SURAT KUASA PEMBAYARAN KLAIM

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

Alamat : _____

Nomor KTP/SIM/PASSPORT : _____

(Lampirkan Copy Identitas)

Selanjutnya disebut Pemberi Kuasa, dengan ini memberi kuasa kepada:

Nama : _____

Alamat : _____

Nomor KTP/SIM/PASSPORT : _____

(Lampirkan Copy Identitas)

Selanjutnya disebut Penerima Kuasa.

Hubungan dengan Penerima Kuasa ☐ Suami/istri ☐ Orang tua/anak

☐ Kakak/adik ☐ Lainnya :_____

Untuk dan atas nama Pemberi Kuasa

----------**KHUSUS** ----------

Mengurus dan menerima Santunan Asuransi _____ pengajuan tanggal _____ Polis No. _____ atas nama _____ pada PT Panin Daiichi Life Sharia Insurance,

dengan alasan _____

Untuk itu Penerima Kuasa berhak menandatangani surat-surat dan dokumen-dokumen yang berkaitan dengan klaim tersebut, dan melakukan tindakan-tindakan lain yang dianggap perlu oleh Penerima Kuasa untuk kepentingan Pemberi Kuasa.

Segala resiko yang mungkin akan timbul berkaitan dengan Kuasa ini menjadi tanggungan Pemberi Kuasa.

Demikian Surat Kuasa ini dibuat tanpa hak substitusi, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cara Pembayaran Klaim : ☐ Cek ☐ Transfer (*Isi Data Rekening di Bawah*)

Bank : _____

Cabang/Unit : _____ Kota : _____

No. Rekening : _____ Jenis Rekening : _____

Nama pada Rekening : _____

Mata uang Rekening : _____

Ditandatangani di : _____ Pemberi Kuasa Penerima Kuasa

Tanggal : _____/_____/_____

Materai 10,000

_____ _____

Tanda tangan & Nama jelas Tanda tangan & Nama jelas