

• JANGAN MENANDATANGANI SURAT KUASA INI DALAM KEADAAN KOSONG

SURAT KUASA PENDEBITAN KARTU KREDIT

Yang bertandatangan dibawah 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 : - Periode Pembayaran : Premi Polis Baru & Premi Lanjutan Premi Lanjutan

Untuk Pembayaran Polis :

No	Nomor Polis	Nama Pemegang Polis	Jumlah Premi



* atau sebesar jumlah premi yang ditagih oleh PT. Asuransi Jiwa Manulife Indonesia sesuai ketentuan Polis.
 (Untuk premi 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 Polis ini akan berubah menjadi Autodebit Kartu Kredit dan pendebitan premi 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 menjadi tanggung 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 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
 Tanda Tangan & Nama Jelas	Materai Rp 6.000  Tanda Tangan & Nama Jelas

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