

## Ilustrasi & Ringkasan Informasi Produk dan Layanan Ziaga Life Flexy( ZLF)

### 1. Ilustrasi Polis

#### PT Zurich Topas Life

Nama Pemegang Polis	: Agus Suwono	Usia Pemegang Polis	: 50 Tahun	Jenis Kelamin	: Pria
Nama Tertanggung	: Agus Suwono	Usia Tertanggung	: 50 Tahun	Jenis Kelamin	: Pria
Asuransi Dasar	: Tahunan	Mata Uang	: IDR	Masa Pembayaran Premi	: 49 Tahun
Cara Bayar	: Tahunan				

#### Data Pertanggungan

Jenis Manfaat	Masa Pertanggungan (Tahun)*	Uang Pertanggungan	Premi Tahun **Pertama (Sesuai Cara Bayar)
Ziaga Life Flexy	49	Rp. 600,000,000	Rp. 5,732,000
<b>TOTAL</b>			<b>Rp. 5,732,000</b>

\* Ziaga Life Flexy merupakan produk tahunan yang dapat diperpanjang hingga Tertanggung mencapai usia 99 tahun.

\*\* Premi di atas sudah termasuk Ekstra Mortalitas berdasarkan kelas pekerjaan. Ekstra Mortalitas adalah faktor yang dikenakan untuk Premi yang dibayarkan atas dasar risiko Tertanggung yang lebih tinggi dari kelompok yang sama dengan Tertanggung secara umum berdasarkan perhitungan risiko internal perusahaan.

#### Ringkasan Manfaat

Jika Tertanggung Meninggal Dunia karena Penyakit atau Kecelakaan, kepada Penerima Manfaat akan dibayarkan 100% uang pertanggungan sebagaimana yang diatur dalam Polis.

Dengan mengacu pada informasi yang tercantum dalam Data Pertanggungan pada halaman 1 Ilustrasi, berikut ini adalah tabel yang memberikan gambaran mengenai proyeksi besaran Premi dan Manfaat Asuransi Ziaga Life Flexy yang akan diterima. Ketentuan-ketentuan lengkap Manfaat Asuransi mengacu pada Ketentuan Polis Asuransi.

Tahun Polis	Usia	Premi Awal	Proyeksi Besar Premi setelah Diskon 30% Jika terjadi penyesuaian Premi 2			Manfaat Meninggal Dunia
			0%	2.5%	5%	
1	50	5,732,000	-	-	-	600,000,000
2	51	6,254,000	4,377,800	4,487,245	4,596,690	600,000,000
3	52	6,830,000	4,781,000	4,900,525	5,020,050	600,000,000
4	53	7,460,000	5,222,000	5,352,550	5,483,100	600,000,000
5	54	8,114,000	5,679,800	5,821,795	5,963,790	600,000,000
6	55	8,792,000	6,154,400	6,308,260	6,462,120	600,000,000
7	56	9,422,000	6,595,400	6,760,285	6,925,170	600,000,000

Tahun Polis	Usia	Premi Awal	Proyeksi Besar Premi setelah Diskon 30% Jika terjadi penyesuaian Premi 2			Manfaat Meninggal Dunia
			0%	2.5%	5%	
8	57	9,974,000	6,981,800	7,156,345	7,330,890	600,000,000
9	58	10,424,000	7,296,800	7,479,220	7,661,640	600,000,000
10	59	10,772,000	7,540,400	7,728,910	7,917,420	600,000,000
11	60	11,690,000	8,183,000	8,387,575	8,592,150	600,000,000
12	61	11,780,000	8,246,000	8,452,150	8,658,300	600,000,000
13	62	11,858,000	8,300,600	8,508,115	8,715,630	600,000,000
14	63	12,200,000	8,540,000	8,753,500	8,967,000	600,000,000
15	64	12,218,000	8,552,600	8,766,415	8,980,230	600,000,000
16	65	12,674,000	8,871,800	9,093,595	9,315,390	600,000,000
17	66	13,250,000	9,275,000	9,506,875	9,738,750	600,000,000
18	67	13,916,000	9,741,200	9,984,730	10,228,260	600,000,000
19	68	14,666,000	10,266,200	10,522,855	10,779,510	600,000,000
20	69	15,494,000	10,845,800	11,116,945	11,388,090	600,000,000

## Catatan

Besarnya Premi yang akan dikenakan sesuai dengan usia dan dapat berubah sewaktu-waktu sebagai penyesuaian atas pengalaman klaim maupun kondisi mortalita yang bersifat material secara portofolio produk ini. Perubahan tersebut akan diberitahukan secara tertulis baik dalam bentuk elektronik maupun lainnya kepada Pemegang Polis paling lambat 30 (tiga puluh) hari kerja sebelum Ulang Tahun Polis berikutnya.

1. Masa Pertanggung dan Masa Pembayaran Premi pada tabel di atas adalah satu tahun dan dapat diperpanjang hingga Tertanggung mencapai usia 99 tahun.
2. Proyeksi Premi pada tabel di atas berdasarkan pada kondisi penyesuaian mortalita dengan tingkat asumsi 0%, rendah (2.5%), dan sedang (5%).
3. Ilustrasi Premi pada tabel di atas merupakan Premi yang disetahunkan.

## Risiko

Berikut merupakan risiko yang Tertanggung perlu ketahui:

1. Risiko klaim yang tidak dibayarkan oleh Penanggung apabila disebabkan oleh hal-hal yang dikecualikan.
2. Risiko pengakhiran pertanggung oleh Penanggung apabila Premi tidak dibayarkan dalam jangka waktu yang sudah disepakati.
3. Risiko terjadi kegagalan atau hambatan dari proses internal Penanggung yang disebabkan oleh kesalahan manusia, kesalahan sistem maupun faktor eksternal yang mempengaruhi kegiatan operasional Penanggung.
4. Risiko hilangnya kekuatan hukum yang mengikat kedua belah pihak yang diatur dalam Polis akibat adanya manipulasi dokumen-dokumen berkekuatan hukum yang dilakukan oleh pihak-pihak terkait, baik secara langsung maupun tidak langsung.

## Pengecualian

Penanggung tidak akan membayarkan manfaat apapun, jika diakibatkan dari satu atau lebih kejadian sebagai berikut:

1. **Kondisi yang sudah ada sebelumnya, yaitu penyakit atau gangguan kesehatan atau cedera yang telah ada dimana Tertanggung telah didiagnosa dan/atau menjalani pemeriksaan/konsultasi dan/atau mendapat perawatan/pengobatan sebelum Tanggal Mulai Pertanggung; atau**

2. **Bunuh diri atau usaha bunuh diri baik karena gangguan jiwa maupun bukan, dalam waktu 1 (satu) tahun sejak Tanggal Mulai Pertanggunganaan atau tanggal pemulihan Polis (mana yang terakhir), atau**
3. **Dalam pengaruh alkohol atau narkotika, atau obat-obatan terlarang kecuali yang diresepkan oleh Dokter, atau**
4. **Dihukum mati oleh pengadilan, atau**
5. **Pelanggaran hukum, atau perlawanan yang dilakukan saat akan ditahan oleh petugas berwenang, atau**
6. **Perbuatan kriminal yang disengaja yang dilakukan oleh Tertanggung maupun oleh pihak yang berkepentingan dalam asuransi ini, atau**
7. **Ikut serta dalam olah raga berbahaya baik sebagai seorang profesional maupun menerima bayaran dari kegiatan mengikuti olah raga tersebut, atau**
8. **Ikut serta dalam kegiatan terbang termasuk namun tidak terbatas pada terbang dengan menggunakan parasut, balon udara, atau terjun di udara, terbang layang, atau**
9. **Ikut dalam penerbangan selain sebagai penumpang resmi pada pesawat terbang komersial berjadwal tetap dan memiliki rute penerbangan tetap, atau**
10. **Perang, baik yang dinyatakan maupun tidak, keadaan seperti perang, atau**
11. **Saat bertugas sebagai angkatan bersenjata/kepolisian, atau**
12. **Ikut serta pada huru-hara (riot), demonstrasi (strike), pembangkangan sipil, atau**
13. **Terinfeksi virus HIV (Human Immunodeficiency Virus), termasuk penyakit AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) maupun penyakit yang terkait dengan AIDS, atau**
14. **Terkena radiasi ion atau terkontaminasi oleh radioaktif dari apapun jenis bahan bakar nuklir, limbah nuklir, ledakan senjata nuklir**

### **Persyaratan dan Tata Cara Pengajuan Asuransi**

1. Usia calon Pemegang Polis: 18 tahun – 99 tahun (ulang tahun terakhir)
2. Usia calon Tertanggung: 18 tahun – 60 tahun (ulang tahun terakhir)
3. Tertanggung dan Pemegang Polis merupakan Warga Negara Indonesia atau Warga Negara Asing yang tinggal di Indonesia
4. Mengisi Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) yang telah diisi dengan benar dan lengkap
5. Menyampaikan fotokopi identitas diri
6. Memberikan informasi dan dokumen pendukung yang lengkap, benar, jujur dan akurat
7. Memahami syarat dan ketentuan pertanggunganaan sebelum menandatangani Pengajuan Asuransi Jiwa
8. Memberitahukan apabila terdapat perubahan atas informasi atau dokumen yang diberikan kepada Penanggung
9. Membayar Premi tepat waktu sebelum Tanggal Jatuh Tempo
0. Kewajiban lainnya sebagaimana tercantum dalam Polis

### **Tata Cara Pengajuan Klaim**

1. Klaim dapat dilajukan melalui website bareng.zurich.co.id
2. Serahkan/ kirimkan Formulir Klaim beserta dokumen yang dipersyaratkan baik secara langsung, melalui pos, atau melalui tenaga pemasar, atau ke kantor pusat PT Zurich Topas Life.
3. Klaim wajib diajukan kepada Penanggung secara tertulis dalam waktu paling lambat 60 (enam puluh) hari terhitung sejak tanggal Tertanggung meninggal dunia.
4. Segala biaya yang timbul sehubungan dengan pengajuan klaim menjadi beban dari Pemegang Polis atau Penerima Manfaat

5. Siapkan dokumen yang wajib disertakan, sesuai dengan ketentuan dalam Polis Anda.

Apabila nasabah meninggal dunia maka dokumen yang wajib diserahkan sebagai berikut:

- Formulir Klaim Meninggal Dunia dan Surat Kuasa Pemberian Rekam Medik, yang telah diisi dan ditandatangani (asli); dan
  - Polis Asli apabila Polis dalam bentuk cetak atau Ringkasan Polis apabila Polis dalam bentuk elektronik; dan
  - Surat Keterangan Kematian dari instansi yang berwenang (asli atau dilegalisir); dan
  - Formulir Surat Keterangan Dokter untuk meninggal dunia (asli); dan
  - Berita acara dari Kepolisian, jika meninggal dunia karena Kecelakaan atau kematian tidak wajar (asli atau dilegalisir); dan
  - Identitas diri dari Pemegang Polis, Tertanggung, dan Penerima Manfaat (salinan); dan
  - Buku tabungan Penerima Manfaat (salinan); dan
  - Resume Medis dan seluruh hasil pemeriksaan penunjang medis, apabila ada peralatan medis (salinan).
6. Penanggung berhak meminta dokumen lain selain yang disebutkan di atas apabila diperlukan sebagai pendukung untuk pengajuan klaim sebelum Penanggung memutuskan untuk menerima atau menolak klaim yang diajukan
  7. Penanggung akan membayarkan Manfaat Asuransi yang diperjanjikan kepada Tertanggung atau Pemegang Polis atau Penerima Manfaat dalam 10 (sepuluh) hari kerja sejak dokumen permohonan Klaim diterima secara lengkap dan benar oleh Penanggung

## Catatan Penting

1. Definisi:
  - Pemegang Polis: Perorangan atau Badan yang mengadakan perjanjian asuransi dengan Penanggung
  - Tertanggung: Orang yang jiwanya dipertanggungkan yang Namanya tercantum dalam Ringkasan Polis yang ditandatangani oleh Penanggung
  - Penanggung: PT Zurich Topas Life.
  - Masa Leluasa (Grace Period): Masa tenggang pembayaran Premi dalam periode 45 (empat puluh lima) hari terhitung sejak Tanggal Jatuh Tempo Premi.
2. Premi tidak akan mengalami perubahan selama Masa Asuransi.
3. Biaya Premi sudah memperhitungkan komponen biaya lain seperti biaya provisi, biaya administrasi, dan/atau bonus yang diberikan kepada mitra Zurich Topas Life.
4. Pemegang Polis diberikan kesempatan untuk mempelajari Polis dalam waktu 14 (empat belas) hari kalender sejak Tanggal diterimanya Polis oleh Pemegang Polis atau Tertanggung ("Masa Pemahaman Polis"). Jika Pemegang Polis memutuskan untuk membatalkan Polis, maka Penanggung akan mengembalikan Premi yang telah dibayarkan setelah dikurangi dengan Biaya Pembatalan Polis sebesar Rp100.000,00 dan biaya pemeriksaan kesehatan, jika ada.
5. Polis Ziaga Life Plus ini dipersiapkan untuk Warga Negara Indonesia atau Warga Negara Asing yang tinggal di Indonesia. Jika Anda berencana pindah ke Negara lain (status kependudukan Anda berubah menjadi penduduk Negara lain) maka Polis akan berakhir.
6. Ilustrasi ini bukan merupakan kontrak asuransi dan bukan merupakan bagian dari Polis. Persyaratan dan kondisi lengkap dari produk ini, termasuk hak dan kewajiban dari Pemegang Polis diatur dalam Polis. Apabila terdapat perbedaan ketentuan antara yang diatur dalam Ilustrasi ini dan Polis, maka ketentuan dalam Polis yang akan berlaku.
7. Seluruh informasi yang terkait dalam Polis, termasuk informasi mengenai Tertanggung dan Pemegang Polis akan di perlakukan sebagai informasi rahasia, dan hanya dapat dikirim keluar dari Indonesia atau kepada pihak ketiga mitra Penanggung dalam rangka keperluan administrasi dan layanan Polis.
8. Saran-saran atau keluhan kepada PT Zurich Topas Life dapat disampaikan melalui layanan Zurich Care kami di:

Telepon: **1500 456**  
Surat Elektronik: **customercare.indo@zurich.co.id**

Surat atau tatap muka langsung dengan Staff Zurich Care di Kantor Pusat Kami yang beralamat di:  
**PT Zurich Topas Life.**

**Lobby Graha Zurich**  
**Jl. MT Haryono Kav. 42, Jakarta 12780**

Layanan Zurich Care kami buka setiap hari Senin s/d Jumat pukul 8:30 - 16:30

9. PT Zurich Topas Life merupakan perusahaan Asuransi Jiwa yang berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK).

## **Disclaimer**

### **Pernyataan Calon Pemegang Polis:**

1. **Saya telah sepenuhnya mengerti dan memahami mengenai pengecualian/pembatasan produk/manfaat yang dipilih.**
2. **Semua pernyataan, keterangan dan jawaban yang tercantum di dalam SPAJ sudah sesuai, lengkap dan benar. Sumber dana pembayaran premi tidak berasal dari aktivitas yang dilarang berdasarkan hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku. Informasi ini akan menjadi dasar keikutsertaan dan Pertanggungannya Saya pada produk asuransi ini.**  
**Apabila ditemukan adanya pernyataan, keterangan dan jawaban yang tidak disampaikan sebagaimana disebutkan di atas atau tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya maka PT Zurich Topas Life selaku Penanggung berhak untuk mengakhiri/membatalkan Polis tanpa adanya kewajiban untuk mengembalikan premi yang telah saya bayarkan, dan/atau menolak klaim dan/atau ketentuan-ketentuan lain sebagaimana tercantum di dalam Polis.**
3. **Ilustrasi ini, kecuali Ringkasan Manfaat, merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari SPAJ dan akan digunakan sebagai acuan untuk peneritan Polis**
4. **Saya menyatakan bahwa dengan ini saya telah membaca dan memahami seluruh informasi dengan teliti yang terdapat dalam setiap halaman Ilustrasi & Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini sebelum menyetujui pembelian produk.**

### **Pernyataan Penggunaan Informasi:**

Dengan menyetujui pernyataan di bawah ini dan/atau melengkapi atau mengajukan permohonan ini, sehubungan dan/atau informasi pribadi Saya/Kami, yang Saya/Kami ungkapkan sebelumnya, saat ini dan/atau di kemudian hari ("Data"), Saya/Kami setuju bahwa:

1. **Saya/Kami mengizinkan PT Zurich Topas Life (Zurich) untuk:**
  - **Pemegang Polis: Perorangan atau Badan yang mengadakan perjanjian asuransi dengan Penanggung.**
  - **Memberikan, membagikan, atau mengalihkan Data kepada pihak lain sebagaimana diperlukan dalam rangka pemenuhan ketentuan dan persyaratan penggunaan produk dan/atau layanan Zurich atau pelaksanaan Polis ini.**
  - **Menggunakan, memproses atau menyimpan Data yang diterima dari broker atau agen Calon Nasabah, dan berwenang untuk selanjutnya meneruskan Data sehubungan dengan pelaksanaan Polis, penagihan Premi, pemrosesan Klaim dan pembayaran Klaim kepada broker atau agen tersebut.**
  - **Melakukan penawaran produk dan/atau layanan melalui sarana komunikasi pribadi apapun.**
2. **Saya/Kami memahami bahwa Zurich akan menerapkan perlindungan terhadap Data Saya/Kami sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan tidak akan menggunakan Data selain penggunaan yang di maksud dalam poin 1 di atas.**
3. **Saya/Kami telah memahami penjelasan mengenai ringkasan informasi produk dan/atau layanan Zurich yang telah disampaikan perusahaan. Saya/Kami mengakui dan memahami bahwa dalam memberikan ringkasan informasi dan/atau memberikan pelayanan lainnya secara umum, Zurich telah memberikan Saya/Kami kebebasan dan perlakuan perlakuan yang sama dengan calon tertanggung lainnya.**
4. **Saya/Kami memahami ringkasan informasi produk dan/atau layanan yang dibuat dengan menggunakan Data Saya/Kami, termasuk simulasi dan/atau historis untuk produk dan/atau layanan yang memiliki kegiatan penghimpunan dana, penyaluran dana, dan atau pengelolaan dana.**
5. **Saya/Kami, dalam segala hal, akan mematuhi peraturan perundang-undangan yang berlaku khususnya peraturan perundang-undangan di bidang jasa keuangan.**
6. **Saya/Kami dengan ini membebaskan Zurich dari setiap tuntutan, gugatan, permohonan, dan/atau klaim ganti rugi yang timbul akibat, tanpa perlu dibuktikan, kesalahan dari Saya/Kami.**

7. ***Saya/Kami telah membaca, mengerti dan menjawab seluruh pertanyaan pada dokumen ini beserta lampirannya dengan sebenar-benarnya, jujur dan lengkap. Saya/Kami memahami bahwa jawaban dan keterangan yang Saya/Kami berikan tersebut merupakan dasar kontrak antara Zurich dan Saya/Kami, yang Saya/Kami pahami dan setuju untuk terikat dengan kontrak tersebut. Untuk itu Saya/Kami menerima persyaratan, pengecualian, dan ketentuan polis yang akan diterbitkan atau ketentuan tambahan yang dimasukkan ke dalamnya.***