



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini menyatakan bahwa Saya telah membaca, mengetahui, memahami, mengerti, serta menyetujui hal-hal berikut ini:

1. Saya telah memutuskan untuk mengikuti Vitality Program bersamaan dengan pembelian Polis Terintegrasi Vitality (“Polis”) dari PT AIA FINANCIAL (“Pengelola”) pilihan Saya tanpa adanya paksaan dari pihak manapun, dimana yang terdaftar sebagai anggota Vitality Program adalah Pihak Yang Diasuransikan dari Polis pada pengajuan ini. Polis dapat terdiri dari produk Asuransi Dasar dan/atau Asuransi Tambahan yang dijadikan acuan keanggotaan Vitality Program.
2. Surat Pernyataan Persetujuan ini juga berlaku untuk:
 - a. Perubahan Asuransi Dasar dan/atau Asuransi Tambahan yang sudah ada atas Asuransi Tambahan yang diajukan dalam proses pengajuan Polis ini, hanya jika Asuransi Dasar dan/atau Asuransi Tambahan yang sudah ada tersebut merupakan asuransi yang dapat terintegrasi dengan Vitality Program.
 - b. Penambahan Asuransi Tambahan di masa mendatang yang melekat pada produk Asuransi Dasar yang diajukan dalam proses pengajuan Polis ini.
 - c. Penambahan Asuransi Tambahan di masa mendatang yang melekat pada produk Asuransi Dasar yang sudah ada atas Asuransi Tambahan yang diajukan dalam proses pengajuan Polis ini.
3. Saya memahami bahwa:
(wajib diisi dengan “v” pada salah satu dari dua kotak di bawah ini)

<input type="checkbox"/>	<p>Apabila pada saat proses pengajuan Polis, Pihak Yang Diasuransikan dari Polis belum pernah memiliki keanggotaan Vitality Program atau Pihak Yang Diasuransikan menjadi Anggota Tidak Aktif Vitality Program selama lebih dari 2 (dua) tahun:</p> <p>Saya memahami bahwa pada Tanggal Jatuh Tempo Kontribusi, Saya harus membayar Biaya Keanggotaan Vitality Program sebesar _____, untuk memastikan keanggotaan Vitality Program yang terdaftar atas nama Pihak Yang Diasuransikan selalu dalam keadaan aktif.</p> <p>Saya memahami bahwa pada saat proses pengajuan Polis atau perubahan Polis, Pihak Yang Diasuransikan dari Polis dapat langsung menggunakan Aplikasi AIA Vitality. Pihak Yang Diasuransikan dapat menikmati manfaat reward AIA Vitality secara terbatas hingga Polis diterbitkan atau perubahan Polis disetujui. Setelah Polis diterbitkan atau perubahan Polis disetujui, manfaat reward AIA Vitality dapat dinikmati secara penuh oleh Pihak Yang Diasuransikan. Tanggal efektif keanggotaan Vitality Program Pihak Yang Diasuransikan akan mengikuti tanggal efektif Polis atau tanggal perubahan Polis disetujui.</p> <p>Saya memahami bahwa apabila Saya dan/atau Pihak Yang Diasuransikan mengajukan pembatalan Vitality Program sebelum Polis diterbitkan, dan/atau pengajuan Polis ditolak oleh Pengelola, maka Pengelola berhak untuk menghentikan, menanggukkan, atau menonaktifkan keanggotaan Vitality Program atas nama Pihak Yang Diasuransikan, termasuk akses dan hak Saya dan/atau Pihak Yang Diasuransikan untuk menggunakan fitur serta Manfaat Vitality Program.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Apabila pada saat proses pengajuan Polis, Pihak Yang Diasuransikan dari Polis telah memiliki keanggotaan Vitality Program, dengan nomor anggota _____:</p> <p>Saya memahami bahwa pada setiap periode pembayaran, Saya tidak perlu membayar Biaya Keanggotaan Vitality Program selama keanggotaan Vitality Program yang terdaftar atas nama Pihak Yang Diasuransikan pada Polis terkait selalu dalam keadaan aktif.</p> <p>Namun apabila di kemudian hari Saya mengajukan permohonan perubahan Vitality Program dan Biaya Keanggotaan Vitality Program dibebankan kepada Polis, maka Saya memahami bahwa pada Tanggal Jatuh Tempo Kontribusi, Saya harus membayar Biaya Keanggotaan Vitality Program sebesar _____, untuk memastikan keanggotaan Vitality Program yang terdaftar atas nama Pihak Yang Diasuransikan selalu dalam keadaan aktif.</p> <p>Saya juga memahami bahwa permohonan perubahan Vitality Program tersebut memerlukan persetujuan Peserta dari Polis sebelumnya terdaftar sebagai rujukan keanggotaan Vitality Program Pihak Yang Diasuransikan.</p>

4. Saya mengerti bahwa Biaya Keanggotaan Vitality Program dapat berubah, dimana setiap perubahan akan diberitahukan oleh Pengelola kepada Saya setidaknya 30 (tiga puluh) hari kerja sebelum tanggal berlaku perubahan.
5. Masa pembayaran biaya keanggotaan Vitality Program mengikuti Masa Asuransi dari Polis yang Saya miliki.
6. Saya setuju untuk pembayaran Manfaat Vitality Program (jika ada), akan ditransfer otomatis ke rekening pengembalian Kontribusi yang tercatat pada Surat Pengajuan Asuransi Jiwa Syariah / Formulir Aplikasi.
7. Apabila Pihak Yang Diasuransikan sebagai anggota Vitality berbeda dengan Peserta, maka bersama ini Saya sebagai Peserta memberikan kuasa kepada Pihak Yang Diasuransikan untuk dapat melakukan perubahan dan/atau pengkinian data (termasuk tetapi tidak terbatas pada data terkait alamat, nomor telepon dan alamat email) sehubungan dengan Polis milik Pihak Yang Diasuransikan yang tercatat di Pengelola. Dalam hal Pihak Yang Diasuransikan melakukan perubahan dan/atau pengkinian data tersebut, maka perubahan/pengkinian data yang dilakukan akan berlaku untuk semua Polis. Saya mengerti bahwa Saya dapat mencabut kuasa ini di kemudian hari dengan mengajukan permohonan pencabutan kuasa kepada Pengelola dengan mengikuti ketentuan yang dikeluarkan oleh Pengelola dari waktu ke waktu.
8. Dengan pembatalan dan/atau pengakhiran keanggotaan Vitality Program yang terdaftar atas nama Pihak Yang Diasuransikan atas sebab apapun, maka Saya akan kehilangan seluruh Manfaat Vitality Program yang melekat pada Polis.
9. Saya telah menerima, memahami, dan mengerti penjelasan dari Tenaga Pemasar AIA secara lengkap dan jelas seperti (namun tidak terbatas pada) besaran dan masa pembayaran Biaya Keanggotaan Vitality Program, Syarat dan Ketentuan Vitality Program, manfaat dan risiko, perihal pembatalan Vitality Program, serta hak dan kewajiban Peserta dan Pihak Yang Diasuransikan dengan Pengelola.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat, yang merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari pengajuan Polis _____ dengan nomor _____.

Tempat

Tanggal, Bulan, Tahun

Peserta	Pihak Yang Diasuransikan (jika berbeda dengan Peserta)
Tanda Tangan & Nama Lengkap Peserta	Tanda Tangan & Nama Lengkap Pihak Yang Diasuransikan

Lampiran Manfaat Vitality Program Produk Asuransi Jiwa Syariah

Apabila Anda bergabung dengan AIA Vitality, maka Anda akan berhak mendapatkan manfaat Vitality Program berupa diskon Kontribusi dan *cashback* untuk Pemegang Polis (“Peserta”) dan manfaat *reward* yang dapat dinikmati oleh Pihak Yang Diasuransikan, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Selama Polis Terintegrasi Vitality masih berlaku,
 - a. Diskon Kontribusi akan diberikan untuk Tahun Polis pertama sejak Vitality Program ditambahkan sampai dengan akhir Tahun Polis pertama. Diskon Kontribusi ini akan dihitung berdasarkan Kontribusi Dasar yang dibayarkan sesuai periode pembayarannya termasuk Kontribusi *substandard* (jika ada).
 - b. *Cashback* akan diberikan setiap tahun berdasarkan Status Vitality pada setiap akhir Tahun Keanggotaan Vitality Program, dengan besaran *cashback* sesuai dengan Ketentuan Vitality Program masing-masing produk.
2. Manfaat *cashback* akan dibayarkan apabila Pihak Yang Diasuransikan sudah menjadi Anggota Vitality Program minimal untuk 1 (satu) Tahun Keanggotaan Vitality Program sejak Tanggal Mulai Berlaku Vitality.
3. Polis Terintegrasi Vitality masih berlaku saat *cashback* dibayarkan.
4. Status Keanggotaan adalah Anggota Aktif selama periode perhitungan *cashback*.
5. Pembayaran manfaat Vitality Program berupa *cashback* ini ditransfer otomatis ke rekening yang tercatat pada Surat Pengajuan Asuransi Jiwa Syariah/ Formulir Aplikasi.
6. *Cashback* akan dibayarkan pada awal tahun Polis Terintegrasi Vitality setelah Kontribusi Dasar jatuh tempo dibayarkan.
7. Manfaat Vitality Program berupa *reward* dapat dinikmati oleh Pihak Yang Diasuransikan dengan melakukan penebusan manfaat melalui Aplikasi AIA Vitality.
8. Ketentuan manfaat Vitality Program diatur selengkapnya di dalam Ketentuan Vitality Program.

Syarat dan Ketentuan selengkapnya mengenai Ketentuan Vitality Program ini akan dilekatkan dalam Aplikasi AIA Vitality dan mengikat bagi Anda Peserta dan Pihak Yang Diasuransikan dalam pelaksanaan Vitality Program.