

# Surat Permintaan Penutupan Asuransi



No. Polis AJB Bumiputera / Bumida :   
No. Rekening Bank Bumiputera :

## Data Calon Pemegang Polis (Wajib Diisi)

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
Penghasilan / Tahun:  s/d Rp. 25.000.000,-  Rp. 25.000.001,- s/d Rp. 50.000.000,-  
 Rp. 50.000.001,- s/d Rp. 100.000.000,-  Diatas Rp. 100.000.001,-  
Email (Bila Ada) : .....  
No. Telp Rumah / Kantor : ..... No. HP : .....

## Data Calon Peserta

Nama : ..... Tgl. Lahir :   
1. .... Tgl. Lahir :   
2. .... Tgl. Lahir :   
3. .... Tgl. Lahir :   
4. .... Tgl. Lahir :   
5. .... Tgl. Lahir :

Catatan penyakit yang pernah diderita dan kelainan bawaan dari calon peserta :  
.....

## Data Ahli Waris

Nama	Tempat	Tanggal lahir	Hubungan dengan Tertanggung
1. ....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....

## Pilihan Paket dan Periode

Paket :  Jangka Waktu  sd

Yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa keterangan diatas adalah benar dan saya telah memahami terhadap ketentuan program asuransi *SiagaKoe*. Bila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam pemberian data maka saya menyadari sepenuhnya bahwa kekeliruan tersebut dapat mengakibatkan gugurnya hak saya untuk memperoleh jaminan maupun manfaat program asuransi *SiagaKoe*.

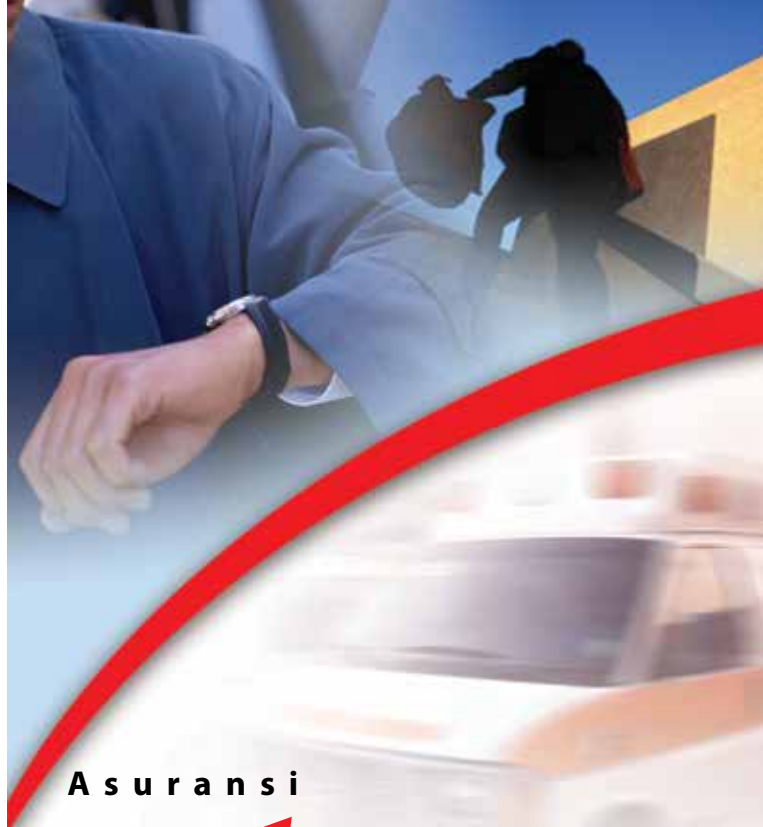
..... 20 ....

(Nama dan Tanda tangan Pemohon)

Nama Agen / Sinergi : .....  
Kode Keagenan : .....  
Asal Kantor Bumiputera : .....

Untuk Informasi lebih lanjut, Anda dapat menghubungi langsung jaringan  
**Kantor Pelayanan Kami di :**

BRO08.MM.0318



## Asuransi



- ✓ Bebas Biaya Administrasi
- ✓ Kwitansi Klaim Dapat Berupa Fotocopy yang Dilegalisir



## PT ASURANSI UMUM BUMIPUTERA MUDA 1967

Jl. Wolter Monginsidi No. 63, Jakarta Selatan 12180  
Telp. (021) 7222685 (Hunting), 7250685  
Fax. (021) 7222723  
Website : <http://www.bumida.co.id>

Perusahaan terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

MANFAAT / JAMINAN ASURANSI <i>SiagaKoe</i>		PILIHAN PAKET				
		PS 1 (Rp.)	PS 2 (Rp.)	PS 3 (Rp.)	PS 4 (Rp.)	PS 5 (Rp.)
1	Jaminan Meninggal Akibat Kecelakaan	22,000,000	32,000,000	42,000,000	52,000,000	62,000,000
2	Jaminan Cacat Tetap Akibat Kecelakaan	22,000,000	32,000,000	42,000,000	52,000,000	62,000,000
3	Jaminan Biaya Pengobatan Akibat Kecelakaan	2,200,000	3,200,000	4,200,000	5,200,000	6,200,000
P L U S						
4	Santunan Biaya Pemakaman akibat kecelakaan maupun meninggal dunia biasa	750,000	1,000,000	1,250,000	1,500,000	1,750,000
5	Santunan Biaya Ambulans	250,000	350,000	450,000	550,000	650,000
6	Santunan Biaya Expatriasy	1,000,000	1,500,000	2,000,000	2,500,000	3,000,000
7	Santunan Biaya Proteche	1,000,000	1,500,000	2,000,000	2,500,000	3,000,000
8	Santunan Pengurusan Dokumen kecelakaan & kematian	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
9	Santunan Rawat Inap akibat kecelakaan maks 7 hari/th	150,000	200,000	250,000	300,000	350,000
10	No Claim Bonus	10 % dari Premi Renewal	10 % dari Premi Renewal	10 % dari Premi Renewal	10 % dari Premi Renewal	10 % dari Premi Renewal
11	Biaya Administrasi	GRATIS				
PREMI ASURANSI		Rp.	Rp.	Rp.	Rp.	Rp.
Individu	Umum	115,000	165,000	215,000	265,000	315,000
	Khusus	105,000	149,000	194,000	239,000	284,000
K.0	Umum	225,000	324,000	423,000	522,000	621,000
	Khusus	203,000	292,000	381,000	470,000	559,000
K.1	Umum	330,000	477,000	624,000	771,000	918,000
	Khusus	297,000	430,000	562,000	694,000	827,000
K.2	Umum	430,000	624,000	818,000	1,012,000	1,206,000
	Khusus	387,000	562,000	737,000	911,000	1,086,000
K.3	Umum	525,000	765,000	1,005,000	1,245,000	1,485,000
	Khusus	473,000	689,000	905,000	1,121,000	1,337,000

### Ketentuan Paket *SiagaKoe*

- Pilihan paket berlaku pada satu keluarga tidak dapat berlainan (harus sama satu keluarga).
- Kategori Usia
  - Anak = 1 - 17 tahun
  - Dewasa = 18 - 60 Tahun
- Kategori Paket
  - Individu = Usia dewasa 18-60 tahun
  - K. 0 = Pasangan suami istri tanpa memiliki anak
  - K. 1 = Pasangan suami istri dengan anak satu
  - K. 2 = Pasangan suami istri dengan anak dua
  - K. 3 = Pasangan suami istri dengan anak tiga
- Single parent :  
Punya anak satu = K0, punya anak dua = K1, punya anak tiga = K2 (maksimal)
- Premi ditentukan secara paket dan diberlakukan premi khusus bagi nasabah Bumida dan group Bumiputera
- Apabila tertanggung mengambil paket untuk keluarga, maka manfaat berlaku untuk masing-masing anggota keluarga yang namanya tercantum di dalam Polis.
- Untuk manfaat jaminan biaya pengobatan akibat kecelakaan, formulir klaim dan kwitansi pengobatan dapat berupa copy yang dilegalisir oleh dokter/Klinik/Rumah Sakit setempat
- Jaminan biaya pengobatan bagi tertanggung yang diakibatkan karena kecelakaan diberikan sebesar kerugian yang diderita oleh tertanggung, maksimal jaminan yang terdapat dalam pilihan paket.
- Santunan biaya expatriasy berlaku apabila tertanggung yang namanya tercantum di dalam polis mengalami kecelakaan di luar negeri yang mengakibatkan meninggal dunia, santunan biaya expatriasy diberikan apabila jenazah dikirim ke tanah air.
- Santunan biaya proteche diberikan apabila tertanggung yang mengalami kecelakaan memerlukan bantuan alat bantu gerak untuk mendukung aktivitas tertanggung.
- Santunan pengurusan dokumen/surat untuk kecelakaan atau kematian tertanggung yang dijamin dalam polis diberikan sebesar Rp. 50.000,- (dibayarkan bersama pembayaran klaim).

### Pengecualian Paket *SiagaKoe*

- Kelainan bawaan.
- Bunuh diri atau usaha bunuh diri atau mencederai diri.
- Ikut dalam kegiatan perang, kudeta, demonstrasi, huru-hara, pemogokan dan tawuran.
- Kecelakaan yang ditimbulkan dari pengaruh alkohol, narkotik, obat bius atau obat-obatan psikotropik.
- Berpartisipasi dalam lomba atau kegiatan olah raga profesional.
- Terkena radiasi, kontaminasi oleh radioaktif
- Psikotis, kelainan mental / stress & syaraf.
- Pengecualian-pengecualian yang tercantum dalam polis asuransi kecelakaan diri.

### Penjelasan *SiagaKoe*

- Jaminan cacat tetap yang diakibatkan karena kecelakaan diberikan sesuai dengan presentasi kecacatan yang terdapat dalam polis kecelakaan diri.