

## Studi Kasus

### Contoh 1

Data Peserta:

- Nama : Ibu X
- Usia : 45 tahun
- Masa Asuransi : 5 tahun
- Cara Pembayaran Premi : Tahunan
- Uang Pertanggung : Rp100.000.000,-
- Jenis Kelamin : Perempuan
- Rate Premi : 188,30 %

### Besarnya Premi untuk Ibu X adalah

- = Uang Pertanggung / 1.000 x Rate Premi
- = Rp. 100.000.000 / 1.000 x 188,30
- = Rp18.830.000,-

### Benefit yang akan didapatkan adalah:

- Apabila Ibu X mencapai akhir masa asuransi, maka akan diberikan manfaat asuransi sebesar 100% Uang Pertanggung (Rp100.000.000,-) dan selanjutnya pertanggung berakhir.
- Apabila Ibu X berhenti dari kepesertaan sebelum mencapai akhir masa asuransi, maka akan diberikan Nilai Tunai dan selanjutnya pertanggung berakhir.
- Apabila Ibu X mengalami musibah meninggal dunia dalam masa asuransi, maka akan diberikan manfaat asuransi sebesar 100% Uang Pertanggung (Rp100.000.000,-) dan selanjutnya pertanggung berakhir.

## PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia

Kantor Pusat:

Menara Palma Lt. 20

Jl. HR Rasuna Said Blok X2, Kav. 6, Jakarta 12950

Telp: (021) 525 0900, Fax: (021) 525 0708

### Kantor Pemasaran:

#### Medan

Jalan Tengku Amir Hamzah No. 12 a-b

Medan 20235

Telp : (+62-61) 6626111, 6638111,

(+62-61) 6618438

E-mail :

kpm.medan@mandiriinhealth.co.id

#### Pekanbaru

Komp. Perkantoran Mega Asri Grand Office

Jl. Arifin Ahmad Blok A No. 8, Pekanbaru

Telp : (0761) 7875074

Fax : (0761) 8418998

Email :

kpm.pekanbaru@mandiriinhealth.co.id

#### Palembang

Jl. Basuki Rahmat No. 886-F 20

Iilir Kemuning, Palembang

Telp : (0711) 360 445

Fax : (0711) 357 647

E-mail :

kpm.palembang@mandiriinhealth.co.id

#### Denpasar

Jl. Tukad Gangga No. 3 Denpasar, Bali

Telp : (0361) 361 3225, 2105156

Fax : (0361) 241 341

E-mail :

kpm.denpasar@mandiriinhealth.co.id

#### Jakarta - 1

Menara Palma Lantai. 5

Jl. HR. Rasuna Said Blok X2 Kav. 6

Kuningan, Jakarta

Telp : (021) 5210 305

Fax : (021) 5210 306

E-mail :

kpm.jakarta1@mandiriinhealth.co.id

#### Jakarta - 2

Menara Palma Lantai. 5

Jl. HR. Rasuna Said Blok X2 Kav. 6

Kuningan, Jakarta

Telp : (021) 5210 305

Fax : (021) 5210 306

E-mail :

kpm.jakarta2@mandiriinhealth.co.id

#### Jakarta - 3

Gedung Graha Dinamika Lt. 1A

Jl. Tanah Abang II No. 49-51 Jakarta Pusat

Telp : (021) 3505909 (hunting)

Fax : (021) 3505908

Email :

kpm.jakarta3@mandiriinhealth.co.id

#### Bandung

Jl. Bengawan No. 90, Bandung

Telp : (022) 8724 4476

Fax : (022) 8724 4467

E-mail :

kpm.bandung@mandiriinhealth.co.id

#### Surabaya

Gedung Graha Pena, Extension Lt. 8

Jl. Ahmad Yani No. 88, Surabaya

Telp : (031) 827 5001

Fax : (031) 827 5346

E-mail :

kpm.surabaya@mandiriinhealth.co.id

#### Semarang

Gedung Grinatha Lantai 3

Jalan Pemuda No.142, Semarang

Telp : (024) 3545042

Fax : (024) 3521832

Email :

kpm.semarang@mandiriinhealth.co.id

#### Balikpapan

Jl. Ruhui Rahayu No. 124-125,

Balikpapan

Telp : (0542) 870 7607

Fax : (0542) 870 7606

E-mail :

kpm.balikpapan@mandiriinhealth.co.id

#### Makassar

Gedung Fajar Graha Pena Lt. 17

Jl. Urip Sumohardjo No. 20, Makassar

Telp : (0411) 450 445

Fax : (0411) 411 446 779

E-mail :

kpm.makassar@mandiriinhealth.co.id

Keterangan lebih lanjut, dapat menghubungi  
Kantor Pemasaran terdekat

[www.mandiriinhealth.co.id](http://www.mandiriinhealth.co.id)



**Mandiri Inhealth**  
endowment

# Penghargaan atas Dedikasi Terbaik

Menjaga **Aset Terbaik** Anda



Produk asuransi kumpulan yang memberikan manfaat asuransi berupa uang pertanggungan apabila terjadi risiko pada masa pertanggungan atau nilai tunai apabila Tertanggung tetap hidup pada akhir periode asuransi.

### **Manfaat Asuransi:**

#### **A. Manfaat Hidup**

- Pembayaran sebesar 100% Uang Pertanggungan apabila Tertanggung mencapai akhir masa asuransi dan selanjutnya pertanggungan berakhir.
- Pembayaran nilai tunai apabila Tertanggung berhenti dari kepesertaan sebelum mencapai akhir masa asuransi dan selanjutnya pertanggungan berakhir.

#### **B. Manfaat Meninggal Dunia dalam Masa Asuransi**

Pembayaran sekaligus sebesar 100% Uang Pertanggungan, apabila Tertanggung meninggal dunia dalam masa asuransi.

### **Uang Pertanggungan:**

Uang Pertanggungan adalah santunan yang dibayarkan sehubungan dengan Tertanggung tetap hidup pada saat jatuh tempo (berakhirnya) masa asuransi atau meninggalnya Tertanggung dalam masa asuransi.

### **Nilai Tunai:**

Nilai Tunai adalah sejumlah uang yang dibayarkan apabila Tertanggung tidak melanjutkan kontrak asuransi sebelum masa asuransi berakhir.

### **Masa Asuransi:**

Masa Asuransi untuk pertanggungan ini adalah 3 - 5 tahun.

### **Cara Pembayaran Premi:**

Pembayaran Premi dapat dilakukan secara sekaligus atau tahunan.

### **Perhitungan Premi:**

Perhitungan Premi tergantung dari uang pertanggungan yang dipilih, jangka waktu asuransi, usia dan jenis kelamin tertanggung serta kondisi kesehatan tertanggung.

### **Syarat Kepesertaan:**

Tertanggung adalah Jajaran Eksekutif (Dewan Direksi dan atau Dewan Komisaris) dari suatu perusahaan yang telah terdaftar di PT Asuransi Jiwa InHealth Indonesia serta telah melunasi premi.

- Pemegang Polis adalah perusahaan (klien).
- Usia masuk peserta 18 (delapan belas) s.d. 67 (enam puluh tujuh) tahun.
- Usia masuk ditambah masa asuransi maksimum 70 (tujuh puluh) tahun.
- Untuk Uang Pertanggungan dan atau Usia tertentu harus melakukan pemeriksaan kesehatan. atau menyerahkan hasil pemeriksaan kesehatan yang belum berusia 11 (sebelas) bulan.

### **Penghentian Pertanggungan**

Pertanggungan akan berhenti/dihentikan jika terjadi salah satu hal mana yang lebih dahulu terjadi, sebagai berikut:

1. Tertanggung meninggal dalam masa asuransi; atau
2. Masa Asuransi Polis telah berakhir; atau
3. Tertanggung mencapai usia 70 (tujuh puluh) tahun pada saat ulang tahun Polis; atau
4. Atas permintaan tertulis dari Pemegang Polis; atau
5. Jumlah Pinjaman Polis menjadi lebih besar dari Nilai Tunai Polis;
6. Pembayaran premi tidak dilanjutkan setelah masa leluasa berakhir dan Polis belum mempunyai Nilai Tunai atau Polis mempunyai Nilai Tunai yang lebih kecil dari jumlah premi yang tertunggak.

### **Prosedur dan Pembayaran Klaim**

Dokumen yang dibutuhkan dalam klaim:

#### **A. Dokumen utama:**

- Formulir permintaan pembayaran Manfaat Asuransi yang telah diisi dengan benar dan lengkap
- Polis yang masih berlaku
- Tanda bukti diri sah dari yang mengajukan
- Surat Kuasa asli (apabila dikuasakan)

B. Dalam hal Tertanggung meninggal dunia, selain persyaratan tersebut di atas harus dilengkapi pula dengan Surat Keterangan dari Yang Ditunjuk tentang sebab-sebab kematian, dengan mengisi formulir yang disediakan oleh PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia;

- Surat keterangan dokter yang sah dan berwenang tentang sebab-sebab kematian dengan mengisi formulir yang disediakan oleh PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia;
- Surat keterangan meninggal dunia dari kelurahan tempat domisili Tertanggung atau instansi yang berwenang;
- Surat keterangan visum et repertum atau surat keterangan otopsi yang asli apabila diperlukan dari dokter yang sah dan berwenang (jika diperlukan).
- Apabila tertanggung meninggal di luar negeri, surat keterangan kematian asli dari pihak yang berwenang dan dilegalisir oleh Konsulat Jendral RI setempat.
- Dokumen lain yang dinyatakan perlu oleh Penanggung yang berkaitan dengan permintaan Manfaat Asuransi.

Berkas - berkas permintaan pembayaran Manfaat Asuransi di atas harus diajukan selambat-lambatnya 90 (sembilan puluh) hari kalender sejak risiko yang dipertanggungkan terjadi.

### **Pengecualian**

Pengecualian pertanggungan adalah sebagai berikut:

- Peperangan.
- Bencana alam.
- Tindakan melawan hukum negara/ kriminal.
- Tugas militer.
- Bunuh diri.
- Minuman keras dan obat-obatan terlarang/narkotik.
- Olahraga berbahaya.
- Penerbangan selain penerbangan komersil.
- Terinfeksi Virus Human Immunodeficiency (HIV), Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), AIDS Related Complex (ARC), atau infeksi oportunistik dan atau neoplasma (tumor) ganas yang ditemukan sehubungan dengan infeksi HIV, AIDS, atau ARC.
- Sebagai akibat perbuatan kejahatan yang dilakukan dengan sengaja oleh mereka yang berkepentingan atas Polis ini.