

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Jangan menandatangani Surat Kuasa dalam keadaan kosong

Nama Pemegang Polis : _____
Nomor Polis : _____
Alamat Pemegang Polis : _____
Kode Pos : _____
Nomor KTP/SIM/Paspor : _____
Nomor Telepon : Rumah _____ - _____
HP : _____
Kantor : _____ - _____
Email : _____

Bermaksud mengajukan melakukan pembayaran premi kepada PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia melalui pendebitan Rekening dengan menggunakan layanan Bank dengan data-data sebagai berikut :

Nama Pemegang Rekening (selanjutnya disebut "Nasabah") : _____
Nomor Rekening (selanjutnya disebut "Rekening") yang terdapat pada PT Bank CIMBNiaga Tbk kantor cabang (selanjutnya disebut "Bank") : _____

Hubungan Nasabah dengan Pemegang Polis *(Dalam hal Nasabah bukan Pemegang Polis)* Suami/Istri Orang Tua Kandung Anak Kandung Kakak/Adik Kandung**(Apabila masih terdapat polis lain selain Nomor Polis sebagaimana tertulis diatas harap ditulis dalam Surat Pernyataan Dan Kuasa Autodebet Rekening Bank Niaga terpisah)**

Bahwa Nasabah berkewajiban untuk melakukan pembayaran premi polis pada setiap jatuh tempo kepada PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia yang beralamat di Gedung Sampoerna Strategic Square, South Tower Lantai 12A, Jl. Jend. Sudirman Kav 45, Jakarta 12930 (selanjutnya disebut "Perusahaan")

Berdasarkan hal-hal tersebut di atas, Nasabah dengan ini menyatakan dan menyetujui hal-hal sebagai berikut:

- Memberi kuasa khusus kepada Bank untuk mendebet secara berkala dari Rekening Nasabah dengan ketentuan sebagai berikut:
 - Mendebet sebesar total jumlah dana yang harus dibayar Nasabah kepada Perusahaan untuk selanjutnya dikredit/dipindahbukukan ke rekening Perusahaan yang terdapat pada Bank dengan perincian sebagai berikut:
 - Jumlah Premi Jatuh Tempo : Rp _____
(atau sejumlah premi yang ditagih dan ditetapkan dari waktu ke waktu oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia berikut biaya-biaya yang timbul sebagaimana dimaksud PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia yang disepakati antara Pemegang Polis dan PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia. Untuk Premi dalam mata uang US\$, pendebitan dilakukan dalam mata uang Rupiah, dengan kurs yang dikeluarkan oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia yang berlaku saat pendebitan
 - Tanggal pendebitan : [*] setiap jatuh tempo premi.
 - Apabila tanggal pendebitan sebagaimana dimaksud pada angka 1 butir 1.1.2 di atas jatuh pada hari libur Bank, maka pendebitan rekening Nasabah akan dilakukan pada hari kerja Bank berikutnya.
- Pendebitan dan pengkreditan sebagaimana dimaksud pada angka 1 butir 1.1 di atas sepenuhnya dilakukan sesuai data yang diberikan Perusahaan kepada Bank.
- Menyadari sepenuhnya bahwa Bank tidak wajib untuk memeriksa kebenaran maupun kelengkapan data-data yang disampaikan oleh pihak Perusahaan kepada Bank. Berkaitan dengan hal tersebut, Nasabah telah memahami dan setuju segala risikonya.
- Memberi izin/persetujuan kepada Bank untuk menyerahkan kepada Perusahaan data-data Nasabah terkait dengan kewajiban pembayaran Nasabah kepada Perusahaan, termasuk tetapi tidak terbatas pada penyerahan nama dan nomor rekening, dan hal tersebut bukanlah merupakan pelanggaran atas ketentuan rahasia bank sebagaimana diatur dalam Undang-Undang No. 7 tahun 1992 yang telah diperbaharui dengan Undang-Undang No. 10 tahun 1998, tentang Perbankan, berikut segenap peraturan pelaksanaannya.
- Terkait dengan pendebitan sebagaimana dimaksud dalam surat ini, Nasabah wajib senantiasa menyediakan dana yang cukup pada Rekening Nasabah sebelum pendebitan dilakukan. Apabila pada saat akan dilakukan pendebitan dilakukan ternyata saldo pada Rekening Nasabah tidak mencukupi, maka Bank tidak berkewajiban untuk melaksanakan pendebitan dan pengkreditan/pemindahbukuan tersebut, dan karenanya kewajiban pembayaran kepada Perusahaan sepenuhnya menjadi tanggung jawab Nasabah dan akan diselesaikan oleh Nasabah langsung kepada Perusahaan.

6. Surat Pernyataan Dan Kuasa Autodebet Rekening Bank CIMB Niaga ini merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari Syarat dan Ketentuan Umum Pembukaan dan Penutupan Rekening dan hal-hal lain yang belum diatur dalam Surat Pernyataan Dan Kuasa Autodebet Rekening Bank Niaga ini tunduk pada Syarat dan Ketentuan Umum Pembukaan dan Penutupan Rekening.
7. Segala kuasa yang diberikan sehubungan dengan surat ini berlaku sejak tanggal diterimanya surat ini oleh Bank dan tidak akan berakhir oleh karena sebab apapun juga termasuk sebab-sebab berakhirnya kuasa yang dimaksud dalam pasal 1813, 1814 dan 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata kecuali apabila ada pencabutan tertulis dari Nasabah dan pencabutannya telah mendapatkan persetujuan tertulis dari Perusahaan serta surat pencabutan tersebut berlaku efektif selambat-lambatnya 7 (tujuh) hari kerja terhitung sejak tanggal diterimanya surat pencabutan kuasa dari Nasabah oleh Bank atau telah berakhirnya Periode Pendebetan yang disampaikan secara tertulis oleh Perusahaan kepada Bank.
8. Dengan ditanda tangannya Surat Pernyataan Dan Kuasa Autodebet Rekening Bank CIMB Niaga ini maka secara otomatis metode Pembayaran Premi Polis ini akan berubah menjadi Autodebet Rekening Bank CIMB Niaga dan pendebitan Rekening akan dilakukan pada setiap Tanggal Pendebetan.
9. Pemegang Polis wajib untuk memberitahukan secara tertulis paling lambat 1(satu) bulan sebelum tanggal jatuh tempo polis kepada PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia untuk pembatalan Surat Pernyataan Dan Kuasa Autodebet Rekening Bank CIMB Niaga atau cara pembayaran Autodebet Rekening Bank CIMB Niaga ini.
10. Pendebetan Rekening hanya dilakukan untuk pembayaran premi lanjutan (Renewal).
11. Apabila pendebitan premi jatuh tempo tidak berhasil, khusus untuk polis non unitlink/tradisional dengan cara pembayaran bulanan, status pertanggung jawaban aktif dan premi tidak dipotong dari nilai tunai maka proses pendebitan rekening Bank Niaga selanjutnya merupakan akumulasi tagihan premi jatuh tempo polis.
12. Apabila pendebitan premi jatuh tempo polis tidak berhasil, khusus polis unitlink dengan status pertanggung jawaban dasar aktif dan premi tidak dipotong dari nilai polis, maka proses pendebitan rekening Bank CIMB Niaga selanjutnya merupakan akumulasi tagihan premi jatuh tempo polis.
13. Dengan ditandatangani Surat Pernyataan Dan Kuasa Autodebet Rekening Bank CIMB Niaga ini secara langsung membatalkan Surat Pernyataan Dan Kuasa Autodebet Rekening Bank CIMB Niaga sebelumnya.
14. Bila polis asuransi mengalami perubahan yang telah disetujui oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia atas perubahan finansial maupun disebabkan oleh spesifikasi produk, maka Nasabah dengan ini memberikan persetujuan bahwa Surat Pernyataan Dan Kuasa Autodebet Rekening Bank CIMB Niaga ini secara otomatis akan mengikuti Premi setelah perubahan Polis Asuransi.
15. Sebagai lampiran Surat Pernyataan Dan Kuasa Autodebet Rekening Bank CIMB Niaga ini, Nasabah dengan ini melampirkan :
 - a. Fotocopy buku tabungan halaman pertama
 - b. Fotocopy KTP / SIM / Paspor
16. Segala akibat hukum yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa ini menjadi tanggung jawab Nasabah sepenuhnya dan Nasabah setuju untuk menjamin dan membebaskan Bank CIMB Niaga dari segala kewajiban, tuntutan, gugatan dan klaim apapun serta dari pihak manapun, termasuk Nasabah sendiri, serta dari segala kerugian dan resiko (termasuk namun tidak terbatas pada adanya kesalahan data nominal pendebitan yang diberikan oleh Perusahaan kepada Bank, adanya sengketa antara Nasabah dan Perusahaan dan atau keterlambatan Nasabah dalam mengirimkan surat pencabutan kuasa) yang mungkin timbul dikemudian hari sehubungan dengan pelaksanaan kuasa sebagaimana dimaksud dalam surat ini dan PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia dari segala tuntutan dalam bentuk apapun dan atau gugatan dari pihak ketiga manapun.

Demikian Surat Pernyataan Dan Kuasa Autodebet Rekening Bank CIMB Niaga ini dibuat untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

....., tanggal

Nasabah
(Nama Pemegang Rekening)

Pemegang Polis

Materai Rp. 6.000,-

_____ tanda tangan dan nama jelas

_____ tanda tangan dan nama jelas

Proses Validasi dan Registrasi (diisi oleh Bank)

Rekening dan Tanda Tangan diverifikasi (oleh cabang)

Rekening diperiksa		Tanda Tangan diverifikasi		Permohonan disetujui Pejabat	
Nama & Tanda Tangan	Tanggal	Nama & Tanda Tangan	Tanggal	Nama & Tanda Tangan & Stempel	Tanggal