



Nomor Poli : -

Surat Kuasa Debet Kartu Kredit

Catatan Penting

1. Surat Kuasa ini merupakan dasar asuransi antara PT Axa Mandiri Financial Services dengan Pemegang Polis dan merupakan satu kesatuan yang tak terpisahkan dengan Polis. Pemegang Polis wajib mengisi formulir ini secara lengkap dan benar. Kelalaian atau kesalahan dalam mengisi formulir ini mengakibatkan perjanjian asuransi menjadi batal.
2. Surat Kuasa ini wajib diisi oleh Tertanggung dan/Pemegang Polis dengan huruf kapital dan mohon untuk menandatangani setiap koreksi penulisan/pengisian dalam bentuk coretan. Tertanggung dan/Pemegang Polis tidak dibenarkan untuk menandatangani pertanyaan tambahan ini dalam keadaan kosong.

Perubahan Data Kartu Kredit

Persyaratan/Dokumen yang harus diserahkan :

1. Formulir Surat Kuasa Debet Kartu Kredit asli yang telah diisi lengkap dan jelas.
2. Foto copy KTP Pemegang Polis dan Pemilik Rekening yang masih berlaku.
3. Foto copy Kartu Kredit.
4. Foto copy Kartu Keluarga (jika pemilik rekening bukan Pemegang Polis).
5. Formulir KYC (jika pemilik rekening bukan Pemegang Polis).

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemegang Kartu Kredit :

Nomor Kartu Kredit : Masa berlaku : / / (dd/mm/yyyy)

Nama Pada Kartu Kredit :

No. KTP/SIM/Paspor * : Masa berlaku : / / (*coret yang tidak perlu) (dd/mm/yyyy)

DIISI OLEH PETUGAS

Tanggal Terima : / /

Nama Penerima :

Alamat Sesuai ID :

Kota Kode Pos

Nomor telepon yang bisa dihubungi

Telepon Rumah (termasuk kode wilayah) : -

Telepon Kantor (termasuk kode wilayah) : -

Handphone (wajib diisi untuk SMS notifikasi) : -

Email :

PBC NON PBC

(untuk selanjutnya disebut sebagai "Pemberi Kuasa")

Saya menyatakan bahwa informasi yang saya berikan ini adalah data pribadi saya atau lainnya adalah benar dan bersama ini saya memberikan persetujuan kepada PT AXA Mandiri Financial Services untuk :

- a. Mengungkapkan data pribadi saya (termasuk data terbaru) kepada pihak ketiga termasuk penyedia jasa untuk mengizinkan PT AXA Mandiri Financial Services dalam memberikan saya layanan terkait atas produk yang saya beli dan untuk tujuan komersial lainnya.
- b. Menggunakan data pribadi saya hanya untuk tujuan pemasaran langsung, penawaran produk dan aktivitas promosi lainnya. Oleh karena itu, saya mengizinkan PT AXA Mandiri Financial Services untuk menghubungi saya dalam rangka memberikan informasi mengenai produk dan layanan melalui sarana telekomunikasi pribadi termasuk namun tidak terbatas pada email, telepon, SMS yang telah saya berikan ini.

[Penting : Mohon beri tanda pada kotak dibawah ini apabila Anda setuju atau tidak setuju dengan penggunaan data pribadi Anda untuk tujuan diatas]

Saya setuju penggunaan data pribadi Saya untuk tujuan diatas.

Saya tidak setuju dengan penggunaan data pribadi Saya untuk tujuan diatas.

Apakah Tertanggung / Pemegang Polis adalah Warga Negara Amerika Serikat (USA) atau Wajib Pajak Amerika Serikat (USA)

Ya Tidak

Bila Ya, mohon cantumkan TIN (Taxpayer Identification Number) :

Serta lampirkan Formulir W-9 dan Pernyataan Kesepakatan Atas Pengungkapan

Catatan : Khusus untuk Produk Asuransi dengan Pembayaran Premi sekaligus atau tunggal, penyebutan nomor rekening dalam Surat kuasa ini hanya bersifat informasi untuk kelengkapan Data Polis. Tidak ada Pendebitan Premi Lanjutan.

Isi dan berikan tanda pada kotak sesuai pilihan.

Keterangan Polis

Dengan ini memnerikan kuasa kepada PT Axa Mandiri Financial Services (untuk selanjutnya disebut sebagai "Penerima Kuasa") untuk dan atas nama Pemberi Kuasa dalam kedudukannya sebagai Pemilik Kartu Kredit dan/atau Pemegang Polis asuransi PT Axa Mandiri Financial Services dengan data-data sebagai berikut :

No. Polis/SPAJ : -

Nama Pemegang Polis :

Hubungan dengan Pemilik Kartu Kredit : i' i/Ist i Anak Orang Tua Wal'

Mata Uang Premi : i la

Besar Premi :
(/bulan/t lwulan/semester/tahun* (*coret yang Idak perlu

Terbilang :

atau jumlah lain sebagaimana ditetapkan dari waktu ke waktu oleh PT AXA Mandiri Financial Services guna melakukan tindakan-tindakan hukum sebagai berikut :

- Melakukan perintah pendebitan Kartu Kredit Pemberi Kuasa tersebut di atas yang ada kepada PT. Bank Mandiri Tbk. dan memindah bukukan dananya ke rekening PT AXA Mandiri Financial Services yang ada dalam rangka pembayaran Premi lanjutan asuransi, termasuk biaya asuransi, biaya materai dan/ atau biaya lainnya yang menjadi kewajiban Pemberi Kuasa sebagaimana ditetapkan oleh PT AXA Mandiri Financial Services dari waktu ke waktu.
- Pendebitan Kartu Kredit Pemberi Kuasa pada butir 1 di atas dilakukan pada tanggal dan untuk jumlah sebagaimana tercantum dalam data tagihan pembayaran Premi atau biaya-biaya lainnya yang disampaikan oleh PT AXA Mandiri Financial Services kepada Penerima Kuasa dengan ketentuan sebagai berikut :
 - Untuk Polis yang jatuh tempo tanggal 1-15 pada bulan bersangkutan akan didebet pada tanggal 1 atau pada hari kerja berikutnya dalam hal tanggal tersebut jatuh bukan pada hari kerja.
 - Untuk Polis yang jatuh tempo pada tanggal 16-31 pada bulan bersangkutan akan didebet pada tanggal 16 atau pada hari kerja berikutnya dalam hal tanggal tersebut jatuh bukan pada hari kerja.
 - Apabila terjadi kegagalan debet atau penolakan otorisasi karena suatu hal, maka Kartu Kredit diatas akan didebet pada tanggal yang ditentukan oleh PT AXA Mandiri Financial Services.
 - Biaya materai menjadi tanggung jawab Pemilik Rekening dan/atau Pemegang Polis sesuai dengan jumlah Premi.
 - Bila Polis mengalami perubahan yang telah disetujui oleh PT AXA Mandiri Financial Services atas perubahan finansial maupun disebabkan oleh spesifikasi produk, maka secara otomatis Surat Kuasa ini mengikuti Premi setelah perubahan Polis.
- Pembayaran dinyatakan sah setelah dana diterima di rekening PT AXA Mandiri Financial Services.
- Nama yang tercantum pada kartu kredit adalah nama Pemegang Polis. Jika pemegang kartu kredit berbeda dengan Pemegang Polis, maka hanya Kartu Kredit Keluarga Inti Pemegang Polis (suami/istri/anak/orang tua/wali) yang diperbolehkan untuk membayar Premi. Dalam hal ini wajib melampirkan foto copy Kartu Keluarga, Akta Perkawinan atau Surat Perwalian.
- Mohon melampirkan foto copy Kartu Kredit yang akan digunakan untuk pendebitan (copy bolak-balik).
- Bila terdapat perubahan/perpanjangan Kartu Kredit wajib memberitahukan secara tertulis ke PT AXA Mandiri Financial Services dengan mengisi Surat Kuasa baru.
- 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.
- Pemberi Kuasa dengan ini mengesampingkan ketentuan pasal 1813, 1814 dan pasal 1816 Kitab Undang-undang Hukum Perdata mengenai pengakhiran pemberian kuasa.
- Segala akibat yang timbul sehubungan dengan Pemberian Surat Kuasa ini menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa sepenuhnya dan dengan ini Pemberi Kuasa membebaskan PT AXA Mandiri Financial Services atau Penerima Kuasa dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termasuk dari Pemberi Kuasa.

Surat Kuasa ini berlaku efektif setelah Surat Permintaan Asuransi Jiwa diterima dan disetujui oleh PT AXA Mandiri Financial Services dengan masa berlaku maksimum selama masa pembayaran Premi Polis atau berakhir atas permintaan Pemberi Kuasa dengan pemberitahuan tertulis dari Pemberi Kuasa kepada PT AXA Mandiri Financial Services atau Penerima Kuasa.

Ditandatangani di : (dd/mm/yyyy)



Tanda Tangan Pemberi kuasa

Nama Lengkap

WAJIB DIISI OLEH FINANCIAL ADVISOR (FA) YANG MEMBANTU :

Kode FA :

Nama FA :

Cabang :

No. Telepon (termasuk kode wilayah) :

:

Alamat Email :

:

Untuk Kepentingan Kantor Pusat :