

**SYARAT SYARAT KHUSUS TENTANG KEPESERTAAN, JANGKA WAKTU  
PERTANGGUNGAN, UANG PERTANGGUNGAN DAN PREMI POLIS ASURANSI KREASI  
DENGAN UANG PERTANGGUNGAN TETAP (PLAFOND)**

Syarat-syarat khusus ini melekat pada dan merupakan bagian yang tidak dapat dipisahkan dari Polis Asuransi Kreasi ;

Polis Induk Nomor :  
Polis Nomor :  
Nama Pemegang Polis :

**I. KEPESERTAAN**

Yang menjadi peserta dalam Program asuransi ini harus memenuhi syarat dan ketentuan sebagai berikut :

1. Calon Peserta Asuransi dalam keadaan sehat dan tidak sedang dirawat di rumah sakit
2. Usia debitur pada saat penandatanganan Perjanjian Kredit setinggi-tingginya 65 (enam lima puluh) tahun dan maksimal usia 70 (tujuh puluh) tahun pada saat kredit jatuh tempo yang dihitung berdasarkan hari ulang tahun berikut (HUTB).
3. Ketentuan syarat seleksi didasarkan pada umur/HUTB, besarnya kredit/Uang Pertanggungan dan Jangka Kredit/Kontrak, yang memenuhi tabel seperti berikut :

NO	HUTB (TAHUN)	UANG PERTANGGUNGAN (RUPIAH)	KONTRAK (TAHUN)	JENIS SURAT KETERANGAN MEDIS (SKM)
1	<= 55	S/d 100.000.000	Smu 70	TPK
2	<= 55	101 juta s.d. 180 juta	Smu 70	SPK + PKB
3	56 – 65	S/d 30.000.000	Smu 70	TPK
4	56 - 65	31 juta s/d 180 juta	Smu 70	SPK + PKB
5	S/d 60	181 juta s/d 300 juta	Smu 70	SPK + PKB + ECG
6	S/d 60	301 juta s/d 500 juta	Smu 70	SPK + PKB + ECG + ADUL + Thorax
7	S/d 60	> 500.000.000	5 thn	SPK + 2PKB + ECG + ADAUL + Thorax + TRM + HIV

**Keterangan :**

TPK = Tanpa Periksa Kesehatan  
SPK = Surat Pernyataan Kesehatan  
PKB = Periksa Kesehatan Biasa  
ECG = Electro Cardiogram

ADAUL = Analisa Darah dan Urine Lengkap  
TRM = Treadmil Test  
HIV = Test untuk AIDS  
Smu = Sampai mencapai usia

3. Syarat untuk diterima diluar ketentuan dan syarat seperti disebutkan dalam ayat 2 dan ayat 3 butir ini, harus terlebih dahulu mengisi dan menandatangani SURAT PERNYATAAN KESEHATAN dan ditawarkan atau ditanyakan kepada Kantor Pusat PENANGGUNG/PT. ASURANSI BANGUN ASKRIDA.
4. Seluruh biaya pemeriksaan kesehatan yang harus dilakukan sesuai dengan ketentuan penerimaan harus melakukan pemeriksaan kesehatan berdasarkan Surat Pengantar Medis yang dibuat PENANGGUNG/PT. ASURANSI BANGUN ASKRIDA, ditanggung oleh PENANGGUNG/PT. ASURANSI BANGUN ASKRIDA dengan cara reimbursement, dengan ketentuan :
  - a. PKB Rp. 30.000,-
  - b. EKG Rp. 35.000,-
  - c. ADAUL Rp. 150.000,-
  - d. THORAX Rp. 35.000,-
  - e. TRM Rp. 50.000,-
  - f. HIV Rp. 30.000,-

**II. UANG PERTANGGUNGAN DAN MANFAAT ASURANSI**

1. Besar Uang Pertanggungan Program Asuransi Askrida Debitur ini sebesar nilai kredit awal.
2. Apabila Debitur meninggal dunia, maka PENANGGUNG/PT. ASURANSI BANGUN ASKRIDA akan membayarkan Manfaat Asuransi adalah sebesar *Uang Pertanggungan* sebagaimana yang ditetapkan dalam Butir II ayat 1 perjanjian ini.

**SYARAT SYARAT KHUSUS TENTANG KEPESERTAAN, UANG PERTANGGUNGAN DAN PREMI POLIS ASURANSI KREASI DENGAN UANG PERTANGGUNGAN MENURUN (BAKI DEBIT)**

Syarat-syarat khusus ini melekat pada dan merupakan bagian yang tidak dapat dipisahkan dari Polis Asuransi Kreasi ;

Polis Induk Nomor :  
 Polis Nomor :  
 Nama Pemegang Polis :

**I. KEPESERTAAN**

Yang menjadi peserta dalam Program asuransi ini harus memenuhi syarat dan ketentuan sebagai berikut :

1. Calon Peserta Asuransi dalam keadaan sehat dan tidak sedang dirawat di rumah sakit
2. Usia debitur pada saat penandatanganan Perjanjian Kredit setinggi-tingginya 65 (enam puluh lima) tahun dan maksimal usia 70 (tujuh puluh) tahun pada saat kredit jatuh tempo yang dihitung berdasarkan hari ulang tahun berikut (HUTB).
3. Ketentuan syarat seleksi didasarkan pada umur/HUTB, besarnya kredit/Uang Pertanggungan dan Jangka Kredit/Kontrak, yang memenuhi tabel seperti berikut :

NO	HUTB (TAHUN)	UANG PERTANGGUNGAN (RUPIAH)	KONTRAK (TAHUN)	JENIS SURAT KETERANGAN MEDIS (SKM)
1	<= 55	S/d 100.000.000	Smu 70	TPK
2	<= 55	101 juta s.d. 180 juta	Smu 70	SPK + PKB
3	56 – 65	S/d 30.000.000	Smu 70	TPK
4	56 - 65	31 juta s/d 180 juta	Smu 70	SPK + PKB
5	S/d 60	181 juta s/d 300 juta	Smu 70	SPK + PKB + ECG
6	S/d 60	301 juta s/d 500 juta	Smu 70	SPK + PKB + ECG + ADUL + Thorax
7	S/d 60	> 500.000.000	5 thn	SPK + 2PKB + ECG + ADAUL + Thorax + TRM + HIV

**Keterangan :**

TPK = Tanpa Periksa Kesehatan  
 SPK = Surat Pernyataan Kesehatan

PKB = Periksa Kesehatan Biasa  
 ECG = Electro Cardiogram  
 ADAUL = Analisa Darah dan Urine Lengkap  
 TRM = Treadmil Test  
 HIV = Test untuk AIDS  
 Smu = Sampai mencapai usia

4. Syarat untuk diterima diluar ketentuan dan syarat seperti disebutkan dalam ayat 2 dan ayat 3 butir ini, harus terlebih dahulu mengisi dan menandatangani SURAT PERNYATAAN KESEHATAN dan ditawarkan atau ditanyakan kepada Kantor Pusat PENANGGUNG/PT. ASURANSI BANGUN ASKRIDA.

5. Seluruh biaya pemeriksaan kesehatan yang harus dilakukan sesuai dengan ketentuan penerimaan harus melakukan pemeriksaan kesehatan berdasarkan Surat Pengantar Medis yang dibuat PENANGGUNG/PT. ASURANSI BANGUN ASKRIDA, ditanggung oleh PENANGGUNG/PT. ASURANSI BANGUN ASKRIDA dengan cara reimbursement, dengan ketentuan :

- a. PKB Rp. 30.000,-
- b. EKG Rp. 35.000,-
- c. ADAUL Rp. 150.000,-
- d. THORAX Rp. 35.000,-
- e. TRM Rp. 50.000,-
- f. HIV Rp. 30.000,-

**II. UANG PERTANGGUNGAN DAN MANFAAT ASURANSI**

1. Besar Uang Pertanggungan Program Asuransi Askrida Debitur ini sebesar nilai kredit awal.
2. Apabila Debitur meninggal dunia, maka PENANGGUNG/PT. ASURANSI BANGUN ASKRIDA akan membayarkan Manfaat Asuransi adalah sebesar *sisa kredit pokok* sebagaimana yang ditetapkan dalam Butir II ayat 1 perjanjian ini.