



# PANDUAN PENGGUNAAN APLIKASI OMNE BY FWD

Diperbarui per tanggal 25 Maret 2025

PT FWD Insurance Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK)

# Aplikasi Omne by FWD

# Do Life at 100%

Omne by FWD adalah aplikasi asuransi dan gaya hidup yang mampu mendukung kamu menjalani hidup 100%. Kami percaya meraih kesehatan fisik, mental dan finansial bisa dilakukan bersamaan. Tingkatkan kebiasaan sehari-hari dengan beragam aktivitas berbasis ilmu pengetahuan agar kamu bisa menjadi lebih sehat, lebih semangat, lebih cekatan, dan tidur lebih lelap—tentunya sambil mengumpulkan beragam hadiah menarik!





# Daftar Isi (1/3)

01 Panduan akun aplikasi polis	hal 01
Registrasi dan login akun Omne by FWD	hal 02
Menghubungkan polis asuransi individu di aplikasi Omne by FWD	hal 03
Mengubah alamat email dan nomor ponsel akun Omne by FWD	hal 04
02 Informasi polis •	hal 05
Cara melihat informasi polis	hal 06
Cara melihat eCard	hal 07
Cara melihat buku polis	hal 08
Cara melihat laporan transaksi	hal 09
Cara melihat informasi Penerima Manfaat	hal 10
Cara melihat informasi investasi/kontribusi polis unitlink	hal 11
Cara melihat status transaksi	hal 12

# Daftar Isi (2/3)

03 Pengajuan klaim polis •	hal 13
Manfaat Critical Illness (CI)	hal 14
Manfaat Accidental Death and Disablement Benefit (ADDB)	hal 15
Manfaat Hospital Surgical (HS)	hal 16
Manfaat Hospital Care Plan (HC)	hal 17
04 Mengelola polis •	hal 18
Nama/status perkawinan	hal 19
Alamat korespondensi	hal 20
Alamat email/nomor ponsel	hal 21
Frekuensi pembayaran	hal 22
Pengalihan dana investasi	hal 23
Single top-up	hal 24
Penarikan dana sebagian	hal 25
Detail Penerima Manfaat	hal 26
Aktivasi cuti premi	hal 27

# Daftar Isi (3/3)

Hapus asuransi tambahan	hal 28
Pembatalan polis	hal 29
Penebusan polis	hal 30
05 Pembayaran premi	
Via transfer bank	hal 32
Via kartu kredit	hal 33

# 01 Panduan akun aplikasi polis

# Registrasi dan login akun Omne by FWD



### $\bigcirc$

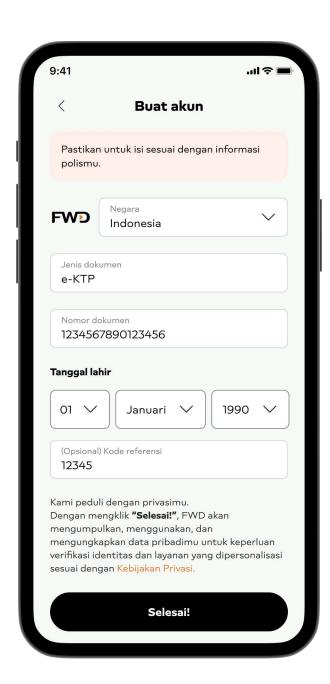
Masukkan alamat email/nomor ponsel dan nama sesuai dengan yang ingin didaftarkan.\*

\*khusus untuk nasabah FWD Insurance mohon memasukkan alamat email/nomor ponsel yang terdaftar di FWD Insurance.



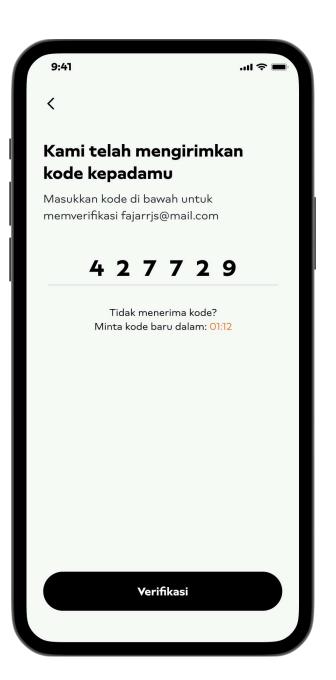
### 02

Centang "Punya polis FWD Insurance" jika mempunyai polis asuransi FWD Insurance dan persetujuan syarat & ketentuan aplikasi Omne by FWD.



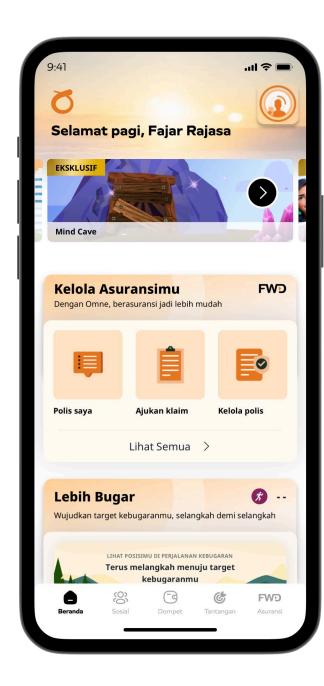
### 03

Masukkan informasi yang diminta dengan benar dan sesuai dengan yang tercatat di FWD Insurance.



### 04

Masukkan kode OTP yang dikirimkan ke alamat email/nomor ponsel yang tercatat di FWD Insurance.



### 05

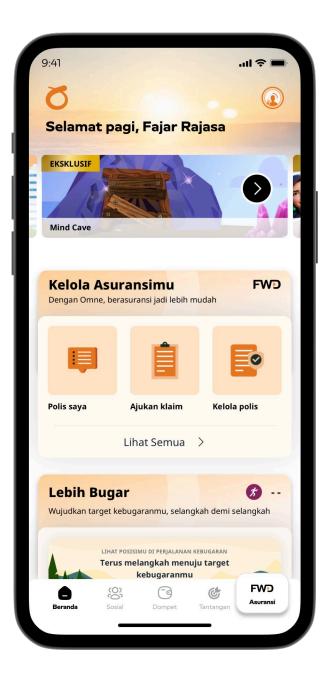
Akun Omne by FWD berhasil dibuat dan sudah bisa digunakan.

Lupa dengan email atau nomor ponsel yang tercatat di FWD Insurance? Atau ingin mengkinikan data pribadi sebelum registrasi di aplikasi Omne by FWD?

Silakan hubungi FWD Customer Care di 1500 525, hotline bebas pulsa di 0-800-1500-525, WhatsApp di (+62) 855-1500-525, atau email di CustomerCare.id@fwd.com.

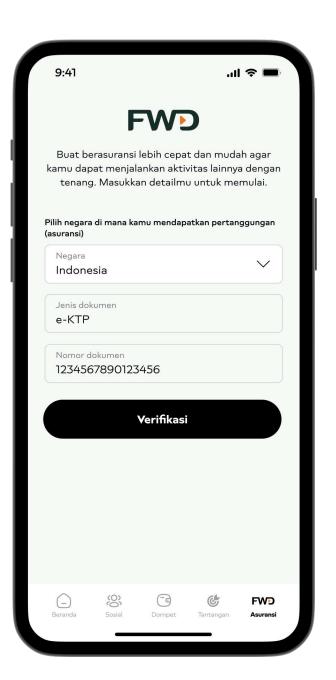
# Menghubungkan polis asuransi individu di aplikasi Omne by FWD

Lakukan langkah ini jika Bapak/Ibu yang belum menghubungkan polis ke aplikasi Omne by FWD tetapi sudah melakukan registrasi. Pastikan Informasi yang dimasukkan sesuai dengan yang tercatat di FWD Insurance.



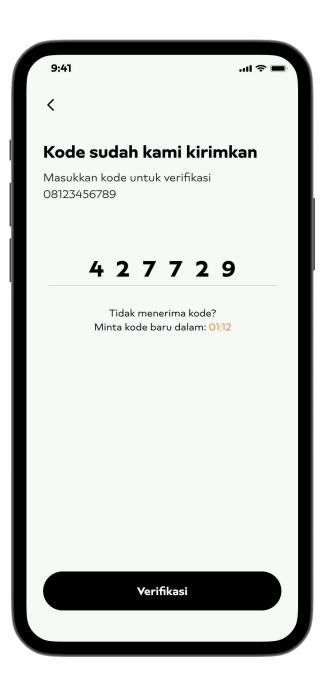
O1

Klik menu "Asuransi" di bagian bawah kanan menu utama.



02

Pilih Indonesia sebagai negara dimana Bapak/Ibu mendapatkan pertanggungan asuransi, Nasabah Individu sebagai tipe polis, dan isi informasi yang diminta dengan lengkap dan benar.



03

Masukkan kode OTP yang dikirimkan ke nomor ponsel yang terdaftar di FWD Insurance.

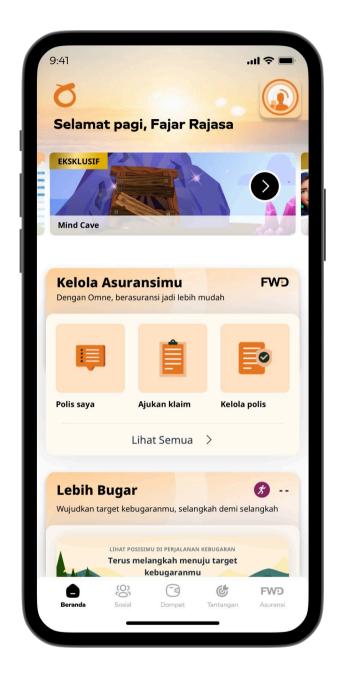


04

Polis berhasil dihubungkan dan transaksi polis dapat dilakukan.

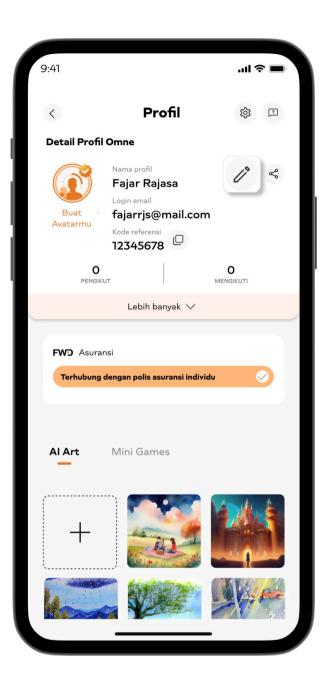
Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi FWD Customer Care di 1500 525, hotline bebas pulsa di 0-800-1500-525, WhatsApp di (+62) 855-1500-525, atau email di CustomerCare.id@fwd.com.

# Mengubah alamat email dan nomor ponsel akun Omne by FWD



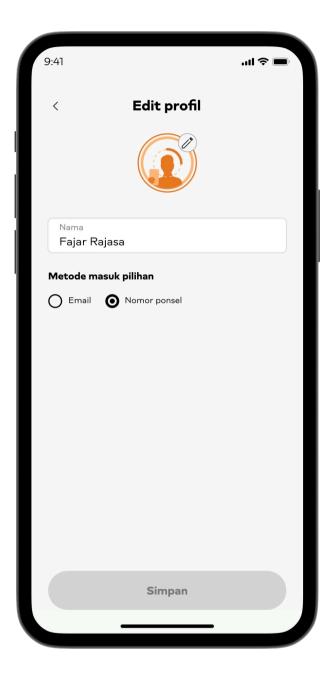
01

Klik ikon "Profil" di bagian kanan atas layar.



02

Klik ikon "Pensil" untuk mengedit informasi akun.



03

Ubah alamat email atau nomor ponsel akun yang baru. Bapak/Ibu juga bisa dapat mengubah metode login dari email ke nomor ponsel maupun sebaliknya.



04

Verifikasi OTP yang dikirimkan ke alamat email atau nomor ponsel yang baru. Setelah berhasil, alamat email atau nomor ponsel yang baru dapat digunakan saat Bapak/Ibu login kembali.

- Mengubah alamat email dan nomor ponsel hanya berdampak pada akun Omne by FWD dan tidak akan mengubah informasi yang terdaftar di polis FWD Insurance.
- Jika Bapak/Ibu ingin mengubah ke alamat email atau nomor ponsel yang telah terdaftar sebelumnya, Bapak/Ibu harus menghapus akun tersebut dan poin Omne tidak bisa dipindahkan.



# Cara melihat informasi polis



0

Bapak/Ibu dapat melihat secara sekilas polis yang Bapak/Ibu punya di halaman utama menu "Asuransi".



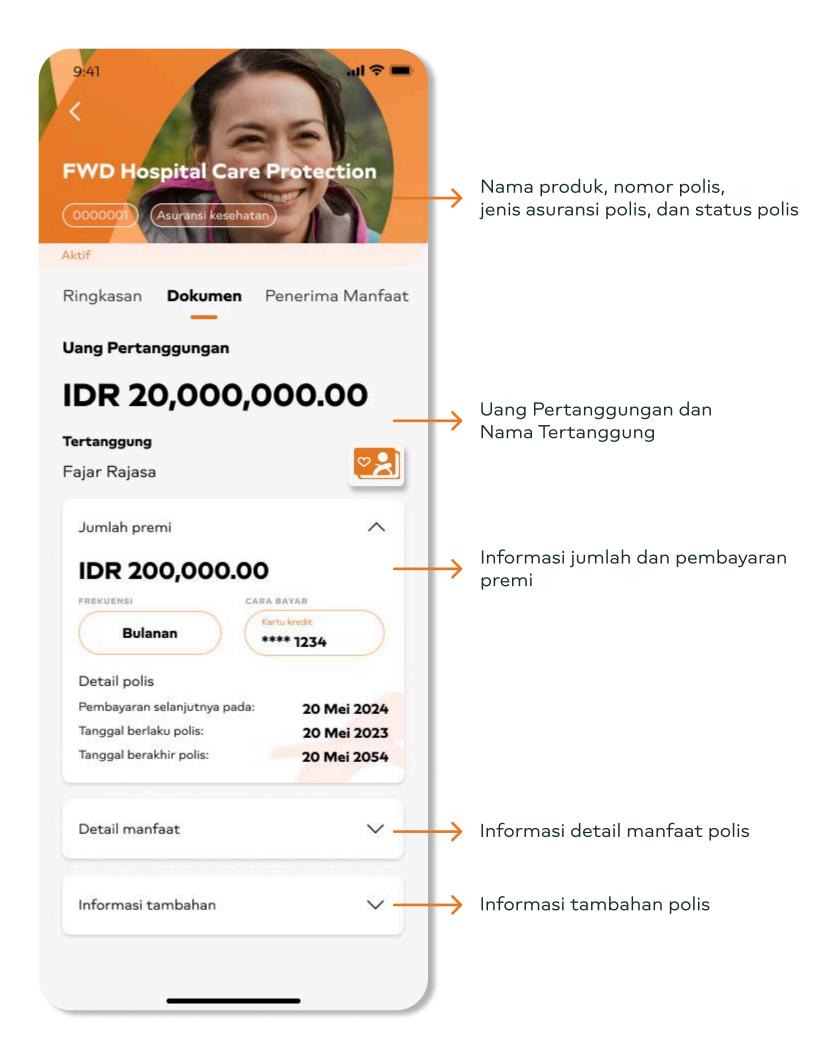
02

Klik "Lihat semua" untuk melihat daftar lengkap polis yang Bapak/Ibu punya.

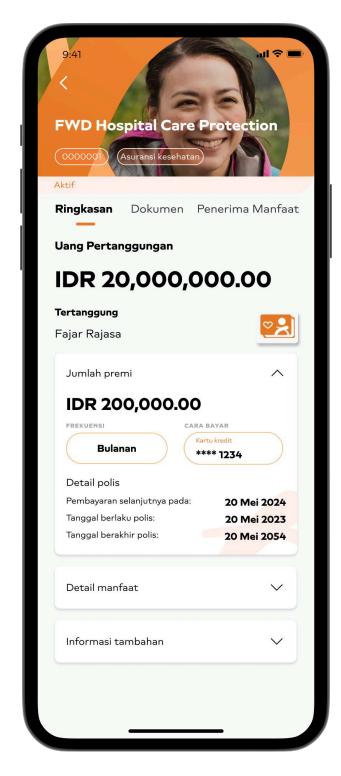


03

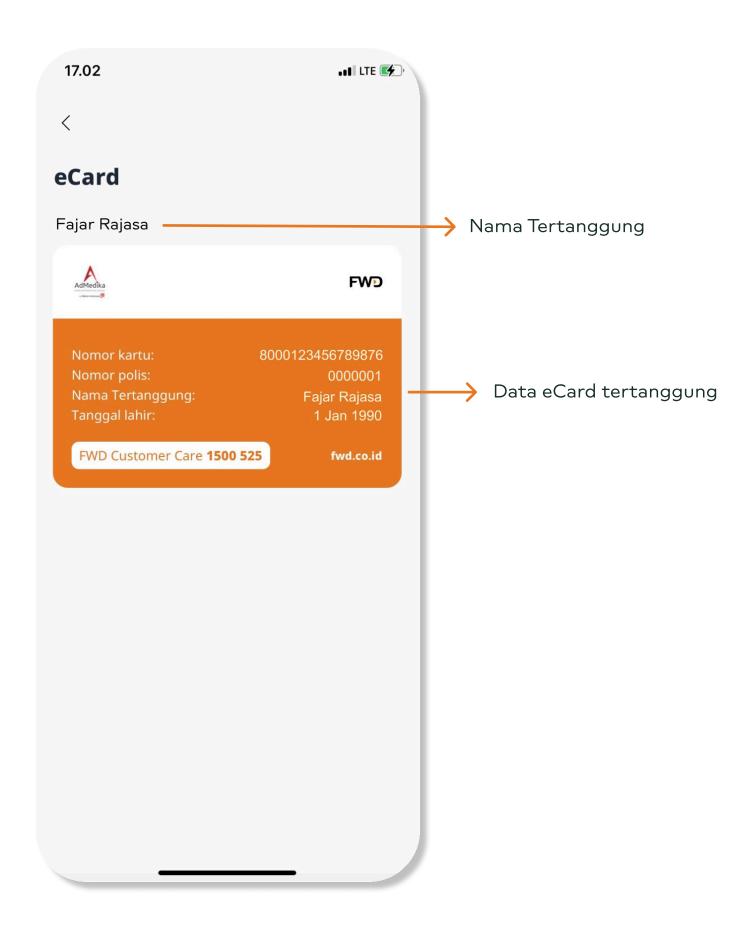
Bapak/Ibu dapat melihat informasi lengkap polis dengan klik polis atau klik tombol "Detail".



Cara melihat eCard

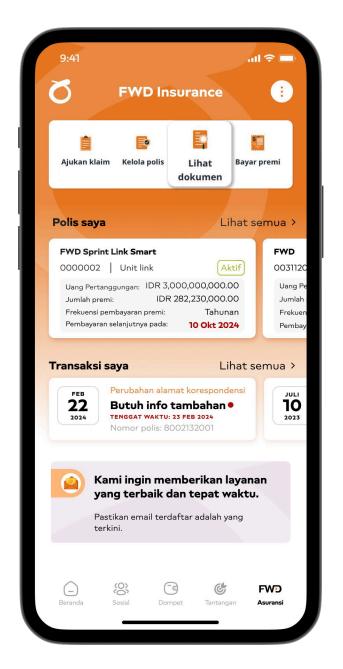


Pada ringkasan polis, Bapak/Ibu dapat mengakses eCard dengan klik ikon "eCard" di sebelah kanan nama Tertanggung.



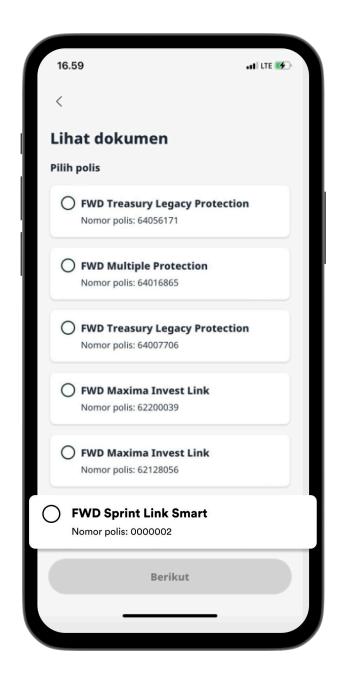
Catatan: eCard hanya tersedia bagi polis yang memiliki manfaat Hospital Care Plan (HC).

# Cara melihat buku polis



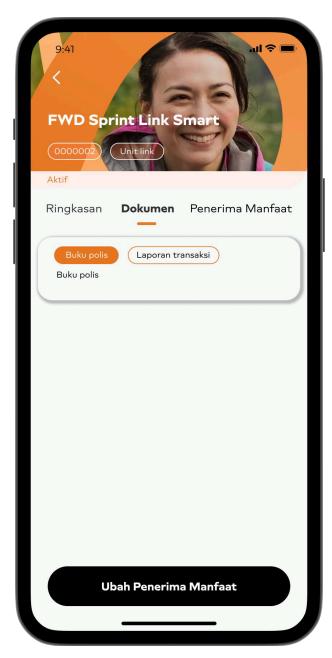
01

Pilih menu "Lihat dokumen".



02

Pilih polis yang Bapak/Ibu inginkan.



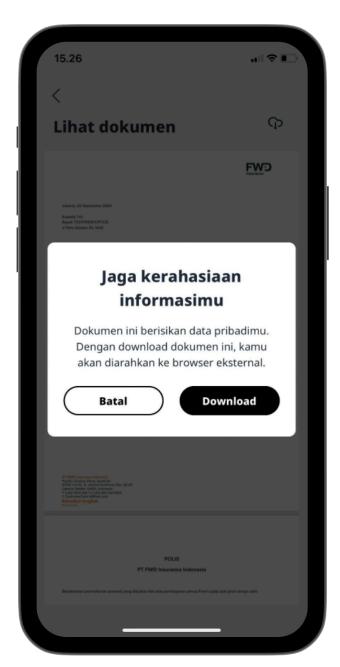
03

Pada tab dokumen, pilih "buku polis".



04

Bapak/Ibu dapat melihat buku polis.
Untuk mengunduh buku polis,
Bapak/Ibu dapat klik ikon **"download"**di kanan atas halaman.



05

Pastikan Bapak/Ibu menjaga kerahasiaan data pribadi Bapak/Ibu.

Dengan mengunduh buku polis, Bapak/Ibu akan diarahkan ke browser eksternal.

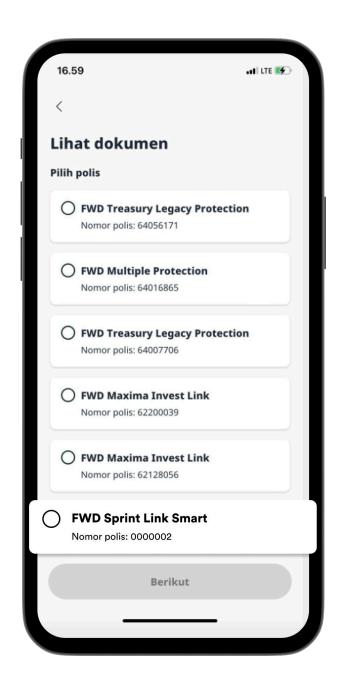
Catatan: Bapak/Ibu juga dapat mengakses buku polis elektronik di tab "Dokumen" saat melihat ringkasan polis Bapak/Ibu.

# Cara melihat laporan transaksi



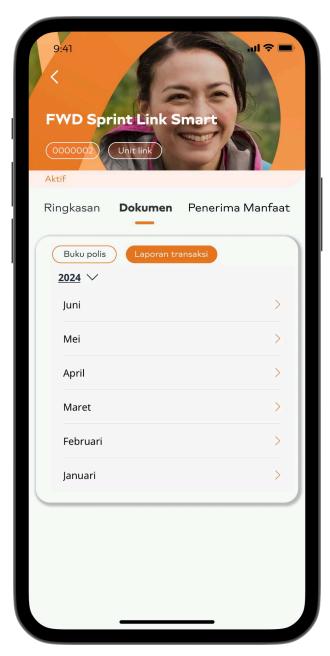
01

Pilih menu "Lihat dokumen".



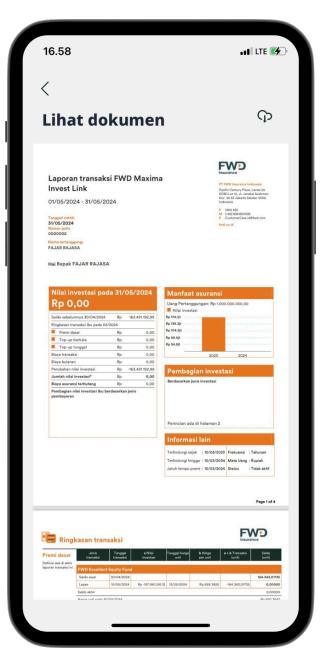
02

Pilih polis yang Bapak/Ibu inginkan.



03

Pada tab dokumen, pilih **"laporan transaksi"**, kemudian pilih periode laporan transaksi yang ingin dilihat.



04

Bapak/Ibu dapat melihat laporan transaksi yang diinginkan.

Untuk mengunduh laporan transaksi, Bapak/Ibu dapat klik ikon **"download"** pada kanan atas halaman.



 $O_{i}$ 

Pastikan Bapak/Ibu kerahasiaan data pribadi Bapak/Ibu.

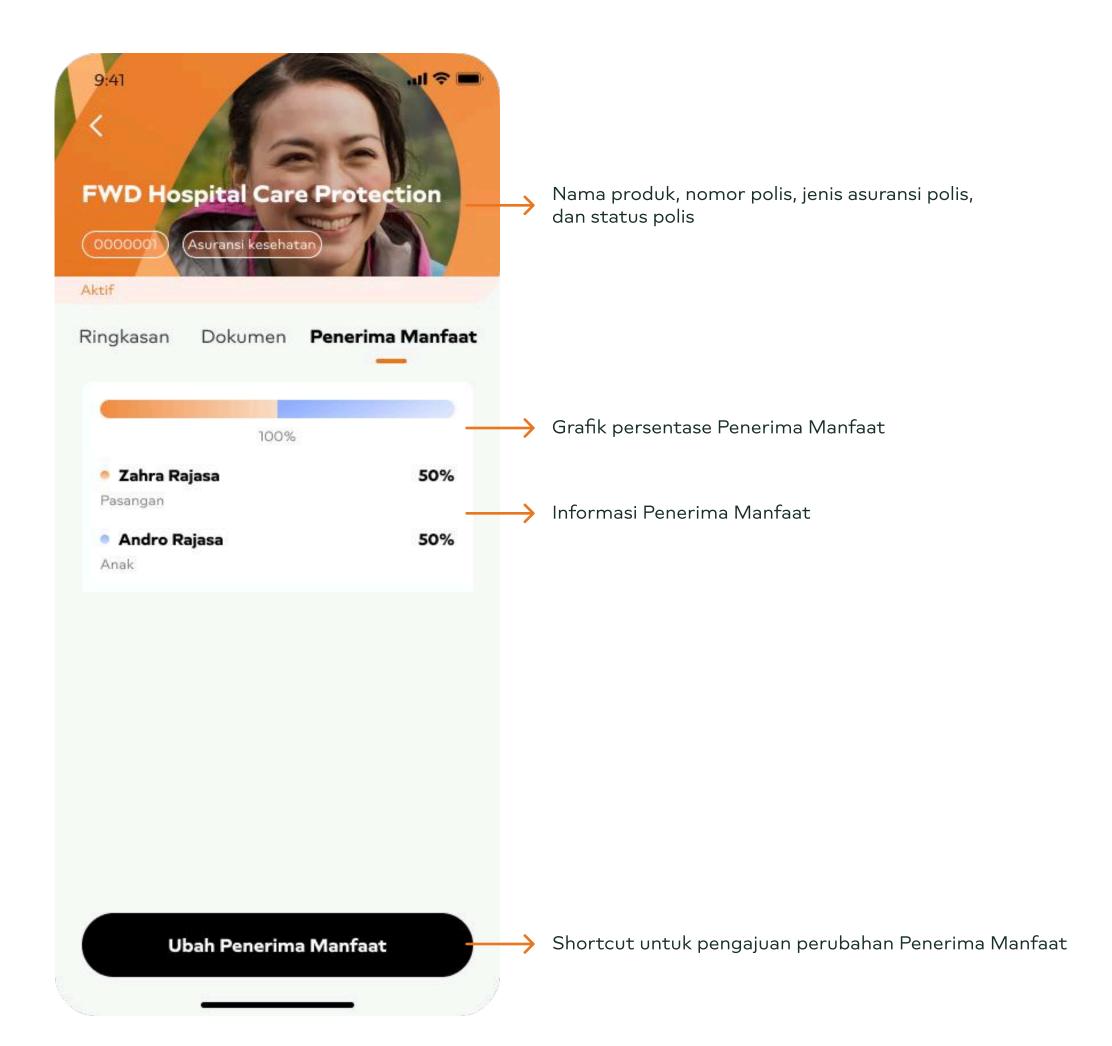
Dengan mengunduh laporan transaksi, Bapak/Ibu akan diarahkan ke browser eksternal.

Catatan: Bapak/Ibu juga dapat mengakses laporan transaksi di tab "Dokumen" saat melihat ringkasan polis Bapak/Ibu.

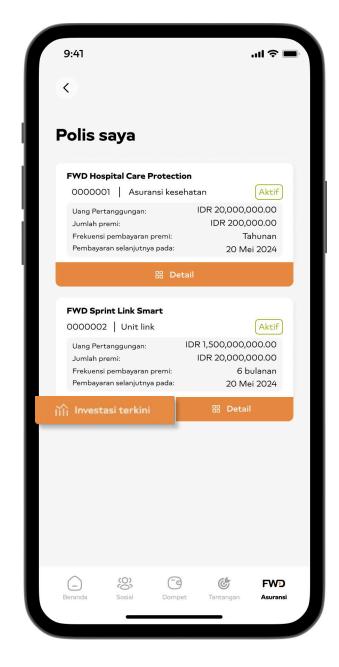
# Cara melihat informasi Penerima Manfaat



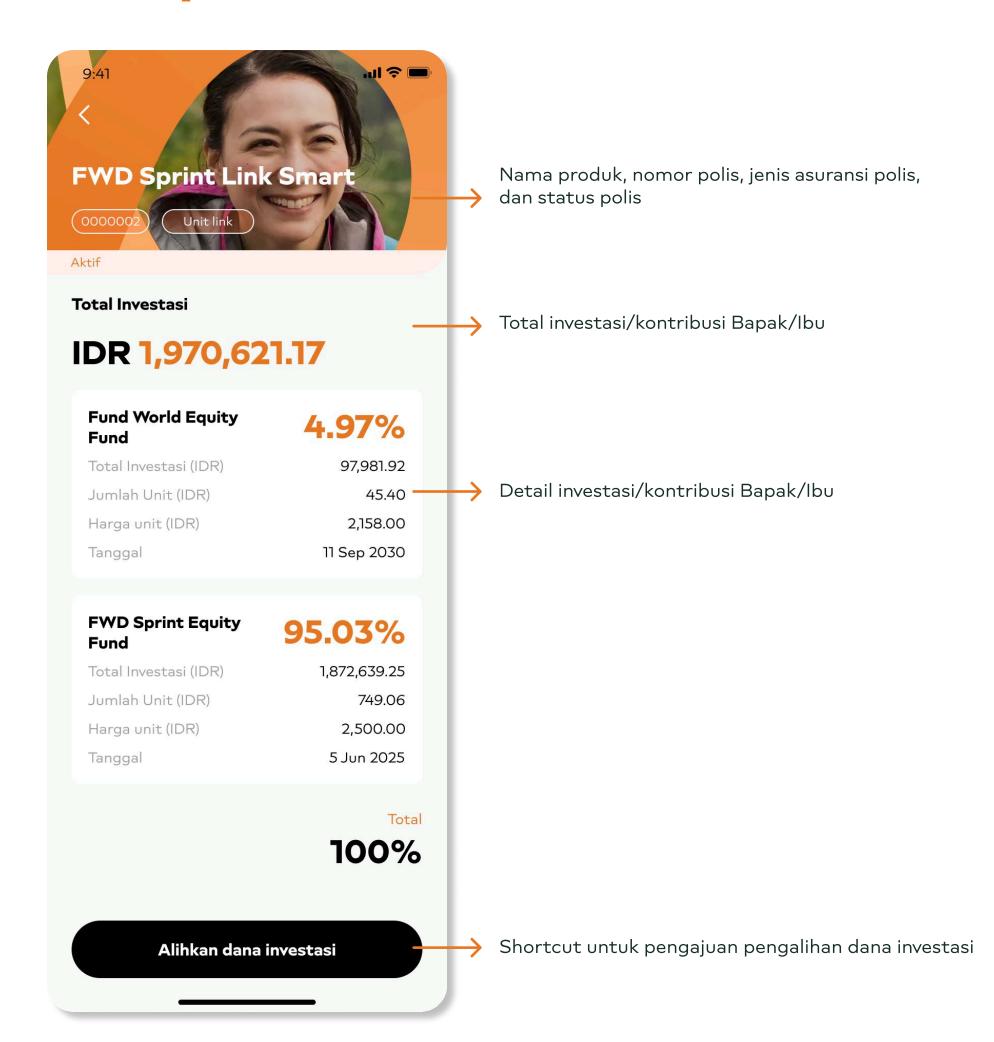
Di dalam detail polis, Bapak/Ibu juga dapat melihat detail Penerima Manfaat dengan menggeser ke kanan halaman detail polis.



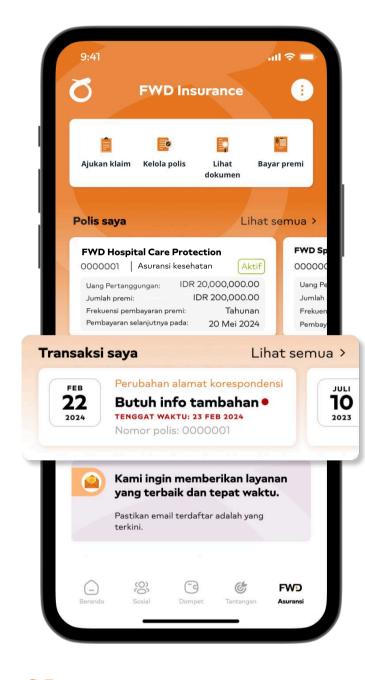
# Cara melihat informasi investasi/kontribusi polis unitlink



Bapak/Ibu juga dapat melihat informasi investasi atas polis unitlink Bapak/Ibu dengan klik tombol "Investasi terkini".



# Cara melihat status transaksi



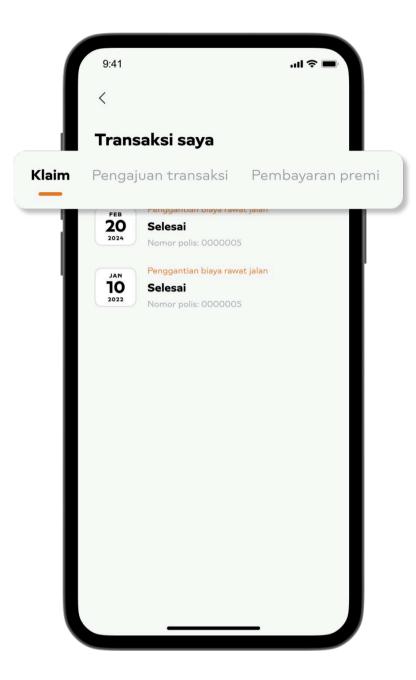
 $\mathsf{O}^{\mathsf{T}}$ 

Bapak/Ibu dapat melihat secara sekilas transaksi di halaman utama menu "Asuransi".



02

Klik "Lihat semua" untuk melihat lebih lengkap mengenai transaksi yang Bapak/Ibu ajukan.



03

Bapak/Ibu dapat melihat progres transaksi pada tab "Klaim", "Pengajuan transaksi", atau "Pembayaran premi".



04

Pilih salah satu transaksi yang diajukan untuk informasi lebih lengkap dengan klik tombol pada pengajuan tersebut.



05

Klik tombol "Detail transaksi" jika dibutuhkan informasi tambahan atau untuk melengkapi dokumen yang dibutuhkan.

Catatan: untuk melihat progres dari transaksi polis di luar klaim dan pembayaran premi, pilih tab "Pengajuan transaksi" .

# 03 Pengajuan klaim polis



# Pengajuan klaim polis di aplikasi Omne by FWD

### Manfaat Critical Illness (CI)



# Pilih menu "Ajukan



Langkah 1, ambil foto syarat dokumen yang ada di bawah ini:

Salinan resep



Selanjutnya, klik Berikutnya untuk mengambil foto syarat dokumen yang ada di tabel di bawah ini:

Jika Bapak/Ibu hanya ingin mengajukan klaim penggantian biaya dan klaim tersebut tidak terkait penyakit kanker

- Formulir klaim
- Surat keterangan dokter
- Identitas Pemegang Polis
- Salinan pemeriksaan penunjang lab
- Hasil resume medis selama perawatan

perusahaaan asu<u>ransi lain atau klaim terkait</u>

- Formulir klaim
- Surat keterangan dokter
- Identitas Pemegang Polis • Hasil resume medis selama perawatan



Klaim ini terkait dengan penyakit kanker

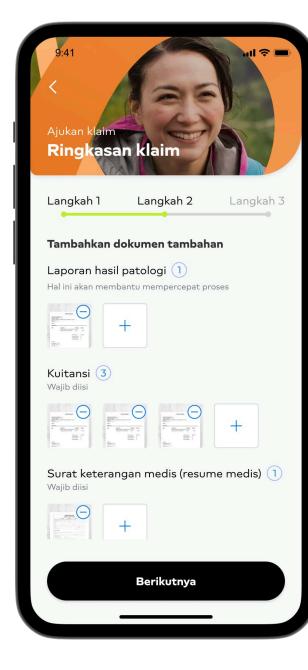
Saya menerima penggantian biaya dari

perusahaan asuransi lain untuk klaim ini

### 04

Langkah 2, isi informasi yang dibutuhkan seperti permohonan klaim, jenis klaim, dan polis sesuai dengan manfaat Cl.

Jenis klaim yang dapat dipilih untuk manfaat CI adalah penyakit kritis termasuk



Jika Bapak/Ibu mencentang "klaim ini terkait dengan penyakit kanker" setelah klik Berikutnya, maka Bapak/ Ibu akan diarahkan ke halaman untuk mengambil foto syarat dokumen yang masih belum ada di bawah ini:

 Salinan pemeriksaan penunjang lab/diagnostik (Laporan hasil patologi)



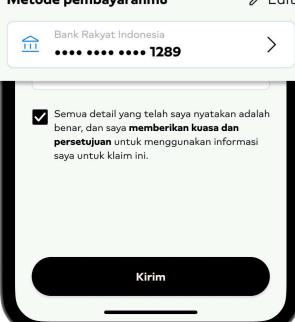
### 06

Jika Bapak/Ibu mencentang "saya menerima penggantian biaya dari perusahaan asuransi lain untuk klaim ini" setelah klik Berikutnya, maka Bapak/Ibu akan diarahkan ke halaman untuk mengambil foto syarat dokumen yang masih belum ada di bawah ini:

• Salinan kuitansi dan rincian biaya sebagai dokumen penunjang dari surat COB dari asuransi lain (Perincian tagihan)



Langkah 3, pastikan kembali pengajuan klaim Bapak/Ibu, tambahkan metode pembayaran dan foto rekening bank.



Lalu centang kotak pernyataan dan kirim.



### 80

Pengajuan klaim Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 3 hari kerja dan status proses klaim dapat dilihat di menu "Transaksi saya".

- Batas waktu pengajuan klaim Critical Illness adalah 90 hari kalender sejak gejala pertama timbul atau terdiagnosa.
- Waktu menunggu kelengkapan dokumen sampai dengan maksimal 30 hari kalender dari tanggal surat pending dokumen.
- Waktu proses pembayaran klaim maksimal **5 hari kerja** sejak klaim disetujui oleh FWD Insurance.
- Mohon untuk menyimpan dokumen dan tanda terima selama **180** hari kalender untuk keperluan pengecekan nantinya.
- Maksimal besar foto adalah 5 MB.
- Seluruh proses klaim ini mengacu pada ketentuan polis.

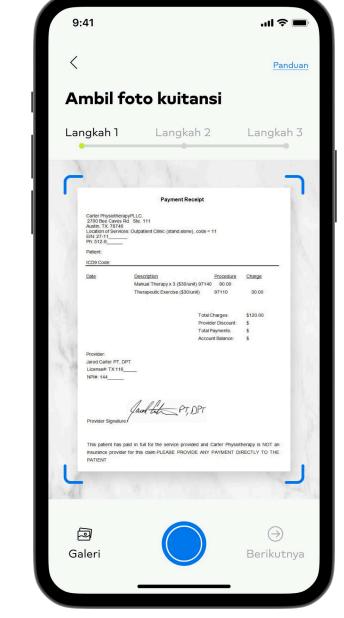
Untuk pengajuan klaim yang diwakilkan maka Bapak/Ibu harus mengirimkan dokumen cetak surat kuasa beserta dokumen lain yang dibutuhkan ke Kantor Pusat FWD Insurance.

# Pengajuan klaim polis di aplikasi Omne by FWD

### Manfaat Accidental Death and Disablement Benefit (ADDB)



Pilih menu "Ajukan klaim".



Langkah 1, ambil foto syarat dokumen yang ada di bawah ini:

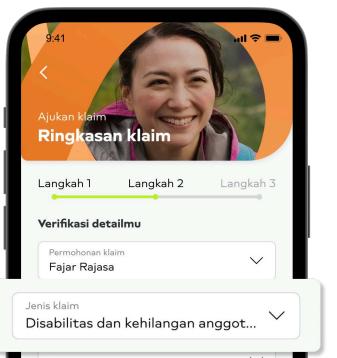
• Salinan resep



### 03

Selanjutnya, klik Berikutnya untuk mengambil foto syarat dokumen yang ada di bawah ini:

- Formulir klaim
- Surat keterangan dokter
- Identitas Pemegang Polis
- Salinan pemeriksaan penunjang lab/diagnostik
- Hasil resume medis selama perawatan di RS
- Foto seluruh tubuh dan wajah termasuk bagian yang cacat



Nomor polis 0000008

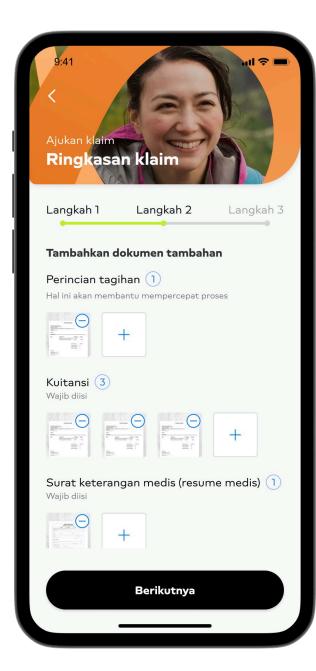
Saya menerima penggantian biaya dari

perusahaan asuransi lain untuk klaim ini

### 04

Langkah 2, isi informasi yang dibutuhkan seperti permohonan klaim, jenis klaim, dan polis sesuai dengan manfaat ADDB.

Jenis klaim yang dapat dipilih untuk manfaat ADDB adalah disabilitas dan kehilangan anggota tubuh.



Jika Bapak/Ibu mencentang "saya menerima penggantian biaya dari perusahaan asuransi lain untuk klaim ini" setelah klik Berikutnya, maka Bapak/Ibu akan diarahkan ke halaman untuk mengambil foto syarat dokumen yang masih belum ada di bawah ini:

• Salinan kuitansi dan rincian biaya sebagai dokumen penunjang dari surat COB dari asuransi lain (Perincian tagihan)



benar, dan saya **memberikan kuasa dan** persetujuan untuk menggunakan informasi

saya untuk klaim ini.

### 06

Langkah 3, pastikan kembali pengajuan klaim Bapak/Ibu, tambahkan metode pembayaran dan foto rekening bank. Lalu centang kotak pernyataan dan kirim.



Pengajuan klaim Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 3 hari kerja dan status proses klaim dapat dilihat di menu "Transaksi saya".

- Batas waktu pengajuan klaim ADDB adalah 30 hari kalender sejak tanggal akhir perawatan atau 6 bulan sejak tanggal kecelakaan.
- Waktu menunggu kelengkapan dokumen sampai dengan maksimal **30 hari kalender** dari tanggal surat pending dokumen.
- Waktu proses pembayaran klaim maksimal 5 hari kerja sejak klaim disetujui oleh FWD Insurance.
- Mohon untuk menyimpan dokumen dan tanda terima selama 180 hari kalender untuk keperluan pengecekan nantinya.
- Maksimal besar foto adalah 5 MB.
- Seluruh proses klaim ini mengacu pada ketentuan polis.
- Untuk pengajuan klaim meninggal belum bisa menggunakan aplikasi Omne.

Untuk pengajuan klaim yang diwakilkan maka Bapak/Ibu harus mengirimkan dokumen cetak surat kuasa beserta dokumen lain yang dibutuhkan ke Kantor Pusat FWD Insurance.

### Manfaat Hospital Surgical (HS)



### 01

Pilih menu "Ajukan klaim".



### 02

Langkah 1, ambil foto syarat dokumen yang ada di bawah ini:

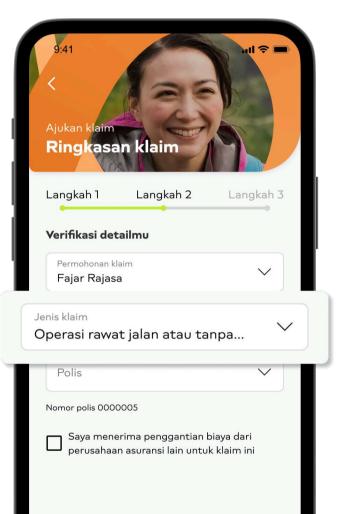
- Salinan resep
- Kuitansi asli & perincian tagihan RS dengan ketentuan berikut:
  - Kuitansi ditulis dengan "Klaim FWD"
  - Tanggal pengajuan dd/mm/yyyy
  - Tinta berwarna
  - Kualitas gambar



### 03

Selanjutnya, klik Berikutnya untuk mengambil foto syarat dokumen yang ada di bawah ini:

- Formulir klaim
- Identitas Pemegang Polis
- Surat keterangan dokter
- Surat rekomendasi dokter untuk manfaat:
- Pemeriksaan diagnostik & lab
- Implan Protesa
- Fisioterapi
- Cuci darah
- Perawatan kanker

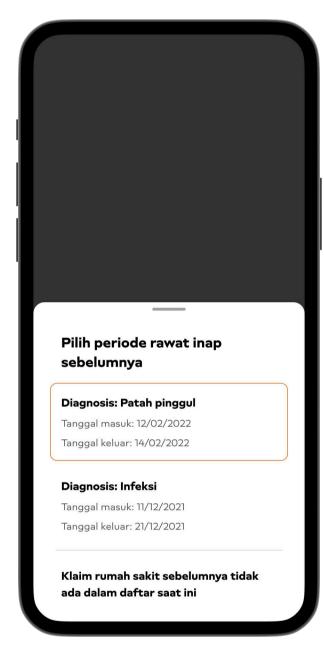


### 04

Langkah 2, isi informasi yang dibutuhkan seperti permohonan klaim, jenis klaim, dan polis sesuai dengan manfaat HS.

Jenis klaim yang dapat dipilih untuk manfaat HS yaitu:

- Penggantian biaya rawat jalan
   Operasi rawat jalan atau tanpa
- Operasi rawat jalan atau tanpa menginap
- Rawat inap



# Ajukan klaim Detail klaim Langkah 1 Langkah 2 Langkah 3 Tambahkan detail perawatanmu Tanggal perawatan (hh/bb/tttt) Pusat Layanan Kesehatan Jenis perawatan Masukkan jumlah Biaya perawatan Masukkan jumlah

### 05

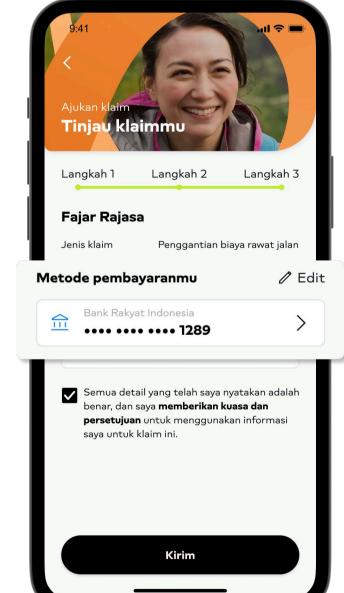
Jika Bapak/Ibu memilih jenis klaim "penggantian biaya rawat jalan" kemudian mencentang kotak "Terkait dengan rawat inap di rumah sakit sebelumnya", maka Bapak/Ibu harus menambahkan periode rawat inap sebelumnya dan detail perawatannya.



### 06

Jika Bapak/Ibu mencentang "saya menerima penggantian biaya dari perusahaan asuransi lain untuk klaim ini" setelah klik Berikutnya, maka Bapak/Ibu akan diarahkan ke halaman untuk mengambil foto syarat dokumen yang masih belum ada di bawah ini:

 Salinan kuitansi dan rincian biaya sebagai dokumen penunjang dari surat COB dari asuransi lain (Perincian tagihan)



### 07

Langkah 3, pastikan kembali pengajuan klaim Bapak/Ibu, tambahkan metode pembayaran dan foto rekening bank.
Lalu centang kotak pernyataan dan kirim.



### 08

Pengajuan klaim Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 3 hari kerja dan status proses klaim dapat dilihat di menu "Transaksi saya".

- Batas waktu pengajuan klaim HS adalah 60 hari kalender sejak tanggal akhir perawatan.
- Waktu menunggu kelengkapan dokumen sampai dengan maksimal 30 hari kalender dari tanggal surat pending dokumen.
- Waktu proses pembayaran klaim maksimal **5 hari kerja** sejak klaim disetujui oleh FWD Insurance.
- Mohon untuk menyimpan dokumen dan tanda terima selama **180 hari kalender** untuk keperluan pengecekan nantinya.
- Maksimal besar foto adalah 5 MB.
- Seluruh proses klaim ini mengacu pada ketentuan polis.

### Manfaat Hospital Care Plan (HC)



### 01

Pilih menu "Ajukan klaim".



### 02

Langkah 1, ambil foto syarat dokumen yang ada di bawah ini:

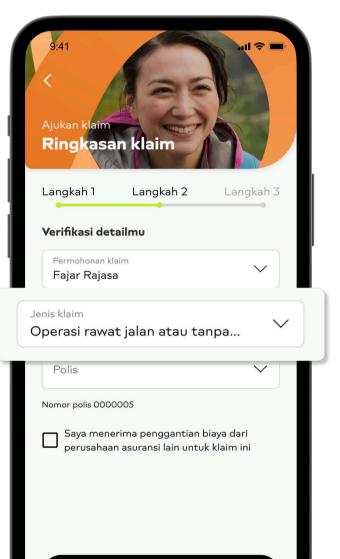
- Salinan resep
- Kuitansi asli & perincian tagihan RS dengan ketentuan berikut:
  - Kuitansi ditulis dengan "Klaim FWD"
  - Tanggal pengajuan dd/mm/yyyy
  - Tinta berwarna
  - Kualitas gambar



### 03

Selanjutnya, klik Berikutnya untuk mengambil foto syarat dokumen yang ada di bawah ini:

- Formulir klaim
- Identitas Pemegang Polis
- Surat keterangan dokter
- Surat rekomendasi dokter untuk manfaat:
- Pemeriksaan diagnostik & lab
- Implan Protesa
- Fisioterapi
- Cuci darah
- Perawatan kanker



### 04

Langkah 2, isi informasi yang dibutuhkan seperti permohonan klaim, jenis klaim, dan polis sesuai dengan manfaat HC.

Jenis klaim yang dapat dipilih untuk manfaat HC yaitu:

- Penggantian biaya rawat jalanOperasi rawat jalan atau tanpa
- menginap • Rawat inap

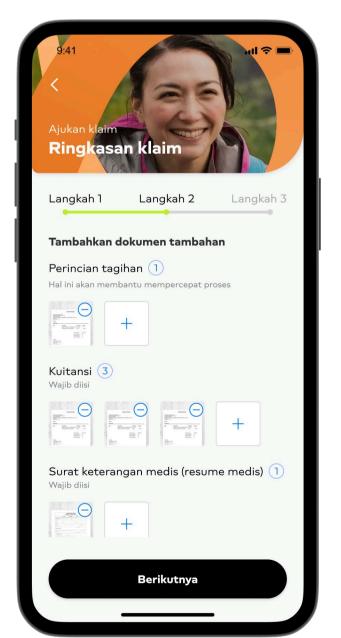


ada dalam daftar saat ini



### 05

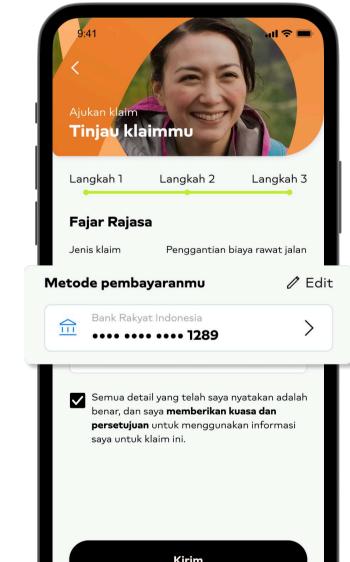
Jika Bapak/Ibu memilih jenis klaim "penggantian biaya rawat jalan" kemudian mencentang kotak "Terkait dengan rawat inap di rumah sakit sebelumnya", maka Bapak/Ibu harus menambahkan periode rawat inap sebelumnya dan detail perawatannya.



### 06

Jika Bapak/Ibu mencentang "saya menerima penggantian biaya dari perusahaan asuransi lain untuk klaim ini" setelah klik Berikutnya, maka Bapak/Ibu akan diarahkan ke halaman untuk mengambil foto syarat dokumen yang masih belum ada di bawah ini:

 Salinan kuitansi dan rincian biaya sebagai dokumen penunjang dari surat COB dari asuransi lain (Perincian tagihan)



### 07

Langkah 3, pastikan kembali pengajuan klaim Bapak/Ibu, tambahkan metode pembayaran dan foto rekening bank.
Lalu centang kotak pernyataan dan kirim.



### 08

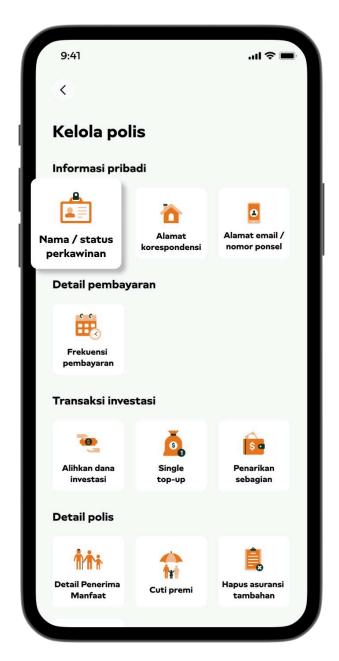
Pengajuan klaim Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 3 hari kerja dan status proses klaim dapat dilihat di menu "Transaksi saya".

- Batas waktu pengajuan klaim HC adalah 60 hari kalender sejak tanggal akhir perawatan.
- Waktu menunggu kelengkapan dokumen sampai dengan maksimal 30 hari kalender dari tanggal surat pending dokumen.
- Waktu proses pembayaran klaim maksimal **5 hari kerja** sejak klaim disetujui oleh FWD Insurance.
- Mohon untuk menyimpan dokumen dan tanda terima selama **180 hari kalender** untuk keperluan pengecekan nantinya.
- Maksimal besar foto adalah 5 MB.
- Seluruh proses klaim ini mengacu pada ketentuan polis.



# Memperbarui informasi pribadi

### Nama/status perkawinan



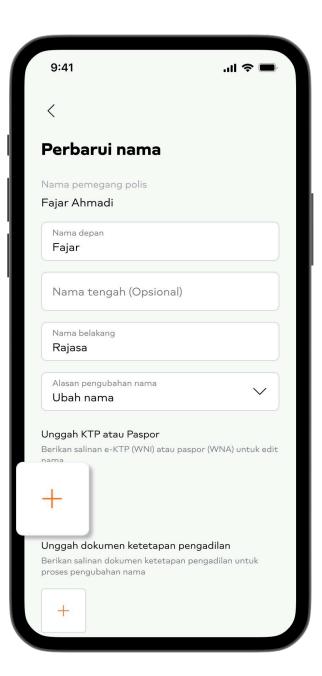


menu "Nama/status perkawinan".



02

Perbarui nama dan sertakan dokumen yang dibutuhkan.



03

Jika alasan pengubahan nama adalah "Ubah nama", mohon lampirkan salinan e-KTP (WNI) atau paspor (WNA) dan salinan dokumen ketetapan pengadilan sesuai instruksi pada aplikasi Omne by FWD.

Jika alasan pengubahan nama adalah "Edit nama", mohon lampirkan salinan e-KTP (WNI) atau paspor (WNA) sesuai instruksi pada aplikasi Omne by FWD.



04

Masukkan kode OTP dan pengajuan perubahan nama akan diinformasikan kembali dalam 5 hari kerja.

- Untuk sementara Bapak/Ibu hanya bisa memperbarui nama di aplikasi Omne by FWD.
- Perubahan informasi pribadi hanya akan berdampak pada informasi di polis FWD Insurance.

# Memperbarui informasi pribadi

## Alamat korespondensi



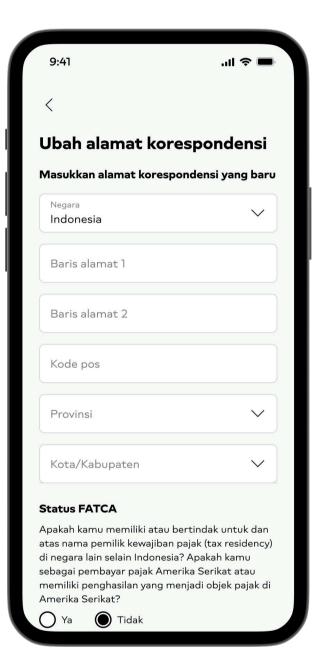


menu "Alamat korespondensi".



)2

Pilih polis yang alamatnya ingin diubah (bisa lebih dari 1 polis).



23

Lalu isi dengan alamat korespodensi yang baru. Kemudian isi pernyataan mengenai status FATCA dan centang kotak pernyataan.



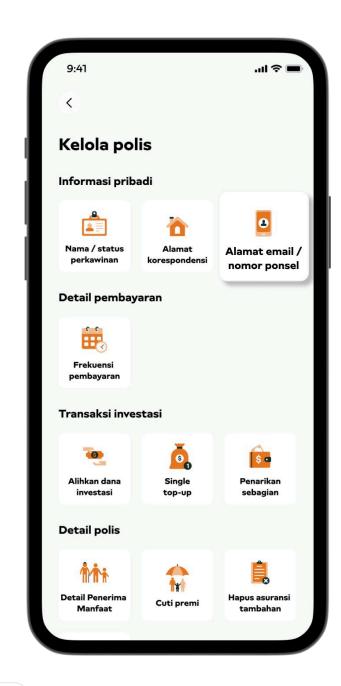
04

Masukkan kode OTP dan perubahan alamat korespondensi Bapak/Ibu berhasil dilakukan.

Perubahan informasi pribadi hanya akan berdampak pada informasi di polis FWD Insurance.

# Memperbarui informasi pribadi

# Alamat email/nomor ponsel







01

Klik menu

kemudian pilih menu "Alamat email/nomor ponsel".

02

Perbarui informasi yang ingin diubah. Kemudian isi pernyataan mengenai status FATCA dan centang kotak pernyataan.

03

Masukkan kode OTP dan perubahan informasi pribadi Bapak/Ibu berhasil dilakukan.

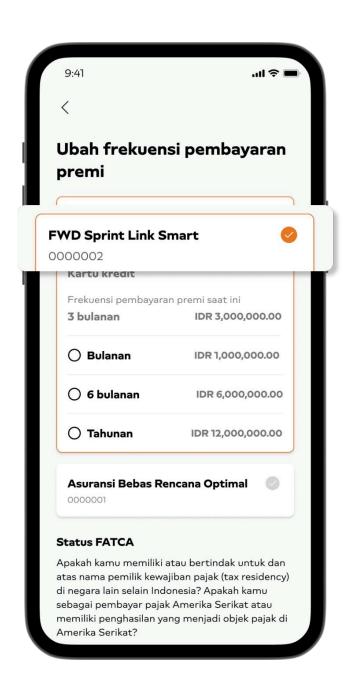
Perubahan informasi pribadi hanya akan berdampak pada informasi di polis FWD Insurance.

# Memperbarui frekuensi pembayaran



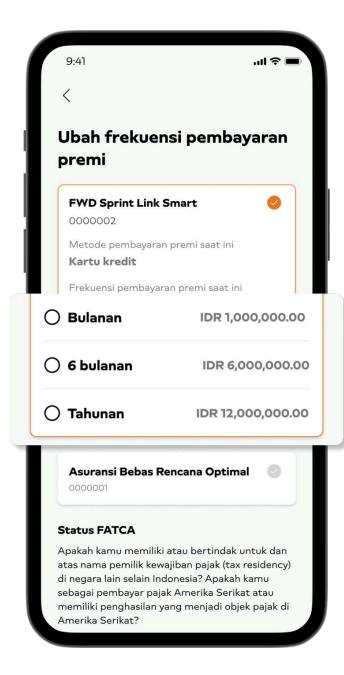


menu "Frekuensi pembayaran".



02

Pilih polis yang frekuensi pembayarannya ingin diubah.



03

Pilih frekuensi pembayaran baru yang Bapak/Ibu mau. Kemudian isi pernyataan mengenai status FATCA dan centang kotak pernyataan.



04

Masukkan kode OTP dan pengajuan perubahan frekuensi pembayaran Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 5 hari kerja.

- Frekuensi pembayaran premi/kontribusi yang dapat dipilih bergantung pada ketentuan polis Bapak/Ibu.
- Frekuensi pembayaran premi/kontribusi terbaru akan berlaku setelah periode pembayaran saat ini berakhir.

### Contoh:

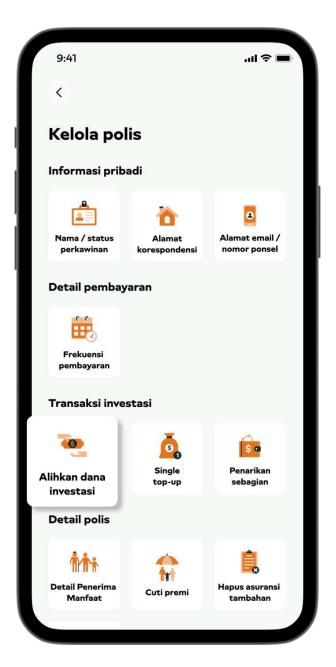
1. Frekuensi pembayaran sekarang ini adalah bulanan dan ingin diubah menjadi tahunan.

Tanggal jatuh tempo polis adalah tanggal 1 setiap bulannya dimulai dari tanggal 1 Mei 2023. Maka nasabah harus membayar premi/kontribusi secara bulanan sampai bulan April 2024, kemudian baru bisa mengajukan perubahan frekuensi pembayaran ke tahunan mendekati tanggal 1 Mei 2024, maksimal 15 hari sebelum tanggal jatuh tempo ulang tahun polis.

2. Frekuensi pembayaran sekarang ini adalah tahunan dan ingin diubah menjadi bulanan.

Nasabah melakukan pembelian polis pada tanggal 1 Mei 2023 dengan frekuensi pembayaran tahunan. Kemudian pada bulan September nasabah mengajukan perubahan frekuensi pembayaran menjadi bulanan. Perubahan tersebut akan aktif ketika jatuh tempo ulang tahun polis selanjutnya yaitu pada tanggal 1 Mei 2024.

# Mengalihkan dana investasi



VI Klik menu



menu "Alihkan dana investasi".



02

Pilih polis yang dana investasinya ingin dialihkan.



03

Pilih jenis dana investasi untuk dialihkan (bisa lebih dari 1).



### 04

Pilih tujuan dana investasi polis Bapak/Ibu yang baru kemudian isi persentase yang dialihkan. Lalu isi pernyataan mengenai status FATCA dan centang kotak pernyataan.



### 05

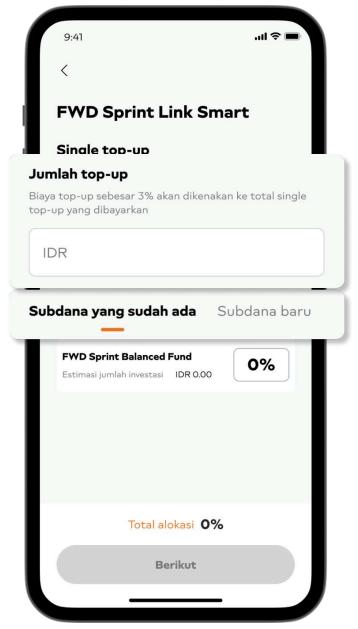
Masukkan kode OTP dan pengajuan pengalihan dana investasi Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 5 hari kerja.

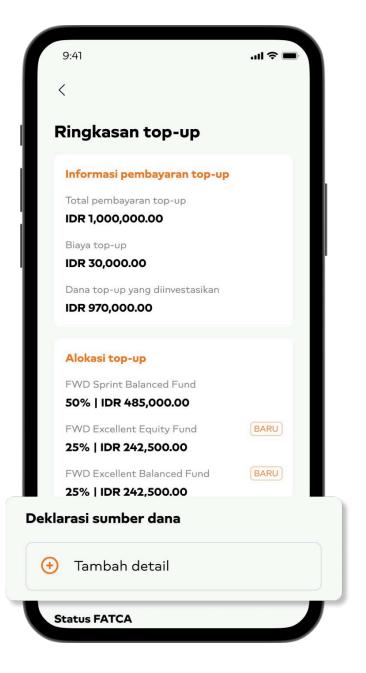
- Minimal nominal pengalihan dana investasi adalah 1 juta rupiah.
- Jenis dana investasi hanya dapat dipilih sesuai dengan ketentuan masing-masing produk asuransi.
- Biaya pengalihan dana investasi akan dikenakan sesuai dengan ketentuan masing-masing produk asuransi.
- Jenis dana investasi yang tersedia sudah sesuai dengan ketentuan Otoritas Jasa Keuangan (OJK).

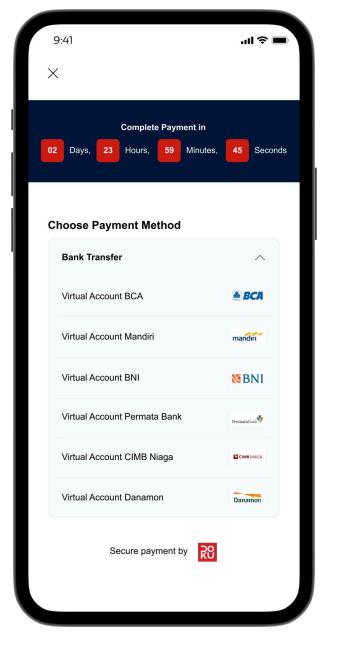
# Melakukan single top-up

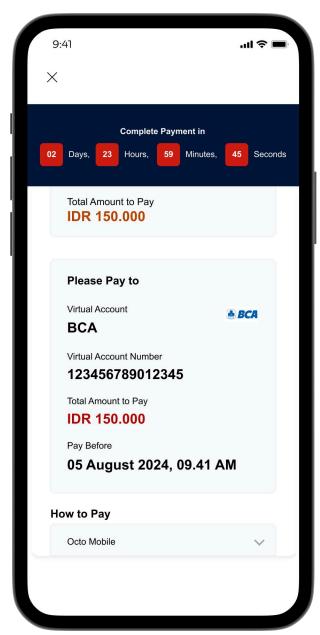
















kemudian pilih menu "Single top-up".

02

Pilih polis untuk melakukan top-up.

03

Masukkan nominal top-up yang ingin dibayarkan kemudian pilih tujuan dan persentase subdana.

04

Kemudian tambahkan deklarasi sumber. Lalu isi pernyataan mengenai status FATCA dan centang kotak pernyataan. Klik "Kirim" dan masukkan kode OTP. 05

Di halaman pembayaran pilih Virtual Account Bank yang Bapak/Ibu inginkan. 06

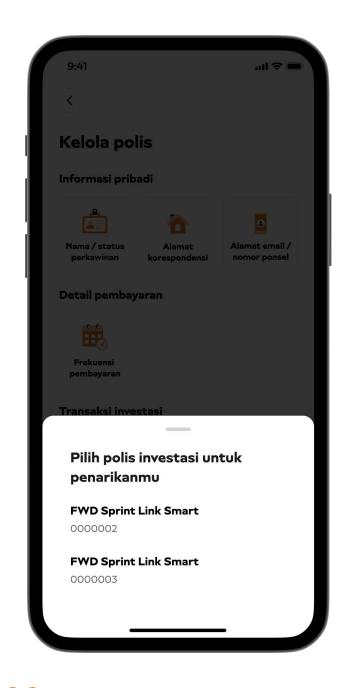
Lakukan transaksi single top-up melalui nomor Virtual Account yang diberikan.  $\bigcirc$ 

Transaksi single top-up Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 5 hari kerja setelah Bapak/ Ibu melakukan pembayaran diterima.

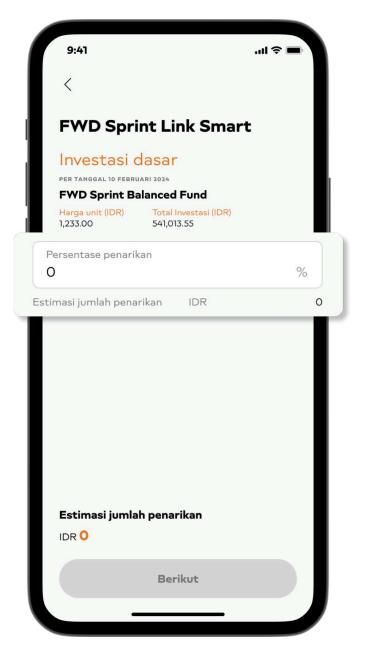
Minimal nominal single top-up yang bisa dilakukan sesuai dengan ketentuan masing-masing produk asuransi.

# Melakukan penarikan dana sebagian

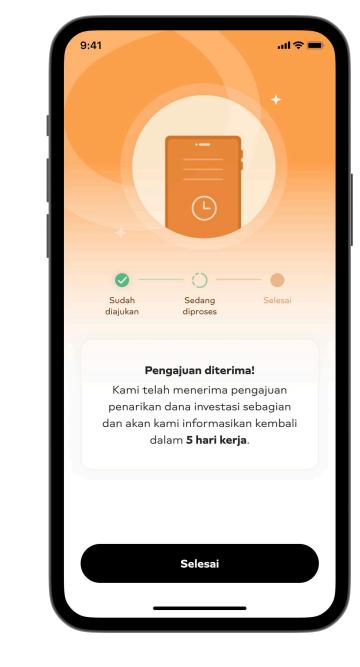














menu "Penarikan sebagian".

kemudian pilih

Pilih polis PAYDI/Unitlink yang ingin Bapak/Ibu tarik.

Pilih dana investasi yang ingin Bapak/ Ibu tarik.

04

Isi persentase dana investasi yang ingin Bapak/Ibu tarik.

05

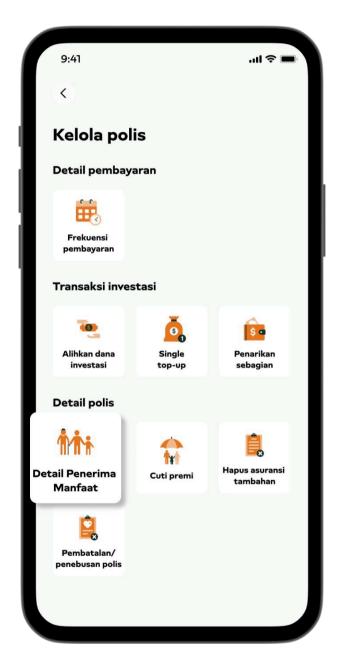
Pastikan kembali pengajuan Bapak/ Ibu. Kemudian tambahkan metode pembayaran, isi pernyataan mengenai status FATCA, dan centang kotak pernyataan.

06

Masukkan kode OTP dan pengajuan penarikan dana investasi sebagian Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 5 hari kerja.

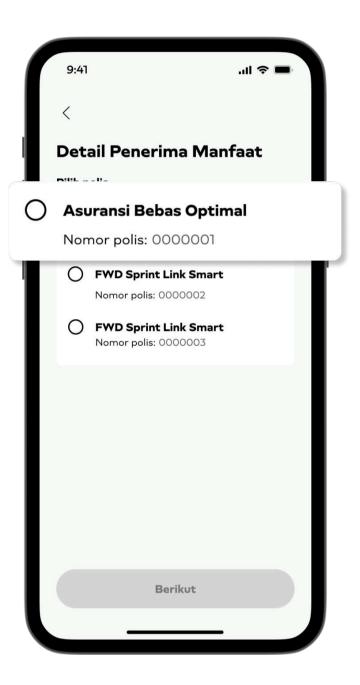
- Minimum dana investasi yang bisa ditarik tergantung dengan ketentuan masing-masing produk asuransi.
- FWD Customer Care akan menghubungi melalui nomor telepon resmi FWD Insurance ke Bapak/Ibu untuk memastikan pengajuan penarikan dana investasi sebagian dengan nominal tertentu.

### Detail Penerima Manfaat





menu "Detail Penerima Manfaat".



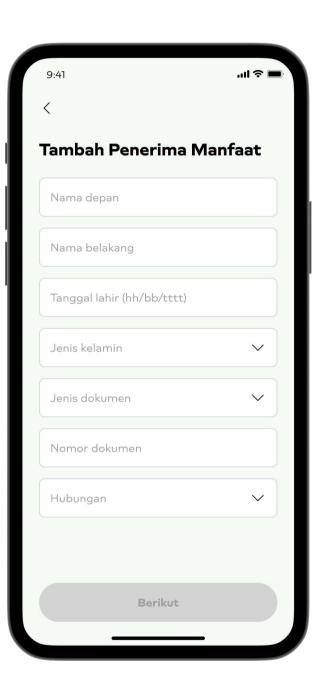
02

Pilih polis yang Penerima Manfaatnya ingin Bapak/Ibu ubah.



03

Tambahkan Penerima Manfaat baru, ubah persentase Penerima Manfaat, atau hapus Penerima Manfaat lama. Maksimal jumlah Penerima Manfaat per polis adalah 5 orang.



04

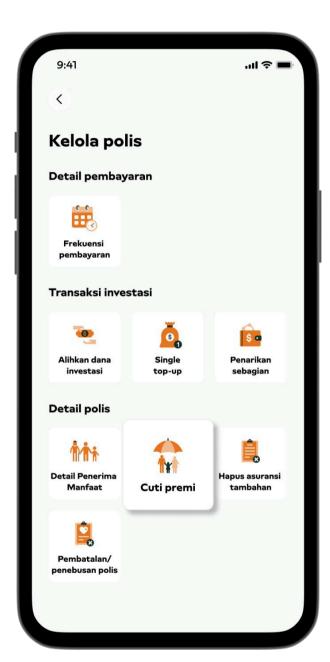
Isi data informasi yang dibutuhkan untuk Penerima Manfaat baru. Kemudian isi pernyataan mengenai status FATCA dan centang kotak pernyataan.



05

Masukkan kode OTP dan perubahan detail informasi Penerima Manfaat Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 5 hari kerja.

### Aktivasi cuti premi

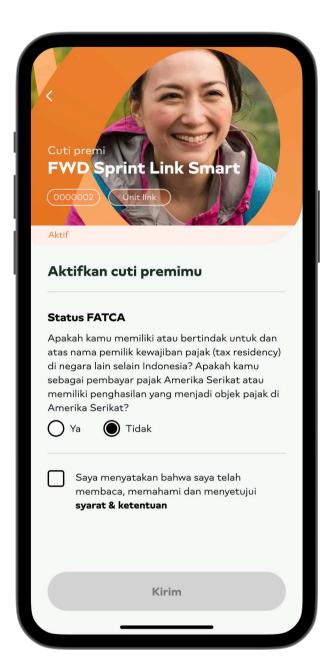




menu "Cuti premi".



O2
Pilih polis yang cuti premi/kontribusinya ingin Bapak/Ibu aktifkan.



Periksa kembali detail polis Bapak/Ibu. Kemudian isi pernyataan mengenai status FATCA dan centang kotak pernyataan.

03

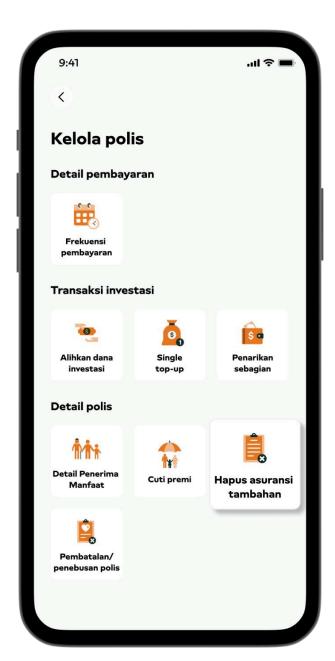


O4

Masukkan kode OTP dan pengajuan cuti premi/kontribusi Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 5 hari kerja.

- Manfaat cuti premi/kontribusi berlaku sesuai dengan ketentuan masing-masing produk asuransi.
- Untuk memastikan polis Bapak/Ibu tetap aktif selama cuti premi/kontribusi, Bapak/Ibu dianjurkan untuk memantau nilai investasi/santunan dan melakukan top-up nilai investasi/santunan jika jumlah nilai investasi/santunan mulai berkurang agar polis Bapak/Ibu tidak lapsed.

### Hapus asuransi tambahan





menu "Hapus asuransi tambahan".



02

Pilih polis dengan asuransi tambahan yang Bapak/Ibu ingin hapus.



03

Pastikan kembali detail polis Bapak/Ibu. Kemudian isi pernyataan mengenai status FATCA dan centang kotak pernyataan.

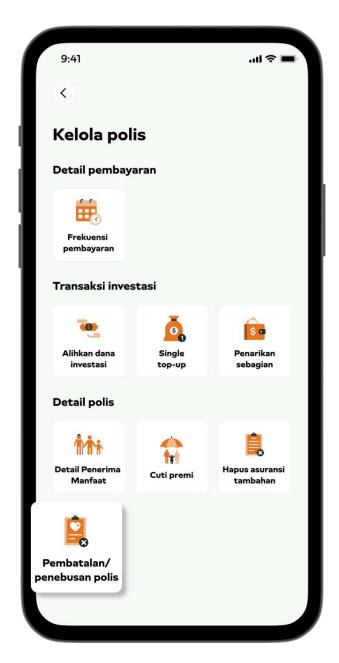


04

Masukkan kode OTP dan pengajuan penghapusan asuransi tambahan Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 5 hari kerja.

Manfaat penghapusan asuransi tambahan mengikuti ketentuan masing-masing produk asuransi.

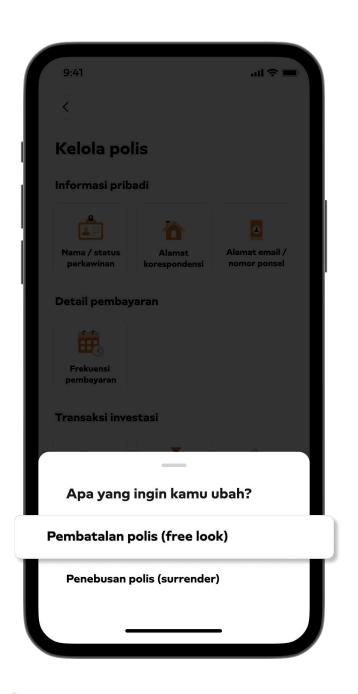
### Pembatalan polis



VI Klik menu



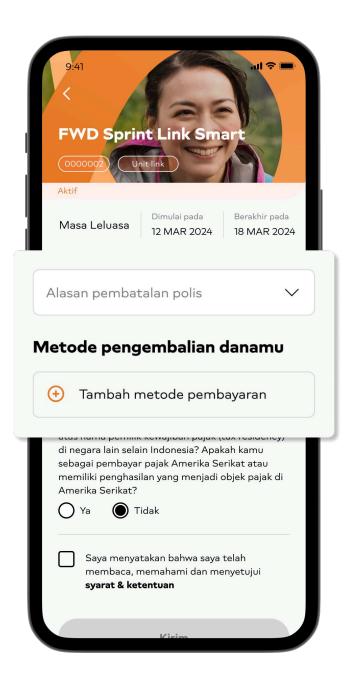
menu "Pembatalan/penebusan polis".



O2
Bapak/Ibu dapat memilih pembatalan polis (cancel free look).



Pilih polis yang ingin Bapak/Ibu batalkan.



04

Isi alasan pembatalan polis dan metode pengembalian dana Bapak/Ibu. Kemudian isi pernyataan mengenai status FATCA dan centang kotak pernyataan.

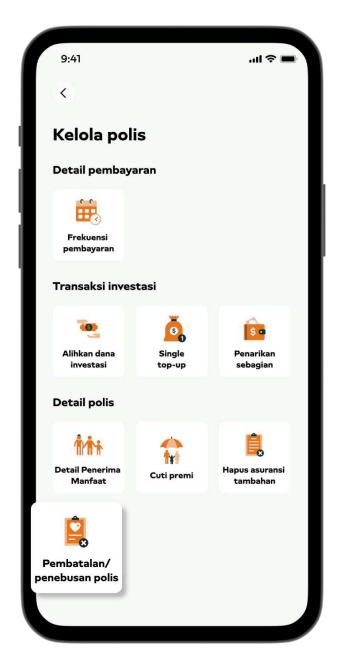


05

Masukkan kode OTP dan pengajuan pembatalan polis Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 5 hari kerja.

- Pembatalan polis hanya bisa dilakukan saat masa free look.
- Biaya pembatalan polis akan dikenakan sesuai dengan ketentuan masing-masing produk asuransi (jika ada).
- FWD Customer Care akan menghubungi melalui nomor telepon resmi FWD Insurance ke Bapak/Ibu untuk memastikan pengajuan pembatalan polis.

### Penebusan polis



Klik menu



kemudian pilih

menu "Pembatalan/penebusan polis".



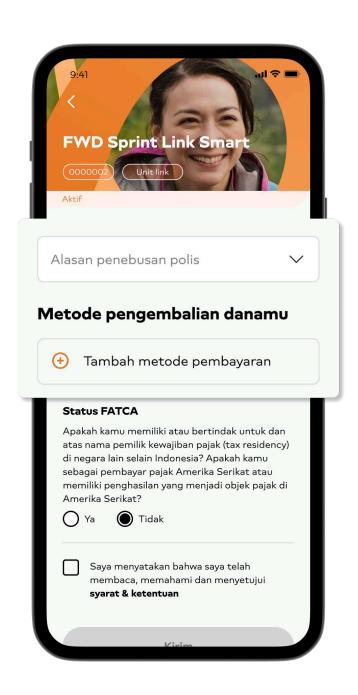
02

Bapak/Ibu dapat memilih penebusan polis (surrender).



03

Pilih polis yang ingin Bapak/Ibu lakukan penebusan polis (surrender).



04

Isi alasan penebusan polis dan metode pengembalian dana Bapak/Ibu. Kemudian isi pernyataan mengenai status FATCA dan centang kotak pernyataan.



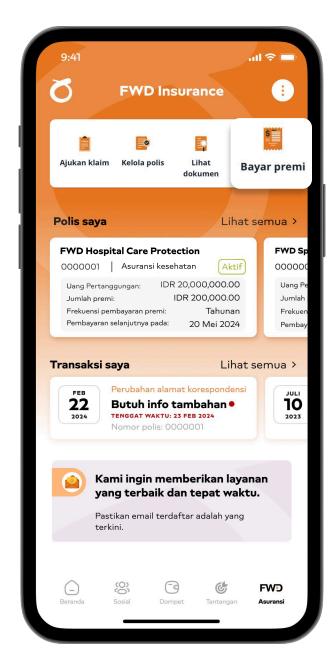
05

Masukkan kode OTP dan pengajuan penebusan polis Bapak/Ibu akan diinformasikan kembali dalam 5 hari kerja.

- Biaya penebusan polis atau lainnya akan dikenakan sesuai dengan ketentuan masing-masing produk asuransi (jika ada).
- FWD Customer Care akan menghubungi melalui nomor telepon resmi FWD Insurance ke ke Bapak/Ibu untuk memastikan pengajuan penebusan polis.

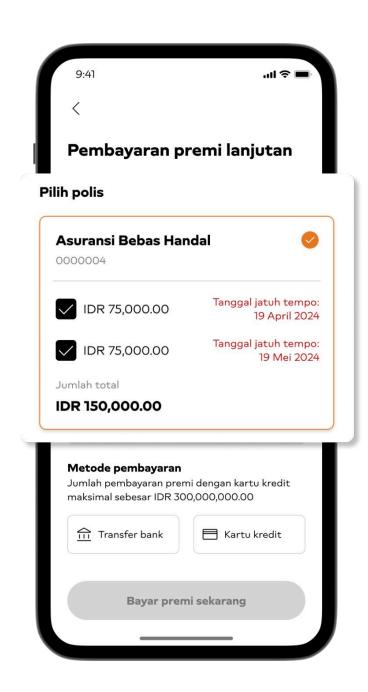


# Via transfer bank



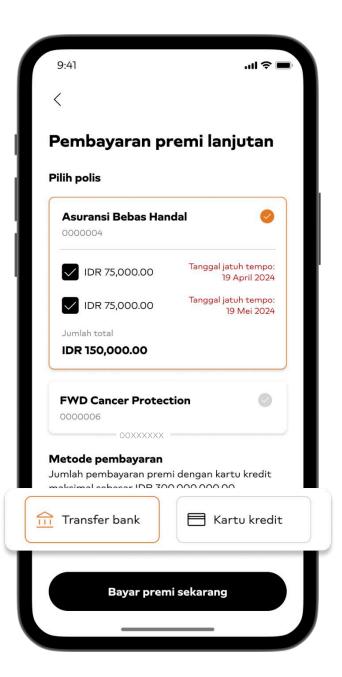
 $\mathcal{I}$ 

Klik menu "Bayar premi".



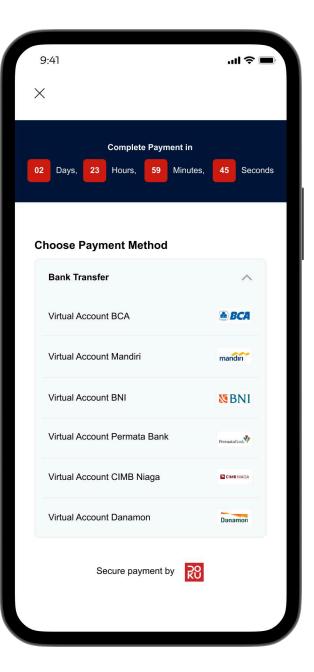
02

Pilih polis yang premi/kontribusinya ingin Bapak/Ibu bayar.



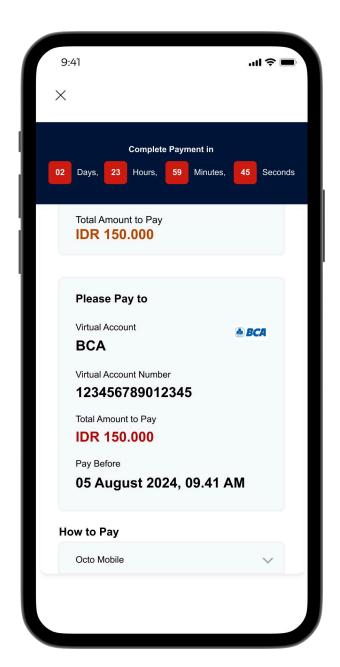
03

Pilih metode pembayaran "Transfer bank" lalu klik "Bayar premi sekarang".



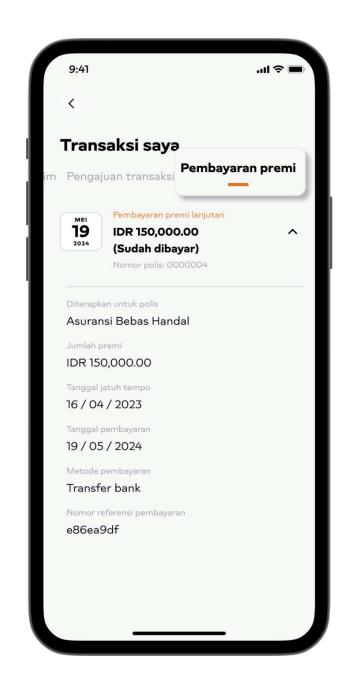
04

Di halaman pembayaran pilih Virtual Account Bank yang Bapak/Ibu inginkan.



05

Lakukan transaksi pembayaran premi/kontribusi sesuai dengan jumlah premi/kontribusi.



06

Status pembayaran premi/kontribusi Bapak/Ibu dapat dilihat di menu "Transaksi saya" bagian "Pembayaran premi".

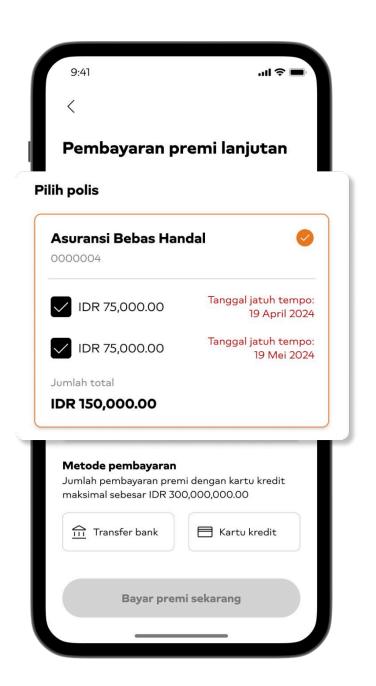
- Fitur pembayaran premi lanjutan (renewal) melalui aplikasi Omne by FWD hanya berlaku untuk polis dari jalur pemasaran Agency dengan metode pembayaran non-autodebit.
- Pembayaran premi lanjutan (renewal) hanya dapat dilakukan bagi polis yang sudah jatuh tempo.

# Via kartu kredit



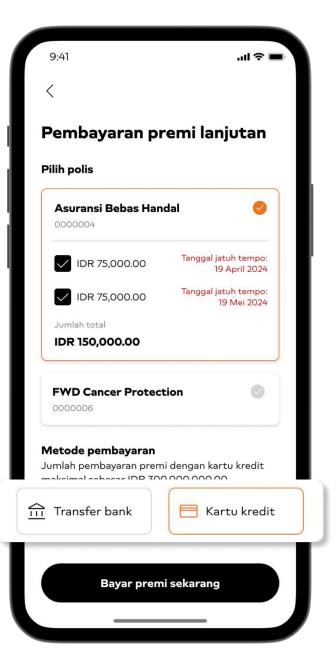
01

Klik menu "Bayar premi".



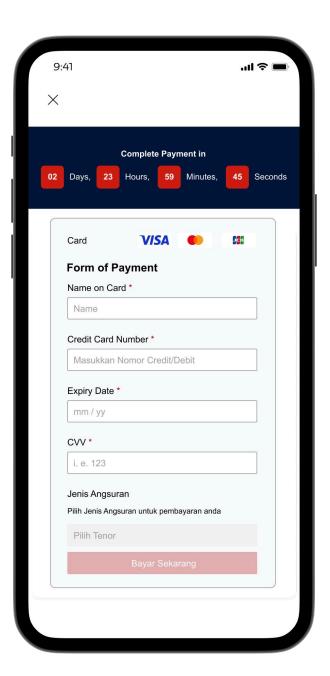
02

Pilih polis yang premi/kontribusinya ingin Bapak/Ibu bayar.



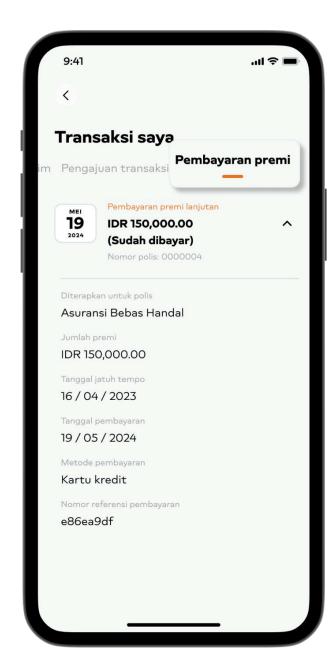
03

Pilih metode pembayaran "Kartu kredit" lalu klik "Bayar premi sekarang".



04

Pada halaman pembayaran, masukkan jenis kartu kredit, nama, nomor kartu kredit, masa berlaku, dan nomor CVV.



05

Status pembayaran premi/kontribusi Bapak/Ibu dapat dilihat di menu "Transaksi saya" bagian "Pembayaran premi".

- Fitur pembayaran premi lanjutan (renewal) melalui aplikasi Omne by FWD hanya berlaku untuk polis dari jalur pemasaran Agency dengan metode pembayaran non-autodebit.
- Fitur pembayaran premi lanjutan (renewal) via kartu kredit hanya dapat dilakukan dengan kartu berlogo Visa, Mastercard, dan JCB.
- Fitur pembayaran premi lanjutan (renewal) hanya bisa dilakukan untuk polis yang sudah jatuh tempo.
- Nominal pembayaran dengan kartu kredit maskimal sebesar Rp300 juta.

