

FORMULIR PERUBAHAN METODE PEMBAYARAN POLIS SYARIAH MENJADI AUTO DEBIT KARTU KREDIT

- Mohon mengisi dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberi tanda ✓ pada kotak jawaban yang sesuai.
- Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan Anda di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang masih berlaku atau spesimen tanda tangan jika melampirkan KTP Elektronik (e-KTP).
- Formulir perubahan metode pembayaran menjadi Auto Debit Kartu Kredit ini wajib diisi bagi Peserta yang ingin melakukan perubahan metode pembayaran menjadi Auto Debit Kartu Kredit.
- Peserta (Yang Diasuransikan) dapat mencakup Peserta dan Peserta Yang Diasuransikan
- Data yang telah diisi pada formulir ini akan digunakan sebagai informasi untuk keinginan data pada Polis Peserta.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan Perubahan Metode Pembayaran Menjadi Auto Debit Kartu Kredit:

Nama Pemegang Polis:

Nomor SPAJ Syariah: Nomor Polis:

Hubungan Pemegang Polis dengan Pemilik Kartu Kredit adalah:

Diri Sendiri Suami/Istri Orang Tua/Anak

Khusus untuk Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) Syariah jika nama Pemegang Polis, Peserta (Yang Diasuransikan), Pembayar Kontribusi dengan Pemilik Kartu Kredit adalah orang yang sama, maka tidak wajib mengisi Formulir ini.

DATA DAN SUMBER PENGHASILAN PEMILIK KARTU KREDIT

1. Data Pemilik Kartu Kredit:

a. Nama Lengkap (sesuai Kartu ID):

b. Kota Tempat/Negara/Tanggal Lahir: / Indonesia Lainnya: _____ / tgl - bln - thn

c. Kewarganegaraan: Indonesia Lainnya, sebutkan: _____

d. Jenis Kelamin Laki-laki Perempuan

e. Status Pernikahan: Belum Menikah Menikah Duda/Janda

f. Nomor Kartu Identitas Diri: Berlaku s/d: tgl - bln - thn

g. Status Tempat Tinggal: Milik Sendiri Milik Keluarga Rumah Dinas Sewa Kost Lainnya: _____

h. Alamat Tempat Tinggal Terkini:

RT: RW: KM: Kelurahan:

Kecamatan: Kota:

Propinsi: Kode Pos:

Negara: Indonesia Lainnya, sebutkan: _____

i. Nama Perusahaan Tempat Bekerja:

j. Alamat Perusahaan:

Kelurahan/Kecamatan:

Kota:

Kode Pos (wajib diisi): Propinsi:

Negara: Indonesia Lainnya, sebutkan: _____

k. No. Tel. Rumah: - Negara Asal No. Tel.: Indonesia Lainnya, sebutkan: _____

l. No. Tel. Kantor: - Negara Asal No. Tel.: Indonesia Lainnya, sebutkan: _____

m. No. HP*.: - Negara Asal No. Tel.: Indonesia Lainnya, sebutkan: _____

n. No. Faksimili: - Negara Asal No. Tel.: Indonesia Lainnya, sebutkan: _____

o. E-mail**:

* Digunakan untuk pengiriman informasi melalui SMS sehubungan dengan Polis Anda

**Wajib diisi agar terdaftar pada layanan PRUaccess

p. Pekerjaan Utama Pemilik Kartu Kredit (sampai saat ini masih dilakukan, wajib diisi dan pilih salah satu):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wiraswasta | <input type="checkbox"/> TNI/POLRI | <input type="checkbox"/> Pegawai Negeri/BUMN/BUMD/Perusahaan Negara/Pejabat Pemerintah selain di Sektor Keuangan |
| <input type="checkbox"/> Profesional | <input type="checkbox"/> Pegawai Swasta di Sektor Keuangan | <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga | <input type="checkbox"/> Pegawai Swasta selain di Sektor Keuangan | |
| <input type="checkbox"/> Pelajar/Mahasiswa | <input type="checkbox"/> Pegawai Negeri/BUMN/BUMD/Perusahaan Negara/Pejabat Pemerintah di Sektor Keuangan | |



q. Jabatan/Pangkat/Golongan:

r. Intansi/Departemen:

s. NPWP (disarankan untuk diisi)

2. Apakah Anda memiliki pekerjaan/usaha/bisnis lain di luar pekerjaan utama?

Ya, sebutkan apa saja:

Tidak

3. Penghasilan dan Sumber Penghasilan Pemilik Kartu Kredit:

Apabila penghasilan yang diperoleh adalah dalam mata uang asing, maka yang dicantumkan adalah ekuivalen Rupiah dengan menggunakan kurs tengah Bank Indonesia yang berlaku pada saat pengiriman Formulir ini

a. Sumber penghasilan rutin per bulan: Gaji Bonus Bisnis Pribadi, sebutkan: _____

(pilihan dapat lebih dari satu) Orang Tua Penghasilan Suami/Istri* Investasi, sebutkan: _____

*Coret yang tidak sesuai Komisi Laba Perusahaan Tidak Berpenghasilan Rutin

Lainnya, sebutkan: _____

b. Total sumber penghasilan rutin per bulan: Tidak ada penghasilan Rp 5 juta s/d < Rp 7,5 juta Rp 25 juta s/d < 50 juta

Kurang dari Rp 2,5 juta Rp 7,5 juta s/d < Rp 10 juta Rp 50 juta s/d < 100 juta

Rp 2,5 juta s/d < Rp 5 juta Rp 10 juta s/d Rp 25 juta Rp 100 juta atau lebih

PERNYATAAN PEMEGANG POLIS/PEMILIK KARTU KREDIT (harap dibaca dengan teliti sebelum menandatangani Formulir ini)

Pemegang Polis dan/atau Pemilik Kartu Kredit (selanjutnya disebut "Saya") menyatakan telah memahami dan menyetujui bahwa:

- Saya sendiri yang menandatangani Formulir ini setelah Formulir pengajuan ini terisi lengkap dan benar.
- Saya telah membaca, memahami, dan menyetujui seluruh persyaratan dan ketentuan yang terdapat pada Formulir ini serta menerima risiko yang mungkin timbul akibat perubahan metode pembayaran tersebut.
- Semua keterangan yang Saya berikan di dalam Formulir ini dan keterangan lain yang Saya berikan kepada PT Prudential Sharia Life Assurance (selanjutnya disebut "Prudential Syariah") atau kepada pihak lain yang ditunjuk oleh Prudential Syariah (sebagaimana relevan) dan/atau keterangan yang tertulis di dalam dokumen lain yang menjadi kelengkapan dan tidak terpisahkan dari Formulir ini adalah benar, sesuai, akurat, dan tidak menyesatkan, serta tidak ada hal-hal lain yang telah Saya ketahui namun Saya sembunyikan dan/atau tidak Saya informasikan kepada Prudential Syariah. Segala risiko yang timbul termasuk yang diakibatkan karena kesalahan Saya dalam memberikan informasi dan/atau Formulir ini ditandatangani dalam keadaan kosong dan/atau belum terisi lengkap akan menjadi tanggung jawab Saya dan Saya membebaskan serta melepaskan Prudential Syariah dari kesalahan dan tanggung jawab tersebut.
- Apabila pembayaran yang Saya lakukan terdapat indikasi mencurigakan sebagaimana yang tercantum pada peraturan perundang-undangan mengenai Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang, Pencegahan Dan Pemberantasan Tindak Pidana Pendanaan Terorisme dan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal beserta perubahan-perubahan dan peraturan pelaksanaannya, maka Prudential Syariah dapat melakukan hal-hal yang diperlukan sebagaimana tercantum di dalam peraturan perundang-undangan tersebut.
- Sesuai dengan peraturan perundangan Penerapan Program Anti Pencucian Uang, Pencegahan Pendanaan Terorisme, dan Pencegahan Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal di Sektor Jasa Keuangan, yang berlaku beserta peraturan pelaksanaannya, dengan ini Saya menyatakan hal-hal sebagai berikut:
 - Saya menyadari, mengerti dan memahami bahwa Saya memiliki kewajiban untuk senantiasa melakukan pengkinian data pribadi Saya kepada Prudential Syariah dan menyerahkan salinan dokumen pendukung yang berlaku kepada Prudential Syariah.
 - Saya juga setuju bahwa Prudential Syariah dapat menolak hubungan usaha/transaksi, membatalkan transaksi dan/atau Kepesertaan dengan Saya apabila Saya, (1) tidak melakukan pengkinian data tersebut; (2) diketahui dan/atau patut diduga menggunakan dokumen palsu; (3) menyampaikan informasi yang diragukan kebenarannya; (4) terdapat di dalam Daftar Terduga Teroris dan Organisasi Teroris; (5) terdapat di dalam Daftar Pendanaan Proliferasi Senjata Pemusnah Massal dan/atau; (6) memiliki sumber dana transaksi yang diketahui dan/atau patut diduga berasal dari hasil tindak pidana.
 - Seluruh pernyataan yang telah Saya sampaikan diatas akan tetap berlaku dan tidak dapat ditarik kembali kapanpun dan oleh dengan alasan apapun dikemudian hari.
- Dalam hal Perubahan Metode Pembayaran menjadi Autodebit Kartu Kredit Bank diajukan oleh Pemilik Kartu Kredit, maka Saya selaku Pemilik Kartu Kredit memahami, menyetujui serta mengizinkan bahwa Prudential Syariah dari waktu ke waktu dapat mengumpulkan, menyimpan, memproses dan mempergunakan dan membagikan Data Pribadi (termasuk namun tidak terbatas pada nama, alamat surat menyurat, alamat e-mail, nomor telepon rumah, nomor handphone, kontak, data kesehatan maupun informasi lainnya) yang Saya berikan dalam Formulir ini dan informasi terkait kartu kredit Saya termasuk memberikannya kepada pihak ketiga sepanjang dianggap perlu oleh Prudential Syariah dalam rangka perubahan metode pembayaran kontribusi Saya atau untuk tujuan lain sehubungan dengan pertanggungannya Saya berdasarkan Polis, dengan tunduk pada peraturan perundang-undangan yang berlaku. Adapun rincian mengenai tujuan dan pihak lain yang dapat memperoleh dan/atau memproses data pribadi dapat dilihat pada pemberitahuan privasi yang dapat diakses pada <https://bit.ly/PRUPemberitahuanPrivasi> yang dapat diperbaharui oleh Prudential Syariah dari waktu ke waktu.

Tanggal Pengajuan: - - (tgl-bln-thn)

Tanda Tangan Pemegang Polis
(Sesuai kartu identitas diri)

Tanda Tangan Pemilik Kartu Kredit
(Wajib tanda tangan jika beda dengan Pemegang Polis)

Persyaratan pengajuan Formulir Perubahan Metode Pembayaran Menjadi Auto Debit Kartu Kredit mengacu pada persyaratan dan ketentuan yang terdapat pada Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit (SKPKK).



SURAT KUASA PENDEBITAN KARTU KREDIT (SKPKK) POLIS SYARIAH KHUSUS BCA CARD

- Mohon mengisi dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan tidak diperbolehkan menggunakan pulpen gel atau sejenisnya. Memberi tanda ✓ pada kotak jawaban yang sesuai.
- Mohon tidak menandatangani Formulir ini dalam keadaan kosong, dan pastikan semua informasi telah terisi lengkap sebelum menandatangani.
- Agar permohonan SKPKK Anda dapat diproses, Anda wajib mengisi Formulir ini secara lengkap dan menyertakan seluruh persyaratan yang tertera pada Formulir ini.
- Peserta (Yang Diasuransikan) dapat mencakup Peserta dan Peserta Yang Diasuransikan.
- Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan Anda disebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang masih berlaku atau spesimen tanda tangan jika melampirkan KTP elektronik (e-KTP).

Nama Pemilik Kartu Kredit (sesuai ID) :

Nomor Kartu Kredit : - - - (selanjutnya disebut "Kartu Kredit")

Nama yang tertera pada Kartu Kredit :

Tanggal Kadaluarsa : Bulan - Tahun Kartu Utama Kartu Tambahan

Jenis Kartu Kredit : BCA Card

Bank Penerbit :

Hubungan dengan Pemegang Polis : Diri Sendiri Suami/Istri Orang Tua/Anak

(Selanjutnya disebut sebagai "Pemberi Kuasa").
Pemberi Kuasa dengan ini menyatakan bahwa benar Kartu Kredit BCA CARD (selanjutnya disebut "Kartu kredit") dengan nomor dan nama di atas adalah milik Pemberi Kuasa, serta dalam hal ini memberikan kuasa kepada PT Prudential Sharia Life Assurance (selanjutnya disebut "Penerima Kuasa" atau "Prudential Syariah") untuk melakukan perintah pendebitan atas Kartu Kredit Saya sehubungan dengan pembayaran Kontribusi yang berlaku terhadap Polis tersebut di bawah ini.

Nomor SPAJ : Nomor Polis :

Nama Pemegang Polis :

JENIS PENDEBITAN

(Mohon berikan tanda (✓) pada jenis pendebitan yang diinginkan di bawah ini, **boleh** diberi tanda lebih dari 1 (satu))

<input type="checkbox"/> Satu kali debit saja untuk Kontribusi (pertama/lanjutan/pemulihan/kekurangan/Kontribusi dibayar di muka)*	Rp
<input type="checkbox"/> Auto Debit Kontribusi Lanjutan	

***) Untuk satu kali debit wajib mengisi sejumlah Kontribusi. Pendebitan akan diproses segera setelah Penerima Kuasa menerima Surat Kuasa ini.**

- Pemberi Kuasa dengan ini menyatakan bahwa:
- Pemberi Kuasa memberikan izin/persetujuan kepada Prudential Syariah untuk meminta informasi apabila dianggap perlu oleh Prudential Syariah perihal nomor Kartu Kredit dan/atau tanggal kadaluarsa yang baru dari Bank Penerbit Kartu Kredit (berlaku hanya untuk Kartu Kredit BCA CARD yang diterbitkan oleh BCA). Apabila informasi perubahan nomor kartu kredit tidak didapat oleh Prudential Syariah, maka Pemberi Kuasa wajib mengisi dan menandatangani kembali SKPKK dan mengirimkannya ke Prudential Syariah untuk disetujui selambat-lambatnya dalam jangka waktu 10 (sepuluh) hari kerja sebelum tanggal jatuh tempo Kontribusi berikutnya.
 - Pemberi Kuasa memberikan izin/persetujuan kepada Prudential Syariah untuk meminta dan/atau memberikan kepada Bank data-data Pemberi Kuasa terkait dengan kewajiban Pemberi Kuasa sesuai dengan Polis termasuk namun tidak terbatas pada data nama dan nomor Kartu Kredit Pemberi Kuasa.
 - Pemberi Kuasa telah membaca dan menyetujui Ketentuan Umum Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit ("Surat Kuasa") sebagaimana tertera di balik halaman ini yang merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari Surat Kuasa ini dan menerangkan bahwa isi Surat Kuasa ini adalah benar dan Pemberi Kuasa dengan ini memberikan kuasa penuh kepada Prudential Syariah untuk meneliti kebenaran informasi dalam Surat Kuasa ini.
 - Dalam hal Kuasa Pendebitan Kartu Kredit diajukan oleh Pemberi Kuasa, maka Saya selaku Pemberi Kuasa memahami, menyetujui serta mengizinkan bahwa Prudential Syariah dari waktu ke waktu dapat mengumpulkan, menyimpan, memproses dan mempergunakan dan membagikan Data Pribadi (termasuk namun tidak terbatas pada nama, alamat surat menyurat, alamat e-mail, nomor telepon rumah, nomor handphone, kontak, data kesehatan maupun informasi lainnya) yang Saya berikan dalam Formulir ini dan informasi terkait Kartu Kredit Saya termasuk memberikannya kepada pihak ketiga sepanjang dianggap perlu oleh Prudential Syariah dalam rangka Pendebitan Kartu Kredit Saya atau untuk tujuan lain sehubungan dengan pertanggungannya Saya berdasarkan Polis, dengan tunduk pada peraturan perundang-undangan yang berlaku. Adapun rincian mengenai tujuan dan pihak lain yang dapat memperoleh dan/atau memproses data pribadi dapat dilihat pada pemberitahuan privasi yang dapat diakses pada <https://bit.ly/PRUPemberitahuanPrivasi> yang dapat diperbaharui oleh Prudential Syariah dari waktu ke waktu.

Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa sebagaimana dimaksud dalam Surat Kuasa ini menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa sepenuhnya dan dengan ini Pemberi Kuasa membebaskan Penerima Kuasa dan/atau Bank dari segala macam tuntutan dan/atau gugatan dalam bentuk apapun dan dari pihak manapun termasuk dari Pemberi Kuasa sendiri.

Surat Kuasa ini tidak dapat dicabut atau tidak akan berakhir karena alasan apapun juga termasuk karena alasan-alasan yang dimaksud dalam Pasal 1813, 1814 dan 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata, kecuali dengan persetujuan dari Penerima Kuasa. Surat Kuasa ini mulai berlaku terhitung sejak tanggal ditandatangani sampai dengan Prudential Syariah menerima dan menyetujui pencabutan Surat Kuasa ini dari Pemberi Kuasa dengan secara tertulis.

Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit ini akan menggantikan Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit atau Surat Kuasa Pendebitan Rekening sehubungan dengan Polis yang pernah diberikan sebelumnya oleh Pemberi Kuasa kepada Penerima Kuasa. Dengan ditandatanganinya Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit ini, Pemberi Kuasa dengan ini mencabut Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit atau Surat Kuasa Pendebitan Rekening sehubungan dengan Polis yang pernah diberikan sebelumnya oleh Pemberi Kuasa kepada Penerima Kuasa.

Demikian Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanggal:/...../.....(tg/bln/thn)

Tanda tangan Pemberi Kuasa
(sesuai kartu ID yang dilampirkan)

Tanda tangan Pemegang Polis*
(sesuai kartu ID yang dilampirkan)

(.....)
Nama Jelas

(.....)
Nama Jelas

* Wajib ditandatangani jika Pemegang Polis berbeda dengan Pemberi Kuasa



Ketentuan Umum Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit (SKPKK)

Polis Syariah Khusus BCA Card

1. Pendebitan Kartu Kredit tidak berlaku untuk Pemegang Polis dan/atau Pembayar Kontribusi dalam bentuk Badan Usaha.
2. Pemberi Kuasa dan/atau Pemegang Polis wajib untuk melampirkan fotokopi identitas diri (WNI: KTP, WNA: Paspor/KIMS/KITAS) yang masih berlaku.
3. Pemberi Kuasa wajib melampirkan fotokopi bagian depan Kartu Kredit.
4. SKPKK yang telah diisi dengan jelas dan seluruh dokumen pendukung yang disyaratkan secara wajar dan relevan sehubungan dengan Pendebitan Kartu Kredit telah dilengkapi, akan diproses oleh Prudential Syariah selambat-lambatnya 5 (lima) hari kerja setelah diterima oleh Kantor Pusat Prudential Syariah. SKPKK tidak akan diproses jika tidak memenuhi persyaratan yang tercantum pada Ketentuan Umum ini. Apabila Pemberi Kuasa belum memenuhi persyaratan yang diminta dalam batas waktu 30 (tiga puluh) hari kalender, maka SKPKK dianggap dibatalkan oleh Pemberi Kuasa, dan Pemberi Kuasa dapat mengajukan SKPKK baru.
5. Jika Pemberi Kuasa merupakan Suami/Istri/OrangTua/Anak dari Pemegang Polis namun namanya tidak tercantum sebagai Tertanggung/Peserta pada Polis yang bersangkutan, maka Pemberi Kuasa wajib melampirkan fotokopi dokumen pendukung berupa Akta Lahir atau Akta Nikah atau Kartu Keluarga.
6. SKPKK tidak berlaku untuk pendebitan Kartu Kredit guna membayar Kontribusi Tunggal dan Kontribusi *Top-up* Tunggal (termasuk perubahan kenaikan Kontribusi yang dialokasikan sebagai *Top-up*).
7. Pembayaran Kontribusi dengan cara Auto Debit atas 1 (satu) nomor Polis hanya dapat menggunakan 1 (satu) Kartu Kredit.
8. Auto debit dilakukan atas semua Kontribusi lanjutan yang telah jatuh tempo sebagaimana tercatat di Prudential Syariah dan untuk Polis yang masih berlaku. Untuk pemulihan Polis yang dilakukan dengan Autodebit, maka pendebitan atas total Kontribusi tertunggak akan dilakukan sekaligus pada saat proses pemulihan Polis disetujui oleh Prudential Syariah. Harga unit yang digunakan adalah harga unit pada tanggal Perhitungan terdekat setelah Kontribusi tersebut dibukukan oleh Prudential Syariah dan tanggal pendebitan yang akan tercantum pada *billing statement* Kartu Kredit Pemberi Kuasa akan mengikuti tanggal, syarat dan ketentuan proses pendebitan di Bank.
9. Instruksi pendebitan akan dilakukan pada tanggal jatuh tempo Kontribusi atau tanggal-tanggal setelahnya. Apabila tanggal-tanggal tersebut bertepatan dengan hari libur, maka pendebitan akan dilakukan pada hari kerja berikutnya. Pembayaran Kontribusi dianggap sah apabila pendebitan Kartu Kredit telah berhasil dan Pemberi Kuasa harus memastikan ketersediaan dana agar dapat terdebit.
10. Apabila terdapat perubahan tanggal kadaluarsa (*expired date*) kartu kredit milik Anda ("**Kartu Kredit**"), Pemegang Polis dapat menghubungi *Prudential Customer Line* 1500577 atau menginformasikan melalui e-mail yang terdaftar pada data Polis ke: customer.idn@prudentialsyariah.co.id. Sementara itu, Prudential Syariah tetap berhak untuk melakukan pendebitan atas Kartu Kredit tersebut atau atas Kartu Kredit pengganti atau lanjutan dari Kartu Kredit tersebut.
11. Apabila Pemegang Polis ingin mencabut atau mengakhiri SKPKK, maka Pemegang Polis wajib untuk mengisi dan mengirimkan Formulir Perubahan Metode Pembayaran Auto Debit Menjadi Tunai kepada Prudential Syariah untuk disetujui selambat-lambatnya dalam jangka waktu 10 (sepuluh) hari kerja sebelum tanggal jatuh tempo Kontribusi berikutnya. Surat kuasa ini berlaku sepanjang Kartu Kredit (atau Kartu Kredit penggantinya) masih berlaku dan sepanjang Penerima Kuasa tidak menerima pemberitahuan dari Bank yang menyatakan bahwa Kartu Kredit (atau Kartu Kredit penggantinya) tidak berlaku/tidak dapat digunakan lagi. Dalam hal mana Prudential Syariah akan mengubah metode pembayaran menjadi Tunai.
12. Prudential Syariah tidak akan menerbitkan tanda terima pembayaran Kontribusi, dan Pemberi Kuasa dapat menggunakan tagihan Kartu Kredit Pemberi Kuasa sebagai bukti pembayaran Kontribusi.
13. Prudential Syariah berhak meminta dokumen pendukung lain yang wajar dan relevan sesuai dengan ketentuan Pendebitan Kartu Kredit (jika diperlukan) dan berhak menolak SKPKK apabila informasi atau dokumen pendukung yang diberikan oleh Pemberi Kuasa tidak benar dan/atau tidak lengkap.
14. Untuk pengembalian Kontribusi, maka akan dikembalikan kepada Pemberi Kuasa melalui Kartu Kredit.
15. Prudential Syariah berhak untuk setiap saat menambah, mengurangi dan/atau mengganti ketentuan-ketentuan dalam dan sehubungan dengan SKPKK ini dengan pemberitahuan 30 (tiga puluh) hari kerja sebelumnya.

