

SURAT KUASA PENDEBITAN KARTU KREDIT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemilik Kartu Kredit :

Nomor KTP : (Cantumkan Nomor Induk Kependudukan)

Alamat :

Kota/ Provinsi: Kode pos:.....

Nomor Telepon : Rumah : Kantor : Ext :

Handphone : (WAJIB diisi dengan nomor telpon yang aktif)

Alamat Surat Elektronik : (E-mail)

Kartu Kredit : Nomor

Bank Penerbit : Masa berlaku kartu: /
bulan tahun

Nama pada Kartu Kredit :

Pilihan Pembayaran Premi

(pilih salah satu dengan memberi tanda ceklist dan isi kolom sesuai subjek pada kolom)

Pembayaran Premi Pertama (Satu Kali Debit)

Visa Master Card

(pilih salah satu jenis kartu dengan memberi tanda ceklist dan isi kolom sesuai dengan kartu yang digunakan)

Pembayaran Premi Lanjutan (Autodebit)

Visa Master Card BCA Card

(pilih salah satu jenis kartu dengan memberi tanda ceklist dan isi kolom sesuai dengan kartu yang digunakan)

NO	NOMOR POLIS/SPAJ	NAMA PEMILIK POLIS	NAMA TERTANGGUNG	HUBUNGAN DENGAN TERTANGGUNG

Besar Premi : Sesuai dengan jumlah tagihan untuk Polis tersebut

Maksimum :
(jika tidak diisi akan didebit sejumlah rekening premi)

Selanjutnya disebut "**Pemberi Kuasa**"

Dengan ini memberikan kuasa kepada PT Sun Life Financial Indonesia untuk melakukan pendebitan atas kartu kredit saya sehubungan dengan pembayaran premi asuransi atas Polis tersebut dibawah ini sesuai dengan ketentuan Polis.

Syarat-Syarat Dan Ketentuan

Dengan ini Saya menyatakan dan menyetujui bahwa:

1. Jika terjadi penggantian kartu kredit, misalnya karena kartu hilang, berakhir masa berlakunya atau upgrade kartu, maka pembayaran tagihan Anda yang telah terdaftar dalam fasilitas autodebit Kartu Kredit akan secara otomatis ditagihkan ke kartu kredit baru atau kartu kredit pengganti jika ada. Syarat ini hanya berlaku untuk pembayaran premi lanjutan autodebit dengan menggunakan kartu kredit HSBC, BCA, Citibank, dan CIMB Niaga.
2. Untuk pembayaran premi lanjutan autodebit apabila pendebitan di nomor kartu kredit yang tertera di form tidak berhasil, maka pendebitan akan dilakukan di kartu kredit Bapak/Ibu yang lain dengan Bank Penerbit yang sama. Syarat ini hanya berlaku untuk pembayaran premi lanjutan autodebit dengan menggunakan kartu kredit HSBC, BCA, Citibank, dan CIMB Niaga.
3. Apabila masa berlaku kartu kredit sudah berakhir, maka PT Sun Life Financial Indonesia berhak melakukan pengkinian masa berlaku kartu. Syarat ini hanya berlaku untuk pembayaran premi lanjutan dengan cara bayar autodebit.
4. Pendebitan dilakukan atas semua premi yang telah jatuh tempo dan selama polis tersebut masih berlaku.
5. Untuk Penggantian Pemilik Polis harus mengisi Surat Kuasa Baru.
6. Surat Kuasa ini hanya berlaku untuk 1 (Satu) nomor Kartu Kredit saja
7. Formulir ini bukan merupakan bukti pembayaran
8. Pembayaran dengan kartu kredit dianggap sah apabila pembayaran tersebut telah berhasil terdebit.
9. Berlaku untuk Kartu Kredit Pemegang Polis atau Tertanggung atau pihak ketiga yang ada insurable interest dengan mengisi formulir KYC Beneficial Owner.
10. PT Sun Life Financial Indonesia tidak akan melaksanakan instruksi pendebitan jika batas kredit tidak mencukupi jumlah tagihan.
11. Apabila ada perubahan, pencabutan, atau pembatalan terhadap Surat Kuasa ini, Pemilik kartu harus memberitahukan secara tertulis kepada PT Sun Life Financial Indonesia paling lambat 14 hari kalender sebelum jatuh tempo premi berikutnya.
12. Pemilik Kartu setuju bahwa PT Sun Life Financial Indonesia berhak untuk mengenakan biaya yang layak untuk pelayanan ini.
13. PT Sun Life Financial Indonesia berhak mengganti syarat-syarat dan ketentuan sehubungan dengan Surat Kuasa ini.
14. Setiap pembatalan transaksi maka PT Sun Life Financial Indonesia hanya akan mengkreditkan kembali dana ke kartu kredit yang bersangkutan setelah dikurangi biaya-biaya Bank.
15. Bukti Pembayaran Polis dengan frekuensi pendebitan autodebit adalah Billing Statement dari Bank Penerbit kartu kredit Anda. PT Sun Life Financial Indonesia mengirimkan pemberitahuan Jatuh Tempo Premi dan kuitansi pembayaran.
16. Kartu kredit yang digunakan untuk pendebitan hanya Visa dan Master Card (bukan Visa Electronic maupun Master Electronic)
17. Jenis kartu BCA Card tidak dapat digunakan untuk pembayaran premi pertama hanya bisa digunakan untuk pembayaran premi lanjutan dengan cara bayar autodebit.
18. Surat Kuasa ini tidak berlaku untuk jenis kartu kredit JCB (Japan Credit Bureau).
19. Jika ada perbedaan penulisan nama nasabah pada kartu identitas dan kartu kredit wajib melampirkan " Surat Pernyataan" yang menjelaskan bahwa kedua penulisan nama tersebut adalah orang yang sama
20. Data yang tercantum dalam formulir ini akan digunakan untuk memproses pengajuan Anda. Apabila informasi yang tercantum tidak lengkap, maka PT Sun Life Financial Indonesia berhak untuk tidak melanjutkan proses pengajuan Anda sampai seluruh informasi tersebut dilengkapi.
21. Data yang tercantum di dalam formulir ini adalah milik PT Sun Life Financial Indonesia. Seluruh karyawan, karyawan alih daya, dan tenaga pemasar PT Sun Life Financial Indonesia wajib menjaga kerahasiaan data tersebut dan tidak diperkenankan untuk mempublikasikan atau menyebarkan atau memberikan data tersebut kepada pihak yang tidak berwenang tanpa izin tertulis sebelumnya dari PT Sun Life Financial Indonesia. Apabila formulir ini tersebar tanpa sengaja atau tidak tersimpan dengan baik, mohon untuk memberitahukan segera melalui email ke sl_care@sunlife.com atau nomor telepon 021-1500SUN (786)

Demikian Surat Pernyataan dan Kuasa Autodebit Kartu Kredit ini diberikan untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Ditandatangani di Pada tanggal / / (Tanggal/Bulan/Tahun)

Materai
Rp. 6000

.....
Nama dan Tanda Tangan Pemilik Kartu Kredit

.....
Nama dan Tanda Tangan Pemilik Polis

Mohon Tanda tangan sesuai pada kartu identitas yang dilampirkan

Dokumen yang wajib dilampirkan :

- Fotokopi KTP/SIM/Paspor yang masih berlaku dan jelas dari Pemilik Kartu Kredit dan Pemilik Polis
- Fotokopi kartu kredit bagian depan yang jelas dan masih berlaku
- Dokumen Pendukung lainnya dalam hal Pemilik Kartu Kredit bukan Pemilik Polis
- Pernyataan dari Perusahaan Jika Rekening milik Perusahaan
- Formulir KYC Beneficial Owner dilampirkan apabila payor bukan pemilik rekening

Supported By :

