

SURAT KUASA PENDEBETAN KARTU KREDIT

Pengajuan Pendebetn Kartu Kredit Pengajuan Perubahan Pendebetn Kartu Kredit

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap:

(sesuai dengan nama yang terdaftar pada Bank)

No.KTP/SIM/Paspor:

(Fotokopi wajib dilampirkan)

Masa Berlaku :

 / /

Tanggal Bulan Tahun
 Seumur Hidup

Alamat Korespondensi:

 RT/RW :

Kelurahan : Kota : Kode Pos :

Telepon Kantor : () - Telepon Rumah : () -

Hand Phone : Email :

Sebagai pemilik Kartu Kredit dari:

Nama BANK:

PT BANK CIMB NIAGA, Tbk

Nomor Kartu Kredit :

(lampirkan fotokopi kartu kredit bolak balik)

Jenis Kartu Kredit:

VISA Master JCB

Masa

 /

Berlaku

Bulan Tahun

Nama pada Kartu Kredit

selanjutnya disebut "Pemberi Kuasa".

Dengan ini memberikan kuasa kepada PT Sun Life Financial Indonesia untuk memerintahkan PT Bank CIMB Niaga Tbk. (selanjutnya disebut "**BANK**") untuk melakukan pembayaran Premi/Kontribusi atau membebaskan biaya Premi/Kontribusi pada Kartu Kredit tersebut di atas dan biaya-biaya yang timbul (jika ada) sebagai pembayaran Premi/Kontribusi asuransi jiwa PT Sun Life Financial Indonesia sebagai berikut:

No SPAJ/Polis ** :
**coret yang tidak perlu

Mata Uang Premi/Kontribusi:

Rupiah US Dollar

Nama Pemegang Polis***:

***Jika pemilik Kartu Kredit berbeda dengan Pemegang Polis, mohon melengkapi Formulir Beneficial Owner

Hubungan dengan Pemegang Polis: Suami/Istri Anak Orang tua Sendiri Saudara Kandung Wali Lainnya, sebutkan

Frekuensi Pembayaran:

Tahunan Semesteran Kuartalan Bulanan

Metode pendebetn yang dipilih:

Pendebetn Otomatis untuk pembayaran Premi/Kontribusi Pertama dan pembayaran Premi/Kontribusi Lanjutan setiap jatuh tempo mulai jatuh tempo berikutnya**
**Jumlah yang didebet adalah sebesar jumlah Premi/Kontribusi yang tercatat di pertanggung pada saat jatuh tempo.

Pendebetn Manual untuk pembayaran : Premi/Kontribusi 1 (satu) kali saja untuk Premi/Kontribusi Pertama (NB)
 Premi/Kontribusi 1 (satu) kali saja untuk Premi/Kontribusi Lanjutan

Jumlah yang didebet sebagai berikut :

Besar Premi/Kontribusi : Rp.

Besar Bunga Tunggakan (Jika ada) : Rp.

Total yang dibayarkan : Rp.

Kuasa ini diberikan dengan ketentuan bahwa :

1. Dalam hal terdapat perubahan nomor Kartu Kredit, maka Pemegang Polis dan pemilik Kartu Kredit yang baru wajib mengisi dan menandatangani kembali surat kuasa baru dengan permohonan pengajuan perubahan pendebetn Kartu Kredit. Apabila Pemegang Polis dan Pemberi Kuasa tidak memberitahukan perubahan tersebut yang mengakibatkan Polis menjadi tidak berlaku maka Pemberi Kuasa dan Pemegang Polis membebaskan PT Sun Life Financial Indonesia selaku penerima kuasa dan/atau BANK dari segala tuntutan/gugatan.
2. Dengan ditandatanganinya Surat Kuasa Pendebetn Kartu Kredit ("**Surat Kuasa**") ini maka secara otomatis akan menggantikan dan mencabut Surat Kuasa sebelumnya dengan nomor SPAJ/Polis yang sama (jika ada).
3. Pembayaran dinyatakan sah setelah dana dikreditkan ke rekening PT Sun Life Financial Indonesia yang ada pada BANK.
4. Pendebetn Kartu Kredit Pemberi Kuasa tersebut di atas akan dilakukan pada tanggal yang ditetapkan oleh PT Sun Life Financial Indonesia dengan ketentuan apabila tanggal pendebetn tersebut jatuh pada hari libur BANK, maka pendebetn Kartu Kredit Pemberi Kuasa akan dilakukan pada hari kerja BANK berikutnya kecuali dalam hal pendebetn dilakukan melalui saluran BANK yang bisa berfungsi selama 24 jam dalam 1 hari dan 7 hari dalam 1 minggu.
5. Pemberi Kuasa dengan ini memberi persetujuan kepada BANK untuk menyerahkan kepada PT Sun Life Financial Indonesia data-data Pemberi Kuasa yang diperlukan dalam rangka pelaksanaan Surat Kuasa ini termasuk namun tidak terbatas pada penyerahan nama dan nomor Kartu Kredit dan hal tersebut bukanlah merupakan pelanggaran atas ketentuan rahasia bank sebagaimana diatur dalam Undang-Undang No. 7 tahun 1992 yang telah diubah dengan Undang-Undang No. 10 tahun 1998 tentang Perbankan dan ketentuan kerahasiaan dan keamanan data/informasi konsumen sebagaimana diatur dalam POJK No 1/POJK.07/2013 tentang Perlindungan Konsumen Sektor Jasa Keuangan berikut setiap perubahannya dan peraturan pelaksanaannya maupun peraturan terkait lainnya.

6. Biaya meterai menjadi tanggung jawab Pemegang Polis.
7. Surat Kuasa ini berlaku hanya untuk 1 (satu) Polis. Jika terdapat lebih dari 1 (satu) Polis, maka Pemberi Kuasa dan Pemegang Polis wajib mengisi Surat Kuasa secara terpisah.
8. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian Surat Kuasa ini menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa dan Pemegang Polis sepenuhnya dan dengan ini Pemberi Kuasa dan Pemegang Polis membebaskan BANK dan/atau PT Sun Life Financial Indonesia dari segala macam tuntutan/gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termasuk dari Pemberi Kuasa dan Pemegang Polis.
9. Pemberi Kuasa wajib melampirkan fotokopi bagian Kartu Kredit (bolak balik) diterbitkan oleh BANK guna menunjukkan nomor Kartu Kredit di atas adalah benar Kartu Kredit milik Pemberi Kuasa. Ketentuan ini tidak diwajibkan apabila Surat Kuasa telah diverifikasi oleh petugas BANK sesuai dengan syarat dan ketentuan verifikasi yang berlaku di BANK.
10. Kegagalan pendebetn Kartu Kredit Pemberi Kuasa akibat limit tidak cukup, Kartu Kredit tidak aktif, Kartu Kredit tutup atau hal lainnya merupakan tanggung jawab sepenuhnya dari Pemegang Polis dan Pemberi Kuasa.
11. Dalam hal terjadi perselisihan antara Pemberi Kuasa dan Pemegang Polis, maka perselisihan tersebut akan diselesaikan oleh pihak-pihak tersebut tanpa melibatkan BANK dan/atau PT Sun Life Financial Indonesia.
12. Kuasa yang termuat dalam Surat Kuasa ini diberikan dengan hak substitusi di mana PT Sun Life Financial Indonesia sebagai penerima kuasa berhak menunjuk pihak lain yaitu terbatas pada BANK untuk melakukan pendebetn dan/atau memerintahkan pendebetn Kartu Kredit Pemberi Kuasa tersebut di atas melalui saluran apapun yang tersedia pada BANK selama untuk tujuan pembayaran Premi/Kontribusi Pemegang Polis kepada PT Sun Life Financial Indonesia.
13. Surat Kuasa ini tunduk pada hukum negara Republik Indonesia.

Surat Kuasa ini mulai berlaku sejak ditandatangani oleh pemberi kuasa, dan tidak akan berakhir karena sebab apapun termasuk sebab-sebab sebagaimana ditentukan dalam Pasal 1813, 1814 dan 1816 Kitab Undang-undang Hukum Perdata kecuali jika BANK menerima: (i) pencabutan Surat Kuasa secara tertulis oleh Pemberi Kuasa yang telah disetujui oleh PT Sun Life Financial Indonesia, atau (ii) Surat Kuasa baru perihal Pengajuan Perubahan Pendebetn Kartu Kredit untuk nomor SPAJ/Polis yang sama, atau (iii) pemberitahuan dari PT Sun Life Financial Indonesia bahwa Polis telah berakhir karena sebab apapun.

Ditandatangani di: _____

		/			/			
Tanggal			Bulan			Tahun		

Pemberi Kuasa,

<p>materai Rp. 6.000,-:</p> <p>_____</p> <p>Tandatangan dan nama lengkap pemilik Kartu Kredit</p>
--

Mengetahui :

<p>_____</p> <p>Tandatangan dan nama lengkap Pemegang Polis</p>

Diisi oleh Petugas PT Sun Life Financial Indonesia

<p>(Ttd petugas Sun Life)</p> <p>NAMA :</p> <p>KODE AGEN :</p>

Verifikasi oleh pihak PT Sun Life Financial Indonesia (dilengkapi hanya apabila pengisian Surat Kuasa dilakukan di hadapan petugas PT Sun Life Financial Indonesia).

Syarat dan Ketentuan Verifikasi:

1. Petugas PT Sun Life Financial Indonesia wajib memastikan Surat Kuasa diisi lengkap, tidak dalam keadaan kosong dan ditandatangani oleh Pemegang Polis dan pemilik Kartu Kredit/Pemberi Kuasa.
2. Petugas PT Sun Life Financial Indonesia wajib memeriksa dan verifikasi data yang diberikan dalam Surat Kuasa termasuk memastikan nomor Kartu Kredit tersebut adalah benar Kartu Kredit milik Pemberi Kuasa.
3. Petugas PT Sun Life Financial Indonesia wajib membubuhkan tandatangannya, nama lengkap dan kode agen sebagai konfirmasi bahwa verifikasi telah dilakukan dan data yang tercantum dalam Surat Kuasa adalah benar.

Petugas BANK wajib menjaga keamanan data dan tidak diperkenankan untuk mempublikasikan atau menyebarkan data di luar sepengetahuan dan izin PT Sun Life Financial Indonesia. Jika formulir ini ditemukan tercecer atau tidak tersimpan dengan aman mohon diberitahukan dan dikembalikan ke Sun Life Customer Care Hotline pada No. Telepon 1500 786, email : slf_care@sunlife.com. PT Sun Life Financial Indonesia terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan.

Versi 0619