

PT Chubb Life Insurance Indonesia
Head Office
Chubb Square, Lantai 6. Jl.
M.H. Thamrin No. 10
Jakarta 10230, Indonesia

Customer Service
Chubb Square, Lantai 6.
Jl. M.H. Thamrin No. 10
Jakarta 10230, Indonesia

O +62 21 2356 8888
F +62 21 2356 8889
CS +62 21 2356 8887
<http://life.chubb.com/id>

CHUBB®

Surat Kuasa

Saya yang bertanda tangan dibawah ini (Pemberi Kuasa):

Nama :
Pemegang Polis :

Alamat :

No. KTP/SIM/Paspor :

No. Telp :

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Handphone :

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Memberikan kuasa kepada (Penerima Kuasa):

Nama :

Alamat :

No. KTP/SIM/Paspor :

Hubungan dengan CPP :

Untuk dan atas nama pemberi kuasa untuk * :

Mengurus dan menandatangani surat/formulir/dokumen-dokumen

Menerima pembayaran dalam bentuk :

Ditransfer ke:

Nama pemilik rekening :

Nama Bank :

Cabang : Kota:

No. Rekening :

(Apabila nama pemilik rekening bukan CPP/CTT/CPST, maka wajib melampirkan Surat Kuasa)

Atas:

Penjualan Polis No. _____

Penarikan Dana Polis No. _____

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sesuai dengan tujuan tersebut diatas dan dengan ini saya membebaskan PT Chubb Life Insurance Indonesia dari segala tuntutan hukum yang mungkin timbul dikemudian hari sehubungan dengan pemberian kuasa ini.

Ditanda Tangan di _____ Tanggal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pemberi Kuasa,

Penerima Kuasa,

Materai

Nama Lengkap

Nama Lengkap

*) berikan tanda (v) pada keterangan yang memerlukan pilihan