

Data Perusahaan/Nasabah Pihak Ketiga (Wajib Diisi Lengkap)			
Kami yang bertandatangan Dibawah Ini:			
Nama Perusahaan/Nasabah			
Alamat Terdaftar Nasabah			
		Kode Pos	
Nomor Telepon		Nomor Fax	
Diwakili oleh (Sesuai Anggaran Dasar Perusahaan) :			
Nama		Jabatan	
Nama		Jabatan	
Kami dengan ini menerangkan bahwa Kuasa yang tercantum dalam surat ini adalah terkait pembayaran premi atas polis asuransi pada Pemilik Corporate ID sebagai berikut:			
Nomor Polis/SPAJ :			
Nama Pemilik Polis:			
Nama Tertanggung :			
Selanjutnya, Kami menyatakan bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran dan keakuratan informasi di atas.			
Dengan ini menyatakan bahwa Kami merupakan pemilik rekening sebagaimana tersebut di bawah ini dan menyatakan bahwa:			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Data yang Kami berikan dalam Aplikasi BizChannel@CIMB (untuk selanjutnya disebut "Aplikasi") sebagaimana tersebut di atas adalah benar dan merupakan data terbaru Kami. 2. Kami setuju dan memberikan kuasa kepada Pemilik Corporate ID untuk mendaftarkan rekening Kami kedalam jaringan BizChannel@CIMB Pemilik Corporate ID. 3. Dengan terdaptarnya rekening Kami kedalam jaringan BizChannel@CIMB, Pemilik Corporate ID dapat, berhak dan mempunyai kuasa untuk: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Melihat, menyalin dan menyimpan data saldo dan mutasi rekening Kami <input type="checkbox"/> Melakukan transaksi pendebitan terhadap rekening kami untuk kepentingan kami dan pemilik Corporate ID <input type="checkbox"/> Melakukan Transaksi pada rekening Kami seperti namun tidak terbatas pada melakukan transaksi pemindahbukuan dana, transaksi pendebitan dan transaksi lainnya (untuk selanjutnya disebut ("Transaksi") yang diperlukan oleh Pemilik Corporate ID untuk kepentingan Kami dan pemilik Corporate ID Untuk setiap jumlah dan dari waktu ke waktu sesuai yang dibutuhkan untuk pelaksanaan hal-hal di atas, jika diperlukan, maka kuasa dan persetujuan kepada PT Bank CIMB Niaga Tbk (untuk selanjutnya disebut "Bank") dianggap telah diberikan saat ini, baik oleh Kami maupun Pemilik Corporate ID. 4. Kuasa yang diberikan melalui surat ini berlaku sampai adanya pencabutan secara tertulis oleh Kami yang diketahui oleh Pemilik Corporate ID dan diterima oleh pihak Bank. Kuasa tersebut tidak dapat dibatalkan atau dicabut kembali karena sebab apapun, termasuk sebab-sebab dalam pasal 1813, 1814 dan 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata. 5. Atas pelaksanaan kuasa tersebut, Kami maupun Pemilik Corporate ID setuju untuk membebaskan Bank dari segala kerugian dan/atau tuntutan apapun dari Kami, Pemilik Corporate ID maupun pihak lain yang terkait dengan Transaksi yang Pemilik Corporate ID lakukan, termasuk atas segala perselisihan dan akibat yang ditimbulkan dari perselisihan antara Kami dan Pemilik Corporate ID atau dengan pihak lain, sepenuhnya menjadi tanggung jawab Kami dan Pemilik Corporate ID. 6. Kami dengan ini menyatakan bahwa Kami telah sepenuhnya mengetahui dan mengerti mengenai pemanfaatan dan pelaksanaan Transaksi melalui BizChannel@CIMB serta layanan-layanan yang terkait dengan BizChannel@CIMB berikut segala risiko yang mungkin timbul dari setiap Transaksi yang dijalankan melalui BizChannel@CIMB termasuk risiko yang timbul dari pemberian kuasa yang Kami berikan kepada Pemilik Corporate ID. Kami tunduk pada seluruh ketentuan dan syarat terkait dengan Transaksi yang dilakukan melalui BizChannel@CIMB dan Kami tunduk pada ketentuan mengenai operasional Bank terkait yang berlaku di Bank. 			

Ditandatangani untuk dan atas nama (Sesuai Anggaran Dasar Perusahaan)

(Tandatangan di atas Materai)

Pihak Ketiga

(Pemilik Corporate ID)

Nama :
Jabatan :

Nama :
Jabatan :

Informasi Rekening <i>(Wajib Diisi Lengkap)</i>			
Rekening			
Nomor Rekening		Mata Uang	
Nama Rekening		Cabang	
<i>Rekening Tambahan dapat dilampirkan dengan format informasi diatas dengan catatan bahwa nama rekening sama dengan yang ada di formulir ini</i>			
Didaftarkan ke Corporate ID			

Untuk Diisi oleh Bank <i>(Kolom ini wajib diisi oleh cabang/BU CIMB Niaga)</i>				
Verifikasi dan Persetujuan <i>(Untuk diisi oleh cabang/BU)</i>				
Tandatangan	Verifikasi Tandatangan oleh RM/RO Cabang/Business Unit	Persetujuan Pimpinan Cabang/Pejabat Setingkat	Pemrosesan oleh Transaction Banking	Persetujuan Transaction Banking
Nama				
Jabatan				
RO Code <i>(Untuk Cabang/Business Unit)</i>				
Alamat Email <i>(Untuk RO/BM)</i>				
Kode Cabang/Business Unit				
Alamat Lengkap Cabang/ Business Unit <i>(agar diisi lengkap sesuai dengan cabang/Business Unit masing masing)</i>				