

### SURAT KUASA PENDEBITAN KARTU KREDIT

• JANGAN MENANDATANGANI SURAT KUASA INI DALAM KEADAAN KOSONG

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Pemegang Kartu Kredit :

Alamat Pemegang Kartu Kredit :   
  
 Kode Pos :

Nomor Telepon : Rumah :  -   
 HP :

Hubungan dengan Pemegang Polis :  Suami/Istri  Orang Tua  Anak  Adik/Kakak Kandung

Dengan ini memberi kuasa kepada PT ASURANSI JIWA MANULIFE INDONESIA untuk mendebit Kartu Kredit saya

Jenis Kartu Kredit (pilih salah satu) :  BCA Card  Visa Card  Master Card

Nomor Kartu Kredit :  -  -  -

Masa Berlaku Kartu Kredit

Untuk Pembayaran Polis :  -  Periode Pembayaran :  Premi Polis/Kontribusi Baru & Premi Kontribusi Lanjutan  Premi Polis/Kontribusi Lanjutan

No.	Nomor Polis	Nama Pemegang Polis	Jumlah Premi/Kontribusi

\* atau sebesar jumlah Premi/Kontribusi yang ditagih oleh PT. Asuransi Jiwa Manulife Indonesia sesuai ketentuan Polis.

(Untuk Premi/Kontribusi US\$, pendebitan dilakukan dalam mata uang Rupiah dengan kurs yang dikeluarkan oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia yang berlaku saat pembayaran)

Dengan ini saya menyetujui bahwa:

- Dengan ditandatanganinya surat kuasa pendebitan kartu kredit ini maka secara otomatis Metode Pembayaran Premi/Kontribusi Polis ini akan berubah menjadi Autodebit Kartu Kredit dan pendebitan Premi/Kontribusi akan dilakukan oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia pada setiap tanggal jatuh tempo Polis, jika jatuh tempo jatuh pada hari libur maka pendebitan dilakukan pada hari kerja berikutnya.
- Saya harus memberitahukan secara tertulis paling lambat 1 (satu) bulan sebelumnya kepada PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia untuk pembatalan Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit atau cara pembayaran Autodebit Kartu Kredit ini.
- Saya wajib segera memberitahukan PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia atas setiap informasi perubahan data Kartu Kredit,
- Kegagalan pendebitan Kartu Kredit sebagai akibat Kartu Kredit tidak aktif/expired atau jumlah limit penggunaan Kartu Kredit tidak mencukupi sehingga pendebitan tidak dapat dilakukan akan menjaditanggung jawab Pemegang Polis.
- Bila polis asuransi mengalami perubahan yang telah disetujui oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia atas perubahan finansial maupun disebabkan spesifikasi produk, maka secara otomatis surat kuasa ini mengikuti Premi/Kontribusi setelah perubahan Polis Asuransi.
- Saya akan melampirkan dokumen penunjang sebagai berikut:
  - Fotocopy halaman depan Kartu Kredit.
  - Fotocopy KTP yang masih berlaku.
  - Dokumen pendukung dalam hal pemegang Kartu Kredit bukan pemegang polis.
- Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit ini akan diproses dan disetujui bila pemegang polis telah melengkapi seluruh persyaratan yang ditentukan.
- Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit inimerupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Surat Permintaan Asuransi Jiwa dan oleh karenanya merupakan bagian dari Polis.

Ditandatangani di : \_\_\_\_\_

Tanggal :  /  /  (tgl/bln/thn)

Pemegang Polis	Pemegang Kartu Kredit
( _____ ) <b>Tanda Tangan &amp; Nama Jelas</b>	Materai ( _____ ) <b>Tanda Tangan &amp; Nama Jelas</b>

\* Jika terdapat coretan/penebalan disetiap isian formulir harap ditandatangani Pemegang Kartu Kredit.