

SURAT KUASA PENUNJUKAN PERWAKILAN NASABAH TERKAIT PENGADUAN / KELUHAN NASABAH ASURANSI INDIVIDU

lama	i:	
	<u> </u>	
lomor KTP	:	
lomor Telp. / HP	:	
lamat Email	:	
elanjutnya disebut sebagai ' Pem	nberi Kuasa	
Adalah Pemilik Polis Asuransi Jiw Nomor Polis	va yang dikelola oleh PT Avrist Assurance, Nama Produk	dengan rincian sebagai berikut: Tertanggung
Tromor Fons	Hama Frounc	rectunggung
elanjutnya disebut 'Polis'		
Menyatakan dengan ini memberi	ikan kuasa penuh tanpa hak subtitusi kepa	nda:
ama		
lomor KTP	:	
lomor Telp. / HP	:	
lamat Sekarang	:	
lubungan dengan Pemberi Kuasa	a :	
elanjutnya disebut sebagai ' Pen		
	KHUSUS	
epada PT Avrist Assurance.	· -	uasa untuk mengajukan pengaduan/keluhan Nasabah
 Membuat, menyediakan dan Kuasa sebagaimana dipersyar Meminta dan menerima infor Menghadap dan menerima pengan pemberian kuasa ini, ma Direksi, Komisaris, karyawan, peralam bentuk apapun yang tim 	ratkan oleh PT Avrist Assurance. rmasi data Polis yang dimiliki, serta menai erwakilan dari PT Avrist Assurance (bila di aka Pemberi Kuasa menyatakan melepasi megang saham dan pihak afiliasinya dari s	uruh dokumentasi yang diperlukan atas nama Pemberi ngani pengaduan/keluhan Pemberi Kuasa
 Membuat, menyediakan dan Kuasa sebagaimana dipersyar Meminta dan menerima infor Menghadap dan menerima po Dengan pemberian kuasa ini, ma Direksi, Komisaris, karyawan, per Jalam bentuk apapun yang tim Jenerima Kuasa. 	n menyerahkan surat-surat dan/atau seluratkan oleh PT Avrist Assurance. rmasi data Polis yang dimiliki, serta menal erwakilan dari PT Avrist Assurance (bila di aka Pemberi Kuasa menyatakan melepasi megang saham dan pihak afiliasinya dari senbul secara langsung ataupun tidak laratandatangani dalam keadaan sadar tanpatan	ngani pengaduan/keluhan Pemberi Kuasa perlukan). kan serta membebaskan PT Avrist Assurance serta para egala tanggung jawab proses hukum, tuntutan, gugatan
Membuat, menyediakan dan Kuasa sebagaimana dipersyar Meminta dan menerima infor Menghadap dan menerima pengan pemberian kuasa ini, ma Direksi, Komisaris, karyawan, per lalam bentuk apapun yang timbenerima Kuasa. Demikian surat ini dibuat dan ditapergunakan sesuai dengan mak	n menyerahkan surat-surat dan/atau seluratkan oleh PT Avrist Assurance. rmasi data Polis yang dimiliki, serta menal erwakilan dari PT Avrist Assurance (bila di aka Pemberi Kuasa menyatakan melepasi megang saham dan pihak afiliasinya dari senbul secara langsung ataupun tidak laratandatangani dalam keadaan sadar tanpatan	aruh dokumentasi yang diperlukan atas nama Pemberi ngani pengaduan/keluhan Pemberi Kuasa perlukan). Kan serta membebaskan PT Avrist Assurance serta para egala tanggung jawab proses hukum, tuntutan, gugatan ngsung sehubungan dengan pemberian kuasa kepada a paksaan dari pihak manapun untuk selanjutnya dapat
Membuat, menyediakan dan Kuasa sebagaimana dipersyar Meminta dan menerima infor Menghadap dan menerima pengan pemberian kuasa ini, ma Direksi, Komisaris, karyawan, per lalam bentuk apapun yang timbenerima Kuasa. Demikian surat ini dibuat dan ditapergunakan sesuai dengan mak	n menyerahkan surat-surat dan/atau seluratkan oleh PT Avrist Assurance. rmasi data Polis yang dimiliki, serta menal erwakilan dari PT Avrist Assurance (bila di aka Pemberi Kuasa menyatakan melepasi megang saham dan pihak afiliasinya dari senbul secara langsung ataupun tidak laratandatangani dalam keadaan sadar tanpaksud dan tujuannya.	aruh dokumentasi yang diperlukan atas nama Pemberi ngani pengaduan/keluhan Pemberi Kuasa perlukan). Kan serta membebaskan PT Avrist Assurance serta para egala tanggung jawab proses hukum, tuntutan, gugatan ngsung sehubungan dengan pemberian kuasa kepada a paksaan dari pihak manapun untuk selanjutnya dapat

- b. Fotokopi bukti identitas diri/KTP Penerima Kuasa beserta dokumen yang dapat menunjukkan hubungan dengan Pemberi Kuasa
- 2. Prosedur singkat mengenai tata cara penyampaian dan penanganan pengaduan/keluhan nasabah dapat Anda lihat di website : www.avrist.com