

## FORMULIR PENGAJUAN DANA BEASISWA

<b>Nama</b>	:	Michel Anugrha Agung Palar	<b>Nama Bank</b> : Mandiri <b>Nama Account</b> : Michel Anugrha Agung Palar <b>Nomor Rekening</b> : 1370023379544 <b>BIC/Swift Code</b> : - <b>IBAN/ABA/BSB</b> : -
<b>Kampus Tujuan</b>	:	<i>University of Information Technology and Management in Rzeszow, Poland</i>	
<b>Negara</b>	:	Poland	
<b>Jenis Dana Pengajuan dan Jumlahnya</b>	:	Dana Asuransi Kesehatan IDR 1.149.000	
<b>Narasi:</b> Pengajuan Reimburse Dana Asuransi Kesehatan selama 6 (enam) bulan atas nama Michel Anugrha Agung Palar			
<b>Rincian:</b> = IDR 1.149.000			
<b>Lampiran Dokumen:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Invoice asuransi;</li><li>2. Bukti bayar asuransi oleh peserta;</li><li>3. Dokumen yang menyatakan bahwa penerima beasiswa adalah penerima manfaat asuransi;</li><li>4. Dokumen yang menyatakan skema asuransi yang dipilih adalah basic plan (jika asuransi dibayarkan langsung ke provider asuransi).</li></ol>			

Lampiran 1. Invoice Asuransi



PT Asuransi Allianz Utama Indonesia

NOTA DEBIT/KREDIT  
DEBIT/CREDIT NOTE

NOMOR POLIS	: 1326092-00	No Endt: 00000
POLICY NUMBER		
CABANG	: ALLIANZ JAKARTA - RETAIL	
BRANCH		
JANGKA WAKTU PERTANGGUNGAN	: Dari 13-Sep-2024 s/d 10-Feb-2025	
POLICY PERIOD	: From 13-Sep-2024 to 10-Feb-2025	
PEMEGANG POLIS	: MICHEL ANUGRHA AGUNG PALAR	
POLICY HOLDER		
TANGGAL TERBIT POLIS	: 07-Jun-2024	
POLICY ISSUE DATE		
TELEPON RUMAH	: -	
HOME PHONE		
TELEPON SELULER	: 6282290893773	
MOBILE PHONE		
EMAIL	: palarmichel57@gmail.com	
EMAIL		
ALAMAT	: LINGKUNGAN VIII RT000/RW008	
ADDRESS	: KECAMATAN MAPANGET	
	: MANADO - 95254	

NO ANGSURAN INSTALLMENT NO	JANGKA WAKTU PERIOD	KETERANGAN REMARKS	TOTAL
1	13-Sep-2024	PREMI PREMIUM	IDR 1,149,000.00
		BIAYA POLIS POLICY COST	IDR 0.00
		BIAYA METERAI STAMP DUTY	IDR 10,000.00
		TOTAL PREMI TOTAL PREMIUM	IDR 1,159,000.00

JAKARTA SELATAN, 07-Jun-2024

Alwin Jasim  
Head of Personal Lines & Product Development  
PT Asuransi Allianz Utama Indonesia

Bahasa Yang Berlaku	Prevailing Language
Dokumen Polis ini disediakan dalam versi Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris dalam hal terjadi ketidaksesuaian atau inkonsistensi antara versi Bahasa Inggris dan Bahasa Indonesia, maka versi dalam Bahasa Indonesia yang berlaku.	This Policy Document is provided in English version and Indonesian language version. In the event of a discrepancy or inconsistency between English version and Indonesian language version, then the Indonesian language version shall prevail.

Lampiran 2. Bukti bayar asuransi oleh peserta;



Transfer Berhasil

Rp1.159.000

Nomor Referensi	64173293
Tanggal Transaksi	7-Juni-2024
Waktu Transaksi	15:41:31 WIB

Layanan Transfer	BI-FAST
Bank Tujuan	BCA
Nomor Rekening	2012100132609200
Nama Penerima	MICHEL ANUGRHA AGUNG PALAR - PT ASURANSI ALLIANZ UTAMA

BIZ ID	20240607BNINIDJA010O026 4173293
--------	------------------------------------

Nama Pengirim	BENNY PALAR
Rekening Debet	*****396
Tujuan Transaksi	Transfer Kekayaan
Berita	

Nominal	Rp1.159.000
Biaya Admin	Rp2.500
Total	Rp1.161.500

Lampiran 3. Dokumen yang menyatakan bahwa penerima beasiswa adalah penerima manfaat asuransi;

KWITANSI PREMI  
PREMIUM RECEIPT

Pembayaran premi untuk:  
Premium receipt for:

NOMOR POLIS  
POLICY NUMBER

: 1326092-00

CABANG  
BRANCH

: ALLIANZ JAKARTA - RETAIL

JANGKA WAKTU PERTANGGUNGAN  
POLICY PERIOD

: 13-Sep-2024 s/d 10-Feb-2025  
13-Sep-2024 to 10-Feb-2025

PEMEGANG POLIS  
POLICY HOLDER

: MICHEL ANUGRHA AGUNG PALAR

TANGGAL TERBIT POLIS  
POLICY ISSUE DATE

: 07-Jun-2024

TELEPON RUMAH  
HOME PHONE

: -

TELEPON SELULER  
MOBILE PHONE

: 6282290893773

EMAIL

: palarmichel57@gmail.com

ALAMAT  
ADDRESS

: LINGKUNGAN VIII RT000/RW008  
KECAMATAN MAPANGET  
MANADO - 95254

KETERANGAN REMARKS	TOTAL	
PREMI PREMIUM	IDR	1,149,000.00
BIAYA POLIS POLICY COST	IDR	0.00
BIAYA METERAI STAMP DUTY	IDR	10,000.00
TOTAL PREMI TOTAL PREMIUM	IDR	1,159,000.00

**CATATAN:**  
**NOTE:**

- Kwitansi ini dikeluarkan secara otomatis oleh sistem, sehingga tidak memerlukan tanda tangan pejabat yang berwenang  
This premium receipt is automatically issued by the system, authorized signature is not required

- Kwitansi ini berlaku efektif, setelah pembayaran diterima di rekening PT Asuransi Allianz Utama Indonesia  
This premium receipt is valid, after the payment is received in the account of PT Asuransi Allianz Utama Indonesia

Dilekatkan dan merupakan bagian dari No Polis: 1326092-00 No Endt: 00000  
Attaching to and forming part of Policy No: 1326092-00 Endt No: 00000

IKHTISAR POLIS  
POLICY SCHEDULE

Atas pertimbangan pembayaran premi dan atas dasar pernyataan tertulis yang diberikan oleh Tertanggung yang mana merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis; Penanggung bersedia menanggung kerugian atas Harta Benda dan/atau Kepentingan yang disebutkan dibawah yang disebabkan oleh risiko-risiko yang dijamin dalam Polis ini; Tunduk kepada syarat dan ketentuan yang tercetak pada dan/atau dilekatkan pada dan/atau disebutkan di dalam Polis;  
In consideration of the premium payment and based on written consent given by The Insured which become an inseparable part of this Policy; The Insured will liable for the loss of The Property and/ or The Interest Insured mention below which caused by perils covered in the Policy; Subject to fully comply with the term and condition printed and/or stipulated and/or attached to the Policy.

PRODUK  
PRODUCT

: TravelPro International Insurance - Enhanced

No Endt: 00000

NOMOR POLIS  
POLICY NUMBER

: 1326092-00

PEMEGANG POLIS  
POLICY HOLDER

: MICHEL ANUGRHA AGUNG PALAR

ALAMAT  
ADDRESS

: LINGKUNGAN VIII RT000/RW008  
KECAMATAN MAPANGET  
MANADO, SULAWESI UTARA, 95254

TIPE PERJALANAN  
TRAVEL TYPE

: Single

JENIS ASURANSI  
INSURANCE TYPE

: Individual

PAKET  
PACKAGE

: Schengen Basic Plan

WILAYAH  
REGION

: Pacific Country and Schengen

TANGGAL POLIS TERBIT  
POLICY ISSUE DATE

: 07-Jun-2024

JANGKA WAKTU  
PERTANGGUNGAN  
POLICY PERIOD

: 13-Sep-2024 JAM 00.00 WAKTU SETEMPAT s/d 10-Feb-2025 JAM  
23.59 WAKTU SETEMPAT  
13-Sep-2024 at 00.00 LOCAL TIME to 10-Feb-2025 at 23.59 LOCAL  
TIME

Lampiran 4. Dokumen yang menyatakan skema asuransi yang dipilih adalah basic plan



PT Asuransi Allianz Utama Indonesia

Dilekatkan dan merupakan bagian dari No Polis: 1326092-00 No Endt: 00000  
Attaching to and forming part of Policy No: 1326092-00 Endt No: 00000

Daftar Rincian Tertanggung  
List of Insured Details

Nama Name	Jenis Kelamin Gender	Tanggal Lahir Date of Birth	Jenis Identitas Identity Type	No. Identitas Identity Number
MICHEL ANUGRHA AGUNG PALAR	PRIA MALE	17-Nov-2003	PASSPORT	X2501021

Jaminan  
Benefit

Bagian Section	Manfaat Benefit	Tipe Manfaat Benefit Type	Nilai Pertanggungan Sum Insured (IDR)
A	Layanan Darurat Emergency Assistance		
A1	Evakuasi dan Repatriasi Medis Darurat Emergency Medical Evacuation and Repatriation	Biaya Aktual Actual Cost	
A2	Sub Limit untuk Evakuasi dan Repatriasi Medis Darurat - karena Jaminan Pandemi/Epidemi Sub Limit for Emergency Medical Evacuation and Repatriation - due to Pandemic/Epidemic Cover	Maksimum Hingga Up To	525,000,000.00
A3	Sub Limit untuk Pemulangan Jenazah atau biaya pemakaman di Luar Negeri - karena Jaminan Pandemi/Epidemi Sub Limit for Repatriation of Mortal Remains or Overseas funeral expenses - due to Pandemic/Epidemic Cover	Maksimum Hingga Up To	525,000,000.00
B	Biaya Medis dan Biaya terkait Medis di Luar Negeri Overseas Associated and Medical Expenses		
B1	Biaya Medis di Luar Negeri - sampai dengan umur 69 tahun saat tanggal keberangkatan Overseas Medical Expense - up to 69 years of age at date of travel	Maksimum Hingga Up To	700,000,000.00
	• Biaya Medis Rawat Inap Rumah Sakit Hospital In-Patient Medical Expenses		
	• Rawat jalan/ pelayanan dan pengobatan spesialis yang diberikan oleh seorang Praktisi Medis Outpatient / specialist treatments or services by Medical Practitioner		
	• Pengobatan atau layanan yang diberikan oleh Petugas Kesehatan Profesional Treatment or services provided by Healthcare Professional		
	• Sub Limit untuk Biaya Medis di Luar Negeri- sampai dengan umur 69 tahun saat tanggal keberangkatan - karena Jaminan Pandemi/ Epidemi Sub Limit for Overseas Medical Expense - up to 69 years of age at date of travel - due to Pandemic/Epidemic Cover	Maksimum Hingga Up To	525,000,000.00
	• Biaya Medis Rawat Inap Rumah Sakit - karena Jaminan Pandemi/Epidemi Hospital In-Patient Medical Expenses - due to Pandemic/Epidemic Cover		
	• Rawat jalan/ pelayanan dan pengobatan spesialis yang diberikan oleh seorang Praktisi Medis - karena Jaminan Pandemi/Epidemi Outpatient / specialist treatments or services by Medical Practitioner - due to Pandemic/Epidemic Cover		
	• Pengobatan atau layanan yang diberikan oleh Petugas Kesehatan Profesional - karena Jaminan Pandemi/Epidemi Treatment or services provided by Healthcare Professional - due to Pandemic/ Epidemic Cover		

PREMI	: IDR	1,149,000.00
PREMIUM		
BIAYA POLIS	: IDR	0.00
POLICY COST		
BIAYA METERAI	: IDR	10,000.00
STAMP DUTY		
TOTAL PREMI	: IDR	1,159,000.00
TOTAL PREMIUM		

JAKARTA SELATAN, 07-Jun-2024

Alvin Jasim  
Head of Personal Lines & Product Development  
PT Asuransi Allianz Utama Indonesia

