

Ringkasan Informasi Produk & Layanan (RIPLAY) *Travel Insurance*

VERSI UMUM

Informasi Produk & Layanan



Nama Penerbit

PT Asuransi Digital Bersama

Nama Produk

Asuransi Perjalanan

Mata Uang

Rupiah

Jenis Produk

Asuransi Aneka

Deskripsi Produk

Asuransi yang memberikan perlindungan kepada Tertanggung terhadap kecelakaan atau kerugian yang terjadi saat melakukan perjalanan keluar kota (dalam negeri)

Fitur Utama Polis Asuransi *Travel Insurance*

	Masa Pertanggungan	Sesuai periode perjalanan atau 12 bulan dari Tanggal yang di sepakati khusus untuk Polis Tahunan
	Nilai Pertanggungan	Sesuai dengan paket pertanggungan yang dipilih oleh Tertanggung
	Jenis Polis	Individu / Group
	Area Perjalanan	Dalam Negeri (Domestik)
	Usia Tertanggung	Usia mulai dari 14 hari pada saat tanggal keberangkatan dan/atau maksimum 70 tahun sebelum tanggal keberangkatan
	Pembayaran Premi	Pembayaran premi dilakukan sebelum masa pertanggungan dimulai
	Risiko Sendiri	Nil

Manfaat & Uang Pertanggungan (dalam Rupiah)

Manfaat	Basic Explorer	Pro Explorer
A Kecelakaan Diri Kematian Akibat Kecelakaan dan Cacat Tetap	150.000.000	300.000.000
B Biaya Medis dan Darurat Lainnya Biaya Medis Akibat Kecelakaan Biaya Medis Akibat Penyakit Evakuasi Medis Darurat & Pemulangan	75.000.000 5.000.000 100.000.000	150.000.000 10.000.000 200.000.000
C Pemulangan Jenazah dan Biaya Terkait Lainnya Pemulangan Jenazah ke Kota Asal Santunan Kunjungan Duka dan Santunan Biaya Pemakaman	75.000.000	150.000.000
D Pembatalan & Perubahan Perjalanan	2.500.000	5.000.000
E Biaya Perjalanan & Biaya Terkait Perjalanan Manfaat Penundaan Perjalanan	250.000 / 4 jam, Maks. 500.000	250.000 / 4 jam, Maks. 1.000.000
F Manfaat Bagasi & Barang Pribadi Keterlambatan Bagasi Jaminan Bagasi dan Barang Pribadi	250.000 / 4 jam, Maks. 500.000 2.500.000 (250.00 per barang)	250.000 / 4 jam, Maks. 1.000.000 5.000.000 (250.000 per barang)
C Manfaat Lain-lain Tanggung Gugat Pribadi Perlindungan Isi Rumah Biaya Resiko Sendiri untuk Kerusakan Kendaraan yang Disewa Perlindungan Akibat Tindakan Terorisme Aktivitas Rekreasi dan Olahraga	35.000.000 5.000.000 1.000.000 Ya Ya	75.000.000 10.000.000 1.500.000 Ya Ya

Premi Asuransi (dalam IDR)

Premi	Individual		Group		Family	
	Pro Explorer	Basic Explorer	Pro Explorer	Basic Explorer	Pro Explorer	Basic Explorer
1-4 Hari	48.500	24.500	36.250	18.250	85.250	43.250
5-6 Hari	72.500	36.500	54.250	27.250	127.250	64.250
7-8 Hari	104.500	52.500	78.250	39.250	183.250	92.250
9-10 Hari	128.500	64.500	96.250	48.250	225.250	113.250
11-15 Hari	161.500	80.500	121.000	60.250	283.000	141.250
16-20 Hari	201.500	100.500	151.000	75.250	353.000	176.250
21-25 Hari	225.500	112.500	169.000	84.250	395.000	197.250
26-31 Hari	257.500	128.500	193.000	96.250	451.000	225.250
Tambahan per Minggu	38.500	19.500	28.750	14.500	67.750	34.500
Tahunan (90)	744.500	425.500	-	-	1.303.250	745.000

Pengecualian

Ketentuan Pengecualian secara lengkap mengacu pada Polis, namun tidak terbatas pada:

- 1 Bunuh diri atau percobaan bunuh diri, melukai diri sendiri/tindakan berbahaya dengan sengaja.
- 2 Ikut serta dalam kegiatan perang, kudeta, demonstrasi, huru-hara, pemogokan dan tawuran.
- 3 HIV dan segala akibatnya, termasuk penyakit yang ditularkan karena hubungan seksual.
- 4 Tertanggung tetap melakukan perjalanan walaupun bertentangan dengan saran medis, atau perjalanan yang semata-mata dilakukan untuk mendapatkan pengobatan.
- 5 Aktivitas yang berhubungan dengan olahraga atau pertandingan sebagai pemain profesional.
- 6 Gangguan mental dan gangguan saraf termasuk kegilaan.
- 7 Pengaruh atau penggunaan minuman keras dan obat-obat terlarang..
- 8 Kegiatan bawah laut yang memerlukan alat bantu pernapasan.
- 9 Mengikuti kegiatan atau perlombaan olahraga ekstrim/berbahaya.
- 10 Pendakian gunung, pendakian petualangan, wisata ketinggian dan perjalanan petualangan ekstrim.
- 11 Kegiatan yang dengan tingkat bahaya bawaan yang tinggi.
- 12 Kehamilan termasuk kelahiran.

Persyaratan dan Tata Cara

Prosedur Penutupan Asuransi

Pembelian produk



- | Melalui Mitra Goala Plus
- | Menghubungi CS Goala Plus di nomor 08111179198,
- | atau mengirimkan email pengajuan ke cs@goalaplus.com

Dokumen dan informasi yang diperlukan



- | Identitas Tertanggung
- | Informasi terkait perjalanan (tiket, tujuan, lama perjalanan)
- | Informasi lainnya yang relevan dan sesuai dengan ketentuan polis

Prosedur Pengajuan Klaim

1 Pelaporan klaim:

Tertanggung melaporkan dalam waktu 30 (tiga puluh) hari kalender setelah selesainya perjalanan sesuai ketentuan

2 Layanan & kontak pelaporan klaim

Menghubungi Customer Service ADB di nomor 087800028758, atau layanan klaim Goala Plus di nomor 081119199340

Mengirimkan email pengajuan klaim ke :
i. claimcenter@adbinsure.com
ii. claimdept@goala.id

3 Analisa Klaim:

Penanggung melakukan analisa dan persetujuan klaim maksimal 5 (lima) hari kerja sejak dokumen dinyatakan lengkap.

4 Pembayaran klaim:

Penanggung melakukan pembayaran klaim maksimal 10 (sepuluh) hari kerja setelah klaim dinyatakan benar dan kesepakatan ganti rugi antara Penanggung dan Tertanggung serta dokumen dinyatakan lengkap

Prosedur Pengajuan Klaim

5 Dokumen klaim:

- A. Dokumen Wajib :
- i. Formulir Klaim
 - ii. Identitas diri/KTP/Paspor/KITAS
 - iii. Tiket / jadwal perjalanan
 - iv. Cover note, polis atau kartu kepesertaan asuransi yang masih berlaku
- B. Tertanggung melengkapi dokumen klaim sesuai risiko kerugian yang dialami
- i. **Personal Accident**
 1. Surat keterangan medis
 2. Autopsi asli / legalisir
 3. Surat keterangan dari kepolisian asli / legalisir
 4. Akte kematian legalisir
 5. Surat pernyataan ahli waris dan dokumen pendukung dari ahli waris
 6. Hasil pemeriksaan diagnosis
 7. Keterangan cacat dari dokter yang merawat
 8. Dokumen lainnya yang relevan dengan klaim
 - ii. **Medical & Other Emergency Expenses**
 1. Surat keterangan medis dan hasil pemeriksaan laboratorium
 2. Invoice asli / bukti pembayaran dan rincian perawatan
 3. Kwitansi biaya transportasi darat, laut, dan udara
 4. Dokumen lainnya yang relevan dengan pengajuan klaim
 - iii. **Repatriation of Mortal Remains and Other Related Benefit**
 1. Surat keterangan medis dan sertifikat meninggal dunia dari Rumah Sakit
 2. Autopsi asli / legalisir
 3. Surat keterangan dari kepolisian asli / legalisir
 4. Akte kematian legalisir
 5. Kwitansi biaya transportasi darat, laut dan udara
 6. Dokumen lainnya yang relevan dengan klaim
 - iv. **Trip Cancellation & Alteration**
 1. Surat keterangan medis atau surat kematian jika meninggal dunia
 2. Invoice asli / bukti pembayaran untuk perubahan atau tambahan perjalanan
 3. Copy kartu identitas ahli waris dan kartu keluarga
 4. Dokumen lainnya yang relevan dengan pengajuan klaim
 - v. **Travel & Associated Expenses**
 1. Konfirmasi tertulis dari maskapai atau agen perjalanan perihal alasan beserta lamanya keterlambatan
 2. Boarding pass
 3. Dokumen lainnya yang relevan dengan klaim
 - vi. **Baggage & Personal Belongings Cover**
 1. Surat keterangan dari kepolisian (jika terjadi di lokasi umum)
 2. Surat keterangan hilang / rusak dari maskapai, pengangkut atau pihak yang berwenang
 3. Dokumentasi penyelesaian dari pihak pengangkut / penolakan klaim untuk kehilangan barang
 4. Foto kerusakan barang
 5. Invoice / kuitansi asli barang yang diklaim atau diperbaiki (bagasi dan barang pribadi)
 6. Bukti penggantian dari maskapai, perusahaan pengangkutan atau akomodasi (jika ada)
 7. Dokumen lainnya yang relevan dengan klaim
 - vii. **Personal Liability**
 1. Surat keterangan dari kepolisian asli / legalisir
 2. Surat tuntutan dari pihak ketigasi bukti pembelian barang yang diklaim
 3. Foto kerusakan / luka yang dialami pihak ketiga
 4. Dokumen lainnya yang relevan dengan klaim
 - viii. **Household Cover**
 1. Surat keterangan dari kepolisian asli / legalisir
 2. Invoice / kwitansi asli biaya perbaikan atau pembelian barang yang mengalami kerusakan
 3. Foto kerusakan
 4. Dokumen lainnya yang relevan dengan klaim
 - ix. **Own Retention for Damage of Rental Vehicles**
 1. Perjanjian sewa kendaraan
 2. Laporan kecelakaan
 3. Kwitansi asli pembayaran risiko sendiri
 4. Foto kerusakan kendaraan
 5. Dokumen lainnya yang relevan dengan klaim
 - x. **Terroris Cover**
 1. Konfirmasi tertulis dari pihak yang berwenang
 2. Kwitansi asli perawatan medis dan rincian
 3. Akte kematian legalisir
 4. Surat pernyataan ahli waris dan dokumen pendukung ahli waris
 5. Hasil pemeriksaan diagnosis
 6. Keterangan cacat dari dokter yang merawat
 7. Dokumen lainnya yang relevan dengan klaim
 - xi. **Recreation Sport & Activities**
 1. Konfirmasi tertulis dari pihak yang berwenang
 2. Kwitansi asli perawatan medis dan rincian
 3. Akte kematian legalisir
 4. Surat pernyataan ahli waris dan dokumen pendukung ahli waris
 5. Hasil pemeriksaan diagnosis
 6. Keterangan cacat dari dokter yang merawat
 7. Dokumen lainnya yang relevan dengan klaim

Ilustrasi

Perhitungan Premi

Nama Tertanggung

Budi

Usia Tertanggung

35 tahun

Tujuan Perjalanan

Surabaya - Jakarta

Periode Pertanggungan

21 Maret 2024 - 23 Maret 2024

Benefit Produk

Pro Explorer

Premi Dibayar

Rp48.500

Pembayaran Manfaat Klaim

Penyebab Kerugian

Tertabrak kendaraan

Tanggal Kejadian Klaim

21 Maret 2024

Nilai Manfaat

Rp150.000.000

Biaya Pengobatan

Rp59.000.000

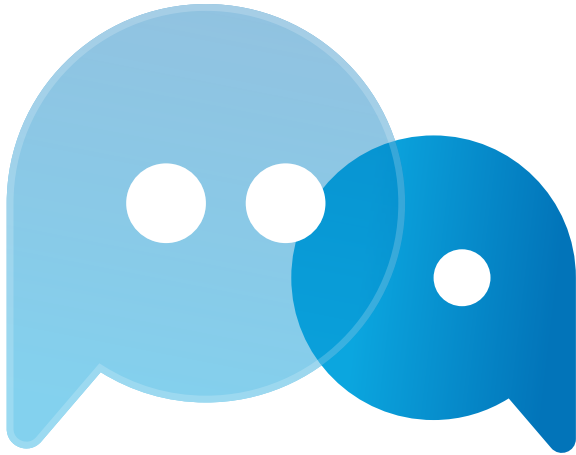
Risiko Sendiri

Rp0

Penggantian Klaim

Rp59.000.000

Definisi



Pemegang Polis adalah pihak yang memiliki wewenang atas polis yang ia beli dari sebuah Perusahaan asuransi

Tertanggung adalah orang atau pihak yang memperoleh jaminan penggantian kerugian dari perusahaan asuransi Ketika terjadi risiko yang dimaksud dalam polis

Nilai Manfaat Maksimal adalah sejumlah uang sebagaimana tercantum pada tabel limit manfaat dalam polis yang merupakan nilai manfaat tertinggi yang akan dibayarkan oleh Perusahaan Asuransi apabila syarat-syarat pembayarannya sebagaimana diatur dalam Polis telah dipenuhi.

Periode Pertanggungan adalah masa berlakunya asuransi sebagaimana tercantum dalam Ringkasan Polis dengan memperhatikan ketentuan Polis ini.

Premi adalah sejumlah uang yang harus dibayarkan kepada Perusahaan Asuransi

Risiko Sendiri adalah jumlah tertentu yang harus dibayar pemegang polis jika terjadi klaim

Prosedur Pelayanan dan Penyelesaian Pengaduan

Apabila ada pertanyaan dan keluhan terkait produk dan/atau layanan kami, silahkan menyampaikan pertanyaan dan keluhan melalui Customer Center kami:

PT Asuransi Digital Bersama (ADB)

 Gedung Tamansari Parama Lt. 9
Jl. KH. Wahid Hasyim Kav. 84-88

 (021) 22346099  +62 878 0002 8758

 customercare@adbinsure.com

Disclaimer (Penting Untuk Dibaca)

- 1 Anda telah membaca, menerima penjelasan, dan memahami produk asuransi Perjalanan sesuai Ringkasan Informasi Produk dan Layanan.
- 2 Anda harus membaca dengan teliti Ringkasan informasi Produk dan Layanan ini sebelum menyetujui pembelian produk dan berhak bertanya kepada pegawai Perusahaan Asuransi atas semua hal terkait Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini.
- 3 Anda wajib untuk membaca, memahami, dan menandatangani aplikasi pengajuan asuransi.
- 4 Informasi yang tercapuk dalam Ringkasan informasi Produk dan Layanan ini berlaku sejak tanggal cetak dokumen sampai dengan jangka waktu yang disebutkan dalam polis.
- 5 Perusahaan Asuransi wajib untuk menginformasikan segala perubahan atas manfaat, biaya, risiko, syarat dan ketentuan Produk dan Layanan ini melalui surat atau melalui cara-cara lainnya sesuai dengan syarat dan ketentuan yang berlaku. Pemberitahuan tersebut akan diinformasikan 30 hari sebelum efektif berlakunya perubahan.
- 6 Terdapat syarat dan ketentuan yang berlaku. Detail syarat dan ketentuan diatur di dalam Polis Asuransi dan dapat diakses di situs www.adbinsure.com