

## KETENTUAN PERTANGGUNGAN

### I. Syarat dan Ketentuan :

1. Penerima Pinjaman yang mendapatkan perlindungan asuransi ini adalah yang didaftarkan oleh Pemegang Polis (PT. Astra Welab Digital Arta) dan disetujui oleh PT. ASURANSI JIWA ASTRA sebagai Penanggung.
2. Premi atas perlindungan asuransi ini ditanggung oleh Pemegang Polis.
3. Pengajuan pertanggungan dari produk asuransi ini tidak membutuhkan pemeriksaan kesehatan.
4. Dalam produk asuransi ini PT ASURANSI JIWA ASTRA (Astra Life) bertindak sebagai Penanggung, PT. Astra Welab Digital Arta (selaku pemilik aplikasi MAUCASH) bertindak sebagai Pemegang Polis dan Anda bertindak sebagai Peserta.
5. Dalam hal Peserta dilindungi oleh lebih dari 1 (satu) Sertifikat Asuransi untuk Produk Asuransi ini, maka maksimal akumulasi Uang Pertanggungan (UP) yang dapat dibayarkan untuk per 1 (satu) Peserta adalah sebesar Rp20.000.000,- (dua puluh juta Rupiah) untuk Usia Masuk 18 - 69 tahun. Perhitungan total Uang Pertanggungan yang dapat dibayarkan per 1 (satu) Peserta didasarkan pada dokumen klaim lengkap dan benar yang diterima serta telah disetujui oleh Penanggung.
6. Pastikan informasi/data Anda sebagai Peserta sudah benar dan sesuai dengan identitas yang berlaku. Apabila ditemukan informasi/data yang terkait dengan pertanggungan ini tidak benar/palsu atau tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, maka Astra Life berhak menyatakan tidak berlaku atau membatalkan Kepesertaan ini sesuai dengan Sertifikat Asuransi.
7. Nomor Kartu Tanda Penduduk (KTP) yang di input oleh Peserta pada saat proses pendaftaran asuransi, merupakan nomor bukti kepesertaan Peserta atas produk asuransi AVA Group Proteksi Dinamis yang juga terdapat pada Sertifikat Asuransi yang akan diterima oleh Peserta.
8. Sertifikat Asuransi akan dikirimkan secara elektronik melalui email Peserta setelah pengajuan asuransi disetujui oleh Penanggung . Apabila Sertifikat Asuransi tidak diterima dalam kurun waktu 3x24 jam, Peserta dapat menghubungi Customer Service Maucash dengan kirimkan email ke halo@maucash.id atau hubungi Halo Maucash di 1500-396.
9. Produk AVA Group Proteksi Dinamis merupakan produk asuransi jiwa milik Astra Life yang telah terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK).

Pusat Informasi, Keluhan dan Pelayanan:



hello@astralife.co.id  
1 500 282

www.astralife.co.id  
@astralifeID

**PT ASURANSI JIWA ASTRA**

Pondok Indah Office Tower 3, Lantai 1  
Jl. Sultan Iskandar Muda Kav. V - TA  
Pondok Indah, Jakarta Selatan 12310

## II. Surat Pernyataan Nasabah (“SPN”) :

SAYA, Calon Peserta dengan ini memahami dan menyetujui, bahwa:

1. SAYA menyatakan dan menjamin kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA bahwa pada saat pengajuan asuransi ini SAYA berada dalam kondisi sehat jasmani dan rohani.
2. Semua pernyataan, keterangan dan jawaban yang tercantum di dalam formulir pengajuan asuransi di aplikasi MAUCASH sudah sesuai, lengkap dan benar. Informasi ini akan menjadi dasar keikutsertaan dan pertanggungjawaban SAYA pada produk asuransi ini. Apabila ada pernyataan, keterangan dan jawaban yang tidak disampaikan sebagaimana disebutkan di atas atau tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, maka PT ASURANSI JIWA ASTRA selaku Penanggungjawab berhak untuk mengakhiri/membatalkan kepesertaan asuransi, dan/atau menolak klaim dan/atau melakukan hak-hak lain sesuai dengan ketentuan di dalam Polis.
3. SAYA memahami bahwa bukti kepesertaan berupa Sertifikat Asuransi akan dibuat dalam bentuk elektronik (“Sertifikat Elektronik”) dan SAYA setuju untuk menerima Sertifikat Elektronik melalui e-mail pribadi SAYA sesuai yang terdaftar pada aplikasi MAUCASH.
4. SAYA memberikan kuasa yang tidak dapat diakhiri dan dicabut kembali kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA dan/atau perusahaan afiliasinya untuk :
  - a. Menggunakan informasi di dalam formulir pengajuan asuransi (berikut segala perubahannya) dan memberitahukan kepada pihak ketiga, termasuk tak terbatas pada rumah sakit, perusahaan reasuransi, institusi pemerintah yang berwenang untuk itu dalam hal ini otoritas dalam bidang keuangan, perpajakan dan kesehatan maupun penegak hukum pada yurisdiksi manapun baik di dalam maupun di luar negeri untuk segala hal yang terkait dengan pertanggungjawaban dan pelayanan asuransi, tujuan perpajakan maupun hukum dan perundang-undangan.
  - b. Mendapatkan semua catatan riwayat kesehatan SAYA dari semua pihak termasuk namun tidak terbatas pada tenaga medis, rumah sakit, laboratorium, dan pihak lain, dan untuk memberikan informasi tersebut kepada pihak-pihak lain yang berdasarkan perjanjian dengan PT ASURANSI JIWA ASTRA membutuhkan informasi tersebut termasuk dan tidak terbatas untuk menganalisis kondisi kesehatan SAYA dalam kaitan untuk kepesertaan asuransi SAYA.

SAYA menyatakan bahwa kuasa yang SAYA berikan di sini juga berlaku dalam bentuk lain dari SPN ini termasuk *copy* dan salinan dalam bentuk cetak yang dianggap sah sesuai bentuk aslinya.

Kuasa ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari formulir pengajuan asuransi ini dan mengikat SAYA, ahli waris/Penerima Manfaat dan keluarga SAYA. Untuk pelaksanaan kuasa ini, SAYA dengan ini melepaskan ketentuan-ketentuan dalam Pasal 1813, 1814, 1816 Kitab Undang-undang Hukum Perdata tentang berakhirnya Kuasa. Salinan/fotokopi dari kuasa ini sama sah dan berlakunya sesuai dengan dokumen aslinya.

5. SAYA bersedia untuk dihubungi dan menerima penawaran produk-produk dari PT ASURANSI JIWA ASTRA dan/atau perusahaan afiliasinya sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
6. SAYA menyatakan telah membaca, memahami, dan menyetujui seluruh informasi yang tertuang dalam Ringkasan Informasi Produk dan/atau Layanan (RP) atas produk ini.

**V SAYA setuju dan telah membaca Ketentuan Pertanggungjawaban.**

Pusat Informasi, Keluhan dan Pelayanan:



hello@astralife.co.id  
**1 500 282**

www.astralife.co.id  
@astralifeID

**PT ASURANSI JIWA ASTRA**

Pondok Indah Office Tower 3, Lantai 1  
Jl. Sultan Iskandar Muda Kav. V - TA  
Pondok Indah, Jakarta Selatan 12310