



Manulife

Ringkasan Informasi Produk dan
Layanan Versi Personal Produk
Pro Active Plus

Ilustrasi ini disiapkan khusus untuk:

Nama Tertanggung: **TINA**
Jenis Kelamin: **Perempuan** Status Merokok: **Bukan Perokok**
Tanggal Lahir: **-**
Usia: **27**

RINGKASAN ILUSTRASI ANDA
(Pertanggungans Dasar dan Pertanggungans Tambahan)

Mata Uang Polis: IDR **Premi:**
Masa Pembayaran Premi: 20 Tahun
Mode Pembayaran Premi: Tahunan

JENIS PERTANGGUNGAN	MASA PERTANGGUNGAN ⁽¹⁾	NILAI PERTANGGUNGAN	PREMI TAHUNAN
Dasar			
Pro Active Plus 20	20	Rp2.055.000.000,00	Rp4.007.300,00
Total Premi			Rp4.007.300,00

Catatan:

- Masa Pertanggungans di sini adalah jangka waktu Pertanggungans Dasar dan/atau Pertanggungans Tambahan.

Disajikan Oleh: NURUL WIDANINGGAR
Kode penyaji: 3A2604



ILUSTRASI INI BUKAN MERUPAKAN SEBUAH KONTRAK ASURANSI

Tanggal: 08/05/2022
No. Ilustrasi: AI3A2604A47HBVJ

Hal 1 dari 12

*Ilustrasi ini berlaku hingga 07/07/2022



RINGKASAN MANFAAT

PERTANGGUNGAN DASAR ANDA **Pro Active Plus**

Pro Active Plus merupakan program asuransi jiwa berjangka PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia ("Penanggung") yang memberikan pertanggungan selama 5 - 20 tahun dengan premi tetap. Pro Active Plus khusus didisain bagi Pemegang Polis yang berusia 18 hingga 65 tahun, yang membutuhkan perlindungan asuransi yang fleksibel. Besarnya jumlah premi yang dibayarkan tetap selama masa pertanggungan. Anda dapat memperpanjang pertanggungan ini hingga Tertanggung mencapai usia 70 tahun tanpa seleksi ulang.

Catatan:

Ringkasan Manfaat Pertanggungan di atas hanya merupakan sebuah ilustrasi, ketentuan yang berlaku, mengikat dan lengkap mengenai Manfaat Pertanggungan (termasuk namun tidak terbatas pada syarat-syarat dan pengecualian-pengecualian) tercantum di dalam Polis.





TABEL ILUSTRASI (DALAM Rp. ('000))

USIA	AKHIR TAHUN POLIS	PREMI DASAR	TOTAL PREMI	MANFAAT MENINGGAL
28	1	4.007	4.007	2.055.000
29	2	4.007	4.007	2.055.000
30	3	4.007	4.007	2.055.000
31	4	4.007	4.007	2.055.000
32	5	4.007	4.007	2.055.000
33	6	4.007	4.007	2.055.000
34	7	4.007	4.007	2.055.000
35	8	4.007	4.007	2.055.000
36	9	4.007	4.007	2.055.000
37	10	4.007	4.007	2.055.000
38	11	4.007	4.007	2.055.000
39	12	4.007	4.007	2.055.000
40	13	4.007	4.007	2.055.000
41	14	4.007	4.007	2.055.000
42	15	4.007	4.007	2.055.000
43	16	4.007	4.007	2.055.000
44	17	4.007	4.007	2.055.000
45	18	4.007	4.007	2.055.000
46	19	4.007	4.007	2.055.000
47	20	4.007	4.007	2.055.000
48	21	16.317	16.317	2.055.000
49	22	16.317	16.317	2.055.000
50	23	16.317	16.317	2.055.000
51	24	16.317	16.317	2.055.000
52	25	16.317	16.317	2.055.000
53	26	16.317	16.317	2.055.000
54	27	16.317	16.317	2.055.000

Disajikan Oleh: NURUL WIDANINGGAR
Kode penyaji: 3A2604



ILUSTRASI INI BUKAN MERUPAKAN SEBUAH KONTRAK ASURANSI

Tanggal: 08/05/2022
No. Ilustrasi: AI3A2604A47HBVJ

Hal 3 dari 12

*Ilustrasi ini berlaku hingga 07/07/2022



USIA	AKHIR TAHUN POLIS	PREMI DASAR	TOTAL PREMI	MANFAAT MENINGGAL
55	28	16.317	16.317	2.055.000
56	29	16.317	16.317	2.055.000
57	30	16.317	16.317	2.055.000
58	31	16.317	16.317	2.055.000
59	32	16.317	16.317	2.055.000
60	33	16.317	16.317	2.055.000
61	34	16.317	16.317	2.055.000
62	35	16.317	16.317	2.055.000
63	36	16.317	16.317	2.055.000
64	37	16.317	16.317	2.055.000
65	38	16.317	16.317	2.055.000
66	39	16.317	16.317	2.055.000
67	40	16.317	16.317	2.055.000
68	41	46.854	46.854	2.055.000
69	42	46.854	46.854	2.055.000
70	43	46.854	46.854	2.055.000





CATATAN

1. Ilustrasi ini berisi Ringkasan Informasi Produk, bukan merupakan kontrak asuransi dan bukan pula merupakan bagian dari Polis. Hak dan kewajiban sebagai Pemegang Polis / Tertanggung dan ketentuan mengenai produk asuransi ini tercantum dalam Polis.
2. Ilustrasi ini berlaku selama tidak ada perubahan pada peraturan yang berlaku di Manulife Indonesia atau usia dan status merokok dari Tertanggung.
3. Pemegang Polis adalah perorangan atau Badan yang mengadakan perjanjian asuransi dengan Penanggung.
4. Tertanggung adalah orang yang atas dirinya diadakan Pertanggungungan dan ditanggung oleh Penanggung.
5. Calon Pemegang Polis wajib membaca dan memahami dokumen pemasaran dan Polis Asuransi atau meminta pendapat penasihat profesional, bila ada keraguan, sebelum memutuskan untuk membeli produk asuransi. Pembelian asuransi jiwa adalah komitmen jangka panjang. Pengakhiran lebih awal dari Polis Asuransi dapat dikenakan biaya yang besar dan Nilai Polis Asuransi dapat kurang dari jumlah Premi yang dibayarkan.
6. Seluruh Premi dan Manfaat dari Polis tersebut akan dibayarkan dalam Rupiah berdasarkan nilai tukar mata uang US Dollar pada saat dilakukan pembayaran Premi atau Manfaatnya.
7. Premi yang dibayarkan oleh Nasabah sudah termasuk biaya administrasi, biaya asuransi, komisi agen dan biaya pemasaran (bila ada).
8. Produk asuransi ini telah mendapatkan otorisasi dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan dan Penanggung adalah pelaku usaha jasa keuangan yang terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan atau asosiasi terkait.
9. Tenaga Pemasar yang melakukan penawaran dan penjualan produk asuransi telah terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan atau asosiasi terkait.
10. Syarat dan ketentuan yang berlaku untuk produk asuransi Pro Active Plus telah tercantum dalam dokumen ilustrasi ini.
11. Apabila terjadi perubahan Ketentuan Polis mengenai tapi tidak terbatas pada ketentuan manfaat, biaya dan risiko akan diberitahukan kepada Pemegang Polis melalui nomor atau alamat korespondensi terkini Pemegang Polis yang tercatat pada Penanggung paling lambat 30 (tiga puluh) hari kerja sebelum terjadi perubahan.





RISIKO

Risiko Operasional

Suatu risiko kerugian yang disebabkan karena tak berjalannya atau gagalnya proses internal, manusia, dan sistem, serta oleh peristiwa eksternal.

Risiko Kredit dan Likuiditas

Pemegang Polis akan terekspos pada risiko kredit dan likuiditas Penanggung sebagai penyeleksi risiko dari produk asuransi. Risiko kredit dan likuiditas berkaitan dengan kemampuan Penanggung membayar kewajiban terhadap nasabahnya





PENGECUALIAN

Pertanggung jawaban asuransi Pro Active Plus tidak berlaku apabila Tertanggung meninggal dalam keadaan sebagai berikut :

- Akibat tindakan bunuh diri yang terjadi dalam kurun waktu 2 tahun terhitung sejak Tanggal Penerbitan Polis atau Addendum yang terkini atau tanggal penerbitan pemulihan yang terkini (mana saja yang terjadi terakhir).
- Tertanggung sedang melakukan tindak kejahatan/sebagai akibat dari melakukan tindak kejahatan.
- Tertanggung menjalani eksekusi hukuman mati oleh pengadilan.
- Terjadi akibat tindak kejahatan atau pembunuhan yang dilakukan oleh yang berkepentingan dalam pertanggung jawaban.





PERSYARATAN DAN TATA CARA

Pengajuan Asuransi Jiwa

Calon Pemegang Polis akan mendapatkan Ringkasan Informasi Produk dan Layanan Versi Personal atau proposal penawaran dari tenaga pemasar. Setelah proposal disetujui maka calon Pemegang Polis akan melengkapi dokumen sebagai berikut:

1. Surat Permintaan Asuransi Jiwa telah diisi lengkap dan ditandatangani oleh Calon Pemegang Polis, Calon Tertanggung, serta ditandatangani oleh Tenaga Pemasar
 2. Fotocopy kartu identitas Calon Pemegang Polis (jika berbeda dengan Calon Tertanggung) dan Calon Tertanggung
 3. Proposal yang sudah ditandatangani
 4. Bukti Transfer Pembayaran Premi yang dilengkapi dengan Nomor Polis
 5. Dokumen-dokumen lain (jika dibutuhkan)
- setelah dokumen lengkap, selanjutnya calon tertanggung akan melalui proses seleksi risiko.

Pembayaran Premi dan Masa Leluasa (Grace Period)

Premi dapat dibayar secara tahunan atau diangsur secara enam bulanan, tiga bulanan atau bulanan. Premi akan diakui oleh Penanggung pada saat Premi diterima pada rekening Penanggung. Premi wajib dibayar pada tanggal jatuh tempo pembayaran premi. Penanggung memberikan Masa Leluasa (Grace Period) selama 45 (empat puluh lima) hari sejak tanggal jatuh tempo pembayaran Premi. Apabila Premi tidak dibayar setelah Masa Leluasa berakhir maka Polis akan lapsed.

Penerimaan Polis dan Hak untuk Mempelajari Polis (Cooling of Period)

- Polis asuransi akan dikirim kepada Pemegang Polis setelah proses seleksi risiko telah selesai dan Pembayaran Premi telah diterima di rekening Penanggung.
- Pemegang Polis mempunyai hak untuk mempelajari Polis dalam waktu 14 (empat belas) hari kalender sejak Tanggal Penerimaan Polis.
- Apabila Pemegang Polis tidak setuju dengan Ketentuan Polis maka Pemegang Polis harus memberitahukan secara tertulis dan mengembalikan Polis kepada Penanggung.
- Penanggung akan mengembalikan Premi yang telah dibayarkan oleh Pemegang Polis setelah dikurangi biaya administrasi termasuk namun tidak terbatas pada biaya pemeriksaan medis (bila ada) dan Polis menjadi batal sejak awal.
- Sebaliknya, bila tidak ada pemberitahuan atau keberatan yang diajukan secara tertulis oleh Pemegang Polis dalam kurun waktu tersebut, maka Pemegang Polis dianggap setuju dengan seluruh isi dari Ketentuan Polis ini

Pengajuan Klaim Manfaat Pro Active Plus

Klaim diajukan secara tertulis disertai berkas-berkas asli sebagaimana tercantum dalam Ketentuan Polis diajukan kepada Penanggung dalam waktu 90 (sembilan puluh) hari kalender sejak Tertanggung meninggal atau akhir masa pertanggungan.

Pembayaran Klaim

Pembayaran Manfaat Pertanggungan oleh Penanggung dilakukan paling lambat 30 (tiga puluh) hari kalender setelah klaim disetujui oleh Penanggung dengan ketentuan bahwa dokumen klaim telah secara lengkap diterima oleh Manulife Indonesia dan telah melalui proses pengujian klaim.

Kelengkapan Dokumen

Dokumen-dokumen yang wajib diserahkan kepada Penanggung untuk menerima Manfaat Pertanggungan :





a) Untuk klaim meninggal

1. Polis Asli
2. Formulir Klaim Meninggal Dunia yang disediakan oleh Penanggung.
3. Surat keterangan dokter yang memeriksa jenazah Tertanggung yang menjelaskan sebab-sebab kematian Tertanggung.
4. Surat keterangan meninggal dunia dari pihak yang berwenang.
5. Surat keterangan kepolisian dalam hal Tertanggung meninggal akibat kecelakaan atau hal tidak wajar, dan
6. Surat keterangan mengenai bukti diri yang berkepentingan dalam Polis.
7. Fotokopi identitas Tertanggung dan Yang Ditunjuk yang masih berlaku.

b) Untuk klaim pada akhir masa pertanggungan

1. Polis
2. Surat keterangan mengenai bukti diri Pemegang Polis.

Pengajuan Keluhan dan Pertanyaan

Pengajuan keluhan maupun pertanyaan dapat dilakukan dengan menghubungi Customer Contact Center PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia di kantor pemasaran terdekat atau melalui:

Customer Contact Center

Sampoerna Strategic Square, North Tower - Lantai GF

Jl. Jenderal Sudirman Kav. 45 Jakarta 12930

Telephone : (021) 2555 7777

0 800 1 606060 (Bebas Pulsa & khusus wilayah di luar kode area Jakarta)

Email : customer_service_id@manulife.com





PERNYATAAN DAN KESEPAKATAN

1. Saya telah membaca dan memahami ilustrasi yang disampaikan, telah mendapat penjelasan yang baik, benar dan lengkap mengenai produk asuransi yang ditawarkan dan mengerti atas penjelasan yang disampaikan oleh tenaga pemasar yang namanya tertera di bawah ilustrasi ini.
2. Saya memahami bahwa ilustrasi ini bukan merupakan kontrak asuransi, tidak mengikat dan bukan pula merupakan bagian dari Polis. Hak dan kewajiban sebagai Pemegang Polis dan/atau Tertanggung dan ketentuan lengkap dan mengikat mengenai produk asuransi ini tercantum dalam Polis.
3. Saya memutuskan untuk membeli produk asuransi yang ditawarkan tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan bersedia tunduk pada ketentuan-ketentuan yang tercantum di dalam Polis.
4. Saya mengerti bahwa pertanggunganan yang ditawarkan mulai berlaku pada saat:
 - a. Surat Permintaan Asuransi Jiwa dan/atau Formulir Pendaftaran telah dilengkapi secara penuh dan ditandatangani oleh Saya, selaku calon Pemegang Polis dan/atau oleh calon Tertanggung,
 - b. Premi Pertama telah dibayar secara lunas dan diterima oleh PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia ("Penanggung"),
 - c. Seluruh hasil pemeriksaan kesehatan calon Tertanggung dan persyaratan tambahan lainnya yang disyaratkan termasuk sejumlah Premi yang ditambahkan untuk membayar risiko yang lebih tinggi dari standar (jika ada) telah dipenuhi dan diterima oleh Penanggung secara lengkap, dan
 - d. Calon Tertanggung dalam keadaan dapat diasuransikan menurut bagian seleksi risiko (underwriting) sesuai dengan ketentuan yang berlaku pada Penanggung
5. Saya mengerti dan menyetujui apabila dalam proses penerbitan Polis terjadi perubahan perhitungan usia, maka Polis akan diterbitkan dengan menggunakan perhitungan usia yang berlaku di Penanggung. Ilustrasi ini hanya berlaku untuk usia yang tercantum di halaman 1 dan tidak berlaku jika ada perubahan usia.
6. Saya mengetahui bahwa saya mempunyai hak untuk mempelajari Polis dalam waktu 14 (empat belas) hari kalender terhitung sejak Tanggal Penerimaan Polis.
7. Ilustrasi ini harus dianggap sebagai bukti persetujuan awal Saya untuk menerima penawaran asuransi dan dalam hal terdapat perbedaan antara ilustrasi ini dan Polis, maka Polis yang akan berlaku.
8. Saya dengan ini memberikan kuasa yang tidak dapat ditarik kembali kepada Penanggung dengan hak substitusi untuk menggunakan, mengungkapkan, dan/atau menyediakan data/informasi mengenai saya yang diperoleh dan dikumpulkan oleh Penanggung atau afiliasinya kepada pihak yang berkepentingan (termasuk namun tidak terbatas pada pihak reasuransi, penyidik klaim, bank/lembaga keuangan, asosiasi industri dan badan hukum lain, baik di dalam maupun di luar negeri) baik yang memiliki kerja sama atau tidak dengan Penanggung atau afiliasinya untuk tujuan pembayaran klaim dan/atau melakukan proses lainnya yang terkait dengan pengajuan permintaan asuransi saya maupun untuk penawaran produk asuransi atau produk keuangan lainnya, untuk tujuan pencegahan tindak pidana pencucian uang, suap dan terorisme atau terkait dengan sanksi ekonomi, yang berkaitan dengan setiap pidana/perdata atau proses arbitrase, investigasi, audit atau pemeriksaan (termasuk penyelidikan internal, audit atau pemeriksaan) terhadap Penanggung, afiliasi, karyawan atau agennya atau untuk tujuan lain sebagaimana yang diperkenankan oleh pedoman dan kode etik Penanggung maupun hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
9. Apabila terdapat perbedaan interpretasi antara ilustrasi dalam versi bahasa Indonesia dan bahasa Inggris, maka versi dalam bahasa Indonesia yang berlaku.
10. Ilustrasi ini berlaku sejak tanggal cetak dokumen sampai dengan tanggal berlaku sebagaimana tercantum pada bagian bawah dokumen ini.
11. Ilustrasi ini mengacu dan berdasarkan pada Polis Pro Active Plus yang diterbitkan oleh Penanggung. Apabila terdapat perbedaan interpretasi antara ilustrasi ini dengan ketentuan Polis Pro Active Plus, maka yang akan berlaku adalah ketentuan Polis Pro Active Plus.

Disajikan Oleh: NURUL WIDANINGGAR
Kode penyaji: 3A2604



ILUSTRASI INI BUKAN MERUPAKAN SEBUAH KONTRAK ASURANSI

Tanggal: 08/05/2022
No. Ilustrasi: AI3A2604A47HBVJ

Hal 10 dari 12

*Ilustrasi ini berlaku hingga 07/07/2022



Saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan yang baik, benar dan lengkap atas setiap halaman yang terdapat pada ilustrasi ini serta mengenai ringkasan Manfaat Pertanggungan, risiko dan biaya-biaya yang akan dikenakan yang tercantum dalam produk asuransi ini dari tenaga pemasar yang namanya tertera dalam ilustrasi ini dan karenanya saya menyatakan bahwa saya telah mengerti dan memahami secara penuh mengenai produk asuransi yang ditawarkan. Selanjutnya, saya menyetujui keseluruhan isi dari ilustrasi dan catatan-catatan yang terdapat didalam ilustrasi ini termasuk tetapi tidak terbatas kepada metodologi perhitungan serta Manfaat Pertanggungan.

..... /

Nama Jelas dan TTD Calon Pemegang Polis

Disajikan Oleh: NURUL WIDANINGGAR
Kode penyaji: 3A2604



ILUSTRASI INI BUKAN MERUPAKAN SEBUAH KONTRAK ASURANSI

Tanggal: 08/05/2022
No. Ilustrasi: AI3A2604A47HBVJ

Hal 11 dari 12

*Ilustrasi ini berlaku hingga 07/07/2022



PERNYATAAN AGEN ASURANSI

Saya dengan ini menyatakan bahwa Saya telah menerangkan dan memberikan penjelasan dengan baik, benar dan lengkap mengenai produk asuransi yang ditawarkan melalui ilustrasi ini secara langsung kepada Calon Pemegang Polis yang namanya tertera pada ilustrasi ini.

..... ,

Nama Jelas dan TTD Agen Asuransi

