

**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
<b>KAMI YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI :</b>					
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 : 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. 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. 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**

Gedung Arthaloka Lantai 11, Jl. Jend. Sudirman Kav.2 Jakarta 10220, Indonesia  
Telp. +52 21 - 5793 3306 Fax. +62 21 - 5793 3269 email : [taspenlife@taspen.com](mailto:taspenlife@taspen.com)