

## SURAT PERNYATAAN PENCABUTAN KUASA DEBET KARTU KREDIT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

No. KTP / SIM / Paspor :

Alamat :

Kota :  Kode Pos :

Propinsi :

Telp. :  -

Ponsel (HP) :

Email :

Adalah benar sebagai pemilik Kartu Kredit dengan data sebagai berikut:

Nama Bank Penerbit :  ("BANK")

No. Kartu Kredit :

Jenis Kartu Kredit :  Visa  Master  Lain-lain  Berlaku Hingga :  /   
(bln / thn)

selanjutnya disebut sebagai "**Pemberi Kuasa**".

Nama Pemegang Polis :

Nomor Polis :

Hubungan dengan Pemegang Polis :  Diri Sendiri  Suami / Istri  Anak  Orang Tua  Lain-lain

Dengan ini menyatakan pembatalan serta sekaligus mencabut Kuasa Pendebetan kepada PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia ("TMLI") untuk melakukan debit kartu kredit saya sebagai pembayaran Premi Asuransi kepada TMLI, sesuai dengan:

Frekuensi Pembayaran Premi/Kontribusi Lanjutan :  Bulanan  Triwulan  Semesteran  Tahunan

Nominal Pendebetan :

Terbilang :

### KETENTUAN PEMBATALAN:

1. Pemberi Kuasa setuju bahwa pembatalan Kuasa Debet Kartu Kredit ini akan berlaku efektif 7 (tujuh) hari kerja setelah TMLI menerima Surat Pernyataan Pencabutan Kuasa Debet Kartu Kredit ini.
2. Apabila setelah tanggal efektif Surat Pernyataan Pencabutan Kuasa Debet Kartu Kredit sebagaimana disebutkan di nomor 1 (satu) di atas masih terjadi pendebitan pada Kartu Kredit tersebut di atas, maka TMLI berkewajiban untuk mengembalikan dana yang telah terdebit ke rekening Kartu Kredit sebagaimana disebutkan di atas.

Demikian Surat Pernyataan Pencabutan Kuasa Debet Kartu Kredit ini dibuat dan disetujui untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pemberi Kuasa,

Pemegang Polis,  
Ditandatangani jika Pemberi Kuasa berbeda dengan Pemegang Polis

Meterai
Nama : Tempat : Tanggal :

Nama : Tempat : Tanggal :

### Catatan:

Mohon melampirkan fotokopi kartu kredit & fotokopi identitas diri (KTP / SIM / Paspor)