



Dikeluarkan Oleh : SURABAYA DARMO

00339/DN/1009/02/22

Alamat : Jl. Raya Darmo No. 163,
Telp :031-5623715, 5660770, 5676824, 5632577; Fax : 031-5670639

PREMIUM NOTE

Tertanggung : RS. MATA UNDAAN SURABAYA QQ dr . KITRIASTUTI, Nomor Polis : 1009091422020010
Sp.M
Alamat : JL. UNDAAN KULON NO. 17 - 19 SURABAYA Periode Asuransi : 1 Feb 2022 - 1 Feb 2023
Jenis Asuransi : Professional Indemnity Specialist B

"POLIS DINYATAKAN BELUM BERLAKU APABILA TIDAK DISERTAI KWITANSI PREMI ASLI "

Uraian		
Premi	: IDR	5,500,000.00
Premi Netto	: IDR	5,500,000.00
Biaya Polis	: IDR	20,000.00
Biaya Materai	: IDR	20,000.00
+ / -	: IDR	0.00
Jumlah	: IDR	5,540,000.00

Pembayaran Via Bank langsung ditransfer ke :
Bank : Mandiri Surabaya
A/C No. : 142-00-05370209 (IDR)
a.n : PT. ASURANSI UMUM BUMIPUTERAMUDA 1967

Dibuat di : Surabaya
Tanggal : 18 Feb 2022
Agen : MPA00358 / PT. ABH (Arah Bangsa Hebat) / Indra Adiprana

PT. ASURANSI UMUM BUMIPUTERA MUDA 1967



IBNU HAJAR, ST
KEPALA CABANG

PENTING

1. Pembayaran premi diutamakan melalui mekanisme bank (Transfer, Cek atau BG), a/n PT. ASURANSI UMUM BUMIPUTERA MUDA 1967 dan bila melalui transfer mohon disebutkan nomor polis pada aplikasi transfer, dan segera menghubungi :
Nomor telpon : 031-5623715, 5660770, 5676824, 5632577 atau di fax dinomor : 031-5670639
2. Bukti transfer bank bisa digunakan sebagai bukti pembayaran yang syah
3. Untuk pembayaran Cek, mohon kata "pembawa" dalam Cek dicoret
4. Premium note bukan bukti pembayaran, bukti pembayaran adalah kwitansi



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 : 1009091422020010 (PERPANJANGAN)

Nama Pemegang Polis : RS. MATA UNDAAN SURABAYA QQ dr. KITRIASTUTI, Sp.M
 Alamat Pemegang Polis : JL. UNDAAN KULON NO. 17 - 19 SURABAYA

POKOK 1

Nama Tertanggung : RS. MATA UNDAAN SURABAYA QQ dr. KITRIASTUTI, Sp.M
 Alamat Tertanggung : JL. UNDAAN KULON NO. 17 - 19 SURABAYA

POKOK 2

Profesi Tertanggung : DOKTER SPESIALIS MATA
 Lokasi Praktek : RS. MATA UNDAAN SURABAYA
 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 : 1 Februari 2022 s/d 1 Februari 2023

POKOK 6

Tanggal Berlaku : 1 Februari 2022

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 20,000.00
			TOTAL	IDR 5,540,000.00

Terbilang : LIMA JUTA LIMA RATUS EMPAT PULUH RIBU RUPIAH

NOTE : RENEWAL; SUBJECT TO NO CLAIM AS AT ISSUED DATE POLICY, SIP WAJIB BERLAKU SELAMA PERIODE POLIS
 Surabaya, 18 Februari 2022
 PT. ASURANSI UMUM BUMIPUTERA MUDA 1967

