Catatan / Penyangkalan *(Disclaimer)*:

- **Prima Protection** 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 **Prima Protection**.



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:

10/04-41/042/24-01/01/01

PAHAMI & MILIKI ASURANSI

CAR Life Insurance

PRIMA PROTECTION



"Lebih tenang dengan adanya perlindungan dari CAR Life Insurance."

Member of Salim Group

Melayani dan Melindungi

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

CAR PRIMA PROTECTION

Produk asuransi jiwa berjangka 10 tahun, yang memberikan manfaat meninggal dunia oleh sebab kecelakaan maupun meninggal dunia oleh sebab sakit, yang memberikan pengembalian premi sebesar 25% pada akhir tahun ke-5 dan pengembalian premi sebesar 75% pada akhir tahun ke-10.

Tabel Premi per bulan

Usia	Uang Pertanggungan (dalam Rupiah)							
	Plan A 50 Juta	Plan B 75 Juta	Plan C 100 Juta	Plan D 150 Juta	Plan E 175 Juta	Plan F 200 Juta	Plan G 225 Juta	Plan H 250 Juta
	Premi Bulanan*							
18-25	233.450	265,350	297,200	361,050	392,875	424,800	456,750	488,750
26-30	244.300	282,300	320,400	396,450	434,525	472,600	510,525	548,500
31-35	267.450	318,450	369,500	471,450	522,550	573,600	624,600	675,500
36-40	304.000	375,450	446,900	589,950	661,325	732,800	804,375	875,750
41-45	371.200	480,450	589,700	808,200	917,350	1,026,600	1,135,800	1,245,000
46-50	476.000	643,800	811,600	1,147,050	1,314,950	1,482,600	1,650,375	1,818,250
51-55	586.600	815,550	1,044,600	1,502,550	1,731,450	1,960,600	2,189,475	2,418,500

**Pembayaran Premi Tahunan = 11 x Premi bulanan*

Keuntungan CAR Prima Protection

1. Memberikan perlindungan selama 10 tahun hanya dengan membayar Premi selama 5 tahun.
2. Memberikan perlindungan sebesar 200% Uang Pertanggungan (UP) dalam hal Tertanggung Meninggal Dunia yang disebabkan karena kecelakaan.
3. Tidak ada masa tunggu untuk pengajuan produk asuransi ini.
4. Pada akhir tahun ke-5 (lima), akan dibayarkan sebesar 25% (dua puluh lima persen) dari total Premi yang telah dibayarkan pada tahun pertama sampai dengan tahun ke-5 (lima).
5. Pada akhir tahun ke-10 (sepuluh), akan dibayarkan sebesar 75% (tujuh puluh lima persen) dari total Premi yang telah dibayarkan pada tahun pertama sampai dengan tahun ke-5 (lima).
6. Premi dijamin tetap selama 5 tahun.

Manfaat Pertanggungan

1. Dalam hal Tertanggung meninggal karena kecelakaan dalam masa pertanggungan (10 tahun) maka Yang Ditunjuk (*Beneficiary*) akan mendapat Santunan Meninggal 200% dari UP Pokok, dan kontrak berakhir.
2. Dalam hal Tertanggung meninggal karena sakit dalam masa pertanggungan (10 tahun) maka Yang Ditunjuk (*Beneficiary*) akan mendapat Santunan Meninggal sebagai berikut:
   - Tahun ke-1: 100% premi yang telah dibayarkan dan kontrak berakhir; atau
   - Tahun ke-2 atau tahun berikutnya: 100 % UP dan kontrak berakhir.
3. Dalam hal Tertanggung tetap hidup dan polis tetap aktif akan dibayarkan manfaat sbb:
   - Akhir Tahun ke-5: pengembalian premi 25% (dua puluh lima persen) dari premi yang telah dibayarkan pada (tahun ke-1 s.d. ke-5).
   - Akhir Tahun ke-10 : pengembalian premi 75% (tujuh puluh lima persen) dari premi yang telah dibayarkan pada (tahun ke-1 s.d. ke-5).

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 : ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ H Rp : .....

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 ada anggota keluarga anda (ayah, ibu, adik, kakak) yang menderita penyakit jantung, kanker dan/atau stroke sebelum mencapai usia 60 tahun? ☐ Ya ☐ Tidak
3. 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
   (Penyakit atau kondisi tertentu: penyakit jantung, stroke / kelainan pembuluh darah otak, kelainan hormonal, darah tinggi, gangguan hati dan/atau empedu asma, kencing manis, kelainan ginjal dan atau saluran kemih, TBC, epilepsy, kelainan tulang dan/atau sendi, AIDS dan HIV, kanker / tumor, kelainan darah dan/atau pembuluh darah, kelainan bawaan, hamil dan penyakit atau kondisi lain yang tidak disebutkan di atas)
4. Tinggi Badan : .....cm
   Berat Badan : .....kg

Pihak yang Ditunjuk (*Beneficiary*)

Nama Lengkap	Jenis Kelamin	Tanggal Lahir	Hubungan	%

Prosedur Klaim

Syarat dan ketentuan pengajuan klaim sebagaimana tercantum dalam Ketentuan Umum Polis.

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