

**SURAT KETERANGAN KUASA
DARI AHLI WARIS**

DAFTAR KELUARGA YANG MASIH MENJADI TANGGUNGAN					
Nama Lengkap Istri Nama Lengkap Anaki	Tgl. Lahir	Tgl. Nikah	Hubungan Keluarga	Bekerja/ Tidak	Keterangan
KAMI YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI :					
1. Nama : Tempat/Tgl. Lahir : Hub. Keluarga : Alamat :			4. Nama : Tempat/Tgl. Lahir : Hub. Keluarga : Alamat :		
2. Nama : Tempat/Tgl. Lahir : Hub. Keluarga : Alamat :			5. Nama : Tempat/Tgl. Lahir : Hub. Keluarga : Alamat :		
3. Nama : Tempat/Tgl. Lahir : Hub. Keluarga : Alamat :			6. Nama : Tempat/Tgl. Lahir : Hub. Keluarga : Alamat :		
<p>Menerangkan sesungguhnya dan bila perlu atas sumpah bahwa :</p> <p>Kami semua adalah AHLI WARIS yang sah dari Almarhum/Almarhumah yang sudah meninggal dunia di Pada hari Tanggal yang semasa hidupnya menerima Penghasilan sebagai Karyawan dari Dengan ini memberi kuasa kepada penanda tangan Nomor : untuk menerima Uang Tunai/Cek/Cek Pos dari PT ASURANSI JIWA TASPEN.</p> <p>Apabila keterangan yang kami berikan ini tidak benar, kami bersedia dan sanggup mengganti semua keruigian yang timbul kepada PT ASURANSI JIWA TASPEN sesuai ketentuan yang berlaku.</p> <p>Demikian Surat Keterangan ini kami berikan dengan sesungguhnya agar maklum.</p>					

Tanda Tangan Ahli Waris
Yang Diberi Kuasa

....., 20

Tanda Tangan Para Ahli Waris

- | Nama | Tanda Tangan |
|------|--------------|
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |

Nama Ahli Waris

Disahkan oleh Kepala Desa/Lurah



Nama Jelas, Tanda Tangan, Cap Dinas

PT ASURANSI JIWA TASPEN

Menara Taspen Lantai 11, Jl. Jend. Sudirman Kav.2 Jakarta 10220, Indonesia
Telp. +52 21 - 5793 3306 Fax. +62 21 - 5793 3269 email : taspenlife@taspen.com