

SURAT KUASA PERUBAHAN PEMEGANG POLIS

Saya/Kami, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
No. E-KTP : _____
Tempat & Tgl Lahir : _____
Kedudukan dalam Polis : _____
Alamat : _____

Nama : _____
No. E-KTP : _____
Tempat & Tgl Lahir : _____
Kedudukan dalam Polis : _____
Alamat : _____

Nama : _____
No. E-KTP : _____
Tempat & Tgl Lahir : _____
Kedudukan dalam Polis : _____
Alamat : _____

Selanjutnya disebut sebagai **"Pemberi Kuasa"**.

Dengan ini memberikan kuasa kepada:

Nama : _____
No. E-KTP : _____
Tempat & Tgl Lahir : _____
Kedudukan dalam Polis : _____
Alamat : _____

Selanjutnya disebut sebagai **"Penerima Kuasa"**.

Dengan ini Pemberi Kuasa memberikan kuasa tanpa hak substitusi kepada Penerima Kuasa untuk bertindak sebagai Pemegang Polis dalam Polis Nomor _____, untuk menggantikan _____ yang telah meninggal dunia.

Demikian Surat Kuasa ini dibuat tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya sesuai dengan ketentuan perundang-undangan dan hukum yang berlaku serta dapat dipertanggungjawabkan.

Ditandatangani di : _____

Tanggal : _____ / _____ / _____
(Tgl/Bln/Thn)**Pemberi Kuasa,**_____
(Ttd & Nama Jelas)_____
(Ttd & Nama Jelas)_____
(Ttd & Nama Jelas)**Penerima Kuasa,**_____
(Ttd & Nama Jelas)**Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong**