

Jakarta, 18 November 2025

Kepada Yth.
Bapak CLI_NM - XXXXXX7640
4266798323
ADDR_1 - XXXXXX243
ADDR_2 - XXXXXX243
ADDR_3 - XXXXXX243
ADDR_4 - XXXXXX243 - 90000

XXXXXX323/CORID030/20241118 0-e

Bapak CLI_NM - XXXXXX640
Terima kasih atas kepercayaan Bapak telah memilih produk MiUltimate HealthCare (**MiUHC**) Manulife Indonesia sebagai proteksi kesehatan Bapak dan keluarga, dengan informasi Polis produk MiUHC ("**Polis MiUHC**") sebagai berikut:

No. Polis	: XXXXXXXX323	Pertanggungan Dasar	: MiUltimate HealthCare
Pemegang Polis	: CLI_NM - XXXXXXXX640	Pertanggungan Tambahan	:
Tertanggung	: CLI_NM - XXXXXXXX244	Plan	: EMERALD
Tanggungan	: CLI_NM - XXXXXXXX336 CLI_NM - XXXXXXXX450 CLI_NM - XXXXXXXX640		

Berdasarkan Surat Pemberitahuan Penyesuaian Pertanggungan Produk MiUltimate HealthCare yang telah kami kirimkan pada tanggal 03 November 2024, berikut kami informasikan bahwa terhitung mulai tanggal 18 Desember 2024, akan terdapat penyesuaian Premi untuk Polis MiUHC. Penyesuaian ini dilakukan agar proteksi kesehatan dapat tetap berjalan optimal seiring dengan meningkatnya biaya layanan kesehatan. Manulife Indonesia selalu berkomitmen untuk terus memberikan layanan maksimal untuk Bapak dan keluarga.

Sehubungan dengan pengecekan riwayat klaim atas Polis MiUHC per masing-masing Tertanggung dan/atau Tanggungan yang dihitung mulai dari tanggal 18 November 2022 sampai dengan tanggal 18 November 2024, berikut adalah informasi penyesuaian Premi atas polis MiUHC Bapak:

Tertanggung dan/atau Tanggungan (jika ada)	Total Premi Tahunan		No Claim Discount (Premi Pertanggungan Dasar)	Diskon Premi Pertanggungan Dasar (B)	Total Premi (A-B)
	Sebelum Penyesuaian	Setelah Penyesuaian (A)			
CLI_NM - XXXXXXXX640	Rp 00.000.000,00	Rp 00.000.000,00	15%	Rp 00.000.000,00	Rp 00.000.000,00
CLI_NM - XXXXXXXX336	Rp 00.000.000,00	Rp 00.000.000,00	15%	Rp 00.000.000,00	Rp 00.000.000,00
CLI_NM - XXXXXXXX244	Rp 00.000.000,00	Rp 00.000.000,00	15%	Rp 00.000.000,00	Rp 00.000.000,00
CLI_NM - XXXXXXXX450	Rp 00.000.000,00	Rp 00.000.000,00	15%	Rp 00.000.000,00	Rp 00.000.000,00
Total Premi Tahunan yang harus dibayarkan di periode pembayaran berikutnya					Rp 00.000.000,00

*) Apabila terdapat perbedaan jumlah Total Premi antara yang tercantum dalam Surat ini dengan jumlah Total Premi yang tercantum dalam informasi Jatuh Tempo Pembayaran Premi, maka Bapak dapat mengacu pada jumlah Total Premi yang tercantum pada informasi Jatuh Tempo Pembayaran Premi. Perbedaan jumlah Total Premi dapat terjadi dikarenakan terdapatnya kekurangan/kelebihan bayar dan diskon lainnya (jika ada) pada periode pertanggungan yang sebelumnya.

Apabila Bapak merasa keberatan dengan penyesuaian Premi ini? Berikut adalah beberapa opsi yang dapat dipertimbangkan:

1. Mendiskusikan dengan tenaga pemasar Bapak untuk mendapatkan solusi agar perlindungan tetap dapat berjalan untuk dan keluarga;

dan/atau

2. Memilih opsi *Plan* lain yang tersedia dan sesuai dengan kebutuhan Bapak.

Manulife Indonesia akan melayani dengan senang hati, dan membantu memberikan solusi agar perlindungan tetap berjalan untuk Bapak dan keluarga, termasuk apabila Bapak berminat untuk melakukan penyesuaian *Plan* sesuai dengan kebutuhan.

Untuk informasi lebih lanjut, silakan menghubungi Manulife *Customer Contact Center* melalui telepon di (021) 2555 7777 atau e-mail ke CustomerServiceID@manulife.com. Kami akan siap melayani Bapak.

Salam hormat,

Manulife Indonesia

**Pertanyaan lebih lanjut
mengenai Produk MIUHC?**

Hubungi:
Customer Contact Center
Sampoerna Strategic Square,
North Tower Lt. GF dan South Tower Lt. 3 - 14
Jl. Jenderal Sudirman Kav. 45-46. Jakarta 12930

☎ 021 - 2555 7777
☎ 021 - 2555 2226
✉ CustomerServiceID@manulife.com
🌐 www.manulife.co.id

Surat ini dicetak secara otomatis oleh komputer dan tidak memerlukan tanda tangan.

Surat beserta lampiran ini mungkin berisi informasi yang bersifat pribadi, rahasia, dan tertutup. Jika Bapak bukan penerima yang dituju, maka Bapak tidak diperkenankan untuk membaca, memanfaatkan, menyebarkan, mendistribusikan, atau mengandakan surat ini beserta seluruh lampirannya. Jika Bapak menerima surat ini tanpa disengaja, harap segera menghubungi Manulife Indonesia dan menghancurkan surat ini beserta seluruh lampirannya. Kami berhak untuk melakukan tindakan hukum berdasarkan hukum yang berlaku karena penyalahgunaan informasi yang terkandung pada surat ini.

SPECIMEN

Panduan

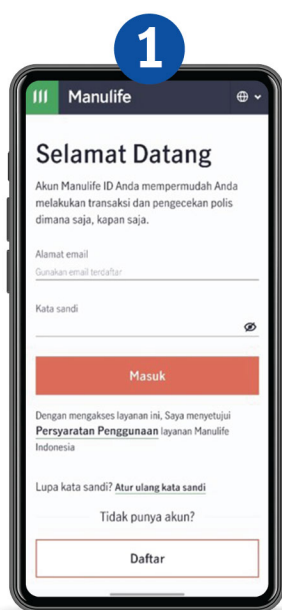
Cek Tagihan Premi
(Pemberitahuan Jatuh
Tempo Polis) melalui
Portal Nasabah

Manulife ID

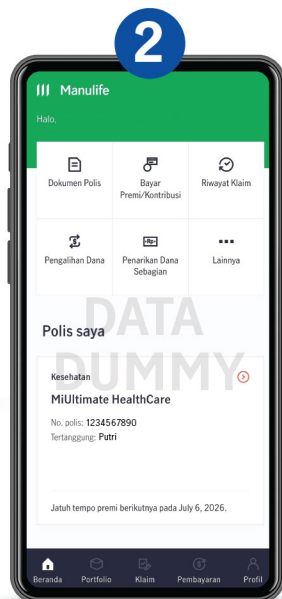


Pastikan *perlindungan asuransi* Anda **tetap aktif** dengan rutin memeriksa tagihan premi dan jatuh tempo polis, serta melakukan pembayaran tepat waktu.

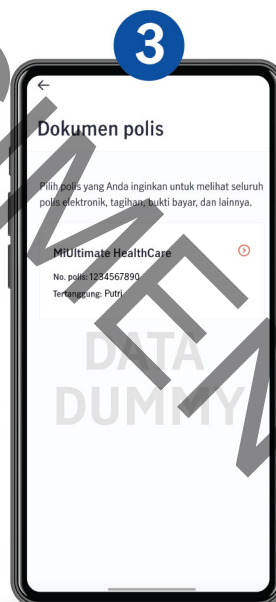
Cek tagihan dan pemberitahuan jatuh tempo polis dengan mudah melalui portal nasabah **Manulife ID**, kapan saja dan di mana saja.



Masuk ke akun **Manulife ID** menggunakan email terdaftar dan kata sandi yang telah dibuat. Atau klik **Daftar** untuk registrasi terlebih dahulu.



Pada halaman utama, pilih menu **"Dokumen Polis"**.



Pilih polis yang ingin Anda cek detail tagihan preminya.



Klik **"Pemberitahuan jatuh tempo polis"** untuk melihat detail tagihan premi Anda.



Jika Anda mengalami kendala saat mengakses portal nasabah Manulife ID, silakan email ke: manulifeidapp@manulife.com