

Personal Accident Insurance is an insurance which gives benefit for death/permanent disablement and medical expenses for injury as a result of any sudden, unforeseen, and external accident.

All Risks covered, except those which caused by:

- Willful act of the policyholder (in case the policyholder is a juridical person, this means its trustee, its director or any other executive) or the insured
- Willful act of a person entitled to the benefits under this contract
- While the insured is acting in the capacity of/or under the direct orders of any branch of the armed forces, or police authorities
- War, military action of foreign nations, revolution, insurrection, civil commotion, armed rebellion or other similar disturbance or riot
- Criminal act of the insured
- Suicide or attempt threat by the insured
- Accident while the insured is driving an automobile or a motorcycle without a current valid license or while under the influence of alcohol and/or drugs
- Brain disease, sickness or insanity of the insured
- Earthquake, volcanic eruption or tsunami
- Medical or surgical treatment except where such treatment is necessary solely by injuries for which the company is liable
- Pregnancy, childbirth, premature birth miscarriage of the insured
- Accident while insured doing dangerous sport activities

This brochure contains information which is very general and is not an insurance contract/agreement. Detailed terms and conditions will be referred to the policy. It is crucial that you read and understand the policy's terms and conditions well.

Asuransi Kecelakaan Diri adalah asuransi yang memberikan santunan terhadap kematian, cacat tetap & biaya pengobatan yang disebabkan oleh risiko yang datangnya tiba-tiba, tidak diduga dan dari luar diri tertanggung.

Jaminan Menyeluruh, kecuali yang disebabkan oleh :

- Perbuatan/Keadaan/Tindakan yang disengaja oleh pemegang polis dan/atau seseorang yang disebutkan namanya dalam polis
- Perbuatan/Keadaan/Tindakan yang disengaja oleh orang yang ditunjuk sebagai penerima ganti rugi didalam polis
- Pada saat tertanggung bertindak dalam kapasitas atau atas perintah dari militer, yang berwajib (polisi)
- Perang, Reaksi nuklir dan Radio aktif, Pergolakan sipil, kerusuhan, revolusi, pemberontakan atau kegiatan lain yang sejenis
- Dengan sengaja melakukan kejahatan atau turut serta dalam kejahatan
- Bunuh diri atau perbuatan mengancam diri tertanggung
- Bertindak sebagai pengemudi tanpa surat ijin atau dalam pengaruh minuman beralkohol dan/atau obat-obatan
- Mengidap suatu penyakit dan/atau dalam keadaan cacat jasmani maupun rohani
- Gempa Bumi, Letusan Gunung Berapi dan Tsunami
- Pengobatan atau operasi, kecuali disebabkan oleh risiko yang dijamin polis
- Melakukan kegiatan olah raga yang berbahaya

Brosur ini hanya memuat informasi umum dan bukan merupakan kontrak/perjanjian asuransi. Rincian mengenai kondisi pertanggung jawaban akan dituangkan di dalam polis. Diwajibkan untuk membaca dan memahami kondisi pertanggung jawaban tersebut dengan baik.

For further information, please contact us:

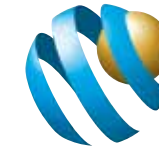
Untuk keterangan lebih lengkap, silahkan menghubungi kami:

TMI QUALITY OBJECTIVE

The company have decided a quality objective of claim settlement within 6 (six) working days as of the date of obtaining mutual written agreement between insured and assured on total claim settlement amount and the insured has completed his/her liability.

SASARAN MUTU TMI

Perusahaan telah menetapkan suatu sasaran mutu bahwa akan membayar uang tuntutan ganti rugi dalam tempo 6 (enam) hari kerja terhitung sejak dicapainya kesepakatan tertulis antara penanggung dan tertanggung mengenai jumlah uang ganti rugi serta tertanggung telah memenuhi kewajibannya dalam mengajukan tuntutan ganti rugi.



TOKIO MARINE

**Personal Accident Insurance
Asuransi Kecelakaan Diri**

PT ASURANSI TOKIO MARINE INDONESIA



WHERE THE BEST SECURITY COMMITTED

Jakarta & Syariah (021) 572 5772 | Surabaya (031) 532 1202,
532 4546-7 | Medan (061) 453 6180, 457 7821, 457 7878
Semarang (024) 845 4191-2 | Bandung (022) 426 7252-3
Makassar (0411) 466 0816 | Pekanbaru (0761) 856 077
Batam (0770) 612 617-8 | Cikarang (021) 8911 7422

www.tokiomarine.co.id



**FORMULIR IDENTITAS NASABAH
CUSTOMER IDENTITY FORM**

Nasabah wajib mengisi Formulir Identitas Nasabah Sesuai UU No. 15 Year 2002.
Customers are required to fill in Customer's Identity Form in accordance to law No. UU No. 15 Tahun 2002



Individual Customer / Nasabah Perorangan

Full Name>Nama Lengkap:

Male / Pria Female / Wanita

ID Number / Nomor Identitas :

Address / Alamat :

No : _____ RT/RW : _____ City / Kota : _____

Post Code / Kode Pos : _____

Home Tel. No. / No. Telp. Rumah :

Mobile / HP :

Citizenship / Kewarganegaraan :

Indonesian Citizen / WNI Foreign Citizen / WNA

Attached / Terlampir :

ID Card / KTP Driving License / SIM Passport / Paspor
 KIMS KITAS KITAP Power of Attorney / Surat Kuasa

Marital Status / Status Perkawinan :

Not married / Belum Kawin Married / Kawin Divorced / Cerai

Occupancy / Pekerjaan :

Civil Servant / Pegawai Negeri Sipil Private Employee / Karyawan Swasta
 Self Employed / Wirausaha Other / Lain-lain :

Tax Registration Number (if any) / NPWP (Bila ada) :

Company Name / Nama Perusahaan :

Title / Jabatan : _____

Business Field / Bidang Usaha : _____

Length of Business / Lama Usaha : _____ Year / Tahun _____ Month / Bulan

Address / Alamat :

City / Kota : _____ Post Code / Kode Pos : _____

Telephone No. / No. Telepon : _____ Ext. / Pesawat : _____

Annual Income / Penghasilan Tahunan :

< 30 Mio. / < 30 Juta IDR 30 - 100 Mio. / Rp. 30 - 100 Juta
 IDR 100 - 300 Mio. / Rp. 100 - 300 Juta > 300 Mio. / > 300 Juta

Primary Income Source / Sumber Penghasilan Utama :

Business Result / Hasil Usaha Monthly Salary
 Self Employed / Wirausaha Other / Lain-lain : _____

Corporate Customer / Nasabah Korporasi

Company Name / Nama Perusahaan :

Business Field / Bidang Usaha :

Tax Number / Nomor NPWP : _____

Attached / Terlampir

License No. / Nomor SIUP : _____

Attached / Terlampir

Register Number. / Nomor TDP : _____

Attached / Terlampir

**Article of Association and Ratification from Ministry of Justice /
Akte Pendirian dan Pengesahan dari Dept. Kehakiman:**

Attached / Terlampir

Business Address / Alamat Usaha :

City / Kota : _____ Post Code / Kode Pos : _____

Telephone No. / No. Telepon : _____ Ext. / Pesawat : _____

President Director / Direktur Utama :

Citizen / Kewarganegaraan :

Indonesian Citizen / WNI Foreign Citizen / WNA

Attached / Terlampir :

ID Card / KTP
 Driving License / SIM
 Passport / Paspor
 KIMS
 KITAS
 KITAP
 Power of Attorney / Surat Kuasa

Notes / Catatan :

Interest Information / Informasi Pertanggung

Beneficiary / Ahli Waris :

Sum Insured / Harga Pertanggungan :

Death / Permanent Disablement / Kematian / Cacat Tetap :

Medical Costs / Biaya Pengobatan :

Have you owned or applied for life insurance, accident or health insurance at the moment? If Yes, please explain / Apakah anda telah memiliki atau mendaftar untuk asuransi jiwa, asuransi kecelakaan atau kesehatan saat ini? Jika Ya, mohon dijelaskan

Have you currently under care or been on medical treatment for surgery or hospitalized in the past 5 years? If Yes, please explain / Apakah saat ini anda dalam pengawasan atau pernah menjalani masa perawatan medis atas pembedahan atau perawatan atau dirawat di rumah sakit dalam 5 tahun terakhir? Jika Ya, mohon dijelaskan

Have you ever been declined on any other personal accident insurance? If Yes, please explain / Apakah anda pernah mengisi aplikasi untuk asuransi kecelakaan diri yang ditolak? Jika Ya, mohon dijelaskan

Additional Information / Informasi Tambahan

Other Policies owned / Polis Lain yang telah dimiliki :

No. _____

Kind : _____

Insurance Company : _____

Insurance Purpose / Tujuan Berasuransi :

Protection against Personal / Company Asset / Perlindungan terhadap harta Pribadi / Perusahaan

Other / Lain-lain : _____

Abbreviation / Singkatan :

- KIMS : Temporary Stay Permit Card / Kartu Identitas Menetap Sementara
- KITAS : Limited Stay Permit Card / Kartu Identitas Tinggal Sementara
- KITAP : Permanent Stay Permit Card / Kartu Identitas Menetap

Date / Tanggal

.....
Client Signature / Tanda tangan Nasabah / Calon Nasabah Company /
Association Stamp / Cap Perusahaan / Yayasan