



PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN (RIPLAY) PERSONAL

SmartLink Flexi Account Plus

SmartLink Flexi Account Plus IDR

Merupakan produk asuransi jiwa dengan pembayaran Premi Berkala yang memberikan perlindungan hingga berusia 100 tahun sekaligus investasi dengan pilihan dana investasi yang sesuai dengan kebutuhan.

DATA CALON TERTANGGUNG, PEMEGANG POLIS DAN PEMBAYAR PREMI

Tanggal Ilustrasi	: 17-12-2021	Cara Pembayaran Premi	: BULANAN
Masa Asuransi	: 74 TAHUN	Uang Pertanggungan	: 150.000.000
Masa Pembayaran Premi	: 73 TAHUN	Mata Uang	: RUPIAH

NAMA

Tanggal Lahir (Umur)	Jenis Kelamin	Status Merokok	Kelas Pekerjaan
----------------------	---------------	----------------	-----------------

Nama Tertanggung

EVI RATMINI

21-03-1996 (26 TAHUN)	WANITA	TIDAK	1
-----------------------	--------	-------	---

Pemegang Polis

EVI RATMINI

21-03-1996 (26 TAHUN)	WANITA	TIDAK	1
-----------------------	--------	-------	---

Pembayar Premi

EVI RATMINI

21-03-1996 (26 TAHUN)	WANITA	TIDAK	1
-----------------------	--------	-------	---

(Catatan : Rencana masa pembayaran premi hanyalah informasi mengenai rencana masa pembayaran premi dan bukan masa pembayaran premi)

Premi

Program Asuransi	Bulanan
Premi Berkala	950.000
Topup Berkala	0
Topup Sekaligus	0
Bea Meterai	20.000
Total Premi	970.000

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Kode Agen: 01017564

Tanggal: 17-12-2021

Kode Cabang: A12871

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE

Alokasi Dana Investasi





Pilihan Dana Investasi

- Smartlink Rupiah Equity Fund

Alokasi Dana

100 %

Ilustrasi Manfaat Asuransi




Manfaat	Penjelasan Manfaat Asuransi	Masa Asuransi	Uang Pertanggungan / Plan	Besar Biaya Asuransi (per bulan*)
Manfaat Asuransi Polis Dasar				
 SmartLink Flexi Account Plus IDR	Bila Tertanggung hidup sampai usia 100 tahun, Manfaat yang dibayarkan adalah sebesar Nilai Investasi. Bila Tertanggung meninggal dunia sebelum mencapai usia 100 tahun, Manfaat yang di bayarkan adalah Nilai Investasi + 100% UP.	74	150.000.000,-	20.250,-
Manfaat Pertanggungan Tambahan				
 Payor Benefit Basic	Pembebasan Premi Berkala jika Pembayar Premi terdiagnosa salah satu dari 49 Penyakit Kritis atau TPD dan Allianz membayarkan sebesar Premi Berkala tsb s/d usia Pembayar Premi mencapai 65 tahun.	39	11.400.000,-	14.440,-
 Hospital & Surgical Care Premier Plus 99	Perlindungan yang komprehensif terhadap risiko kesehatan berupa penggantian biaya perawatan rumah sakit karena sakit maupun kecelakaan sesuai dengan plan yang dipilih berdasarkan tabel manfaat.	73	CLASSIC PLUS	355.000,-
 Booster Tahunan 99	Manfaat tambahan diluar batas manfaat tahunan rawat inap sesuai dengan plan yang dipilih berdasarkan tabel manfaat	73	CLASSIC PLUS	19.500,-

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

Ilustrasi Manfaat Asuransi


Manfaat	Penjelasan Manfaat Asuransi	Masa Asuransi	Uang Pertanggungan / Plan	Besar Biaya Asuransi (per bulan*)
 Flexi CI GOLD Plan 100	Manfaat Asuransi akan dibayarkan apabila Tertanggung didiagnosis menderita 1 dari 128 Penyakit/Kondisi Kritis (Critical Illness) sebelum Tertanggung mencapai usia 100 tahun.	74	120.000.000,-	15.600,-
 Gender Specific Benefit 100	Manfaat opsional Pertanggungan Tambahan Flexi CI yang akan membayarkan tambahan Manfaat Asuransi apabila Tertanggung didiagnosis menderita Kanker spesifik untuk jenis kelamin tertentu (gender specific cancer).	74	120.000.000,-	1.600,-
 Power Reset for Early Cancer Benefit 100	Manfaat Pembaruan Uang Pertanggungan untuk Kanker Stadium Awal jika Tertanggung masih bertahan hidup hingga 12 (dua belas) bulan setelah didiagnosis menderita Kanker pada kelompok Early. Manfaat opsional ini akan memperbarui jumlah Uang Pertanggungan yang telah dibayarkan atas klaim penyakit/kondisi kritis kanker pada kelompok Early CI tersebut. Manfaat ini hanya berlaku satu kali sepanjang masa Pertanggungan.	74	120.000.000,-	200,-

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

Ilustrasi Manfaat Asuransi

Manfaat	Penjelasan Manfaat Asuransi	Masa Asuransi	Uang Pertanggungan / Plan	Besar Biaya Asuransi (per bulan*)
 Continuous Cancer Benefit 100	Manfaat opsional Pertanggungan Tambahan Flexi CI yang akan membayarkan Uang Pertanggungan tambahan apabila Tertanggung didiagnosis menderita Kanker pada kelompok Advanced. Manfaat Asuransi tambahan akan dibayarkan pada akhir tahun ke-3 dan ke-6 selama Tertanggung masih didiagnosis menderita Kanker pada kelompok Advanced. dan Polis belum berakhir.	74	120.000.000,-	500,-
	Total Biaya Asuransi Dasar per tahun		243.000,-	
	Total Biaya Pertanggungan Tambahan per tahun		4.882.080,-	

*) Merupakan biaya pada saat usia masuk. Biaya Asuransi akan berubah dari tahun ke tahun sesuai dengan usia yang dicapai pada tahun berjalan, jenis kelamin dan besarnya Uang Pertanggungan pada saat itu

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871



PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar
pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN (RIPLAY) PERSONAL

SmartLink Flexi Account Plus

Ringkasan Transaksi

Tahun	Usia	Premi yang Dibayar	Total Premi	Penambahan	Pengurangan	Keterangan
1	27	11.400.000	11.400.000	0	0	
2	28	11.400.000	22.800.000	0	0	
3	29	11.400.000	34.200.000	0	0	
4	30	11.400.000	45.600.000	0	0	
5	31	11.400.000	57.000.000	0	0	
6	32	11.400.000	68.400.000	0	0	
7	33	11.400.000	79.800.000	0	0	
8	34	11.400.000	91.200.000	0	0	
9	35	11.400.000	102.600.000	0	0	
10	36	11.400.000	114.000.000	0	0	
11	37	11.400.000	125.400.000	0	0	
12	38	11.400.000	136.800.000	0	0	
13	39	11.400.000	148.200.000	0	0	
14	40	11.400.000	159.600.000	0	0	
15	41	11.400.000	171.000.000	0	0	
16	42	11.400.000	182.400.000	0	0	
17	43	11.400.000	193.800.000	0	0	
18	44	11.400.000	205.200.000	0	0	
19	45	11.400.000	216.600.000	0	0	
20	46	11.400.000	228.000.000	0	0	
21	47	11.400.000	239.400.000	0	0	
22	48	11.400.000	250.800.000	0	0	
23	49	11.400.000	262.200.000	0	0	
24	50	11.400.000	273.600.000	0	0	
25	51	11.400.000	285.000.000	0	0	
35	61	11.400.000	399.000.000	0	0	
45	71	11.400.000	513.000.000	0	0	
55	81	11.400.000	627.000.000	0	0	
65	91	11.400.000	741.000.000	0	0	
74	100	0	832.200.000	0	0	

Penawaran ini berlaku selama 30 hari sejak tanggal proposal ini diterbitkan

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Kode Agen: 01017564

Tanggal: 17-12-2021

Kode Cabang: A12871

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE



PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN (RIPLAY) PERSONAL

SmartLink Flexi Account Plus

Ilustrasi Manfaat - Smartlink Rupiah Equity Fund

Akhir Tahun	Usia	Proyeksi Investasi					
		Nilai Investasi (000)			Manfaat Meninggal (000)		
		5%	13%	18%	5%	13%	18%
1	27	2.843	3.059	3.195	152.843	153.059	153.195
2	28	1.143	1.778	2.197	151.143	151.778	152.197
3	29	2.420	3.619	4.449	152.420	153.619	154.449
4	30	7.104	9.209	10.720	157.104	159.209	160.720
5	31	11.923	15.423	18.014	161.923	165.423	168.014
6	32	18.273	23.838	28.080	168.273	173.838	178.080
7	33	24.757	33.156	39.761	174.757	183.156	189.761
8	34	31.357	43.469	53.324	181.357	193.469	203.324
9	35	38.050	54.875	69.076	188.050	204.875	219.076
10	36	44.803	67.479	87.369	194.803	217.479	237.369
11	37	51.532	81.344	108.570	201.532	231.344	258.570
12	38	58.251	96.651	133.216	208.251	246.651	283.216
13	39	64.982	113.612	161.955	214.982	263.612	311.955
14	40	71.679	132.391	195.472	221.679	282.391	345.472
15	41	78.257	153.138	234.536	228.257	303.138	384.536
16	42	84.626	176.023	280.060	234.626	326.023	430.060
17	43	90.831	201.381	333.263	240.831	351.381	483.263
18	44	96.855	229.523	395.518	246.855	379.523	545.518
19	45	102.708	260.833	468.476	252.708	410.833	618.476
20	46	108.478	295.822	554.167	258.478	445.822	704.167
21	47	114.189	334.998	654.911	264.189	484.998	804.911
22	48	119.764	378.827	773.339	269.764	528.827	923.339
23	49	125.191	427.910	912.629	275.191	577.910	1.062.629
24	50	130.395	482.860	1.076.464	280.395	632.860	1.226.464
25	51	135.216	544.282	1.269.103	285.216	694.282	1.419.103
26	52	139.501	612.881	1.495.589	289.501	762.881	1.645.589
35	61	142.166	1.746.828	6.524.120	292.166	1.896.828	6.674.120
45	71	15.855	5.623.870	33.762.940	165.855	5.773.870	33.912.940
55	81	***	18.346.497	175.768.753	***	18.496.497	175.918.753
65	91	***	60.712.058	917.943.632	***	60.862.058	918.093.632
74	100	***	180.160.998	4.068.734.949	***	180.310.998	4.068.884.949

Catatan

- Nilai pada tabel proyeksi investasi di atas akan berbeda dari waktu ke waktu tergantung pada kinerja investasi Allianz dan tidak terlepas dari resiko investasi berdasarkan jenis investasi yang dipilih oleh Pemohon. Ilustrasi Manfaat tergantung kepada Biaya Asuransi dan Biaya Administrasi sebesar Rp. 27.500 per bulan yang berlaku saat ini. Jika ada tanda ***** artinya Nilai Investasi Anda sudah tidak mencukupi dan Polis anda akan berakhir.
- Membeli Polis Asuransi Jiwa adalah komitmen jangka panjang. Untuk dapat menikmati manfaat Polis ini, Anda disarankan untuk melakukan pembayaran premi selama Masa Asuransi. Apabila Polis dihentikan pada tahun-tahun awal dapat menyebabkan kerugian bagi Nasabah.
- Nilai Investasi pada tabel diatas dicantumkan hingga usia 100 tahun, dan proteksi asuransi kepada Tertanggung tetap berlaku hingga usia 100 tahun selama Nilai Investasi tersedia cukup untuk membayar Biaya Asuransi dan Biaya Administrasi.

- Alokasi Premi Berkala yang akan diinvestasikan.

Tahun	Premi Berkala
1	25.00%
2	60.00%
3	85.00%
4	92.50%
5	92.50%
6 dst	105.26%

- PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan tenaga penjualnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871



PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN (RIPLAY) PERSONAL

SmartLink Flexi Account Plus

Summary - SmartLink Flexi Account Plus IDR

Akhir Tahun	Usia	Proyeksi Investasi					
		Nilai Investasi (000)			Manfaat Meninggal (000)		
		Rendah	Sedang	Tinggi	Rendah	Sedang	Tinggi
1	27	2.843	3.059	3.195	152.843	153.059	153.195
2	28	1.143	1.778	2.197	151.143	151.778	152.197
3	29	2.420	3.619	4.449	152.420	153.619	154.449
4	30	7.104	9.209	10.720	157.104	159.209	160.720
5	31	11.923	15.423	18.014	161.923	165.423	168.014
6	32	18.273	23.838	28.080	168.273	173.838	178.080
7	33	24.757	33.156	39.761	174.757	183.156	189.761
8	34	31.357	43.469	53.324	181.357	193.469	203.324
9	35	38.050	54.875	69.076	188.050	204.875	219.076
10	36	44.803	67.479	87.369	194.803	217.479	237.369
11	37	51.532	81.344	108.570	201.532	231.344	258.570
12	38	58.251	96.651	133.216	208.251	246.651	283.216
13	39	64.982	113.612	161.955	214.982	263.612	311.955
14	40	71.679	132.391	195.472	221.679	282.391	345.472
15	41	78.257	153.138	234.536	228.257	303.138	384.536
16	42	84.626	176.023	280.060	234.626	326.023	430.060
17	43	90.831	201.381	333.263	240.831	351.381	483.263
18	44	96.855	229.523	395.518	246.855	379.523	545.518
19	45	102.708	260.833	468.476	252.708	410.833	618.476
20	46	108.478	295.822	554.167	258.478	445.822	704.167
21	47	114.189	334.998	654.911	264.189	484.998	804.911
22	48	119.764	378.827	773.339	269.764	528.827	923.339
23	49	125.191	427.910	912.629	275.191	577.910	1.062.629
24	50	130.395	482.860	1.076.464	280.395	632.860	1.226.464
25	51	135.216	544.282	1.269.103	285.216	694.282	1.419.103
26	52	139.501	612.881	1.495.589	289.501	762.881	1.645.589
35	61	142.166	1.746.828	6.524.120	292.166	1.896.828	6.674.120
45	71	15.855	5.623.870	33.762.940	165.855	5.773.870	33.912.940
55	81	***	18.346.497	175.768.753	***	18.496.497	175.918.753
65	91	***	60.712.058	917.943.632	***	60.862.058	918.093.632
74	100	***	180.160.998	4.068.734.949	***	180.310.998	4.068.884.949

Catatan

- Nilai pada tabel proyeksi investasi di atas akan berbeda dari waktu ke waktu tergantung pada kinerja investasi Allianz dan tidak terlepas dari resiko investasi berdasarkan jenis investasi yang dipilih oleh Pemohon. Ilustrasi Manfaat tergantung kepada Biaya Asuransi dan Biaya Administrasi sebesar Rp. 27.500 per bulan yang berlaku saat ini. Jika ada tanda ***** artinya Nilai Investasi Anda sudah tidak mencukupi dan Polis anda akan berakhir.
- Membeli Polis Asuransi Jiwa adalah komitmen jangka panjang. Untuk dapat menikmati manfaat Polis ini, Anda disarankan untuk melakukan pembayaran premi selama Masa Asuransi. Apabila Polis dihentikan pada tahun-tahun awal dapat menyebabkan kerugian bagi Nasabah.
- Nilai Investasi pada tabel diatas dicantumkan hingga usia 100 tahun, dan proteksi asuransi kepada Tertanggung tetap berlaku hingga usia 100 tahun selama Nilai Investasi tersedia cukup untuk membayar Biaya Asuransi dan Biaya Administrasi.

- Alokasi Premi Berkala yang akan diinvestasikan.

Tahun	Premi Berkala
1	25.00%
2	60.00%
3	85.00%
4	92.50%
5	92.50%
6 dst	105.26%

- PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan tenaga penjualnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871



PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN (RIPLAY) PERSONAL

SmartLink Flexi Account Plus

Rangkuman Tabel Kinerja Hasil Investasi

No.	Investasi	Tanggal Peluncuran	Sejak Diluncurkan**	Hasil Kinerja Tahunan*				
				Des 2015	Des 2016	Des 2017	Des 2018	Des 2019
1.	Smartlink Rupiah Equity Fund	9/1/2007	207.13%	-11.99%	13.29%	17.90%	-7.75%	4.17%

Catatan:

*) Kinerja masa lalu tidak menjamin kinerja masa yang akan datang.

**) Data sejak tanggal peluncuran sampai dengan 30 Des 2019.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Kode Agen: 01017564

Tanggal: 17-12-2021

Kode Cabang: A12871

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE

49 Jenis Penyakit Kritis Yang Ditanggung



1. Serangan Jantung Pertama
2. Stroke
3. Operasi Jantung Koroner
4. Operasi Penggantian Katup Jantung
5. Kanker
6. Gagal Ginjal
7. Kelumpuhan
8. Multiple Sclerosis
9. Transplantasi Organ Vital Tubuh
10. Penyakit Alzheimer/Gangguan Otak Organik Degeneratif yang tidak dapat pulih kembali.
11. Koma
12. Penyakit Parkinson
13. Terminal Illness
14. Penyakit Paru-paru Kronis/Tahap Akhir
15. Penyakit Hati Kronis
16. Penyakit Motor Neuron
17. Muscular Dystrophy
18. Anemia Aplastis
19. Operasi Pembuluh Aorta
20. Hepatitis Fulminan
21. Pulmonary Arterial Hypertension Primer
22. Meningitis Bakteri
23. Tumor Otak Jinak
24. Radang Otak
25. Luka Bakar
26. Poliomyelitis
27. Trauma Kepala Serius
28. Apallie Syndrome
29. Penyakit Jantung Koroner Lain Yang Serius
30. Angioplasti dan penatalaksanaan invasif lainnya untuk Penyakit Jantung Koroner
31. Lupus Eritematosus Sistemik (Systemic Lupus Erythematosus)
32. HIV Yang didapatkan melalui Transfusi Darah dan Pekerjaan
33. Tuli (Hilangnya fungsi Indra pendengaran)
34. Bisu (Kehilangan Kemampuan Bicara)
35. Kebutaan
36. Skleroderma progresif
37. Penyakit Kista Medullary
38. Cardiomyopathy
39. Aneurisma Pembuluh Darah Otak Yang Menyebabkan Pembedahan
40. Terputusnya Akar –Akar Syaraf Plexus Brachialis
41. Stroke Yang Memerlukan Operasi Arteri Carotid
42. Operasi Scoliosis Idiopatik
43. Pankreatitis Menahun Yang Berulang
44. Penyakit Kaki Gajah Kronis
45. Hilangnya Kemandirian Hidup
46. Kematian Selaput Otot atau Jaringan (Gangrene)
47. Rheumatoid Arthritis Berat
48. Colitis Ulterative Berat (Cronh's disease)
49. Penyakit Kawasaki Yang Mengakibatkan Komplikasi Pada Jantung

Catatan:

- Berlaku setelah masa tunggu 90 (sembilan puluh) hari sejak tanggal efektif polis atau tanggal pemulihan atau tanggal perubahan mulai berlaku dan mana yang lebih akhir
- Pembayaran manfaat Penyakit Kritis mengacu kepada ketentuan Polis
- Tidak berlaku untuk Pre-Existing Condition (penyakit-penyakit yang telah ada sebelumnya)

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
 Tanggal: 17-12-2021
 Build ID: 20211217ASNT
 Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
 Kode Cabang: A12871

TABEL MANFAAT HOSPITAL & SURGICAL CARE PREMIER PLUS

Manfaat	Penjelasan	Dalam Ribuan Rupiah (Rp'000)
		CLASSIC PLUS
Wilayah Pertanggungan		Indonesia
Faktor Prorata Pembayaran Manfaat Perawatan Rawat Inap diluar wilayah pertanggungan	Indonesia	100% ditanggung
	Asia kecuali Singapore, Hong Kong, Japan	60% ditanggung
	Singapore, Hong Kong, Japan	20% ditanggung
	Seluruh Dunia Kecuali Amerika Serikat	N/A
	Amerika Serikat	N/A
Manfaat Rawat Inap & Pembedahan		
Kamar dan Akomodasi	Tidak ada batas maksimum hari	Mana yang lebih besar antara Kamar terendah dengan 1 tempat tidur dan kamar mandi didalam dengan Batas Harga Kamar
	Batas Harga Kamar	1.300
Kamar ICU/ NICU/ PICU/ HDU/ Intermediary Ward/ Kamar Isolasi		Sesuai Tagihan
Pembedahan, termasuk Perawatan Bedah Sehari		
Prostesis dan Implan		
Kunjungan Dokter		
Biaya Lain-lain Rawat Inap		
Sebelum Rawat Inap*	Per tahun polis; Maks. 60 hari sebelum rawat inap	Sesuai Tagihan
Sesudah Rawat Inap*	Per tahun polis; Maks. 90 hari Sesudah rawat inap	
Perawatan Fisioterapi Rawat Jalan*	Per tahun polis; Maks. 60 hari Sebelum rawat inap Maks. 90 hari Sesudah rawat inap	
Alternative Inpatient Care*	Per tahun polis;	100.000
Rehabilitasi Lanjutan*	Per tahun polis; Maks. 90 hari Sesudah rawat inap	15.000
Pengobatan Tradisional	Per tahun polis; Maks. 90 hari Sesudah rawat inap	Secara keseluruhan 15,000 per tahun; 1,000 untuk obat-obatan per rawat inap.
Konsultasi Psikiater Rawat Jalan*	Per tahun polis; Maks. 90 hari Sesudah rawat inap	15.000
Biaya Pendamping	Per hari	650
Santunan Harian*	Per hari; maks. 90 hari per tahun polis	650
Biaya Ambulan Lokal		Sesuai Tagihan

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

TABEL MANFAAT HOSPITAL & SURGICAL CARE PREMIER PLUS

Manfaat Penyakit Kritis		
Perawatan Dialisis		Sesuai Tagihan
Biaya Transplantasi Organ		
Donor Transplantasi Organ*		
Perawatan Kanker,termasuk: Pemeriksaan remisi kanker & tes laboratorium	Maks. 5 tahun dari perawatan terakhir	
Perawatan HIV/AIDS	Per tahun	15.000
Perawatan Paliatif	Per tahun polis	250.000
Manfaat Perawatan Darurat		
Rawat Inap karena Darurat atau Kecelakaan di luar Wilayah Pertanggungungan		Sesuai Tagihan
Rawat Jalan karena Darurat atau Kecelakaan termasuk Perawatan Gigi karena Kecelakaan, di dalam dan di luar Wilayah Pertanggungungan		
Perawatan Rawat Jalan lanjutan karena kecelakaan*	Perawatan rawat jalan dalam 30 hari sejak Kecelakaan atau keadaan Darurat.	
Biaya Ambulan Lokal		
Manfaat Tambahan		
Peralatan Medis Yang Tahan Lama	Per Tahun Polis; Maks. 90 hari Sesudah rawat inap	15.000
Anggota Tubuh Artifisial	Per Tahun Polis; selama rawat inap, maks. 90 hari sesudah rawat inap	250.000
Santunan Kematian*		25.000
Layanan		
Expert Medical Opinion		Tersedia
Medical Assisstance		
Batas Manfaat Tahunan		5.000.000
*Klaim untuk Manfaat Asuransi hanya dapat dilakukan secara reimbursement		

Manfaat	Penjelasan	Dalam Ribuan Rupiah (Rp'000)
		CLASSIC PLUS
Wilayah Pertanggungungan		Indonesia
Manfaat Tambahan, Opsi : Booster Tahunan		
Booster Batas Manfaat Tahunan		5.000.000

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

KETERANGAN

1. Manfaat Hospital & Surgical Care Premier Plus sampai dengan usia 99 tahun
2. Ketentuan rawat inap minimum 1 x 6 jam

PENGECUALIAN MANFAAT DASAR – RAWAT INAP HOSPITAL & SURGICAL CARE PREMIER PLUS

Kami tidak akan membayar Manfaat Asuransi dalam hal perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan:

1. Perawatan dan/atau pengobatan sebelum Tanggal Polis Mulai Berlaku.
2. Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan Penyakit yang telah Ada Sebelumnya (Pre Existing Condition), termasuk komplikasinya
3. Setiap klaim yang diajukan sebelum Masa Tunggu berakhir dengan ketentuan sebagai berikut:
 - a. Masa Tunggu untuk setiap manfaat (kecuali untuk Penyakit-penyakit Khusus adalah 30 (tiga puluh) hari.
 - b. Masa Tunggu untuk Manfaat Perawatan Kanker adalah 90 (sembilan puluh) hari.
4. Penyakit – penyakit khusus dan HIV/AIDS, kecuali Pertanggungan Tambahan ini telah berlaku selama 12 (dua belas) bulan berturut-turut. Apabila telah melebihi dari 12 (dua belas) bulan dari Tanggal Polis Mulai Berlaku atau tanggal pemulihan Polis mana yang lebih akhir, maka klaim untuk penyakit-penyakit tersebut dapat dibayarkan kecuali termasuk dalam Kondisi Pre Existing atau pengecualian lainnya yang diatur di dalam Polis Dasar dan Pertanggungan Tambahan ini. Penyakit-penyakit khusus tersebut diantaranya:
 - a. Batu di Ginjal, Saluran/Kandung Kemih, Saluran/Kandung Empedu;
 - b. Penyakit jantung, Pembuluh darah jantung dan Pembuluh darah otak (contoh : Gagal jantung, Penyakit Jantung Koroner, Stroke);
 - c. Katarak;
 - d. Segala jenis tumor jinak/massa/kista/polip;
 - e. Penyakit amandel atau adenoid dan kondisi abnormal dari rongga hidung, septum intranasal atau konka turbin, termasuk sinus yang mengakibatkan intervensi bedah;
 - f. Kencing Manis;
 - g. Tuberkulosis dan semua komplikasinya;
 - h. Gangguan Kelenjar Tiroid;
 - i. Hipertensi, Hiperlipidemia (contoh: Hiperkolesterol, Hipertrigliserid)
 - j. Gagal Ginjal Kronis;
 - k. Segala jenis Hernia, Intervertebral Disc prolaps;
 - l. Segala jenis gangguan hematologi, autoimmune;
 - m. Wasir;
 - n. Semua jenis gangguan sistem reproduksi pria atau wanita, termasuk namun tidak terbatas pada fibroid / mioma di rahim.
 - o. Tukak lambung (ulkus peptikum)
5. Gangguan mental, perilaku, kejiwaan, psikologis atau syaraf termasuk tetapi tidak terbatas untuk anxiety, anorexia, depresi, stres, psikosis, neurosis, fatigue, komplikasi kejiwaan fisik, psikogeriatik dan manifestasi fisiologis atau psikosomatis, perawatan pada saat Tertanggung di bawah pengaruh atau terlibat dalam penggunaan narkotika, alkohol, psikotropika, racun, gas, atau kecanduan atas bahan – bahan sejenis atau Obat – obatan selain digunakan sebagai obat menurut resep Dokter.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

6. Kehamilan (pra/selama/pasca komplikasi kehamilan) termasuk komplikasi kehamilan karena Kecelakaan, keguguran atau kelahiran, penghentian kehamilan, perawatan pra-kehamilan atau setelah melahirkan, atau komplikasi disfungsi atau kekurangan, kontrasepsi, sterilisasi, metode pengaturan kelahiran, pengujian atau pengobatan impotensi, dan semua jenis bantuan prosedur reproduksi, semua terapi hormonal yang berhubungan dengan syndrome premenopause, termasuk semua komplikasi yang terjadi.
7. Perawatan dan/atau pengobatan untuk mengurangi atau menambah berat badan termasuk semua komplikasi yang terjadi.
8. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kosmetik, termasuk bedah plastik kecuali untuk bedah plastik rekonstruksi fungsional akibat Kecelakaan atau Penyakit yang Dibutuhkan Secara Medis untuk dalam kurun waktu 6 (enam) bulan sejak tanggal tindakan bedah karena Penyakit atau akibat Kecelakaan.
9. Pemeriksaan mata, kelainan refraksi mata termasuk miopia, pembelian/penyewaan kacamata/lensa/alat bantu dengar kecuali untuk perawatan Lasik untuk kelainan refraksi yang lebih dari 5 (lima) dioptri.
10. Pemeriksaan fisik secara berkala, pemeriksaan kesehatan (*Medical Check Up*) atau pemeriksaan penunjang yang tidak berhubungan dengan pengobatan atau diagnosa dari Penyakit/luka yang ditanggung.
11. Biaya Non Medis, namun tidak termasuk biaya administrasi.
12. Imunisasi dan vaksinasi, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
13. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan :
 - a. Kelainan bawaan dan/atau kelainan/keterlambatan tumbuh kembang,
 - b. Sunat yang tidak berkaitan dengan Penyakit atau Kecelakaan.
14. Perawatan medis dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan Penyakit menular seksual, perubahan jenis kelamin, pergantian kelamin atau Penyakit seksual.
15. Keluarga Berencana, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
16. Perawatan dan/atau pengobatan akibat :
 - a. terlibat aktif dalam perang, kerusuhan, perkelahian atau perbuatan kejahatan,
 - b. luka yang disengaja serta percobaan bunuh diri,
 - c. tindak kejahatan atau percobaan tindak kejahatan atau pelanggaran hukum atau percobaan pelanggaran hukum yang dilakukan oleh Tertanggung atau perlawanan yang dilakukan oleh Tertanggung pada saat terjadinya penahanan atas diri seseorang (termasuk Tertanggung) yang dijalankan oleh pihak yang berwenang.
17. Tertanggung melakukan dan/atau berpartisipasi dalam kegiatan atau olahraga yang berbahaya (baik yang dilakukan dengan mendapatkan remunerasi/imbalan atau tidak), termasuk namun tidak terbatas pada, balap, kompetisi atau lomba kecepatan (selain berjalan kaki atau berenang) atau bela diri, potholing, panjat tebing, panjat gunung, mendaki menggunakan penggunaan tali atau alat bantu, menyelam pada kedalaman lebih dari 30 meter, kegiatan menyelam yang melibatkan penggunaan alat bantu pernapasan, sky diving, cliff diving, bungee jumping, BASE jumping (Building Antenna Span Earth), paralayang, gantole dan terjun payung.
18. Perawatan dan/atau pengobatan yang diakibatkan karena Tertanggung turut dalam suatu penerbangan selain sebagai penumpang resmi atau awak pesawat udara dari maskapai penerbangan komersil, yang penerbangannya terjadwal, rutin dan berlisensi.
19. Rawat Jalan bukan akibat Kecelakaan.
20. Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan gigi beserta komplikasinya kecuali yang berkaitan dengan Kecelakaan. Pemasangan gigi palsu, mahkota gigi dan implant gigi oleh sebab apapun termasuk akibat Kecelakaan.
21. Perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapat penggantian dari Pemerintah, asuransi kesehatan dan/atau pihak lain.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

Jenis Penyakit Kritis - Flexi CI Gold

Early	Intermediate	Advanced	Catastrophic Critical Illness
Kanker			
Karsinoma in situ pada organ tertentu	Karsinoma in situ dan kanker tahap awal pada organ tertentu yang dilakukan pembedahan radikal	Kanker	Kanker dengan metastasis
Kanker Prostat Tahap Awal			
Kanker Tiroid Tahap Awal			
Kanker Kandung Kemih Tahap Awal			
Leukimia Limfositik Kronis Tahap Awal			
Melanoma Tahap Awal			
		Metastasis Otak	
Kardiovaskular			
Pemasangan alat pacu jantung	Pemasangan defibrilator jantung	Serangan Jantung Pertama	Serangan Jantung yang Ekstensif
Pericardectomy			
Transmyocardial Laser Therapy	Operasi Bypass Arteri Koroner Langsung Invasif Minimal atau Minimally Invasive Direct Coronary Artery Bypass Surgery (MIDCAB)	Operasi Pembuluh Aorta	
Penyakit Arteri Koroner ringan	Penyakit Arteri Koroner Ringan (3 arteri koroner)	Penyakit Jantung Koroner Lain Yang Serius	
Pembedahan Katup Jantung Percutaneous		Operasi Katup Jantung	
Pembedahan invasif minimum terhadap Pembuluh Darah Aorta		Operasi Jantung Koroner	
Aneurisma besar aorta asimtomatik			
Cardiomyopathy Hypertrophic	Perikarditis Konstriktif dengan Operasi	Cardiomyopathy	
Endokarditis Infektif Sedang		Endokarditis Infektif	
		Penyakit Kawasaki Yang Mengakibatkan Komplikasi Pada Jantung	

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

Jenis Penyakit Kritis - Flexi CI Gold

Early	Intermediate	Advanced	Catastrophic Critical Illness
Sistem Saraf atau Otak			
Pemasangan Cerebral Shunt		Stroke	Stroke Berat
Kehilangan fungsi salah satu anggota gerak	Kehilangan Fungsi dari satu anggota gerak dan kehilangan penglihatan dari satu mata	Kelumpuhan	Kehilangan Fungsi Anggota Gerak
			Total Quadriplegia akibat Spinal Cord Injury
Penyakit atau cedera pada saraf tulang belakang yang menyebabkan usus dan kandung kemih tidak berfungsi		Multiple Sclerosis	
Penyakit Alzheimer sedang atau Demensia		Penyakit Alzheimer/ Gangguan Otak Organik Degeneratif yang tidak dapat pulih kembali	
Koma selama 48 jam	Epilepsi Berat	Koma	
	Koma selama 72 jam		
Penyakit Parkinson Sedang	Penyakit Parkinson Idiopatik	Penyakit Parkinson	
Meningitis Bakteri dengan penyembuhan total		Meningitis Bakteri	
Pembedahan untuk mengangkat tumor pituitari		Tumor Jinak Otak	
Pembedahan hematoma subdural			
Ensefalitis dengan penyembuhan total		Ensefalitis (Radang Otak)	
Neuropati Perifer	Poliomelitis Sedang	Poliomyelitis	
Trauma Berat pada Kepala		Trauma Kepala Serius	
Bulbar Palsy Progresif Ringan		Bulbar Palsy Progresif	
		Bisu (Kehilangan Kemampuan Bicara)	
		Keretakan Kecelakaan Pada Kolom Tulang Belakang	
		Apallic Syndrome	
		Aneurisma pembuluh darah otak yang mensyaratkan pembedahan	

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

Jenis Penyakit Kritis - Flexi CI Gold

Early	Intermediate	Advanced	Catastrophic Critical Illness
		Terputusnya akar-akar saraf Plexus brachialis	
		Stroke yang memerlukan operasi arteri carotid	
		Operasi otak	
		Hidrosefalus (kepala air)	
Fungsi dan Organ Vital			
Hipertensi Pulmonalis Tahap Awal		Pulmonary Arterial Hypertension Primer	
		Penyakit Paru-paru Kronis/Tahap Akhir	
		Penyakit Hati Kronis	
		Tuli (Hilangnya fungsi Indra pendengaran)	
		Kebutaan	
		Hepatitis Fulminan	
		Rheumatoid Arthritis Berat	
		Gagal ginjal	
		Transplantasi Organ Vital Tubuh	Transplantasi Jantung dan Paru-paru
		Penyakit Kolitis Ulseratif Berat (Cronhs disease)	
		Penyakit Kista Medullary	
		Necrohemorrhagic Pankreatitis Akut	
		Pankreatitis menahun yang berulang	
		Sindrom Nefrotik Parah yang Terus Kambuh	
		Hepatitis Autoimun Kronis	
		Penyakit Wilson	

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Kode Agen: 01017564

Tanggal: 17-12-2021

Kode Cabang: A12871

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE

Jenis Penyakit Kritis - Flexi CI Gold

Early	Intermediate	Advanced	Catastrophic Critical Illness
Penyakit Berat Lainnya			
Sindrom Eisenmenger Ringan		Sindrome Eisenmenger Berat	
		Anemia Aplastik	
		Luka Bakar	
		Skleroderma Progresif	
		HIV yang didapatkan melalui Transfusi Darah dan Pekerjaan	
		Myasthenia Gravis	
		Insufisiensi Adrenal Kronis	
		Osteogenesis imperfecta	
		Tuberkulosis Meningitis	
		Operasi scoliosis idiopatik	
		Penyakit Kaki Gajah Kronis	
		Penyakit Creutzfeldt Jakob (Penyakit Sapi Gila)	
		Full Blown AIDS	
		Demam Pendarahan Ebola	
		Pheochromocytoma	
Terminal illness dan Hilangnya Kemandirian Hidup			
		Muscular Dystrophy	
		Sistemik Lupus Eritematosus	
		Atrofi Otot Progresif	
		Supranuclear Palsy Progresif	
		Terminal Illness	
		Penyakit Motor Neuron	
		Hilangnya kemandirian hidup	

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Tanggal: 17-12-2021

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564

Kode Cabang: A12871

Jenis Penyakit Kritis - Flexi CI Gold

Early	Intermediate	Advanced	Catastrophic Critical Illness
		Sklerosis Lateral Amiotrofik	
		Atrofi pada Otot Tulang Belakang	
Kondisi Penyakit Anak			
		Demam Rematik dengan Kerusakan Katup Jantung	
		Amiotrofi Tulang Belakang pada Anak – Anak dengan Tipe 1	
		Hemofila Parah	
		Penyakit Tangan, Kaki dan Mulut dengan komplikasi parah (mengancam hidup)	
		Arthritis Sistemik Kronis pada Anak (Penyakit Still)	
		Diabetes Melitus yang bergantung pada Insulin	
		Demam Dengue Berdarah Parah	

Tambahan Manfaat Critical Illness:

1. Angioplasty dan Tindakan Invasif lainnya untuk Penyakit Arteri Koroner sebesar 10% UP Flexi CI atau maksimum Rp 200 Juta
2. Komplikasi Diabetes / Kencing Manis sebesar 20% UP Flexi CI atau maksimum Rp 200 Juta (Contoh : Retinopati Diabetika, Nefropati Diabetika, Amputasi pada tungkai atau kaki atau lengan atau tangan, Koma Diabetik)

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

Ketentuan Umum

Khusus untuk Tertanggung yang berusia di bawah 5 (lima) tahun, Manfaat Meninggal yang dibayarkan mengikuti ketentuan sebagai berikut:

Usia Tertanggung pada saat meninggal dunia (tahun)	% dari Manfaat Meninggal Dunia
≤1	20%
2	40%
3	60%
4	80%
≥5	100%

- Nama Penanggung**

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

- Jenis produk ini adalah Produk Asuransi Yang Dikaitkan dengan Investasi (PAYDI) - Unit Link.

- Usia Masuk**

Tertanggung

1 bulan - 70 tahun (ulang tahun terdekat).

Pemegang Polis

18 tahun - tidak ada maksimum usia (ulang tahun terdekat).

- Mata Uang**

Rupiah

- Premi**

- Minimum Premi Berkala untuk Dewasa**

Tahunan : Rp 2.400.000,-

Semesteran : Rp 1.500.000,-

Kuartalan : Rp 750.000,-

Bulanan : Rp 200.000,-

(jika top-up tidak ditambahkan, Frekuensi pembayaran bulanan minimum: Rp 300.000)

- Minimum Premi Berkala untuk Anak**

Tahunan : Rp 1.500.000,-

Semesteran : Rp 1.000.000,-

Kuartalan : Rp 625.000,-

Bulanan : Rp 200.000,-

(jika top-up tidak ditambahkan, Frekuensi pembayaran bulanan minimum: Rp 300.000)

- Minimum Top Up Tunggal**

Rp 1.000.000

- Maksimum Top Up Tunggal**

5x Uang Pertanggungan dasar per tahun (Jumlah melebihi Rp. 2.000.000.000 dikenakan *financial underwriting*).

- Masa Asuransi**

Sampai dengan Tertanggung mencapai usia 100 tahun.

- Masa Pembayaran Premi**

Sampai dengan Usia Tertanggung mencapai 99 tahun.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Kode Agen: 01017564

Tanggal: 17-12-2021

Kode Cabang: A12871

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE

Catatan

Nilai Investasi adalah nilai dari total Unit Premi Dasar Berkala, Unit Premi Top Up Berkala dan Unit Premi Top Up Tunggal yang telah terbentuk dalam Polis berdasarkan Harga Unit pada suatu saat tertentu.

Nilai Investasi yang diperoleh setelah dikurangi biaya-biaya yang dipotong setiap bulan di antaranya : Biaya Asuransi, Biaya Administrasi, Biaya Pengelolaan Dana Investasi dan Biaya Akuisisi dan Pemeliharaan yang berlaku saat ini.

Premi Dasar Berkala adalah sejumlah uang yang besarnya sama yang harus Anda bayarkan kepada Kami pada setiap tanggal jatuh tempo pembayaran, sesuai dengan yang telah diperjanjikan dalam Polis.

Premi Top Up Berkala adalah sejumlah uang yang besarnya sama yang Anda harus bayarkan kepada Kami secara berkala bersamaan dengan pembayaran Premi Dasar Berkala pada setiap tanggal jatuh tempo pembayaran untuk memperoleh tambahan manfaat investasi.

Premi Top Up Tunggal adalah sejumlah uang yang besarnya bervariasi yang Anda bayarkan kepada Kami setiap saat selama Masa Asuransi, untuk memperoleh tambahan manfaat investasi.

Masa Leluasa adalah 45 hari kalender di mana Polis masih dianggap aktif walaupun pembayaran premi tertunggak setelah jatuh tempo. Pemegang Polis wajib membayar Premi Berkala selama 2 tahun berturut-turut. Jika Tertanggung meninggal selama Masa Leluasa pada 2 tahun pertama, yang akan didapatkan adalah Uang Pertanggungan + Dana Investasi yang akan dipotong bersamaan dengan premi yang tidak dialokasikan, biaya asuransi yang belum dibayar (jika ada) dan tunggakan apapun. Jika Tertanggung meninggal selama Masa Leluasa setelah 2 tahun pertama, yang akan didapatkan adalah Uang Pertanggungan + Dana Investasi akan dipotong bersamaan dengan biaya asuransi yang belum dibayarkan (jika ada) dan tunggakan apapun.

Alokasi Premi

Rupiah

Tahun	Alokasi yang diinvestasikan
Tahun 1	25%
Tahun 2	60%
Tahun 3	85%
Tahun 4	92,5%
Tahun 5	92,5%
Tahun 6, dst	105,26%

Apa saja Risiko yang terkait dengan produk ini?

Tingkat Pengembalian yang tidak dijamin

Produk ini memiliki risiko investasi. Nilai unit bervariasi, tergantung pada Dana Investasi yang Anda pilih. Tingkat pengembaliannya tidak dijamin. Hasil investasi masa lalu tidak bisa digunakan sebagai indikasi untuk tingkat pengembalian di masa yang akan datang.

Nilai Investasi tidak mencukupi untuk membayar biaya asuransi

Biaya asuransi semakin meningkat seiring usia Anda, sehingga semakin besar pula Biaya Asuransi yang dikenakan yang berimbas kepada nilai investasi. Produk ini adalah produk Asuransi jangka panjang. Dengan pembayaran Premi yang berkelanjutan akan mencegah kemungkinan tidak cukupnya Nilai Investasi untuk membayar Biaya Asuransi.

Bagaimana Cara Mengajukan Polis Anda?

1. Melengkapi Surat Permohonan Asuransi Jiwa (SPAJ).
2. Menandatangani Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal.
3. Fotocopy tanda bukti identitas diri dari Anda dan Tertanggung yang masih berlaku dan dokumen-dokumen lain apabila diperlukan.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Kode Agen: 01017564

Tanggal: 17-12-2021

Kode Cabang: A12871

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE

Apa saja kewajiban Anda sebagai Pemegang Polis?

1. Anda harus menjawab semua pertanyaan pada lembar Surat Permohonan Asuransi Jiwa (SPAJ) dengan lengkap dan benar. Anda bertanggung jawab sepenuhnya atas keakuratan dan kelengkapan data yang Anda berikan kepada Kami, karena apabila terdapat kesalahan atau ketidaklengkapan data yang diminta dapat menyebabkan Polis Anda menjadi batal.
2. Anda harus membaca dan memahami lembar Surat Permohonan Asuransi Jiwa (SPAJ) dan Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal sebelum menandatangani serta Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini.
3. Anda harus membayar Premi Berkala tepat waktu.

Apakah Pemegang Polis Boleh Membatalkan Polis?

1. Anda berhak untuk membatalkan dan mengembalikan Polis ini kepada Kami, apabila Anda tidak menyetujui syarat dan ketentuan yang tercantum di dalamnya, dalam waktu 14 (empat belas) hari kalender sejak ini Anda terima (*Cooling-Off Period*).
2. Atas pembatalan dan pengembalian Polis tersebut, Kami akan mengembalikan paling sedikit sejumlah Premi yang telah Anda bayarkan dikurangi biaya, ditambah dengan hasil investasi atau dikurangi kerugian investasi (apabila ada). Komponen biaya tersebut termasuk namun tidak terbatas pada bea meterai, biaya administrasi, biaya pemeriksaan kesehatan (apabila ada), Premi risiko yang sudah berjalan, dan kerugian investasi (apabila ada), dan untuk selanjutnya pertanggunggunaan secara otomatis batal sejak Tanggal Polis Mulai Berlaku.

Bagaimana cara mengajukan klaim meninggal dunia?

1. Pengajuan klaim pembayaran Manfaat Meninggal wajib dilengkapi dengan berkas-berkas antara lain:
 - a. Polis Asli.
 - b. Surat Keterangan Meninggal dari instansi pemerintahan yang berwenang.
 - c. Formulir Klaim Meninggal yang telah diisi lengkap.
 - d. Surat keterangan dari dokter mengenai sebab kematian Tertanggung.
 - e. Surat keterangan dari kepolisian dalam hal penyebab kematian yang tidak wajar, tidak diketahui atau karena Kecelakaan.
 - f. Tanda bukti Identitas diri yang sah dan masih berlaku dari Tertanggung, Penerima Manfaat, dan Anda.
 - g. Dokumen pendukung lain (jika diperlukan).
2. Pengajuan klaim dan berkas-berkas klaim manfaat Meninggal harus diterima dan dilaporkan ke Kantor Pusat Kami di Jakarta paling lambat 60 (enam puluh) hari setelah tanggal terjadinya risiko.
3. Klaim manfaat Meninggal akan Kami bayarkan selambat-lambatnya 14 (empat belas) hari kerja sejak dokumen klaim telah lengkap dan benar diterima oleh Kami dan klaim Kami setujui.

Bagaimana cara mengajukan Klaim Penarikan Sebagian atau Penebusan Polis?

1. Transaksi penarikan atau penebusan hanya dapat Kami proses dengan Harga Beli Unit pada tanggal perhitungan, apabila berkas-berkas yang dipersyaratkan telah Kami terima lengkap dan benar di Kantor Pusat Kami sampai dengan pukul 12.00 WIB. Transaksi penarikan atau penebusan yang Kami terima setelah lewat waktu tersebut akan Kami proses dan hitung dengan menggunakan Harga Beli Unit pada hari kerja berikutnya.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Kode Agen: 01017564

Tanggal: 17-12-2021

Kode Cabang: A12871

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE

2. Pembayaran akan Kami laksanakan dalam waktu 7 (tujuh) hari kerja setelah berkas-berkas di atas Kami terima secara lengkap.
3. Setiap transaksi penarikan atau penebusan akan dikenakan biaya transaksi yang besarnya diatur dalam Polis ini.

Bagaimana cara mengajukan klaim pembayaran Manfaat Akhir Kontrak?

Pengajuan klaim pembayaran Manfaat Akhir Kontrak harus diajukan setelah berakhirnya Masa Asuransi dan harus dilengkapi dengan berkas-berkas sebagai berikut:

- a. Polis asli.
- b. Formulir klaim akhir kontrak yang telah diisi lengkap.
- c. Tanda bukti identitas diri yang sah dari Anda.
- d. Dokumen lain (jika diperlukan).

Masa Mempelajari Polis (*Free Look Period*)

Bacalah Polis Anda dengan baik dan teliti untuk memastikan bahwa Anda telah membeli produk yang sesuai dengan kebutuhan Anda, Anda berhak untuk mempelajari Polis dalam jangka waktu 14 (empat belas) hari kalender sejak tanggal Polis Anda terima, Anda berhak untuk mempelajari Polis dan dalam jangka waktu tersebut Anda berhak membatalkan dan mengembalikan Polis kepada Kami bila Anda tidak menyetujui syarat dan ketentuan Polis.

Pengecualian

1. Dalam jangka waktu 1 (satu) tahun sejak Tanggal Polis mulai berlaku atau tanggal pemulihan Polis, Tertanggung Meninggal karena bunuh diri.
2. Tertanggung Meninggal dalam Masa Asuransi karena:
 - a. Dihukum mati oleh pengadilan; atau

- b. Dengan sengaja melakukan atau turut serta dalam suatu tindak kejahatan atau suatu percobaan tindak kejahatan, baik aktif maupun tidak, baik langsung atau tidak langsung; atau
- c. Apabila Tertanggung Meninggal akibat tindak kejahatan Asuransi yang dilakukan oleh pihak yang memiliki atau turut memiliki kepentingan dalam pertanggungan.

Biaya-biaya yang diberlakukan

Biaya Asuransi

Biaya Asuransi adalah pengeluaran sehubungan dengan pertanggungan yang diberikan. Biaya Asuransi dikenakan sejak Polis diterbitkan melalui pemotongan unit setiap bulan selama Polis masih berlaku. Khusus pemotongan unit untuk Biaya Asuransi tahun pertama akan diangsur selama 24 (dua puluh empat) bulan mulai bulan ke-13 (tiga belas) hingga bulan ke-36 (tiga puluh enam) bersamaan dengan pemotongan unit untuk Biaya Asuransi tahun ke-2 (dua) dan tahun ke-3 (tiga).

Biaya Administrasi

Biaya Administrasi adalah pengeluaran sehubungan dengan administrasi Polis. Biaya administrasi sebesar Rp 27.500,- (dua puluh tujuh ribu lima ratus rupiah) dan dikenakan setiap bulan sejak Tanggal Polis Mulai Berlaku. Biaya Administrasi tahun pertama akan diangsur selama 12 (dua belas) bulan mulai bulan ke-13 (tiga belas). Selama 2 (dua) Tahun Polis pertama, pemotongan Unit untuk Biaya Asuransi dan Biaya Administrasi dipotong dari Nilai Investasi Premi Berkala. Sejak Tahun Polis ke-3 (tiga) dan seterusnya, pemotongan Unit atas Biaya Asuransi dan Biaya Administrasi dipotong dari Nilai Investasi.

Biaya Penebusan Polis

Tidak dikenakan biaya

Biaya Penarikan Sebagian

Tidak dikenakan biaya

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

Biaya Pengalihan

Pengalihan Dana Investasi hingga 5 (lima) kali per tahun bebas biaya, lebih dari 5 (lima) kali dikenakan biaya 1% (satu persen) dari dana yang dialihkan dengan minimum Rp. 100.000,- (seratus ribu rupiah).

Biaya Pengelolaan Investasi

Dikenakan terhadap total Dana Investasi sesuai dengan jenis investasi yang Anda pilih. Besarnya bervariasi berkisar antara 1% - 2% per tahun

Biaya Akuisisi

Biaya Akuisisi belum termasuk Selisih Harga Jual dan Harga Beli sebesar 5% (lima persen).

Tahun	% dari premi berkala
Tahun 1	75%
Tahun 2	40%
Tahun 3	15%
Tahun 4	7,5%
Tahun 5	7,5%
Tahun 6, dst	0%

Informasi lebih lengkap mengenai manfaat, biaya, risiko, syarat dan ketentuan yang berlaku untuk produk ini termasuk kinerja Dana Investasi yang dipilih tersedia dalam bentuk Fund Fact Sheet dapat mengunjungi website Kami di www.allianz.co.id.

Pilihan Dana Investasi

Pilihan Dana Investasi	Penempatan Investasi				Tingkat Risiko	Biaya Pengelolaan Investasi
	Instrumen Pasar Uang	Instrumen Pendapatan Tetap	Instrumen Saham	Alokasi Instrumen Saham		
				di Indonesia	Off Shore	
Smartlink Rupiah Money Market Fund	100%	0%	0%	100%	-	1%
Smartlink Rupiah Fixed Income Fund	0-20%	80-100%	0%	100%	-	2%
Smartlink Rupiah Balanced Fund	50-70%		25-50%	100%	-	2%
Smartlink Rupiah Balanced Plus Fund	25-50%		50-70%	100%	-	2%
Smartlink Rupiah Equity Fund	0-20%	0%	80-100%	100%	-	2%

 Konservatif
  Moderat-Agresif
  Moderat
  Agresif

*) Biaya pengelolaan investasi per tahun.

Instrumen Jangka Pendek	Deposito, SBI, SPN, dan/atau reksadana pasar uang dan/atau obligasi di bawah 1 tahunan.
Instrumen Jangka Menengah atau Panjang	Obligasi pemerintah, obligasi korporasi, dan/atau reksadana pendapatan tetap.
Instrumen Saham	Secara langsung melalui saham dan/atau melalui reksadana saham.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
 Tanggal: 17-12-2021
 Build ID: 20211217ASNT
 Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
 Kode Cabang: A12871

Performa Dana Investasi

Data per Agustus 2020

Data Investasi	1 Tahun	3 Tahun	Sejak Peluncuran
Smartlink Rupiah Money Market Fund	4,27%	14,35%	234,10%
Smartlink Rupiah Fixed Income Fund	8,72%	16,85%	316,51%
Smartlink Rupiah Balanced Fund	-0,14%	6,05%	268,66%
Smartlink Rupiah Balanced Plus Fund	-10,97%	-6,03%	85,59%
Smartlink Rupiah Equity Fund	-15,42%	-10,56%	163,67%

Catatan:

Kinerja dana investasi merupakan hasil pada tahun-tahun sebelumnya. Nilai dan hasil pada masa mendatang dapat berbeda, dengan kemungkinan naik turun tergantung pada beberapa risiko, seperti:

- **Risiko Berkurangnya Nilai Unit**

Risiko perubahan nilai unit. Nilai unit bisa mengalami kenaikan atau penurunan.

- **Risiko Politik dan Ekonomi**

Mayoritas portfolio yang dimiliki oleh fund adalah di Indonesia, isu politik dan kondisi ekonomi dapat berdampak pada kinerja fund.

- **Risiko Perubahan Peraturan Pemerintah dan Pajak**

Perubahan peraturan pemerintah dan perpajakan dapat mengubah kebijakan investasi dan secara keseluruhan dapat berdampak pada kinerja fund.

Pelayanan, Penyelesaian Pengaduan & Klaim

Apabila ada pertanyaan dan keluhan terkait produk dan/atau layanan Kami, silakan menyampaikan pertanyaan dan keluhan melalui Customer Center Kami:

Alamat:

Customer Lounge
World Trade Centre 6, Ground Floor
Jl. Jenderal Sudirman Kav. 29-31
Jakarta Selatan 12920, Indonesia

Telepon:

1500-136 (Allianz Care)

Fax:

+6221 2926 8080

Email:

ContactUs@allianz.co.id

Website:

www.allianz.co.id

Facebook:

Allianz

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Kode Agen: 01017564

Tanggal: 17-12-2021

Kode Cabang: A12871

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE

PERSYARATAN MEDIS IDR.



Pembayar Premi	: EVI RATMINI (26 thn)
Inforce Polis	: -
Total Count	: IDR 91.200.000
Medical Type	: -
Pertanggungungan dasar untuk	: EVI RATMINI (26 thn)
Inforce Polis	: -
Total Count	: IDR 150.000.000
Medical Type	: -
Pasangan Pembayar Premi	: (thn)
Inforce Polis	: -
Total Count	: IDR
Medical Type	:

Disclaimer: Persyaratan medical yang dilihat adalah tipe tertinggi apabila bertanggung, pembayar premi, atau pasangan pembayar premi adalah orang yang sama (Kalkulasi TASA untuk persyaratan medical pada ilustrasi ini diasumsikan nasabah tidak memiliki polis / pengajuan SPAJ lain di Allianz)

TIPE SPK	: Surat Pernyataan Kesehatan (Anak-anak)
TIPE LPK	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan / Sertifikat Kesehatan (Dewasa)
TIPE DR	: Darah Rutin
TIPE A	: LPK + Analisa Urine Lengkap
TIPE B	: LPK + Analisa Urine Lengkap + Analisa Lemak Darah + Gula Darah Puasa
TIPE C	: LPK + Analisa Urine Lengkap + Analisa Lemak Darah + Gula Darah Puasa + EKG + Test Fungsi Ginjal + Fungsi Hati
TIPE D	: LPK + Analisa Urine Lengkap + Analisa Darah Lengkap + EKG + Foto Rontgen Dada
TIPE E	: LPK + Analisa Urine Lengkap + Analisa Darah Lengkap + Foto Rontgen Dada + Treadmill Test + HIV Test

Keterangan Tambahan

Darah Rutin	: Haemoglobin, Leukosit, Eritrosit, LED, Hitung Jenis, Trombosit, Hematokrit, MCV, MCH, MCHC
Test Fungsi Hati	: Billirubin Total, Billirubin Direct, Alkali Fosfatase, SGOT, SGPT, Gamma GT
Test Fungsi Ginjal	: Ureum, Creatinin
Analisa Lemak Darah	: Kolesterol Total, LDL, HDL, Trigeliserida
Analisa Darah Lengkap	: Rutin, Test Fungsi Hati, Test Fungsi Ginjal, Gula Darah Puasa, HbA1C, Analisa lemak darah
Catatan	: Calon tertanggung yang melakukan pemeriksaan Gula Darah Puasa & 2 jam PP harus puasa malam sebelumnya. Mulai jam sekitar 22.00 – 23.00

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871

Kuisiner Profil Risiko - Pemberitahuan Penting untuk Calon Pemegang Polis

Mohon agar dapat memberikan semua informasi tentang Anda dalam kaitannya dengan tujuan investasi Anda, kondisi keuangan Anda, dan kebutuhan Anda sebelum membeli produk asuransi kami. Mohon agar dapat segera mengkinikan, jika data/kondisi Anda telah berubah dalam segala hal yang dapat mempengaruhi kebutuhan atau kondisi finansial Anda. Adalah penting untuk memilih produk yang sesuai yang mencerminkan preferensi dan kesesuaian risiko Anda. Kuisiner Profil Risiko ini ditujukan untuk membantu Anda dalam menilai toleransi risiko Anda.

Mohon agar dapat memilih salah satu dari pilihan-pilihan pada setiap pertanyaan di bawah ini dengan cara melingkari skor yang sesuai dengan pilihan Anda.

No.	Pertanyaan	Skor
1.	Apakah Anda memiliki tujuan yang khusus dari sekedar menabung, seperti pendidikan anak atau membeli rumah? a. Tidak, tapi saya menabung untuk hal-hal yang tidak terduga. b. Ya, saya menabung untuk memenuhi kebutuhan yang khusus. c. Ya, saya memiliki tujuan khusus di masa yang akan datang, seperti kebutuhan untuk pensiun.	1 2 3
2.	Berikan gambaran yang tepat tentang pengalaman dan pengetahuan investasi Anda. a. Saya menyimpan uang di bank dalam bentuk tabungan dan deposito karena saya kurang mengerti tentang obligasi dan saham. b. Saya memiliki sedikit pengalaman mengenai saham, obligasi dan reksadana, dan saya menyadari risikonya. c. Saya memiliki pengalaman yang luas tentang investasi terutama di saham, obligasi dan reksadana dan saya paham tentang risiko investasi.	1 2 3
3.	Apakah Anda memiliki dana darurat yang mencukupi untuk membiayai hal-hal yang tidak diinginkan seperti biaya pengobatan keluarga Anda? a. Tidak. b. Ya, cukup untuk 6 bulan ke depan. c. Ya, lebih dari yang saya perlukan.	1 2 3
4.	Berikan gambaran dengan jelas tentang kondisi keuangan Anda saat ini. a. Saya mengatur dengan ketat anggaran bulanan saya. b. Saya cukup puas dengan kondisi keuangan saya saat ini dan mampu menjaga standar hidup. c. Saya puas dengan kondisi keuangan saya yang lebih dari cukup untuk memenuhi yang saya inginkan.	1 2 3
5.	Bagaimana kondisi keuangan yang akan Anda hadapi di masa yang akan datang? a. Kemungkinan penghasilan saya akan berkurang karena pensiun atau ketidakpastian pekerjaan. b. Setidaknya akan mampu mengimbangi inflasi. c. Akan melampaui angka inflasi.	1 2 3
6.	Jika portofolio investasi Anda mengalami penurunan yang tajam, sampai sebatas maksimum apakah yang dapat Anda toleransi? a. Hanya penurunan 10% saja yang dapat saya toleransi b. Saya tidak akan memberikan toleransi untuk penurunan lebih dari 50% c. Saya dapat memberikan toleransi terhadap penurunan tajam lebih dari 50%	1 2 3
Jumlah Total Skor		12
Profil Risiko Anda		Moderat

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Kode Agen: 01017564

Tanggal: 17-12-2021

Kode Cabang: A12871

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE

Pernyataan Calon Pemegang Polis

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa:

(Pilih dan conteng salah satu)

(X) Saya menyetujui untuk **MENGIKUTI** hasil Kuesioner Profil Risiko

() Saya menyetujui untuk **TIDAK MENGIKUTI** hasil Kuesioner Profil Risiko

1. Sehubungan dengan Kuesioner Profil Risiko ini ("**Profil Risiko**") seluruh informasi, pernyataan, data dan keterangan ("**Keterangan**") yang Saya berikan tersebut di atas adalah benar dan lengkap, sesuai dengan fakta, pengetahuan dan keyakinan Saya. Apabila Saya memberikan Keterangan yang tidak benar dan/atau tidak lengkap, maka Saya menyetujui untuk bertanggung jawab secara pribadi. Serta Saya telah menerima dan memahami informasi dengan lengkap dan jelas tentang Dana Investasi dari agen Saya ("**Informasi Dana Investasi**"), memahami sepenuhnya dan menyetujui Informasi Dana Investasi tersebut, sebelum Saya memutuskan apakah Saya akan membeli produk asuransi dengan Dana Investasi tersebut ("**Dana Investasi**") atau bertransaksi dalam dana Investasi tersebut. Sebagai calon pemegang polis, Saya membuat, memberikan, dan menyetujui keputusan ini secara sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun juga, setelah dengan seksama mempertimbangkan, memahami dan menyetujui Dana Investasi tersebut, berikut dengan manfaat dan seluruh risikonya dan oleh karena itu Saya membebaskan Allianz sepenuhnya dari seluruh kerugian, risiko, tanggung jawab, tuntutan, gugatan dan/atau klaim yang terkait dengan keputusan Saya ini dan/atau Dana Investasi tersebut.
2. Dalam hal ini Saya memutuskan untuk TIDAK MENGIKUTI hasil Profil Risiko dan membeli/memilih Dana Investasi yang tidak sesuai dengan Profil Risiko Saya, maka keputusan Saya tersebut Saya buat berdasarkan pemahaman, penerimaan dan persetujuan Saya sepenuhnya atas Dana Investasi dan seluruh risikonya. Saya bertanggung jawab sepenuhnya atas keputusan Saya ini, dan Saya membebaskan Allianz sepenuhnya dari seluruh kerugian, risiko, tanggung jawab, tuntutan, gugatan dan/atau klaim yang terkait dengan keputusan Saya ini dan/atau Dana Investasi tersebut.
3. Saya (Pilih dan conteng salah satu)
☒ Bersedia
☐ Tidak bersedia
dihubungi dalam rangka penawaran atau promosi produk dan kegiatan Allianz lainnya baik melalui media elektronik maupun non-elektronik.

EVI RATMINI

Nama Calon Pemegang Polis

Tanggal:

Tanda Tangan

Kuesioner Profil Risiko-17/12/2021-v01

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM

Kode Agen: 01017564

Tanggal: 17-12-2021

Kode Cabang: A12871

Build ID: 20211217ASNT

Versi: 16.0.3.RELEASE

Catatan Penting:

- PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan tenaga penjualnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia.
- Penjelasan pertanggungan asuransi yang lengkap terdapat pada Polis. Pertanggungan asuransi berlaku ketentuan Pengecualian Polis yaitu hal-hal yang tidak ditanggung dalam Polis.
- Produk Smartlink Flexi Account Plus adalah produk asuransi dari PT Asuransi Allianz Life Indonesia, oleh karenanya PT Asuransi Allianz Life Indonesia bertanggung jawab atas isi Polis Smartlink Flexi Account Plus.
- Premi yang dibayarkan sudah termasuk dengan komisi Tenaga Penjual.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal ini hanya sebagai gambaran umum saja. Untuk informasi lebih lengkap harap menghubungi Kami atau tenaga penjual Anda atau mengunjungi website Kami di www.Allianz.co.id. Semua produk kami dibuat untuk memberikan manfaat bagi nasabah, tapi belum tentu sesuai dengan kebutuhan Anda. Apabila Anda masih belum yakin apakah produk ini sesuai dengan kebutuhan Anda, Kami menyarankan Anda untuk menghubungi Tenaga Penjual Anda.
- Perusahaan Asuransi wajib untuk menginformasikan segala perubahan atas manfaat, biaya, risiko, syarat dan ketentuan Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) ini melalui surat atau melalui cara-cara lainnya sesuai dengan syarat dan ketentuan yang berlaku. Pemberitahuan tersebut akan diinformasikan 30 hari sebelum efektif berlakunya perubahan.
- Anda harus membaca dengan teliti Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal ini sebelum menyetujui pembelian produk dan berhak bertanya kepada Tenaga Penjual atas semua hal terkait Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal ini
- Proyeksi Total Nilai Investasi yang tercantum dalam RIPLAY Personal ini merupakan suatu asumsi atau contoh saja dan bukanlah merupakan kondisi atau perhitungan sebenarnya atau suatu jaminan atau janji dari PT Asuransi Allianz Life Indonesia serta tidak dapat dijadikan bukti atau dokumen apapun dalam kaitannya dengan asuransi. RIPLAY Personal ini bukan merupakan kontrak atau perjanjian asuransi antara PT Asuransi Allianz Life Indonesia dengan nasabah sehingga tidak mengikat PT Asuransi Allianz Life Indonesia/nasabah.
- RIPLAY Personal ini bukan merupakan bagian dari aplikasi pengajuan asuransi dan Polis.
- Nilai investasi tidak dijamin, dapat meningkat atau menurun tergantung dari kinerja dari Dana Investasi yang dipilih oleh nasabah dan tidak terlepas dari risiko investasi. Semua risiko, kerugian dan manfaat yang dihasilkan dari hasil investasi sepenuhnya menjadi tanggung jawab Anda. Keterangan lengkap ada di Polis.
- Anda wajib membaca, memahami dan menandatangani aplikasi dan dokumen-dokumen pendukung pengajuan asuransi.
- Informasi yang tercantum dalam RIPLAY Personal ini berlaku sejak tanggal cetak dokumen sampai dengan 30 (tiga puluh) hari kalender dari tanggal cetak dokumen.
- RIPLAY Personal ini dapat ditandatangani dengan tanda tangan elektronik (baik seluruhnya atau sebagian), yang harus dianggap sebagai tanda tangan asli untuk semua tujuan dan yang memiliki kekuatan hukum yang sama dengan tanda tangan asli (basah). Saya mengakui dan menyetujui bahwa Saya secara tegas mengesampingkan setiap hak untuk (i) mengajukan pembelaan atau pelepasan tanggung jawab/kewajiban; dan/atau (ii) membatalkan RIPLAY (Personal) ini, atas alasan penandatanganan RIPLAY Personal ini oleh Saya dengan tanda tangan elektronik.
- Kebijakan yang berlaku di PT Asuransi Allianz Life Indonesia mengenai waktu pembukuan Premi sebagai berikut:
 - Dana diterima PT Asuransi Allianz Life Indonesia s.d pukul 14.00 akan dibukukan di hari yang sama.
 - Dana diterima PT Asuransi Allianz Life setelah pukul 14.00 akan dibukukan pada hari kerja berikutnya.
- Tambahan :
 - Saya telah mengerti bahwa RIPLAY Personal ini bukan merupakan janji dari Tenaga Penjual.
 - Saya telah mengerti dan menyetujui hak Saya dalam pertanggungan asuransi yang Saya pilih dan tentang kewajiban Saya baik dalam pembayaran Premi maupun biaya-biaya yang diberlakukan untuk produk ini.
 - Saya telah menerima dengan baik dokumen RIPLAY Personal produk ini.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871



PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar
pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN (RIPLAY) PERSONAL

SmartLink Flexi Account Plus

Tanda Tangan Agen

Tanda Tangan Calon Pemegang Polis

Saya telah memberikan penjelasan Kepada Calon Pemegang Polis tentang isi dari setiap halaman di Ilustrasi dan Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal ini.

Saya telah menerima, membaca, mendapat penjelasan dari Agen serta memahami dan menyetujui semua informasi di Ilustrasi dan Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal ini.

HALAMAN INI BUKAN MERUPAKAN BAGIAN DARI KONTRAK ASURANSI

Disajikan: CORNELIUS ARIANTO HALIM
Tanggal: 17-12-2021
Build ID: 20211217ASNT
Versi: 16.0.3.RELEASE

Kode Agen: 01017564
Kode Cabang: A12871