

Nomor Registrasi : 33135201711 Nomor Sertifikat : 6029320171113

## 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 : Siti Hajar

Name of the Insured
Nomor Identitas

Nomor Identitas : 7402246601930003 ID Number : 7402246601930003

Alamat : Rt/Rw 001/001 Kel.

Address Lawulo Kec. Anggaberi

Nomor Telepon *Telephone No.* : 085299376271

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 Name of The Insured	Tanggal Lahir Birth Date	Nomor Paspor Passport No.	Status Peserta Status	
1	Siti Hajar	26-01-1993	7402246601930003	Penanggung	

Asal keberangkatan / Or Tujuan Perjalanan / Trav Tanggal Dimulainya Per Tanggal Berakhir Perjal *) Periode perjalanan maks	vel Destination rjalanan / Start Date	: DKI Jakarta Raya : Kendari : 23-12-2017 : 26-12-2017		
*) Maximum travel period Plan yang dipilih / Selected Plan :	undertaken is 31 days  ☐ Domestik Silver ☐ International Gold ☐ International Platinum ☐ International Diamond	Tipe Polis	:	✓ Single  □ Duo  □ Family
	momarona Branona	Paket Perluasan	:	$\begin{array}{c} \square_A \\ \square_B \\ \square_C \end{array}$

## 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. 21,000
Total : Rp. 118,900

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, 13 November 2017 PT. Asuransi Jasa Indonesia (Persero)