

**SYARAT DAN KETENTUAN LIVE SMART PROTECTOR  
LIVES MART PROTECTOR TERMS AND CONDITIONS**

---

1. Saya telah menerima, membaca, mengerti, memahami dan menyetujui seluruh informasi mengenai produk asuransi yang ditawarkan beserta dengan informasi penting yang terkait dengan syarat dan ketentuan produk asuransi, seperti manfaat, risiko, karakteristik, prosedur pelayanan serta penyelesaian pengaduan dan benturan kepentingan (jika ada). Saya setuju bahwa seluruh informasi dan karakteristik tersebut telah sesuai dengan kebutuhan dan kemampuan Saya.
  2. Saya telah membaca, mengerti, memahami, menyetujui dan menjawab seluruh pertanyaan serta keterangan pada aplikasi ONe Mobile terkait rincian data tertanggung, pemeriksaan kesehatan, dan formulir lainnya dengan lengkap dan benar. Tidak ada hal material yang Saya sembunyikan dan Saya telah membaca serta memeriksa kembali seluruh kebenaran dan kelengkapannya. Saya menyetujui bahwa PT Great Eastern Life Indonesia (“Perusahaan”) dapat membatalkan asuransi dan/atau menolak klaim asuransi Saya sesuai Pasal 251 Kitab Undang-undang Hukum Dagang apabila Saya memberikan informasi yang tidak benar baik disengaja maupun tidak disengaja.
  3. Saya akan memberitahukan Perusahaan apabila terdapat perubahan keadaan yang dapat mempengaruhi status pajak Saya atau menyebabkan informasi yang Saya berikan menjadi tidak benar atau tidak lengkap dalam jangka waktu 90 (sembilan puluh) hari kalender sejak terjadinya perubahan keadaan.
  4. Saya mengizinkan Perusahaan untuk memberikan data dan/atau informasi pribadi Saya yang tercatat di Perusahaan kepada pihak ketiga baik di dalam maupun di luar negeri untuk keperluan pelaksanaan kegiatan Perusahaan, dan Saya bersedia untuk mendapatkan penawaran produk asuransi dari Perusahaan melalui sarana komunikasi pribadi Saya.
1. *I have received, read, understood, acknowledged, and agreed to all information regarding the offered insurance product along with the important informations related to the insurance product, such as benefits, risks, characteristic, the service and complain handling procedures and conflict of interest (if any). I agree that all informations and the characteristics are in accordance with my necessity and abilities.*
  2. *I have read, understood, acknowledged, agreed and answered all of the questionnaires and the information in the ONe Mobile Application regarding the data of Insured detail, medical check-up, and other related forms completely and rightfully. There are no material things hidden and also I have read and reviewed the documents regarding the rightfulness and completeness. I agree that PT Great Eastern Life Indonesia (“Company”) could cancel and/or decline the claim in accordance with Article 251 Kitab Undang-undang Hukum Dagang if I give the false information whether it is by purpose or not.*
  3. *I will inform the Company if there is a change in circumstances that might affect my taxation status or causing the informations I have provided to be incorrect or incomplete in 90 (ninety) calendar days since the change occurs.*
  4. *I authorized the Company to share my personal data and/or information which collected by the Company to third party inside or outside the country for Company activities purposes, and I am willing to receive promotions about insurance products from Company via my personal communication media.*

5. Saya bersedia menerima Sertifikat Polis dan dokumen-dokumen pendukung lainnya ("Dokumen Polis") yang diterbitkan Perusahaan dalam bentuk elektronik melalui alamat email (*electronic mail*) atau melalui media lain yang ditetapkan Perusahaan dan kegagalan penyampaian dokumen yang dikirimkan secara benar ke alamat email Saya merupakan tanggung jawab Saya.

6. Saya memahami dan menyetujui untuk memenuhi peraturan perundang-undangan yang mengatur Tindak Pidana Pencucian Uang dan Pendanaan Terorisme dan Saya akan bertanggung-jawab terhadap segala risiko yang ditimbulkan, termasuk penolakan transaksi dan penutupan kepesertaan asuransi. Saya memberikan kuasa kepada Perusahaan untuk memperoleh dan memberikan keterangan dan data mengenai rekening dan/atau kondisi keuangan atas nama Saya dari Bank/Lembaga Keuangan/Organisasi/Instansi atau pihak lainnya yang berkaitan dengan pertanggung-jawaban saya dalam program asuransi Jiwa Ini untuk kebutuhan Perusahaan dalam rangka sehubungan dengan pelaksanaan regulasi yang mengatur mengenai Prinsip Mengenal Nasabah/Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme / Proliferasi Senjata Pemusnah Massal yang berlaku untuk diteruskan ke otoritas terkait di Indonesia.

7. Syarat dan Ketentuan Live Smart Protector ini dibuat dalam versi Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris. Apabila terdapat perbedaan pengertian antara versi Bahasa Indonesia dengan versi Bahasa Inggris, maka Saya setuju versi Bahasa Indonesia yang akan berlaku.

5. *I agree to receive the Policy Certificate and other supporting documents ("Policy Documents") issued by the Company in electronic form via email (electronic mail) or other media determined by the Company and I acknowledge that the failure of receiving the documents which are correctly sent to my email address by the Company is my own responsibility.*

6. *I understand and agree to follow laws and regulations on Anti-Money Laundering and Counter-Financing of Terrorism ("AML-CFT") and I will be responsible for any risk that may arise including temporary suspension, postponement, rejection of transaction and closure of insurance membership. I authorized the Company to obtain and provide information about my account and/or financial condition from and/or to Bank/Financial Service Company/Organization/Agency or other party, including to Indonesian's Regulator, related to my Insurance coverage in this program for Company needs to implement KYC Principle, AMP-CFT/Mass Destruction Weapon Proliferation regulations.*

7. *This Live Smart Protector Terms and Conditions is made in Indonesian and English language. In the event of discrepancy between the Indonesian and the English language version, then I agree the Indonesian language version shall prevail.*