



## SURAT KUASA PENDEBETAN PREMI ASURANSI

☐ Pengajuan Baru☐ Perubahan Data

### A. DATA CALON PEMEGANG POLIS & PRODUK ASURANSI

Nama Pemegang Polis (Sesuai KTP / ID lainnya)	:	
Nomor Surat Pengajuan Asuransi (SPA)	:	
Nama Produk Asuransi	:	
Nama Perusahaan Asuransi	:	
Mata Uang & Jumlah Premi	:	<input type="checkbox"/> IDR _____ <input type="checkbox"/> USD _____
Metode Pembayaran	:	<input type="checkbox"/> Premi Tunggal/Single Premium <input type="checkbox"/> Premi Berkala/Regular Premium (pilih salah satu jika metode pembayaran Regular Premi) <input type="checkbox"/> Bulanan <input type="checkbox"/> Triwulan <input type="checkbox"/> Semester <input type="checkbox"/> Tahunan
Masa Pembayaran Premi	:	Tahun _____

### B. DATA REKENING PENDEBETAN

Nama Pemilik Rekening		
Nomor Rekening Tabungan/Giro		
Nomor Rekening Kartu Kredit	Masa berlaku	<input type="text"/> M <input type="text"/> M / <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y
Nomor Rekening/Kartu Kredit Lama (khusus untuk perubahan)	Masa berlaku (khusus Kartu Kredit)	<input type="text"/> M <input type="text"/> M / <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y
Rekening Pendebetan Premi	<input type="checkbox"/> Tabungan/Giro <input type="checkbox"/> Kartu Kredit	
Hubungan dengan Pemegang Polis	<input type="checkbox"/> Diri Sendiri <input type="checkbox"/> Tertanggung <input type="checkbox"/> Lainnya, _____	

Dengan ini Pemilik Rekening memberikan kuasa dan kewenangan kepada PT Bank OCBC NISP Tbk ("BANK") untuk mendebet Rekening tersebut di atas untuk transaksi pembelian Produk Asuransi sesuai dengan Nomor Surat Pengajuan Asuransi. Jumlah Premi dan Metode Pembayaran sebagaimana dicantumkan pada Surat Kuasa Pendebetan Premi Asuransi ini. Pendebetan akan dilakukan oleh BANK berdasarkan instruksi dari Perusahaan Asuransi.

### PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN

Dengan menandatangani Surat Kuasa Pendebetan Premi Asuransi ("Surat Kuasa") ini, maka Saya/Kami sebagai Pemegang Polis dan/atau Pemilik Rekening menjamin dan menyetujui hal-hal sebagai berikut:

- Telah menerima penjelasan dari Petugas Perusahaan Asuransi atau Petugas BANK (sesuai model bisnis pemasaran produk asuransi) secara detail mengenai manfaat, biaya, pengecualian, potensi risiko, syarat dan ketentuan, hak dan kewajiban Pemegang Polis sebagaimana tercantum pada dokumen pemasaran seperti brosur, Ringkasan Informasi Produk dan Layanan versi Umum (RIPLAY Umum) dan Ringkasan Informasi Produk dan Layanan versi Personal (RIPLAY Personal).
- Bertanggungjawab terhadap segala risiko dan kerugian yang mungkin timbul sehubungan dengan pemberian kuasa ini dan membebaskan BANK beserta karyawannya dari segala kerugian, gugatan, tuntutan, sanggahan maupun keberatan dari pihak manapun.
- Apabila pada saat jatuh tempo pembayaran premi, pelaksanaan pendebetan ini tidak dapat dilakukan oleh BANK karena alasan apapun, maka Pemilik Rekening akan membebaskan BANK dari segala kerugian, gugatan, tuntutan, sanggahan, maupun keberatan dari pihak manapun juga atas tidak terlaksananya pendebetan tersebut.
- Khusus bagi pengajuan pendebetan melalui Kartu Kredit, dalam hal terjadi kegagalan pendebetan melalui Kartu Kredit, maka Pemilik Rekening setuju bahwa BANK berhak untuk mengalihkan secara otomatis pendebetan premi ke Nomor Rekening Tabungan/Giro sebagaimana tercantum pada Surat Kuasa ini dan selanjutnya BANK berhak untuk melakukan pendebetan dari Nomor Rekening Tabungan/Giro tersebut guna pembayaran premi yang dimaksud.
- Pemberian kuasa dan kewenangan dalam Surat Kuasa ini berlaku terhitung sejak ditandatanganinya Surat Kuasa ini sampai dengan adanya keputusan pembatalan Polis oleh Perusahaan Asuransi dengan tetap memperhatikan ketentuan bahwa pemberian kuasa dan kewenangan tersebut tidak dapat dicabut atau ditarik dan tidak akan berakhir dengan sebab apapun, termasuk sebab-sebab berakhirnya kuasa yang terdapat dalam Pasal 1813, 1814 dan 1816 Kitab Undang-undang Hukum Perdata.

6. Produk Asuransi merupakan produk milik Perusahaan Asuransi sebagaimana tercantum dalam Polis dan bukan merupakan produk milik BANK dan BANK bukan merupakan agen asuransi dari Perusahaan Asuransi maupun perusahaan pialang asuransi dari Perusahaan Asuransi. Penggunaan logo BANK dengan Perusahaan Asuransi hanya merupakan wujud kerjasama BANK dengan Perusahaan Asuransi dalam menawarkan Produk Asuransi. Perusahaan Asuransi bertanggung jawab sepenuhnya atas Produk Asuransi dan isi Polis yang diterbitkannya, sehingga BANK tidak bertanggung jawab dalam bentuk apapun terhadap Produk Asuransi dan isi Polis tersebut. Produk Asuransi bukan merupakan produk simpanan bank, sehingga tidak termasuk dalam program penjaminan pemerintah atau Lembaga Penjamin Simpanan. Premi yang dibayarkan oleh Pemilik Rekening sudah termasuk biaya akuisisi, administrasi, pengelolaan dana, komisi bank dan komisi tenaga pemasaran. Informasi pada dokumen ini harus dibaca dan tunduk kepada ketentuan-ketentuan Polis dan ketentuan-ketentuan lainnya yang terkait dengan Produk Asuransi yang berlaku saat ini maupun perubahannya dikemudian hari.

Surat Kuasa ini merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari Surat Pengajuan Asuransi.

Demikian Surat Kuasa ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

<div style="text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <div style="text-align: center;">- - 20</div> </div>	
<p>Meterai</p>	
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <p>Nama Pemilik Rekening/Kartu Kredit BANK*</p>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <p>Nama Calon Pemegang Polis**</p>

\*) jika Pemilik Rekening Tabungan/Giro dan Pemilik Kartu Kredit berbeda, kedua pihak wajib tanda tangan diatas meterai  
 \*\*) diisi jika Calon Pemegang Polis berbeda dengan pemilik Rekening/Kartu Kredit BANK

**LAMPIRAN**  
**SURAT KUASA DAN PENDEBITAN OTOMATIS PEMBAYARAN PREMI ASURANSI**  
*(untuk diisi oleh Petugas Bank)*

☐ **BANKER'S CLAUSE**

A. DATA CALON PEMEGANG POLIS	
Nomor CIF	:
Nomor Surat Pengajuan Asuransi (SPA)	:
Nama Pemegang Polis ( <i>Sesuai KTP / ID lainnya</i> )	:

B. DATA CALON TERTANGGUNG			
TERTANGGUNG	UTAMA	TAMBAHAN I	TAMBAHAN II
Nama Lengkap Sesuai KTP			
Nomor CIF <small>Wajib diisi jika calon Tertanggung berusia 17 tahun atau lebih</small>		<small>(Jika ada)</small>	<small>(Jika ada)</small>
Hubungan dengan Pemegang Polis			

C. DETAIL PRODUK ASURANSI		
Nama Produk	:	
Premi		
Premi Dasar	:	
Premi Top Up Reguler ( <i>Jika ada</i> )	:	
Premi Top Up Single ( <i>Jika ada</i> )	:	
Extra Premi ( <i>jika ada</i> )	:	
Asuransi Tambahan/Riders <small>(Jika ada)</small>	Nama Riders	Premi
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
Jumlah Premi ( <i>total yang akan didebet dari Rekening/Kartu Kredit</i> )	: <input type="checkbox"/> IDR _____ <input type="checkbox"/> USD _____	
Uang Pertanggungan	: <input type="checkbox"/> IDR _____ <input type="checkbox"/> USD _____	
Metode Pembayaran	: <input type="checkbox"/> Premi Tunggal/Single Premium <input type="checkbox"/> Premi Berkala/Regular Premium <i>(pilih salah satu jika metode pembayaran Regular Premi)</i> <input type="checkbox"/> Bulanan <input type="checkbox"/> Triwulan <input type="checkbox"/> Semester <input type="checkbox"/> Tahunan	
Masa Pembayaran Premi	: _____ Tahun	

Petugas Pemasaran	Petugas Operational
Tanda Tangan Nama : NIK : Jabatan :	Tanda Tangan Nama : NIK : Jabatan :