TRANSVISION

SURAT KUASA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

No. Pelanggan : .....

Alamat : .....

No. KTP : .....

No. Telp Rumah : .....

No. Handphone : .....

Dengan ini memberikan kepada PT. INDONUSA TELEMEDIA untuk mendebitkan KARTU KREDIT untuk pembayaran tagihan berlangganan setiap Bulan/Pelunasan Pembayaran dan biaya lainnya yang tercantum direkening tagihan.

KARTU KREDIT

No. Kartu Kredit : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tanggal berlaku : .....

Nama pada Kartu : .....

Jenis Kartu Kredit : ☐ VISA ☐ MASTERCARD

Jumlah : Rp .....

Keterangan : .....

*Lampirkan fotocopy KTP & Kartu Kredit

Jenis Debet : ☐ One Time Payment/Pelunasan Pembayaran (PM)

☐ Recurring/Pembayaran setiap bulan

Surat Kuasa ini efektif berlaku.

.....,...../...../.....(tgl/bln/thn)

_____

Tanda Tangan Pemegang Kartu

Mohon Lembar ini disimpan

Pembatalan atas Surat Kuasa Wajib diberitahukan Secara Tertulis dan diterima melalui faksimili atau email kepada:

PT. INDONUSA TELEMEDIA
PLASA TELKOM Lt. 2
Jl. Prof Dr. Soepomo 139
Jakarta 12810
Telp : 021 – 829880
Fax : 021 – 8310100 / 021 – 8317400
Email : care@transvision.co.id