



Dikeluarkan Oleh : SURABAYA DARMO

00340/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 . NOVIANI Nomor Polis : 1009091422020011  
KURNIASARI VIVIN, 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



### 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 : 1009091422020011 (PERPANJANGAN)

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

**POKOK 1**

Nama Tertanggung : RS. MATA UNDAAN SURABAYA QQ dr. NOVIANI KURNIASARI VIVIN, 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	<b>IDR 5,540,000.00</b>

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

