

Nomor Polis / SPAJ / SPAK / SPAJ Syariah:

[illegible]

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 / tenaga pemasar AXA Mandiri.
4. Surat Kuasa Debet Rekening ini hanya berlaku untuk 1(satu) nomor polis / SPAJ / SPAK / SPAJ Syariah.

*Checklist* jika dibantu oleh tenaga pemasar :

|                              |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Mikro  | <input type="radio"/> Prioritas      |
| <input type="radio"/> Retail | <input type="radio"/> <i>Private</i> |

☐ A. Kelengkapan Pengajuan SPAJ / SPAK / SPAJ Syariah      ☐ B. Perubahan Data Rekening

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, untuk selanjutnya disebut ("Pemberi Kuasa"):

[illegible]

Dengan ini memberikan kuasa dengan hak substitusi kepada :

PT AXA Mandiri Financial Services selanjutnya disebut "**AXA Mandiri**" untuk mengubah metode pembayaran dan memberikan instruksi pendebitan rekening tabungan Pemberi Kuasa. PT Bank Mandiri (Persero) Tbk selanjutnya disebut "**Bank Mandiri**" berdasarkan hak substitusi yang telah diterima, untuk dan atas nama Pemberi Kuasa melakukan pendebitan rekening tabungan Pemberi Kuasa sesuai instruksi pendebitan 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 pendebitan tersebut ke rekening AXA Mandiri.

Untuk selanjutnya AXA Mandiri dan Bank Mandiri disebut sebagai “**Penerima Kuasa**”.

[illegible]

Atau sesuai dengan besaran Premi/Kontribusi yang diatur dalam Polis atau Perubahan di Polis Anda

1. Pendebetan rekening tabungan Pemberi Kuasa dilakukan pada tanggal dan untuk jumlah sebagaimana tercantum dalam data tagihan pembayaran Premi/Kontribusi atau biaya-biaya/*ujrah-ujrah* lainnya yang disampaikan oleh AXA Mandiri kepada Bank Mandiri dengan ketentuan sebagai berikut:
  - a). Pendebetan dilakukan sesuai tanggal jatuh tempo atau pada tanggal yang ditentukan AXA Mandiri.
  - b). Apabila terjadi kegagalan debit karena suatu hal, maka rekening tabungan di atas akan di debit pada tanggal yang ditentukan oleh AXA Mandiri.
  - c). Premi/Kontribusi yang tercantum dalam Surat Kuasa Debet Rekening 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 Rekening ini secara otomatis berubah mengikuti perubahan pada Polis.
2. Pembayaran dinyatakan sah setelah dana diterima di rekening AXA Mandiri.
3. Bila terdapat perubahan rekening tabungan wajib memberitahukan secara tertulis ke AXA Mandiri dengan mengisi ulang Surat Kuasa Debet Rekening dan melengkapi dokumen persyaratan melalui formulir *hardcopy* atau *softcopy* yang disediakan oleh AXA Mandiri.
4. Surat Kuasa Debet Rekening ini berlaku hanya untuk 1 Polis, jika terdapat lebih dari 1 Polis, wajib mengisi Surat Kuasa Debet Rekening secara terpisah.

1 Saya/Kami telah membaca, memahami, dan menyetujui persyaratan dan ketentuan dalam Surat Kuasa Debet Rekening ini, menjawab dan mengisi bagian yang  
terlampir pada Surat Kuasa Debet Rekening ini dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya/Kami tidak memberikan keterangan lain dalam  
bentuk apapun kepada tenaga pemasar AXA Mandiri ataupun Bank ("Tenaga Pemasar"). Saya/Kami bertanggung jawab atas seluruh informasi yang tercantum pada  
Surat Kuasa Debet Rekening ini, jika ternyata keterangan yang diberikan tidak benar dan/atau tidak lengkap serta terdapat kesalahan dan/atau kelalaian dalam  
mengisi Surat Kuasa Debet Rekening ini, maka sepenuhnya akan menjadi tanggung jawab Saya/Kami.

2 Saya/Kami menyetujui dan mengerti apabila diperlukan AXA Mandiri dapat melakukan verifikasi dan konfirmasi sehubungan dengan pengajuan transaksi dalam  
Surat Kuasa Debet Rekening ini. Apabila verifikasi dan konfirmasi tidak berhasil, maka proses pengajuan ini dapat tidak diteruskan atau tidak dilanjutkan, dengan  
tetap mengacu pada ketentuan AXA Mandiri.

3 Saya/Kami mengizinkan AXA Mandiri untuk mencari informasi/konfirmasi mengenai data Saya/Kami yang tersedia/disimpan/dimiliki oleh Bank dan afiliasinya  
sehubungan dengan Surat Kuasa Debet Rekening ini.

4 Saya/Kami setuju dan mengizinkan AXA Mandiri untuk menggunakan atau memberikan informasi, keterangan, atau data-data Saya/Kami yang diperoleh dan/atau  
dimiliki AXA Mandiri kepada pihak ketiga (termasuk tapi tidak terbatas pada perusahaan asuransi, reasuransi, bank, group dan afiliasi dari Pemegang Saham, serta  
pihak lain) 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.

5 Saya/Kami senantiasa menjamin untuk merahasiakan dan tidak akan menggandakan, mengungkapkan maupun menyebarluaskan setiap dan segala informasi  
pribadi Saya/Kami yang berhubungan dengan termasuk hubungan hukum yang didasarkan atas pengajuan pada Surat Kuasa Debet Rekening ini antara Saya/Kami  
dan AXA Mandiri kepada pihak manapun dan melalui media apapun.

6 Saya/Kami mengerti pengajuan ini mengikuti ketentuan-ketentuan yang tercantum dalam Polis dan hanya dapat diproses apabila Saya/Kami telah melengkapi  
persyaratan yang diperlukan oleh AXA Mandiri.

7 Setiap salinan dokumen yang diterima dan telah disetujui oleh AXA Mandiri bersifat final dan tidak dapat dibatalkan dengan alasan apapun.

8 Saya/Kami setuju dan akan memberikan dokumen seperti formulir, fotokopi bukti tanda pengenalan (KTP/passport/dan lain-lain), fotokopi buku tabungan, dan  
dokumen pendukung lainnya secara softcopy/digital. Saya/Kami setuju untuk memberikan dokumen asli apabila diperlukan oleh AXA Mandiri dan Saya/Kami setuju  
bahwa seluruh dokumen softcopy/digital sama sah dan berlakunya sesuai dengan dokumen aslinya.

9 Transaksi keuangan ini tidak berasal atau untuk tujuan pencucian uang, pendanaan terorisme, dan/atau pendanaan proliferasi senjata pemusnah massal  
sebagaimana diatur dalam ketentuan hukum dengan perubahannya dari waktu ke waktu. Perusahaan berhak menolak permohonan asuransi Saya/Kami jika tidak  
memenuhi dan melanggar ketentuan Undang-Undang.

10 Segala resiko yang timbul sehubungan dengan pengajuan pada Surat Kuasa Debet Rekening ini sepenuhnya merupakan tanggung jawab Saya/Kami dan Saya/Kami  
membebaskan AXA Mandiri dari segala tanggung jawab, gugatan, kerugian, dan/atau tuntutan dalam bentuk apapun di kemudian hari dari pihak manapun termasuk  
Saya/Kami atas pengajuan Surat Kuasa Debet Rekening ini, kecuali yang diakibatkan kesalahan dan/atau kelalaian AXA Mandiri.

11 Pernyataan dan Kuasa yang telah diberikan akan tetap berlaku selama Saya/Kami masih hidup maupun sesudah Saya/Kami meninggal dunia dan Saya/Kami setuju  
untuk mengesampingkan ketentuan pada pasal 1813, 1814, dan 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata.

12 Perhitungan pajak (bila ada) akan disesuaikan dengan peraturan perpajakan yang berlaku. Pernyataan kepatuhan khusus terkait kewajiban pajak:  
a). Menyetujui bahwa AXA Mandiri dan/atau afiliasinya diwajibkan untuk patuh kepada kewajiban dari Undang-Undang, Pedoman, Pajak Rekening Luar Negeri  
Amerika Serikat, Foreign Account Tax Compliance Act of United States of America (FATCA), Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD)  
Common Reporting Standard (CRS) atau perjanjian-perjanjian atas publik, peradilan, perpajakan, Pemerintahan Indonesia, dan/atau pihak berwenang lainnya,  
termasuk di Indonesia sebagaimana diundangkan beserta perubahannya dari waktu ke waktu ("Kewajiban Hukum").  
b). Saya/Kami juga setuju untuk menyediakan bantuan yang mungkin diperlukan untuk AXA Mandiri memenuhi seluruh kewajibannya sebagaimana diatur dalam  
Kewajiban Hukum tentang diri Saya/Kami atau Polis Saya/Kami. Jika penyediaan informasi atau data melebihi 30 hari sejak transaksi diajukan maka Saya/Kami  
akan menanggung semua risiko termasuk tapi tidak terbatas pada penolakan dan/atau pembekuan transaksi.

| NAMA LENGKAP, TANDA TANGAN PEMBERI KUASA & TANGGAL                     | NAMA LENGKAP, TANDA TANGAN PEMEGANG POLIS & TANGGAL |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <p>Materai Rp. 10.000,-</p> <p>Tanda tangan sesuai Kartu Identitas</p> | <p>Tanda tangan sesuai Kartu Identitas</p>          |

|                                                       |  |                     |  |
|-------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| Nama CSO Bank Mandiri                                 |  | Nama Tenaga Pemasar |  |
| Cabang                                                |  | Kode/Telepon        |  |
| Tanda tangan dan stempel<br>(diisi oleh Bank Mandiri) |  | Tanda tangan        |  |
| Tanggal                                               |  | Tanggal             |  |