



SURAT KUASA DEBET KARTU KREDIT

		Nomor Polis / SPAJ / SPAK / SPAJ Syariał	h:											
		-												
Catatan penting untuk pengajuan layanan: 1. Isi dengan lengkap menggunakan huruf KAPITAL, beri tanda V pada pilihan lingkaran. Bila terdapat kesalahan dalam pengisian/penulisan mohon untuk dibubuhkan tanda tangan. 2. Mohon melengkapi dokumen-dokumen yang dipersyaratkan. 3. Mengirimkan dokumen dan kelengkapannya melalui Emma AXA Mandiri / email customer@axa-mandiri.co.id / syariah@axa-mandiri.co.id / Mikro Prioritas tenaga pemasar AXA Mandiri. 4. Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini hanya berlaku untuk 1(satu) nomor polis / SPAJ / SPAK / SPAJ Syariah.														
TRANSAKSI YANG DIAJUKAN (wajib diisi salah satu sesuai transaksi yang diajukan)														
A. Kelengkapan Pengajuan SPAJ / SPAK / SPAJ Syariah B. Perubahan Data Kartu Kredit														
KETERANGAN PEMILIK I	KARTU KREDIT (wajib diisi)													
Saya yang bertanda tangan dibawah ini, untuk selanjutnya disebut ("Pemberi Kuasa"):														
Nama Pemilik Kartu Kredit														
Nomor Identitas Diri														
Nomor Kartu Kredit	Diisi 4 digit terakhir nomor kartu kredit Anda													
Masa Berlaku	/ Bulan / Tahun Jenis Ka	artu Kredit Visa Master Card												
KETERANGAN POLIS (waj	jib diisi dan cheklist salah satu)													
Dengan ini memberikan kua	asa dengan hak substitusi kepada:													
PT AXA Mandiri Financial Services (selanjutnya disebut "AXA Mandiri") untuk mengubah metode pembayaran dan memberikan instruksi pendebetan kartu kredit Pemberi Kuasa. Kemudian, atas hak substitusi yang telah diterimanya, AXA Mandiri memberikan Kuasa kepada Perusahaan penyedia jasa Gerbang Pembayaran (Payment Gateway) yang bekerja sama dengan AXA Mandiri (selanjutnya disebut "Perusahaan Payment Gateway"). Selanjutnya Perusahaan Payment Gateway untuk dan atas nama Pemberi Kuasa melakukan pendebetan kartu kredit Pemberi Kuasa sesuai instruksi pendebetan dari AXA Mandiri sebagai pembayaran Premi/Kontribusi asuransi AXA Mandiri termasuk biaya/ujrah asuransi, biaya/ujrah meterai dan/atau biaya/ujrah lainnya dan memindahkan dana hasil pendebetan tersebut ke rekening AXA Mandiri.														
Untuk selanjutnya AXA Mandiri dan Perusahaan Payment Gateway disebut sebagai " Penerima Kuasa ".														
Nomor Polis / SPAJ / SPAK / SPAJ Syariah														
Nama Pemegang Polis														
Nama Tertanggung/ Peserta														
Nama Produk														
Frekuensi Pembayaran Premi/Kontribusi	Bulanan Semesteran Kuartal	alan Tahunan												
Hubungan Pemegang Polis dengan pemilik kartu kredit														
Besar Premi/Kontribusi (dalam rupiah)	Terbilang													
•	Atau sesuai dengan besaran Premi/Kontribusi yang diatur dalam Polis ata	au Perubahan di Polis Anda	_											

											No	mo	r P	olis	/ 5	SPA.] /	SP	AK	/ S	SPAJ Sya			h:
																				\perp				
		ENING UNTUK KEPERLUAN ansaksi yang diajukan adalah kelengkapan p																						
- Data r - Apabil	rekening d la terjadi k	nisaksi yang uajukan adalah kelengkapan i ibawah hanya digunakan untuk pembayarah egagalan proses pembayaran rekening diba antum pada nama rekening adalah nama pe	n man iwah i	faat poli naka Pe	is (jika megan	ada) se	cara s	sepih	ak olei											XA M.	andiri			
Nomor Rekening Tabungan Bank Mandiri (mata uang rupiah)																								
Nama Pemilik Rekening																								
SYARAT DAN KETENTUAN SURAT KUASA DEBET KAR					KART	TU K	(RE	DIT	•															
 Pendebetan kartu kredit Pemberi Kuasa dilakukan pada tanggal dan untuk jumlah sebagaimana tercantum dalam data tagihan pembayaran Premi/Kontribusi atau biayabiaya/ujrah-ujrah lainnya yang disampaikan oleh AXA Mandiri kepada Perusahaan Payment Gateway dengan ketentuan sebagai berikut: a). Pendebetan dilakukan sesuai tanggal jatuh tempo atau pada tanggal yang ditentukan AXA Mandiri. b). Apabila terjadi kegagalan debet karena suatu hal, maka kartu kredit di atas akan di debet pada tanggal yang ditentukan oleh AXA Mandiri. c). Premi/Kontribusi yang tercantum dalam Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini adalah sesuai dengan jumlah Premi/Kontribusi asuransi sebelum dipotong dengan biaya-biaya/ujrah-ujrah lainnya. d). Apabila Polis mengalami perubahan financial yang telah disetujui oleh AXA Mandiri, segala informasi terkait dengan Premi/Kontribusi pada Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini secara otomatis berubah mengikuti perubahan pada Polis. Pembayaran dinyatakan sah setelah dana diterima di rekening AXA Mandiri. Bila terdapat perubahan kartu kredit wajib memberitahukan secara tertulis ke AXA Mandiri. Bila terdapat perubahan kartu kredit wajib memberitahukan secara tertulis ke AXA Mandiri. Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini berlaku hanya untuk 1 Polis, jika terdapat lebih dari 1 Polis, wajib mengisi Surat Kuasa Debet Kartu Kredit secara terpisah. 																								
2 Saya/Kami telah membaca, memahami, dan menyetujui persyaratan dan ketentuan dalam Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini, menjawab dan mengisi bagian yan terlampir pada Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya/Kami tidak memberikan keterangan laid dalam bentuk apapun kepada tenaga pemasar AXA Mandiri ataupun Bank ("Tenaga Pemasar"). Saya/Kami bertanggung jawab atas seluruh informasi yan tercantum pada Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini, jika ternyata keterangan yang diberikan tidak benar dan/atau tidak lengkap serat terdapat kesalahan dan/atak kelalaian dalam mengisi Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini, maka sepenuhnya akan menjadi tanggung jawab Saya/Kami. Saya/Kami menyetujui dan mengeri apabila diperlukan AXA Mandiri dapat melakukan verifikasi dan konfirmasi sehubungan dengan pengajuan transaksi dalan Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini. Apabila verifikasi dan konfirmasi telaku persumakan katentuan AXA Mandiri untuk mengungan kan kangan pengajuan ini dapat tidak dieruskan atau tidak dilanjutkan, dengat tetap mengacu pada ketentuan AXA Mandiri untuk mengunakan atau memberikan informasi, keterangan, atau data-data Saya/Kami gang diperoleh dan/ata dimilikif AXA Mandiri kepada pihak ketiga (termasuk tapi tidak terbatas pada perusahaan asuransi, reasuransi, bank, group dan afiliasi dari Pemegang Saham, sertupi hala ian) yang bekerja sama dengan AXA Mandiri baik di dalam atau luar negeri dalam rangka pelaksanaan transaksi dan/atau permintaan ini, termasuk tapi tidak terbatas pada pelayanan nasabah dan proses klaim, dan/atau penawaran produk. Saya/Kami senattasa menjamin untuk merahasiakan dan tidak kakan menggandakan, mengungkapkan maupun menyebarluaskan setiap dan segala informas pribad Saya/Kami yang berhubungan dengan termasuk hubungan hukum yang didasarkan atas pengajuan pada Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini antara Saya Kami dan AXA Mandiri kepada pihak manapun dan melalali media apapun. Saya/Kami mengerti penggluan ini mengikuti ketentuan-ketentuan yan													n lairiyang yang yang yang yang yang yang yang											
TANDA TANGAN Dilarang menandatangani Surat Kuasa Debet Kartu Kredit ini dalam keadaan kosong NAMA LENGKAP, TANDA TANGAN PEMBERI KUASA & TANGGAL NAMA LENGKAP, TANDA TANGAN PEMEGANG POLIS & TANGGAL																								
NAMA LENGKAP, TANDA TANGAN PEMBERI KUASA & TANGGAL Materai Rp. 10.000,- Tanda tangan sesuai Kartu Identitas							N	IAMA	LEN(κAl	<u>′</u>				sesuai					.15 8	LIAN	GGA	AL .	
TENAGA PEMASAR NAMA																								
LENGKAP				k	KODE							TEL	EPOI	N										