

Tentang Grup Allianz

Allianz merupakan salah satu penyedia asuransi dan manajemen aset terbesar di dunia. Bersama nasabah dan mitra penjualan, Allianz merupakan salah satu komunitas keuangan terkuat di dunia dengan operasi yang tersebar di 70 negara dan didukung oleh 150.000 karyawan yang melayani lebih dari 100 juta nasabah perorangan dan korporasi.

Tentang Allianz di Asia

Allianz hadir di Asia Pasifik sejak tahun 1910 di pesisir China dengan menyediakan asuransi kebakaran dan pengangkutan. Saat ini, Allianz beroperasi di 16 negara di Asia Pasifik untuk melayani asuransi umum, jiwa, kesehatan, dan manajemen aset. Dengan lebih dari 36.000 staf, Allianz melayani kebutuhan lebih dari 21 juta nasabah di wilayah ini melalui beberapa saluran distribusi.

Tentang Allianz Indonesia

Allianz memulai bisnisnya di Indonesia dengan membuka kantor perwakilan di tahun 1981. Pada tahun 1989, Allianz mendirikan PT Asuransi Allianz Utama Indonesia, perusahaan asuransi umum. Kemudian, Allianz memasuki bisnis asuransi jiwa, kesehatan dan dana pensiun dengan mendirikan PT Asuransi Allianz Life Indonesia di tahun 1996. Di tahun 2006, Allianz Utama dan Allianz Life memulai bisnis asuransi syariah. Allianz Health & Corporate Solutions dibentuk tahun 2014 untuk melayani kebutuhan asuransi kesehatan individu dan kumpulan. Allianz Indonesia didukung oleh lebih dari 1.300 karyawan dan lebih dari 34.000 tenaga penjualan dan ditunjang oleh jaringan mitra perbankan dan mitra distribusi lainnya untuk melayani lebih dari 8,3 juta tertanggung di Indonesia.

PT Asuransi Allianz Utama Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan tenaga penjualnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Umum Indonesia.

Apabila Anda memiliki pertanyaan dan keluhan terkait produk dan/atau layanan kami, Anda dapat menyampaikannya melalui Customer Center kami:

PT Asuransi Allianz Utama Indonesia
Customer Lounge
World Trade Centre 6, Ground Floor
Jl. Jenderal Sudirman Kav. 29-31
Jakarta Selatan 12920, Indonesia

Corporate Number : +6221 2926 8888
AllianzCare : 1500 136
Email : CS@allianz.co.id
Website : www.allianz.co.id

Allianz 



TravelPro International Insurance - Enhanced Group TravelPro

Travel more, worry less.

- Perlindungan menyeluruh untuk perjalanan luar negeri untuk satu grup Anda
- Plan yang fleksibel untuk kebutuhan perjalanan satu grup Anda
- Masa tunggu 4 jam untuk keterlambatan
- Menjamin apapun alasan penundaan penerbangan oleh maskapai
- Biaya pengobatan di luar negeri yang bersifat *cashless*
- Layanan bantuan dan darurat 24 jam di seluruh dunia
- Extra perlindungan untuk Pandemi/Epidemi

TravelPro International Insurance - Enhanced Group TravelPro

Memberikan ketenangan dalam perjalanan, kemanapun tujuan Anda.

Manfaat untuk Anda:



Pembatalan dan perubahan perjalanan (sebelum keberangkatan dari tempat tinggal untuk memulai perjalanan)

Mencakup jaminan Epidemi/Pandemi



Biaya medis dan biaya terkait medis di luar negeri

Mencakup jaminan Epidemi/Pandemi



Pemulangan jenazah atau biaya pemakaman di luar negeri

Mencakup jaminan Epidemi/Pandemi



Kepulangan lebih awal

Mencakup jaminan Epidemi/Pandemi



Penundaan perjalanan

- + Penundaan Perjalanan hanya 4 jam
- + Penundaan Perjalanan, khusus untuk Maskapai, menjamin alasan penundaan penerbangan atas sebab apapun



Jaminan bagasi, termasuk kerugian barang-barang bagasi pribadi, penundaan bagasi, penyalahgunaan kartu kredit, kehilangan dokumen perjalanan, dan pencurian uang pribadi

- + Penundaan bagasi hanya 4 jam



Jaminan kecelakaan diri



Gangguan perjalanan dan kehilangan transportasi lanjutan tanpa masa tunggu

(untuk kehilangan transportasi lanjutan hanya berlaku untuk penerbangan lanjutan dengan maskapai yang berbeda dan jarak antara penerbangan lanjutan minimal 6 jam)

Mencakup jaminan Epidemi/Pandemi

Tambahan manfaat untuk karantina

Penting untuk Anda

- Manfaat *cashless* untuk biaya pengobatan yang dijamin*
- Menjamin kegiatan wisata dan olahraga amatir selama perjalanan**
- Layanan bantuan dan darurat tersedia 24 jam di seluruh dunia
- Tidak ada resiko sendiri

*) Setelah mendapatkan arahan dan konfirmasi dari Allianz

**) Ketentuan lebih lanjut mengenai wisata dan olahraga amatir dijelaskan lebih lanjut dalam Polis dan Ringkasan Informasi Produk

Perlindungan dari A-Z dengan pilihan plan yang fleksibel dan 24 jam Emergency Assistance tersedia di berbagai belahan dunia, hanya dengan 1 panggilan telepon .

Perlu Anda Ketahui:



1. Polis ini berlaku, jika Anda:

- Penduduk tetap yang tinggal atau bekerja di Indonesia;
- Pemegang dokumen identitas Indonesia yang sah seperti KTP, KITAS, KITAP, Izin Kunjungan jangka panjang;
- Memulai dan mengakhiri perjalanan di Indonesia (perjalanan pulang pergi);
- Telah membayar penuh premi;
- Telah membeli polis sebelum meninggalkan Indonesia;
- Berusia 14 hari sejak kelahiran atau tidak lebih dari 84 tahun. Usia ditentukan pada saat tanggal memulai perjalanan yang dinyatakan dalam Sertifikat Asuransi. Jika berusia 70 (tujuh puluh) tahun atau lebih tua, jumlah maksimal yang akan dibayarkan untuk bagian B & H akan berbeda dari hal lainnya yang dinyatakan dalam Tabel Manfaat untuk jenis plan yang Anda beli. Semua manfaat lainnya akan tetap berlaku sebesar 100%.



2. Ketentuan khusus untuk Polis Grup:

- Satu Grup terdiri dari minimal 10 orang
- Anda dan Grup perjalanan Anda harus berpergian secara bersama-sama untuk seluruh perjalanan dengan jadwal yang sama



3. Periode yang ditanggung atas perjalanan pulang pergi ke luar negeri.

Pertanggung dalam setiap bagian Polis akan mulai dan berakhir sebagaimana diatur di bawah ini:

- Pembatalan dan Perubahan Perjalanan, pertanggung dimulai pada saat mana saja yang terjadi paling akhir:
 - 24 (dua puluh empat) jam dari tanggal dan waktu diterbitkannya polis; atau
 - tanggal terjadinya kejadian yang ditanggung berdasarkan polisdan berakhir saat mana yang lebih dahulu terjadi:
 - tanggal dan waktu efektif polis
 - tanggal dimulainya perjalanan
 - tiba di titik pemeriksaan Imigrasi di Indonesia untuk memulai Perjalanan



(b) Kecelakaan Diri

Pertanggungjawaban dimulai pada saat mana saja yang terjadi paling akhir:

- Keberangkatan dari rumah atau tempat kerja Anda di Indonesia untuk melakukan Perjalanan ke titik pemeriksaan Imigrasi untuk Perjalanan Anda; atau
- 3 (tiga) jam sebelum jadwal keberangkatan Anda dengan transportasi yang ditanggung dari Indonesia; atau
- Tanggal dan waktu efektif polis Anda;

dan berakhir disaat mana yang lebih dahulu terjadi;

- Saat Anda tiba di rumah atau tempat kerja setelah kembalinya Anda ke Indonesia; atau tempat tinggal Anda di Indonesia; atau
- 3 (tiga) jam setelah Anda diizinkan untuk melewati titik pemeriksaan kedatangan imigrasi di Indonesia; atau
- Tanggal dan waktu efektif polis Anda;

(c) Sehubungan dengan bagian-bagian Polis lainnya, pertanggungjawaban dimulai setelah tanggal dan waktu efektif Polis dan telah melewati titik pemeriksaan imigrasi keberangkatan di Indonesia untuk perjalanan Anda; dan berakhir saat mana saja yang lebih dahulu terjadi:

- Anda diizinkan untuk melewati titik pemeriksaan kedatangan imigrasi di Indonesia; atau
- Tanggal berakhirnya Polis Anda.

4. Pengecualian

Untuk pengecualian dapat diunduh pada Ringkasan Informasi Produk di website Allianz Indonesia atau melalui QR Code pada halaman ini.

Perlu Anda Ketahui:

Polis ini tidak menjamin sakit/penyakit yang sudah ada sebelumnya (*existing health condition*)



5. Pembatasan negara tujuan perjalanan: Afghanistan, Democratic Republic of the Congo, Cuba, Iran, Iraq, Liberia, North Korea, Sudan, Syria, dan Crimea Region of Ukraine.

Dalam hal pembatasan negara tujuan perjalanan, Kami tidak akan memberikan perlindungan dan Kami tidak bertanggung jawab untuk membayar klaim apapun atau memberikan manfaat apapun di bawah ketentuan pertanggungjawaban tersebut, pembayaran klaim atau pemberian manfaat tersebut yang akan mengekspos Kami atas segala sanksi, larangan atau pembatasan berdasarkan resolusi Perserikatan Bangsa-Bangsa atau sanksi perdagangan, ekonomi, hukum atau peraturan perundang-undangan di Uni Eropa, Amerika Serikat dan/atau hukum atau peraturan sanksi ekonomi atau perdagangan nasional lainnya yang berlaku.



6. Premi sudah termasuk biaya administrasi dan biaya akuisisi.



7. Durasi perjalanan maksimum 31 hari



8. Informasi Pengajuan Klaim

Email : travelclaim@allianz.co.id

AllianzCare : 1500 136 (dari Indonesia)

+65 6535 5833 (dari luar negeri)

Travel Claim Portal : <https://www.allianz.co.id/layanan/klaim/klaim-asuransi-perjalanan>

Pemberitahuan Klaim

Klaim harus dilaporkan terlebih dahulu kepada PT Asuransi Allianz Utama Indonesia. Notifikasi klaim dan dokumen harus diinformasikan dan diserahkan ke kantor Kami sesegera mungkin namun tidak lebih dari Sembilan puluh (90) hari terhitung sejak tanggal terjadinya kejadian.

Dokumen Klaim

- Dokumen wajib:
 1. Formulir Klaim atau semua pernyataan tertulis terkait pengajuan klaim.
 2. Asli Boarding Pass
 3. Fotokopi tiket itinerary seluruh perjalanan yang telah dipesan sebelum perjalanan (dari Indonesia sampai kembali Indonesia)
 4. Fotokopi paspor halaman pertama (data diri dan tanda tangan) dan halaman dengan cap imigrasi untuk tiap tanggal keberangkatan dan tanggal kepulangan.
- Dokumen klaim lainnya sesuai dengan manfaat yang akan diklaim.

Kami mungkin memerlukan bukti lain untuk mendukung klaim Anda tergantung pada keadaan, dalam hal ini Kami akan menghubungi Anda atau Anda dapat mengunduh pada Ringkasan Informasi Produk di [website Allianz Indonesia](https://www.allianz.co.id) atau melalui QR code pada halaman ini.

Brosur ini bukan merupakan Polis Asuransi. Ketentuan produk asuransi secara lengkap tercantum di polis asuransi yang Anda terima.



Scan QR Code
untuk mengunduh
Ringkasan Informasi Produk



Tabel Manfaat (dalam jutaan rupiah)

Bagian	Manfaat	Greater Asia Plus	Worldwide
A	Pembatalan dan Perubahan Perjalanan (Sebelum Keberangkatan dari Tempat Tinggal Anda untuk memulai Perjalanan Anda)	Hingga 5	Hingga 15
		Termasuk Pandemi/Epidemi untuk Bagian A	
B	Biaya Medis dan Biaya terkait Medis di Luar Negeri		
B1	Biaya Medis di Luar Negeri	Hingga 350	Hingga 700
	a. Biaya Medis Rawat Inap Rumah Sakit b. Rawat jalan/ pelayanan dan pengobatan spesialis yang diberikan oleh seorang Praktisi Medis c. Pengobatan atau layanan yang diberikan oleh Petugas Kesehatan Profesional	Termasuk Pandemi/Epidemi untuk Bagian B1 maksimum sebesar	
		50% manfaat dari Bagian B1	
	Biaya Terkait Medis Darurat di Luar Negeri		
B2	a) Evakuasi dan Repatriasi Medis Darurat	Biaya aktual	Biaya aktual
		Termasuk Pandemi/Epidemi maksimum sebesar	
		Biaya aktual maksimal 50% manfaat dari Bagian B1	
	b) Orang Yang Mendampingi	Hingga 5	Hingga 10
	c) Perlindungan Anak		
d) Biaya pemakaian telepon dan internet darurat	Hingga 1	Hingga 2	
		Termasuk Pandemi/Epidemi dengan maksimum sebesar 50% dari nilai pertanggungan di setiap bagian B2	
B3	Biaya Pengobatan lanjutan - di Indonesia		
	a) Biaya Medis saat rawat inap b) Biaya rawat jalan /perawatan dan pengobatan spesialis yang diberikan oleh Praktisi Medis c) Pengobatan atau layanan yang diberikan oleh Petugas Kesehatan Profesional	Hingga 10	Hingga 10
C	Pemulangan jenazah atau biaya pemakaman di Luar Negeri	Biaya aktual	Biaya aktual
		Termasuk Pandemi/Epidemi sebesar	
		Biaya aktual maksimum 50% manfaat dari Bagian B1	Biaya aktual maksimum 50% manfaat dari Bagian B1
D	Kepulangan lebih awal	Hingga 3	Hingga 6
		Termasuk Pandemi/Epidemi untuk bagian D	

Bagian	Manfaat	Greater Asia Plus	Worldwide
E	Gangguan Perjalanan dan Kehilangan Transportasi Lanjutan (Untuk kehilangan transportasi lanjutan hanya berlaku untuk penerbangan lanjutan dengan maskapai yang berbeda dan jarak antara penerbangan lanjutan minimal 6 jam)	Hingga 1	Hingga 2
E1	Tambahkan Manfaat Karantina	Hingga 0,5	Hingga 1
		per hari sampai maksimum	
		14 hari	14 hari
F	Penundaan Perjalanan	0,2	0,35
		Untuk setiap periode 4 jam sampai maksimum	
		2	3,5
G1	Perlindungan Bagasi		
G2	Kerugian barang-barang bagasi pribadi (termasuk laptop)	Hingga 10	Hingga 15
G3	Penundaan Bagasi	0,2	0,35
		Untuk setiap periode 4 jam sampai maksimum	
		2	3,5
G4	Kehilangan dokumen Perjalanan	Hingga 3	Hingga 7
G5	Kehilangan uang pribadi	Hingga 1	Hingga 1
H	Kecelakaan Diri		
	Kematian dan Cacat Tetap akibat Kecelakaan	Hingga 250	Hingga 350



Premi (dalam rupiah)

Durasi Perjalanan	Group Trip			
	14 hari – 69 tahun (kurang dari 70 tahun)		70 – 84 tahun (kurang dari 85 tahun)	
	Greater Asia PLUS	Worldwide	Greater Asia PLUS	Worldwide
1 – 4 hari	74.000	157.000	89.000	189.000
5 – 6 hari	98.000	180.000	119.000	216.000
7 – 8 hari	124.000	202.000	149.000	242.000
9 – 10 hari	157.000	265.000	189.000	318.000
11 – 15 hari	211.000	298.000	252.000	356.000
16 – 20 hari	271.000	442.000	325.000	529.000
21 – 25 hari	350.000	521.000	419.000	625.000
26 – 31 hari	454.000	569.000	544.000	681.000

- Premi termasuk biaya administrasi dan akuisisi

- Premi belum termasuk biaya Polis dan meterai yang akan ditambahkan ke total premi yang harus dibayar

- Tidak ada pengembalian premi setelah polis diterbitkan

Deskripsi Wilayah

Worldwide	Termasuk	Semua Negara di seluruh dunia.
	Tidak Termasuk	Indonesia, Afghanistan, Democratic Republic of the Congo, Cuba, Iran, Iraq, North Korea, Liberia, Sudan, Syria, dan Crimea Region of Ukraine.
Greater Asia PLUS	Termasuk	Bangladesh, Bhutan, Brunei, Burma, Cambodia, China, East Timor, India, Japan, Laos, Malaysia, Maldives, Mongolia, Nepal, Pakistan, Philippines, Singapore, South Korea, Sri Lanka, Taiwan, Thailand, Vietnam, Hongkong, Macau, Saudi Arabia, Bahrain, Israel, Kuwait, Lebanon, Egypt, Oman, Qatar, Cyprus, Turkey, United Arab Emirates, Yemen, Jordan, Australia, New Zealand

FORMULIR APLIKASI TRAVELPRO INTERNATIONAL INSURANCE – ENHANCED (GROUP TRAVELPRO)

Anda wajib memberikan semua fakta yang Anda ketahui pada Formulir Aplikasi ini secara lengkap dan sejujur-jujurnya. Apabila diketahui ada hal-hal yang tidak dicantumkan dimana hal tersebut merupakan informasi penting dalam proses pemeriksaan klaim, maka PT Asuransi Allianz Utama Indonesia berhak membatalkan.

1. Informasi Pribadi

No.	Nama Peserta (Sesuai paspor)	Tanggal Lahir	No. Paspor
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Alamat :
 Kode Pos

Telepon HP: E-mail: Pekerjaan:

Ahli Waris :

No. Telp./HP dari Ahli Waris: Hubungan:

2. Tipe Polis

Group

3. Pilihan Plan Asuransi

Seluruh Dunia

Greater Asia Plus

4. Tujuan & Periode Asuransi

Tujuan:

Periode Asuransi : / / s.d. / /
Perjalanan Tahunan *) Tanggal mulai asuransi (DD/MM/YYYY) *) Tanggal berakhirnya Polis tahunan (DD/MM/YYYY)

5. Premi Asuransi

Jumlah hari yang Dijamin IDR

Tambahan Minggu IDR

Jumlah Premi IDR

Biaya Polis dan Meterai

Premi Rp0 s.d. Rp5.000.000

Rp. 10.000

Premi di atas Rp5.000.000

Rp. 20.000

(Polis akan dikirimkan melalui media elektronik)

TOTAL PREMI IDR

6. Data Penghasilan

Jumlah Penghasilan Tetap per Tahun

> Rp. 10 juta Rp. 10 - 50 juta Rp. 50 - 100 juta > Rp. 100 juta

Sumber Dana untuk Pembayaran Premi

Gaji Penghasilan Usaha Lainnya, sebutkan

7. Pilihan Cara Pembayaran

Transfer Bank Lainnya, sebutkan

VISA Master Card / / /

*) Masa Berlaku Kartu Kredit (DD/MM/YYYY)

Nama Pemegang Kartu

Nomor Kartu

8. Pernyataan dan Surat Kuasa

Saya, sebagai Calon Pemegang Polis/Calon Tertanggung ("Saya"), telah mengisi Formulir Penutupan **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)** ini dengan benar dan jujur dan dengan ini pula menyatakan dan menyetujui:

- Semua keterangan yang diberikan di dalam Formulir Penutupan **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)** ini dan keterangan lain yang Saya sampaikan kepada PT Asuransi Allianz Utama Indonesia (selanjutnya disebut "Allianz") adalah benar sudah Saya tuliskan dan/atau cantumkan di dalam Formulir Penutupan **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)** ini (termasuk yang ditulis di dalam Endosemen (jika ada)) dan tidak ada keterangan-keterangan dan hal-hal lain yang Saya sembunyikan, serta Saya sendiri yang menandatangani Formulir Penutupan **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)** ini.
- Pembayaran yang dilakukan oleh Saya untuk pembayaran Premi berdasarkan Formulir **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)** ini tidak berasal dari maupun digunakan untuk tujuan tidak pidana pencucian uang dan pendanaan terorisme sebagaimana dimaksud UU No. 8 Tahun 2010 tentang Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang dan UU No. 9 Tahun 2013 tentang Pencegahan dan Pemberantasan Tindak Pidana Pendanaan Terorisme (dan/atau perubahannya), termasuk tidak terlibat dan/atau terdapat dalam daftar pendanaan proliferasi senjata pemusnah massal. Apabila ada indikasi pelanggaran atas Undang-Undang dan ketentuan-ketentuan tersebut di atas, maka Allianz akan melaksanakan kewajiban sesuai dengan ketentuan yang berlaku atau atas perintah Lembaga Negara yang berwenang, termasuk melakukan kewajiban pelaporan dan memberikan laporan atas transaksi keuangan yang mencurigakan. Dalam rangka memenuhi kewajiban Uji Tuntas Nasabah, Saya bersedia untuk memberikan data yang diminta sesuai dengan peraturan yang berlaku dan Saya bersedia untuk melakukan pengkajian data dalam hal terdapat perubahan data di kemudian hari.
- Saya dengan ini memberi kuasa kepada Allianz untuk:
 - Mengungkapkan informasi pribadi Saya kepada perusahaan eksternal yang telah diperiksa oleh Allianz melalui proses penyaringan identifikasi untuk bekerja atas nama Allianz guna menyediakan beberapa fungsi terkait bisnis tertentu;
 - Mengungkapkan informasi pribadi Saya untuk berbagi data dengan perusahaan induk Allianz, afiliasi, anak perusahaan, agen, usaha patungan dan mitra strategis untuk melakukan fungsi bisnis terkait;
 - Mengungkapkan informasi pribadi Saya dalam hal menanggapi perintah pengadilan atau proses hukum atau permintaan dari regulator manapun atau pihak berwenang atau untuk melindungi terhadap penipuan atau aktivitas ilegal lainnya atau untuk tujuan manajemen risiko atau untuk memungkinkan Allianz untuk melakukan upaya hukum yang tersedia atau membatasi kerusakan yang mungkin terjadi terhadap Allianz, dan/atau mematuhi hukum dan proses hukum termasuk tetapi tidak terbatas pada peraturan tentang FATCA dan CRS ("Kebutuhan Pelaporan Pertukaran Informasi Antar Negara"). Saya juga bersedia untuk memberikan informasi/dokumen yang diperlukan guna memenuhi kebutuhan terkait ("Informasi Terkait") dan dengan segera menyampaikan pengkajian data kepada Allianz jika ada perubahan atas Informasi Terkait tersebut.
- Bahwa apabila ternyata pernyataan, keterangan, dokumen dan jawaban yang Saya berikan tidak benar/diragukan kebenarannya, maka Saya memahami serta menyetujui sepenuhnya bahwa Polis menjadi batal dan Allianz dibebaskan dari segala kewajibannya membayar Uang Pertanggungan, segala gugatan, tuntutan, klaim atau bagian dari itu dalam bentuk dan nama apapun, maupun mengembalikan Premi, baik saat ini maupun di kemudian hari.
- Allianz hanya mengakui pembayaran Premi yang dilakukan melalui media pembayaran Premi sebagaimana tertera dalam Formulir Penutupan **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)** ini. Saya menyadari dan bertanggung jawab secara penuh atas segala risiko yang timbul bila Saya tidak melakukan pembayaran Premi sesuai tata cara yang diatur dalam Formulir Penutupan **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)** ini.
- Pertanggungan asuransi akan mulai berlaku penuh apabila hal-hal berikut ini telah terjadi:
 - Polis atau surat/pernyataan akseptasi telah diterbitkan Allianz; dan
 - Premi telah dibayar lunas dan diterima oleh Allianz sesuai ketentuan pembayaran premi yang telah ditetapkan.
- Saya dengan ini melepaskan ketentuan-ketentuan yang termaktub dalam Pasal 1813, 1814, dan 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata, serta pemberian kuasa ini tidak dapat ditarik kembali dan mengikat para pengganti/ahli waris/Penerima Manfaat dan orang yang ditunjuk dan tetap berlaku setelah Saya meninggal atau dalam keadaan cacat atau berada di bawah pengampuan. Salinan (fotokopi) surat kuasa ini adalah sah dan mempunyai kekuatan hukum yang sama seperti aslinya.
- Kecuali seperti tertera pada angka 4 di atas, Saya menyadari sepenuhnya bahwa Allianz memiliki hak untuk menolak/menerima, membatalkan/mengubah (dalam hal ini termasuk untuk menambahkan/mengurangi) ketentuan dalam perjanjian pertanggungan ini, termasuk antara lain untuk menentukan bahwa apabila Calon Tertanggung/Calon Pemegang Polis ditolak kepesertaannya oleh Allianz, selain itu Saya juga mengerti bahwa dalam kapasitas Saya sebagai Calon Tertanggung/Calon Pemegang Polis, saya dapat membatalkan permohonan ini sesuai dengan ketentuan yang berlaku pada Polis **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)**.
- Saya sadar dan sudah mengetahui serta memahami sepenuhnya jenis produk yang akan dibeli dan mendapatkan penjelasan produk yang akan Saya beli berdasarkan **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)** ini. Setiap komunikasi dan korespondensi antara Saya dengan Allianz sehubungan dengan Polis, layanan dari Allianz, dan informasi lainnya (termasuk tidak terbatas mengenai syarat-syarat tambahan, endosemen, addendum, perubahan, pemberitahuan, laporan, pengkajian data, kampanye yang dilakukan oleh Allianz dan/atau afiliasinya, dokumen-dokumen dan transaksi-transaksi lainnya baik dari Saya maupun Allianz) akan dilakukan melalui media komunikasi digital/elektronik (termasuk tidak terbatas melalui email, telepon, dan media komunikasi digital/elektronik lainnya yang akan digunakan oleh Allianz), dari waktu ke waktu sesuai dengan prosedur yang berlaku.
- Dalam hal Saya memilih Buku Polis versi elektronik sebagaimana keterangan yang Saya berikan dalam **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)** ini, maka Saya menyatakan dan menyetujui bahwa Buku Polis versi elektronik akan dikirimkan melalui e-mail.
- Saya mengerti bahwa untuk mempelajari lebih lanjut tentang bagaimana Allianz melindungi data pribadi dan hak-hak Saya dengan mengakses tautan berikut: <http://www.allianz.co.id/data-privasi/prinsip-privasi>.
- Dengan membeli produk asuransi ini, Saya menyetujui bahwa Saya bersedia untuk dihubungi oleh Allianz dan menerima informasi penawaran produk dari Allianz melalui media komunikasi pribadi (termasuk tidak terbatas melalui email, telepon, dan media komunikasi digital/elektronik lainnya yang akan digunakan oleh Allianz). Saya akan menghubungi Allianz Care di 1500-136 atau mengirimkan email ke alamat CS@allianz.co.id dalam hal Saya tidak lagi ingin menerima informasi penawaran produk tersebut.
- Dengan menandatangani **TravelPro International Insurance – Enhanced (Group TravelPro)** ini, maka Saya telah menyetujui pernyataan dan surat kuasa ini.

Tanda Tangan Peserta/Wakil yang Sah

Tanggal

/ /

*) Tanggal (DD/MM/YYYY)

Nama Agen

Kode Agen

