

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN (RIPLAY) ASURANSI SIAGAKOE VERSI UMUM

| | |
|-------------------------|---|
| Nama Penerbit | PT Asuransi Umum Bumiputera Muda 1967 (Berizin dan Diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan/OJK) |
| Jenis Produk | Asuransi Umum |
| Nama Produk | Siagakoe |
| Mata Uang | Dalam Rupiah |
| Deskripsi Produk | Asuransi Kecelakaan Diri menjamin bertanggung akibat dari suatu kecelakaan yang menimpa dirinya selama 24 jam dalam periode pertanggungan tertentu. |



FITUR UTAMA ASURANSI

| | |
|---------------------------------|---|
| Objek Pertanggungan | Kesehatan Peserta. |
| Uang Pertanggungan | Sesuai permintaan dalam paket. |
| Masa Pertanggungan | 1 Tahun (365 hari). |
| Premi | Dihitung berdasarkan tarif yang telah ditetapkan oleh perusahaan berdasarkan paket yang diambil. |
| Periode Pembayaran Premi | Setiap premi terhutang harus sudah dibayar lunas dan secara nyata telah diterima seluruhnya oleh penanggung dalam hal: <ul style="list-style-type: none"> Jangka waktu pertanggungan 30 (tiga puluh) hari atau lebih, maka pelunasan pembayaran premi harus dilakukan dalam tenggang waktu 14 (empat belas) hari kalender terhitung sejak tanggal mulai berlakunya Polis; Jangka waktu pertanggungan tersebut kurang dari 30 (tiga puluh) hari, pelunasan pembayaran premi harus dilakukan pada saat Polis diterbitkan. |



MANFAAT



Perlindungan terhadap resiko Kecelakaan diri selama 24 jam diseluruh dunia dengan resiko yang dijamin meliputi :

Jaminan yang diberikan paket program SiagaKoe adalah sebagai berikut:

1. Jaminan Meninggal dunia Akibat Kecelakaan
2. Jaminan Cacat Tetap Akibat Kecelakaan
3. Jaminan Biaya Pengobatan Akibat Kecelakaan
4. Santunan Biaya Pemakaman Akibat Kecelakaan
5. Santunan Biaya Ambulan
6. Santunan Biaya *Expatriasy*
7. Santunan Biaya *Proteche*
8. Santunan Pengurusan Dokumen Kecelakaan & Kematian
9. *No Claim* Bonus 10 % dari premi renewal

RISIKO



1. Klaim ditolak karena objek pertanggung jawaban mengalami kerugian / kerusakan yang disebabkan oleh hal-hal yang dikecualikan dari pertanggung jawaban.
2. Pembatalan polis secara otomatis/sepihak yang dilakukan oleh penanggung jawab yang disebabkan karena tertanggung melakukan pembayaran premi melebihi batas waktu yang sudah ditentukan.
3. Tertanggung tidak mendapatkan ganti rugi yang disebabkan karena adanya laporan yang tidak benar atas kerugian yang diderita, misalnya tidak mengungkapkan sesuai fakta atau membuat laporan palsu.
4. Tertanggung tidak mendapatkan ganti rugi apabila menginformasikan kepada penanggung jawab melebihi batas waktu yang sudah ditentukan terkait dengan perubahan resiko yang dijamin dan/atau kerugian atau kerusakan yang diderita.

BIAYA



1. **Tarif premi** : Tarif premi dihitung berdasarkan Paket Asuransi.
2. **Biaya Akuisisi** : Biaya akuisisi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di perusahaan.
3. **Biaya Administrasi** : Tertanggung dikenakan Biaya Administrasi yang terdiri dari biaya polis dan biaya materai.

PENGECEUALIAN



Polis ini tidak menjamin :

Pertanggungannya ini mengecualikan segala kerugian karena kecelakaan atau suatu penyakit, yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh atau sebagai akibat dari :

1. AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome), ARC (AIDS Related Complex) dan segala akibatnya.
2. Perawatan atau pengobatan yang tidak dibutuhkan secara medis
3. Kelainan bawaan baik yang diketahui / tidak diketahui, antara lain:
 - a. Atresia Ani
 - b. Atresia Oesophagus
 - c. Hernia dan segala bentuknya
 - d. Kelainan Jantung bawaan (Tertralogi Fallot, ASD, VSD, PDA)
 - e. Neuro blastoma
 - f. Dan segala kelainan bawaan lainnya
4. Bedah kosmetik, perawatan kosmetik (Jerawat, keloid dengan tujuan kosmetis), Kacamata dan Refraksi.
5. Perawatan dan pengobatan gigi, kecuali yang dinyatakan perlu karena cedera akibat Kecelakaan pada gigi alamiah dan sehat yang terjadi pada Periode Asuransi.
6. Cedera atau penyakit yang timbul sebagai akibat dari pemakaian Alkohol yang berlebihan, Narkotik dan obat-obat bius atau sejenisnya.
7. Radiasi Ionisasi atau kontaminasi oleh radioaktif dari setiap bahan bakar nuklir atau limbah nuklir dari proses fission nuklir atau dari setiap bahan-bahan senjata nuklir.
8. Kehamilan, kelahiran Bayi (termasuk pembedahan saat melahirkan), Keguguran, Aborsi, perawatan sebelum dan sesudah kelahiran, gangguan yang timbul sebagai akibat dari tindakan KB, metode-metode kontrasepsi secara mekanis, pembedahan atau kimiawi, perawatan-perawatan yang berhubungan dengan kemandulan atau perawatan yang berhubungan dengan gangguan menstruasi.

9. Biaya pemberi jasa medis yang dikenakan oleh keluarga dekat bertanggung atau oleh seseorang yang secara normal tinggal dalam rumah tangga bertanggung.
10. Psikotis, kelainan mental atau syaraf (termasuk setiap neurosis dan manifestasi fisiologis atau psikosomatisnya).
11. Pemeriksaan fisik secara berkala, Check-Up kesehatan atau test-test yang tidak berhubungan dengan pengobatan atau diagnosa dari suatu penyakit atau setiap pengobatan yang tidak perlu secara medis serta setiap pengobatan Preventif (segala bentuk Immunisasi, vitamin), obat-obatan atau pemeriksaan Preventif oleh seorang dokter, dan perawatan-perawatan yang secara khusus diperuntukkan bagi penurunan Berat Badan.
12. Kondisi-kondisi yang berhubungan dengan penyakit-penyakit yang ditularkan melalui hubungan seksual / penyakit kelamin dan segala akibat yang ditimbulkannya.
13. Bunuh diri, usaha bunuh diri atau cedera yang diakibatkan oleh kesengajaan diri sendiri.
14. Perang atau segala tindakan peperangan, yang dinyatakan atau tidak, kegiatan-kegiatan melawan hukum atau terorisme, dinas aktif dalam Angkatan Bersenjata manapun, partisipasi langsung dalam demonstrasi, huru hara, pemberontakan atau keributan sipil.
15. Penyakit - penyakit yang telah ada sebelumnya yang berarti suatu penyakit yang sudah ada sebelum bertanggung secara terus menerus dijamin dibawah polis ini dimana bertanggung :
 - a. Menerima perawatan untuk kondisi tersebut dalam masa 2 (dua) tahun sebelum tanggal proposal.
 - b. Menunjukkan tanda-tanda atau gejala -gejala dari kondisi tersebut pada saat atau sebelum tanggal proposal untuk asuransi atas nama bertanggung secara sadar atau sewajarnya telah menyadarinya.

Penyakit - penyakit yang dimaksud diatas antara lain :

 - a. Segala jenis tumor (kecuali lipoma, kista ateroma)
 - b. Hemmorhoid/ambeian,wasir
 - c. Hernia (kecuali hernia nucleus pulposus)
 - d. Katarak
 - e. Kerusakan lambung (tukak lambung) atau usus dua belas jari kronis
 - f. Penyakit rongga hidung yang memerlukan pembedahan
 - g. Endometriosis (penebalan lapisan selaput rahim)
 - h. Batu dalam saluran kencing/saluran kemih/batu ginjal
 - i. Batu dalam saluran empedu/saluran billiary
 - j. Cholecystitis (radang kandung empedu)
 - k. Hypertensi (darah tinggi) dan semua komplikasinya (antara lain stroke)
 - l. Jantung, pembuluh darah dan semua komplikasinya
 - m. Hyperkolesterol dan segala komplikasinya
 - n. Struma (pembesaran kelenjar gondok)
 - o. Ashtma kronis
 - p. Diabetes mellitus/kencing manis
 - q. Tuberkulosis
 - r. Gout (rheumatoid,Jicht) dan encok
 - s. Gagal Ginjal



PENTING :

Tertanggung diwajibkan untuk membaca pengecualian yang tertera dalam polis dengan seksama

PERSYARATAN DAN TATA CARA



1. Tata Cara Menjadi Pemegang Polis/Tertanggung

- a. Untuk dapat menjadi peserta asuransi anda harus mengisi dan menandatangani Surat Permintaan Penutupan Asuransi (SPPA) yang mengatasmamakan peserta
- b. SPPA dilampirkan dengan data peserta yang meliputi :
 - Nama Tertanggung
 - Tanggal Lahir
 - Pekerjaan
 - Data ahli waris
- c. Usia yang dapat dijamin dibatasi mulai umur 1 tahun sampai dengan 60 tahun.
- d. Selanjutnya anda dapat menyerahkannya kepada agen kami. Perusahaan asuransi akan melakukan *assessment underwriting* terhadap permintaan penutupan tersebut.



2. Survey Risiko

Penanggung dapat meminta untuk melakukan survey risiko tempat kejadian Kecelakaan/RS.



3. Informasi Lebih Lanjut

Untuk informasi lebih lanjut tentang produk ini Anda dapat menghubungi agen asuransi kami yang terdekat dengan Anda, Anda juga dapat mengunjungi *website* kami atau Anda juga dapat menghubungi alamat sebagai berikut:

PT Asuransi Umum Bumiputera Muda 1967

Jl. Wolter Monginsidi No. 63, Kebayoran Baru, Jakarta Selatan

Phone : 021-7222685

E-mail : cs@bumida.co.id dan di CC-kan ke headoffice@bumida.co.id
dan divisi_sekper@bumida.co.id

Website : www.bumida.co.id



4. Tata Cara Pembatalan Polis

Apabila anda menghendaki pembatalan atas polis anda, anda dapat menyampaikannya secara tertulis dan diserahkan kepada kami.



5. Tata Cara Penyelesaian Klaim Asuransi

Hal - hal yang harus diperhatikan jika Tertanggung mengalami suatu risiko, yaitu :

1. Segera melaporkan kepada Penanggung selambat-lambatnya dalam waktu 7 x 24 jam kerja setelah keluar dari RS/Klinik atau kejadian meninggal dunia
2. Mengisi formulir klaim PA yang ditandatangani oleh Tertanggung.
3. Melampirkan dokumen pendukung yaitu :
 - a. Untuk Perawatan di Rumah Sakit/Puskesmas/Balai Pengobatan berupa: kwitansi/rincian pengobatan (asli atau copy yang dilegalisir RS/Balai Pengobatan/Puskesmas).
 - b. Untuk Meninggal dunia berupa: Surat keterangan kelurahan atau kepolisian atau dokter/Rumah Sakit.
4. Batas pengajuan berkas klaim maksimum adalah 30 hari kerja dari tanggal kejadian/kerugian. Klaim dianggap kadaluarsa, jika selama 6 (enam) bulan pemegang polis atau keluarganya tidak melengkapi dokumen persyaratan klaim.

BENEFIT

Pilihan Manfaat Paket Premi Siagakoe

| MANFAAT / JAMINAN ASURANSI SIAGAKOE | | 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 |
| PLUS | | | | | | |
| 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 | U m u m | 115,000 | 165,000 | 215,000 | 265,000 | 315,000 |
| | K h u s u s | 105,000 | 149,000 | 194,000 | 239,000 | 284,000 |
| K.0 | U m u m | 225,000 | 324,000 | 423,000 | 522,000 | 621,000 |
| | K h u s u s | 203,000 | 292,000 | 381,000 | 470,000 | 559,000 |
| K.1 | U m u m | 330,000 | 477,000 | 624,000 | 771,000 | 918,000 |
| | K h u s u s | 297,000 | 430,000 | 562,000 | 694,000 | 827,000 |
| K.2 | U m u m | 430,000 | 624,000 | 818,000 | 1,012,000 | 1,206,000 |
| | K h u s u s | 387,000 | 562,000 | 737,000 | 911,000 | 1,086,000 |
| K.3 | U m u m | 525,000 | 765,000 | 1,005,000 | 1,245,000 | 1,485,000 |
| | K h u s u s | 473,000 | 689,000 | 905,000 | 1,121,000 | 1,337,000 |

SIMULASI



1. Simulasi Perhitungan Premi

Premi dihitung berdasarkan Paket yang dipilih

Sebagai contoh:

Nama Tertanggung : Abdillah Tn.

Jumlah Peserta : Tertanggung menikah dengan 1 anak (K1)

Periode : 1 Tahun

Paket : PS 2 - (umum)

Perhitungannya

Berdasarkan tabel paket maka untuk premi umum adalah sebesar **Rp. 477.000,-**

2. Simulasi Perhitungan Manfaat Asuransi

Bapak Abdillah salah seorang tertanggung asuransi Produk Siagakoe yang dipilih adalah PS 2 (K.1 Umum) dengan benefit sebesar Rp. 30.000.000, dinyatakan meninggal akibat dari kecelakaan lalu lintas. Maka perhitungan manfaat asuransinya adalah sebagai berikut :

Nama pemegang Polis : Abdillah Tn.
Paket yang dipilih : PS 2 (K.1-umum)
Kasus : Meninggal dunia akibat kecelakaan lalu lintas

Manfaat Asuransi:

Klaim Jaminan Meninggal Dunia : **Rp 30,000,000.-**

INFORMASI TAMBAHAN



Disclaimer (penting untuk dibaca)

1. Perusahaan Asuransi dapat menolak permohonan produk Anda apabila tidak memenuhi persyaratan dan peraturan yang berlaku.
2. Anda wajib untuk membaca dan memahami produk asuransi kerugian sesuai Ringkasan Informasi Produk dan Layanan serta polis asuransi dan berhak bertanya kepada tenaga penjual Perusahaan Asuransi atas semua hal terkait Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini.
3. Anda wajib untuk membaca dan memahami serta menandatangani aplikasi pengajuan asuransi.
4. Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini bukan merupakan bagian dari aplikasi pengajuan asuransi dan polis.
5. Informasi yang tercakup dalam Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini berlaku sejak tanggal cetak dokumen sampai dengan tanggal penerbitan polis.

MEKANISME PELAYANAN DAN PENYELESAIAN PENGADUAN NASABAH


1

Hubungi Pusat Layanan Pengaduan Nasabah untuk menyampaikan keluhan*
(*e-mail*/surat/telepon/WA)


2

Verifikasi data pengaduan Nasabah


3

Pencatatan pengaduan Nasabah di dalam sistem Bumida


4

Penyelesaian keluhan dan pengaduan

PUSAT LAYANAN NASABAH

Hubungi Pusat Layanan Nasabah untuk menyampaikan pertanyaan seputar syarat dan ketentuan lebih lanjut mengenai Produk Asuransi ini atau keluhan melalui *e-mail*, surat, telepon, atau *Whatsapp*. Waktu operasional Pusat Layanan Nasabah dapat berubah sewaktu-waktu sesuai dengan kebijakan Pengelola.



Call Center

(021) 7222 685/7280 0904/7205 849
Hari kerja jam 08.00 WIB - 17.00 WIB



Whatsapp

0812 8063 1967



Surat menyurat

Asuransi Umum Bumida 1967
Pusat Layanan Nasabah
Jalan Wolter Monginsidi RT.1/RW.1 No.63
Kebayoran Baru, Jakarta Selatan,
DKI Jakarta (12180)



E-mail

cs@bumida.co.id
headoffice@bumida.co.id



Website

www.bumida.co.id



SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI



Data Calon Pemegang Polis (Wajib Diisi)

Nama Lengkap :

Tempat dan Tgl Lahir :

No. Identitas :

Alamat :

Pekerjaan :

Penghasilan / Tahun :
 s/d Rp. 25.000.000,-
 Rp. 25.000.000,- s/d Rp. 50.000.000,-
 Rp. 50.000.000,- s/d Rp. 100.000.000,-
 Diatas Rp. 100.000.000,-

Email (Bila Ada) :

No. Telp. : No. HP :

Data Calon Peserta

Nama : Tempat & Tgl. Lahir :

1. Tempat & Tgl. Lahir :

2. Tempat & Tgl. Lahir :

3. Tempat & Tgl. Lahir :

4. Tempat & Tgl. Lahir :

Data Ahli Waris

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

Pilihan Paket dan Periode

Paket : _____ Jangka Waktu : _____ s/d _____

Pernyataan Tertanggung

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

1. Keterangan tersebut di atas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan Pemohon atau yang seharusnya Pemohon ketahui.
2. Menyadari bahwa keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis yang akan diterbitkan, oleh karenanya ketidakbenaran keterangan dapat mengakibatkan batalnya pertanggung dan ditolaknya setiap tuntutan ganti rugi oleh Penanggung.
3. Memahami bahwa pertanggung yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung.
4. Pemohon telah memahami produk Asuransi Siagakoe yang dimohonkan, termasuk luas jaminan dan beragam prosedur terkait.
5. Pemohon bersedia menerima informasi atau promosi produk lainnya dari PT Asuransi Umum Bumida 1967 :
 YA TIDAK
6. Pemohon bersedia memberikan data informasi pribadi kepada pihak ketiga :
 YA TIDAK

_____ 20 ____

(Nama dan Tanda Tangan Pemohon)



Bebas Biaya
Administrasi & Polis

Asuransi SiagaKoe



KANTOR PUSAT
PT ASURANSI UMUM BUMIDA 1967

Jl. Wolter Monginsidi No. 63
Kebayoran Baru, Jakarta Selatan
Telp : (021) 7222685 / 7250685
Email : headoffice@bumida.co.id
Website : www.bumida.co.id



**Untuk informasi lebih lanjut,
Anda dapat menghubungi langsung jaringan Kantor Pelayanan Kami**

Perusahaan berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK)

Daftar Alamat Kantor Cabang :

DKI JAKARTA

Kebayoran
Wijaya Grand Centre Blok D-7, Jl. Wijaya II, Kebayoran Baru, Jakarta Selatan (12160)
Telp. 021-7228280/757228321 /7210207/7527248
kebayoran@bumida.co.id

Roxy
Komp. ITC Roxy mas Blok E2/17, Jl. K.H Khasiyim Asyari, Jakarta Pusat (10150)
Telp. 021-63858408/63858409
/6316536/63864854
roxy@bumida.co.id

Rawamangun
Jl. Paus No. 86B - Rawamangun Jakarta Timur (13220)
Telp. 021-4701947/ 47862186 /47866455
rawamangun@bumida.co.id

Sudirman
Wisma Bumiputera Lt.7, Jl. Jend. Sudirman Kav. 75 Jakarta Selatan (12910)
Telp. 021-5255853/5256424/52960941
sudirman@bumida.co.id

Kelapa Gading
Komplek Rukan Artha Gading Niaga G/6, Kelapa Gading Barat Jakarta Utara (14240)
Telp. 021-4514038
kelapagading@bumida.co.id

JAWA BARAT & BANTEN

Bandung
Jl. Gatot Subroto No. 47 D, Bandung (40272)
Telp. 022-87340295/87340296
bandung@bumida.co.id

Bekasi
Ruko Bekasi Mas, Jl. Ahmad Yani Blok C No.10, Bekasi (17141)
Telp. 021-8858957/8858634
bekasi@bumida.co.id

Bogor
Jl. Pajajaran No. 257, Bogor (16143)
Telp. 0251-8363076/8333819
bogor@bumida.co.id

Tangerang
Tangerang City Business Park, Ruko Blok F-36, No. 1 Cikokol Jl. Jend. Sudirman, Tangerang Telp. 021-55782374/76
tangerang@bumida.co.id

Serang
Pertokoan Titan Arum Blok H, Jl. Raya Serang, Cilegon KM 2, Serang (42117)
Telp. 0254-218598
serang@bumida.co.id

Cirebon
Jl. Moh. Toha No. 34 B, Cirebon (45121)
Telp. 0231-8806262/8807753
cirebon@bumida.co.id

JAWA TENGAH

Semarang
Jl. Jend. Ahmad Yani No. 195A, Semarang (50241)
Telp. 024-8413483/8310184
semarang@bumida.co.id

Yogyakarta
Jl. Koi. Sugiyono No. 69, Yogyakarta (55157)
Telp. 0274411245
yogyakarta@bumida.co.id

Purwokerto
Jl. Jend. Gatot Subroto No 16-E Kel.Sokanegara Rt 04 Rw 03 Purwokerto 53131
Telp.0281-643132/642229
purwokerto@bumida.co.id

Solo
Ruko Manahan No. 8, Jl. Adi Sucipto, Manahan, Solo (57133)
Telp. 0271-7655455
solo@bumida.co.id

JAWA TIMUR

Surabaya Darmo
Jl. Raya Darmo No. 163, Surabaya (60241)
Telp. 031-5623715/5660770/5676824/5632577
surabaya@bumida.co.id

Kediri
Jl. A.Yani No.153, Kediri Telp. 0354-4674767/681570
kediri@bumida.co.id

Malang
Jl. Jaks Agung Suprpto No. 40 Kav B1, Malang Telp. 0341-350333/358342
malang@bumida.co.id

SUMATERA

Lampung
Jl. Diponegoro No. 11 A Rt.007 Lingkungan 02, Kel. Enggal, Kec. Tanjung Karang Pusat, Bandar Lampung Telp. 0271-253033 / 263044/263691
lampung@bumida.co.id

Palembang
Jl. Kolonel Atmo No. 72, Palembang (30129)
Telp. 0711-320486/361022 / 374362/356988
palembang@bumida.co.id

Pekanbaru
Komplek Paninsula Blok A No.5, Jl. Tuanku Tambusai, Pekanbaru (28000)
Telp. 0761-572258 / 571231
pekanbaru@bumida.co.id

Medan
Jl. Prof. HM. Yamin No. 41-V Siodadi, Kec. Medan Tim, Kota Medan, Sumatera Utara Telp. 061-88817040
medan@bumida.co.id

Padang
Jl. S. Parman No. 80 B Padang (25136)
Telp. 0751-444562
padang@bumida.co.id

Jambi
Jl. Gajah Mada No.10, RT.030/01, Kel. Lebak Bandung, Kec. Jelutung, Jambi (36135)
Telp. 0741-3601087
jambi@bumida.co.id

Bangka Belitung
Jl. Mayor H. Muhiidin, No. 118 B, Kel. Masjid Jami, Kec. Rangku Pangkal Pinang Telp. 0717-437792/438465
bangka@bumida.co.id

Batam
Komplek Mahkota Raya Blok D No.5, Batam Centre Jl. Raja H. Fisabilillah, Batam (29432)
Telp. 0778-7483477/88
batam@bumida.co.id

Pematang Siantar
Komp. Mega Land Blok B No. 21, Jl. Sangnawaluh / Jl. Asahan, Pematang Siantar Telp. 0622-7077008/7561155/7561177
siantar@bumida.co.id

Bengkulu
Jl. Jend. Sudirman No. 7A Kel. Pintu Batu Kec. Teluk Segara, Rt.01/01 Bengkulu 38115
Telp. 0765-43965
bengkulu@bumida.co.id

Dumai
Jl. Sultan Syarif Khasim No.175, Dumai (28811)
Telp. 0765-43965
dumai@bumida.co.id

KALIMANTAN

Samarinda
Komplek Ruko Plaza Juanda Jl. Ir. H. Juanda No. B-36, Air Hitam, Samarinda Ulu Samarinda (75124)
Telp. 0541-748735, 755414
samarinda@bumida.co.id

Palangkaraya
Jl. G. Obos No. 348, Kota Palangkaraya, Kalimantan Tengah.
palangkaraya@bumida.co.id

Banjarmasin
Jl. Gatot Subroto No.31, Banjarmasin, Kalimantan Selatan (70231)
Telp. 0511-3261967
banjarmasin@bumida.co.id

Pontianak
Jl. Putri Gandramidi No. 28 C, Kel. Sungai Bangkong, Pontianak Barat, Pontianak Telp. 0561-732295/732249
pontianak@bumida.co.id

Balikpapan
Jl. Jend. Sudirman No.43, Balikpapan, Kalimantan Timur
balikpapan@bumida.co.id

BALI / NTT / NTB

Denpasar
Gd. AJB Bumiputera 1912, Jl. Diponegoro No. 113, Denpasar (80114)
Telp. 0361-222192
denpasar@bumida.co.id

Mataram
Jl. Catur Warga No.2A, Mataram, Nusa Tenggara Barat (83126)
Telp. 0370-7852819
mataram@bumida.co.id

Kupang
Ruko Plaza Palapa, Jl. Palapa No.19 B, Kupang (85111)
Telp. 0380-834475
kupang@bumida.co.id

SULAWESI / PAPUA

Makassar
Ruko Bulusaraung Square Jl. Gunung Bulusaraung No. 3, Makassar (90115)
Telp. 0411-3651560/3651561
makassar@bumida.co.id

Manado
Kawasan Megamas Jl. A.J.Sondakh Blok 1F No. 40, Kel Titiwungan Selatan, Kec.Sario, Kota Manado, Sulawesi Utara
Telp. 0431-8820874, 8820875
manado@bumida.co.id

Palu
Jl. Basuki Rahmat No.60 C, Palu, Sulawesi Tengah
Telp. 0451-8207505
palu@bumida.co.id

Kendari
Jl. Dr. Sam Ratulangi No.106 Kema Raya, Kendari, 93121 Sulawesi Tenggara
Telp. 0401-3123720
kendari@bumida.co.id

Papua
Ruko Pasifik Permai Blok. B-2, Jl. Pasifik Permai, Jayapura Papua (99112)
Telp. 0967-52976
papua@bumida.co.id

| MANFAAT / JAMINAN ASURANSI SIAGAKOE | | 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 |
| PLUS | | | | | | |
| 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 | U m u m | 115,000 | 165,000 | 215,000 | 265,000 | 315,000 |
| | K h u s u s | 105,000 | 149,000 | 194,000 | 239,000 | 284,000 |
| K.0 | U m u m | 225,000 | 324,000 | 423,000 | 522,000 | 621,000 |
| | K h u s u s | 203,000 | 292,000 | 381,000 | 470,000 | 559,000 |
| K.1 | U m u m | 330,000 | 477,000 | 624,000 | 771,000 | 918,000 |
| | K h u s u s | 297,000 | 430,000 | 562,000 | 694,000 | 827,000 |
| K.2 | U m u m | 430,000 | 624,000 | 818,000 | 1,012,000 | 1,206,000 |
| | K h u s u s | 387,000 | 562,000 | 737,000 | 911,000 | 1,086,000 |
| K.3 | U m u m | 525,000 | 765,000 | 1,005,000 | 1,245,000 | 1,485,000 |
| | K h u s u s | 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 kuitansi 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.