APLIKASI KUASA PENDEBETAN – PEMBAYARAN PREMI ASURANSI

Kepada : *(AGAR DIISI DENGAN HURUF CETAK)*

PT FWD LIFE INDONESIA
Pacific Century Place, Lantai 20
SCBD Lot 10, Jl. Jendral Sudirman
Kav. 52 - 53 Jakarta Selatan 12190

Tanggal : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

DIISI OLEH PEMEGANG POLIS

Pemegang Polis : _____ Tempat/Tgl.Lahir : _____

Jenis & No. Identitas Pemegang Polis : KTP / SIM *(lingkari salah satunya)* _____

Alamat _____ Kode Pos : _____

Pemegang Polis : _____ Telp. Rmh.: _____

Telp. Ktr . : _____ No. HP : _____

No. & Tgl. Polis : _____ Jumlah Premi Sesuai dengan besaran premi yang diatur dalam Polis atau Perubahan Polis

Dengan ini kami setuju dan mendaftarkan diri untuk pembayaran Premi Asuransi berikut biaya yang timbul dilakukan melalui Layanan Autodebet PT. Bank Mandiri (Persero) Tbk yang diberikan kepada PT FWD Life Indonesia, berdasarkan kuasa Pemilik Rekening sebagaimana tersebut di bawah ini.

DIISI OLEH PEMILIK REKENING

Kami pemilik rekening dibawah ini ("**Pemberi Kuasa**") :

Nama : _____ Tempat/Tgl.Lahir : _____

Jabatan : _____ *(Jabatan dan Nama Perusahaan hanya diisi apabila Pemilik Rekening berbentuk perusahaan)*

Nama Perusahaan : _____

Jenis & No. Identitas Pemilik Rekening : KTP / SIM *(lingkari salah satunya)* _____

Alamat : _____ Kode Pos : _____

_____ Telp. Rmh.: _____

Email : _____ Telp. Ktr . : _____ No. HP : _____

Nomor Rek. Pembayaran : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Cabang : _____

dengan ini, kami ***)** *(contreng salah satu)* :

☐ bertindak untuk diri sendiri

☐ selaku pemegang jabatan jabatan diatas, secara sah bertindak untuk dan atas nama serta mewakili Perusahaan Pemilik Rekening

memberikan kuasa kepada PT FWD Life Indonesia dengan hak substitusi ("**Penerima Kuasa**") :

K H U S U S

Untuk mendebet rekening Pemberi Kuasa sebagaimana tersebut di atas atau sejumlah premi yang ditagih dan ditetapkan dari waktu ke waktu oleh PT FWD Life Indonesia berikut biaya-biaya yang timbul berdasarkan penerbitan polis asuransi yang telah disepakati Pemegang Polis dan Penerima Kuasa

Pemberi Kuasa dan Penerima Kuasa menyepakati bahwa kuasa ini diberikan dengan ketentuan :

KETENTUAN KUASA PENDEBETAN

1. Aplikasi Kuasa Pendebetan ini berlaku sejak tanggal ditandatanganinya sebagaimana tercantum pada kolom tanggal di awal Kuasa Pendebetan ini dan tidak dapat dibatalkan oleh sebab yang tercantum dalam Pasal 1813, 1814 dan 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata. Pembatalan Aplikasi Kuasa Pendebetan akan segera efektif pada Layanan Auto Debet apabila kelengkapan dokumen telah disampaikan oleh Penerima Kuasa kepada PT Bank Mandiri (Persero) Tbk paling lambat 14 (empat belas) hari sebelum tanggal yang diinginkan Pemberi Kuasa atau sesuai ketentuan yang berlaku di PT Bank Mandiri (Persero).
2. Pemberi Kuasa wajib menyediakan dana yang cukup pada Rekening Pembayaran sebagaimana tercantum dalam Kuasa Pendebetan ini selambat-lambatnya 1 (satu) hari kerja sebelum tanggal jatuh tempo Polis atau tanggal lain yang ditetapkan Penerima Kuasa. Apabila pada tanggal pendebetan, saldo rekening Pemberi Kuasa tidak mencukupi, maka Bank tidak berkewajiban untuk melaksanakan pendebitan rekening Pemberi Kuasa dan karenanya kewajiban pembayaran Pemberi Kuasa sepenuhnya menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa.
3. Pemegang Polis dan Pemberi Kuasa menjamin serta bertanggung jawab atas kebenaran data/informasi yang tercantum dalam Aplikasi Kuasa Pendebetan Rekening berikut segala akibatnya. Segala kerugian, kesalahan yang timbul pada pemindahbukuan, penolakan pemindahbukuan, kesalahan rincian tagihan tidak menjadi tanggung jawab PT Bank Mandiri (Persero), Tbk.
4. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa ini menjadi tanggung jawab Pemegang Polis dan/atau 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. Dalam hal terjadi perselisihan antara Pemberi Kuasa dengan Penerima Kuasa, maka perselisihan tersebut akan diselesaikan oleh kedua belah pihak tanpa melibatkan Bank.

Pemegang Polis **Pemberi Kuasa *)**

(materai Rp. 10.000,-)

Nama : ……..…….. Nama : ……..…….

VERIFIKASI PETUGAS PENERIMA KUASA

TANDA TANGAN PETUGAS		Stempel Pengesahan
Yang memproses	yang memvalidasi	
Nama : Tanggal :	Nama : Tanggal :	

Catatan :
****) Wajib dimintakan copy identitas,an foto copy tabungan/rekening giro dan copy Kartu ATM***

b n b D D A - 0 6 0 0 0

SKPR200PM-1311