Pengecualian Umum

Manfaat Pertanggungan tidak akan dibayarkan karena hal–hal sebagai berikut:

1. Bunuh Diri dalam 2 tahun sejak berlakunya Polis, Perbuatan melanggar hukum;
2. Cacat bawaan / kelainan bawaan;
3. Perang, Radiasi.

Manfaat Cacat Tetap total tidak akan dibayarkan karena hal–hal sebagai berikut:

1. Usaha bunuh diri, Perbuatan melanggar hukum;
2. Cacat bawaan / kelainan bawaan;
3. Perang, Radiasi, Terlibat dalam perkelahian tanding bukan sebagai orang yang mempertahankan diri;
4. Turut serta dalam penerbangan selain dari pesawat terbang komersial;
5. Pekerjaan yang mengandung risiko dan olahraga mengandung bahaya;
6. Menderita sakit mental, Penyakit yang telah diidap sebelum mulai pertanggungan;
7. Akibat pengaruh alcohol, penggunaan narkotika, atau obat-obat terlarang.

Manfaat Kecelakaan tidak akan dibayarkan karena hal–hal sebagai berikut:

1. Berada dibawah pengaruh alcohol, obat bius, obat-obat terlarang, penyakit jiwa;
2. Perang, terorisme, huru hara, Sengaja memasuki / menghadapi situasi atau kondisi yang berbahaya kecuali dalam rangka mencoba menyelamatkan jiwa, Tindakan kriminal;
3. Terlibat dalam perkelahian tanding bukan sebagai orang yang mempertahankan diri;
4. Melakukan olahraga atau hobi yang berbahaya atau berisiko tinggi;
5. Terlibat atau turut serta dalam penerbangan yang tidak dapat dikategorikan sebagai pesawat penumpang komersial;
6. Setiap bentuk perbuatan atau percobaan bunuh diri;
7. Radiasi ionisasi;
8. Hamil, keguguran, Penyakit, wabah penyakit, infeksi bakteri, atau virus baik diidap atau diperoleh secara tidak sengaja.

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 Surat Keterangan dokter mengenai sebab-sebab meninggalnya Tertanggung;
   - 1.2 Surat Keterangan kematian dari instansi yang berwenang;
   - 1.3 Berita Acara dari Kepolisian dalam hal meninggal tidak wajar atau karena kecelakaan lalu lintas;
   - 1.4 Surat kematian dari Instansi yang berwenang, dilegalisir oleh serendah-rendahnya Konsul Jenderal R.I., dalam hal Tertanggung meninggal dunia di luar negeri;
   - 1.5 Bukti Identitas diri Pihak yang ditunjuk;
   - 1.6 Surat Kuasa kepada Perusahaan / Penanggung dan/atau instansi terkait atau Rumah Sakit untuk mendapatkan keterangan tambahan, bilamana diperlukan.

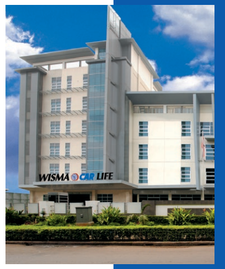
2. Pengajuan klaim Cacat Tetap Total, pemohon wajib mengisi formulir yang disediakan Penanggung dengan dilampiri dokumen sebagai berikut:
   - 2.1. Surat keterangan dokter mengenai cacat tetap total dan sebab-sebabnya;
   - 2.2. Surat keterangan dokter mengenai Cacat tetap total setelah berlangsung 6(enam) bulan berturut-turut;
   - 2.3. Bukti identitas diri pihak yang ditunjuk dan tertanggung;
   - 2.4. Surat Kuasa kepada Perusahaan / Penanggung dan/atau instansi terkait atau Rumah Sakit untuk mendapatkan keterangan tambahan, bilamana diperlukan;

3. Dokumen yang dipersyaratkan untuk pengajuan klaim Putus Kontrak dan Habis Kontrak:
   - 3.1 Bukti Identitas diri dari Pemegang Polis.

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

Catatan / Penyangkalan *(Disclaimer)*:

- **Smart Save Pendidikan** 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 **Smart Save Pendidikan**.



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

@OfficialCARLifeInsurance @carlifeinsurance @carlifeinsurance CAR Life Insurance @CARLIFE_ID

Keterangan lebih lanjut hubungi:

21/04-41/015/24-01/03/01

PAHAMI & MILIKI ASURANSI

CAR Life Insurance

SMART SAVE PENDIDIKAN



Berkat Smart Save Pendidikan dari Asuransi Central Asia Raya kini rencana pendidikan yang terbaik bagi sibuah hati sudah dapat kami persiapan sejak dini.

Member of Salim Group

Melayani dan Melindungi

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

Smart Save Pendidikan

Wujudkan cita-cita putra putri anda dengan **Smart Save Pendidikan** dari Central Asia Raya dengan menyisihkan dana Rp6.800,00 /hari, Anda mendapatkan manfaat pertanggungan sebesar 560% dari Uang Peratanggungan yang Anda pilih.

Keistimewaan Smart Save

- Perlindungan selama 17 tahun berturut-turut
- Premi Tetap walaupun usia bertambah
- Cukup membayar premi selama 8 tahun
- Uang Pertanggungan Jumlah besar secara keseluruhan mulai dari 560%

Manfaat Produk Smart Save Pendidikan

1. Selama Pertanggungan masih berlaku, apabila Tertanggung tetap hidup sampai akhir Masa Pertanggungan maka Pihak Yang Ditunjuk akan mendapatkan Dana Beasiswa sesuai dengan tabel Manfaat Pertanggungan.
2. Selama Pertanggungan masih berlaku, apabila Tertanggung mengalami Cacat Tetap Total maka Polis menjadi Bebas Premi dan Pihak Yang Ditunjuk akan mendapatkan Dana Beasiswa sesuai Tabel Manfaat Pertanggungan.
3. Selama Pertanggungan masih berlaku, apabila Tertanggung meninggal dunia bukan karena kecelakaan maka Polis menjadi Bebas Premi. Pihak Yang Ditunjuk akan mendapatkan Santunan Meninggal Dunia sebesar 100% (seratus persen) Uang Pertanggungan dan Dana Beasiswa tetap dibayarkan sesuai dengan tabel Manfaat Pertanggungan.
4. Selama Pertanggungan masih berlaku, apabila Tertanggung meninggal dunia karena Kecelakaan maka Polis menjadi Bebas Premi, Pihak yang Ditunjuk akan mendapatkan Santunan Meninggal sebesar 200% (dua ratus persen) Uang Pertanggungan dan Dana Beasiswa tetap dibayarkan sesuai dengan tabel Manfaat Pertanggungan.

Ketentuan Produk

Mata Uang	: Rupiah	
Usia Masuk	: Tertanggung	: 18 Tahun s.d. 49 Tahun
	Pemegang Polis	: 21 Tahun s.d. 70 Tahun
Masa Pertanggungan	: 17 tahun	
Masa Pembayaran Premi	: 8 tahun	
Skema Pembayaran Premi	: Sekaligus dan Bulanan	
Uang Pertanggungan	: Minimum Rp5.000.000,00	

Tabel Manfaat Pertanggungan per 1 Unit

Akhir Tahun ke-	Plan A		Akhir Tahun ke-	Plan B	
	Uang Pertanggungan	Dana Beasiswa*		Uang Pertanggungan	Dana Beasiswa*
1	Rp 5.000.000		1	Rp 5.000.000	
2	Rp 5.000.000		2	Rp 5.000.000	40%
3	Rp 5.000.000		3	Rp 5.000.000	
4	Rp 5.000.000		4	Rp 5.000.000	
5	Rp 5.000.000	60%	5	Rp 5.000.000	50%
6	Rp 5.000.000		6	Rp 5.000.000	
7	Rp 5.000.000		7	Rp 5.000.000	
8	Rp 5.000.000	80%	8	Rp 5.000.000	60%
9	Rp 5.000.000		9	Rp 5.000.000	
10	Rp 5.000.000		10	Rp 5.000.000	
11	Rp 5.000.000	100%	11	Rp 5.000.000	80%
12	Rp 5.000.000		12	Rp 5.000.000	
13	Rp 5.000.000		13	Rp 5.000.000	
14	Rp 5.000.000	120%	14	Rp 5.000.000	140%
15	Rp 5.000.000		15	Rp 5.000.000	
16	Rp 5.000.000		16	Rp 5.000.000	
17	Rp 5.000.000	200%	17	Rp 5.000.000	200%

Keterangan:
- Dana Beasiswa dikalikan dengan Uang Pertanggungan
- Dalam hal terjadi putus kontrak, pemegang polis akan menerima Manfaat putus kontrak berupa pengembalian premi berdasarkan persentase sesuai tabel manfaat putus kontrak dikalikan dengan premi yang telah dibayarkan.

Tabel Premi per 1 Unit

Usia Masuk	Premi Sekaligus	
	Plan A	Plan B
18-39	Rp 14.675.000	Rp 15.391.000
40-44	Rp 14.784.000	Rp 15.499.000
45-49	Rp 14.950.000	Rp 15.662.000

Usia Masuk	Premi Bulanan	
	Plan A	Plan B
18-39	Rp 205.000	Rp 218.000
40-44	Rp 208.000	Rp 221.000
45-49	Rp 212.000	Rp 225.000

Keterangan:
Premi untuk pembelian diatas 1 unit dihitung berdasarkan jumlah unit yang dibeli x Premi per 1 unit

Ilustrasi

Usia Tertanggung	: 30 tahun
Mata Uang	: Rupiah
Uang Pertanggungan	: Rp 5.000.000,00 (1 unit)
Masa Pembayaran Premi	: 8 tahun
Cara Pembayaran Premi	: Bulanan
Masa Pertanggungan	: 17 tahun
Jenis Plan	: Plan B
Premi	: Rp 218.000,00 /bulan

Akhir Tahun ke-	Plan B	
	Uang Pertanggungan	Dana Beasiswa*
1	Rp 5.000.000	
2	Rp 5.000.000	Rp 2.000.000
3	Rp 5.000.000	
4	Rp 5.000.000	
5	Rp 5.000.000	Rp 2.500.000
6	Rp 5.000.000	
7	Rp 5.000.000	
8	Rp 5.000.000	Rp 3.000.000
9	Rp 5.000.000	
10	Rp 5.000.000	
11	Rp 5.000.000	Rp 4.000.000
12	Rp 5.000.000	
13	Rp 5.000.000	
14	Rp 5.000.000	Rp 7.000.000
15	Rp 5.000.000	
16	Rp 5.000.000	
17	Rp 5.000.000	Rp 10.000.000

Manfaat yang akan diperoleh:

1. Selama Pertanggungan masih berlaku, apabila Tertanggung tetap hidup sampai akhir Tahun ke-17 maka Pihak Yang Ditunjuk akan mendapatkan Dana Beasiswa sesuai dengan tabel Manfaat Pertanggungan.
2. Selama Pertanggungan masih berlaku, apabila Tertanggung mengalami Cacat Tetap Total maka Polis menjadi Bebas Premi dan Pihak Yang Ditunjuk akan mendapatkan Dana Beasiswa sesuai tabel Manfaat Pertanggungan.
3. Selama Pertanggungan masih berlaku, apabila Tertanggung meninggal dunia bukan karena kecelakaan maka Polis menjadi Bebas Premi. Pihak Yang Ditunjuk akan mendapatkan Santunan Meninggal Dunia **sebesar Rp5.000.000,00** dan Dana Beasiswa tetap dibayarkan sesuai dengan tabel Manfaat Pertanggungan.
4. Selama Pertanggungan masih berlaku, apabila Tertanggung meninggal dunia karena Kecelakaan maka Polis menjadi Bebas Premi. Pihak Yang Ditunjuk akan mendapatkan Santunan Meninggal Dunia **sebesar Rp10.000.000,00** dan Dana Beasiswa tetap dibayarkan sesuai dengan tabel Manfaat Pertanggungan.

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

Pembayaran Premi : ☐ Tahunan ☐ 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