

Medical History of The Propose Insured/Riwayat Kesehatan Calon Tertanggung

Please tick ✓ on your answer

Beri tanda ✓ pada pilihan jawaban

1. Have you ever suffered from blood pressure, obese, epilepsy or diabetes for the past 3 years? Yes/Ya No/Tidak
Apakah anda saat ini atau dalam 3 tahun terakhir menderita penyakit atau gangguan seperti tekanan darah, obesitas, epilepsi, penyakit kencing manis?
2. Are you in a fit condition and both physically and mentally healthy? Yes/Ya No/Tidak
Apakah anda saat ini sedang berada dalam kondisi kesehatan yang baik dan kondisi fisik dan mental yang sehat?
3. Do you have any physical impairment such as hearing problem, writing problem, main artery vein problem, serious sight problem or loss of one limb or part of a limb? Yes/Ya No/Tidak
Apakah anda memiliki cacat atau kelemahan fisik seperti pendengaran kurang, tulis, kelainan pembuluh darah vena, gangguan penglihatan yang serius, atau kehilangan salah satu anggota badan atau bagian dari anggota badan?

Income Data/Data Penghasilan

Please fill in the below questions, as it is required based on the Ministry of Finance decree No. 74/PMK.012/2006 on Know Your Customer Principle

Silahkan mengisi pertanyaan-pertanyaan dibawah, yang dibutuhkan berdasarkan Peraturan Menteri Keuangan RI No.74/PMK.012/2006 sehubungan dengan Prinsip Mengenal Nasabah

Fixed Income per Year (Rp)

Jumlah Penghasilan Tetap per Tahun (Rp)

- below 10 Million
dibawah 10 Juta
- 10 - 50 Million
10 - 50 Juta
- 51 - 100 Million
51 - 100 Juta
- above 100 Million
diatas 100 Juta

Fund Resources for Premium Payment

Sumber Dana untuk Pembayaran Premi

- salary/business profit
gaji/keuntungan bisnis
- saving/deposit
tabungan/deposito
- other, please specify
lainnya, sebutkan

Tax Registration Number

NPWP, jika ada

You Choice of Payment Method/Pilihan Metode Pembayaran

- Cash/
Tunai
- Bank Transfer : HSBC Rp. A/C: 001-026111-01
Transfer Bank : BCA Rp. A/C : 006-309-9900

Please Charge total premium due to my credit card
Mohon total Premi dibebankan pada kartu kredit saya

Card's Holders Name
Nama Pemegang Kartu

Bank Issuer's Name
Nama Bank Penerbit

Card's Account No.
No. Kartu Kredit

Card's Expiry Date/
Masa Berlaku



*Policy will be valid upon approval of the respective credit card company
*Polis akan berlaku jika sudah ada persetujuan dari Bank yang mengeluarkan Kartu Kredit

Statement and Signature/Pernyataan dan Tandatanganan

I/We understand that the information declared in this Application Form are correct and therefore serve as basis of coverage with PT Zurich Insurance Indonesia.

Bersama ini Saya/Kami menyatakan bahwa seluruh informasi yang Saya/Kami berikan dalam Formulir Pendaftaran ini adalah benar dan lengkap serta akan menjadi dasar dari kontrak asuransi Saya/Kami dengan PT Zurich Insurance Indonesia.

Signed at/
Ditandatangani di

Signature
Tandatangan

Proposed Insured/Calon Tertanggung

Date
Tanggal

Producer's Name>Nama Produser

Producer's Code
Kode Produser

Full Name
Nama Jelas

This Application Form is not Insurance contract agreement and the coverage of insurance will be started if this application form is received and agreed by PT Zurich Insurance Indonesia

Formulir Pendaftaran ini bukan merupakan Kontrak Asuransi dan Kontrak Asuransi baru dimulai bila Formulir ini telah diterima dan disetujui oleh PT Zurich Insurance Indonesia

Food For Thought

Zurich Financial Services (Zurich) was founded in 1872 headquartered in Zurich, Switzerland and is one of the insurance-based financial services provider with a large international network. PT Zurich Insurance Indonesia is a joint venture operation of Zurich and was founded in 1991, providing value added-full coverage and risk management.

Zurich Financial Services (Zurich) didirikan pada tahun 1872 dan berkantor pusat di Zurich, Swiss, merupakan kelompok usaha penyedia jasa keuangan berbasis asuransi dengan jaringan internasional. PT Zurich Insurance Indonesia adalah perusahaan joint venture dengan Zurich dan didirikan pada tahun 1991, menyediakan perlindungan penuh yang bernilai tambah serta manajemen resiko.

Our other Products:

- Protection of your car
- Protection of your home
- Protection for you and your family
- Protection for affinity groups
- Protection of your assets at your premises
- Protection of your assets on the move
- Protection of some of your expansion plans
- Protection of your employees

Produk kami yang lain:

- Perlindungan terhadap mobil anda
- Perlindungan terhadap rumah anda
- Perlindungan untuk anda dan keluarga anda
- Perlindungan untuk kelompok asosiasi
- Perlindungan barang di lokasi anda
- Perlindungan barang dalam perjalanan
- Perlindungan terhadap rencana perluasan usaha anda
- Perlindungan untuk para karyawan

ZURICH GUARD

●●● What if you ride on the wrong side of the road ?



We Help You Prepared.

At Zurich, we understand you simply can't avoid the unexpected. But with careful preparation and planning, and good insurance cover that's relevant for today's world, you can better deal with the unexpected. Because we help our customers prepared, they are better protected.

Because change happenz®

PT Zurich Insurance Indonesia

Sudirman Plaza
8th Floor, Indofood Tower
Jl. Jend. Sudirman Kav. 76-78
Jakarta 12910 - Indonesia
Telepon +62 21 579 367 70
Fax +62 21 255 436 70
E-mail zii.info@zurich.com
Website http://www.zurich.co.id



Because change happenz®



ZURICH GUARD

Accident could happen at home, at work or basically anywhere at anytime. You can't tell what's coming, so it would be wise to protect yourself from the unpredictable.

Kecelakaan dapat terjadi di rumah, di kantor atau dimana saja, kapan saja. Anda tidak akan tahu apa yang akan terjadi, jadi sangatlah bijak untuk melindungi diri anda dari yang tidak terduga.

Some things you can control and for those you can't, leave it to us. Zurich Guard is the wise choice for your Personal Accident protection solution.

Ada hal-hal yang dapat anda kendalikan, dan untuk hal-hal yang tidak dapat anda kendalikan, percayakan pada kami. Zurich Guard adalah pilihan bijak untuk solusi perlindungan diri anda.

We cover your financial loss as result to Death, Disablement and Permanent Total Disablement.

Kami menjamin penggantian finansial akibat dari suatu kecelakaan yang mengakibatkan Kematian, Cacat Tetap maupun Cacat Total Tetap.

●●● What's covered? Apa saja yang dijamin?

Limit/Batas Pertanggungan

Coverage/Manfaat	Percentage Sum Insured/ Jumlah Manfaat
1. Death/Kematian	100%
2. Permanent Total Disablement/Cacat Total Tetap	100%
3. Permanent Disablement/Cacat Tetap	Percentage (refer to Table A) of the death sum insured/Persentase (lihat Tabel A) dari jumlah manfaat kematian
Table A/Tabel A	
3.1 Loss of or Permanent Total Lost of Use of One or Two Limbs, or combination of Both/ Kehilangan atau Kehilangan Fungsi dari satu tangan dan kaki, lengan dan kaki, atau kombinasi keduanya	100%
	Right/Kanan Left/Kiri
3.2 Loss of One Point Finger/Kehilangan Jari telunjuk.	
One Joint/Satu ruas jari	5% 4%
Two Joints/Dua ruas jari	10% 8%
Three Joints/Tiga ruas jari	15% 12%
Loss of Use of One Thumb/Kehilangan Ibu jari tangan	
One Joint/Satu ruas jari	15% 10%
Two Joints/Dua ruas jari	25% 20%
Loss of Use of Other Fingers/Kehilangan Jari tangan lainnya	
One Joint/Satu ruas jari	3% 3%
Two Joints/Dua ruas jari	7% 6%
Three Joints/Tiga ruas jari	10% 8%
Loss of Use of Toes/Kehilangan Jari kaki	
Loss of One Thumb/Ibu Jari kaki	10% 10%
Other Fingers/Jari kaki lainnya	2% 2%
3.3 Permanent and incurable Paralysis of all Limbs/Kelumpuhan Tetap Total organ tubuh	100%
3.4 Permanent Total Loss of Sight of One or Both Eye(s)/Kehilangan Penglihatan Total secara permanen pada sebuah atau kedua mata	100%
3.5 Permanent Total Loss of Hearing for one Ear/Kehilangan Pendengaran Total secara permanen pada sebuah telinga	20%
3.6 Permanent Total Loss of Hearing For Both Ears/Kehilangan Pendengaran Total secara permanen pada kedua telinga	80%

Package/ Paket	Sum Insured/ Uang Pertanggungan	White Collar/ Pekerjaan Kelas 1	Blue Collar/ Pekerjaan Kelas 2
		Annual Premium*/ Premi per tahun*	Annual Premium/ Premi per tahun*
A	Rp 100,000,000	Rp 100,000	Rp 120,000
B	Rp 200,000,000	Rp 200,000	Rp 240,000
C	Rp 300,000,000	Rp 300,000	Rp 360,000
D	Rp 400,000,000	Rp 380,000	Rp 470,000
E	Rp 500,000,000	Rp 470,000	Rp 585,000
F	Rp 600,000,000	Rp 558,000	Rp 690,000

* excluding administration cost/di luar biaya administrasi

White Collar/Pekerjaan Kelas 1

- Permanent job/Pekerjaan yang menetap
- Indoor/Dilakukan di dalam ruangan
- Office worker/Pekerjaan kantoran, dan bukan pekerjaan kasar

Blue Collar/Pekerjaan kelas 2

- Proportionate between indoor and outdoor/Pekerjaan yang sebagian dilakukan di dalam ruangan dan sebagian di luar ruangan
- Monitoring/Pekerjaan pengawasan
- Not manual labor/Bukan pekerjaan kasar

●●● Additional Coverage Perlindungan Tambahan

We extend our coverage to/Kami memperluas perlindungan terhadap:

- Accident as a result of riding motorcycle as driver or passenger/ Kecelakaan sebagai akibat mengendarai sepeda motor, baik sebagai pengemudi maupun penumpang
- Accident as a result of riot, strike and civil commotion/Kecelakaan yang diakibatkan kerusuhan, pemogokan dan huru-hara
- Death caused by poisoned fumes, gas and drowning/Kematian yang diakibatkan uap/asap beracun, gas dan tenggelam
- Death caused by choking/Kematian yang diakibatkan tersedak
- Death caused by food poisoning/Kematian yang diakibatkan keracunan makanan

We cover 24 hour, 365 days/year, worldwide. Also valid when you travel, and automatically covers your activities, be at work and/or at home.

Perlindungan berlaku 24 sehari, 365 hari dalam setahun, di seluruh dunia. Juga berlaku saat ada dalam perjalanan, dan secara otomatis menjamin segala aktivitas anda di kantor dan di rumah.

●●● What's on loyalty reward? Apa yang kami tawarkan di loyalty reward?

A free 5% increase on your sum insured on the beginning of your renewed Policy, subject to no claim on the previous year/Policy period. Max increase is up to 25% of the sum insured or 5 consecutive years. Tambahan Uang Pertanggungan sebesar 5% secara gratis, pada awal dari perpanjangan Polis anda, bila tidak ada klaim pada periode Polis sebelumnya. Penambahan dapat dilakukan hingga maksimum 25% dari Uang Pertanggungan atau maksimum 5 tahun berturut-turut.

Loyalty Reward Table/Tabel Loyalty Reward

Package/Paket	Sum Insured/Uang Pertanggungan					
	Year 0/Tahun 0	Year 1/Tahun 1	Year 2/Tahun 2	Year 3/Tahun 3	Year 4/Tahun 4	Year 5/Tahun 5
D	Rp 400,000,000	Rp 420,000,000	Rp 440,000,000	Rp 460,000,000	Rp 480,000,000	Rp 500,000,000
E	Rp 500,000,000	Rp 525,000,000	Rp 550,000,000	Rp 575,000,000	Rp 600,000,000	Rp 625,000,000
F	Rp 600,000,000	Rp 630,000,000	Rp 660,000,000	Rp 690,000,000	Rp 720,000,000	Rp 705,000,000

Note: Information stated in this brochure is only a summary of the coverage. Terms, condition and exclusions of coverage described in full in the Policy, prepared and validated by PT Zurich Insurance Indonesia.

Catatan: Informasi yang tercantum dalam brosur ini hanya merupakan ringkasan dan tidak mencakup seluruh lingkup dan batasan dari perlindungan yang diberikan. Istilah, kondisi, dan pengecualian dari perlindungan dijelaskan secara lengkap dalam Polis. Polis yang dimaksud dalam brosur ini disiapkan dan diberlakukan oleh PT Zurich Insurance Indonesia.

ZURICH GUARD



Application Form/Formulir Pendaftaran

Proposer's Details/Data Calon Tertanggung

Proposer's Name/ Nama Calon Tertanggung (As in ID/Sesuai KTP)	First Name>Nama Depan			
	Last Name>Nama Belakang			
Full Address/Alamat Lengkap				
ID/Passport No. (attached copy of ID/Passport) No. KTP/Paspor (lampirkan copy KTP/Paspor)			Postal code Kode Pos	
Date of Birth/Tanggal Lahir	Month Bulan	Year Tahun	Sex Jenis kelamin	M L F P
Occupation/Pekerjaan				
Company Name/ Nama Perusahaan				
Telephone Number. Nomor Telepon.	Home Rumah			
	Office Kantor			
	Mobile Ponsel			
Facsimile Number. Nomor Faksimili.	Home Rumah			
	Office Kantor			
Email address/Alamat e-mail				
Office Address/Alamat Kantor				Postal Code Kode Pos

Interest Insured/Data Pertanggungan

Choices of Insured Pilihan Pertanggungan	<input type="checkbox"/> A Package - SI 100 million rupiah Paket A - UP Rp. 100 juta	<input type="checkbox"/> D Package - SI 400 million rupiah Paket D - UP Rp. 400 juta
	<input type="checkbox"/> B Package - SI 200 million rupiah Paket B - UP Rp. 200 juta	<input type="checkbox"/> E Package - SI 500 million rupiah Paket E - UP Rp. 500 juta
	<input type="checkbox"/> C Package - SI 300 million rupiah Paket C - UP Rp. 300 juta	<input type="checkbox"/> F Package - SI 600 million rupiah Paket F - UP Rp. 600 juta
	<input type="checkbox"/> SI above 600 million rupiah (please state the amount) UP di atas Rp. 600 juta (sebutkan jumlahnya)	

Period of Insurance(valid for 1 year)/Periode Pertanggungan (berlaku selama 1 tahun)

From/Dari (dd/mm/yyyy):	To/Sampai (dd/mm/yyyy):
Both date effective at 12.00 o'clock noon local time Kedua tanggal efektif jam 12.00 siang waktu setempat	

Beneficiary Details/Data Ahli Waris

Full Name>Nama Lengkap	Relation with the proposed insured Hubungan dengan Calon Tertanggung	Percentage Persentase
1.		
2.		
3.		
4.		