SURAT KUASA DEBET REKENING - PT . BANK RAKYAT INDONESIA (PERSERO) TBK

Kepada :

PT AJ Central Asia Raya
Wisma Asia Lt.11
Jl.Letjend.S.Parman Kav.79
Jakarta Barat 11420
Telp.(021) 5637901 (Hunting)
Fax.(021) 5637902, 5637903

Tanggal : _____

(AGAR DIISI DENGAN HURUF CETAK)

DIISI OLEH PEMEGANG POLIS

Pemegang Polis : _____ Tempat / Tgl Lahir : _____

No.KTP Pemegang Polis : _____ Kode Pos : _____

Alamat Pemegang Polis : _____ Telp.Rumah : _____

_____ Telp.Kantor : _____

Nomor Polis : _____ No.HP : _____

Jumlah Premi : _____

Dengan ini kami setuju dan mendaftarkan diri untuk pembayaran premi asuransi berikut biaya yang timbul serta biaya transaksi yang dibebankan oleh Bank dilakukan melalui layanan Autodebet PT . Bank Rakyat Indonesia (Persero) Tbk yang diberikan kepada PT AJ Central Asia Raya, berdasarkan kuasa Pemilik Rekening sebagaimana tersebut di bawah ini.

DIISI OLEH PEMILIK REKENING

Kami pemilik rekening di bawah ini (" Pemberi Kuasa ") :

Nama : _____ Tempat / Tgl Lahir : _____

No.KTP Pemilik Rekening : _____

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

Nama Perusahaan ** : _____

Jabatan ** : _____ Kode Pos : _____

Alamat : _____ Telp.Kantor : _____

_____

Telp.Rmh : _____

No.HP : _____

Email : _____

Nomor Rekening Pembayaran : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cabang : _____

dengan ini, kami* : ☐ bertindak untuk diri sendiri

(contreng salah satu) : ☐ selaku pemegang jabatan di atas, secara sah bertindak untuk dan atas nama serta mewakili Perusahaan Pemilik Rekening

memberikan kuasa kepada PT AJ Central Asia Raya dengan hak subtitusi (* Penerima Kuasa *) :

KHUSUS

Untuk mendaftarkan dan mendebet rekening Pemberi Kuasa sebagaimana tersebut di atas dengan sejumlah premi yang ditagih dan ditetapkan dari waktu ke waktu oleh PT AJ Central Asia Raya berikut biaya-biaya yang timbul berdasarkan penerbitan polis asuransi yang telah disepakati Pemegang Polis dan Penerima Kuasa atau PT AJ Central Asia Raya serta biaya transaksi yang dibebankan oleh Bank.

* Pilih salah satu

** Hanya diisi apabila Pemilik Rekening berbentuk perusahaan

SURAT KETENTUAN KUASA PENDEBETAN

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

1. Aplikasi Kuasa Pendebetan ini berlaku sejak tanggal ditandatanganinya sebagaimana tercantum pada kolom tanggal, serta berakhir bila dibatalkan oleh Pemberi Kuasa. Dalam hal pembatalan, maka Pemberi Kuasa wajib untuk memberitahukan secara tertulis paling lambat 1 (satu) bulan sebelum tanggal jatuh tempo Polis kepada Penerima Kuasa untuk pembatalan Kuasa Pendebetan ini.
2. Pemberi Kuasa wajib menyediakan dana yang cukup pada Rekening Pembayaran sebagaimana tercantum dalam Kuasa Pendebetan ini selambat-lambatnya 1 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 Surat Kuasa Pendebetan Rekening berikut segala akibatnya.
4. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa ini menjadi tanggung jawab Pemegang Polis dan / atau Pemberi Kuasa sepenuhnya dan dengan ini membebaskan Bank 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.
5. Pembatalan Aplikasi Kuasa Pendebetan akan segera efektif pada Layanan Auto Debet apabila kelengkapan dokumen telah disampaikan oleh Penerima Kuasa kepada PT . Bank Rakyat Indonesia (Persero) Tbk paling lambat 3 (tiga) hari kerja sebelum tanggal yang diinginkan Pemberi Kuasa atau sesuai ketentuan yang berlaku di PT . Bank Rakyat Indonesia (Persero) Tbk.

Pemegang Polis	**Pemberi Kuasa**	**Penerima Kuasa**
	(materi Rp 6.000,-)	
Nama : _____	Nama : _____	Nama : _____

VERIFIKASI PETUGAS PENERIMA KUASA

TANDA TANGAN PETUGAS		STEMPEL PENGESAHAN
Yang Memproses	Yang Memvalidasi	
Nama :	Nama :	
Tanggal :	Tanggal :	

Catatan : Wajib menyertakan fotocopy KTP dan fotocopy Buku Tabungan / Rekening Giro

OSD/PHS/002/2016/001