



PT ASURANSI JIWasRAYA (PERSERO)  
Jl. Ir. H. Juanda No. 34 Jakarta 10120 – Indonesia  
Fax. (021) 3862344, 34831670  
Email : customer\_service@jiwasraya.co.id

CALL 021 1500151

www.jiwasraya.co.id

## SURAT KUASA PENDEBETAN REKENING

- ✓ MOHON UNTUK DIISI DENGAN MENGGUNAKAN TINTA HITAM, HURUF KAPITAL DAN JELAS
- ✓ JIKA TERJADI SALAH PENULISAN SURAT KUASA INI, JANGAN DIHAPUS TETAPI DI CORET DAN DI KOREKSI DENGAN DIBUBUHKAN TANDA TANGAN OLEH PEMBERI KUASA
- ✓ KERAHASIAAN DATA NASABAH DIJAMIN OLEH PT ASURANSI JIWasRAYA (PERSERO)
- ✓ PT ASURANSI JIWasRAYA (PERSERO) TERDAFTAR DAN DIAWASI OLEH OTORITAS JASA KEUANGAN

### Persyaratan / Dokumen yang harus diserahkan :

1. Formulir surat kuasa pendebitan asli yang telah diisi lengkap dan jelas
2. Foto copy KTP Pemegang Polis dan Pemilik Rekening
3. Foto copy Buku Tabungan Halaman Pertama

### Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No KTP/SIM/Paspor : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Nama Bank Penerbit Rekening Tabungan :

**BANK KALBAR** \*Tidak Berlaku Untuk Polis – Polis Link

Penandatanganan surat kuasa pendebitan rekening tersebut di atas untuk selanjutnya disebut sebagai "**PEMBERI KUASA**" adalah sebagai pemilik rekening tabungan :

Nama Pemegang Rekening : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nomor Rekening Tabungan : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dengan ini Saya (**Pemilik Rekening Tabungan**) memberikan kuasa kepada **PT. Asuransi Jiwasraya (Persero)** untuk melakukan pendebitan atas rekening tabungan saya, sehubungan dengan pembayaran premi polis tersebut dibawah ini :

Nomor Polis : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Hubungan : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama Pemegang Polis : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Alamat Pemegang Polis saat ini (Wajib diisi untuk Pengiriman Status Pembayaran)

Alamat Lengkap : 


RT/RW : ..... NO : ..... KODE POS : 

--	--	--	--	--	--

Kelurahan / Desa : ..... Kecamatan : .....

Kota : ..... Propinsi : .....

Telepon Rumah (termasuk Kode Wilayah) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Handphone (wajib diisi untuk SMS notifikasi) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email (wajib diisi untuk Pengiriman Status Pembayaran) : .....

Media Korespondensi :  EMAIL  SMS

- **Biaya materai** menjadi tanggung jawab pemilik rekening dan / atau pemegang polis sesuai dengan jumlah premi
- **Apabila Polis yang Ingin didebet lebih dari 1 (satu) polis, agar dibuat dalam daftar tersendiri dan ditandatangani. Daftar merupakan lampiran yang tidak terpisahkan dari surat kuasa ini**

### KHUSUS

Pemberi kuasa dengan ini menyatakan telah menyetujui surat kuasa ini dan memberikan kuasa penuh kepada **PT Asuransi Jiwasraya (Persero)** sebagaimana isi informasi dalam surat kuasa ini

Ditandatangani di : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 / 

--	--	--	--	--	--

 / 

--	--	--	--	--	--

Tanda Tangan Pemberi Kuasa

**PT ASURANSI JIWasRAYA (PERSERO)**  
Agency Service Center / Customer Relationship  
Management

Ttd dan materai Rp 6000,-

Nama Lengkap

Nama Lengkap



PT ASURANSI JIWASRAYA (PERSERO)  
Jl. Ir. H. Juanda No. 34 Jakarta 10120 – Indonesia  
Fax. (021) 3862344, 34831670  
Email : customer\_service @jiwasraya.co.id

CALL 021 1500151

www.jiwasraya.co.id

- ✓ MOHON UNTUK DIISI DENGAN MENGGUNAKAN TINTA HITAM, HURUF KAPITAL DAN JELAS
- ✓ JIKA TERJADI SALAH PENULISAN SURAT KUASA INI, JANGAN DIHAPUS TETAPI DI CORET DAN DI KOREKSI DENGAN DIBUBUHKAN TANDA TANGAN OLEH PEMBERI KUASA
- ✓ KERAHASIAAN DATA NASABAH DIJAMIN OLEH PT ASURANSI JIWASRAYA (PERSERO)
- ✓ PT ASURANSI JIWASRAYA (PERSERO) TERDAFTAR DAN DIAWASI OLEH OTORITAS JASA KEUANGAN

## DAFTAR LAMPIRAN

NO	NAMA PEMEGANG POLIS	NO POLIS	HUBUNGAN DENGAN PEMEGANG REKENING

Tanda Tangan Pemberi Kuasa

PT ASURANSI JIWASRAYA (PERSERO)  
Agency Service Center / Customer Relationship  
Management

Nama Lengkap

Nama Lengkap