



We Love You!

**SERTIFIKAT ASURANSI JIWA
PT LIPPO LIFE ASSURANCE**

(selanjutnya disebut PENANGGUNG)

No. Sertifikat CL01800000003

Dengan ini memberikan pertanggungan kepada :

XXX

No. Peserta : 00XXX

(selanjutnya disebut TERTANGGUNG)

Berdasarkan data polis dibawah ini, Penanggung menyatakan bahwa Tertanggung yang namanya tercantum pada Sertifikat Asuransi ini diasuransikan jiwanya dengan pengaturan sepenuhnya pada Polis Asuransi Jiwa Kredit Kumpulan.

DATA POLIS :

No Polis : CL0XX20160XX
No. SP :
Pemegang Polis : PT XXXX
Cabang : PT XXX - Kantor Pusat
Jenis Asuransi : Credit Life
Nama Program : **Perisai Jiwa Kredit**
Tanggal Lahir Tertanggung : XX/XX/19XX
Umur Masuk : XX Tahun
Polis Asuransi : 23/03/2017 s/d 23/03/2022
Masa Asuransi : 5 Tahun 0 Bulan
Uang Pertanggungan Awal : Rp. 500,000,000
Premi Standar : Rp. XX,-
Premi Tambahan : Rp.
Cara Bayar Premi : Single
Manfaat Asuransi : Apabila Peserta/Tertanggung Meninggal dunia karena sakit atau kecelakaan dalam Masa Asuransi

Sertifikat ini berlaku apabila pembayaran Preminya telah diterima secara penuh oleh Penanggung dan diberlakukan menurut data yang disimpan dan dikeluarkan oleh Penanggung, serta ditanda tangani pada tanggal diterbitkan.

PT LIPPO LIFE ASSURANCE

Holden Makmur A.
Wakil Presiden Direktur

1. Pemegang polis wajib memberitahukan secara tertulis apabila ditemukan kekeliruan dalam waktu 7 (tujuh) hari
2. Pengajuan klaim / pelunasan Program wajib melampirkan Sertifikat Asuransi asli