

## Ringkasan Informasi Produk dan/atau Layanan Asuransi Mikro Sinatra SehatKu

### Tentang Produk

**Asuransi Mikro Sinatra SehatKu** merupakan produk asuransi mikro milik dan diterbitkan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA bagi Peserta Asuransi dengan Masa Kepesertaan selama 1 (satu) tahun.

Produk ini hanya tersedia dalam mata uang Rupiah dan Premi yang dibayarkan memberikan manfaat perlindungan (proteksi) berupa manfaat sebagaimana tercantum dalam ringkasan informasi ini selama Kepesertaan masih aktif. Ringkasan Informasi Produk dan/atau Layanan ini merupakan penjelasan singkat tentang produk Asuransi Mikro Sinatra SehatKu dan bukan merupakan bagian dari Kepesertaan.

Produk asuransi mikro ini telah tercatat pada Otoritas Jasa Keuangan (OJK).

### Premi

Premi adalah sejumlah uang yang wajib dibayar oleh Anda kepada Kami yang merupakan syarat diadakannya perlindungan asuransi mikro atas diri Peserta Asuransi.

Besarnya Premi produk ini adalah Rp50.000 (Lima Puluh Ribu Rupiah). Premi sudah termasuk biaya komisi, biaya pemasaran dan biaya-biaya lainnya, sehubungan Kepesertaan Peserta Asuransi.

### Santunan

Sejumlah nilai uang penggantian atas manfaat asuransi mikro sebagaimana yang tercantum dalam Bukti Kepesertaan sebagai dasar perhitungan manfaat asuransi mikro.

### Manfaat Atas Risiko yang Dijamin

Dalam hal Peserta Asuransi harus menjalani Rawat Inap di Rumah Sakit atas anjuran Dokter yang diperlukan secara medis sebagai akibat dari Penyakit Endemis yaitu Demam Berdarah/*Dengue Fever* atau *Typhoid Fever* maka Kami hanya akan membayarkan 1 (satu) kali Santunan sebesar Rp1.000.000 (satu juta Rupiah). Kriteria Penyakit Endemis adalah

- a) Demam Berdarah/*Dengue Fever* adalah penyakit akut akibat virus yang ditularkan oleh nyamuk *aedes aegypti* dengan kriteria diagnostik yaitu ditemukan hasil pemeriksaan serologi yang positif atas adanya infeksi virus *dengue* dengan atau tanpa ditunjang oleh penurunan jumlah trombosit dan peningkatan jumlah hematokrit.
- b) *Typhoid Fever* adalah penyakit infeksi sistemik yang disebabkan *salmonella typhi* (O dan H) maupun *salmonella paratyphi* (AH dan BH) dengan kriteria diagnostik sebagai berikut:
  - *Widal test* minimal 1/320, atau
  - *Tubex TF* dengan hasilnya mengindikasikan positif terinfeksi *typhoid*

### Persyaratan & Tata Cara

#### Bagaimana cara mengajukan Kepesertaan?

- 1) Pastikan Anda berusia minimal 18 (delapan belas) tahun dan Peserta Asuransi berusia 6 (enam) bulan sampai dengan 60 (enam puluh) tahun (ulang tahun terdekat).
- 2) Melengkapi dokumen yang diperlukan:
  - a. Formulir aplikasi yang telah diisi dengan jujur, benar dan lengkap oleh Anda.
  - b. Fotokopi kartu identitas calon Anda dan calon Peserta Asuransi yang masih berlaku.
  - c. Bukti Pembayaran Premi.
  - d. Dokumen-dokumen lain yang Kami perlukan sebagai syarat penerbitan Bukti Kepesertaan.
- 3) Seleksi Risiko produk ini adalah Seleksi Risiko dengan jaminan diterima (*Guaranteed Acceptance*).
- 4) Kami mempunyai hak untuk membatalkan perlindungan asuransi atas diri Peserta Asuransi sejak awal sehubungan dengan informasi dan/atau data yang disampaikan oleh Peserta Asuransi tidak benar dan/atau tidak disampaikan.
- 5) Setiap Peserta Asuransi hanya dapat dilindungi oleh 1 (satu) Bukti Kepesertaan.

#### Kewajiban Anda

- 1) Memberikan informasi dengan jujur, lengkap dan benar serta memahami produk asuransi mikro ini sebelum dokumen persetujuan keikutsertaan ditandatangani Anda.
- 2) Membayar Premi sebelum Kepesertaan dimulai.

### Anda

Berarti perorangan yang mengadakan perjanjian asuransi mikro sebagai Pemegang Polis dengan Kami.

### Peserta Asuransi

Berarti perorangan yang atas dirinya dipertanggungjawabkan berdasarkan Kepesertaan ini, yang dapat sekaligus menjadi Pemegang Polis atau anak dari Pemegang Polis.

### Kami

Berarti PT ASURANSI JIWA ASTRA selaku Penanggung manfaat asuransi mikro yang akan diterima sesuai dengan Bukti Kepesertaan.

### Bukti Kepesertaan

Berarti perjanjian asuransi mikro antara Anda dan Kami.

### Cara Pengajuan Klaim

- 1) Mengisi formulir klaim yang terdapat pada Bukti Kepesertaan dan lengkapi bukti klaim dengan jujur, benar dan lengkap.
- 2) Persiapkan dokumen yang wajib disertakan sesuai dengan ketentuan yang tercantum pada Bukti Kepesertaan.
- 3) Serahkan/kirimkan formulir Klaim beserta dokumen-dokumen yang diperlukan baik secara langsung atau melalui pos ke kantor pusat Kami.

Dokumen pengajuan klaim

- a) Asli formulir klaim Rawat Inap dan surat keterangan Dokter yang telah diisi dengan jujur, lengkap dan benar;
- b) Fotokopi identitas Anda dan Peserta Asuransi;
- c) Asli atau legalisir kuitansi biaya perawatan di Rumah Sakit berikut rinciannya; dan
- d) Fotokopi seluruh hasil pemeriksaan (termasuk namun tidak terbatas pada dokumen atas hasil perawatan di Rumah Sakit, laboratorium dan radiologi).

Kami berhak untuk meminta kelengkapan dokumen lainnya yang dibutuhkan sehubungan dengan klaim atas manfaat asuransi mikro tersebut. Pembayaran Santunan akan dibayarkan kepada Anda selambat-lambatnya 10 (sepuluh) hari kerja sejak dokumen klaim telah diterima dengan lengkap dan benar serta disetujui oleh Kami.

### Masa Tunggu

Masa tunggu Asuransi Mikro Sinatra SehatKu adalah 14 (empat belas) hari pertama sejak Tanggal Berlakunya Kepesertaan. Tidak ada santunan yang akan dibayarkan jika Risiko Yang Dijamin terjadi dalam masa tunggu.

### Hal-hal yang Tidak Dijamin

Kami tidak akan membayarkan santunan atas Risiko Yang Dijamin apabila terjadi dikarenakan atau berhubungan salah satu atau lebih kondisi sebagai berikut:

- 1) Jika Rawat Inap atas Risiko Yang Dijamin terjadi dalam Masa Tunggu;
- 2) Jika Rawat Inap atas Risiko Yang Dijamin terjadi dalam masa dimana Anda tidak diperbolehkan melakukan pembelian baru atas Asuransi Mikro Sinatra SehatKu yaitu 60 (enam puluh) hari sejak tanggal klaim terakhir yang disetujui; atau
- 3) Jika tidak memenuhi kriteria Risiko Yang Dijamin.

### Ilustrasi Produk Asuransi Mikro

Nama Peserta Asuransi	: Bapak Rudi
Usia Peserta Asuransi	: 40 Tahun
Jenis Kelamin Peserta Asuransi	: Pria
Cara Pembayaran Premi	: Sekaligus
Premi yang harus dibayar	: Rp50.000 (lima puluh ribu rupiah)
Tanggal Berlakunya Kepesertaan	: 3 April 2016
Masa Kepesertaan	: sampai dengan 2 April 2017

Pada tanggal 7 Agustus 2016, Bapak Rudi mengalami Rawat Inap di Rumah Sakit akibat Demam Berdarah maka Kami akan membayarkan Santunan sebesar Rp1.000.000 (satu juta Rupiah) dan Kepesertaan berakhir.

### Risiko yang Perlu Anda Ketahui

- Risiko Kredit  
Risiko yang berkaitan dengan kemampuan Kami dalam membayar kewajiban terhadap Anda. Kami terus mempertahankan kinerjanya untuk melebihi minimum kecukupan modal yang ditentukan oleh Peraturan yang berlaku.
- Risiko Operasional  
Risiko yang timbul dari proses internal yang tidak memadai/gagal, atau dari perilaku karyawan dan sistem operasional, atau dari peristiwa eksternal yang dapat mempengaruhi kegiatan operasional perusahaan.

### Catatan Penting

- Produk asuransi mikro ini bukan merupakan produk dan tanggung jawab FIFGROUP ataupun kewajiban yang dijamin oleh FIFGROUP. Produk ini adalah produk asuransi mikro milik PT ASURANSI JiWA ASTRA sehingga PT ASURANSI JiWA ASTRA akan bertanggung jawab atas produk asuransi mikro.
- Dalam hal PT ASURANSI JiWA ASTRA bermaksud melakukan perubahan terhadap ketentuan atas produk asuransi mikro ini, termasuk namun tidak terbatas pada ketentuan mengenai manfaat, biaya, risiko, syarat dan ketentuan Kepesertaan, maka PT ASURANSI JiWA ASTRA akan menyampaikan pemberitahuan secara tertulis terlebih dahulu kepada Anda selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja sebelum perubahan tersebut berlaku efektif.
- Informasi secara lengkap mengenai manfaat asuransi mikro ini dapat Anda pelajari pada Bukti Kepesertaan jika permohonan asuransi mikro Anda disetujui.
- Dalam hal terdapat perbedaan mengenai ketentuan yang sama yang tercantum dalam Ringkasan Informasi Produk dan/atau Layanan ini dengan yang tercantum dalam Bukti Kepesertaan maka yang berlaku adalah yang tercantum dalam Bukti Kepesertaan.

### Penyelesaian Perselisihan

Konsumen atau perwakilan konsumen dapat memilih untuk melakukan penyelesaian perselisihan dan/atau pengaduan baik di luar pengadilan (Lembaga Alternatif Penyelesaian Sengketa Sektor Jasa Keuangan) atau pengadilan.

### Penyelesaian Perselisihan



Contact Center Hello Astra Life

PT ASURANSI JiWA ASTRA

Pondok Indah Office Tower 3, Lantai 1  
Jl. Sultan Iskandar Muda Kav. V - TA  
Pondok Indah, Jakarta Selatan 12310

hello@astralife.co.id  
08952-1500282  
www.astralife.co.id

PT ASURANSI JiWA ASTRA berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan