

SURAT KONFIRMASI SURAT PERMINTAAN ASURANSI JIWA ELEKTRONIK

Sehubungan dengan Permintaan Asuransi Jiwa kepada PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia (Penanggung), dengan ini Saya yang telah mengajukan dengan :

1. No. Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik : 0 _____
2. No. Konfirmasi Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik : _____ Pastikan! Bahwa nomor konfirmasi yang dicantumkan di dalam Surat Konfirmasi Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik ini adalah sama dengan yang tercantum di dalam Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik.
3. Nama Pemegang Polis* : _____
 *) Sesuai Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik
4. Nama Tertanggung* : _____
 *) Sesuai Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik
5. Pilihan Pertanggungangan (nama Produk & Plan) : _____

- a. Menyatakan bahwa Saya telah membaca, mengerti, dan menyetujui bahwa Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik yang Saya/Kami ajukan terdiri atas bagian yang dicatat secara elektronik, bagian yang ditulis tangan serta pernyataan tertulis lainnya yang berhubungan dengan Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik.
- b. Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik dengan nomor di atas telah saya teliti, setuju dan telah diberikan nomor konfirmasi serta dilengkapi dengan formulir tambahan yang dibutuhkan, antara lain : (tanda sesuai dengan yang telah Anda isi)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Untuk Calon Pemegang Polis Perusahaan | <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Tumor |
| <input type="checkbox"/> Formulir Permintaan & Pertanyaan Kesehatan Untuk Asuransi | <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Gout |
| <input type="checkbox"/> Formulir Hospital Benefit Plus / HealthSafe | <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Kencing Manis |
| <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Penerbangan | <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Asma |
| <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Balap dan Rally Mobil / Motor | <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Darah Tinggi |
| <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Penyelaman | <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Penyakit Ayan |
| <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Terjun Payung | <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tentang Keuangan |

PERNYATAAN & SURAT KUASA

Saya/Kami dalam hal ini sebagai Pemegang Polis dan/atau Tertanggung menyatakan setuju bahwa :

- a. Saya/Kami mendaftarkan diri untuk mendapatkan perlindungan asuransi yang dikeluarkan oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia selaku Penanggung. Saya/Kami memahami bahwa Pertanggungangan sementara akan berlaku setelah Premi dibayar lunas dan disertai oleh dokumen yang lengkap, serta disetujui oleh Penanggung.
- b. Sebelum seluruh persyaratan pertanggungangan diterima oleh Penanggung sesuai ketentuan Polis yang berlaku, Penanggung tidak menjamin adanya Pertanggungangan.
- c. Apabila diketahui adanya perubahan kondisi Pemegang Polis/Tertanggung sebelum kondisi dapat diasuransikan tercapai, maka setiap saat Penanggung berhak melakukan seleksi risiko ulang dan Penanggung mempunyai hak untuk membatalkan pertanggungangan berdasarkan hasil seleksi risiko ulang tersebut.
- d. Saya/Kami telah membaca, mengerti, dan menjawab pertanyaan-pertanyaan pada Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik dengan lengkap dan benar serta seluruh keterangan telah Saya/Kami baca dan periksa kembali kebenarannya sebelum menandatangani Surat Konfirmasi Surat Permintaan Asuransi Jiwa ini. Saya/Kami juga memahami bahwa keterangan, pernyataan, dan penjelasan tersebut menjadi dasar pertanggungangan dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis yang diminta. Dengan demikian, Saya/Kami memberi kuasa kepada PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia atau pihak yang diberi kuasa olehnya untuk :
- memverifikasi informasi yang telah saya berikan kepada pihak manapun dan memperoleh segala catatan dan keterangan mengenai diri saya dari Perusahaan Asuransi, Badan Hukum, Instansi Pemerintah, Perorangan atau Organisasi Lainnya dan bertanggung jawab atas segala isinya dan apabila terdapat keterangan yang tidak benar, maka Saya/Kami akan tunduk pada ketentuan Polis.
 - menyediakan informasi yang dikumpulkan oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia kepada pihak yang berkepentingan (termasuk namun tidak terbatas pada reasuransi, penyidik klaim dan asosiasi industri) yang memiliki kerja sama dengan PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia untuk tujuan memproses aplikasi ini dan/atau memproses pembayaran klaim dan juga menawarkan produk kepada Saya/Kami.
- e. Seluruh salinan dokumen yang diberikan sehubungan dengan penutupan Polis ini adalah sesuai asli dan masih berlaku.
- f. Untuk produk Unit Link, hasil investasi tidak dijamin. Kinerja investasi di masa lalu bukan merupakan indikasi kinerja di masa yang akan datang. Semua risiko, kerugian, dan manfaat yang dihasilkan dari investasi akan sepenuhnya menjadi tanggung jawab Saya.
- g. Apabila PT. Asuransi Jiwa Manulife Indonesia tidak pernah menerima dokumen pendukung yang menyatakan hubungan kepentingan antara Tertanggung dan Yang Ditunjuk, maka jika Tertanggung meninggal, PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia akan membayarkan Manfaat Petanggungangan kepada Ahli Waris Tertanggung.

KETENTUAN PERTANGGUNGAN SEMENTARA

- a. Penerimaan Premi Pertama belum menjamin berlakunya pertanggungan. Bila calon Tertanggung meninggal sebelum Polis diterbitkan maka Manfaat Meninggal yang akan dibayarkan PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia adalah yang memenuhi syarat-syarat dibawah ini :
1. Surat Konfirmasi Surat Permintaan Asuransi Jiwa ini telah dilengkapi dan ditandatangani oleh Pemohon/calon Pemegang Polis dan calon Tertanggung; dan
 2. Premi Pertama telah dibayar lunas; dan
 3. Seluruh hasil pemeriksaan kesehatan calon Tertanggung dan persyaratan tambahan lainnya termasuk Premi tambahan/ekstra Premi (bila ada) telah dipenuhi dan diterima oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia; dan
 4. Calon Tertanggung dalam keadaan dapat diasuransikan menurut bagian seleksi risiko (**Underwriting**) sesuai dengan ketentuan yang berlaku pada PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia.
- b. Maksimum Manfaat Meninggal yang dibayarkan adalah sebesar Rp. 200.000.000,- (dua ratus juta rupiah) per jiwa, atau sebesar seluruh Penerimaan Premi Pertama (mana yang lebih besar). Yang dimaksud dengan Manfaat Meninggal dalam ketentuan ini adalah sesuai dengan Uang Pertanggungan pada Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik atau Rp. 200.000.000,- (dua ratus juta rupiah) (mana yang lebih kecil), termasuk :
1. Jumlah Uang Pertanggungan dalam Penerimaan Premi Pertama yang lain; dan
 2. Jumlah Uang Pertanggungan untuk Pertanggungan Tambahan Asuransi Kecelakaan.
- c. Apabila calon Tertanggung meninggal akibat melakukan bunuh diri (baik sadar ataupun tidak), akibat calon Tertanggung melakukan kejahatan, akibat menjalani eksekusi hukuman mati oleh pengadilan, akibat tindak kejahatan atau pembunuhan yang dilakukan oleh yang berkepentingan dalam pertanggungan, atau akibat penyakit yang telah diderita sebelumnya (**pre-existing condition**); kewajiban PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia terbatas pada pengembalian jumlah penerimaan Premi yang telah dibayarkan calon Pemegang Polis.
- d. Pertanggungan dalam ketentuan ini dinyatakan berakhir dan/atau batal pada (mana yang lebih dulu terjadi);
1. Tanggal Penerbitan Polis; atau
 2. 30 (tiga puluh) hari setelah persyaratan seperti pada butir a.1, a.2, dan a.3 dipenuhi, dan calon Tertanggung dalam keadaan dapat diasuransikan seperti pada butir a.4.
 3. Tanggal Pembatalan Surat Konfirmasi Surat Permintaan Asuransi Jiwa oleh Pemohon/calon Pemegang Polis atau oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia. Dalam hal ini, PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia hanya akan mengembalikan Premi yang telah dibayarkan oleh Pemohon/calon Pemegang Polis.

PERINGATAN :

Apabila terdapat fakta yang bersifat material yang tidak dinyatakan dalam Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik maka Polis yang diterbitkan dapat dianggap tidak berlaku. Apabila Anda memiliki keraguan mengenai suatu fakta apakah bersifat material atau tidak, Anda dianjurkan untuk menyatakannya. Hal ini juga meliputi segala informasi yang mungkin telah Anda berikan kepada Agen tapi tidak/belum dinyatakan dalam Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik. Mohon diperiksa kembali apakah keterangan, pernyataan, dan penjelasan yang Anda berikan sudah sesuai dan benar. Jangan menandatangani Surat Konfirmasi Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik ini dalam keadaan kosong/belum diisi.

PERNYATAAN AGEN :

Saya menyatakan bahwa semua keterangan yang terdapat di dalam Surat Permintaan Asuransi Jiwa Elektronik adalah keterangan yang diberikan oleh pemohon/calon Pemegang Polis dan/atau calon Tertanggung, dan Saya tidak menyembunyikan informasi apapun kepada Pemohon/calon Pemegang Polis. Saya juga menyatakan bahwa Saya tidak memberikan keterangan yang bertentangan dengan Syarat/ Ketentuan Polis PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia.

Saya dengan ini menyatakan bahwa salinan dokumen adalah sesuai asli dan masih berlaku dan telah dilakukan verifikasi atas dokumen-dokumen/informasi yang diberikan oleh nasabah sebagaimana dimaksud pasal 7.PMK.No.30/PMK.010/2010.

| CALON PEMEGANG POLIS | CALON PESERTA (TERTANGGUNG) | WALI | AGEN | KOORDINATOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---------------------------|--|----------------|----------------|-----------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---------------------------|--|----------------|----------------|-----------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|---|---|
| | | | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: x-small;">Nama Jelas & Tanda Tangan</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Tempat : _____</td> <td style="width: 50%;">Tempat : _____</td> </tr> <tr> <td>Tanggal : _____</td> <td>Tanggal : _____</td> </tr> <tr> <td>Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> </table> | Nama Jelas & Tanda Tangan | | Tempat : _____ | Tempat : _____ | Tanggal : _____ | Tanggal : _____ | Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/> | Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/> | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: x-small;">Nama Jelas & Tanda Tangan</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Tempat : _____</td> <td style="width: 50%;">Tempat : _____</td> </tr> <tr> <td>Tanggal : _____</td> <td>Tanggal : _____</td> </tr> <tr> <td>Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> </table> | Nama Jelas & Tanda Tangan | | Tempat : _____ | Tempat : _____ | Tanggal : _____ | Tanggal : _____ | Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/> | Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Nama Jelas & Tanda Tangan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tempat : _____ | Tempat : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tanggal : _____ | Tanggal : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/> | Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nama Jelas & Tanda Tangan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tempat : _____ | Tempat : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tanggal : _____ | Tanggal : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/> | Kode Agen : <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Lisensi : <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Telepon : <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/> | No. Ext. : <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nama Jelas & Tanda Tangan Tempat : _____ Tanggal : _____ | Nama Jelas & Tanda Tangan Tempat : _____ Tanggal : _____ | Nama Jelas & Tanda Tangan Tempat : _____ Tanggal : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CATATAN :

- a. Bagi calon Pemegang Polis Perusahaan, maka yang menandatangani Surat Konfirmasi Surat Permintaan Asuransi Jiwa ini adalah orang yang berhak mewakili perusahaan berdasarkan Akte Pendirian/Anggaran Dasar Perusahaan. Apabila pihak yang ditunjuk berbeda dengan yang tercantum di dalam Akte Pendirian/Anggaran Dasar Perusahaan, maka agar melampirkan Surat Kuasa dan membubuhkan stempel perusahaan. Apabila terjadi perubahan Anggaran Dasar, perusahaan wajib memberitahukannya kepada PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia.
- b. Apabila Pemegang Polis, Tertanggung, Saksi dan Payor menandatangani Surat Konfirmasi Surat Permintaan Asuransi Jiwa atau dokumen pendukung lainnya di luar negeri, maka dokumen harus ditandatangani dan dinotarisasi di depan pejabat notaris publik setempat serta dilegalisasi oleh pejabat konsulat jenderal/kedutaan besar Indonesia di lokasi terdekat di negara tempat tinggal atau di tempat calon Pemegang Polis atau calon Tertanggung berada.
- c. Apabila Calon Tertanggung berusia di bawah 18 tahun, maka Surat Konfirmasi Surat Permintaan Asuransi Jiwa ini harus ditandatangani oleh Wali (orang tua/wali). Apabila Calon Tertanggung tidak bisa tanda tangan, maka gunakan cap ibu jari tangan kiri.

KELENGKAPAN FORMULIR DAN DOKUMEN (CHECK LIST)

- [] Surat Konfirmasi Surat Permintaan Asuransi Jiwa telah diisi lengkap dan ditandatangani oleh Pemohon/calon Pemegang Polis, calon Tertanggung, serta ditandatangani oleh Agen & Koordinator.
- [] Fotocopy kartu identitas Pemohon/calon Pemegang Polis (jika berbeda dengan calon Tertanggung) dan calon Tertanggung (terlampir).
- [] Bukti Transfer Pembayaran Premi yang dilengkapi dengan No. Polis.

| |
|--|
| PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia Sampoerna Strategic Square, South Tower, Lantai 3-17, Jl. Jend. Sudirman Kav. 45-46, Jakarta 12930 Customer Contact Center : (62-21) 2555 7777 Telp. : (62-21) 2555 7788 Faks : (62-21) 2555 7799 www.manulife-indonesia.com |
|--|