



Smart Insurance Marketplace

## PT KITA INDONESIA PLUS

Sahid Sudirman Center, 23<sup>rd</sup> Floor, Unit A and E. Jl Jendral Sudirman Kav. 8, Jakarta Pusat, Indonesia 12920

www.weplus.id

### BINDER INSURANCE

**Type of Cover** : PERSONAL ACCIDENT + COVID INSURANCE

**Insured Name** : **Genomik Solidaritas Indonesia Laboratorium as known as GSI Lab** and/or associated and/or subsidiary and/or affiliated companies including those acquired or incorporated during the period of insurance for their respective rights and interest.

**Interest** : Customer/Participants of GSI Lab

**Coverage** :

Benefit	Gold
Santunan Meninggal Dunia Akibat Kecelakaan	IDR 25,000,000,-
Santunan Cacat Tetap Akibat Kecelakaan	IDR 25,000,000,-
Santunan meninggal dunia akibat terinfeksi covid-19	IDR 25,000,000,-
Santunan swab test dan perawatan ketika dinyatakan terinfeksi covid-19 – benefit basis	IDR 5,000,000,-

### DETAILS TERMS & CONDITIONS

**Deductible** : NIL

**Conditions** :

1. Jangka waktu/periode pertanggung adalah 1 (satu) bulan
2. Tertanggung merupakan warga negara Indonesia, tidak berlaku untuk anggota militer, kepolisian aktif dan atlet professional.
3. Batas Usia Tertanggung 6 (enam) Bulan hingga 60 (enam puluh) Tahun
4. Fasilitas Laboratorium menggunakan GSI Lab
5. Masa tunggu asuransi adalah 7 hari sejak polis aktif
6. Maksimal pembelian 1 polis untuk 1 tertanggung selama periode asuransi
7. Klaim santunan biaya Swab Test dapat dilakukan hingga mencapai batas limit yang ditentukan/hingga hasil negative

**Claim Procedure** :

1. Data Diri (KTP Tertanggung)
2. Form Klaim yang telah diisi dan ditandatangani
3. Form Letter of Discharge yang telah ditandatangani (dengan materai 10 ribu)
4. Hasil Swab / PCR / Antigen yang membuktikan Tertanggung Positif Covid
5. Kwitansi Pembayaran Swab / PCR / Antigen
6. Surat Kematian (khusus untuk klaim meninggal dunia)

**Claim Document** :

1. Tertanggung melaporkan pengajuan claim kepada pihak GSI Lab
2. Pihak GSI Lab akan meneruskan informasi claim yang diajukan kepada pihak WE+ untuk dapat difollow up lebih lanjut terkait dokumen yang dibutuhkan untuk pengajuan klaim
3. Setelah dokumen lengkap dan pengajuan claim telah terverifikasi, pihak WE+ akan menginformasikan persetujuan claim tersebut kepada pihak GSI Lab, agar Tertanggung bisa mendapatkan benefit asuransinya.



Smart Insurance Marketplace

# PT KITA INDONESIA PLUS

Sahid Sudirman Center, 23<sup>rd</sup> Floor, Unit A and E. Jl Jendral Sudirman Kav. 8, Jakarta Pusat, Indonesia 12920

www.weplus.id

- 4. Apabila claim swab test gratis sudah dilakukan, pihak GSI akan menginformasikan biaya yang telah dikeluarkan untuk dapat digantikan oleh pihak WE+

**Contact Person** : **RAYHAN** : **0811 9416 692**  
**KARINA** : **0812 1935 7445**

## CONTOH LETTER OF DISCHARGE

### SURAT PERNYATAAN (Letter of Discharge)

Dengan ini kami ....., menyatakan setuju atas nilai ganti rugi yang akan diberikan sebesar :

Rp. ....00.( .....  
.....rupiah)

dari **PT Asuransi Takaful Umum** untuk klaim dibawah No.Polis ..... sehubungan dengan peristiwa klaim tanggal ..... sebagai penyelesaian dari seluruh klaim tersebut dan final (*Full and Final Settlement*).

Berdasarkan konfirmasi ini, maka kami ..... tidak akan melakukan tuntutan apapun kepada **PT Asuransi Takaful Umum** atas seluruh tanggung jawab yang akan timbul terhadap polis dimaksud baik sekarang maupun yang akan datang yang terkait dengan kerugian, kerusakan atau kecelakaan tersebut di atas.

Untuk selanjutnya mohon kiranya dana/pembayaran klaim dapat di transfer ke rekening kami pada :

Bank :  
 No. Rek. :  
 Atas Nama :

Sehubungan dengan pembayaran klaim ini, kami dengan ini membebaskan **PT Asuransi Takaful Umum** dari seluruh tanggung jawab selanjutnya atas kerugian yang dipertanggungkan dibawah polis tersebut diatas, baik sekarang maupun dimasa yang akan datang berkaitan dengan kerugian yang dimaksud, dan selanjutnya menyatakan bahwa tidak ada pihak-pihak lain yang berkepentingan terhadap harta benda yang dipertanggungkan

Apabila dikemudian hari terbukti berdasarkan ketentuan polis beserta endorsement dan klausula yang melekat dan atau ketentuan hukum dan perundang-undangan yang berlaku ternyata **PT Asuransi Takaful Umum** tidak mempunyai kewajiban untuk membayar klaim tersebut diatas, maka uang dengan jumlah tersebut diatas yang telah kami terima akan dikembalikan kepada **PT Asuransi Takaful Umum**.

Demikian surat ini dibuat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dari pihak manapun serta dapat dipergunakan sebagaimana mestinya..

Jakarta, ..... 20.....

Materai Rp.10.000,-

(.....)

