

**SURAT KUASA PEMBAYARAN PREMI MELALUI KARTU KREDIT**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama (Sesuai Kartu Identitas) : .....  
No. KTP/SIM/Paspor : ..... (lampirkan foto copy ID)  
Alamat : .....  
Kota ..... Kode Pos .....  
No. Telepon : Rumah ..... HP .....

**(Selanjutnya disebut PEMBERI KUASA)**

dengan ini memberi kuasa kepada PT Hanwha Life Insurance Indonesia dan PT. Bank Central Asia (PT. BCA selanjutnya disebut Bank), untuk mendebet Kartu Kredit saya dengan keterangan sebagai berikut.

Bank Penerbit : ..... **(lampirkan foto copy kartu kredit)**

Nama tertera di Kartu: .....

Jenis Kartu Kredit :  BCA Card  Visa Card  Master Card  JCB CardNomor Kartu Kredit : 

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Masa Berlaku : 

--	--

--	--

  
bulan tahun

Alamat Penagihan: .....

Dengan Jumlah : Rp. ....

*(terbilang .....*)

untuk pembayaran premi kepada PT. Hanwha Life Insurance Indonesia sebagai berikut (pilih salah satu):

 Premi Pertama atas Polis Baru (New Business) dengan nomor SPAJ ..... Premi Pertama dan Lanjutan atas Polis Baru (New Business) dengan nomor SPAJ .....dengan periode  bulanan  3-bulanan  6-bulanan  12-ulan Premi Lanjutan untuk Polis no. ....dengan periode  bulanan  3-bulanan  6-bulanan  12-ulan**Dengan ini saya menyatakan bahwa saya (pemilik kartu kredit) dengan Pemegang polis atas polis tersebut di atas.****Saya juga menyetujui ketentuan mengenai proses recurring ini seperti terlampir bersama Surat Kuasa ini.**

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di ..... tanggal .....

Materai Rp. 6.000

*(.....)*

Nama jelas &amp; Tandatangan

**KETENTUAN MENGENAI PROSES RECURRING :**

1. Saya menyatakan dengan sebenarnya hubungan antara saya (pemilik kartu kredit) dengan pemegang polis seperti tertulis dalam isian di atas.
2. Bank dibebaskan dari segala tanggung jawab dan tuntutan apapun dari pihak manapun yang mungkin timbul sehubungan dengan adanya ketidakcocokan data, dan dari segala akibat yang terjadi pada saya, antara lain pemutusan hubungan sebagai pemegang polis oleh PT Hanwha Life Insurance Indonesia karena adanya kesalahan / perubahan data-data rekening kartu kredit saya sehingga tidak dapat didebet atau limit kartu kredit tidak cukup.
3. Saya wajib menyerahkan segala bentuk perubahan data yang dapat mempengaruhi tagihan rekening saya kepada PT Hanwha Life Insurance Indonesia.
4. Untuk pembayaran premi lanjutan :
  - A. Saya menyetujui dan menerima proses pendebitan yang dilakukan oleh PT Hanwha Life Insurance Indonesia setiap tanggal 5, 15, atau 27. Dan saya mengerti bila proses pendebitan pertama yaitu pada tanggal 5 ditolak oleh pihak bank, maka akan dilakukan proses ulang yang ke-2 pada tanggal 15, dan jika proses yang ke-2 ditolak maka akan dilakukan proses ulang yang ke-3 atau terakhir kali pada tanggal 27. Jika proses yang ke-3 ditolak maka pembayaran dianggap batal, oleh karena itu saya bersedia membayar premi dengan cara pembayaran yang lain.
  - B. Apabila saya ingin membatalkan proses recurring ini, maka saya akan menyerahkan Penghentian Surat Kuasa ini secara tertulis serta ditandatangani di atas materai sekurang-kurangnya 1 (satu) bulan sebelumnya dan dialamatkan kepada PT Hanwha Life Insurance Indonesia.
5. Saya mengerti bahwa seluruh ketentuan-ketentuan tersebut di atas dapat berubah sewaktu-waktu, dan saya menyetujui jika PT Hanwha Life Insurance Indonesia merubah ketentuan tersebut tanpa pemberitahuan sebelumnya.