

INVEST

www.mitraaca.com

Asuransi, Investasi & Manajemen Risiko

Tetap Semangat. Hidup dengan perencanaan

M. Hadi Wijayaningrat

Qualified Insurance Practitioner

direct : 021- 341 88999 - 4030 8999

hp : 0815 8415 3838 / 0813 840 388 48

hadi@mitraaca.com



 **executive
safe**

ACA
ASURANSI



ASURANSI KECELAKAAN DIRI EXECUTIVE (EXECUTIVE SAFE)

Perlindungan Terhadap Kecelakaan yang mungkin terjadi pada Siapa saja, Kapan saja dan Dimana saja

Di setiap kegiatan yang selalu dan mungkin terus menerus kita jalani ini kita tidak pernah tahu apa yang akan terjadi dan itulah yang disebut dengan ketidakpastian. Meskipun kita senantiasa bertindak hati-hati dan selalu berusaha menghindari segala tindakan yang berbahaya, kecelakaan mungkin saja terjadi. Kita harus siap kapan saja dan dimana saja bila ketidakpastian tersebut datang.

PT. ASURANSI CENTRALASIA (ACA) memberikan perlindungan apabila terjadi kecelakaan yang tiba-tiba dan tak terduga tersebut. Dengan “EXECUTIVE SAFE” Tertanggung mendapatkan penggantian finansial sebagai kompensasi atas kerugian yang diderita, sehingga dapat memberikan jaminan terhadap masa depan Tertanggung dan keluarganya apabila terjadi musibah kecelakaan.

“EXECUTIVE SAFE” memberikan manfaat-manfaat sebagai berikut :

1. Kematian & Cacat Tetap

Perlindungan terhadap risiko Kematian dan Cacat Tetap akibat Kecelakaan hingga sebesar 100% dari Nilai Pokok Pertanggungan.

2. Biaya-Biaya Medis

Penggantian atas biaya-biaya medis yang dikeluarkan Tertanggung untuk mendapatkan perawatan medis yang dibutuhkan akibat Kecelakaan, hingga batas maksimum manfaat sesuai dengan plan yang dipilih.

3. Evaluasi Medis Darurat dan Repatriasi

Pengaturan dan penggantian biaya evakuasi dan repatriasi oleh BLUE DOT Assistance apabila Tertanggung mengalami keadaan darurat medis, sehingga perlu untuk segera mendapatkan perawatan medis, memindahkan ke Rumah Sakit atau klinik terdekat dan bila perlu memulangkan ke lokasi tempat tinggal resmi Tertanggung.

4. Repatriasi Jenazah

Pengaturan dan penggantian semua biaya yang diperlukan untuk memulangkan jenazah kembali ke Indonesia atau ke tempat tinggal resminya.

5. Kunjungan Kerabat dan Penjagaan Anak

A. Kunjungan Kerabat

Pengaturan dan penggantian biaya tiket perjalanan serta biaya akomodasi di hotel selama periode 5 hari berturut-turut untuk 1 (satu) orang kerabat mengunjungi Tertanggung yang sedang di rawat di Rumah Sakit lebih dari 10 hari dan dinyatakan secara medis belum diizinkan untuk kembali ke tempat tinggalnya.

B. Penjagaan Anak

Pengaturan dan penggantian biaya tiket perjalanan serta biaya akomodasi di hotel selama periode 5 hari berturut-turut untuk 1 (satu) orang kerabat untuk membawa anak Tertanggung yang ikut serta dalam perjalanan kembali ke tempat tinggalnya, jika Tertanggung di rawat di Rumah Sakit dan tidak ada orang dewasa yang menemani anak-anak tersebut kembali ke tempat tinggalnya.

6. Kehilangan Deposit atau Pembatalan Perjalanan

Perlindungan atas kehilangan deposit /uang muka atau biaya-biaya yang telah dibayar di muka oleh Tertanggung, karena harus membatalkan perjalanan akibat sakit atau keluarga dekat Tertanggung sakit atau meninggal dunia.

7. Kehilangan Bagasi dan Barang Pribadi

Perlindungan sesuai nilai sebenarnya atau biaya-biaya perbaikan yang dikeluarkan atas bagasi, dan barang-barang pribadi dalam koper yang hilang atau rusak selama Tertanggung melakukan perjalanan.

8. Kematian Selain Akibat Kecelakaan

Perlindungan terhadap risiko akibat apapun selain Kecelakaan sebesar 10% dari Nilai Pokok Pertanggungan, yang ditanggung oleh PT. Asuransi Jiwa Central Asia Raya (CAR).

Tabel Manfaat & Premi - Executive Safe

NO	MANFAAT	Nilai Pertanggungan (dalam Rupiah)			
		RED SHAPIRE	BLUE DIAMOND	PEARL	CORAL
1	Kematian & Cacat Tetap (akibat kecelakaan)	1,000,000,000	500,000,000	250,000,000	100,000,000
2	Biaya Medis akibat Kecelakaan	50,000,000	25,000,000	10,000,000	5,000,000
3	Evakuasi Medis Darurat & Repatriasi Medis	Tidak Terbatas			
4	Repatriasi Jenazah	Tidak Terbatas			
5	Kunjungan Kerabat & Penjagaan Anak	Membayar biaya tiket ekonomi pergi pulang dan biaya akomodasi/hotel hingga US\$150 per hari selama periode maksimum 5 hari berturut-turut, kecuali biaya makan, minum dan pelayanan kamar lainnya			
6	Kehilangan Deposit atau Pembatalan Perjalanan	7,500,000	5,000,000	5,000,000	2,500,000
7	Kehilangan Bagasi dan Barang-Barang Pribadi	25,000,000	15,000,000	10,000,000	5,000,000
8	Kematian selain akibat Kecelakaan	100,000,000	50,000,000	25,000,000	10,000,000
PREMI TAHUNAN (RUPIAH)		2,650,000	1,325,000	675,000	315,000

Catatan:

- ✧ Manfaat 1, 2 dan 8 : berlaku 24 jam /365 hari, dimanapun di seluruh dunia
- ✧ Manfaat 3 - 7 : berlaku pada saat Tertanggung melakukan perjalanan di dalam negeri (lebih dari 150 km) atau ke luar negeri
- ✧ Manfaat 3 - 5 : ditanggung oleh Blue Dot Assistance

BATASAN USIA

- ✓ Usia Tertanggung pada saat masuk asuransi adalah 18-60 tahun, namun dapat diperpanjang hingga usia 65 tahun.
- ✓ Batasan usia anak yang dipertanggung adalah 6 bulan hingga 23 tahun (apabila belum menikah dan masih berstatus pelajar penuh waktu).
- ✓ Plan yang diperbolehkan untuk anak adalah CORAL.

Manfaat “Executive Safe” memberikan perlindungan 24 jam setiap hari di seluruh dunia dan apabila Tertanggung melakukan perjalanan domestik diatas 150 km atau perjalanan ke luar negeri.

Executive Safe juga memberikan perluasan jaminan tanpa premi tambahan terhadap risiko:

- ✓ Pembunuhan dan Penyerangan
- ✓ Pembajakan
- ✓ Kerusuhan
- ✓ Pemogokan dan Huru-hara
- ✓ Tenggelam dan Mati Lemas
- ✓ Keracunan Makanan dan Minuman
- ✓ Risiko Sepeda Motor
- ✓ Pengaruh Unsur Alam
- ✓ Banjir, Bencana Alam, dan Hilang

PENGECUALIAN UMUM*

- ✓ Perang, invasi, tindakan permusuhan dari negara asing, Pemberontakan, Revolusi, Pembangkitan Rakyat, Kudeta, Perebutan Kekuasaan Pemerintah
- ✓ Terorisme dan Sabotase
- ✓ Reaksi radioaktif
- ✓ Tertanggung ikut serta dalam tugas kemiliteran
- ✓ Bunuh Diri/percobaan bunuh diri atau melukai diri sendiri dengan sengaja
- ✓ Penyerangan akibat provokasi atau Tertanggung melakukan tindakan kriminal
- ✓ Tertanggung dalam pengaruh alkohol / penggunaan obat-obatan terlarang
- ✓ Kehamilan / Keguguran / komplikasi lain yang berhubungan
- ✓ Sakit / penyakit, AIDS
- ✓ Tertanggung menaiki atau turun dari segala jenis pesawat terbang kecuali Tertanggung memiliki tiket resmi sebagai penumpang yang dikeluarkan oleh penerbangan yang terjadwal.
- ✓ Keikutsertaan dalam olah raga berbahaya, segala jenis olah raga professional.

CARA MENDAPATKAN PERLINDUNGAN “EXECUTIVE SAFE”

Untuk mendapatkan perlindungan Asuransi ini, Anda dapat mengisi Surat Permintaan Pertanggungan Asuransi (SPPA) yang tersedia di kantor cabang ACA terdekat dan segera kirimkan ke cabang tersebut.

Brosur ini bukan kontrak asuransi. Untuk keterangan lebih terperinci, harap mengacu pada polis asuransi kami yang berisi periode asuransi, ketentuan, kondisi dan pengecualian, serta besar risiko sendiri yang harus ditanggung untuk setiap manfaat tambahan.

FORMULIR PERMOHONAN ASURANSI EXECUTIVE SAFE

Anda diminta untuk memberikan informasi yang sebenar-benarnya dalam mengisi Formulir Permohonan Asuransi ini untuk menghindari penolakan klaim oleh perusahaan asuransi bila di kemudian hari diketahui bahwa informasi yang Anda berikan adalah tidak benar.

Nama Lengkap Tertanggung (sesuai KTP) : _____

Alamat korespondensi : _____

Kota/Provinsi : _____ Kode Pos : _____

No. Telpon : Rumah : _____ Kantor/Tempat Usaha: _____

No. Fax : _____

No. HP : _____

Alamat E-mail : _____

Tempat/Tanggal Lahir : _____

Jenis Kelamin : ☐ Pria ☐ Wanita

No. KTP : _____

Status : ☐ Menikah ☐ Belum Menikah ☐ Lain-lain

Pekerjaan : ☐ Wiraswasta ☐ Pegawai Swasta ☐ Profesional

☐ Pegawai Negeri ☐ Pensiunan ☐ Lain-Lain

Bidang Usaha : _____

Jabatan/Posisi : _____

Data Penghasilan

Keterangan Tambahan mengenai Data Pemohon sehubungan dengan Prinsip mengenal nasabah bagi lembaga keuangan non perbankan sesuai Keputusan Menteri Keuangan RI No. 45/KMK.06/2003

Jumlah penghasilan tetap per tahun (Rupiah) :

☐ Di bawah 10 juta ☐ 10 – 50 juta ☐ Di atas 50 juta

Sumber dana untuk pembayaran premi :

☐ Gaji/Hasil Usaha

☐ Tabungan/Deposito

☐ Lainnya, sebutkan : _____

NPWP (jika ada) :

Informasi Anggota Keluarga yang dipertanggungkan

Hubungan	Nama Lengkap	Tempat/Tanggal Lahir	No.KTP
Suami/Istri			
Anak 1*			
Anak 2*			
Anak 3*			

* Anak harus berstatus masih pelajar

Ahli Waris

No.	Nama	Hubungan dengan Tertanggung	Alamat / No. Telpon

Pilihan Plan dan Metode Pembayaran

Beri tanda pada plan yang Anda pilih*

☐ Red Shapire ☐ Blue Diamond ☐ Pearl ☐ Coral

*Plan untuk anak adalah Coral

Pernyataan Metode Pembayaran Premi

Saya/kami dengan ini menyatakan bahwa pada saat aplikasi saya/kami disetujui. Saya/kami bersedia untuk melunasi premi secara penuh dengan cara sebagai berikut :

- ☐ Tunai / Cek / Bilyet Giro, dibayarkan kepada PT Asuransi Central Asia
- ☐ ATM BCA No.Rekening : 084-0308880 atas nama PT Asuransi Central Asia
- ☐ Transfer Bank kepada kantor cabang PT Asuransi Central Asia
(Untuk nomor rekening, silakan menghubungi kantor cabang penerbit polis)
- ☐ Kartu Kredit
Nama Pemegang Kartu _____

Visa/Master Card/BCA Card:

Masa Berlaku _____ (Bln/Thn)

No. Verifikasi Kartu Kredit _____

Tanda Tangan Pemegang Kartu _____

Pernyataan Kesehatan (wajib diisi)

1. Dalam 1 tahun terakhir, termasuk hari ini apakah anda ataupun salah satu anggota keluarga yang dipertanggungkan pernah atau sedang dalam perawatan dokter atau menerima pengobatan atau mengalami pembedahan atau dirawat di rumah sakit? ☐ Ya ☐ Tidak

Jika ya, jelaskan:

2. Apakah anda ataupun salah satu anggota keluarga yang dipertanggungkan pernah menderita sakit atau sedang dalam perawatan dokter atau menerima pengobatan atau mempunyai keluhan/ gejala-gejala atas penyakit-penyakit di bawah ini :
- a. Jantung, Stroke ,Gangguan Pembuluh Darah Otak, Nyeri Dada, Penyakit jantung, tekanan darah tinggi ☐ Ya ☐ Tidak
- b. Ginjal, hati (liver), Lambung dan usus (saluran cerna, paru-paru dan saluran pernafasan (sistem respirasi) ☐ Ya ☐ Tidak
- c. Diabetes Melitus (Kencing Manis), Kelumpuhan atau paralisi, Kanker atau Tumor ☐ Ya ☐ Tidak
- d. Vertigo, Epilepsi, Kejang demam, Nyeri Sendi (Rheumatism) ☐ Ya ☐ Tidak
- e. Lainnya, yang tidak disebutkan diatas

Jika ya, jelaskan:

Catatan Penting

Periode Pertanggungan asuransi mulai berlaku setelah permohonan ini disetujui oleh underwriter PT Asuransi Central Asia dan premi telah diterima oleh PT Asuransi Central Asia

Yang bertandatangan dibawah ini:

- Menyatakan bahwa keterangan-keterangan tersebut diatas dibuat dengan sejujur-jujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
- Menyadari bahwa keterangan-keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar serta merupakan bagian dari polis yang akan diterbitkan, oleh karenanya ketidakbenaran akan mengakibatkan batalnya pertanggungan dan ditolaknya setiap klaim oleh Penanggung.
- Mengerti bahwa pertanggungan yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat pemberitahuan persetujuan dari Penanggung

Dibuat di _____ Tanggal _____

Tanda Tangan Pemohon

Tanda Tangan (Broker/Agen)

Nama : **Hadi P**

Kode Broker/Agen : **8675 00**

Tanggal Efektif : _____

CARA MENDAPATKAN LAYANAN DARI BLUE DOT ASSISTANCE

Bila Anda melakukan perjalanan dan membutuhkan darurat medis, harap hubungi nomor telpon yang ada dibagian belakang kartu BLUE DOT Assistance anda. Jangan lupa untuk selalu membawa kartu BLUE DOT Assistance bila anda melakukan perjalanan. Telepon anda akan segera dilayani oleh staff Blue Dot Assistance yang professional.

BLUE DOT Assistance tidak dapat dituntut bila kegagalan atau keterlambatan dalam memberikan jasa layanan disebabkan oleh pemogokan atau kondisi-kondisi lain diluar kendalanya termasuk, namun tidak terbatas pada, kondisi penerbangan atau pelaksanaan jasa layanan tidak mendapatkan ijin oleh hukum atau pemerintah setempat.

BLUE DOT Assistance tidak bertanggung jawab dan tidak dapat dituntut atas tindakan malpraktek yang dilakukan oleh dokter-dokter atau penasihat hukum lokal yang bukan merupakan pekerja dari BLUE DOT Assistance.

Meskipun jasa layanan darurat medis diselenggarakan diseluruh dunia, namun lamanya transportasi berkaitan langsung dengan lokasi atau yurisdiksi dimana kejadian berlangsung.

Batasan dan Pengecualian

Blue Dot Assistance tidak akan mengevakuasi atau merepatriasi Peserta tanpa otorisasi medis atau oleh sebab-sebab berikut ini:

1. Peserta dengan luka ringan, cedera ringan seperti keseleo, patah tulang ringan, atau penyakit ringan lainnya yang dapat diobati oleh dokter lokal dan kondisi fisik Peserta tidak menghalangi Peserta untuk melanjutkan perjalanannya atau untuk pulang ke rumah.
2. Peserta masih belum sembuh dari perawatan untuk penyakit-(penyakit) infeksi.
3. Peserta sedang hamil dengan usia kehamilan lebih dari 6 bulan.
4. Peserta menderita gangguan jiwa atau saraf kecuali telah dirawat di rumah sakit

Yang tidak dijamin:

1. Perjalanan yang dilakukan dengan tujuan khusus untuk mendapatkan perawatan medis
2. Cedera yang diakibatkan oleh percobaan bunuh diri
3. Partisipasi dalam perang, pemberontakan atau huru-hara
4. Perbuatan yang melanggar hukum
5. Penggunaan obat kecuali atas anjuran dokter
6. Pemindahan pasien dari satu rumah sakit ke rumah sakit lainnya untuk perawatan dengan tingkat yang sama atau sejenis
7. Perjalanan yang melebihi 90 hari



Perlindungan Kami adalah Kenyamanan Anda



Tetap Semangat. Hidup dengan perencanaan

M. Hadi Wijyaningrat
Qualified Insurance Practitioner
direct : 021- 341 88999 - 4030 8999
hp : 0815 8415 3838 / 0813 840 388 48
hadi@mitraaca.com

