

Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ASLI Pelita Proteksi Rencana

Tentang Produk Asuransi

ASLI Pelita Proteksi Rencana merupakan produk Asuransi Dwiguna milik dan diterbitkan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA yang memberikan perlindungan asuransi terhadap risiko meninggal dunia beserta Manfaat Tahapan dan Manfaat Akhir Kontrak.

Manfaat & Fitur Produk Asuransi

I. Manfaat asuransi yang akan Anda dapatkan melalui produk ini:

1. Manfaat Meninggal Dunia

- Sebesar 100% Premi akan dibayarkan apabila Tertanggung meninggal dunia dalam 2 (dua) tahun sejak Tanggal Berlakunya Polis atau Tanggal Pemulihan Polis (mana yang terjadi lebih akhir).
- Sebesar 100% Uang Pertanggungan akan dibayarkan apabila Tertanggung meninggal dunia setelah 2 (dua) tahun sejak Tanggal Berlakunya Polis atau Tanggal Pemulihan Polis (mana yang terjadi lebih akhir).

2. **Manfaat Meninggal Dunia akibat Kecelakaan** sebesar tambahan 100% Uang Pertanggungan akan dibayarkan apabila Tertanggung meninggal dunia akibat Kecelakaan dalam kurun waktu 90 (sembilan puluh) hari sejak terjadinya Kecelakaan.

3. **Manfaat Tahapan** sebesar 5% Uang Pertanggungan akan dibayarkan setiap 3 (tiga) tahun ke rekening Anda yang telah didaftarkan pada saat pengajuan Polis ini.

4. **Manfaat Akhir Kontrak (Maturity Benefit)** sebesar 100% Uang Pertanggungan akan dibayarkan apabila Tertanggung hidup hingga akhir Masa Pertanggungan.

II. Pilihan Besarnya Premi

Besarnya Premi per tahun ditentukan berdasarkan pilihan *Plan* Anda yaitu Rp 1.200.000, Rp 3.000.000, Rp 6.000.000, Rp 9.000.000 dan Rp 12.000.000.

III. Fitur Produk Asuransi

- Mata Uang: Rupiah
- Uang Pertanggungan: minimal Rp 4.524.900 dan maksimal Rp 504.198.000.
- Masa Pertanggungan: hingga Tertanggung mencapai usia 70 tahun.
- Masa Pembayaran Premi: hingga Tertanggung mencapai usia 55 tahun.
- Frekuensi pembayaran Premi: Bulanan, kuartalan, semesteran dan tahunan.

Definisi/Istilah yang Digunakan

- Anda**
Berarti individu yang mengadakan perjanjian asuransi sebagai Pemegang Polis dengan Kami.
- Tertanggung**
Berarti individu yang atas dirinya diadakan pertanggungan jiwa sesuai dengan Polis.
- Kami**
Berarti PT ASURANSI JIWA ASTRA selaku Penanggung Manfaat Asuransi.
- Penerima Manfaat**
Berarti individu sebagai pihak yang berhak atas Manfaat Asuransi jika Anda meninggal dunia.
- Polis**
Berarti perjanjian asuransi antara Anda dan Kami.
- Uang Pertanggungan (UP)**
Berarti sejumlah nilai uang yang menjadi dasar perhitungan Manfaat Asuransi. UP ditentukan berdasarkan pilihan Premi Anda dan Usia Tertanggung.
- Premi**
Adalah sejumlah uang yang wajib dibayar oleh Anda kepada Kami yang merupakan syarat diadakannya perlindungan Asuransi atas diri Tertanggung.

Pengecualian

Kami tidak akan membayar klaim atas Manfaat Asuransi jika Tertanggung meninggal disebabkan secara langsung atau tidak langsung, keseluruhan atau sebagian akibat dari salah satu atau lebih dari kondisi sebagai berikut:

1. Pengecualian Umum

Adanya suatu tindakan melanggar hukum atau tindakan kejahatan atau percobaan melakukan tindakan kejahatan yang secara langsung atau tidak langsung dilakukan oleh Anda, Tertanggung dan/atau Penerima Manfaat dalam Polis untuk mendapatkan Manfaat Asuransi.

2. Meninggal Dunia yang disebabkan oleh :

- Bunuh diri atau percobaan bunuh diri baik dalam keadaan sadar maupun tidak dalam waktu 2 (dua) tahun terhitung sejak Tanggal Berlakunya Polis atau Tanggal Pemulihan Polis (mana yang terjadi paling akhir); atau
- Perang (baik yang dinyatakan maupun tidak), perang saudara, keadaan seperti perang, invasi, tindakan militer atau kudeta, revolusi, huru-hara, kerusuhan; atau
- Berpartisipasi dalam aktivitas yang melanggar hukum, tindakan kriminal, terorisme, anggota dari organisasi terlarang/ ilegal, termasuk didalamnya hukuman mati oleh Pemerintahan setempat.

Ketentuan-ketentuan tersebut diatas berlaku, kecuali dinyatakan lain oleh Kami secara tertulis.

Ilustrasi Produk Asuransi

Bapak Adit ingin mengikuti program Asuransi ASLI Pelita Proteksi Rencana, dengan ilustrasi sebagai berikut:

Nama Pemegang Polis	Bapak Adit
Nama Tertanggung	Bapak Adit
Usia Tertanggung	40 Tahun
Jenis Kelamin Tertanggung	Pria
Premi Bulanan	Rp 500.000,-




Uang Pertanggungan (UP)	Rp 100.043.000,-
Masa Pembayaran Premi	Sampai Tertanggung mencapai usia 55 tahun
Masa Pertanggungan	30 tahun (Sampai Tertanggung mencapai usia 70 tahun)
Tanggal Berlaku Polis	1 Januari 2016






Ketentuan Sanggahan:

- Ilustrasi di atas hanya merupakan contoh jumlah pembayaran klaim manfaat asuransi dan jumlah manfaat asuransi yang akan dibayarkan sesuai dengan syarat dan ketentuan Polis.
- Ilustrasi ASLI Pelita Proteksi Rencana sesuai manfaat / plan yang Anda pilih dapat dilihat pada dokumen Simulasi/ilustrasi Personal Anda yang disediakan pada saat proses permohonan asuransi.

Persyaratan & Cara Pengajuan Asuransi

<p>1</p> 	<p>2</p> 	<p>3</p> 
<p>Dapatkan dan isi e-SPA di Tenaga Pemasar Kami, lampirkan dokumen yang diperlukan dan bayarkan Premi pertama</p> <p>Anda dan keluarga memenuhi persyaratan usia masuk (ulang tahun terdekat):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anda : 18 - 60 tahun • Tertanggung : 30 hari - 50 tahun 	<p>Proses Seleksi Risiko dengan metode "Simplified Issue Offering"</p>	<p>Polis diterbitkan setelah pengajuan asuransi disetujui</p>

Cara Pengajuan Klaim

<p>1</p> 	<p>2</p> 	<p>3</p> 
<p>Isi formulir klaim yang bisa didapatkan dengan menghubungi Kami atau diunduh dari www.astralife.co.id dan kirimkan ke kantor pusat Kami beserta dokumen-dokumen lainnya yang disyaratkan maksimum 90 hari sejak kejadian yang diasuransikan</p>	<p>Proses klaim manfaat asuransi setelah dokumen diterima dengan lengkap dan benar</p>	<p>Manfaat Asuransi dibayarkan sesuai ketentuan Polis maksimum 30 hari sejak klaim disetujui</p>

Dokumen Pengajuan Klaim Wajib

Pengajuan klaim meninggal dunia wajib diajukan dengan melengkapi dokumen sebagai berikut:

1. Asli formulir klaim meninggal dunia yang telah diisi dengan jujur, benar dan lengkap dan telah ditandatangani oleh Anda atau Penerima Manfaat;
2. Asli Surat Keterangan Dokter klaim meninggal dunia yang telah diisi oleh Dokter yang memeriksa;
3. Asli buku Polis;
4. Fotokopi identitas dan dokumen pendukung hubungan antara Anda, Tertanggung dan/atau Penerima Manfaat yang masih berlaku;
5. Asli atau legalisir Surat Kematian yang dikeluarkan oleh pihak yang berwenang;
6. Fotokopi halaman depan buku tabungan yang mencantumkan nomor rekening Anda atau Penerima Manfaat;
7. Asli Surat Pernyataan Pembebasan Tuntutan Pembayaran Klaim Meninggal Dunia (*Disclaimer Death Benefit*); dan
8. Asli Berita Acara dari kepolisian atau legalisirnya yang dikeluarkan oleh instansi yang berwenang apabila meninggal karena Kecelakaan atau sebab-sebab yang tidak wajar lainnya.

Kami berhak untuk meminta dokumen-dokumen lainnya sehubungan dengan pengajuan klaim (jika dibutuhkan oleh Kami).

Layanan Pengaduan

1



Pengaduan Lisan / Tertulis

Hubungi Hello Astra Life Center (telepon/surat/email)

2



Proses Penanganan Pengaduan

Dalam 5 hari kerja. Untuk pengaduan tertulis, maksimum 20 hari kerja sejak dokumen diterima dengan lengkap dan benar; dan dapat diperpanjang maksimum 20 hari kerja jika diperlukan.

3



Penyelesaian Pengaduan

Secara lisan/tertulis untuk pengaduan dari telpon. Tertulis untuk pengaduan melalui surat/email. Dan atas penyampaian Penyelesaian Pengaduan tersebut:

- Jika Anda setuju, maka pengaduan selesai.
- Jika tidak setuju, maka pengaduan dapat disampaikan kembali sesuai ketentuan yang berlaku.

Penyelesaian Perselisihan

Konsumen atau perwakilan konsumen dapat memilih untuk melakukan penyelesaian perselisihan dan/atau pengaduan baik di luar pengadilan (Lembaga Alternatif Penyelesaian Sengketa Sektor Jasa Keuangan) atau pengadilan.

Risiko yang Perlu Anda Ketahui

- **Risiko Gagal Klaim**
Risiko yang berkaitan dengan kondisi dimana Penanggung tidak menyetujui dan tidak membayarkan klaim yang diajukan berdasarkan ketentuan Polis.
- **Risiko Polis Tidak Aktif (*Lapse*)**
Risiko yang berkaitan dengan kondisi dimana Polis menjadi tidak aktif (*lapse*) karena Pemegang Polis gagal membayar Premi tepat waktu sehingga Polis menjadi berakhir, oleh karena itu Penanggung dibebaskan dari kewajiban untuk membayarkan manfaat asuransi dan Premi yang sudah dibayarkan (jika ada) tidak dapat dikembalikan.
- **Risiko Perubahan Polis Ditolak**
Risiko yang berkaitan dengan kondisi dimana Penanggung menolak pengajuan perubahan Polis oleh Pemegang Polis berdasarkan ketentuan Polis.

Biaya

Biaya-biaya sudah tercakup dalam komponen Premi, kecuali biaya cetak Polis apabila Pemegang Polis menginginkan Polis dalam bentuk cetak dan biaya materai sesuai ketentuan perpajakan yang berlaku.

Informasi Tambahan

1. RIPLAY Umum ini merupakan penjelasan singkat tentang produk asuransi ASLI Pelita Proteksi Rencana ("Produk Asuransi") dan bukan merupakan bagian dari Polis.
2. Informasi mengenai manfaat Produk Asuransi ini secara lengkap dapat Anda pelajari pada Polis jika permohonan asuransi Anda disetujui.
3. Setelah pengajuan asuransi Anda disetujui serta Premi telah diterima oleh PT ASURANSI Jiwa ASTRA, Polis dalam bentuk digital atau elektronik akan dikirimkan ke alamat email Anda dan Ringkasan Polis dalam bentuk cetak akan dikirimkan ke alamat korespondensi Anda. Namun, apabila Anda menginginkan Polis dalam bentuk cetak untuk dikirimkan ke alamat korespondensi Anda, maka dikenakan biaya sebesar Rp75.000,-.
4. Dalam hal terdapat perbedaan mengenai ketentuan yang sama yang tercantum dalam RIPLAY Umum ini dengan yang tercantum dalam Polis maka yang berlaku adalah yang tercantum dalam Polis.
5. PT ASURANSI Jiwa ASTRA dapat menolak permohonan asuransi Anda apabila tidak memenuhi persyaratan dan peraturan yang berlaku.
6. Anda harus membaca dengan teliti RIPLAY Umum ini dan berhak bertanya kepada tenaga pemasaran atas semua hal terkait RIPLAY Umum ini.
7. PT ASURANSI Jiwa ASTRA berhak membatalkan perlindungan asuransi atas diri Anda sehubungan dengan informasi dan/atau data yang disampaikan oleh Anda tidak benar dan/atau Premi belum Kami terima. Dengan demikian pastikan Anda telah membaca dan memahami isi dokumen sebelum ditandatangani dan memberikan informasi data diri Anda dengan jujur, lengkap, dan benar dimana informasi tersebut dapat memengaruhi penilaian PT ASURANSI Jiwa ASTRA sehingga PT ASURANSI Jiwa ASTRA tidak berkewajiban untuk menyetujui permohonan asuransi ini atau membayar manfaat asuransi apapun dan asuransi menjadi batal demi hukum.
8. Dalam hal PT ASURANSI Jiwa ASTRA bermaksud melakukan perubahan terhadap ketentuan atas Produk Asuransi ini, termasuk namun tidak terbatas pada ketentuan mengenai manfaat, biaya, risiko, syarat dan ketentuan Polis, maka PT ASURANSI Jiwa ASTRA akan menyampaikan pemberitahuan secara tertulis terlebih dahulu kepada Anda selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja sebelum perubahan tersebut berlaku efektif.
9. Produk Asuransi ini adalah produk asuransi milik PT ASURANSI Jiwa ASTRA sehingga PT ASURANSI Jiwa ASTRA bertanggung jawab atas Produk Asuransi ini.
10. Premi sudah termasuk biaya komisi, biaya pemasaran dan biaya-biaya lainnya (jika ada).
11. Produk Asuransi ini telah tercatat pada Otoritas Jasa Keuangan (OJK).

Pusat Informasi dan Layanan Pengaduan

Syarat dan ketentuan yang berlaku terkait Produk Asuransi ini dapat diperoleh pada media berikut ini:

Hello Astra Life Call Center



1500282

Senin - Minggu, 24 jam

E-mail & Whatsapp



hello@astralife.co.id



08952-1500282

Senin - Jumat, 08.00 - 16.00 WIB

Website & Social Media

www.astralife.co.id

@astralifeID

Surat Menyurat & Walk-In Customer

PT ASURANSI Jiwa ASTRA

Pondok Indah Office Tower 3, Lantai 1
Jl. Sultan Iskandar Muda Kav. V - TA
Pondok Indah, Jakarta Selatan 12310

PT ASURANSI Jiwa ASTRA terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK).