



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 PEMBATALAN AUTO DEBET**

✓ 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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap :

No KTP/SIM/Paspor :

Adalah Benar Sebagai Pemilik Rekening Tabungan Bank:

BNI    MANDIRI    BRI    BANK LAINNYA : .....

Dengan ini Saya (**Pemilik Rekening**) Mencabut Surat Kuasa Auto Debet atas pembayaran premi Asuransi PT Asuransi Jiwasraya (Persero) dengan rincian sebagai berikut :

Nomor Polis : 



   Hubungan :

Nama Pemegang Polis :

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 dibatalkan lebih dari 1 (satu) polis, agar dibuat dalam daftar tersendiri dan ditandatangani. Daftar merupakan lampiran yang tidak terpisahkan dari surat kuasa ini*

**KHUSUS**

Pembatalan ini berlaku sejak ditandatangani dan dipergunakan sebagaimana mestinya. Untuk selanjutnya pembayaran premi atas polis – polis tersebut akan dibayar dengan cara :

HOST TO HOST    AUTO DEBET BANK LAINNYA

Ditandatangani di : 







 / 



 /

Tanda Tangan Pemberi Kuasa

*Ttd dan materai Rp 6000,-*

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

Ttd dan materai Rp 6000,-

Nama Lengkap