



Dikeluarkan Oleh : SURABAYA DARMO
 Alamat : Jl. Raya Darmo No. 163,, Surabaya 60241
 Telp :031-5623715, 5660770, 5676824, 5632577; Fax : 031-5670639

IKHTISAR PERTANGGUNGAN
Polis Asuransi Tanggung Gugat Profesi Dokter - B

Nomor Polis : 1009091420010012 (BARU)

Nama Pemegang Polis : dr. DINI DHARMAWIDIARINI, Sp.M
 Alamat Pemegang Polis : JL. GROGOL KALIMIR 22 SURABAYA

POKOK 1

Nama Tertanggung : dr. DINI DHARMAWIDIARINI, Sp.M
 Alamat Tertanggung : JL. GROGOL KALIMIR 22 SURABAYA

POKOK 2

Profesi Tertanggung : DOKTER SPESIALIS MATA
 Lokasi Praktek : KLINIK MATA UTAMA GRESIK
 Bentuk Pertanggungan : Tanggung Gugat Profesi Dokter
 Klausula / Syarat Tambahan : Professional Indemnity
 KLAUSULA JAMINAN TAMBAHAN LIABILITY DOKTER

POKOK 3

Batas Asuransi : A. IDR 500,000,000.00 untuk masing-masing dan tiap klaim
 B. IDR 500,000,000.00 batas agregat untuk periode asuransi

POKOK 4

Jumlah Yang Menjadi Tanggung Jawab Tertanggung Setiap Kejadian : - Professional Indemnity : IDR 500,000.00

POKOK 5

Periode Polis : 14 Januari 2020 s/d 14 Januari 2021

POKOK 6

Tanggal Berlaku : 14 Januari 2020

POKOK 7

Daerah Lingkup Pertanggungan : Republik Indonesia

POKOK 8

Perhitungan Premi	:			
- Standar	:	IDR 5,500,000.00		IDR 5,500,000.00
			TOTAL PREMIUM	IDR 5,500,000.00
		Biaya Polis		IDR 20,000.00
		Biaya Materai		IDR 12,000.00
			TOTAL	IDR 5,532,000.00

Terbilang : LIMA JUTA LIMA RATUS TIGA PULUH DUA RIBU RUPIAH
 NOTE : SIP WAJIB BERLAKU SELAMA PERIODE POLIS
 NEW; SUBJECT TO NO CLAIM AS AT ISSUED DATE POLICY

Surabaya, 5 Februari 2020
 PT. ASURANSI UMUM BUMIPUTERA MUDA 1967

FAISAL IBRAHIM
 KEPALA CABANG