





INFORMASI PEMEGANG  
INFORMATION ON BEARER



ALAMAT / ADDRESS : DRT. KAREGAN RT. 01/01  
Ds. DADAPAN KEC. BALONG  
KAB. PONDORO

NO. TELP / PHONE NO.

ALAMAT DI LUAR NEGERI /  
OVERSEAS ADDRESS

PEMANG AGAR MENCANTUMKAN IDENTITAS ORANG  
YANG DAPAT DIHUBUNGI / THE BEARER SHOULD INSERT  
BELOW PARTICULARS OF PERSON WHO MAYBE  
CONTACTED :

NAMA / NAME

ALAMAT / ADDRESS

NO. TELP / PHONE NO.

HUBUNGAN / RELATIONSHIP :

Tanda Tangan Pemegang  
Signature of Bearer

*[Handwritten Signature]*

24



Republik  
Indonesia

No Kartu: T1000363983

KARTU JAMINAN ASURANSI TENAGA KERJA INDONESIA



ASTINDO

Nama Peserta : MESRATUN  
Tanggal Lahir : 16 Jan 1975  
Nama PPTKIS : PUTRA JABUNG PERKASA  
Jenis Pertanggungan : PRA PENEMPATAN  
Nomor Polis : 015161130001  
Premi : RP. 50.000,00  
Pertanggungan : 24 Nov 2016 s.d 24 Apr 2017

Sesuai Pasal 31 UU39 Tm 2004 (Masa: 5 bulan)

CHK Inv : 24 Nov 2016 10:32:57 CHK KPA : 24 Nov 2016 10:32:57