

Ringkasan Informasi Produk dan/atau Layanan (RIPLAY) Umum

Nama Penerbit	PT ASURANSI JIWA ASTRA
Nama Produk	Flexi CI Protection
Mata Uang	Rupiah (IDR)
Jenis Produk	Asuransi Kesehatan

Deskripsi Produk	Produk Asuransi yang memberikan perlindungan atas Penyakit Kritis Utama seperti Kanker, Stroke dan Serangan Jantung hingga Tertanggung mencapai usia 85 tahun
------------------	---

Fitur Utama

Usia Masuk Pemegang Polis / Tertanggung Utama (Ulang tahun terakhir)	18 - 60 tahun
Usia Masuk Tertanggung Tambahan (Ulang tahun terakhir)	6 bulan - 17 tahun
Masa Pertanggungan (MP)	1 - 10 tahun dapat diperpanjang otomatis sesuai masa pertanggungan yang dipilih sampai Tertanggung Utama mencapai usia 85 tahun dan Tertanggung Tambahan mencapai usia 25 tahun

Uang Pertanggungan (UP)	Usia Masuk	Maksimal UP
	6 bulan - 45 tahun	Rp2.000.000.000,-
	46 - 55 tahun	Rp1.000.000.000,-
	56 - 60 tahun	Rp500.000.000,-
Masa Pembayaran Premi (MPP)	Maksimal sama dengan Masa Pertanggungan yang dipilih	
Frekuensi Pembayaran Premi	Bulanan, Kuartalan, Semesteran dan Tahunan	

Manfaat Produk, Risiko Produk dan Biaya-biaya

Manfaat Produk

- Kondisi Penyakit Kritis Tahap Awal**
 - 50% dari UP akan dibayarkan apabila Tertanggung ter-Diagnosa menderita Penyakit Kanker Tahap Awal yang pertama.
 - 50% dari UP akan dibayarkan apabila Tertanggung ter-Diagnosa menderita Penyakit Kanker Tahap Awal yang kedua pada organ yang berbeda dari penyakit Kanker pertama yang telah dibayarkan sebelumnya.
- Kondisi Penyakit Kritis Tahap Lanjut**

100% UP dikurang UP yang telah dibayarkan untuk Penyakit Kanker Tahap Awal apabila Tertanggung ter-Diagnosa salah satu atau lebih Penyakit Kanker, Stroke atau Serangan Jantung Tahap Lanjut.

Total manfaat yang dapat dibayarkan pada produk ini adalah 100% dari UP untuk Tertanggung yang sama, dan Tertanggung ter-Diagnosa Penyakit Kritis sesuai kriteria dalam Polis.

Risiko Produk

- Risiko Gagal Klaim**

Risiko yang berkaitan dengan kondisi dimana Penanggung tidak menyetujui dan tidak membayarkan klaim yang diajukan berdasarkan ketentuan Polis.
- Risiko Perubahan Polis Ditolak**

Risiko yang berkaitan dengan kondisi dimana Penanggung menolak pengajuan perubahan Polis oleh Pemegang Polis berdasarkan ketentuan Polis.
- Risiko Polis Tidak Aktif (Lapse)**

Risiko yang berkaitan dengan kondisi dimana Polis menjadi tidak aktif (*lapse*) karena Pemegang Polis gagal membayar Premi tepat waktu sehingga Polis menjadi berakhir, oleh karena itu Penanggung dibebaskan dari kewajiban untuk membayarkan Manfaat Asuransi dan Premi yang sudah dibayarkan (jika ada) tidak dapat dikembalikan.

Biaya-biaya

Biaya-biaya sudah tercakup dalam komponen Premi, kecuali biaya cetak Polis apabila Pemegang Polis menginginkan Polis dalam bentuk cetak dan biaya materai sesuai ketentuan perpajakan yang berlaku.

Pengecualian

Manfaat Asuransi tidak dibayarkan atas Penyakit Kritis yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung, keseluruhan atau sebagian dari salah satu atau lebih kondisi yang disebabkan oleh:

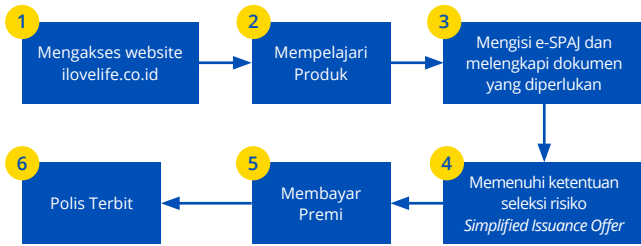
- Adanya suatu tindakan melanggar hukum atau tindakan kejahatan atau percobaan melakukan tindakan kejahatan yang secara langsung atau tidak langsung dilakukan oleh Anda dan/atau Penerima Manfaat untuk mendapatkan Manfaat Asuransi;
- Kondisi Kesehatan Yang Sudah Ada Sebelumnya (*Pre-existing condition*);
- Tertanggung meninggal dunia dalam Masa Bertahan Hidup (*Survival Period*) yaitu 14 hari sejak ter-Diagnosa Penyakit Kritis;
- Penyakit Kritis terjadi selama Masa Tunggu (90 hari pertama sejak Tanggal Berlakunya Polis, Tanggal Berlakunya Manfaat Asuransi atau Tanggal Pemulihan Polis, mana yang lebih akhir). Ketentuan ini dikecualikan untuk jenis Penyakit Kritis karena Kanker dan Penyakit Jantung yang disebabkan karena Kecelakaan;
- Khusus untuk Jenis Penyakit Kritis karena Stroke, di mana Tertanggung ter-Diagnosa menderita *transient ischaemic attacks*; kerusakan otak yang disebabkan oleh Kecelakaan atau luka, infeksi, vasculitis dan penyakit radang; penyakit pembuluh darah yang mempengaruhi mata dan syaraf mata dan/atau gangguan *ischaemic* dari *vestibular system*;

- Kelainan bawaan dari lahir (kongenital) yang ter-Diagnosa sebelum Usia 17 tahun;
- Kehamilan, melahirkan, keguguran serta semua komplikasinya;
- Terjangkit virus HIV dan/atau penyakit lain yang berkaitan, termasuk AIDS dan/atau suatu mutasi, turunan atau variasinya dalam bentuk apapun, kecuali AIDS yang ditimbulkan dari transfusi darah;
- Penggunaan obat-obatan, narkotika, dan/atau bahan-bahan terlarang lainnya, minuman beralkohol dan/atau minuman keras lainnya, keracunan nikotin termasuk untuk tujuan rehabilitasi; atau
- Percobaan bunuh diri baik dalam keadaan sadar maupun tidak, hukuman mati oleh pengadilan, karena adanya suatu tindakan melanggar hukum atau tindakan kejahatan atau percobaan melakukan tindakan kejahatan dilakukan oleh Tertanggung dan/atau pihak lainnya yang memiliki kepentingan untuk mendapatkan Manfaat Asuransi.

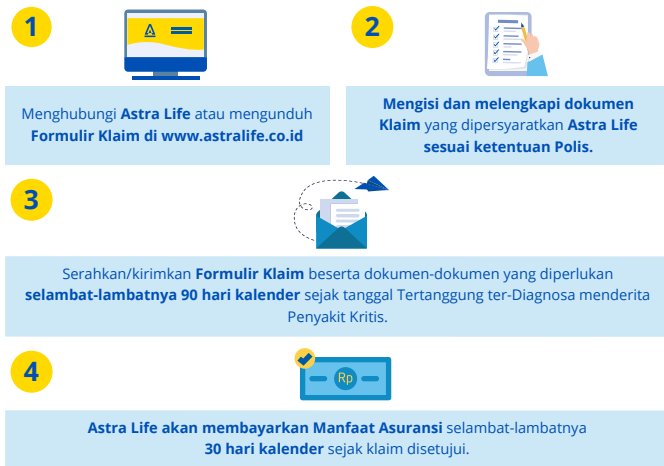
Ketentuan-ketentuan tersebut di atas berlaku, kecuali dinyatakan lain oleh Kami secara tertulis.

Persyaratan dan Tata Cara

1. Cara Mengajukan Polis



2. Cara Pengajuan Klaim



Dokumen Pengajuan Klaim Wajib:

- Asli formulir klaim Manfaat Asuransi yang telah diisi dengan jujur, benar dan lengkap dan telah di tandatangani oleh Pemegang Polis;
- Asli Surat Keterangan Dokter klaim Manfaat Asuransi (Bagian 2 formulir klaim);
- Asli Berita Acara dari kepolisian atau legalisirnya yang dikeluarkan oleh instansi yang berwenang apabila menderita Penyakit Kritis oleh sebab-sebab yang tidak wajar lainnya;
- Fotokopi identitas Pemegang Polis, Tertanggung dan/atau Penerima Manfaat yang masih berlaku;
- Fotokopi semua hasil pemeriksaan medis (termasuk namun tidak terbatas pada laboratorium, radiologi, obat); dan
- Fotokopi halaman depan buku tabungan yang mencantumkan nomor rekening Pemegang Polis.

Manfaat Asuransi akan dibayarkan jika semua persyaratan dalam Polis terpenuhi dan dokumen sebagaimana dipersyaratkan telah diserahkan dan diterima dengan lengkap dan benar serta telah disetujui oleh Kami.

Ilustrasi Produk

Ilustrasi 1

Bapak A yang berusia 35 tahun, mengikuti program Asuransi Flexi CI Protection, dengan pertanggungan sebagai berikut:

Masa Pertanggungan	1 tahun
Masa Pembayaran Premi	1 tahun
Uang Pertanggungan	Rp500.000.000,-
Premi per bulan	Rp213.000,-



Ilustrasi 2

Bapak A yang berusia 35 tahun, mengikuti program Asuransi Flexi CI Protection, dengan pertanggungan sebagai berikut:

Masa Pertanggungan	10 tahun
Masa Pembayaran Premi	10 tahun
Uang Pertanggungan	Rp500.000.000,-
Premi per bulan	Rp332.500,-



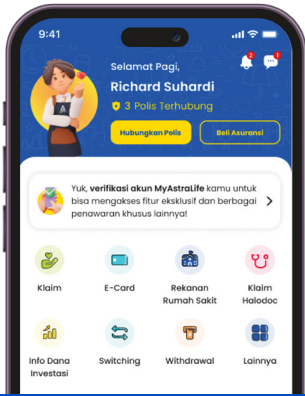
Ketentuan Sanggahan:

- Ilustrasi di atas hanya merupakan contoh jumlah pembayaran klaim Manfaat Asuransi dan jumlah Manfaat Asuransi yang akan dibayarkan sesuai dengan syarat dan ketentuan Polis.
- Ilustrasi produk Flexi CI Protection sesuai manfaat/Plan yang Anda pilih dapat dilihat pada dokumen Simulasi/Ilustrasi Personal Anda yang disediakan pada saat proses permohonan asuransi.

1. Definisi

- **Anda (Pemegang Polis)** adalah individu yang mengadakan perjanjian asuransi dengan Kami.
 - **Tertanggung** adalah individu yang atas dirinya diadakan pertanggungan sesuai Polis, yang terdiri dari:
 - a. Tertanggung Utama yaitu Anda sekaligus Pemegang Polis; dan
 - b. Tertanggung Tambahan (jika ada) yaitu Anak Anda yang sah secara hukum.
 - **Kami** adalah PT ASURANSI JIWA ASTRA (Astra Life) selaku Penanggung yang akan membayarkan Manfaat Asuransi.
 - **Penerima Manfaat** adalah individu yang ditunjuk sebagai penerima Manfaat Asuransi.
 - **Polis** adalah perjanjian asuransi antara Anda dan Kami.
 - **Uang Pertanggungan (UP)** adalah sejumlah nilai uang yang menjadi dasar perhitungan Manfaat Asuransi yang Kami bayarkan sesuai syarat dan ketentuan Polis.
 - **Premi** adalah sejumlah uang yang wajib Anda bayarkan kepada Kami sebagai syarat berlakunya Polis yang besarnya ditentukan berdasarkan jenis kelamin, Usia, Uang Pertanggungan, Masa Pertanggungan dan Masa Pembayaran Premi yang dipilih. Minimum Premi per tahun adalah Rp76.000,-. Premi sudah termasuk biaya komisi, biaya pemasaran dan biaya-biaya lainnya (jika ada), sehubungan Polis Tertanggung.
2. RIPLAY Umum ini merupakan penjelasan singkat tentang produk asuransi Flexi CI Protection ("Produk Asuransi") dan bukan merupakan bagian dari Polis.
 3. Informasi mengenai manfaat Produk Asuransi ini secara lengkap dapat Anda pelajari pada Polis jika permohonan asuransi Anda disetujui.
 4. Setelah pengajuan asuransi Anda disetujui serta Premi telah diterima oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA, Polis dalam bentuk digital atau elektronik akan dikirimkan ke alamat email Anda dan Ringkasan Polis dalam bentuk cetak akan dikirimkan ke alamat korespondensi Anda. Namun, apabila Anda menginginkan Polis dalam bentuk cetak untuk dikirimkan ke alamat korespondensi Anda, maka dikenakan biaya sebesar Rp75.000,-.
 5. Dalam hal terdapat perbedaan mengenai ketentuan yang sama yang tercantum dalam RIPLAY Umum ini dengan yang tercantum dalam Polis maka yang berlaku adalah yang tercantum dalam Polis.
 6. PT ASURANSI JIWA ASTRA dapat menolak permohonan asuransi Anda apabila tidak memenuhi persyaratan dan peraturan yang berlaku.
 7. Anda harus membaca dengan teliti RIPLAY Umum ini dan berhak bertanya kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA atas semua hal terkait RIPLAY Umum ini.
 8. PT ASURANSI JIWA ASTRA berhak membatalkan perlindungan asuransi atas diri Anda sehubungan dengan informasi dan/atau data yang disampaikan oleh Anda tidak benar dan/atau Premi belum Kami terima. Dengan demikian pastikan Anda telah membaca dan memahami isi dokumen sebelum ditandatangani dan memberikan informasi data diri Anda dengan jujur, lengkap, dan benar dimana informasi tersebut dapat memengaruhi penilaian PT ASURANSI JIWA ASTRA sehingga PT ASURANSI JIWA ASTRA tidak berkewajiban untuk menyetujui permohonan asuransi ini atau membayar Manfaat Asuransi apapun dan asuransi menjadi batal demi hukum.
 9. Dalam hal PT ASURANSI JIWA ASTRA bermaksud melakukan perubahan terhadap ketentuan atas Produk Asuransi ini, termasuk namun tidak terbatas pada ketentuan mengenai manfaat, biaya, risiko, syarat dan ketentuan Polis, maka PT ASURANSI JIWA ASTRA akan menyampaikan pemberitahuan secara tertulis terlebih dahulu kepada Anda selambat-lambatnya 30 hari kerja sebelum perubahan tersebut berlaku efektif.
 10. Produk Asuransi ini adalah produk asuransi milik PT ASURANSI JIWA ASTRA sehingga PT ASURANSI JIWA ASTRA bertanggung jawab atas Produk Asuransi ini.
 11. Produk Asuransi ini telah tercatat pada Otoritas Jasa Keuangan (OJK).

Aplikasi Layanan Nasabah Astra Life dalam Genggaman



my Portfolio

Gabungkan semua polis Astra Life kamu untuk kemudahan mengakses manfaat dan melihat portofolio perlindunganmu.



my Claim

Anti ribet untuk pengajuan klaim kamu.



my e-Card

Akses e-card jadi lebih mudah untuk klaim di Rumah Sakit.



my Fund

Pantau portofolio dana unit link hingga lakukan pengalihan dana investasi dalam satu aplikasi.



my Billing

No worry skip bayar tagihan premi dan pantau riwayat pembayaran sebelumnya.



my Pension

Lebih mudah akses dan pantau pertumbuhan dana pensiun kamu.



Download MyAstraLife di



Layanan Pengaduan

1



Pengaduan Lisan / Tertulis

Hubungi Contact Center Hello Astra Life (telepon/surat/email).

2



Proses Penanganan Pengaduan

Dalam 5 hari kerja. Untuk pengaduan tertulis, maksimum 10 hari kerja atau sesuai ketentuan hukum yang berlaku sejak dokumen diterima dengan lengkap dan benar; dan dapat diperpanjang maksimum 10 hari kerja atau sesuai ketentuan hukum yang berlaku jika diperlukan.

3



Penyelesaian Pengaduan

Secara lisan untuk pengaduan dari telepon. Tertulis untuk pengaduan melalui surat/email.

Dan atas penyampaian Penyelesaian Pengaduan tersebut:

- Jika Anda setuju, maka pengaduan selesai.
- Jika tidak setuju, maka pengaduan dapat disampaikan kembali sesuai ketentuan yang berlaku.

Penyelesaian Perselisihan

Konsumen atau perwakilan konsumen dapat memilih untuk melakukan penyelesaian perselisihan dan/atau pengaduan baik di luar pengadilan (Lembaga Alternatif Penyelesaian Sengketa Sektor Jasa Keuangan) atau pengadilan.

Pusat Informasi dan Layanan Pengaduan

Syarat dan ketentuan yang berlaku terkait Produk Asuransi ini dapat diperoleh pada media berikut ini:

Contact Center Hello Astra Life



1500282

Senin - Minggu, 24 jam

E-mail & Whatsapp



hello@astralife.co.id

Senin - Jumat, 08.00 - 16.00 WIB



08952-1500282

Senin - Jumat, 08.00 - 19.00 WIB

Website & Social Media

www.astralife.co.id

astralifeID

Surat Menyurat & Walk-In Customer

PT ASURANSI JIWA ASTRA

Pondok Indah Office Tower 3, Lantai 1

Jl. Sultan Iskandar Muda Kav. V - TA

Pondok Indah, Jakarta Selatan 12310



member of ASTRA

PT ASURANSI JIWA ASTRA berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan