

13. 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 pendebitan dan/atau memerintahkan pendebitan Rekening Tabungan/Giro 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.
14. 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 Pendebitan Rekening Tabungan/Giro 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. 10.000,-</p> <p>_____</p> <p>Tandatangan dan nama lengkap Pemilik Rekening Tabungan/Giro</p>
--

Mengetahui :

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

Diisi oleh Petugas BANK

<p>(Stempel CIMB Niaga)</p>
<p>NAMA :</p>
<p>NIK :</p>

**Verifikasi oleh pihak BANK (dilengkapi hanya apabila pengisian Surat Kuasa dilakukan di hadapan petugas BANK).
Syarat dan Ketentuan Verifikasi:**

1. Petugas BANK wajib memastikan Surat Kuasa diisi lengkap, tidak dalam keadaan kosong dan ditandatangani oleh Pemegang Polis dan pemilik Rekening Tabungan/Giro/Pemberi Kuasa.
2. Petugas BANK wajib memeriksa dan verifikasi data yang diberikan dalam Surat Kuasa termasuk memastikan nomor Rekening Tabungan/Giro tersebut adalah benar Rekening Tabungan/Giro milik Pemberi Kuasa.
3. Petugas BANK wajib membubuhkan tandatangannya dan stempel (*centul verifikasi*) BANK, nama lengkap dan nomor NIK 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 : sl_care@sunlife.com, PT Sun Life Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan.