

Nomor Registrasi : 22156201711 Nomor Sertifikat : 5083420171113

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 : Prayidno Prayidno

Name of the Insured

J J

Nomor Identitas *ID Number*

: 3603280812650001

Alamat : Jl. Sampan Raya No. *Address* 42, Perum Kelapa Dua

Nomor Telepon *Telephone No.*

: 0811929397

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	Prayidno Prayidno	08-12-1965	3603280812650001	Penanggung	

Asal keberangkatan / C	Origin destination	: DKI Jakarta Raya		
Tujuan Perjalanan / Tr	avel Destination	: Lombok Mataram		
Tanggal Dimulainya P	erjalanan / Start Date	: 16-11-2017		
Tanggal Berakhir Perja	alanan / End Date	: 19-11-2017		
*) Periode perjalanan mal	ksimum yang dijamin adalah 31 hari			
*) Maximum travel perio	d 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	:	$\overline{\checkmark}_A$
				\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. 105,400
Biaya Polis dan Materai/Other cost and stamp : Rp. 21,000
Total : Rp. 126,400

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)