

**APLIKASI PENCABUTAN KUASA
PENDEBETAN – PEMBAYARAN PREMI ASURANSI**

Kepada :

(AGAR DIISI DENGAN HURUF CETAK)

PT. ASURANSI JIWA SEQUIS LIFE

Tanggal : _____

DIISI OLEH PEMILIK REKENING

Sehubungan dengan Aplikasi Kuasa Pendebetn – Pembayaran Premi Asuransi yang telah kami tandatangani pada tanggal :
dengan data :

Nama Pemegang Polis : _____

Alamat: _____ Kode Pos : _____

No. & Tgl. Perjanjian: _____ Jumlah Biaya Jasa : **Sesuai Tagihan**

No	Nomor Polis	Nama Pemegang Polis

Sehubungan dengan Aplikasi Kuasa Pendebetn – Pembayaran Premi Asuransi yang telah kami tandatangani sebelumnya
dengan data :

Nama Pemegang Polis : _____

Alamat: _____ Kode Pos : _____

No. & Tgl. Perjanjian: _____ Jumlah Biaya Jasa : **Sesuai Tagihan**

Kami pemilik rekening dibawah ini ("**Pemberi Kuasa**") :

Nama : _____ Tempat/Tgl.Lahir : _____

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

Nama Perusahaan : _____

Jenis & No. Identitas : **KTP / PASPOR** (lingkari salah satunya) _____

Nomor Rek. Pembayaran : _____ Cabang : _____

bertindak untuk diri sendiri

dengan ini, kami *) : selaku pemegang jabatan jabatan diatas, secara sah bertindak untuk dan

(*contreng salah satu*) atas nama serta mewakili Perusahaan Pemilik Rekening

Dengan ini mencabut keikutsertaan kami pada layanan Auto Debet Pembayaran Premi Asuransi dan sekaligus mencabut kuasa pendebetn sebagaimana data diatas.

KETENTUAN PEMBATALAN

Pemberi Kuasa setuju bahwa pencabutan keikut-sertaan pelayanan Auto Debet Pembayaran Biaya Jasa akan berlaku efektif setelah diterimanya konfirmasi pembatalan dari PT. ASURANSI JIWA SEQUIS LIFE. Apabila Penerima Kuasa belum menerima konfirmasi tertulis ini, maka Rekening Pembayaran masih tercatat dalam layanan Auto Debet Bank Mandiri dan dalam masa proses pembatalan tersebut kami bersedia dilakukan proses pendebetn atas seluruh kewajiban yang belum terlunasi.

VERIFIKASI PENERIMA KUASA	
Nama :	Stempel
Tanggal :	Pengesahan

Pemberi Kuasa
(meterai)
Nama :