

**PT Asuransi Jiwa Sequis Life**  
Sequis Tower Level 33  
Jl. Jend. Sudirman No. 71, SCBD Jakarta 12190 Indonesia  
Telp. (62-21) 5223 123 Fax. (62-21) 5213 579, 5213 580



## SURAT KUASA PENDEBETAN KARTU KREDIT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (sesuai Kartu Identitas) : \_\_\_\_\_  
No. KTP/SIM/Paspor : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
No. Telepon/HP : \_\_\_\_\_  
**(Selanjutnya disebut Pemberi Kuasa)**

Dengan ini memberikan kuasa kepada PT. Bank Mandiri (PERSERO), Tbk (selanjutnya disebut Bank), untuk menandatangani kartu kredit saya dengan keterangan sebagai berikut.

Jenis kartu Kredit (pilih dengan memberi tanda V):

Visa                       Master                       JCB                       \_\_\_\_\_  
Nomor Kartu kredit : \_\_\_\_\_  
Bank Penerbit Kartu Kredit : \_\_\_\_\_ Mandiri \_\_\_\_\_  
Masa Berlaku : \_\_\_\_\_

Sebagai pembayaran premi kepada PT. AJ. Sequis Life atas polis :

| Nomor polis | Jumlah | Nomor polis | Jumlah |
|-------------|--------|-------------|--------|
| 1. _____    | _____  | 6. _____    | _____  |
| 2. _____    | _____  | 7. _____    | _____  |
| 3. _____    | _____  | 8. _____    | _____  |
| 4. _____    | _____  | 9. _____    | _____  |
| 5. _____    | _____  | 10. _____   | _____  |

Dengan ini pula saya menyetujui ketentuan-ketentuan proses penandatanganan kartu kredit yang tertera dibawah ini.

Demikian, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_

Materai Rp. 6.000  
( \_\_\_\_\_ )  
Nama jelas dan tanda tangan

Ketentuan-ketentuan Penandatanganan Kartu Kredit:

1. Bank dibebaskan dari segala tanggung jawab dan tuntutan apapun dari pihak manapun yang mungkin timbul sehubungan dengan adanya ketidakcocokan data, dan dari segala akibat yang terjadi pada saya, antara lain pemutusan hubungan sebagai pemegang polis oleh PT. A.J. Sequis Life karena adanya kesalahan/perubahan data-data rekening kartu kredit saya sehingga tidak dapat atau limit kartu kredit tidak cukup.
2. Saya Wajib menyerahkan segala bentuk perubahan data yang dapat mempengaruhi tagihan rekening saya kepada Sequis Life.
3. Aplikasi ini membutuhkan waktu lebih kurang 1 bulan untuk diproses, selama aplikasi ini diproses saya akan melakukan pembayaran sesuai dengan prosedur yang telah ditetapkan sebelumnya.
4. Penghentian surat kuasa ini akan diberitahukan secara tertulis serta ditandatangani di atas materai sekurang-kurangnya 1 bulan sebelum penghentian surat kuasa, dan dialamatkan kepada PT. A.J. Sequis Life.
5. Saya menyetujui dan menerima proses penandatanganan yang dilakukan oleh PT A.J. Sequis Life adalah setiap tanggal 5, 10, 15, 20, 25 atau 28 (Hari Kerja). Dan saya mengerti bila proses penandatanganan pertama ditolak oleh bank, maka akan diproses ulang ditanggal penandatanganan berikutnya dan demikian seterusnya.
6. Saya bersedia menanggung seluruh biaya yang berkenaan dengan proses recurring
7. Pembelian unit untuk produk Unit Link dilakukan setelah dana efektif di rekening PT. A.J. Sequis Life
8. Saya mengerti bahwa seluruh ketentuan-ketentuan tersebut di atas dapat berubah sewaktu-waktu, dan saya menyetujui jika PT. A.J. Sequis Life merubah ketentuan tersebut tanpa pemberitahuan sebelumnya.
9. Bahwa pemberian kuasa untuk penandatanganan kartu kredit ini akan terus berlaku bagi penandatanganan yang dilakukan atas nama pemilik kartu kredit sebagaimana disebutkan diatas (termasuk namun tidak terbatas pada apabila terdapat perubahan pada jenis kartu kredit yang mengakibatkan adanya perubahan nomor kartu kredit dan lainnya).