

SURAT KUASA PENDAFTARAN & PENDEBITAN REKENING BRI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemilik Rekening :
 Nomor KTP :
 Nomor Rekening :
 Alamat :
 Nomor Telepon : Rumah : Kantor : Ext : Handphone :
 Alamat Surat Elektronik : (E-mail)

Selanjutnya disebut sebagai **"Pemberi Kuasa"**;

Dengan ini memberikan kuasa kepada :

Nama : PT SUN LIFE FINANCIAL INDONESIA
 Alamat : Menara Sun Life, Jl. Dr. Ide Anak Agung Gde Agung Blok 6.3 Kawasan Mega Kuningan Jakarta 12950

Selanjutnya disebut sebagai **"Penerima Kuasa"**.

K H U S U S

Untuk dan atas nama Pemberi Kuasa :

Melakukan pendaftaran dan pendebitan rekening Pemberi Kuasa yang terdapat pada PT.Bank Rakyat Indonesia (Persero).Tbk (selanjutnya disebut "BRI") melalui CMS BRI sebagaimana dimaksud pada data di bawah ini, untuk pembayaran premi Asuransi Jiwa sebagaimana data (-data) polis yang disebutkan dibawah ini :

No.	Nama Pemilik Rekening	Nama Tertanggung	Hubungan Pemilik Rekening dengan Tertanggung	Nomor Polis/SPAJ

Untuk keperluan tersebut di atas Penerima Kuasa berhak untuk menghadap pejabat BRI, memberikanketerangan kepada BRI dan menerima keterangan dari BRI, memberikan instruksi kepada BRI, menandatangani segala dokumen dan melakukan tindakan-tindakan lainnya yang diperlukan untuk pelaksanaan Surat Kuasa ini, tanpa ada yang dikecualikan.

Pemberi Kuasa dengan ini menyatakan bertanggungjawab sepenuhnya atas segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa ini dan dengan ini membebaskan BRI dari segala tanggungjawab, tuntutan, gugatan, dan atau tindakan hukum lainnya dalam bentuk apa pun dan dari pihak mana pun termasuk Pemberi Kuasa sendiri.

Surat kuasa ini berlaku sejak tanggal ditandatangani dan akan terus berlaku sampai BRI menerima pencabutan Surat Kuasa ini secara tertulis dari Pemberi Kuasa atau sampai diakhirinya penggunaan CMS BRI oleh Penerima Kuasa, yang mana yang lebih dahulu terjadi.

1. Data yang tercantum dalam formulir ini akan digunakan untuk memproses pengajuan Anda. Apabila informasi yang tercantum tidak lengkap, maka PT Sun Life Financial Indonesia berhak untuk tidak melanjutkan proses pengajuan Anda sampai seluruh informasi tersebut dilengkapi.
2. Data yang tercantum di dalam formulir ini adalah milik PT Sun Life Financial Indonesia. Seluruh karyawan, karyawan alih daya dan tenaga pemasar PT Sun Life Financial Indonesia wajib menjaga kerahasiaan data tersebut dan tidak diperkenankan untuk mempublikasikan atau menyebarkan atau memberikan data tersebut kepada pihak yang tidak berwenang tanpa izin tertulis sebelumnya dari PT Sun Life Financial Indonesia. Apabila formulir ini tersebar tanpa sengaja atau tidak tersimpan dengan baik, mohon untuk memberitahukan segera melalui email ke sli_care@sunlife.com atau nomor telepon 021-500SUN (786)

Ditandatangani di Pada tanggal/...../..... (Tanggal/Bulan/Tahun)

Pemberi Kuasa,

Penerima Kuasa,

Meterai
Rp.6.000

Nama dan Tanda Tangan Pemilik Rekening _____ [TTD tanpa materai]

*) Mohon Tanda tangan sesuai pada kartu identitas yang dilampirkan

- Dokumen yang wajib dilampirkan :**
- Fotokopi KTP/SIM/Paspor yang masih berlaku dan jelas dari Pemilik Rekening dan Pemilik Polis
 - Fotokopi halaman depan buku tabungan yang jelas atas nama Pemilik Rekening
 - Dokumen KYC dilampirkan apabila *payor* bukan pemilik Polis
 - Dokumen Pendukung lainnya dalam hal Pemilik Rekening bukan Pemilik Polis

Untuk informasi lebih lanjut, silakan hubungi **Pusat Layanan Nasabah** kami di nomor telepon **1 500SUN (786)** atau e-mail di **sli_care@sunlife.com** pada hari Senin-Jumat, pukul 07.30 - 18.30 WIB. Dengan senang hati kami akan membantu Bapak/Ibu.