

Formulir Aplikasi Jasindo Travel Insurance

Jasindo Travel Insurance Application Form

No	Nama Tertanggung	Tanggal Lahir	Nomor Paspor	Status Peserta
	Name of The Insured	Birth Date	Passport No.	Status
1	Budi Susanto	10-10-1998	111223412	

Alamat domisili/ Address	: Jakarta			
Email / Email	: hardcoding.reality@g	hardcoding.reality@gmail.com		
Asal keberangkatan / Origin destination	: Banda Aceh			
Tanggal Dimulainya Perjalanan / Start Date	: 13-10-2017			
*) Periode perjalanan maksimum yang dijamin adalah 31	ari			
*) Maximum travel period undertaken is 31 days				
Ahli Waris / Heirs	: Susi susanti			
Nomor Telepon Ahli Waris / Heirs Phone Number	: 08372223			
Plan yang dipilih : Domestik Silver	Tipe Polis	:	Single	
☐ International Gold			\square Duo	
☐ International Platinum			\Box Family	
✓ International Diamond				
	Paket Perluasan	:	\Box_{A}	
			\square_B	
			\Box_{C}	

- 1. Dengan ini Pemohon telah menyetujui kondisi dan ketentuan yang telah ditetapkan oleh PT. Asuransi Jasa Indonesia (Persero). Hereby the Applicant agrees with the conditions and provisions as determined by PT. Asuransi Jasa Indonesia (Persero).
- 2. Apabila diketahui terdapat hal-hal yang tidak dicantumkan dalam Formulir Aplikasi ini dimana hal tersebut merupakan informasi penting/material dalam proses penyelesaian klaim, maka PT. Asuransi Jasa Indonesia (Persero) dapat membatalkan polis dan berhak untuk tidak memberikan penggantian kerugian sebagaimana yang ditetapkan dalam polis. In the event it is revealed that there are matters which are not mentioned in this Application Form while such matters constitute important/material information in claim settlement process,PT Asuransi Jasa Indonesia (Persero) may cancel the policy and is entitled to not pay any insurance benefit as provided under the policy.

Pemohon / Applicant,	
(,
\ <u></u>	

12 October 2017