ Jenis Rekening : _____

Nama pada Rekening : _____

Mata uang Rekening : _____

Ditandatangani di : _____

Tanggal : ____/____/____

Pemberi Kuasa

Penerima Kuasa

Materai 6000

Tanda tangan & Nama jelas

Tanda tangan & Nama jelas