

FORMULIR AUTODEBET PEMBAYARAN TAGIHAN

Harap diisi dengan huruf cetak dan beri tanda (✓) pada kotak pilihan yang sesuai

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

No. Telepon : Rumah : -

HP : -

Nomor Identitas : (KTP / SIM / Paspor /))

Alamat e-Mail :

Sebagai pemilik rekening (BNI Taplus, BNI Taplus Bisnis, BNI Taplus Muda, Giro Perorangan bukan untuk kebutuhan khusus) dengan data-data sebagai berikut:

No. Rekening :

Atas Nama :

Cabang :

Dengan ini memberi kuasa kepada PT. Bank Negara Indonesia (Persero) Tbk untuk melakukan

Pendaftaran Ubah Data Pembatalan

Layanan Autodebet Tagihan Ciputra Life:

No. Polis Asuransi : 1.

2.

3.

4.

5.

Dengan menandatangani formulir ini Saya menyatakan bahwa:

1. BNI telah memberikan penjelasan yang cukup mengenai karakteristik Layanan Autodebet Pembayaran Tagihan ini dan Saya memahami segala konsekuensi pemanfaatan Layanan tersebut termasuk manfaat, risiko dan biaya-biaya yang melekat pada Layanan tersebut.
2. Proses autodebet ini dilaksanakan pada tanggal yang telah ditentukan oleh Ciputra Life. Apabila sedang terjadi permasalahan/gangguan pada sistem BNI maupun Ciputra Life, maka proses autodebet akan dilaksanakan segera setelah permasalahan tersebut selesai.
3. Saya akan membebaskan BNI dari segala tuntutan apabila proses autodebet gagal dilakukan karena tidak tersedianya dana pada rekening Saya, pada pelaksanaan proses autodebet tersebut diatas.
4. Saya memberikan kuasa kepada BNI untuk mendebet rekening Saya setiap bulan sebesar jumlah tagihan dari No. Polis Asuransi yang Saya isi di atas, beserta biaya administrasi yang ditentukan oleh BNI.
5. Selama Saya tidak mengajukan permohonan pembatalan / penghentian secara tertulis, maka Layanan ini akan terus berjalan, kecuali terjadi salah satu kondisi berikut:
 - a. Adanya perintah dari Ciputra Life untuk penghentian Layanan autodebet ini.
 - b. Nomor Rekening yang Saya isi di atas sudah tutup.
6. Segala informasi yang Saya berikan ini adalah benar.
7. Saya akan membebaskan BNI dari segala tuntutan maupun gugatan dari pihak manapun termasuk Saya sendiri atas penggunaan Layanan Autodebet Pembayaran Tagihan ini.

,

Tanda tangan & nama jelas

CHECK LIST VERIFIKASI (diisi oleh Bank)

	Seusai	Tidak
Bukti kepemilikan rekening (Buku/RC)		
Tanda Pengenal		

DIPROSES

DISETUIJI

Tgl/Jam		
Nama		
Tanda tangan		