

## SURAT PERNYATAAN PENCABUTAN KUASA PENDEBETAN REKENING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
Alamat :

No KTP / SIM / Paspor :

dalam hal ini bertindak: \*)

a. untuk diri sendiri

b. dalam kedudukannya selaku.....dari dan oleh karna 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. EQUITY LIFE INDONESIA**  
Alamat : Sahid Sudirman Center Lantai 20 & 25  
: Jl. Jend Sudirman Kav 86 Jakarta 10220

Kode Perusahaan :

- **6340.0016 (Produk Tradisional IDR)**
- **6340.0017 (Produk Asuransi Kumpulan)**
- **6340.0018 (Flexi Manage Fund)**
- **6340.0019 (Flexi Steady Fund)**
- **6340.0059 ( Equity Fund )**

Selanjutnya disebut sebagai **“PENGGUNA FASILITAS KLIK BCA BISNIS”**

mengenai pemberian kuasa untuk melakukan transaksi pendebitan melalui fasilitas Autocollection Klik BCA Bisnis atas rekening (rekening) PEMILIK REKENING sebagai berikut:

No	Nomor Rekening	Nama Pemilik Rekening

Dengan dicabutnya Surat Kuasa tersebut, PENGGUNA FASILITAS KLIK BCA BISNIS tidak melakukan transaksi pendebitan melalui fasilitas Auto-Collection Klik BCA Bisnis atas rekening (-rekening) tersebut diatas 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 KLIK BCA BISNIS dengan ini membebaskan BCA dari segala tuntutan maupun gugatan dalam bentuk apapun dari pihak maupun termasuk dari PEMILIK REKENING dan atau PENGGUNA FASILITAS KLIK BCA BISNIS.

Demikian Surat Pernyataan Pencabutan Kuasa ini dibuat dengan sebenarnya.

....., ....., 20...

PEMILIK REKENING

PENGGUNA FASILITAS KLIK BCA BISNIS

Materai 6000

\_\_\_\_\_  
tanda tangan dan nama jelas

\_\_\_\_\_  
tanda tangan dan nama jelas

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

Diisi oleh Cabang Pemilik Kerja Sama		
Tanggal : .....		
Diproses oleh	Divalidasi Oleh	Diketahui Oleh
Customer Service	Kabid / Kabag CSO	Pimpinan / Wapin