

Nomor Registrasi : 41161201710 Nomor Sertifikat : 8324620171030

Schedule Polis Asuransi Perjalanan Jasindo Travel Insurance

Policy Schedule of Jasindo Travel Insurance

Sesuai Surat Permohonan Penutupan Asuransi dari :

According to the Application for Insurance Cover from:

Nama Tertanggung

Name of the Insured

: Setya Novanto

Nomor Identitas

: 23213

ID Number

Alamat *Address*

: 123123

Nomor Telepon *Telephone No.*

: 31231

Dengan ini PT. Asuransi Jasa Indonesia (Persero) menyetujui dan menerima permohonan dari Tertanggung untuk memberikan jaminan Asuransi Perjalanan Jasindo Travel Insurance sesuai dengan Daftar Manfaat dan Plan yang Dipilih tertanggung. Sertifikat polis ini adalah satu kesatuan dari dan mengikat pada ketentuan Polis Jasindo Travel Insurance.

Hereby PT. Asuransi Jasa Indonesia (Persero) agrees and accepts the Insured's application for the cover of Jasindo Travel Insurance in accordance with the Benefit List and the Plan the Insured has selected. This Insurance/Policy Certificate is an integral part of and has its legal binding under the provisions of Jasindo Travel Insurance Policy.

Informasi Pertanggungan Polis/ Information on Policy Underwriting

| No | Nama Tertanggung | Tanggal Lahir | Nomor Paspor | Status Peserta | |
|----|---------------------|---------------|--------------|----------------|--|
| | Name of The Insured | Birth Date | Passport No. | Status | |
| 1 | Setya Novanto | 30-10-2017 | 23213 | Penanggung | |

| Asal keberangkatan / O | : Ambon | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|---|------------------------|
| Tujuan Perjalanan / Tra | : Bandung | | | |
| Tanggal Dimulainya Pe | : 30-10-2017 | | | |
| Tanggal Berakhir Perjal | : 31-10-2017 | | | |
| *) Periode perjalanan mak | simum yang dijamin adalah 31 hari | | | |
| *) Maximum travel period | undertaken is 31 days | | | |
| Plan yang dipilih / Selected Plan : | ☐ Domestik Silver | Tipe Polis | : | ☑ Single |
| | ☐ International Gold | | | \square Duo |
| | ☐ International Platinum | | | \square Family |
| | ☐ International Diamond | | | |
| | | Paket Perluasan | : | \Box_A |
| | | | | \square_{B} |
| | | | | $\Box_{\mathbf{C}}$ |
| | | | | • |

Premi Asuransi / Premium

Atas pertanggungan tersebut, tertanggung menyetujui dan menyanggupi untuk membayar sejumlah Premi Asuransi Perjalanan dibawah ini :

The Insured agrees and commits to pay the following amount of Travel Insurance Premium

Premi/Premium : Rp. 97,900
Biaya Polis dan Materai/Other cost and stamp : Rp. 36,000
Total : Rp. 139,800

Bersama dengan Sertifikat Polis ini, diserahkan pula Ketentuan Polis Asuransi Perjalanan Jasindo Travel Insurance beserta lampiran Manfaat yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Sertifikat Polis ini. With this Insurance/Policy Certificate, the Provisions of Travel Insurance Policy of Jasindo Travel Insurance and the attachment on the Benefits, constituting integral parts of this Insurance/Policy Certificate, are submitted.

Jakarta, 30 October 2017

PT. Asuransi Jasa Indonesia (Persero)