



KARTU PESERTA ASURANSI

No. Polis : 5046106422110001
Nama : TEVAR FEBRIAN PERMANA
T/Tgl. Lahir :
Program Studi : TEKNOLOGI INFORMASI
NIM : 2021302072
Berlaku s.d : 2 NOVEMBER 2023



MANFAAT ASURANSI :

- | | |
|--|------------------|
| 1. Jaminan Akibat Kecelakaan Terhadap Resiko : | |
| a. Meninggal Akibat Kecelakaan | Rp. 15.000.000,- |
| b. Kecelakaan Yang Mengakibatkan Cacat Tetap | Rp. 18.000.000,- |
| c. Biaya Pengobatan Akibat Kecelakaan | Rp. 1.500.000,- |
| 2. Besar Jaminan Rawat Inap Per Hari (Maks. 14 Hari / Tahun) | Rp. 250.000,- |
| 3. Santunan Biaya Pemakaman Akibat Kecelakaan | Rp. 1.500.000,- |
| 4. Santunan Biaya Pemakaman Akibat Meninggal Dunia Biasa | Rp. 1.500.000,- |

Pemegang Kartu ini di jamin oleh PT. ASURANSI UMUM BUMIDA 1967 SYARIAH untuk risiko akibat kecelakaan maupun penyakit, dan tidak berlaku apabila Pemegang Kartu ini tidak memenuhi kewajiban dan persyaratan yang tercantum di dalam Polis.

PT. ASURANSI UMUM BUMIDA 1967 SYARIAH

Kantor Cabang Aceh :
Jl. Mr. Prof Dr. Mohammad Hasan No. 8B - Banda Aceh 23249
Telp. (0651) 6360001 Fax. (0651) 21198
Email : aceh@bumida.co.id