



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR SELATAN
SEKRETARIAT DAERAH

Jl. H. Agus Salim Telp. (0756) 21000-21313
PAINAN

Kode Pos: 25611

Painan, 20 Agustus 2021

Kepada Yth :

1. Asisten Administrasi Umum
2. Kepala Organisasi Perangkat Daerah se-Kabupaten Pesisir Selatan
3. Camat se-Kab. Pesisir Selatan
4. Kepala UPT Kesehatan se- Kabupaten Pesisir Selatan
5. Kepala SMP, dan SD se- Kab. Pesisir Selatan

di

Tempat

SURAT EDARAN

Nomor : 860 / 932 / BKPSDM-2021

TENTANG

INFORMASI TINDAK LANJUT PROGRAM RESTRUKTURISASI POLIS ASURANSI JIWASRAYA

Berdasarkan Surat Direktur PT Asuransi Jiwasraya (Persero) Nomor 00719/S/CBD/0721, tanggal 23 Juli 2021, tentang Informasi Tindak Lanjut Program Restrukturisasi Polis Asuransi Jiwasraya dapat kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

- I. PT Asuransi Jiwasraya menawarkan kepada pemegang Polis untuk dihentikan. Kemudian Nilai Tunai pada saat penghentian Polis akan dilakukan penyesuaian untuk digunakan sebagai dana awal Penerbitan Polis dengan Program Asuransi yang baru. Nilai tunai dihitung pertanggal 31 Mei 2021.
- II. Polis tetap di Jiwasraya.
Sebagai dasar untuk menerbitkan Polis Baru PT Asuransi Jiwasraya mengharapkan kepada seluruh Pemegang Polis untuk dapat segera menanda tangani Formulir Persetujuan Program Restrukturisasi dan Pengalihan Polis dengan ketentuan :
 - a. Pemegang Polis
Apabila Pemegang Polis menyetujui penawaran Program Restrukturisasi dan Pengalihan Polis, maka Polis Baru hasil Rekrukturisasi akan dialihkan ke IFG Life untuk dilanjutkan pengelolaannya.
 - b. Polis Tetap di Jiwasraya.
Apabila Pemegang Polis tidak menyetujui Penawaran Program Restrukturisasi, maka Polis Lama akan tetap berada PT Asuransi Jiwasraya (Persero) dan Polis Lama akan dilakukan terminasi setelah seluruh proses Restrukturisasi dan pengalihan kepada IFG Life selesai dan segala kewajiban terhadap Pemegang Polis yang tidak mengikuti Program Rekrukturisasi dan Pengalihan Polis akan menjadi utang piutang yang akan diselesaikan dan dibayarkan oleh PT Asuransi Jiwasraya (Persero) sesuai dengan ketersediaan aset PT Asuransi yang tidak dialihkan termasuk dalam hal ini berupa penyelesaian melalui mekanisme likuidasi atas PT Asuransi Jiwasraya (Persero).

PT Asuransi Jiwasraya (Persero) memberikan kesempatan kepada Pemegang Polis untuk dapat menyampaikan Persetujuan atau Penolakan atas Penawaran Program Restrukturisasi dan Pengalihan Polis paling lambat tanggal 31 Oktober 2021. Apabila tidak ada konfirmasi sampai dengan batas waktu tersebut, maka PT Asuransi Jiwasraya menganggap Pemegang Polis telah setuju untuk mengikuti Program Rekruturisasi dan Pengalihan Polis ke IFG Life.

Untuk itu diminta kepada Sdr.agar memberitahukan kepada seluruh PNS dilingkungan Saudara yang merasa memiliki Polis Asuransi Jiwasraya (Persero) dapat mengisi Formulir sebagaimana terlampir dan menyampaikan kepada BKPSDM Kabupaten Pesisir Selatan sebanyak 2 (dua) rangkap untuk diteruskan ke PT Asuransi Jiwasraya (Persero)

Demikian disampaikan untuk menjadi perhatian Saudara.



**Pj. SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN PESISIR SELATAN**

**Drs. LUHUR BUDIANDA SY, M.Si
NIP 19701006 198908 1 001**

Lampiran III

FORMULIR PERSETUJUAN RESTRUKTURISASI POLIS KORPORASI PT ASURANSI JIWRASRAYA (PERSERO)

1. FORMULIR RESTRUKTURISASI WAJIB DIISI OLEH PEMEGANG POLIS DENGAN HURUF KAPITAL ATAU DICORET (APABILA PERLU).
2. JIKA TERJADI KESALAHAN PENULISAN, HARAP DICORET DAN DITANDATANGANI PADA SISI KANAN DATA YANG DIKOREKSI.

Menindaklanjuti Surat Penawaran No..... tanggal dan Pertemuan/Presentasi pada tanggal perihal Sosialisasi restrukturisasi dan Penyesuaian Nilai Tunai, maka dengan ini menyatakan telah mengerti dan memahami penjelasan PT Asuransi Jiwasraya (Persero).

Selanjutnya yang bertandatangan dibawah ini :

A. DATA PEMEGANG POLIS

Nama Pemegang Polis :

No Polis Jiwasraya :

Nama Program :

Jumlah Peserta :

B. MENYETUJUI RESTRUKTURISASI DENGAN POLA

- Pemberhentian Program Asuransi No Polis (lama)
- Menyetujui Restrukturisasi Program Asuransi sebelumnya menjadi Program Asuransi Baru:
- JS Pendanaan Hari Tua (JS PHT) pola Individual Account
 - JS Pendanaan HARI Tua (JS PHT) pola Pooled Fund
 - JS Pendanaan Hari Tua (JS PHT) pola Kombinasi Individual Account dan Pooled Fund
 - JS Mantap/JS Tampan *)

C. MENYETUJUI RESTRUKTURISASI HUTANG KLAIM PROGRAM ASURANSI SEBELUMNYA MENJADI PROGRAM ASURANSI BARU

- Program JS Pendanaan Hari Tua (JS PHT) dengan pola Individual Account
- Program JS Pendanaan Hari Tua (JS PHT) dengan pola Pooled Fund
- Program JS Mantap
- Top Up JS PHT terhadap peserta Aktif

D. LAIN-LAIN

- Menyetujui Dana Awal Program Asuransi JS PHT/JS Mantap/JS Tampan *) sebesar 95% Nilai Tunai Program lama/Utang Klaim
- Menyetujui pengalihan portofolio polis setelah restrukturisasi ke perusahaan baru (IFG Life)
- Tanggal Mulai Asuransi Program / / (DD/MM/YYYY)
(baru)

Mengetahui dan menyetujui bahwa pada saat pengalihan portofolio pertanggung jawaban polis berlaku efektif, maka seluruh hak dan tanggung jawab PT Asuransi Jiwasraya (Persero) selaku penanggung sebelumnya demi hukum beralih ke PT Asuransi Jiwa IFG sebagai penanggung baru.

Dengan ditandatanganinya Formulir Persetujuan Pengalihan Polis, maka Pemegang Polis membebaskan PT Asuransi Jiwasraya (Persero) dari segala tuntutan hukum dikemudian hari.

E. CATATAN

*) Coret yang tidak perlu

.....
Nama jelas, tandatangan dan stempel Pemegang Polis