CHUBB®

APLIKASI KUASA PENDEBETAN – PEMBAYARAN PREMI ASURANSI

Kepada : *(AGAR DIISI DENGAN HURUF CETAK)*

PT Chubb Life Insurance Indonesia
Chubb Atrium (Setiabudi Atrium)
Jalan H.R. Rasuna Said Kav. 62, lantai 8
Kuningan, Jakarta Selatan, Indonesia 12920

Tanggal : _____

DIISI OLEH PEMEGANG POLIS

Pemegang Polis :_____ Tempat/Tgl.Lahir :_____

Jenis& No. Identitas Pemegang Polis : KTP / SIM *(lingkari salah satunya)* _____

Alamat_____ KodePos : _____

Pemegang_____ Telp. Rmh.:_____

Polis :_____ Telp. Ktr . :_____ No. HP :_____

No. Polis : _____ JumlahPremi _____

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 Chubb Life Insurance Indonesia, berdasarkan kuasa Pemilik Rekening sebagaimana tersebut di bawah ini.

DIISI OLEH PEMILIK REKENING

Kami pemilik rekening dibawah ini ("**PemberiKuasa**") :

Nama : _____ Tempat/Tgl.Lahir :_____

Jabatan :_____ *(Jabatan dan Nama Perusahaan hanya diisi apabila*

Nama Perusahaan :_____ *Pemilik Rekening berbentuk perusahaan)*

Jenis & No. Identitas Pemilik Rekening : KTP / SIM *(lingkari salah satunya)* _____

Alamat : _____ KodePos : _____

_____ Telp. Rmh.: _____

Email :_____ Telp. Ktr . :_____ No. HP : _____

Nomor Rek. Pembayaran : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Cabang : _____

Dengan ini, kami***)** *(contreng salah satu)* :

☐ Bertindak untuk diri sendiri

☐ Selaku pemegang jabatan diatas, secara sah bertindak untuk dan atas nama serta mewakili Perusahaan Pemilik Rekening

memberikan kuasa kepada PT Chubb Life Insurance Indonesia dengan hak substitusi ("**Penerima Kuasa**"):

K H U S U S

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

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

KETENTUAN KUASA PENDEBETAN

1. Aplikasi Kuasa Pendebetan ini berlaku sejak tanggal ditandatanganinya 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 Pendebetan ini.
2. Pemberi Kuasa wajib menyediakan dana yang cukup pada Rekening Pembayaran sebagaimana tercantum dalam Kuasa Pendebetan ini selambat-lambatnya 1 (satu) hari kerja sebelum tanggal jatuh tempo Polis atau tanggal lain yang ditetapkan Penerima Kuasa. Apabila pada tanggal pendebetan, saldo rekening Pemberi Kuasa tidak mencukupi, maka Bank tidak berkewajiban untuk melaksanakan pendebitan rekening Pemberi Kuasa dan karenanya kewajiban pembayaran Pemberi Kuasa sepenuhnya menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa.
3. Pemegang Polis dan Pemberi Kuasa menjamin serta bertanggungjawab atas kebenaran data/informasi yang tercantum dalam Aplikasi Kuasa Pendebetan Rekening berikut segala akibatnya.
4. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa ini menjadi tanggungjawab Pemegang Polis dan/atau PemberiKuasa sepenuhnya dan dengan ini membebaskan PT Bank Mandiri(Persero) Tbk 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 Pendebetan 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 *)**

(materai)

Nama :…….……. Nama : …….……..

TANDA TANGAN PETUGAS		Stempel
Yang memproses	yang memvalidasi	Pengesahan

Nama : Nama :
Tanggal : Tanggal :

Catatan :
****) Wajib dimintakan copy identitas,an foto copy tabungan/rekening giro dan copy Kartu ATM***