

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1 Nama :

2 No. Identitas :

3 Alamat Rumah :

4 Handphone (*) : -

5 Telp. Rumah (*) : -

6 Telp. Kantor (*) : - Ext :

Bersama surat ini saya mengajukan Pembatalan (**):

Kuasa Pendebetan Kartu Kredit **Kuasa Auto Debit Rekening**

untuk pembayaran premi asuransi **PT. Chubb Life Insurance Indonesia.**

Polis-polis yang dimaksud adalah sebagai berikut:

No	No PPAJ / No Polis	Nama Pemegang Polis
1		
2		
3		
4		
5		
6		

A. Untuk pembatalan Kuasa Pendebetan Kartu Kredit

Jenis Kartu Kredit (**): LB Card Visa Card _____

Nama Pemegang Kartu (PK) :

Nomor Kartu Kredit :

Tanggal Berakhir Kartu : - (MM-YY)

Bank Penerbit :

B. Untuk pembatalan Kuasa Auto Debit Rekening

Nama Pemilik Rekening (PR) :

No Rekening :

Demikianlah surat pembatalan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pemberi Kuasa,

materai

(.....)

nama jelas

1. Asli: Finance Dept. 2. Copy: Nasabah

* Wajib ** Berikan tanda (✓) pada keterangan yang memerlukan pilihan.