Surat Permintaan Penutupan Asuransi

SiswaKoe & MahasiswaKoe

DATA CALON PEMEGANG POLIS / PESERTA

Nama Pemohon : .....

No. Identitas : .....

Jabatan Pemohon : .....

Nama Sekolah/
Lembaga Pendidikan: .....

Alamat : .....
.....

No. Telp. : .....

Jumlah Peserta : ..... Siswa/Mahasiswa ..... Pengajar/Staff Adm

PILIHAN PAKET DAN PERIODE

Pilihan Paket : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Periode Asuransi : |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|

Premi Siswa/ Mahasiswa : Rp. |_|_|_|_|_|_|

Premi Pengajar/StafAdm : Rp. |_|_|_|_|_|_|

Biaya Polis : Rp. |_|_|_|_|_|_|

Biaya Materai : Rp. |_|_|_|_|_|_|

Total : Rp. |_|_|_|_|_|_|

INFORMASI TAMBAHAN

Pernahkah mengikuti Asuransi Siswa/Mahasiswa sebelumnya ?

☐ Pernah ☐ Belum Pernah

Jika Pernah, Kapan ? _____

Di Perusahaan Asuransi Mana ? _____

Pernahkan Anda Menuntut Ganti Kerugian ?

☐ Pernah ☐ Belum Pernah

Total Kerugian : _____

Pemohon menyatakan bahwa seluruh keterangan di atas dibuat dengan sejujurnya menurut keadaan yang sebenarnya atau yang seharusnya diketahui, dan menyadari bahwa keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar dari perjanjian ini.

BRO23.MM.0819

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 pertanggungan dan ditolaknya setiap tuntutan ganti rugi oleh Penanggung.
3. Memahami bahwa pertanggungan yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung.
4. Pemohon telah memahami produk Asuransi Sehatkoe Siswa 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

Dibuat di : _____ Tanggal : _____

[_____]	[_____]	[_____]
Pemohon (Nama & Stempel)	Petugas Asuransi (Nama & Kode)	Disetujui Oleh

ASURANSI UMUM BUMIDA

Asuransi
Siswakoe & Mahasiswakoe

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

Hubungi WA CS
+62 812 8063 1967

Perusahaan terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Nama Produk ini adalah Asuransi SiswaKoe & MahasiswaKoe terbagi menjadi 8 paket

MANFAAT PRODUK

Manfaat yang diberikan dalam paket produk Asuransi SiswaKoe & MahasiswaKoe adalah sebagai berikut:

No.	Manfaat Asuransi	Paket Asuransi SiswaKoe & MahasiswaKoe							
		Juara	Unggul	Pandai	Cerdas	Tangkas	Kualitas	Cendekia	Prima
1	Santunan Risiko Meninggal Dunia akibat Kecelakaan	7.500.000	10.000.000	12.500.000	15.000.000	20.000.000	25.000.000	37.500.000	50.000.000
2	Santunan Risiko Cacat Tetap akibat Kecelakaan	9.500.000	12.500.000	15.500.000	18.000.000	24.000.000	30.000.000	40.000.000	55.000.000
3	Santunan Risiko Biaya Pengobatan akibat Kecelakaan (Semula Per Tahun menjadi Per Kejadian)	750.000	1.000.000	1.250.000	1.500.000	2.000.000	2.500.000	3.750.000	5.000.000
4	Santunan Biaya Rawat Inap (Maks. 14 hari per tahun)	125.000/hr	175.000/hr	225.000/hr	250.000/hr	300.000/hr	350.000/hr	400.000/hr	450.000/hr
5	Santunan Biaya Pemakaman akibat kecelakaan	750.000	1.000.000	1.250.000	1.500.000	2.000.000	2.500.000	3.750.000	5.000.000
6	Pilihan Rumah Sakit	Bebas							
7	Kuitansi Biaya Pengobatan	Asli / dapat berupa Copy yang dilegalisir							
8	Setiap 25 Peserta Siswa/Mahasiswa	Gratis 1 orang Pengajar/Staf Administrasi							
9	Pemberian ID Card (dapat berfungsi sebagai kartu Siswa/Mahasiswa)	Ada							
10	Potongan untuk sekolah (minimal 100 Siswa/Mahasiswa)	10% dari Premi							
11	No Claim Bonus (Bila diperpanjang)	10% dari Premi polis sebelumnya dan diberikan di akhir periode pertanggungan							
12	Beasiswa senilai Rp 1 juta/ tahun	Khusus Paket Kualitas, Cendekia dan Prima untuk SMA atau Sederajat dengan kontribusi minimal Rp 20 juta/ tahun/ sekolah							
13	Santunan Biaya Pemakaman Akibat Meninggal Dunia biasa	10 % dari nilai penggantian jaminan meninggal akibat kecelakaan							
	Premi/Orang/Tahun	Rp. 15.000,-	Rp. 20.000,-	Rp. 25.000,-	Rp. 30.000,-	Rp. 40.000,-	Rp. 50.000,-	Rp. 75.000,-	Rp.100.000,-

PROSEDUR PENUTUPAN

1. Setiap permintaan penutupan Asuransi SiswaKoe/MahasiswaKoe harus mengisi Surat Permintaan Penutupan Asuransi (SPPA) yang mengatasnamakan institusi/ sekolah peserta
2. SPPA dilampiri dengan data peserta yang meliputi :
   - Nama Peserta
   - Tanggal Lahir
   - Kelas/Jurusan/Angkatan/Nomor Induk Siswa/Mahasiswa
3. Peserta adalah anggota pendidikan dengan usia 3 s/d 64 tahun dengan melampirkan kelas/jurusan/angkatan dan No. Induk siswa.
4. Pemberian manfaat Rawat Inap sesuai dengan Paket dan tidak melihat besar kecilnya perawatan per hari.
5. Manfaat Rawat Inap diberlakukan masa tunggu 7 (tujuh) hari untuk seluruh jenis penyakit sejak berlakunya periode jaminan asuransi, kecuali akibat dari suatu kecelakaan berlaku mulai hari pertama.

POLIS PESERTA UNTUK SETIAP SEKOLAH

Untuk setiap satu lembaga pendidikan dibuat 1 (satu) polis. Apabila terdapat perbedaan periode pertanggungan antara kelas/tingkat pada lembaga tersebut, maka polis dapat dibuat lebih dari 1 (satu). Penerbitan polis lebih dari 1 (satu) untuk nama lembaga yang sama hanya diperkenankan untuk mengakomodir adanya perbedaan periode pertanggungan.

PENGECUALIAN

Risiko yang dikecualikan secara langsung maupun tidak langsung akibat dari :

1. AIDS, ARC & segala akibatnya, termasuk penyakit yang ditularkan melalui hubungan seksual.
2. Kelainan bawaan.
3. Bunuh diri atau usaha bunuh diri atau mencederai diri.
4. Ikut dalam kegiatan perang, kudeta, demonstrasi, huru-hara, pemogokan, tawuran.
5. Perawatan Kehamilan atau persalinan, aborsi, keguguran, gangguan akibat dari tindakan KB, perawatan kemandulan atau perawatan yang berhubungan dengan gangguan menstruasi.
6. Perawatan untuk mempercantik diri / operasi kecantikan.
7. Mengadakan check-up yang bukan dari tindakan perawatan.
8. Perawatan atau akibat yang ditimbulkan dari pengaruh alkohol, narkotik, obat bius atau obat-obatan psikotropik
9. Berpartisipasi dalam lomba atau kegiatan olah raga professional.
10. Terkenanya radiasi, kontaminasi oleh radioaktif.
11. Psikotis, kelainan mental / stress & syaraf.
12. Melanggar Peraturan dan Perundang-undangan yang berlaku.
13. Pengecualian-pengecualian lain yang tercantum dalam polis Asuransi Kecelakaan Diri dan lampiran polis Asuransi SiswaKoe/MahasiswaKoe.

PROSEDUR PENGAJUAN KLAIM

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

1. Segera melaporkan kepada Pengelola selambat-lambatnya dalam waktu 3x24 jam kerja setelah keluar dari RS/KLINIK atau kejadian meninggal dunia
2. Mengisi formulir klaim Asuransi Kecelakaan Diri (Personal Accident) atau Asuransi Kesehatan (ASKES) biasa, tergantung jenis klaim yang terjadi, yang ditandatangani oleh Kepala Sekolah (untuk klaim dibawah Rp. 150.000,-) dan oleh Dokter yang merawat (untuk klaim diatas Rp. 150.000,-).
3. Melampirkan dokumen pendukung yaitu :
   - Untuk risiko perawatan di Rumah Sakit/Puskesmas/Balai Pengobatan berupa: Kuitansi/rincian pengobatan (asli atau copy yang dilegalisir RS/Balai Pengobatan/Puskesmas).
   - Untuk risiko perawatan dibawah Rp. 150.000,- *copy* dapat dilegalisir oleh Kepala Sekolah yang bersangkutan.
   - Untuk risiko meninggal dunia berupa: Surat keterangan kelurahan atau kepolisian atau dokter/Rumah Sakit.
4. Batas pengajuan berkas klaim maksimum adalah 30 (tiga puluh) hari dari tanggal kejadian/kerugian.
5. Klaim dianggap kadaluarsa, jika selama 6 (enam) bulan pemegang polis atau keluarganya tidak melengkapi Dokumen persyaratan klaim.

BESARNYA PENGGANTIAN DAN SANTUNAN

Ketentuan besarnya penggantian maupun santunan untuk :

1. Besarnya penggantian risiko meninggal dunia akibat kecelakaan dan cacat tetap (sesuai prosentase kecacatan) diberikan sesuai paket yang diambil.
2. Penggantian risiko biaya pengobatan/perawatan di Rumah Sakit bersifat total sesuai dengan paket yang diambil dan menunjukkan bukti-bukti pengobatan/perawatan yang sah/asli atau dilegalisir bila yang asli dipergunakan untuk pengajuan klaim lainnya.
3. Santunan risiko meninggal dunia akibat kecelakaan dan santunan biaya pemakaman diberikan secara total sesuai Paket

Untuk mengetahui info lebih lanjut, silahkan Scan Barcode dibawah ini:

Asuransi Mahasiswakoe

Asuransi Siswakoe