

Kepada :

**PT AJ Central Asia Raya**  
**Wisma Asia Lt.11**  
**JI.Letjend.S.Parman Kav.79**  
**Jakarta Barat 11420**  
**Telp.(021) 5637901 (Hunting)**  
**Fax.(021) 5637902, 5637903**

Tanggal : \_\_\_\_\_

(AGAR DIISI DENGAN HURUF CETAK)

**DIISI OLEH PEMEGANG POLIS**

Pemegang Polis : \_\_\_\_\_ Tempat / Tgl Lahir : \_\_\_\_\_  
 No.KTP Pemegang Polis : \_\_\_\_\_ Kode Pos : \_\_\_\_\_  
 Alamat Pemegang Polis : \_\_\_\_\_ Telp.Rmh : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Telp.Ktr : \_\_\_\_\_  
 Nomor Polis : \_\_\_\_\_ No.HP : \_\_\_\_\_  
 Jumlah Premi : \_\_\_\_\_

Dengan ini kami setuju dan mendaftarkan diri untuk pembayaran premi asuransi berikut biaya yang timbul serta biaya transaksi yang dibebankan oleh Bank dilakukan melalui layanan autodebet PT. Bank Mandiri (Persero) Tbk yang diberikan kepada PT AJ Central Asia Raya, berdasarkan kuasa Pemilik Rekening sebagaimana tersebut di bawah ini.

**DIISI OLEH PEMILIK REKENING**

Kami pemilik rekening di bawah ini ( " Pemberi Kuasa " ) :

Nama : \_\_\_\_\_ Tempat / Tgl Lahir : \_\_\_\_\_  
 No.KTP Pemilik Rekening : \_\_\_\_\_ (Nama Perusahaan dan Jabatan hanya diisi apabila Pemilik Rekening berbentuk perusahaan)  
 Nama Perusahaan \*\* : \_\_\_\_\_  
 Jabatan \*\* : \_\_\_\_\_ Kode Pos : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_ Telp.Kantor : \_\_\_\_\_  
 Telp.Rmh : \_\_\_\_\_  
 No.HP : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_  
 Nomor Rekening Pembayaran : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
 Cabang : \_\_\_\_\_

dengan ini, kami\* :  bertindak untuk diri sendiri

( contreng salah satu ) :  selaku pemegang jabatan di atas, secara sah bertindak untuk dan atas nama serta mewakili Perusahaan Pemilik Rekening

memberikan kuasa kepada PT AJ Central Asia Raya dengan hak substitusi (\* Penerima Kuasa ) :

**KHUSUS**

Untuk mendaftarkan dan mendebet rekening Pemberi Kuasa sebagaimana tersebut di atas dengan sejumlah premi yang ditagih dan ditetapkan dari waktu ke waktu oleh PT AJ Central Asia Raya berikut biaya-biaya yang timbul berdasarkan penerbitan polis asuransi yang telah disepakati Pemegang Polis dan Penerima Kuasa atau PT AJ Central Asia Raya serta biaya transaksi yang dibebankan oleh Bank.

\* Pilih salah satu

\*\* hanya diisi apabila Pemilik Rekening berbentuk perusahaan

**SURAT KETENTUAN KUASA PENDEBETAN**

Pemberi Kuasa dan Penerima Kuasa menyepakati bahwa kuasa ini diberikan dengan ketentuan :

1. Aplikasi Kuasa Pendebetn ini berlaku sejak tanggal ditandatangani sebagaimana tercantum pada kolom tanggal, serta berakhir bila dibatalkan oleh Pemberi Kuasa. Dalam hal pembatalan, maka Pemberi Kuasa wajib untuk memberitahukan secara tertulis paling lambat 1(satu) bulan sebelum tanggal jatuh tempo Polis kepada Penerima Kuasa untuk pembatalan Kuasa Pendebetn ini.
2. Pemberi Kuasa wajib menyediakan dana yang cukup pada Rekening Pembayaran sebagaimana tercantum dalam Kuasa Pendebetn ini selambat-lambatnya 1 hari kerja sebelum tanggal jatuh tempo Polis atau tanggal lain yang ditetapkan Penerima Kuasa. Apabila pada tanggal pendebetn, saldo rekening Pemberi Kuasa tidak mencukupi, maka Bank tidak berkewajiban untuk melaksanakan pendebetn rekening Pemberi Kuasa dan karenanya kewajiban pembayaran Pemberi Kuasa sepenuhnya menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa.
3. Pemegang Polis dan Pemberi Kuasa menjamin serta bertanggung jawab atas kebenaran data/informasi yang tercantum dalam Surat Kuasa Pendebetn Rekening berikut segala akibatnya.
4. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa ini menjadi tanggung jawab Pemegang Polis dan/atau Pemberi Kuasa sepenuhnya dan dengan ini membebaskan Bank dari segala tuntutan dalam bentuk apapun dan atau gugatan dari pihak ketiga manapun. Dalam hal terjadi perselisihan antara Pemberi Kuasa dengan Penerima Kuasa, maka perselisihan tersebut akan diselesaikan oleh kedua belah pihak tanpa melibatkan Bank.
5. Pembatalan Aplikasi Kuasa Pendebetn akan segera efektif pada Layanan Auto Debet apabila kelengkapan dokumen telah disampaikan oleh Penerima Kuasa kepada PT Bank Mandiri (Persero) Tbk paling lambat 3 (tiga) hari kerja sebelum tanggal yang diinginkan Pemberi Kuasa atau sesuai ketentuan yang berlaku di PT Bank Mandiri (Persero).

**Pemegang Polis**

**Pemberi Kuasa**

**Penerima Kuasa**

(materi Rp 6.000,-)

Nama : \_\_\_\_\_ Nama : \_\_\_\_\_ Nama : \_\_\_\_\_

**VERIFIKASI PETUGAS PENERIMA KUASA**

TANDA TANGAN PETUGAS		STEMPEL PENGESAHAN
Yang Memproses	Yang Memvalidasi	
Nama : _____	Nama : _____	
Tanggal : _____	Tanggal : _____	

Catatan : Wajib menyertakan fotocopy KTP dan fotocopy Buku Tabungan / Rekening Giro