

LAMPIRAN I

SURAT EDARAN OTORITAS JASA KEUANGAN

NOMOR ….. /SEOJK.05/….

TENTANG

PERSETUJUAN DAN PELAPORAN PRODUK ASURANSI

1. **FORMULIR HASIL IDENTIFIKASI DAN PENILAIAN SENDIRI (*SELF ASSESSMENT)* ATAS RENCANA PENGEMBANGAN PRODUK ASURANSI TERKAIT KATEGORI PRODUK ASURANSI**

|  |
| --- |
| **INFORMASI UMUM** |
| Nama Perusahaan Asuransi/Perusahaan Asuransi Syariah | Diisi dengan nama Perusahaan Asuransi/Perusahaan Asuransi Syariah \*bagi Produk Asuransi selain Produk Asuransi Bersama |
| Ketua :Anggota :Diisi dengan nama Perusahaan Asuransi/Perusahaan Asuransi Syariah yang menjadi ketua dan anggota\*bagi Produk Asuransi Bersama |
| Nama dan Telp*/e-mail Contact Person* | PIC teknis: |
| Direksi yang membidangi pengembangan Produk Asuransi: |
| Nomor dan Tanggal *Self Assessment* |  |
| Nama Produk Asuransi |  |
| Klasifikasi/Lini Usaha |  |
| Target Pemasaran Produk Asuransi | Diisi dengan data Pemegang Polis |
| Deskripsi Singkat Produk Asuransi |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **URAIAN** | **YA** | **TDK** | **KETERANGAN** |
| **I** | **ANALISIS KARAKTERISTIK PENYELENGGARAAN PRODUK ASURANSI** |
|  | 1. Karakteristik dan Jenis Penyelenggaraan Produk Asuransi

(Pasal 32 dan Pasal 42 POJK 8 Tahun 2024) |  |
|  | 1. Produk Asuransi baru
 |  |
|  | 1. tidak pernah dipasarkan; atau
 |  |  |  |
| 1. pengembangan atas perubahan Produk Asuransi yang sudah dipasarkan dan mengakibatkan adanya perubahan material, yang perubahannya meliputi:
 |  |  | Berikan penjelasan singkat perubahan yang dibuat Perusahaan Asuransi/Perusahaan Asuransi Syariah |
|  | 1. risiko yang ditanggung termasuk pengecualian atau pembatasan penyebab risiko yang ditanggung; dan/atau
 |  |  |
|  | 1. metode perhitungan nilai tunai.
 |  |  |
|  | 1. Produk Asuransi yang memenuhi kriteria tertentu
 |  |  | Berikan penjelasan secara singkat yang mencerminkan jenis dan karakteristik dari Produk Asuransi |
|  | 1. Produk Asuransi yang memiliki unsur tabungan atau nilai tunai;
 |  |  |
|  | 1. Produk Asuransi kredit/pembiayaan syariah; dan
 |  |  |
|  | 1. Produk Asuransi pada lini usaha *suretyship/suretyship* syariah
 |  |  |
|  | 1. Produk Asuransi dipasarkan secara bersama
 |  |  |  |
| **II.** | **REKOMENDASI** |
|  |  Berdasarkan hasil *self assessment* di atas, kami mengusulkan bahwa Produk Asuransi tersebut: (berikan tanda *checklist* pada kolom yang sesuai) |  |  |
|  | * Perlu mendapatkan persetujuan Otoritas Jasa Keuangan
 |  |  |
|  | * Hanya dilaporkan kepada Otoritas Jasa Keuangan
 |  |  |

*Keterangan:*

*Keseluruhan bentuk dan format yang tercantum dalam Lampiran ini merupakan informasi minimal yang perlu disampaikan oleh Perusahaan Asuransi dan Perusahaan Asuransi Syariah. Dalam hal Perusahaan Asuransi dan Perusahaan Asuransi Syariah memiliki informasi lainnya yang lebih rinci, maka Perusahaan Asuransi dan Perusahaan Asuransi Syariah dapat menyampaikan penambahan bentuk dan format selain yang telah tercantum dalam Lampiran ini.*

Kami yang bertanda tangan bawah ini, dengan ini menyatakan bahwa formulir *self assessment* tersebut di atas telah sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dan telah dilengkapi dengan dokumen yang cukup.

(diisi nama kota, tanggal,

bulan, dan tahun)

Direksi Aktuaris Perusahaan

yang membidangi (diisi nama Perusahaan)

 Pengembangan Produk Asuransi

 (Diisi nama jabatan)

 *tanda tangan tanda tangan*

 (Nama) (Nama dan nomor registrasi)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\*) Kami yang bertanda tangan bawah ini, dengan ini menyatakan bahwa formulir *self assessment* tersebut di atas telah sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dan telah dilengkapi dengan dokumen yang cukup.

(diisi nama kota, tanggal,

bulan, dan tahun)

Direksi yang membidangi

Pengembangan Produk Asuransi

(Diisi nama Perusahaan Asuransi/Perusahaan Asuransi Syariah)

Selaku Ketua

*tanda tangan*

(Nama)

Aktuaris Perusahaan

(Diisi nama Perusahaan Asuransi/Perusahaan Asuransi Syariah yang menjadi Ketua)

*tanda tangan*

(Nama dan nomor registrasi)

\*) Diisi khusus untuk Produk Asuransi Bersama

1. **PERNYATAAN KOMITE PENGEMBANGAN PRODUK ASURANSI**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini, dengan ini menyatakan bahwa Produk Asuransi ……[diisi dengan nama Produk Asuransi] telah sesuai dengan formulir hasil *self assessment*. Selanjutnya, Produk Asuransi ini kami tetapkan sebagai Produk Asuransi yang:

1. Perlu mendapatkan persetujuan Otoritas Jasa Keuangan \*)
2. Hanya dilaporkan kepada Otoritas Jasa Keuangan \*).

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan seluruh ketentuan Produk Asuransi … telah sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku. Apabila di kemudian hari ditemukan bahwa pernyataan ini tidak benar, maka kami bersedia bertanggung jawab dan dapat dikenai sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang undangan yang berlaku.

… (diisi kota, tanggal, bulan dan tahun)

Komite Pengembangan Produk Asuransi

(*tanda tangan)*

(Nama)

\*) coret salah satu

Ditetapkan di Jakarta

pada tanggal …. 2024

KEPALA EKSEKUTIF PENGAWAS

PERASURANSIAN, PENJAMINAN DAN DANA PENSIUN

OTORITAS JASA KEUANGAN,

OGI PRASTOMIYONO