Surat Kuasa Pendebetan Kartu Kredit
Pembayaran Premi Asuransi

Saya yang bertanda tangan dibawah ini selaku Pemberi Kuasa :

Nama : _____

Alamat Email : _____

Nomor Identitas Diri : _____

Nama *(sesuai tercetak pada kartu kredit)* : _____

Alamat : _____

Nomor Kartu Kredit (Visa/Master/BCA Card)* : ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

Bank Penerbit Kartu Kredit : _____

Berlaku hingga *(mm/yy)* : ☐☐ - ☐☐

Nomor Telepon : Rumah : ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kantor : ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ponsel : ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Pendebetan berlaku untuk : ☐ Setiap jatuh tempo pembayaran premi ☐ Khusus untuk premi lanjutan bulan_____tahun_____

Hubungan dengan Pemegang Polis : ☐ Diri Sendiri / Suami – Istri* ☐ Orang Tua ☐ Anak ☐ Adik/Kakak*

Memberi kuasa kepada PT FWD Insurance Indonesia untuk melakukan pendebetan Kartu Kredit (Visa/Master/BCA Card)* Saya

untuk Nama Pemegang Polis : _____

Nomor SPAJ/Polis : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Sejumlah Premi tertentu sesuai polis pilihan nasabah dan selama masa pembayaran premi.

Ketentuan :

1. Segala bentuk perubahan data yang dapat mempengaruhi pembayaran tagihan Premi wajib di informasikan kepada PT FWD Insurance Indonesia
2. Surat Kuasa Pendebetan kartu kredit ini berlaku hanya untuk satu nomor polis
3. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian surat kuasa pendebetan kartu kredit ini menjadi tanggung jawab pemberi kuasa sepenuhnya dan membebaskan PT FWD Insurance Indonesia dari segala macam tuntutan/gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termasuk dari Pemberi kuasa

Demikian Surat Kuasa Pendebetan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ditandatangani di ....., .../...../.....

Materai
Rp. 6.000,-

_____
Nama Jelas & Tanda Tangan

*)Coret yang tidak perlu

Lampiran

- Tanda pengenal pemberi kuasa berupa fotokopi KTP / SIM / Paspor
- Fotokopi kartu kredit pemberi kuasa

Untuk Informasi silakan menghubungi Customer Service kami di nomor telp: (021) 1500525

PT FWD Insurance Indonesia
Pacific Century Place, Lantai 20
SCBD Lot 10, Jl. Jendral Sudirman Kav. 52-53
Jakarta Selatan 12190, Indonesia
P (+62) 1 500 525 M (+62) 8551500525
E customercare.id@fwd.com

Bebaskan langkah
fwd.co.id