

SURAT PERNYATAAN PENCABUTAN KUASA PENDEBETAN REKENING

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

No. KTP/SIM/Paspor :

dalam hal ini bertindak: *)

a. untuk diri sendiri, dalam hubungannya dengan Tertanggung selaku:

Suami/Istri Ayah/Ibu Anak Kakak/Adik Kakek/Nenek |

b. dalam kedudukannya selakudari dan oleh karena itu
berhak bertindak untuk dan atas nama serta sah mewakili PT.....

selaku pemilik rekening(-rekening) sebagaimana dimaksud di bawah

selanjutnya disebut sebagai "PEMILIK REKENING".

Dengan ini PEMILIK REKENING mencabut kuasa dengan hak substitusi yang diberikan kepada:

Nama : **PT SUN LIFE FINANCIAL INDONESIA**

Alamat : Menara Sun Life, Jln.Dr.Ide Anak Agung Gde Agung Blok 6.3 Kawasan
Mega Kuningan Jakarta 12950

Selanjutnya disebut sebagai "PENGGUNA FASILITAS KLIKBCA BISNIS",

mengenai pemberian kuasa untuk melakukan transaksi pendebitan melalui fasilitas Auto-Collection
KlikBCA Bisnis atas rekening (-rekening) PEMILIK REKENING sebagai berikut:

No.	Nomor Rekening	Nama Pemilik Rekening	Nama Tertanggung	No Polis

Dengan dicabutnya Surat Kuasa tersebut, PENGGUNA FASILITAS KLIKBCA BISNIS tidak melakukan transaksi pendebitan melalui fasilitas Auto-Collection KlikBCA Bisnis atas rekening (-rekening) tersebut di atas dalam waktu 7 hari kerja terhitung sejak tanggal Surat Pernyataan Pencabutan Kuasa ini diterima oleh BCA Kantor Cabang pelaksana atau kerjasama.

Sehubungan dengan dicabutnya Surat Kuasa tersebut, PEMILIK REKENING dan PENGGUNA FASILITAS KLIKBCA BISNIS dengan ini membebaskan BCA dari segala tuntutan maupun gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termasuk dari PEMILIK REKENING dan atau PENGGUNA FASILITAS KLIKBCA BISNIS.

Demikian Surat Pernyataan Pencabutan Kuasa ini dibuat dengan sebenarnya.

.....
Kota/Tempat tanggal dd/mm/yyyy

PEMILIK REKENING

PENGGUNA FASILITAS KLIKBCA BISNIS

Meterai

tanda tangan dan nama jelas

tanda tangan dan nama jelas

*) pilih salah satu sesuai dengan status Pemberi Kuasa (perorangan/perseroan)

Diisi oleh PT SUN LIFE FINANCIAL INDONESIA		
Tanggal :		
Diterima oleh,	Diverifikasi oleh,	Mengetahui,
Branch Admin/CSD	Underwriting/B&C Head	UW Head/CSD Head

Diisi oleh Cabang Pemilik Kerja Sama		
Tanggal :		
Yang memproses	Yang memvalidasi	Mengetahui
Customer Service	Kabid/Kabag CSO	Pimpinan/Wapim