

# SURAT KUASA DEBIT KARTU KREDIT

## Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Pemegang Kartu Kredit	:					
Nama Tertanggung	:					
Alamat	:					
	:				Kode Pos	<input type="text"/>
Nomor Telepon	:	(R) <input type="text"/>	(K) <input type="text"/>	(HP) <input type="text"/>		
Alamat Email	:					

## Dengan ini memberi kuasa kepada PT MNC Life Assurance untuk mendebet pembayaran Premi Asuransi atas:

Nomor Polis	:										
Nama Pemegang Polis	:										
Jenis Kartu Kredit	:	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> BCA							
Nomor Kartu Kredit	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>			
Nama pada Kartu Kredit	:										
Hubungan dengan Pemegang Kartu Kredit	:	<input type="checkbox"/> Diri Sendiri	<input type="checkbox"/> Suami/Istri	<input type="checkbox"/> Anak	<input type="checkbox"/> Orang Tua						
Bank Penerbit Kartu Kredit	:										
Masa Berlaku Kartu Kredit	:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>							
Untuk Pembayaran	:	<input type="checkbox"/> Pembayaran Premi 1 (satu) kali saja untuk Premi Pertama									
	:	<input type="checkbox"/> Pembayaran Premi Pertama dan Premi Lanjutan*									
	:	<input type="checkbox"/> Pembayaran Premi Lanjutan setiap tanggal jatuh tempo, mulai jatuh tempo berikutnya Bln/Trwln/Smstr/Thn									
Premi Pertama Sebesar	:	Rp/USD*									
Terbilang	:										
Terbilang	:	Pembayaran Premi Lanjutan akan menyesuaikan perubahan jumlah Premi yang harus dibayar berdasarkan syarat dan ketentuan Polis yang diterbitkan oleh penanggung, atau nilai Premi dinyatakan dalam data polis.									

\*) Premi dalam mata uang US Dollar akan dibayarkan sebesar nilai US Dollar dikalikan dengan kurs yang ditetapkan oleh PT MNC Life Assurance pada saat otorisasi dilakukan.

## Pernyataan

Saya menyetujui Surat Kuasa Debit Kartu Kredit dan ketentuan yang tercantum di dalam Surat Kuasa Debit Kartu Kredit ini guna pembayaran Premi Asuransi.

Ditandatangani di  tgl-bln-thn  /  /

**Pemberi Kuasa,**

<p align="center"><b>PEMEGANG KARTU KREDIT</b></p> <p align="center"><i>materai</i> Rp 10.000</p>
---

(Tandatangan & Nama Pemegang Kartu Kredit)

**Mengetahui**

<p align="center"><b>PEMEGANG POLIS</b></p>
---

(Tandatangan & Nama Pemegang Polis)

## Ketentuan

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

- Khusus untuk produk unitlink, top up berkala & top up sekaligus dibebankan biaya Kartu Kredit sebesar 1.8% (visa/master) & 1.5% (BCA Card) kepada Pemilik Kartu Kredit.
- Jumlah yang akan didebet adalah sebesar jumlah Premi setelah ditambah dengan biaya Kartu Kredit.
- Pembayaran dinyatakan sah setelah dana diterima dan tercatat direkening PT MNC LIFE ASSURANCE.
- Surat Kuasa ini mulai berlaku efektif setelah diterima dan disetujui oleh PT MNC LIFE ASSURANCE.
- Penolakan otorisasi oleh Bank Penerbit bukan merupakan tanggung jawab PT MNC LIFE ASSURANCE.
- Biaya materai menjadi tanggung jawab Pemegang Kartu Kredit.
- 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 dilampirkan fotokopi Kartu Keluarga, Akte Perkawinan atau Surat Perwalian.
- Mohon melampirkan fotokopi Kartu Kredit bagian depan yang akan digunakan untuk pendebitan.
- Bila terdapat perubahan/perpanjangan Kartu Kredit, wajib memberitahukan secara tertulis ke PT MNC LIFE ASSURANCE dengan mengisi Surat Kuasa baru.
- Surat Kuasa Debit Kartu Kredit ini berlaku hanya untuk 1 Polis. Jika terdapat lebih dari 1 Polis, wajib mengisi Surat Kuasa Debit Kartu Kredit secara terpisah.