

SURAT KUASA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini (Pemberi Kuasa),

Nama :
Pemegang Polis No :
Alamat :
No. KTP/SIM/PASPOR :
No. Telepon :

Memberikan Kuasa kepada (Penerima Kuasa),

Nama :
Alamat :
No. KTP/SIM/PASPOR :
Hubungan :

KHUSUS

Untuk dan atas nama Pemberi Kuasa untuk * :

- Mengurus dan menandatangani surat/formulir/dokumen-dokumen
- Menerima pembayaran dalam bentuk :
- Bilyet Giro atas nama :
 - Transfer dalam : Rp / US\$
Nama Pemilik Rekening :
Nama Bank :
Cabang : Kota :
 - No. Rekening : Rp / US\$

Atas :

- Pinjaman Polis No Penjualan Polis No
- Tahapan bulan

Demikianlah Surat Kuasa ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sesuai dengan tujuannya dan dengan ini saya membebaskan PT. Asuransi Jiwa Sequis Life dari segala tuntutan hukum yang mungkin timbul di kemudian hari sehubungan dengan pemberian kuasa ini.

.....

Hormat saya
Pemberi Kuasa,

Penerima Kuasa,

Materai
Rp.6000,-

() ()

*berikan tanda pada keterangan yang membutuhkan pilihan"

**SURAT KETERANGAN DAN PERNYATAAN
PERIHAL SURAT KUASA PEMBAYARAN MANFAAT**

Sehubungan dengan dibuatnya Surat Kuasa atas pembayaran manfaat (lingkari jenis manfaat/transaksi yang dimaksud) : Surrender / Pinjaman Polis / Tahapan / Living Benefit / Akhir Kontrak / Dana Hari Tua / Akhir Pembayaran / Klaim / Penarikan Investasi /(diisi apabila tidak ada dalam pilihan) atas polis :

Nama Pemegang Polis :

Nomor Polis :

Nama yang seharusnya menerima manfaat :

Nama yang diberi kuasa menerima manfaat :

Hubungan antara Pemberi Kuasa dan Penerima Manfaat (pilih yang benar dari kedua pilihan dibawan ini dan pilihan **Tidak Dapat** ditambahkan dengan alternatif lain) :

Suami – Istri

Orang tua – Anak

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah melakukan verifikasi atas pemberian kuasa tersebut dan Surat Kuasa tersebut dibuat dengan sebenar-benarnya oleh pihak yang seharusnya menerima manfaat. Saya akan bertanggung jawab sepenuhnya apabila dikemudian hari timbul permasalahan atas dibuatnya Surat Kuasa tersebut dan melepaskan PT. Asuransi Jiwa Sequis Life dari segala permasalahan tersebut.

Demikian Surat Keterangan dan pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang membuat keterangan dan pernyataan,

...../..... (tempat dan tanggal)

tanda tangan

..... (nama jelas)

Branch Manager Kantor Cabang