

## TENTANG KAMI

PT Asuransi Multi Artha Guna Tbk. (Asuransi MAG) didirikan pada 14 November 1980, yang bergerak di bidang asuransi umum. Pada Oktober 2016, Fairfax Financial Holdings Limited melalui anak perusahaannya, yaitu Fairfax Asia Limited yang telah mengakuisisi 80% entitas bisnis Asuransi MAG.

Fairfax Financial Holdings Limited adalah induk perusahaan jasa keuangan, yang melalui anak perusahaannya bergerak di bidang asuransi umum, reasuransi dan manajemen investasi. Fairfax Financial Holdings Limited didirikan pada tahun 1985 oleh Prem Watsa, Pimpinan dan CEO saat ini. Fairfax Financial Holdings Limited berkantor pusat di Toronto, Kanada dan terdaftar pada Bursa Efek Toronto. Saat ini entitas bisnis yang dimiliki di seluruh dunia sudah mencapai pendapatan premi bruto sebesar US\$17,3 milyar.

Fairfax Asia Limited merupakan induk perusahaan untuk anak perusahaan yang beroperasi di wilayah Asia, yaitu Indonesia, India, Malaysia, China, Singapura, Hong Kong, Thailand, Sri Lanka, dan Vietnam. Pendapatan premi bruto Fairfax Asia Limited mencapai lebih dari US\$400 juta pada tahun 2019 menjadikan Fairfax Asia Limited salah satu pemain asuransi umum terbesar di wilayah Asia.

Kami Asuransi MAG sangat bangga menjadi bagian dari grup Fairfax dan yakin bahwa dengan pengalaman global terbaik Fairfax, pengetahuan produk, teknologi dan infrastruktur, kami percaya Asuransi MAG akan segera menjadi asuransi terpilih di Indonesia.

## Kantor Cabang

### 1. BANDUNG

T : +62 22 420 0751,  
+62 22 420 0752  
F : +62 22 423 0105  
E : bdg@mag.co.id

### 2. BANDAR LAMPUNG

T : +62 721 241 858,  
+62 721 256 855  
F : +62 721 241 859  
E : lmp@mag.co.id

### 3. BANJARMASIN

T : +62 511 327 4770  
F : +62 511 327 4946  
E : bjm@mag.co.id

### 4. BATAM

T : +62 778 467 744  
E : btm@mag.co.id

### 5. BOGOR

T : +62 251 838 6918  
F : +62 251 832 4721  
E : bgr@mag.co.id

### 6. CIKARANG

T : +62 21 8983 1623  
F : +62 21 8983 1644  
E : cikarang@mag.co.id

### 7. DENPASAR

T : +62 361 907 1711  
F : +62 361 907 1710  
E : ktb@mag.co.id

### 8. JAKARTA PALMERAH

T : +62 21 8062 6888  
+62 21 5480 669  
F : +62 21 548 5379  
E : pal@mag.co.id

### 9. JAKARTA SENAYAN

T : +62 21 270 0599  
F : +62 21 270 0306  
E : marketing@mag.co.id

### 10. JAKARTA SUNTER

T : +62 21 548 5556  
F : +62 21 536 0755  
E : sun@mag.co.id

### 11. MAKASSAR

T : +62 411 858 860  
F : +62 411 852 081  
E : mks@mag.co.id

### 12. MANADO

T : +62 431 888 0468  
E : mnd@mag.co.id

### 13. MEDAN

T : +62 61 452 4419,  
+62 61 451 0881  
F : +62 61 415 8659  
E : mdn@mag.co.id

### 14. PALEMBANG

T : +62 711 357 104,  
+62 711 357 735  
F : +62 711 352 135  
E : plb@mag.co.id

### 15. PEKANBARU

T : +62 761 859 336  
E : pkb@mag.co.id

### 16. SEMARANG

T : +62 24 841 9219,  
+62 24 841 3424  
F : +62 24 845 0061  
E : smg@mag.co.id

### 17. SERPONG

T : +62 21 5312 5438  
F : +62 21 5312 5439  
E : serpong@mag.co.id

### 18. SURABAYA DARMO

T : +62 31 567 8434,  
+62 31 567 8436  
F : +62 31 567 8458  
E : sby@mag.co.id

### 19. SURABAYA GUBENG

T : +62 31 9944 3449  
F : +62 31 9944 3450  
E : sby2@mag.co.id

### 20. YOGYAKARTA

T : +62 274 557 538  
E : yog@mag.co.id

## Kantor Pusat

### The City Center Batavia Tower One

T : +62 21 270 0590, 2700 600  
F : +62 21 725 0223, 7205 714  
E : magline@mag.co.id

### Health Insurance Department

T : +62 21 2929 9900  
F : +62 21 5794 4225  
E : health@mag.co.id

### Motor Claim Center

T : +62 21 8062 6888  
F : +62 21 5365 4223

## Kantor Perwakilan

### 1. AMBON

T : +62 911 351 294  
F : +62 911 321 518  
E : ambon@mag.co.id

### 2. BALIKPAPAN

T : +62 542 444 681,  
+62 542 444 683  
E : bpn@mag.co.id

### 3. BENGKULU

T : +62 763 245 29  
F : +62 763 245 26  
E : bengkulu@mag.co.id

### 4. CIREBON

T : +62 231 246 995  
F : +62 231 880 4349  
E : cirebon@mag.co.id

### 5. JAMBI

T : +62 741 783 7227  
F : +62 741 783 7227  
E : jmb@mag.co.id

### 6. JAYAPURA

T : +62 967 589 171  
F : +62 967 581 612  
E : jyp@mag.co.id

### 7. KENDARI

T : +62 401 312 4523  
E : kdi@mag.co.id

### 8. MALANG

T : +62 341 335 015  
F : +62 341 361 187  
E : mlg@mag.co.id

### 9. MUARA BUNGO

T : +62 747 732 4164  
F : +62 747 732 4164  
E : muara.bungo@mag.co.id

### 10. PADANG

T : +62 751 841 502  
F : +62 751 841 546  
E : pad@mag.co.id

### 11. PALU

T : +62 451 426 998  
F : +62 451 425 810  
E : plu@mag.co.id

### 12. PANGKAL PINANG

T : +62 717 432 200  
E : pangkal.pinang@mag.co.id

### 13. PEMATANG SIANTAR

T : +62 622 434 145  
F : +62 622 434 145  
E : siantar@mag.co.id

### 14. PONTIANAK

T : +62 561 740 427  
F : +62 561 766 721  
E : ptk@mag.co.id

### 15. SAMARINDA

T : +62 541 739 277  
E : sam@mag.co.id

### 16. SOLO

T : +62 271 660 910  
F : +62 271 660 911  
E : ska@mag.co.id



**PT Asuransi Multi Artha Guna Tbk.**  
The City Center Batavia Tower One, 17<sup>th</sup> Floor  
Jl. K.H. Mas Mansyur Kav. 126  
Jakarta 10220 - Indonesia  
T +62 21 270 0590 F +62 21 725 0223



PT Asuransi Multi Artha Guna Tbk. terdaftar dan diawasi oleh OJK

Brosur ini hanya memuat informasi umum mengenai asuransi properti dan bukan merupakan kontrak/perjanjian asuransi. Rincian mengenai kondisi pertanggungan dan pengecualiannya dituangkan di dalam polis. Bertanggung jawab membaca dan memahami polis tersebut dengan baik.

[www.mag.co.id](http://www.mag.co.id)

# magna mobil

**Fair And Friendly Insurer**



Saat berkendara risiko apapun bisa terjadi setiap saat. Meskipun Anda telah berhati-hati namun musibah mungkin saja dapat terjadi pada kendaraan bermotor Anda yang disebabkan oleh kecelakaan atau pencurian, dan tanggung jawab hukum pada pihak ketiga. Pastikan rasa tenang dan nyaman senantiasa meliputi Anda dan keluarga bersama **magna mobil**. Dengan perlindungan yang diberikan **magna mobil**, Anda dan keluarga akan merasa terlindungi secara aman dan nyaman jika sesuatu yang tak terduga terjadi terhadap kendaraan bermotor Anda.

**magna mobil** juga memberikan jaminan pilihan untuk menambah rasa aman, dengan perluasan jaminan seperti banjir, kerusakan, sabotase ataupun kecelakaan atas pengemudi dan atau penumpangnya.

## RISIKO YANG DIJAMIN

- Tabrakan, benturan, terbalik, tergelincir dari jalan
- Pencurian termasuk pencurian yang didahului atau diikuti tindak kekerasan
- Kebakaran
- Sambaran petir

## LUAS JAMINAN

- Kondisi Comprehensive  
Menjamin kerugian atau kerusakan akibat dari risiko yang dijamin dalam polis dengan nilai kerugian lebih besar dari risiko sendiri yang harus ditanggung oleh tertanggung untuk setiap kejadian.
- Kondisi Kerugian Total  
Menjamin kerugian kehilangan atau kerusakan kendaraan akibat dari risiko-risiko yang dijamin hingga kerugian yang dialami mencapai 75% atau lebih dari nilai kendaraan pada saat kejadian.

## PELAYANAN BENGKEL TERPADU KAMI

Dalam hal terjadinya risiko, kami memiliki kerjasama dengan bengkel-bengkel di seluruh Indonesia yang menyediakan pelayanan terbaik sehingga dapat dipastikan Anda memperoleh pelayanan yang handal dan efisien.

## TARIF PREMI

Rate premi asuransi kendaraan bermotor ditetapkan berdasarkan tarif yang dikalikan dengan harga pasar kendaraan bermotor Anda sebagai harga pertanggungan. Pastikan bahwa harga pertanggungan ini sesuai dengan harga pasar yang berlaku.

## PERLUASAN PERLINDUNGAN

Anda dapat memperluas jaminan pertanggungan :



- **Banjir termasuk Angin Topan**
- **Gempa Bumi, Tsunami, Letusan Gunung Berapi Huru-Hara/Kerusuhan, Terorisme dan Sabotase**
- **Tanggung Jawab Hukum terhadap Pihak Ketiga**
- **Tanggung Jawab Hukum terhadap Penumpang**
- **Kecelakaan Diri Pengemudi dan/atau Penumpang**

Perluasan ini dapat disesuaikan dengan kebutuhan Anda.

## CARA PERHITUNGAN PREMI ASURANSI

Premi selama satu tahun (12 bulan) dihitung dengan cara:

$$\text{Total Jumlah Harga Pertanggungan (TJHP)*} \times \text{Suku Premi per tahun (dalam persen)}$$

\*TJHP merupakan harga pasar kendaraan yang akan diasuransikan.

## SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI (SPPA) JENIS ASURANSI : MAGNA MOBIL

DATA KENDARAAN			
a. Merk Kendaraan :	.....	e. Warna :	.....
b. Model/Sub Model Kendaraan :	.....	f. Nomor Polisi :	.....
c. Type Kendaraan (beri tanda x untuk yang dipilih) :	<input type="checkbox"/> Sedan <input type="checkbox"/> SUV <input type="checkbox"/> MPV <input type="checkbox"/> Jeep <input type="checkbox"/> Minibus <input type="checkbox"/> Microbus <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Pick up <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Double Cabin <input type="checkbox"/> Lain-lain:.....	g. Nomor Rangka :	.....
		h. Nomor Mesin :	.....
		i. Jumlah tempat / daya angkut :	.....tempat duduk / .....
d. Tahun Pembuatan :	.....	.....ton	
KONDISI PERTANGGUNGAN			
Jaminan Pokok (beri tanda x untuk yang dipilih) :	<input type="checkbox"/> Comprehensive	<input type="checkbox"/> Kerugian Total Saja (TLO)	
Perluasan Jaminan : (beri tanda x untuk yang dipilih) :	<input type="checkbox"/> Kerusuhan, Huru Hara <input type="checkbox"/> Banjir termasuk Angin Topan <input type="checkbox"/> Gempa Bumi, Tsunami <input type="checkbox"/> Terorisme dan Sabotase	<input type="checkbox"/> Kecelakaan Diri Pengemudi (PA Pengemudi) <input type="checkbox"/> Kecelakaan Diri Penumpang (PA Penumpang) <input type="checkbox"/> Tanggung Jawab Hukum terhadap Penumpang <input type="checkbox"/> Tanggung Jawab Hukum terhadap Pihak Ketiga (TJH)	
HARGA PERTANGGUNGAN			
a. Harga Kendaraan bermotor :	.....		
b. Limit TJH Pihak Ketiga :	.....		
c. Limit TJH Penumpang :	.....		
d. Limit PA Pengemudi :	.....		
e. Limit PA Penumpang :	.....	/penumpang, max.....	penumpang
f. Harga Perlengkapan Tambahan :	.....	Rincian :	.....
		.....	.....
		.....	.....
INFORMASI LAINNYA			
a. Jangka Waktu Pertanggungan :	.....s/d.....		
b. Penggunaan Kendaraan (beri tanda x untuk yang dipilih) :	<input type="checkbox"/> Pribadi <input type="checkbox"/> Dinas <input type="checkbox"/> Disewakan/Komersil	<input type="checkbox"/> tanpa Pengemudi <input type="checkbox"/> dengan Pengemudi <input type="checkbox"/> disewakan umum/angkutan umum <input type="checkbox"/> Berada di bengkel	
c. Kondisi Kendaraan :	<input type="checkbox"/> Layak jalan <input type="checkbox"/> Tidak layak jalan	<input type="checkbox"/> Garasi/Car Port + Pagar <input type="checkbox"/> Car Port (dalam Cluster) <input type="checkbox"/> Tanpa Garasi / Car Port	
d. Pengawasan :	.....		
e. Kendaraan dapat di survey di :	.....		
IDENTITAS CALON TERTANGGUNG (PERORANGAN)			
Nama Lengkap Sesuai KTP :	.....		
Tempat & Tanggal Lahir :	.....		
No. KTP/SIM/Paspor :	.....		
Alamat Rumah Tinggal Sekarang :	.....		
	No: ..... RT/RW : .....	Kota : .....	Kode Pos : .....
	No Telepon : .....	Email : .....	
	No HP : .....		
No. NPWP :	.....		
Status Perkawinan (beri tanda x untuk yang dipilih) :	<input type="checkbox"/> Belum Kawin <input type="checkbox"/> Kawin <input type="checkbox"/> Cerai		
Pekerjaan (beri tanda x untuk yang dipilih) :	<input type="checkbox"/> PNS/TNI/Polri <input type="checkbox"/> Karyawan Swasta/BUMN <input type="checkbox"/> Wirausaha <input type="checkbox"/> Lain-lain:.....		
Nama Perusahaan / Instansi :	.....		
Jabatan :	.....		
Penghasilan Kotor Per Bulan :	<input type="checkbox"/> Rp.1-10 Juta <input type="checkbox"/> >Rp.10-50 Juta <input type="checkbox"/> >Rp.50-100 Juta <input type="checkbox"/> >Rp.100 Juta		
Sumber Penghasilan / Dana :	<input type="checkbox"/> Hasil Usaha <input type="checkbox"/> Gaji Bulanan <input type="checkbox"/> Wirausaha <input type="checkbox"/> Lain-lain .....		
Tujuan Menutup Asuransi (beri tanda x untuk yang dipilih) :	<input type="checkbox"/> Perlindungan terhadap harta kekayaan/Asset Perusahaan <input type="checkbox"/> Lain-lain		
Pengiriman Polis Asuransi (beri tanda x untuk yang dipilih) :	<input type="checkbox"/> e-Policy (softcopy) <input type="checkbox"/> Hardcopy		
	Alamat email (wajib diisi) : .....		

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Menyatakan bahwa keterangan tersebut diatas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan saya atau yang seharusnya saya ketahui.
2. Menyadari bahwa keterangan tersebut digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang akan diterbitkan, oleh karena ketidakbenarannya dapat mengakibatkan batalnya pertanggungan dan ditolaknya setiap tuntutan ganti rugi oleh Penanggung.
3. Memahami bahwa pertanggungan yang diminta ini baru akan berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung.
4. Telah menerima dan memahami informasi mengenai produk dan/atau layanan Penutupan Pertanggungan ini dengan akurat, jujur, jelas, dan tidak menyesatkan.

Ditandatangani di.....  
Calon Tertanggung

Disetujui oleh Penanggung  
PT Asuransi Multi Artha Guna Tbk.

(.....) (.....)

## PROSEDUR PELAYANAN DAN PENYELESAIAN PENGADUAN:

Tertanggung dapat mengajukan pengaduan:

- Secara lisan:
  - melalui telepon, call center (hotline service): (62 21) 2929 9999
  - datang ke kantor cabang/perwakilan terdekat
- Secara tertulis:
  - Tertanggung menyampaikan surat resmi ke alamat kantor pusat, cabang, atau perwakilan
  - Tertanggung mengirim email ke alamat email: magline@mag.co.id
- Asuransi MAG menerima setiap pengaduan baik lisan maupun tertulis
- Asuransi MAG memberi penjelasan mengenai kebijakan dan prosedur penyelesaian pengaduan