RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN VERSI UMUM

Waiver Cover

Great Eastern
A member of the OCBC Group

TENTANG PRODUK

- Nama Penerbit : PT Great Eastern Life Indonesia
- Nama Produk : Waiver Cover
- Mata Uang : Rupiah
- Jenis Produk : Asuransi Jiwa
- Deskripsi Produk : Asuransi Tambahan Waiver Cover merupakan manfaat yang diperuntukan melengkapi Asuransi Dasar yang dikeluarkan oleh PT Great Eastern Life Indonesia. Asuransi Tambahan ini memberikan manfaat asuransi pembebasan Premi apabila Tertanggung mengalami kondisi yang telah memenuhi seluruh kriteria salah satu atau lebih Penyakit Kritis.

DEFINISI

Masa Tunggu

Tenggang waktu sejak Tanggal Mulai Asuransi yang berlaku untuk Asuransi Tambahan ini atau sejak tanggal Asuransi Tambahan ini dipulihkan, sampai dengan tanggal dimana Tertanggung mulai berhak atas Manfaat Asuransi Tambahan berdasarkan Ketentuan Khusus Asuransi Tambahan ini, tergantung mana yang lebih akhir. Masa Tunggu yang berlaku untuk Asuransi Tambahan ini adalah 90 (sembilan puluh) hari kalender.

Penyakit Kritis

Jenis-jenis kondisi kesehatan kritis sebagaimana dijelaskan lebih lanjut dalam lampiran Polis.

FITUR UTAMA WAIVER COVER

Metode Perhitungan Usia	**Metode ulang tahun berikutnya**
Ketentuan Usia Masuk	**Tertanggung : 18 tahun – 65 tahun**
Masa Asuransi	**Sampai dengan usia Tertanggung 70 tahun**
Batasan Uang Pertanggungan	**Pembebasan Premi Dasar Berkala berikutnya dan Premi Top Up Berkala (jika ada) berikutnya**
Seleksi Risiko	**Seleksi Risiko Penuh (*Full Underwriting*)**

MANFAAT ASURANSI

1. Dalam hal Tertanggung pertama kali mengalami kondisi yang telah memenuhi seluruh kriteria salah satu atau lebih Penyakit Kritis sebelum Ulang Tahun Polis berikutnya setelah Tertanggung mencapai Usia 70 (tujuh puluh) tahun, Perusahaan akan membebaskan Pemegang Polis dari kewajiban pembayaran Premi terhitung sejak klaim Manfaat Asuransi Tambahan ini disetujui Perusahaan dan selanjutnya Perusahaan akan menanggung pembayaran Premi untuk kepentingan Pemegang Polis.

2. Pembayaran Premi sebagaimana dimaksud dalam nomor 1 di atas akan dilakukan Perusahaan pada setiap tanggal jatuh tempo pembayaran Premi sejak tanggal jatuh tempo terdekat setelah klaim Manfaat Asuransi disetujui oleh Perusahaaan dan akan berakhir sesuai dengan ketentuan nomor 5 di bawah ini.

3. Selama berlakunya Manfaat Asuransi Tambahan sebagaimana dimaksud dalam nomor 1 di atas, Pemegang Polis dibebaskan dari kewajiban pembayaran Premi.

4. Manfaat Asuransi Tambahan ini tidak berlaku dan/atau tidak akan bertambah dalam hal bertambahnya lebih dari satu Penyakit Kritis yang dipertanggungkan berdasarkan Asuransi Tambahan ini.

5. Pembayaran Manfaat Asuransi Tambahan sesuai ketentuan nomor 1 di atas berakhir sesuai dengan ketentuan Batal atau Berakhirnya Asuransi Tambahan pada Ketentuan Khusus Asuransi Tambahan ini.

6. Dalam hal Manfaat Asuransi Tambahan ini berakhir selama Masa Asuransi dan Polis masih berlaku serta Pemegang Polis ingin melanjutkan Asuransi Dasar, maka Pemegang Polis wajib membayar Premi pada setiap tanggal jatuh tempo setelah berakhirnya Manfaat Asuransi Tambahan ini, tanpa mengurangi hak Pemegang Polis untuk menggunakan hak cuti Premi (jika ada).

7. Manfaat Asuransi Tambahan sesuai ketentuan nomor 1 di atas tidak berlaku dalam hal Tertanggung mengalami kondisi yang telah memenuhi seluruh kriteria yang dikategorikan sebagai Tindakan *Angioplasty/Percutaneous Coronary Intervention (PCI)* dengan katerisasi dan pemasangan *Stent*, dan karenanya Pemegang Polis tetap wajib membayar Premi sesuai dengan ketentuan Polis.

RISIKO-RISIKO

Merujuk pada informasi yang ada di Produk Dasar

BIAYA-BIAYA

Merujuk pada informasi yang ada di Produk Dasar

PENGECUALIAN

Perusahaan tidak akan membayarkan Manfaat Asuransi Tambahan dalam hal Tertanggung mengalami kondisi yang telah memenuhi seluruh kriteria salah satu atau lebih Penyakit Kritis sebagai akibat terjadinya salah satu atau lebih kejadian sebagaimana berikut ini:

a. Penyakit bawaan, kelainan bawaan, dan/atau cacat bawaan, kecuali penyakit bawaan, kelainan bawaan atau cacat bawaan yang dinyatakan secara tegas dipertanggungkan (jika ada) oleh Perusahaan sebagaimana dijelaskan lebih lanjut dalam lampiran Polis;

b. Adanya infeksi Human Immunodeficiency Virus (HIV) dalam tubuh Tertanggung atau disebabkan langsung atau tidak langsung oleh Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) atau penyakit yang berhubungan dengan Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), kecuali infeksi HIV yang dinyatakan secara tegas ditanggung oleh sebagaimana dijelaskan lebih lanjut dalam lampiran Polis;

c. Penyakit yang disebabkan oleh percobaan bunuh diri atau tindakan pencederaan diri sendiri; dan/atau

d. Penyakit yang telah dialami oleh Tertanggung sebelum Tanggal Mulai Asuransi Tambahan ini atau penyakit yang pertama kali dialami Tertanggung dalam Masa Tunggu.

PERSYARATAN

1. Pemegang Polis wajib mengisi, menjawab semua pertanyaan, memberikan informasi dan/atau keterangan serta pernyataan pada Surat Permintaan Asuransi Jiwa (SPAJ) dengan benar dan lengkap dan memberikan data, informasi dan keterangan tentang Tertanggung serta dokumen-dokumen terkait lainnya yang diperlukan dan telah ditandatangani oleh Pemegang Polis dan/atau Tertanggung. SPAJ beserta data, informasi, keterangan, dan dokumen-dokumen lainnya menjadi dasar diadakannya kepesertaan asuransi dan merupakan satu-kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.

2. Pemegang Polis dan/atau Tertanggung berkewajiban untuk memberikan dan menyediakan data dan informasi yang diperlukan secara benar dan lengkap kepada Perusahaan dalam rangka penerbitan atau pemulihan Polis dan/atau proses penyelesaian klaim.

3. Dalam hal Pemegang Polis dan/atau Tertanggung telah menerima Polis dan ternyata ditemukan kekeliruan atau ketidakbenaran data, informasi dan keterangan dalam Polis tersebut, maka Pemegang Polis dan/atau Tertanggung berkewajiban untuk memberitahukan secara tertulis kepada Perusahaan dalam Masa Mempelajari Polis untuk diadakan perubahan sesuai dengan keadaan sebenarnya.

LAYANAN NASABAH

Pemegang Polis dapat menyampaikan pertanyaan dan pengaduan melalui:

Customer Contact Centre	: (+62) 21 2554 3800 (Senin - Jumat, 09.00-17.00 WIB)
WhatsApp	: (+62) 811 956 3800 (Senin - Jumat, 09.00-17.00 WIB)
Website	: www.greateasternlife.com
Email	: wecare-id@greateasternlife.com

GreatEasternLifeID GreatEastern_ID GreatEasternid

PT Great Eastern Life Indonesia Menara Karya Lt. 5 Jl. HR. Rasuna Said Blok X-5 Kav. 1-2 Jakarta Selatan 12950 - Indonesia
Pertanyaan dan/atau pengaduan selama 24 jam dapat disampaikan melalui whatsapp dan email wecare-ID@greateasternlife.com. Petugas kami akan menindaklanjuti pertanyaan dan/atau pengaduan tersebut sesuai hari dan jam kerja yang berlaku.

Pengaduan akan ditindaklanjuti dan diselesaikan selambatnya 20 (dua puluh) hari kerja setelah tanggal penerimaan pengaduan dan dapat diperpanjang dengan kondisi tertentu.

TATA CARA PENGAJUAN KLAIM

1. Perusahaan menetapkan dokumen pendukung sebagai berikut:
   a. Formulir klaim Penyakit Kritis yang dikeluarkan oleh Perusahaan, yang telah diisi dengan lengkap dan benar oleh Pemegang Polis dan/atau Tertanggung;
   b. Surat Keterangan Dokter untuk klaim Penyakit Kritis sesuai dengan jenis Penyakit Kritis yang dialami oleh Tertanggung;
   c. Catatan medis/resume medis Pemegang Polis atau dokumen pendukung medis lainnya (hasil lab, *CT scan, MRI*, rontgen, dan lain-lain) yang relevan;
   d. Surat Berita Acara Kepolisian (asli) apabila Penyakit Kritis disebabkan oleh Kecelakaan; dan
   e. Bukti identitas diri, berupa Kartu Tanda Penduduk, Kartu Keluarga, Surat Ijin Mengemudi, paspor atau keterangan lain yang diterbitkan oleh pihak yang berwenang (asli atau salinan yang telah dilegalisir).

2. Untuk klaim Manfaat Asuransi Tambahan sehubungan dengan Penyakit Kritis, Perusahaan berhak meminta Tertanggung untuk menjalani pemeriksaan medis oleh Dokter yang ditunjuk oleh Perusahaan.

3. Jangka waktu pengajuan klaim untuk Asuransi Tambahan Waiver Cover adalah 90 (sembilan puluh) hari kalender sejak terjadinya risiko yang dipertanggungkan dalam Polis.

BERAKHIRNYA ASURANSI

Asuransi Tambahan ini berakhir apabila terjadi salah satu atau lebih kejadian di bawah ini, mana yang lebih dahulu terjadi:

a. Pada tanggal Asuransi Dasar dinyatakan batal atau berakhir sesuai dengan Ketentuan Umum dan/atau Ketentuan Khusus Polis;
b. Pada Tanggal Akhir Asuransi Tambahan ini sebagaimana tercantum pada Data Polis;
c. Pada tanggal meninggalnya Tertanggung;
d. Pada tanggal klaim Manfaat Asuransi Tambahan ini disetujui oleh Perusahaan; atau
e. Pada tanggal klaim asuransi tambahan lainnya yang memberikan manfaat pembebasan Premi untuk Tertanggung yang sama disetujui oleh Perusahaan.

SIMULASI

Usia Tertanggung	:	30 tahun / pria
Premi Dasar Berkala	:	Rp 50.000.000 per tahun
Premi Top Up Berkala	:	-
Premi Top Up Tunggal	:	-
Uang Pertanggungan Dasar	:	Rp 500.000.000
Dana Investasi	:	GreatLink Dynamic Equity Fund: 100%

Waiver Cover

Great Eastern
A member of the OCBC Group

(dalam ribuan rupiah)

Akhir Tahun Polis	Usia	Premi Berkala	Premi Top Up [1]	Bonus Loyalitas [2]	Penarikan Sebagian [3]	Asumsi Total Nilai Investasi [4]				Asumsi Total Nilai Investasi [5] (apabila terdapat penebusan polis)				Total Uang Pertanggungan Asuransi Dasar + Asuransi Tambahan GTC (jika ada) [6]
						Negatif	Tanpa Pertumbuhan	Rendah	Tinggi	Negatif	Tanpa Pertumbuhan	Rendah	Tinggi	
1	31	50.000	-	-	-	25.344	25.614	26.960	28.308	6.336	6.403	6.740	7.077	500.000
2	32	50.000	-	-	-	67.773	68.726	73.570	78.545	33.886	34.363	36.785	39.272	500.000
3	33	50.000	-	-	-	107.405	109.408	119.771	130.729	75.184	76.585	83.840	91.511	500.000
4	34	50.000	-	-	-	144.353	147.724	165.500	184.879	115.482	118.179	132.400	147.903	500.000
5	35	50.000	-	-	-	178.785	183.803	210.763	241.082	160.907	165.423	189.687	216.973	500.000
6	36	50.000	-	-	-	210.774	217.676	255.477	299.334	210.774	217.676	255.477	299.334	500.000
7	37	50.000	-	-	-	240.480	249.469	299.652	359.733	240.480	249.469	299.652	359.733	500.000
8	38	50.000	-	-	-	282.918	294.787	362.327	445.774	282.918	294.787	362.327	445.774	500.000
9	39	50.000	-	-	-	324.483	339.653	427.672	539.944	324.483	339.653	427.672	539.944	500.000
10	40	50.000	-	20.000	-	385.059	404.144	516.898	665.136	385.059	404.144	516.898	665.136	500.000
11	41	50.000	-	-	-	424.900	448.303	589.245	780.497	424.900	448.303	589.245	780.497	500.000
12	42	50.000	-	-	-	463.850	491.969	664.703	906.873	463.850	491.969	664.703	906.873	500.000
13	43	50.000	-	-	-	501.858	535.077	743.361	1.045.302	501.858	535.077	743.361	1.045.302	500.000
14	44	50.000	-	-	-	538.942	577.639	825.391	1.196.997	538.942	577.639	825.391	1.196.997	500.000
15	45	50.000	-	-	-	575.064	619.607	910.913	1.363.236	575.064	619.607	910.913	1.363.236	500.000
16	46	50.000	-	-	-	610.142	660.889	1.000.006	1.545.375	610.142	660.889	1.000.006	1.545.375	500.000
17	47	50.000	-	-	-	644.122	701.419	1.092.781	1.744.937	644.122	701.419	1.092.781	1.744.937	500.000
18	48	50.000	-	-	-	676.986	741.169	1.189.395	1.963.634	676.986	741.169	1.189.395	1.963.634	500.000
19	49	50.000	-	-	-	708.413	779.803	1.289.694	2.203.025	708.413	779.803	1.289.694	2.203.025	500.000
20	50	50.000	-	-	-	738.646	817.554	1.394.100	2.465.425	738.646	817.554	1.394.100	2.465.425	500.000
21	51	50.000	-	-	-	767.518	854.241	1.502.633	2.752.943	767.518	854.241	1.502.633	2.752.943	500.000
22	52	50.000	-	-	-	794.995	889.814	1.615.451	3.068.041	794.995	889.814	1.615.451	3.068.041	500.000
23	53	50.000	-	-	-	821.260	924.446	1.732.942	3.413.656	821.260	924.446	1.732.942	3.413.656	500.000
24	54	50.000	-	-	-	846.234	958.044	1.855.246	3.792.744	846.234	958.044	1.855.246	3.792.744	500.000
25	55	50.000	-	-	-	869.893	990.570	1.982.565	4.208.612	869.893	990.570	1.982.565	4.208.612	500.000
30	60	50.000	-	-	-	967.889	1.136.085	2.702.447	6.980.760	967.889	1.136.085	2.702.447	6.980.760	500.000
35	65	50.000	-	-	-	1.040.961	1.260.886	3.597.312	11.417.814	1.040.961	1.260.886	3.597.312	11.417.814	500.000
40	70	50.000	-	-	-	1.114.088	1.389.313	4.742.956	18.567.134	1.114.088	1.389.313	4.742.956	18.567.134	500.000
45	75	50.000	-	-	-	1.176.593	1.510.833	6.198.992	30.076.066	1.176.593	1.510.833	6.198.992	30.076.066	500.000
50	80	50.000	-	-	-	1.161.458	1.555.963	7.971.209	48.514.377	1.161.458	1.555.963	7.971.209	48.514.377	500.000
55	85	50.000	-	-	-	1.041.819	1.493.328	10.111.816	78.073.178	1.041.819	1.493.328	10.111.816	78.073.178	500.000
60	90	50.000	-	-	-	770.713	1.269.478	12.661.823	125.472.65	770.713	1.269.478	12.661.823	125.472.65	500.000
65	95	50.000	-	-	-	317.608	845.563	15.690.678	201.555.65	317.608	845.563	15.690.678	201.555.65	500.000
69	99	50.000	-	-	-	**	71.458	18.235.760	294.194.92	**	71.458	18.235.760	294.194.92	500.000

1. *Premi Top Up tidak mengikat, dapat dilakukan sewaktu-waktu sesuai syarat dan ketentuan Top Up. Premi Top Up terdiri atas Top Up Berkala dan Top Up Tunggal.*
2. *Bonus Loyalitas akan dibayarkan satu kali pada awal tahun ke-10 (sepuluh) Polis.*
3. *Penarikan Sebagian/Withdrawal (apabila ada) pada tabel Ilustrasi Manfaat hanya merupakan asumsi dan tidak otomatis keluar tanpa permintaan dari Pemegang Polis. Jumlah Penarikan Sebagian / Withdrawal sebagaimana tercantum di atas sudah termasuk biaya penarikan (jika ada). Penarikan Sebagian / Withdrawal (jika ada) pada ilustrasi ini dapat dilakukan sewaktu-waktu, namun penarikan dana tersebut akan mempengaruhi Nilai Investasi Polis Anda.*
4. *Asumsi Total Nilai Investasi adalah nilai pada akhir tahun Polis dan hanyalah INDIKASI. Apabila terdapat tanda ** pada tabel Ilustrasi Manfaat di atas, tanda tersebut menunjukkan Total Nilai Investasi tidak mencukupi/menutupi semua biaya yang timbul termasuk Biaya Asuransi dan Biaya Administrasi sehingga Pertanggungan menjadi berakhir. Total Nilai Investasi tersebut sudah memperhitungkan nilai Bonus Loyalitas.*
5. *Asumsi Total Nilai Investasi adalah nilai pada akhir tahun Polis setelah memperhitungkan Biaya Penebusan Polis dan hanyalah INDIKASI. Aktual Total Nilai Investasi akan dihitung berdasarkan harga dana investasi pada saat penebusan Polis dan apabila terdapat tanda ** pada tabel Ilustrasi Manfaat di atas, tanda tersebut menunjukkan Total Nilai Investasi tidak mencukupi/menutupi semua biaya yang timbul termasuk Biaya Asuransi dan Biaya Administrasi sehingga Pertanggungan menjadi berakhir.*
6. *Manfaat Meninggal Dunia adalah sebesar Uang Pertanggungan ditambah Total Nilai Investasi (jika ada).*

INFORMASI TAMBAHAN

1. Perusahaan dapat melakukan perubahan berkenaan dengan Manfaat Asuransi, biaya, risiko, syarat dan ketentuan asuransi sebagaimana diatur dalam Polis. Sehubungan dengan perubahan tersebut, maka Perusahaan berkewajiban untuk memberikan pemberitahuan secara tertulis kepada Pemegang Polis, dengan menggunakan cara yang diperkenankan oleh ketentuan hukum yang berlaku, selambat lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja sebelum tanggal efektif perubahan tersebut.
2. Pemegang Polis dapat melakukan pembatalan Polis dengan menyampaikan pemberitahuan secara tertulis kepada Perusahaan. Syarat dan ketentuan sesuai dengan yang berlaku pada Perusahaan.

DISCLAIMER (penting untuk dibaca)

1. Pemegang Polis telah membaca, menerima penjelasan, dan memahami produk asuransi jiwa sesuai Ringkasan Informasi Produk dan Layanan.
2. Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini bukan merupakan bagian dari pengajuan asuransi dan bukan merupakan kontrak asuransi dan bukan pula merupakan bagian dari Polis. Hak dan kewajiban sebagai Pemegang Polis/Tertanggung dan ketentuan mengenai produk asuransi ini tercantum dalam Ketentuan Polis.
3. Pemegang Polis wajib untuk tetap membaca, memahami, dan menandatangani pengajuan asuransi dan Polis.
4. Informasi yang tercakup dalam Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini berlaku sejak tanggal cetak dokumen sampai dengan adanya pengubahan pada Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini.
5. Perusahaan Asuransi dapat menolak permohonan produk Anda apabila tidak memenuhi persyaratan dan peraturan yang berlaku
6. Pemegang Polis harus membaca dengan teliti Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini sebelum menyetujui pembelian produk dan berhak bertanya kepada pegawai Perusahaan Asuransi atas semua hal terkait Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini.
7. Pemegang Polis memahami bahwa terdapat syarat dan ketentuan yang berlaku terkait dengan produk Waiver Cover. Informasi terkait syarat dan ketentuan yang berlaku dapat di akses pada nomor kontak dan email sebagai mana yang terdapat pada bagian Layanan Nasabah.
8. Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini berlaku selama tidak ada perubahan pada peraturan yang berlaku di PT Great Eastern Life Indonesia. Ilustrasi pada bagian Simulasi hanya merupakan gambaran dan bisa berubah apabila ada perubahan Data Tertanggung termasuk perubahan premi dan Uang Pertanggungan.
9. Waiver Cover adalah produk asuransi milik Great Eastern Life Indonesia ("Great Eastern Life Indonesia"), bukan merupakan produk PT Bank OCBC NISP, Tbk ("Bank") dan Bank bukan merupakan agen asuransi maupun perusahaan pialang asuransi dari Great Eastern Life Indonesia. Great Eastern Life Indonesia bertanggung jawab sepenuhnya atas produk Waiver Cover dan isi polis asuransi yang diterbitkan untuk produk Waiver Cover tersebut, sehingga Bank tidak bertanggung jawab dalam bentuk apapun terhadap produk Waiver Cover dan isi polis yang diterbitkan sehubungan dengan produk Waiver Cover tersebut. Produk Waiver Cover bukan merupakan produk simpanan bank, dengan demikian tidak termasuk dalam program penjaminan pemerintah atau Lembaga Penjamin Simpanan. Premi yang dibayarkan oleh Pemegang Polis sudah termasuk biaya yang berlaku, komisi bank dan komisi tenaga pemasaran. Informasi pada dokumen ini harus dibaca dan tunduk kepada ketentuan-ketentuan polis dan ketentuan-ketentuan lainnya yang terkait dengan produk Waiver Cover yang berlaku saat ini maupun perubahannya dikemudian hari.

PT Great Eastern Life Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan