Pengecualian Umum

Manfaat tidak akan dibayarkan dalam hal perawatan / pengobatan disebabkan oleh hal-hal sebagai berikut:

1. Bunuh Diri dalam 2 tahun sejak berlakunya Polis

2. Perbuatan melanggar hukum

3. Cacat bawaan / kelainan bawaan

4. Perang baik yang dinyatakan maupun tidak

5. Radiasi Ionisasi atau kontaminasi oleh radioaktif dari setiap bahan senjata nuklir

Catatan: Pengecualian secara lengkap terdapat pada Polis Anda

Syarat dan Tata Cara Pengajuan Klaim

1. **Dokumen yang dipersyaratkan untuk pengajuan klaim meninggal dunia:**
   - 1.1. Polis asli.
   - 1.2. Kwitansi asli pembayaran Premi terakhir.
   - 1.3. Surat Keterangan dokter.
   - 1.4. Surat Keterangan kematian.
   - 1.5. Berita Acara dari Kepolisian.
   - 1.6. Surat kematian dari Konsul Jendral Republik Indonesia, apabila Tertanggung meninggal dunia di luar negeri.
   - 1.7. Bukti identitas diri.
   - 1.8. Surat kuasa dari masing-masing Yang Ditunjuk/Termaslahat.
   - 1.9. Berita Acara atau kronologis mengenai meninggalnya Tertanggung di rumah.
2. **Pengajuan klaim Cacat Tetap Total, pemohon wajib mengisi formulir yang disediakan Penanggung dengan dilampiri dokumen sebagai berikut:**
   - 2.1. Polis asli.
   - 2.2. Kuitansi asli atau bukti pembayaran Premi terakhir.
   - 2.3. Surat keterangan dokter mengenai Cacat Tetap Total.
   - 2.4. Bukti identitas diri.
   - 2.5. Surat keterangan dokter mengenai Cacat Tetap Total setelah cacat berlangsung 6 (enam) bulan berturut-turut.
3. **Dokumen yang dipersyaratkan untuk pengajuan klaim Putus Kontrak dan Habis Kontrak:**
   - 3.1. Polis asli.
   - 3.2. Kuitansi asli pembayaran Premi terkahir.
   - 3.3. Bukti identitas diri Pemegang Polis.
   - 3.4. Data rekening tabungan atas nama Pemegang Polis.
   - 3.5. Dokumen pendukung.

Catatan: Syarat dan Tata Cara Lengkap terdapat pada Polis Anda.

Catatan / Penyangkalan *(Disclaimer)*:

- **Asuransi Central Executive** adalah produk asuransi jiwa yang diterbitkan oleh PT Asuransi Jiwa Central Asia Raya.
- Brosur ini bukan merupakan kontrak asuransi. Keterangan terperinci mengenai program asuransi jiwa ini ditetapkan dalam polis yang akan dikirimkan kepada Anda setelah Surat Permohonan Asuransi Jiwa diterima, diproses, dan disetujui.
- Penanggung dengan ini menyatakan kepada Pemegang Polis dan/atau Tertanggung pada saat brosur dicetak telah menyampaikan informasi yang benar, tidak palsu, dan/atau tidak menyesatkan mengenai risiko, manfaat, kewajiban dan pembebanan biaya terkait dengan produk asuransi yang ditawarkan.
- Penjelasan lebih lengkap mengenai syarat, ketentuan termasuk pembebanan biaya secara terperinci dan pengecualian dapat Anda pelajari dalam RIPLAY (Ringkasan Informasi Produk dan/atau Layanan) dan Polis **Asuransi Central Executive**.



PT AJ CENTRAL ASIA RAYA

LAYANAN NASABAH (L@NCAR) dapat dihubungi oleh nasabah untuk mengajukan pertanyaan atau pengaduan terkait dengan produk asuransi.

Informasi lebih lanjut dapat menghubungi:

KANTOR PUSAT OPERASIONAL
WISMA CAR LIFE Blok A-C
Jl. Gelong Baru Utara No. 5-8 Jakarta Barat 11440
T: 021-5696 8998

LAYANAN NASABAH (L@NCAR)
T: 021-3951 6888
SMS/WhatsApp: 0855 999 1000
E: lancar@car.co.id

KANTOR PUSAT
WISMA ASIA Lt. 11
Jl. Letjen S. Parman Kav. 79 Jakarta Barat 11420
T: 021-563 7901

www.car.co.id

@CARLifeInsurance @carlifeinsurance @carlifeinsurance CAR Life Insurance @CARLIFE_ID

Keterangan lebih lanjut hubungi:

20/04-41/061/24-01/01/01

PAHAMI & MILIKI ASURANSI

CAR Life Insurance

ASURANSI CENTRAL EXECUTIVE



"Terima kasih Asuransi Central Executive telah memberikan proteksi yang terbaik bagi saya dan keluarga tercinta."

Member of Salim Group

Melayani dan Melindungi

PT AJ Central Asia Raya berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Asuransi Central Executive

Sekarang tidak perlu khawatir akan masa depan bagi keluarga yang saya cintai.

Jaminan masa depan keluarga yang tercinta adalah prioritas utama. Dan merupakan impian bagi setiap orang untuk dapat menikmati masa depan yang lebih baik bersama keluarga tercinta.

Asuransi Central Executive hadir sepenuhnya memberikan solusi perencanaan yang lebih tepat dalam mempersiapkan masa depan yang lebih baik untuk keluarga tercinta.



Manfaat Pertanggungan

1. Selama Pertanggungan masih berlaku, Pemegang Polis akan menerima Tahapan sesuai Tabel.
2. Dalam hal Tertanggung tetap hidup sampai dengan akhir masa Pertanggungan seperti yang tercantum dalam Polis, maka Pemegang Polis akan menerima Manfaat Pertanggungan sesuai tabel dan pertanggungan selanjutnya menjadi berakhir.
3. Dalam hal Tertanggung meninggal dunia dalam masa pertanggungan, maka Yang Ditunjuk akan menerima Santunan Meninggal sesuai Tabel dan Pertanggungan selanjutnya menjadi gugur.
4. Dalam hal Tertanggung menderita Cacat Tetap Total dalam Masa Pembayaran Premi, maka Polis menjadi Bebas Premi dan Pertanggungan tetap berlanjut.
5. Dalam hal Pemegang Polis bukan Tertanggung telah meninggal dunia dan Polis masih berlaku, maka Manfaat Pertanggungan akan diberikan Kepada Yang Ditunjuk.
6. Dalam hal terjadi Penebusan, maka Pemegang Polis akan menerima Nilai Tebus sesuai Tabel. Pertanggungan dan Tahapan selanjutnya menjadi gugur.

Akhir Tahun	Santunan Meninggal	Tahapan
1	200% Uang Pertanggungan	5% Uang Pertanggungan
2	210% Uang Pertanggungan	5% Uang Pertanggungan
3	220% Uang Pertanggungan	10% Uang Pertanggungan
4	230% Uang Pertanggungan	5% Uang Pertanggungan
5	240% Uang Pertanggungan	5% Uang Pertanggungan
6	250% Uang Pertanggungan	15% Uang Pertanggungan
7	260% Uang Pertanggungan	5% Uang Pertanggungan
8	270% Uang Pertanggungan	5% Uang Pertanggungan
9	280% Uang Pertanggungan	20% Uang Pertanggungan
10	290% Uang Pertanggungan	5% Uang Pertanggungan
11	300% Uang Pertanggungan	5% Uang Pertanggungan
12	310% Uang Pertanggungan	25% Uang Pertanggungan
13	320% Uang Pertanggungan	5% Uang Pertanggungan
14	330% Uang Pertanggungan	5% Uang Pertanggungan
15	340% Uang Pertanggungan	80% Uang Pertanggungan

Ketentuan Produk

Mata Uang	: Rupiah
Usia Masuk Tertanggung	: 1 s.d. 55 tahun
Usia Masuk Pemegang Polis	: 21 s.d. 75 tahun
Cara Pembayaran Premi	: Sekaligus, Tahunan, Semesteran, Kwartalan, Bulanan
Masa Pembayaran Premi (MPP)	: Sekaligus, 5 tahun, 7 tahun, 10 tahun
Masa Asuransi	: 15 tahun
Uang Pertanggungan (UP)	: Minimum Rp 10.000.000,00

Ilustrasi

Usia Tertanggung	: 40 tahun
Uang Pertanggungan	: Rp 20.000.000,00
Masa Pembayaran Premi (MPP)	: 10 tahun
Cara Pembayaran Premi	: Tahunan
Masa Pertanggungan	: 15 tahun
Premi	: Rp 3.834.000,00

Manfaat yang akan diperoleh:

1. Selama Pertanggungan masih berlaku, Pemegang Polis akan menerima Tahapan sesuai Tabel.
2. Dalam hal Tertanggung tetap hidup sampai dengan akhir masa Pertanggungan, maka Pemegang Polis akan menerima Manfaat Pertanggungan sesuai tabel dan pertanggungan selanjutnya menjadi berakhir.
3. Dalam hal Tertanggung meninggal dunia pada usia 48 tahun (Akhir Tahun ke 9), maka Yang Ditunjuk akan menerima Manfaat Asuransi sebesar 280% Uang Pertanggungan, yaitu **Rp 20.000.000,- x 280% = Rp 56.000.000,00**
4. Dalam hal Tertanggung pada usia 48 tahun menderita Cacat Tetap Total baik karena sakit atau kecelakaan, maka Polis menjadi Bebas Premi dan Pertanggungan tetap berlanjut hingga usia 55 tahun.
5. Dalam hal Pemegang Polis bukan Tertanggung telah meninggal dunia dan Polis masih berlaku, maka Manfaat Pertanggungan akan diberikan Kepada Yang Ditunjuk.
6. Dalam hal pada usia 50 tahun (pada akhir tahun ke 11) terjadi Penebusan, maka Pemegang Polis akan menerima Nilai Tebus sebesar **Rp 18.943.400,00**. Pertanggungan dan Tahapan selanjutnya menjadi gugur.

Akhir Tahun	Tahapan	Nilai Tebus	Santunan Meninggal	Akhir Pertanggungan
1	1.000.000	0	40.000.000	0
2	1.000.000	1.535.000	42.000.000	0
3	2.000.000	3.115.600	44.000.000	0
4	1.000.000	5.700.200	46.000.000	0
5	1.000.000	8.459.000	48.000.000	0
6	3.000.000	9.489.400	50.000.000	0
7	1.000.000	12.375.200	52.000.000	0
8	1.000.000	15.427.400	54.000.000	0
9	4.000.000	15.956.200	56.000.000	0
10	1.000.000	19.210.200	58.000.000	0
11	1.000.000	18.943.400	60.000.000	0
12	5.000.000	15.056.800	62.000.000	0
13	1.000.000	14.569.200	64.000.000	0
14	1.000.000	14.050.800	66.000.000	0
15	0	0	68.000.000	16.000.000

Formulir Pendaftaran

Nama : ..... ☐ Pria ☐ Wanita

Tempat/Tanggal Lahir : ..... / tgl ☐☐ bln ☐☐ th ☐☐☐☐

No. NIK : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Alamat : .....

..... Kode Pos ☐☐☐☐☐

Agama / Kepercayaan : ☐ Islam ☐ Kristen ☐ Katolik ☐ Hindu ☐ Budha ☐ .....

Nama Gadis Ibu Kandung : .....

Telepon : ..... (R) ..... (K)

Ponsel (HP) : ..... e-Mail : .....

Pekerjaan : ..... Jabatan : .....

Status : ☐ Belum Menikah ☐ Menikah Jumlah Anak : .....

Plan yang dipilih : .....

Pernyataan Kesehatan *(wajib diisi)*

1. Apakah Anda pernah, sedang, direncanakan atau dianjurkan untuk melakukan pemeriksaan kesehatan, pengobatan rutin, dalam pengawasan Dokter atau menjalani perawatan rumah sakit atau operasi / pembedahan dalam waktu 5 tahun terakhir ini ? ☐ Ya ☐ Tidak
2. Apakah Bapak / Ibu pernah / sedang menjalani pengobatan untuk atau mengetahui menderita atau memeriksakan diri ke dokter untuk penyakit-penyakit atau keadaan tertentu atau sedang hamil? ☐ Ya ☐ Tidak
   (Daftar pertanyaan penyakit: Penyakit jantung, stroke / kelainan pembuluh darah otak, kelainan hormonal, darah tinggi, gangguan hati dan/atau empedu, asma, kencing manis, kelainan atau gagal ginjal dan/atau saluran kemih, TBC epilepsy, kelainan tulang dan/atau sendi, Lupus, Gondok, kanker / tumor, kelainan darah dan/atau pembuluh darah, kelainan bawaan, hamil dan penyakit atau kondisi lain yang tidak disebutkan diatas).
3. Apakah pasangan / anak-anak Bapak / Ibu pernah ditolak, ditunda, dikenakan tambahan Premi, dikenakan persyaratan khusus / pengecualian untuk Asuransi Jiwa, Penyakit kritis, Manfaat Ketidakmampuan atau asuransi kesehatan? ☐ Ya ☐ Tidak
4. Berapa tinggi dan berat badan Bapak / Ibu saat ini? .....

Pihak yang Ditunjuk (*Beneficiery*)

Nama Lengkap	Jenis Kelamin	Tanggal Lahir	Hubungan	%

Metode Pembayaran

Masa Pembayaran Premi : ☐ Sekaligus ☐ 5 (lima) Tahun ☐ 7 (tujuh) Tahun ☐ 10 (sepuluh) Tahun

Skema Pembayaran Premi : ☐ Sekaligus ☐ Tahunan ☐ Semesteran ☐ Kwartalan ☐ Bulanan

Cara Pembayaran ☐ Kartu Kredit ☐ Debet Rekening

Kartu Kredit : ☐ Visa Card ☐ Master Card ☐ .....

Bank Penerbit : .....

Nama Pemegang Kartu : .....

No. Kartu Kredit : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Berlaku hingga : ☐☐ / ☐☐ (bln / thn)

Lampirkan fotokopi kartu kredit bersama dengan formulir pendaftaran

Saya memberikan kuasa kepada PT AJ Central Asia Raya untuk membebani Premi pertama dan Premi lanjutan ke rekening kartu kredit saya. Pemberian kuasa ini dapat Saya cabut kembali sewaktu-waktu dengan pemberitahuan secara tertulis kepada PT AJ Central Asia Raya dan pencabutan mulai berlaku pada saat pemberitahuan diterima oleh PT AJ Central Asia Raya.

Tanggal (Tgl./ Bln./ Thn.)

Perusahaan berhak menolak aplikasi yang masuk tanpa memberitahukan alasannya

Tandatangan & Nama Jelas