



Dikeluarkan Oleh : SURABAYA DARMO

00214/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 . NUR ALIM Nomor Polis : 1009091422020002
BASYIR HUTASUHUT, Sp.M
Alamat : JL. UNDAAN KULON NO. 17 - 19 SURABAYA Periode Asuransi : 15 Jan 2022 - 15 Jan 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 : 14 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

TANDA TERIMA POLIS DAN PREMIUM NOTE

POLIS NOMOR : 1009091422020002

Diterima oleh :

No. Tlp / HP :

Alamat email :

Premi akan / sudah *) dibayarkan dengan (silang salah satu)

Tunai Transfer Cek / BG

Pada Tanggal :

Penerima



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 : 1009091422020002 (PERPANJANGAN)

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

POKOK 1

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

POKOK 2

Profesi Tertanggung : DOKTER SPESIALIS MATA

Lokasi Praktek : 1. RS MATA UNDAAN - SURABAYA
2. RS MATA FATMA - SIDOARJO

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 : 15 Januari 2022 s/d 15 Januari 2023

POKOK 6

Tanggal Berlaku : 15 Januari 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

Surabaya, 14 Februari 2022
PT. ASURANSI UMUM BUMIPUTERA MUDA 1967

