

SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

No Identitas Diri*) :

Alamat :

.....

Nama :

No Identitas Diri*) :

Alamat :

.....

Selaku Penerima Manfaat/ Ahli Waris dari :

No.Polis :

Nama Pemegang Polis :

Nama Tertanggung :

Selanjutnya disebut sebagai **Pemberi Kuasa**, dengan ini memberi kuasa penuh kepada :

Nama :

Tempat Tgl Lahir :

No Identitas Diri*) :

Alamat :

.....

Selanjutnya disebut sebagai **Penerima Kuasa**, untuk:

Mengurus dan menerima pembayaran Manfaat Asuransi atas Polis tersebut di atas.

PERNYATAAN:

Demikian Surat Kuasa ini dibuat dan ditandatangani dengan sebenarnya serta dapat dipergunakan sebagaimana mestinya sesuai dengan kepentingan dan segala akibat dari pemberian Surat Kuasa ini adalah menjadi tanggung jawab Penerima dan Pemberi Kuasa. Kami memberikan pembebasan sepenuhnya kepada PT BNI Life Insurance dari segala kewajiban-kewajiban yang berhubungan dengan surat kuasa ini serta membebaskan dari segala tuntutan-tuntutan/gugatan-gugatan dalam bentuk apapun dan dari pihak manapun dikemudian hari.

.....,/...../20.....

Yang memberi kuasa

Penerima kuasa

Materai 6000,-

.....
(Tanda tangan dan nama jelas)

.....
(Tanda tangan dan nama jelas)

.....
(Tanda tangan dan nama jelas)

***) Melampirkan copy identitas diri yang masih berlaku**