



No. Polis : 8190100001

Nama : INGE YULIARTI JONGGALA



**Nama Pemegang Polis** : INGE YULIARTI JONGGALA  
**No. Polis** : 8190100001  
**Periode Pembayaran Premi** : Tahunan

## **SELAMAT DATANG DI HEKSA INSURANCE**

Pemegang Polis yang terhormat,

Terima kasih atas kepercayaan, persetujuan dan keikutsertaan Anda dalam perlindungan produk Asuransi HEKSA Proteksi Plus. Sebagai bukti kepesertaan dalam produk asuransi ini kami sampaikan Data Polis dan Polis Anda. Kami menyarankan Anda untuk mempelajari Polis tersebut dan menyimpannya dengan baik.

Sebagai informasi, pembayaran Premi Polis Anda dilakukan sesuai dengan metode pembayaran yang tercantum dalam Data Polis. Kami juga mengingatkan bahwa Premi yang telah dibayarkan secara otomatis akan mengaktifkan Polis Anda, sehingga dapat memberikan perlindungan dan rasa aman bagi Anda dan keluarga. Kami sarankan Anda membayar Premi secara teratur sesuai cara bayar yang telah ditentukan.

Kami akan membayarkan manfaat asuransi kepada Pemegang Polis atau Penerima manfaat sesuai dengan ketentuan yang tercantum dalam Polis.

Apabila membutuhkan informasi lebih lanjut mengenai produk asuransi lainnya maka Anda dapat menghubungi Customer Service kami melalui email atau nomor yang tercantum pada bagian bawah surat ini.

Merupakan komitmen kami di PT Heksa Solution Insurance untuk senantiasa meningkatkan kualitas produk dan layanan kami kepada Anda.

Hormat kami,

### **PT Heksa Solution Insurance**

Untuk pertanyaan lebih lanjut, Anda bisa menghubungi kami di Heksa Customer Service :

SATRIO TOWER, Lantai 8  
Jln. Prof. DR.Satrio Blok C4 No.5 KuninganTimur  
Setiabudi Jakarta Selatan - 12950

Telp : (021) 27883999 (hunting)  
Fax : (021) 27883969  
E-mail : [customerheksa@heksainsurance.co.id](mailto:customerheksa@heksainsurance.co.id)

**POLIS**  
**Asuransi HEKSA Proteksi Plus**

Nomor Polis : 8190100001

**PT HEKSA SOLUTION INSURANCE**  
**(Selanjutnya disebut "Penanggung")**

Setelah menerima Surat Pengajuan Asuransi Jiwa beserta semua pernyataan dan keterangan yang disampaikan oleh:

**INGE YULIARTI JONGGALA**

(Selanjutnya disebut "Pemegang Polis")

Dengan ini setuju untuk membayarkan Manfaat Asuransi berkenaan dengan diri Tertanggung (atau para Tertanggung) berdasarkan syarat-syarat dan ketentuan-ketentuan sebagaimana tercantum di dalam Ringkasan Polis, Ketentuan Polis, Ketentuan Tambahan dan ketentuan lainnya (apabila diadakan) yang dilekatkan/dilampirkan pada Polis ini yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis ini.

Jakarta, 1-Jan-2019

**PT Heksa Solution Insurance**



**Kustiawan**

Presiden Direktur

## RINGKASAN POLIS

Nomor Polis : 8190100001  
Pemegang Polis : INGE YULIARTI JONGGALA  
Nama Produk : Asuransi HEKSA Proteksi Plus  
Plan Produk : GOLD  
Tanggal Mulai Pertanggungan : 01-January-2019  
Premi : Rp. 3,000,000.00  
Masa Asuransi : 7 Tahun  
Masa Pembayaran : 5 Tahun  
Frekuensi Pembayaran : Tahunan

Tertanggung Utama : INGE YULIARTI JONGGALA Tanggal Lahir : 6-Jul-1978

Tertanggung Tambahan : Tanggal Lahir :

Jenis Asuransi	Atas Diri Tertanggung	Uang Pertanggungan	Tanggal Mulai Pertanggungan	Tanggal Akhir Pertanggungan
Asuransi HEKSA Proteksi Plus	INGE YULIARTI JONGGALA	Rp. 110,000,000.00	1-Jan-2019	31-Dec-2025

### Penerima Manfaat :

Nama lengkap	Tanggal lahir	L/P	Hubungan dengan Tertanggung	%
IRWAN JUHANDA UTAMA	24-Jun-1974	L	Suami	100
Total				100

### Manfaat Asuransi

Manfaat Asuransi *	Tahun Polis ke-	
	1	2 - 7
Meninggal Sebab Alami/Sakit	100% Premi dibayar	100% UP
Meninggal Sebab Kecelakaan	50% UP	200% UP

\*) Apabila Tertanggung memiliki lebih dari satu polis Asuransi Heksa Proteksi Plus, maka maksimal uang pertanggungan yang dibayarkan adalah sebesar Rp 500.000.000,- (lima ratus juta rupiah) per Tertanggung.

### Pembayaran No Claim Bonus

PLAN	SILVER	GOLD	PLATINUM
NCB	100%	103%	105%