**SURAT KUASA / POWER OF ATTORNEY**

PaninDai-ichiLife Syariah

Yang bertanda tangan di bawah ini:
*The undersigned*

Nama Pemberi Kuasa
*Principal's name* :_____
Alamat
*Address* :_____
Tanggal Lahir
*Date of Birth* :_____/_____/_____
Nomor KTP/SIM/PASPORT
*ID/driving license/passport number* :_____

Hubungan dengan Pihak yang diasuransikan
*Relation with the Insured Party* :

☐ Diri sendiri *Self* ☐ Suami/Istri *Husband/Wife* ☐ Orang tua/Anak *Parents/Children*

☐ Kakak/Adik *Siblings* ☐ Lainnya: *Others* _____

Nomor Polis / SPAJS
*Policy / SPAJS number* :_____
Nomor Sertifikat
*Sertificate number* :_____
Nama Pihak yang diasuransikan
*Name of the Insured Party* :_____
Alamat
*Address* :_____
Tanggal Lahir
*Date of Birth* :_____
Nomor KTP/SIM/PASPORT
*ID/driving license/passport number* :_____

Dengan ini memberi kuasa kepada dokter yang pernah mengobati, merawat dan/atau yang memeriksa terakhir maupun pihak-pihak lainnya untuk memberikan keterangan tentang riwayat sakit Pihak yang diasuransikan/Peserta maupun keterangan lainnya sehubungan dengan klaim atau keperluan lainnya kepada PT Panin Daiichi Life Sharia Insurance, baik selama Pihak yang diasuransikan/Peserta masih hidup atau setelah meninggal.
*Hereby authorizes the attending physicians as well as all other parties concerned, during the life time or after the Insured's/Participant's death, to extend any medical history of the Insured/Participant and/or other relevant information relating to the claim or other necessary requirements to PT Panin Daiichi Life Sharia Insurance.*
Surat Kuasa ini diberikan dengan mengesampingkan salah satu cara berakhirnya Surat Kuasa dalam pasal 1813 KUHPer yaitu akibat meninggalnya Pemberi Kuasa. Surat Kuasa ini berlaku sejak tanggal ditandatangani dan tetap berlaku walaupun saya selaku Pemberi Kuasa telah meninggal dunia. Fotokopi Surat Kuasa ini sama kuatnya dengan salinan asli. Demikian Surat Kuasa ini dibuat dan diberikan dengan hak substitusi agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.
*This Power of Attorney is granted by waiving one of the rulings on the termination of Powers of Attorney as contained in article 1813 KUHPer (Civil Code) i.e.on the death of the Principal. This Power of Attorney takes effect as of the date signed and shall prevail to be in effect after the death of the Principal. A Photostat of this Power of Attorney is equally legally enforceable as the original copy. This Power of Attorney is drawn up and granted substitute right to be applied accordingly.*

Ditandatangani di :_____

Tanggal : _____/_____/_____

Pemberi Kuasa
*Principal*

Materai Rp 10.000,-
*Stamp Duty*

Tanda tangan dan nama jelas
*Name and signature*