

• ISI/LENGGAPI/CORET APABILA PERLU | BERI TANDA "✓" DALAM KOTAK PERTANYAAN PILIHAN | JIKA PENGISIAN SALAH, HARAP DICORET & DITANDATANGANI (DILARANG MENGGUNAKAN TIP EX) | DATA WAJIB DIISI DENGAN BENAR & LENGKAP | JANGAN MENANDATANGANI FORMULIR DENGAN KEADAAN KOSONG

SURAT KUASA PENDEBITAN REKENING BANK BNI

Terkait dengan pembayaran Premi/Kontribusi asuransi melalui autodebit rekening bank atas Polis dengan data yang ada di bawah ini, maka Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pemegang Rekening												
Nomor Rekening (Rupiah)												
Bank	B	N	I									
Cabang												
Alamat Pemegang Rekening												
Kode Pos				Kota:					Negara:			
Jenis Identitas <small>(mohon lampirkan salinan identitas)</small>	<input type="checkbox"/> KTP		<input type="checkbox"/> PASPOR (khusus WNA)									
Nomor Identitas												
Telepon	Rumah:	Kode Area			-							
	Kantor:	Kode Area			-							
	Seluler:											
Alamat E-mail												

Yang untuk selanjutnya disebut sebagai "Pemberi Kuasa", dengan ini memberikan kuasa kepada PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia (selanjutnya disebut sebagai "Penerima Kuasa") untuk mendebit rekening bank milik saya pada bank tersebut di atas guna keperluan pembayaran Premi/Kontribusi atas Polis sebagai berikut:

Nomor Polis										
Nama Pemegang Polis										
Jumlah Premi (Rupiah)										

(atau sejumlah Premi/Kontribusi yang ditagih dan ditetapkan dari waktu ke waktu oleh Penerima Kuasa berikut biaya-biaya yang timbul, termasuk biaya transaksi perbankan sebagaimana dimaksud Penerima Kuasa yang disepakati antara Pemegang Polis dan Penerima Kuasa. Penerima Kuasa akan mengirimkan kepada Bank data tagihan sebagai dasar bagi Bank untuk melakukan pendebitan rekening saya. Untuk Premi/Kontribusi dalam mata uang USD, pendebitan dilakukan dalam mata uang Rupiah, dengan kurs yang dikeluarkan oleh Penerima Kuasa yang berlaku pada saat pendebitan)

Yang selanjutnya disebut sebagai "Pemegang Polis".

Hubungan Pemberi Kuasa dengan Pemegang Polis (Dalam hal Pemberi Kuasa bukan Pemegang Polis) :

<input type="checkbox"/> Suami/Istri	<input type="checkbox"/> Orang Tua Kandung	<input type="checkbox"/> Anak Kandung	<input type="checkbox"/> Kakak/Adik Kandung
--------------------------------------	--	---------------------------------------	---

Berdasarkan pemberian kuasa dari Pemberi Kuasa kepada Penerima Kuasa sebagaimana tersebut di atas, maka Pemberi Kuasa dengan ini menyatakan telah membaca, memahami, menyetujui dan melengkapi hal-hal dalam Surat Kuasa Pembayaran Premi/Kontribusi melalui Autodebit Rekening Bank sebagai berikut:

- Mendaftarkan dan memberikan akses atas rekening Pemberi Kuasa pada bank sebagaimana tersebut di atas ("Rekening") kepada Penerima Kuasa ke dalam sistem autodebit yang berlaku pada bank di mana Rekening tersebut berada ("Bank").
- Mendebit secara berkala dari Rekening Pemberi Kuasa melalui sistem autodebit sebesar total jumlah dana yang harus dibayar kepada Penerima Kuasa ("Premi/Kontribusi") untuk selanjutnya dikredit/dipindahbukukan ke rekening Penerima Kuasa yang terdapat pada Bank.
- Pendebitan Premi/Kontribusi Polis akan dilakukan pada setiap tanggal pendebitan secara otomatis. Apabila tanggal pendebitan sebagaimana dimaksud di atas jatuh pada hari libur Bank, maka pendebitan rekening akan dilakukan pada hari kerja Bank berikutnya.
- Memberi izin/kuasa/persetujuan pada Bank untuk menyerahkan/mengungkapkan kepada Penerima Kuasa data-data Pemberi Kuasa terkait dengan kewajiban pembayaran Premi/Kontribusi atas Polis Saya/Pemberi Kuasa kepada Penerima Kuasa, termasuk tetapi tidak terbatas pada penyerahan nama dan nomor rekening, dan hal tersebut bukanlah merupakan pelanggaran atas ketentuan rahasia bank sebagaimana diatur dalam peraturan perundang-undangan yang berlaku terkait dengan kerahasiaan bank, berikut segenap perubahan dan peraturan pelaksanaannya. Pemberi Kuasa dengan ini membebaskan Bank terhadap setiap dan seluruh gugatan, klaim, atau tuntutan yang berkaitan dengan pengungkapan Kerahasiaan Bank dan/atau Data-Data Konsumen tersebut.

