SURAT KUASA DAN PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : …….
Tempat dan Tanggal Lahir : …….
No. KTP : …….
No. Telepon / Handphone : …….
Alamat (sesuai KTP) : …….
…….
…….

bertindak dalam kedudukannya sebagai [orang tua kandung / wali yang sah secara hukum] (coret mana yang tidak perlu) dari Calon Pihak Yang Diasuransikan atas nama……. ("**Calon Pihak Yang Diasuransikan**") yang dengan demikian sah untuk mewakili Calon Pihak Yang Diasuransikan yang pada saat ditandatanganinya Surat Kuasa dan Pernyataan ini masih di bawah umur.

(selanjutnya disebut sebagai "**Pemberi Kuasa**"), dengan ini memberikan kuasa kepada:

Nama : …….
Tempat dan Tanggal Lahir : …….
No. KTP : …….
No. Telepon / Handphone : …….
Alamat (sesuai KTP) : …….
…….
…….

(selanjutnya disebut sebagai "**Penerima Kuasa**") yang berkedudukan sebagai ……. [*hubungan keluarga]* dari Calon Pihak Yang Diasuransikan, untuk dapat bertindak

KHUSUS

mewakili Pemberi Kuasa:

1. Mengisi segala keterangan berkaitan dengan Calon Pihak Yang Diasuransikan pengajuan Asuransi Jiwa Syariah No. *[…….....]* ("**SPAJS**") untuk Pengajuan pembukaan Polis Syariah baru di PT AIA SYARIAH INSURANCE;
2. Menandatangani SPAJS pada bagian tanda tangan Calon Pihak Yang Diasuransikan;
3. Memberikan segala keterangan berkaitan dengan Calon Pihak Yang Diasuransikan kepada PT AIA SYARIAH INSURANCE; dan
4. Memberikan persetujuan untuk pemrosesan data pribadi Calon Pihak Yang Diasuransikan.

Dalam menjalankan Surat Kuasa ini, Pemberi Kuasa dan Penerima Kuasa menyatakan bahwa:

1. Pemberi Kuasa telah menyetujui untuk diajukannya Polis Syariah asuransi Calon Pihak Yang Diasuransikan kepada PT AIA SYARIAH INSURANCE;
2. Pemberi Kuasa menyatakan seluruh data Calon Pihak Yang Diasuransikan (termasuk data kesehatan) yang diberikan oleh Pemberi Kuasa kepada Penerima Kuasa adalah sesuai dengan kondisi Calon Pihak Yang Diasuransikan yang sebenarnya;
3. Penerima Kuasa menyatakan bahwa seluruh data Calon Pihak Yang Diasuransikan (Termasuk data kesehatan) yang diisi pada SPAJS dan diberikan oleh Penerima Kuasa kepada PT AIA SYARIAH INSURANCE adalah benar merupakan data yang diberikan oleh Pemberi Kuasa yang sesuai dengan kondisi Calon Pihak Yang Diasuransikan yang sebenarnya;
4. Pemberi Kuasa memberikan persetujuan untuk pemrosesan data pribadi Calon Pihak Yang Akan Diasuransikan;
5. Pemberi Kuasa dan Penerima Kuasa memahami bahwa apabila terdapat ketidaksesuaian data Calon Pihak Yang Diasuransikan (Termasuk data kesehatan) yang diisi pada SPAJS dan diberikan oleh Penerima Kuasa kepada PT AIA SYARIAH INSURANCE berhak untuk mengakhiri Polis Syariah, menolak klaim dan /atau melakukan tindakan lainnya sesuai dengan ketentuan Polis Syariah.

Demikian Surat Kuasa dan Pernyataan ini dibuat dan diberikan secara sadar oleh Pemberi Kuasa dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Surat Kuasa dan Pernyataan ini berlaku sejak tanggal ditandangani sebagaimana tanggal yang terdapat pada bagian tanda tangan Surat Kuasa ini.

Jakarta …….

Pemberi Kuasa	**Penerima Kuasa**
[*materai Rp10.000]*	
_____	_____
[Nama Lengkap sesuai KTP]	*[Nama Lengkap sesuai KTP]*