

Saya/kami yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama																				
2. No KTP/SIM/Paspor ^{*)}																				
3. Alamat																				
4. Handphone											(Wajib diisi jika ada)									
5. Telepon Rumah											(Wajib diisi jika ada)									
6. Telepon Kantor											Extension									

Selanjutnya disebut "Pemberi Kuasa".

Dengan ini memberikan kuasa kepada PT Chubb Life Insurance Indonesia kuasa pendebetan *key-in* manual kartu kredit saya untuk **satu kali** pembayaran premi LANJUTAN asuransi jiwa PT Chubb Life Insurance Indonesia atas PPAJ/Polis sebagai berikut :

No	No PPAJ/Polis	Nama Pemegang Polis	RN	Jatuh tempo	Jumlah
1.				/	
2.				/	
3.				/	
4.				/	
5.				/	

Jenis Kartu Kredit ⁽²⁾	☐ MasterCard	☐ Visa	☐ JCB	☐ Lainnya
Nama Pemegang Kartu Kredit ⁽³⁾				
No. Kartu Kredit				
Tanggal Berakhir Kartu Kredit				
Bank Penerbit Kartu Kredit				

Khusus pemegang kartu kredit CIMB Niaga, apakah Anda ingin mengikuti program cicilan 0%? ⁽⁴⁾

☐ Ya, tenor 6 bulan ☐ Ya, tenor 12 bulan ☐ Tidak

Demikianlah surat kuasa ini dibuat untuk dipergunakan sesuai dengan tujuan tersebut di atas dan dengan ini saya membebaskan PT Chubb Life Insurance Indonesia dari segala tuntutan hukum yang mungkin timbul di kemudian hari sehubungan dengan pemberian kuasa ini.

Pemberi Kuasa	
(materai Rp 6.000)	
Nama :	
Tanggal :	/ /

Catatan :

- Asli : PT Chubb Life Insurance Indonesia Tembusan : Nasabah
- Pengisian Surat Kuasa ini wajib disertai dengan Fotocopy Kartu Identitas dan Fotocopy Kartu Kredit
- Pemegang kartu kredit harus merupakan pemegang polis, jika bukan harus disertai dengan Fotocopy Kartu Keluarga yang menunjukkan hubungannya dengan pemegang polis
- Program cicilan 0% hanya berlaku untuk pemegang kartu kredit CIMB Niaga dengan frekuensi polisnya Tahunan (Yearly) atau Semesteran (Half Yearly) dan pilihan tenor yang tersedia sesuai dengan frekuensi pembayaran polisnya : 6 dan 12 bulan.
- RN = Pembayaran premi lanjutan

^{*)}coret yang tidak perlu

^{**)}berikan tanda (v) pada isian