

**SURAT KUASA DEBIT KARTU KREDIT***Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong*

Yang bertanda-tangan di bawah ini:

Nama Pemegang Kartu Kredit : _____
Nama Tertanggung : _____
Alamat Saat Ini : _____
 _____ **Kode Pos** _____
No. Telepon : _____ **(R)**, _____ **(K)**, _____ **(HP)**
Alamat Email : _____

Dengan ini memberikan kuasa kepada PT AXA FINANCIAL INDONESIA untuk mendebet pembayaran premi Asuransi atas :

Nama Pemegang Polis : _____
Nomor Polis : [] [] - [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] - [] [] (Khusus untuk pembayaran Premi Lanjutan)
Nomor SPAJ : _____
Melalui Kartu Kredit Saya Jenis : Visa Card Master Card BCA Card
Nomor Kartu Kredit : []
Nama pada Kartu Kredit : _____
Hubungan dengan Pemegang Kartu : Diri Sendiri Suami/Istri Anak Orang Tua Wali yang Sah
Bank Penerbit Kartu Kredit : _____
Masa Berlaku Kartu Kredit : [] [] - [] [] [] []
Untuk Pembayaran : Pembayaran Premi 1 (satu) kali saja untuk Premi Pertama.
 Pembayaran Premi 1 (satu) kali saja untuk Premi Lanjutan.
 Pembayaran Premi Pertama dan Premi Lanjutan.
 Pembayaran Premi Lanjutan setiap Tanggal Jatuh Tempo, mulai jatuh tempo berikutnya.
Premi Sebesar Rp. / USD : _____ **Bulan/ Triwulan / Semester / Tahun**
Terbilang : _____

Premi dalam mata uang US Dollar akan dibayarkan sebesar nilai US Dollar dikalikan dengan kurs yang ditetapkan oleh PT AXA FINANCIAL INDONESIA pada saat otorisasi dilakukan.
 Saya menyetujui Surat Kuasa Debit Kartu Kredit dan Ketentuan ini guna pembayaran premi Asuransi.

Ditandatangani di _____ tanggal _____

Pemberi Kuasa,**Mengetahui,**

Materai
Rp. 6000,-

(.....)
Pemegang Kartu Kredit

(.....)
Tanda Tangan & Nama Jelas Pemegang Polis

KETENTUAN :

- Biaya Kartu Kredit sebesar 1,9% dibebankan pada Pemilik Kartu Kredit hanya untuk pembayaran premi top up berkala dan top up sekaligus.
- Jumlah yang akan didebet adalah sebesar jumlah Premi setelah ditambah dengan biaya Kartu Kredit.
- Pembayaran dinyatakan sah setelah dana diterima di rekening PT AXA FINANCIAL INDONESIA.
- Surat Kuasa ini mulai berlaku efektif setelah diterima dan disetujui oleh PT AXA FINANCIAL INDONESIA.
- Penolakan otorisasi oleh Bank Penerbit bukan merupakan tanggung jawab PT AXA FINANCIAL INDONESIA.
- Biaya materai menjadi tanggung jawab Pemegang Kartu Kredit.
- Nama yang tercantum pada Kartu Kredit adalah nama Pemegang Polis. Jika Pemegang Kartu Kredit berbeda dengan Pemegang Polis, maka hanya Kartu Kredit keluarga inti Pemegang Polis (Suami/Istri/Anak/Orang Tua/Wali) yang diperbolehkan untuk membayar premi. Dalam hal ini wajib melampirkan **fotocopy Kartu Keluarga, Akte Perkawinan atau Surat Perwalian**.
- Mohon melampirkan fotocopy Kartu Kredit yang akan digunakan untuk pendebitan (Copy bolak-balik).
- Bila terdapat perubahan/perpanjangan Kartu Kredit wajib memberitahukan secara tertulis ke PT AXA FINANCIAL INDONESIA dengan mengisi Surat Kuasa baru.
- Surat Kuasa Debit Kartu Kredit ini berlaku hanya untuk 1 Polis. Jika terdapat lebih dari 1 Polis, wajib mengisi Surat Kuasa Debit Kartu Kredit secara terpisah.

Copy 1 : AFI

Copy 2 : Nasabah

PT AXA Financial Indonesia

AXA CENTRE Ratu Plaza Office Building 2nd Floor, Jl. Jend. Sudirman No. 9, Jakarta 10270, Indonesia
 Telp.: +6221 7278 3888 | Fax.: +6221 7279 1428 /726 7124 | www.axa-financial.co.id

Customer Care Centre

Telp.: +6221 2750 7388 | Fax.: +6221 7279 1428 /726 7124 | e-mail: customer@axa-financial.co.id