



Nomor Registrasi : 92815201711  
Nomor Sertifikat : 9875320171113

## 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 : MAHFUDLI  
*Name of the Insured* HAMDANI LUTFI  
Nomor Identitas : 3305081305880004  
*ID Number*  
Alamat : SARWOGADUNG,  
*Address* MIRIT, KEBUMEN,  
JAWA TENGAH, 54395  
Nomor Telepon : 081393832735  
*Telephone No.*

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<br>Name of The Insured | Tanggal Lahir<br>Birth Date | Nomor Paspor<br>Passport No. | Status Peserta<br>Status |
|----|---|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1  | MAHFUDLI HAMDANI LUTFI                  | 13-05-1988                  | 3305081305880004             | Penanggung               |

Asal keberangkatan / Origin destination : DKI Jakarta Raya  
Tujuan Perjalanan / Travel Destination : Makassar  
Tanggal Dimulainya Perjalanan / Start Date : 19-11-2017  
Tanggal Berakhir Perjalanan / End Date : 22-11-2017

\*) Periode perjalanan maksimum yang dijamin adalah 31 hari

\*) Maximum travel period undertaken is 31 days

Plan yang dipilih / : ☒ Domestik Silver Tipe Polis : ☒ Single  
Selected Plan : ☐ International Gold ☐ Duo  
☐ International Platinum ☐ Family  
☐ International Diamond  
Paket Perluasan : ☐ A  
☐ B  
☐ 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. | <u>21,000</u> |
| 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)