

**SURAT KUASA DEBET REKENING***Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong*

Yang bertanda-tangan di bawah ini:

Nama Pemilik Rekening : _____
 No. Rekening Bank Mandiri : - -
 Alamat Saat Ini : _____

 No. Telepon : _____
 Alamat Email : _____

(untuk selanjutnya disebut sebagai "**Pemberi Kuasa**")

Dengan ini memberikan kuasa kepada PT BANK MANDIRI (PERSERO), Tbk. ("**Penerima Kuasa**") untuk dan atas nama Pemberi Kuasa dalam kedudukannya sebagai Pemilik Rekening dan / atau Pemegang Polis asuransi PT AXA LIFE INDONESIA dengan data sebagai berikut :

Nomor Polis / SPAJ : - (Khusus untuk pembayaran Premi Lanjutan)
 Nama Pemegang Polis/Tertanggung : _____
 Hubungan dengan Pemilik Rekening: Diri Sendiri Suami/Istri Anak Orang Tua Wali yang Sah
 Alamat Saat Ini : _____

 No. Telepon : _____ (R), _____ (K), _____ (HP) (wajib diisi untuk SMS notifikasi)
 Alamat Email : _____
 Premi Sebesar Rp. / USD : _____ bulan/ triwulan / semester / tahun
 Terbilang : _____

atau jumlah lain sebagaimana ditetapkan dari waktu ke waktu oleh PT AXA LIFE INDONESIA.

guna melakukan tindakan-tindakan hukum sebagai berikut :

- Melakukan pendebitan rekening Pemberi Kuasa tersebut di atas yang ada pada Penerima Kuasa dan memindahbukukan dananya ke rekening PT AXA LIFE INDONESIA yang ada pada Penerima Kuasa dalam rangka pembayaran Premi Lanjutan Asuransi, termasuk biaya asuransi, biaya materai dan atau biaya lainnya yang menjadi kewajiban Pemberi Kuasa sebagaimana ditetapkan oleh PT AXA LIFE INDONESIA dari waktu ke waktu.
- Pendebitan/pembebanan rekening Pemberi Kuasa pada butir 1 di atas dilakukan pada tanggal dan untuk jumlah sebagaimana tercantum dalam Data Tagihan pembayaran premi atau biaya-biaya lainnya yang disampaikan oleh PT AXA LIFE INDONESIA kepada Penerima Kuasa dengan Ketentuan sebagai berikut:
 - Untuk Polis yang jatuh tempo tanggal 1 – 15 pada bulan bersangkutan akan didebet pada tanggal 1 atau pada hari kerja berikutnya dalam hal tanggal tersebut jatuh bukan pada hari kerja.
 - Untuk Polis yang jatuh tempo tanggal 16 – 31 pada bulan bersangkutan akan didebet pada tanggal 16 atau pada hari kerja berikutnya dalam hal tanggal tersebut jatuh bukan pada hari kerja.
 - Apabila terjadi kegagalan debet karena sesuatu hal, maka rekening di atas akan didebet pada tanggal yang ditentukan oleh PT AXA LIFE INDONESIA.
 - Premi yang tercantum dalam Surat Kuasa ini adalah sesuai dengan jumlah premi sebelum dipotong biaya-biaya lainnya.
 - Biaya materai menjadi tanggung jawab Pemilik Rekening dan atau Pemegang Polis sesuai dengan jumlah premi.
 - Bila Polis Asuransi mengalami perubahan yang telah disetujui oleh PT AXA LIFE INDONESIA atas perubahan finansial maupun disebabkan oleh spesifikasi produk, maka **secara otomatis** Surat Kuasa ini mengikuti Premi setelah perubahan Polis Asuransi.
 - Surat Kuasa ini berlaku efektif setelah Aplikasi Polis Asuransi diterima dan disetujui oleh PT AXA LIFE INDONESIA dengan masa berlaku maksimum selama masa pembayaran premi Polis atau berakhir atas permintaan tertulis Pemberi Surat Kuasa.

Pemberi Kuasa dengan ini mengesampingkan ketentuan pasal 1813, 1814 dan 1816 KUH Perdata mengenai pengakhiran pemberian kuasa dan menyatakan kuasa ini hanya akan berakhir dengan pemberitahuan tertulis dari Pemberi Kuasa kepada Penerima Kuasa yang diberikan melalui PT AXA LIFE INDONESIA.

Ditandatangani di _____ tanggal _____

Pemberi Kuasa,

Materai
Rp. 6000,-

(.....)

Tanda Tangan & Nama Jelas

Kolom Verifikasi No. Rekening		Kolom Verifikasi Aplikasi Polis Asuransi	
Nama CSO Bank Mandiri		Nama Agent	
Cabang		Cabang	
Tanda Tangan dan Stempel		Tanda Tangan	
Tanggal		Tanggal	

PT AXA Life Indonesia

AXA CENTRE Ratu Plaza Office Building Lt. 2, Jl. Jenderal Sudirman No. 9 Jakarta 10270 - Indonesia
Telephone : (021) 2750 7377 **Facsimile** : (021) 7279 3302 **Email**: customer@axa-life.co.id
 www.axa-life.co.id