

Ilustrasi

Usia Tertanggung	: 38 tahun
Jenis kelamin	: Laki-laki
Plan	: Diamond (VIP) dengan <i>booster limit</i> tahunan 2x
Premi	: Rp 31.636.100

Dalam masa pertanggungan, tertanggung dirawat di rumah sakit, berikut contoh pengajuan klaim dan klaim yang akan dibayar.

Lama perawatan : 3 hari

Tabel Manfaat Asuransi Prevensia Pro Ultimate

No.	MANFAAT PERTANGGUNGAN	Plan Diamond	DIAJUKAN		DIBAYARKAN	
			Per Hari	Total	Per Hari	Total
1	Biaya Kamar	VIP	Rp 2.000.000	Rp 6.000.000	Rp 2.000.000	Rp 6.000.000
2	Biaya Perawatan di ICU/CCU	sesuai tagihan				
3	Biaya Kunjungan Dokter /hari	sesuai tagihan	Rp 500.000	Rp 1.500.000	Rp 500.000	Rp 1.500.000
4	Biaya Konsultasi Dokter Spesialis /hari	sesuai tagihan				
5	Biaya Aneka Perawatan (Obat2an, Lab, dll)	sesuai tagihan		Rp 30.000.000		Rp 30.000.000
6	Biaya Pembedahan	sesuai tagihan		Rp 80.000.000		Rp 80.000.000
7	Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	sesuai tagihan		Rp 10.000.000		Rp 10.000.000
8	Biaya Ambulan	sesuai tagihan		Rp 500.000		Rp 500.000
9	Pembedahan Tanpa Rawat Inap	Rp 60.000.000		Rp 20.000.000		Rp 20.000.000
10	Rawat Jalan Karena Kecelakaan	Rp 40.000.000				
11	Rawat Jalan Gigi Karena Kecelakaan	Rp 40.000.000				
12	Perawatan Luka Bakar Karena Kecelakaan	Rp 10.000.000		Rp 7.000.000		Rp 7.000.000
13	Perawatan Darurat akibat Keracunan Makanan	Rp 10.000.000				
14	<i>Haemodialiasis</i> (Cuci Darah)	Rp 125.000.000				
15	Perawatan Kanker	Rp 125.000.000				
Manfaat Tambahan						
16	<i>Cash Plan</i> Bonus	Rp 2.500.000				
17	<i>Second Payor</i>	Rp 2.500.000				
18	Santunan Meninggal Dunia karena Sakit	Rp 25.000.000				
19	Santunan Meninggal Dunia karena Kecelakaan	Rp 50.000.000				
20	<i>Medical Check Up</i> (No Claim Bonus)	Rp 2.500.000				
TOTAL			Rp 10.000.000.000	Rp 155.000.000		Rp 155.000.000

*) Ketentuan Asuransi Prevensia Pro Ultimate:

- Pertanggungan dapat diperpanjang setiap tahunnya dengan besarnya premi perpanjangan berdasarkan Penambahan Usia dan tambahan Premi (jika ada) berdasarkan riwayat medis pada pertanggungan polis tahun sebelumnya. Apabila tidak terdapat kata sepakat, maka Penanggung berhak tidak memperpanjang Asuransi dengan pemberitahuan tertulis selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) Hari Kerja terhitung sebelum Ulang Tahun Polis.
- Penanggung dapat melakukan Perubahan Polis apabila terjadi kondisi atau risiko dari Tertanggung yang wajib disesuaikan dengan seleksi risiko yang seharusnya. Penanggung berhak untuk memperbaiki kondisi dan syarat Polis, termasuk di dalamnya untuk meningkatkan rate premi dengan pemberitahuan tertulis selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja terhitung sebelum ulang tahun Polis.

Keterangan:
Jika klaim yang diajukan dalam 1 tahun polis melebihi Rp10M, maka klaim yang akan dibayarkan adalah sesuai limit tahunan yaitu Rp10M.

Pengecualian Umum

Manfaat tidak akan dibayarkan apabila perawatan/pengobatan disebabkan karena hal-hal sebagai berikut:

- PERBUATAN SENDIRI**
Akibat percobaan bunuh diri atau Cidera yang diakibatkan oleh perbuatan sendiri yang disengaja baik dalam keadaan waras maupun tidak waras.
- BEDAH KOSMETIKA**
Operasi atau perawatan kosmetik, kecuali yang dinyatakan perlu akibat kecelakaan dan secara medis diperlukan yang terjadi selama masa pertanggungan.
- AKIBAT OBAT TERLARANG**
Perawatan atau pengobatan akibat penyakit atau cedera yang timbul akibat pemakaian narkotika, alkohol, psikotropika atau zat adiktif lainnya.
- OLAHRAGA BERBAHAYA DAN PENERBANGAN NON-KOMERSIAL**
Cidera tubuh, Sakit atau Penyakit yang timbul akibat mengikuti segala macam perlombaan balap (kecuali balap lari) atau melakukan kegiatan olahraga yang berbahaya seperti *aqua-lung* atau *scuba diving*, panjat tebing/gunung, *hot-poling*, parasut, *hang-gliding*, tinju, gulat, serta olahraga lainnya yang mengandung bahaya dan berisiko tinggi atau sebagai akibat dari kecelakaan pada pesawat penerbangan non-komersial/ tidak terjadwal, kegiatan di dalam air, permainan atau rekreasi di udara.
- KONDISI-KONDISI YANG TELAH ADA SEBELUMNYA (PRE – EXISTING CONDITIONS)**
Perawatan Rumah Sakit yang disebabkan oleh kondisi-kondisi yang telah ada sebelumnya, maka Perawatan Rumah Sakit baru mendapat penggantian apabila Tertanggung sudah dipertanggungan sekurang-kurangnya selama 60 (enam puluh) bulan dan selama 60 (enam puluh) bulan sebelum pertanggungan asuransi Tertanggung tidak pernah menderita penyakit tersebut, kecuali sudah diungkapkan sebelumnya di dalam Surat Permintaan Asuransi.

Catatan: Pengecualian lainnya tercantum pada Ketentuan Umum Polis.

Syarat dan Tata Cara Pengajuan Klaim

Dokumen-dokumen untuk mengajukan klaim, yaitu:

Klaim Rawat Inap secara *reimbursement*:

- Formulir Pengajuan Klaim;
- Surat Keterangan Dokter mengenai penyebab dirawatnya Tertanggung;
- Kuitansi asli perincian biaya Rumah Sakit atau Rawat Inap;
- Fotokopi identitas Pemegang Polis dan/atau Tertanggung.

Klaim meninggal:

- Formulir Pengajuan Klaim;
- Surat Keterangan Dokter mengenai penyebab meninggalnya Tertanggung;
- Surat Keterangan Kematian dari Instansi yang berwenang, asli atau fotokopi yang telah dilegalisir;
- Dokumen-dokumen pengajuan klaim Rawat Inap apabila Tertanggung menjalani Rawat Inap sebelum meninggal;
- Polis asli;
- Fotokopi identitas Pemegang Polis dan/atau Tertanggung;
- Fotokopi identitas Yang Ditunjuk.

Klaim Perawatan Darurat dan Rawat Jalan (untuk Cuci Darah, Kanker, Kecelakaan, dan Keracunan Makanan) secara *reimbursement*:

- Formulir Pengajuan Klaim;
- Surat Keterangan Dokter mengenai penyebab dirawatnya Tertanggung;
- Kuitansi asli biaya perawatan / pengobatan berikut *copy* resep obat-obatan yang digunakan;
- Fotokopi Identitas Pemegang Polis dan/atau Tertanggung;
- Kronologis terjadinya kecelakaan / keracunan makanan.

Klaim Rawat Inap, Klaim Perawatan Darurat dan Rawat Jalan (untuk Cuci Darah, Kanker, Kecelakaan, dan

Keracunan Makanan) secara *cashless* (termasuk Pembedahan):

- Pemegang Polis cukup menunjukkan dan/atau melampirkan fotokopi identitas diri dan menunjukkan kartu Asuransi Prevensia Pro Ultimate Tertanggung kepada petugas Rumah Sakit Provider untuk mendapatkan jaminan Rawat Inap.
- Dalam waktu 2 x 24 Jam Pemegang Polis dan/atau Tertanggung Asuransi Prevensia Pro Ultimate sudah harus menghubungi Penanggung untuk mendapatkan Surat Jaminan Rawat Inap dan/atau Rawat Jalan Darurat karena Kecelakaan.
- Bilamana Tertanggung tidak membawa kartu atau kartu hilang atau kartu Asuransi Prevensia Pro Ultimate masih dalam proses pembuatan maka pemegang Polis dan/atau wajib segera menghubungi *Customer Service* Penanggung untuk mendapatkan surat jaminan.
- Saat Tertanggung selesai menjalani perawatan, apabila ada kelebihan biaya rawat inap (*excess*) yang tidak di tanggung oleh Penanggung, maka Pemegang Polis harus melunasi kelebihan biaya tersebut kepada Rumah Sakit, akan tetapi hal tersebut tidak menutup kemungkinan adanya kelebihan biaya (*excess*) lanjutan yang belum dihitung oleh Rumah Sakit yang akan ditagihkan kepada Pemegang Polis.

Catatan: Syarat dan ketentuan pengajuan klaim lebih lengkap tercantum pada Ketentuan Umum Polis.

Catatan / Penyangkalan (*Disclaimer*):

- Asuransi Prevensia Pro Ultimate** adalah produk asuransi yang diterbitkan oleh PT Asuransi Jiwa Central Asia Raya.
- Brosur ini bukan merupakan kontrak asuransi. Keterangan terperinci mengenai program asuransi 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 dan ketentuan produk dapat Anda pelajari pada RIPLAY (Ringkasan Informasi Produk dan Layanan) atau menghubungi tenaga pemasar / Layanan Nasabah (L@NCAR) PT AJ Central Asia Raya.

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
F: 021-5696 8997

LAYANAN NASABAH (L@NCAR)

T: 021-5696 1929
F: 021-5696 1939
SMS Centre: 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
F: 021-563 7902, 563 7903

www.car.co.id

[f](#) @OfficialCARLifeInsurance [ig](#) @carlifeinsurance [td](#) @carlifeinsurance [yt](#) CAR Life Insurance [tw](#) @CARLife_ID

Keterangan lebih lanjut hubungi:



ASURANSI PREVENSIA PRO ULTIMATE



“Tidak perlu kuatir lagi urusan biaya kesehatan, Asuransi Prevensia Pro Ultimate hadir untuk memberikan perlindungan kesehatan saya”

Member of Salim Group

Melayani dan Melindungi

Asuransi Prevensia Pro Ultimate
Pilihan Bijak Hati Tenang

Kecelakaan atau sakit adalah situasi yang tidak diharapkan dan bisa terjadi kapan saja. Ditambah lagi dengan biaya rumah sakit yang terus meningkat, ini bisa menjadi beban jika kita perlu rawat inap. Namun, dengan Asuransi Prevensia Pro Ultimate, beban tersebut dapat berkurang.

Anda tidak perlu khawatir tentang masalah keuangan jika suatu saat Anda harus dirawat di rumah sakit, karena dengan memiliki Asuransi Prevensia Pro Ultimate, beban tersebut akan terasa lebih ringan.



Tabel Manfaat Asuransi Prevensia Pro Ultimate

No.	Manfaat Asuransi	Batas Maksimum	Plan Silver	Plan Gold	Plan Platinum	Plan Diamond
1	Biaya Kamar	maksimal 365 hari /th	3 orang / kamar	2 orang / kamar	1 orang / kamar	VIP
2	Biaya Perawatan di ICU/CCU	maksimal 90 hari /th	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
3	Biaya Kunjungan Dokter /hari	1x kunjungan /hari	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
4	Biaya Konsultasi Dokter Spesialis /hari	1x kunjungan /hari	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
5	Biaya Aneka Perawatan (Obat-obatan, Lab, dll)	per perawatan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
6	Biaya Pembedahan	per tahun	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
7	Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	per perawatan <i>Pre 7 Post 30</i>	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
8	Biaya Ambulans	per kejadian	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
9	Pembedahan tanpa rawat inap	per perawatan	Rp 6.000.000	Rp 12.000.000	Rp 18.000.000	Rp 60.000.000
10	Rawat Jalan karena Kecelakaan	per perawatan	Rp 4.000.000	Rp 8.000.000	Rp 12.000.000	Rp 40.000.000
11	Rawat Jalan Gigi karena Kecelakaan	per perawatan	Rp 4.000.000	Rp 8.000.000	Rp 12.000.000	Rp 40.000.000
12	Perawatan Luka Bakar karena Kecelakaan	per perawatan	Rp 1.000.000	Rp 2.000.000	Rp 3.000.000	Rp 10.000.000
13	Perawatan Darurat akibat Keracunan Makanan	per perawatan	Rp 1.000.000	Rp 2.000.000	Rp 3.000.000	Rp 10.000.000
14	<i>Haemodialisa</i> (Cuci Darah)	per tahun	Rp 12.500.000	Rp 25.000.000	Rp 37.500.000	Rp 125.000.000
15	Perawatan Kanker	per tahun	Rp 12.500.000	Rp 25.000.000	Rp 37.500.000	Rp 125.000.000
Manfaat Tambahan						
16	<i>Cash Plan Bonus</i>	per hari	Rp 500.000	Rp 1.000.000	Rp 1.500.000	Rp 2.500.000
17	<i>Second Payor</i>	per hari maksimal 10 hari	Rp 500.000	Rp 1.000.000	Rp 1.500.000	Rp 2.500.000
18	Santunan Meninggal Dunia karena Sakit		Rp 5.000.000	Rp 5.000.000	Rp 5.000.000	Rp 25.000.000
19	Santunan Meninggal Dunia karena Kecelakaan		Rp 10.000.000	Rp 10.000.000	Rp 10.000.000	Rp 50.000.000
20	<i>Medical Check Up (No Claim Bonus)</i>		Rp 500.000	Rp 1.000.000	Rp 1.500.000	Rp 2.500.000
Limit Tahunan (tidak termasuk manfaat tambahan <i>point 16 - 20</i>)			Rp 500.000.000	Rp 1.000.000.000	Rp 1.500.000.000	Rp 5.000.000.000
Booster Limit Tahunan n (2x)			Rp 1.000.000.000	Rp 2.000.000.000	Rp 3.000.000.000	Rp 10.000.000.000
Booster Limit Tahunan n (5x)			Rp 2.500.000.000	Rp 5.000.000.000	Rp 7.500.000.000	Rp 25.000.000.000
Booster Limit Tahunan n (10x)			Rp 5.000.000.000	Rp 10.000.000.000	Rp 15.000.000.000	Rp 50.000.000.000

Ketentuan Produk

Mata Uang : Rupiah
Usia masuk : 1 s.d. 65 tahun
Jenis penutupan : Asuransi pokok (*Stand Alone*)
Masa Pertanggungan : 1 tahun, dapat diperpanjang s.d. usia 85 tahun
Masa Pembayaran Premi (MPP) : 1 tahun (sesuai masa pertanggungan)
Skema pembayaran premi : Tahunan

Keterangan:

Manfaat *Cash Plan Bonus*:

Dalam hal Tertanggung dapat sembuh lebih cepat dari waktu rawat inap yang normal, maka akan dibayarkan manfaat sebesar (k) kali Santunan Harian. Dimana (k) adalah selisih dari waktu rawat inap normal dikurangi lamanya rawat inap aktual yang dijalani. Adapun waktu normal rawat inap dimaksud adalah sebagai berikut:

No.	Penyakit	Lama Rawat Inap
1	Typhoid	5 hari
2	Demam Berdarah	5 hari
3	Malaria	5 hari

Manfaat *Second Payor*:

Dalam hal Tertanggung dirawat di rumah sakit dan telah mendapat penggantian dari asuransi lain atau instansi lain, serta tidak mengajukan *excess claim*, maka akan dibayarkan manfaat sebesar (k) x santunan harian, dimana (k) adalah jumlah hari tertanggung dirawat di rumah sakit.

Manfaat *No Claim Bonus*:

Dalam hal Tertanggung tidak melakukan pengajuan klaim dalam 1 tahun polis, maka akan diberikan manfaat *Medical Check Up* sesuai kelas manfaat.

Ketentuan kelas kamar:

Kamar yang dapat diambil adalah kamar terendah yang tersedia di rumah sakit berdasarkan *Plan* yang dimilikinya.

- Kamar yang boleh diambil adalah kamar terendah berdasarkan *plan* yang diambil yang tersedia di rumah sakit.
Jika nasabah mengambil kamar yang bukan terendah (baik atas permintaan sendiri ataupun karena penuh), maka penggantian biaya kamar akan

dihitung berdasarkan harga terendah di rumah sakit tersebut berdasarkan *plan* yang diambil, dan untuk *item-item benefit as charge*, klaim yang akan dibayarkan adalah 80% dari jumlah klaim *valid*, yaitu untuk *benefit-benefit as charge* sebagai berikut:

- Biaya Perawatan di ICU/CCU
- Biaya Kunjungan Dokter /hari
- Biaya Konsultasi Dokter Spesialis /hari
- Biaya Aneka Perawatan (Obat2an, Lab, dll)
- Biaya Pembedahan
- Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap
- Biaya Ambulans

Sedangkan untuk *benefit* yang ada limitnya, akan tetap dibayarkan sesuai *limit* masing-masing *benefit*.

- Jika nasabah naik *plan* 1 tingkat (baik atas permintaan sendiri ataupun karena penuh), maka penggantian biaya kamar akan dihitung berdasarkan harga terendah di rumah sakit tersebut berdasarkan *plan* yang diambil, dan untuk *item-item benefit as charge* klaim yang akan dibayarkan adalah 50% dari jumlah klaim *valid*, sedangkan untuk item lain akan dibayarkan sesuai *limit*.
- Jika nasabah naik *plan* 2 tingkat (baik atas permintaan sendiri ataupun karena penuh), maka penggantian biaya kamar akan dihitung berdasarkan harga terendah di rumah sakit tersebut berdasarkan *plan* yang diambil, dan untuk item-item *benefit as charge* klaim yang akan dibayarkan adalah 30% dari jumlah klaim *valid*, sedangkan untuk item lain akan dibayarkan sesuai *limit*.
- Jika nasabah naik *plan* 3 tingkat (baik atas permintaan sendiri ataupun karena penuh), maka penggantian biaya kamar akan dihitung berdasarkan harga terendah di rumah sakit tersebut berdasarkan *plan* yang diambil, dan untuk *item-item benefit as charge* klaim yang akan dibayarkan adalah 20% dari jumlah klaim *valid*, sedangkan untuk item lain akan dibayarkan sesuai limit.
- Untuk perawatan rumah sakit di luar negeri, jumlah klaim yang akan dibayarkan adalah 70% dari biaya kamar dan *item-item benefit as charge*, sedangkan untuk *item* lain akan dibayarkan sesuai *limit*. (setelah dikalikan dengan ketentuan pada *point 1-3* di atas jika nasabah mengambil kamar yang tidak sesuai dengan kelasnya)

Tabel Premi Tahunan Asuransi Prevensia Pro Ultimate

Premi *Gross*

Usia	Plan Silver	Plan Gold	Plan Platinum	Plan Diamond
1 - 19	Rp 2.726.300	Rp 5.036.500	Rp 7.346.700	Rp 17.874.200
20 - 29	Rp 3.427.900	Rp 6.439.800	Rp 9.451.600	Rp 23.355.100
30 - 39	Rp 4.119.800	Rp 7.823.600	Rp 11.527.300	Rp 28.760.100
40 - 49	Rp 5.213.000	Rp 10.010.000	Rp 14.806.900	Rp 37.299.800
50 - 59	Rp 6.853.100	Rp 13.290.100	Rp 19.727.100	Rp 50.111.500
60 - 65	Rp 10.156.600	Rp 19.897.000	Rp 29.637.500	Rp 75.835.300
66 - 70*	Rp 14.728.000	Rp 29.039.900	Rp 43.351.800	Rp 111.506.900
71 - 75*	Rp 22.482.200	Rp 44.548.400	Rp 66.614.500	Rp 172.014.200
76 - 80*	RP 37.055.600	RP 73.684.300	RP 110.313.100	RP 285.682.900
81 - 85*	RP 61.344.500	RP 122.244.300	RP 183.144.000	RP 475.130.700

Premi *Gross Booster 2x Limit*

Usia	Plan Silver	Plan Gold	Plan Platinum	Plan Diamond
1 - 19	Rp 2.998.900	Rp 5.540.200	Rp 8.081.400	Rp 19.661.600
20 - 29	Rp 3.770.700	Rp 7.083.800	Rp 10.396.800	Rp 25.690.600
30 - 39	Rp 4.531.800	Rp 8.606.000	Rp 12.680.000	Rp 31.636.100
40 - 49	Rp 5.734.300	Rp 11.011.000	Rp 16.287.600	Rp 41.029.800
50 - 59	Rp 7.538.400	Rp 14.619.100	Rp 21.699.800	Rp 55.122.700
60 - 65	Rp 11.172.300	Rp 21.886.700	Rp 32.601.300	Rp 83.418.800
66 - 70*	Rp 16.200.800	Rp 31.943.900	Rp 47.687.000	Rp 122.657.600
71 - 75*	Rp 24.730.400	Rp 49.003.200	Rp 73.276.000	Rp 189.215.600
76 - 80*	RP 40.761.200	RP 81.052.700	RP 121.344.400	RP 314.251.200
81 - 85*	RP 67.479.000	RP 134.468.700	RP 201.458.400	RP 522.643.800

Premi *Gross Booster 5x Limit*

Usia	Plan Silver	Plan Gold	Plan Platinum	Plan Diamond
1 - 19	Rp 3.135.200	Rp 5.792.000	Rp 8.448.700	Rp 20.555.300
20 - 29	Rp 3.942.100	Rp 7.405.800	Rp 10.869.300	Rp 26.858.400
30 - 39	Rp 4.737.800	Rp 8.997.100	Rp 13.256.400	Rp 33.074.100
40 - 49	Rp 5.995.000	Rp 11.511.500	Rp 17.027.900	Rp 42.894.800
50 - 59	Rp 7.881.100	Rp 15.283.600	Rp 22.686.200	Rp 57.628.200
60 - 65	Rp 11.680.100	Rp 22.881.600	Rp 34.083.100	Rp 87.210.600
66 - 70*	Rp 16.937.200	Rp 33.395.900	Rp 49.854.600	Rp 128.232.900
71 - 75*	Rp 25.854.500	Rp 51.230.700	Rp 76.606.700	Rp 197.816.300
76 - 80*	RP 42.613.900	RP 84.736.900	RP 126.860.100	RP 328.535.300
81 - 85*	RP 70.546.200	RP 140.580.900	RP 210.615.600	RP 546.400.300

Premi *Gross Booster 10x Limit*

Usia	Plan Silver	Plan Gold	Plan Platinum	Plan Diamond
1 - 19	Rp 3.680.500	Rp 6.799.300	Rp 9.918.000	Rp 24.130.200
20 - 29	Rp 4.627.700	Rp 8.693.700	Rp 12.759.700	Rp 31.529.400
30 - 39	Rp 5.561.700	Rp 10.561.900	Rp 15.561.900	Rp 38.826.100
40 - 49	Rp 7.037.600	Rp 13.513.500	Rp 19.989.300	Rp 50.354.700
50 - 59	Rp 9.251.700	Rp 17.941.600	Rp 26.631.600	Rp 67.650.500
60 - 65	Rp 13.711.400	Rp 26.861.000	Rp 40.010.600	Rp 102.377.700
66 - 70*	Rp 19.882.800	Rp 39.203.900	Rp 58.524.900	Rp 150.534.300
71 - 75*	Rp 30.351.000	Rp 60.140.300	Rp 89.929.600	Rp 232.219.200
76 - 80*	RP 50.025.100	RP 99.473.800	RP 148.922.700	RP 385.671.900
81 - 85*	RP 82.815.100	RP 165.029.800	RP 247.244.400	RP 641.426.400

*Hanya untuk *renewal*