

SURAT PERNYATAAN PENCABUTAN KUASA PENDEBETAN REKENING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

No. KTP/SIM/Paspor :

dalam hal ini bertindak: *)

a. untuk diri sendiri

b. dalam kedudukannya selaku dari dan oleh karena itu berhak bertindak untuk dan atas nama serta sah mewakili PT selaku pemilik rekening(-rekening) sebagaimana dimaksud di bawah selanjutnya disebut sebagai "PEMILIK REKENING".

Dengan ini PEMILIK REKENING mencabut kuasa dengan hak substitusi yang diberikan kepada:

Nama [perorangan atau perusahaan] : **PT Asuransi Jiwa Sequis Life**

Alamat : **Sequis Center Lt. Dasar, Jl. Jend. Sudirman Kav. 71, Jakarta Selatan 12190**

No. KTP/SIM/Paspor :

Kode Perusahaan : **0035/00286/SEKU**

Selanjutnya disebut sebagai "PENGGUNA FASILITAS KLIKBCA BISNIS",

mengenai pemberian kuasa untuk melakukan transaksi pendebitan melalui fasilitas Auto-Collection KlikBCA Bisnis atas rekening (-rekening) PEMILIK REKENING sebagai berikut:

No.	Nomor Rekening	Nama Pemilik Rekening	Nomor polis	Nama Pemegang Polis

Dengan dicabutnya Surat Kuasa tersebut, PENGGUNA FASILITAS KLIKBCA BISNIS tidak melakukan transaksi pendebitan melalui fasilitas Auto-Collection KlikBCA Bisnis atas rekening (-rekening) tersebut di atas dalam waktu 7 hari kerja terhitung sejak tanggal Surat Pernyataan Pencabutan Kuasa ini diterima oleh BCA Kantor Cabang pelaksana atau kerjasama.

Sehubungan dengan dicabutnya Surat Kuasa tersebut, PEMILIK REKENING dan PENGGUNA FASILITAS KLIKBCA BISNIS dengan ini membebaskan BCA dari segala tuntutan maupun gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termasuk dari PEMILIK REKENING dan atau PENGGUNA FASILITAS KLIKBCA BISNIS.

Demikian Surat Pernyataan Pencabutan Kuasa ini dibuat dengan sebenarnya.

Ditandatangani di:

Tanggal/bulan/tahun pengisian:

Meterai Rp. 10.000,-

 (Nama Lengkap dan Tanda Tangan Pemilik Rekening)

 (Nama Lengkap dan Tanda Tangan Pengguna Fasilitas Klikbca Bisnis)

*) pilih salah satu sesuai dengan status Pemberi Kuasa (perorangan/perseroan)

Diisi oleh Cabang Pemilik Kerja Sama

Tanggal :		
Yang memproses	Yang memvalidasi	Mengetahui
Customer Service	Kabid/Kabag CSO	Pimpinan/Wapim