



## SmartMed Premier

**SmartMed Premier** adalah produk asuransi kesehatan individu dengan fasilitas *cashless* di luar Indonesia. Manfaat utama SmartMed Premier adalah Rawat Inap dan manfaat khusus berupa kemoterapi, cuci darah, biaya pemakaman dan HIV/AIDS. Selain itu terdapat manfaat pilihan berupa Rawat Jalan, Rawat Gigi, Kehamilan, Persalinan dan Nifas, dan *no claim bonus*.

**Nama Produk**  
SmartMed Premier

**Jenis Produk**  
Asuransi Kesehatan Individu

**Nama Penanggung**  
PT Asuransi Allianz Life Indonesia

**Jalur Pemasaran**  
Agency dan *Intermediaries*

Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini ditujukan untuk memberikan penjelasan singkat terkait manfaat dan hal-hal penting dari Polis yang akan Anda beli. Mohon untuk mendapatkan penjelasan langsung dari tenaga pemasar kami sebelum memutuskan membeli Polis ini.

“Kami” adalah PT Asuransi Allianz Life Indonesia. “Anda” adalah calon Pemegang Polis.

## Apa Saja Manfaat Yang Diberikan Pada Produk Ini?

MANFAAT DASAR - RAWAT INAP (DALAM '000 IDR)											
Manfaat	Maksimum Limit per Tertanggung	Plan A		Plan B		Plan C		Plan D		Plan E	
		Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar
Maksimum Manfaat dalam Setahun		6.000.000		6.000.000		6.000.000		6.000.000		6.000.000	
Kamar	Per hari	500	500	750	750	1.000	1.000	1.500	1.500	2.000	2.000
Kamar ICU			1.500		1.500		1.500		1.500		1.600
Kunjungan Dokter yang Merawat		Sesuai Tagihan	200	Sesuai Tagihan	220	Sesuai Tagihan	250	Sesuai Tagihan	300	Sesuai Tagihan	390
Konsultasi Dokter Spesialis			360		470		590		800		1.060
Pembedahan											
Bedah Kompleks	Per periode Rawat Inap		73.000		85.000		99.000		124.000		159.000
Bedah Besar			47.000		55.000		64.000		81.000		103.000
Bedah Sedang			33.000		38.000		45.000		56.000		72.000
Bedah Kecil			18.000		21.000		25.000		31.000		40.000
Biaya Lain-lain Rawat Inap			7.100		9.300		12.000		17.200		23.600
Sebelum & Setelah Rawat Inap	Per periode Rawat Inap 30 hari sebelum & setelah	Sesuai Tagihan	700	Sesuai Tagihan	1.000	Sesuai Tagihan	1.400	Sesuai Tagihan	2.100	Sesuai Tagihan	3.100
Ambulans	Per periode Rawat Inap		330		410		520		650		860
Rawat Jalan Darurat karena Kecelakaan	Per Kejadian dalam waktu 14 hari		1.200		1.600		2.200		3.000		4.400
Rawat Gigi Darurat karena Kecelakaan											
Perawat Pribadi di Rumah	Per hari		250		375		500		750		1.000
MANFAAT KHUSUS (DALAM '000 IDR)											
Kemoterapi	Per tahun		90.000		135.000		180.000		270.000		360.000
Cuci Darah				75.000		112.500		150.000		225.000	
Manfaat Pemakaman	Per jiwa		5.000		7.500		10.000		15.000		20.000
Manfaat HIV/AIDS	Per Tertanggung		10.000		10.000		10.000		10.000		10.000

**Catatan:**

- Terdapat ko-asuransi 0%, 10% dan 20% yang dapat dipilih pada manfaat dasar - Rawat Inap sesuai tagihan.
- Terdapat fasilitas *cashless* di luar Indonesia, di negara Malaysia, Singapura dan Thailand sesuai dengan daftar Rumah Sakit rekanan yang terdapat di *website* Allianz.
- Terdapat manfaat luar negeri dan layanan evakuasi medis dan pemulangan darurat pada semua *plan*.
- Limit dasar berlaku jika memilih biaya kamar perawatan yang lebih tinggi dari haknya atau perawatan dilakukan di Amerika Serikat.

MANFAAT DASAR - RAWAT INAP (DALAM '000 IDR)											
Manfaat	Maksimum Limit per Tertanggung	Plan F		Plan G		Plan H		Plan I		Plan J	
		Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar
Maksimum Manfaat dalam Setahun		6.000.000		6.000.000		6.000.000		6.000.000		6.000.000	
Kamar	Per hari	2.500	2.500	3.000	3.000	4.000	4.000	5.000	5.000	6.000	6.000
Kamar ICU			1.600		1.800		2.000		2.000		2.000
Kunjungan Dokter yang Merawat		Sesuai Tagihan	430	Sesuai Tagihan	510	Sesuai Tagihan	630	Sesuai Tagihan	730	Sesuai Tagihan	830
Konsultasi Dokter Spesialis			1.250		1.450		1.790		2.090		2.410
Pembedahan											
Bedah Kompleks	Per periode Rawat Inap		190.000		232.000		311.000		382.000		454.000
Bedah Besar			124.000		151.000		202.000		248.000		295.000
Bedah Sedang			86.000		104.000		140.000		172.000		204.000
Bedah Kecil			48.000		58.000		78.000		96.000		114.000
Biaya lain-lain Rawat Inap			29.600		37.500		54.100		70.300		88.600
Sebelum & Setelah Rawat Inap	Per periode Rawat Inap 30 hari sebelum & setelah	Sesuai Tagihan	4.200	Sesuai Tagihan	5.900	Sesuai Tagihan	9.600	Sesuai Tagihan	13.900	Sesuai Tagihan	19.500
Ambulans	Per periode Rawat Inap		1.080		1.420		1.860		2.330		2.920
Rawat Jalan Darurat karena Kecelakaan	Per Kejadian dalam waktu 14 hari		6.200		9.100		15.100		22.000		30.100
Rawat Gigi Darurat karena Kecelakaan											
Perawat Pribadi di Rumah	Per hari		1.250		1.500		2.000		2.500		3.000
MANFAAT KHUSUS (DALAM '000 IDR)											
Kemoterapi	Per tahun		450.000		540.000		720.000		900.000		1.080.000
Cuci Darah				375.000		450.000		600.000		750.000	
Manfaat Pemakaman	Per jiwa		25.000		30.000		40.000		50.000		60.000
Manfaat HIV/AIDS	Per Tertanggung		10.000		10.000		10.000		10.000		10.000

**Catatan:**

- Terdapat ko-asuransi 0%, 10% dan 20% yang dapat dipilih pada manfaat dasar - Rawat Inap sesuai tagihan.
- Terdapat fasilitas *cashless* di luar Indonesia, di negara Malaysia, Singapura dan Thailand sesuai dengan daftar Rumah Sakit rekanan yang terdapat di *website* Allianz.
- Terdapat manfaat luar negeri dan layanan evakuasi medis dan pemulangan darurat pada semua *plan*.
- Limit dasar berlaku jika memilih biaya kamar perawatan yang lebih tinggi dari haknya atau perawatan dilakukan di Amerika Serikat.

MANFAAT PILIHAN - KEHAMILAN, PERSALINAN DAN NIFAS (DALAM '000 IDR)													
Manfaat	Maksimum Limit per Tertanggung	Plan A		Plan B		Plan C		Plan D		Plan E			
		Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar		
Kelas kamar manfaat Kehamilan, Persalinan dan Nifas mengikuti kelas Rawat Inap													
Maksimum Manfaat dalam Setahun		25.000		30.000		35.000		40.000		45.000			
Melahirkan Normal	Per Kehamilan	Sesuai Tagihan	9.000	Sesuai Tagihan	11.000	Sesuai Tagihan	12.000	Sesuai Tagihan	16.000	Sesuai Tagihan	18.000		
Melahirkan Abnormal			11.000		13.000		15.000		19.000		21.000		
Melahirkan dengan Pembedahan			20.000		22.000		24.000		28.000		31.000		
Keguguran yang Legal			9.000		10.000		11.000		13.000		15.000		
Komplikasi Kehamilan			4.000		5.000		6.000		8.000		9.000		
Sebelum & Sesudah Melahirkan			Per Tahun		5.000		6.000		7.000		9.000	11.000	
MANFAAT PILIHAN - RAWAT JALAN (DALAM '000 IDR)													
Maks. Manfaat dalam Setahun (Rawat Jalan+Gigi)		10.000		12.500		15.000		20.000		25.000			
Konsultasi Dokter Umum	Per kunjungan	Sesuai Tagihan											
Konsultasi Dokter Spesialis													
Obat-obatan			Per tahun										
Pemeriksaan Diagnostik													
Fisioterapi				Maks. 10 kunjungan per tahun									
PET dan CT-PET Scans				Per tahun									
MANFAAT PILIHAN - RAWAT GIGI (DALAM '000 IDR)													
Pencegahan	Maks. 2 kunjungan per tahun												
Perawatan Gigi Dasar	Per tahun												
Perawatan Gigi Kompleks													
Gigi Palsu													
MANFAAT PILIHAN - NO CLAIM BONUS													
No Claim Bonus	Per Tertanggung	20%											

**Catatan:**

- Terdapat ko-asuransi 0%, 10% dan 20% yang dapat dipilih pada manfaat pilihan - Kehamilan, Persalinan dan Nifas sesuai tagihan.
- Manfaat pilihan - Rawat Jalan dan Rawat Gigi harus dibeli bersamaan dan terdapat ko-asuransi 20%.
- Limit dasar berlaku jika memilih biaya kamar perawatan yang lebih tinggi dari haknya atau perawatan dilakukan di Amerika Serikat.

MANFAAT PILIHAN - KEHAMILAN, PERSALINAN DAN NIFAS (DALAM '000 IDR)											
Manfaat	Maksimum Limit per Tertanggung	Plan F		Plan G		Plan H		Plan I		Plan J	
		Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar	Sesuai Tagihan	Limit Dasar
Kelas kamar manfaat Kehamilan, Persalinan dan Nifas mengikuti kelas Rawat Inap											
Maksimum Manfaat dalam Setahun		50.000		60.000		75.000		90.000		105.000	
Melahirkan Normal	Per Kehamilan	Sesuai Tagihan	23.000	Sesuai Tagihan	28.000	Sesuai Tagihan	35.000	Sesuai Tagihan	43.000	Sesuai Tagihan	48.000
Melahirkan Abnormal			27.000		33.000		42.000		52.000		58.000
Melahirkan dengan Pembedahan			38.000		46.000		57.000		69.000		76.000
Keguguran yang Legal			20.000		23.000		29.000		34.000		38.000
Komplikasi Kehamilan			11.000		14.000		17.000		21.000		24.000
Sebelum & Sesudah Melahirkan			Per Tahun		13.000		16.000		20.000		25.000
MANFAAT PILIHAN - RAWAT JALAN (DALAM '000 IDR)											
Maks. Manfaat dalam Setahun (Rawat Jalan+Gigi)		30.000		35.000		40.000		50.000		60.000	
Konsultasi Dokter Umum	Per kunjungan	Sesuai Tagihan									
Konsultasi Dokter Spesialis											
Obat-obatan	Per tahun										
Pemeriksaan Diagnostik											
Fisioterapi	Maks. 10 kunjungan per tahun										
PET dan CT-PET Scans	Per tahun										
MANFAAT PILIHAN - RAWAT GIGI (DALAM '000 IDR)											
Pencegahan	Maks. 2 kunjungan per tahun	Sesuai Tagihan									
Perawatan Gigi Dasar	Per tahun										
Perawatan Gigi Kompleks											
Gigi Palsu											
MANFAAT PILIHAN - NO CLAIM BONUS											
No Claim Bonus	Per Tertanggung	20%									

**Catatan:**

- Terdapat ko-asuransi 0%, 10% dan 20% yang dapat dipilih pada manfaat pilihan - Kehamilan, Persalinan dan Nifas sesuai tagihan.
- Manfaat pilihan - Rawat Jalan dan Rawat Gigi harus dibeli bersamaan dan terdapat ko-asuransi 20%.
- Limit dasar berlaku jika memilih biaya kamar perawatan yang lebih tinggi dari haknya atau perawatan dilakukan di Amerika Serikat.

## Data Ringkas

### Usia Masuk (ulang tahun terakhir)

- Rawat Inap : 15 hari-75 tahun.
- Persalinan : 16-45 tahun.

### Usia Pertanggunggaan (ulang tahun terakhir)

- Rawat Inap : hingga 80 tahun.
- Persalinan : hingga 46 tahun.

### Mata Uang

Rupiah.

### Metode Pembayaran Premi

- Tahunan, bulanan, kuartalan dan semesteran dengan ketentuan:
  - Hanya untuk Rawat Inap.
  - Untuk mata uang Rupiah saja.
  - Pembayaran klaim secara *reimbursement*.
  - Pembayaran Premi melalui kartu kredit.

### Masa Pembayaran Premi

Hingga akhir pertanggunggaan.

### Underwriting

- *Full Underwriting*.
- Pemegang Polis tidak boleh sama dengan Tertanggung (apabila Tertanggung masih di bawah umur).
- Untuk Polis keluarga:
  - *Plan* yang dipilih harus sama untuk semua Tertanggung.
  - Polis keluarga hanya untuk anggota keluarga utama (Tertanggung, suami/istri dan anak).
- Penambahan manfaat hanya bisa dilakukan pada saat ulang tahun Polis disertai pengisian formulir.

### Ko-Asuransi

- Rawat Inap dan Kehamilan, Persalinan dan Nifas: 0%, 10% dan 20%.
- Rawat Jalan dan Rawat Gigi (manfaat harus dipilih bersama): 20%

### Masa Tunggu

- *Pre-existing Conditions* : 2 tahun.
- Penyakit Khusus dan HIV/AIDS : 12 bulan.
- Penyakit Lainnya : 30 hari.

### Premi

Anda dapat menghubungi tenaga pemasar Anda untuk mengetahui total Premi yang harus Anda bayarkan sesuai dengan *Plan* dan manfaat yang Anda pilih.

## Risiko

### Risiko Kredit

Risiko yang berkaitan dengan kemampuan Kami dalam rangka memenuhi kewajiban pembayaran kepada Anda/Tertanggung. Kami senantiasa mempertahankan kinerja untuk melebihi minimum kecukupan modal sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

### Risiko Operasional

Risiko yang berkaitan dengan proses operasional Kami, termasuk aplikasi sistem, maupun peristiwa eksternal yang dapat memengaruhi kegiatan operasional Kami.

### Risiko Perubahan Kondisi Ekonomi dan Politik

Risiko perubahan kondisi ekonomi dan stabilitas politik di dalam dan di luar negeri, atau perubahan undang-undang, kebijakan dan peraturan pemerintah yang berkaitan dengan dunia usaha serta dapat memengaruhi kinerja investasi dan kinerja Kami.

## Bagaimana Cara Mengajukan Polis Anda?

- Melengkapi Formulir Aplikasi Asuransi Kesehatan Perorangan (FAAKP).
- Ilustrasi manfaat dan/atau Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal yang sudah ditandatangani Anda atau calon Pemegang Polis.
- Fotokopi kartu identitas yang masih berlaku (KTP/KITAS/KIMS).
- Melengkapi dokumen-dokumen lain apabila diperlukan.

## Apa Saja Kewajiban Anda Sebagai Pemegang Polis?

- Anda harus menjawab semua pertanyaan pada lembar Formulir Aplikasi Asuransi Kesehatan Perorangan (FAAKP) dengan lengkap dan benar. Anda bertanggung jawab sepenuhnya atas keakuratan dan kelengkapan data yang Anda berikan kepada Kami, karena apabila terdapat kesalahan atau ketidaklengkapan data yang diminta oleh Kami dapat menyebabkan Polis Anda menjadi batal dan Kami dibebaskan dari segala kewajibannya membayar Uang Pertanggunggaan, segala gugatan, tuntutan, klaim atau bagian dari itu dalam bentuk dan nama apapun, maupun mengembalikan Premi, baik saat ini maupun di kemudian hari.
- Anda harus membaca dan memahami lembar Formulir Aplikasi Asuransi Kesehatan Perorangan (FAAKP), lembar ilustrasi manfaat, Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum dan Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal sebelum menandatangani.
- Anda harus membayar Premi tepat waktu.

## Apakah Anda Boleh Membatalkan Polis?

- a. Anda berhak untuk membatalkan dan mengembalikan Polis kepada Kami apabila Anda tidak menyetujui syarat dan ketentuan yang tercantum di dalamnya dalam waktu 14 hari kalender sejak tanggal Polis Anda terima (*Free look period*). Atas pembatalan dan pengembalian Polis tersebut, Kami akan mengembalikan paling sedikit sejumlah Premi yang telah Anda bayarkan dikurangi biaya, apabila ada. Komponen biaya tersebut termasuk namun tidak terbatas pada biaya meterai dan untuk selanjutnya pertanggunggaan secara otomatis batal sejak tanggal Polis mulai berlaku
- b. Setelah *Free look period* sebagaimana disebutkan di poin a, Pemegang Polis dapat membatalkan Pertanggunggaan ini atas Tertanggung Yang Diasuransikan dalam Pertanggunggaan ini dan pembatalan tersebut menjadi efektif pada tanggal Kami menerima surat permintaan pembatalan dari Anda atau pada tanggal yang tercantum pada surat permintaan pembatalan Anda tanggal mana yang paling akhir.

## Pengecualian

Macam perawatan, prosedur, kondisi, aktivitas dan komplikasi terkait berikut ini tidak dijamin oleh polis Anda:

1. Rawat inap di rumah sakit jika Tertanggung dirawat dirumah sakit sebelum tanggal mulai berlakunya Polis.
2. Semua perawatan dan atau pengobatan yang berhubungan dengan Penyakit yang telah Ada Sebelumnya (*Pre-Existing Diseases*) termasuk komplikasinya, diberlakukan selama 24 bulan sejak Tanggal Efektif Polis.
3. Setiap klaim yang diajukan sebelum masa tunggu berakhir. Masa tunggu untuk setiap Manfaat (kecuali untuk Penyakit yang Ditentukan dan HIV/AIDS) adalah 30 hari sejak tanggal berlaku. Masa tunggu untuk Penyakit yang Ditentukan dan HIV/AIDS adalah 12 bulan sejak Tanggal Efektif.
4. Penyakit-penyakit Khusus, kecuali Polis telah berlaku selama 12 bulan berturut-turut.
5. Transplantasi organ, termasuk semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan transplantasi organ.
6. Semua alat penunjang atau alat bantu buatan atau bahan sintesis baik yang di luar atau melekat pada tubuh, termasuk namun tidak terbatas pada kursi roda, kruk, anggota tubuh palsu, alat pacu jantung, alat bantu dengar, alat bantu penglihatan, kecuali alat penunjang atau alat bantu yang dibutuhkan pada saat pembedahan di kamar operasi seperti *stent*, *pen*, *plate*, *screw*, *K-wire*, lensa intra okular, dan sejenisnya.
7. Perawatan dan pengobatan eksperimental, tradisional dan/atau alternatif yang di luar ilmu kedokteran barat yang tidak terbatas pada akupunktur (kecuali dilakukan oleh Dokter), sinse, dukun patah tulang, paranormal, *chiropractor*, *naturopath*, holistik dan sejenisnya.
8. Gangguan kejiwaan atau saraf termasuk psikosis, neurosis, stres, depresi, psikogeriatik dan manifestasi fisiologis atau psikosomatisnya, perawatan penyalahgunaan obat, kecanduan obat dan/atau alkohol.

9. Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan:
  - a. Infertilitas, termasuk inseminasi buatan, bayi tabung, dan pengembalian kesuburan.
  - b. Impotensi.
  - c. Semua terapi hormonal yang berkaitan dengan *syndrome premenopause*.
10. Perawatan dan/atau pengobatan untuk mengurangi atau menambah berat badan.
11. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kosmetik, termasuk bedah plastik kecuali untuk bedah plastik rekonstruksi fungsional akibat kecelakaan yang dilakukan maksimum 30 hari kalender setelah kecelakaan.
12. Pemeriksaan fisik secara berkala, *Check-Up* kesehatan (*Medical Check-Up*) atau pemeriksaan penunjang yang tidak berhubungan dengan pengobatan atau diagnosis dari Penyakit/luka yang ditanggung.
13. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan:
  - a. Hernia di bawah usia 10 tahun.
  - b. Kelainan bawaan dan/atau kelainan/keterlambatan tumbuh kembang.
14. Kelainan refraksi mata, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kelainan refraksi mata.
15. Sunat, kecuali yang disebabkan oleh Phimosi untuk usia di bawah 2 tahun.
16. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan Penyakit Menular Seksual.
17. Biaya Non Medis, namun tidak termasuk biaya administrasi.
18. Vitamin tanpa rekomendasi dokter dan tanpa indikasi medis.
19. Zat makanan pelengkap (*Food Supplement*).
20. Imunisasi, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
21. Keluarga Berencana, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
22. Perawatan dan/atau pengobatan akibat:
  - a. Terlibat aktif dalam perang, kerusuhan, perkelahian atau perbuatan kejahatan.
  - b. Luka yang disengaja serta percobaan bunuh diri.

23. Perawatan dan/atau pengobatan karena keikutsertaan dalam aktivitas atau olahraga berbahaya yaitu:
  - a. Mendaki gunung, panjat tebing, panjat gedung, *bungee jumping*, arung jeram.
  - b. Olahraga berkuda.
  - c. Tinju, segala jenis olahraga kontak fisik.
  - d. Segala aktivitas terbang di udara (terjun payung, terbang layang, *sky diving*, *Ultralite*, dan lain-lain).
  - e. Segala aktivitas menyelam yang menggunakan alat bantu pernapasan (*diving*, dan lain-lain).
  - f. Segala aktivitas lomba kecepatan dengan kendaraan bermesin (balap motor, mobil, perahu, dan lain-lain).
24. Perawatan dan/atau pengobatan yang diakibatkan karena Tertanggung melakukan penerbangan dengan menggunakan pesawat udara carteran, militer/polisi, atau helikopter.
25. Rawat Jalan bukan akibat kecelakaan, kecuali polis dilengkapi dengan Asuransi Tambahan Rawat Jalan yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
26. Rawat Gigi bukan akibat kecelakaan dan pemasangan gigi palsu oleh sebab apapun, kecuali Polis dilengkapi dengan Asuransi Tambahan Rawat Gigi yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
27. Perawatan Kehamilan, Melahirkan dan Nifas kecuali Polis dilengkapi dengan Asuransi Tambahan Perawatan Kehamilan, Melahirkan dan Nifas yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
28. Perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapat penggantian dari Jamsostek, Asuransi Kesehatan dan/atau pihak lain.

## Penyakit yang Ditentukan/Penyakit-penyakit Khusus

Penyakit-penyakit yang disebutkan di bawah ini termasuk komplikasi-komplikasinya:

- a. Batu ginjal, Saluran/ Kandung kemih, Saluran/ Kandung empedu.
- b. Penyakit Jantung, Pembuluh darah jantung dan Pembuluh darah otak (contohnya: Penyakit Jantung Koroner, Stroke).
- c. Hipertensi, Hiperlipidemia (contoh: Hiperkolesterol, *Hipertriglicerida*).
- d. Katarak.
- e. Segala jenis kista, tumor jinak dan/atau ganas (contoh: myoma uterus).
- f. Penyakit-penyakit terkait telinga, hidung, dan tenggorokan yang memerlukan dan telah dilakukan pembedahan.
- g. Kencing Manis.
- h. TBC dan komplikasinya.
- i. Gangguan Kelenjar Tiroid.
- j. Gagal Ginjal kronis.
- k. Segala jenis Hernia (contoh: Hernia *Nucleus Pulposus*, Hernia Inguinalis) dan Wasir (*Hemorrhoid*).
- l. Segala janis gangguan hematologi (contoh: Anemia, Leukemia, Thalassemia).

## Simulasi/Illustrasi Produk



### Denis (Pemegang Polis/Tertanggung)

Usia masuk 30 tahun, saat membeli  
**SmartMed Premier.**



### Lisa (Tertanggung Tambahan-Istri)

Usia masuk 30 tahun, saat membeli  
**SmartMed Premier.**

Plan yang dipilih	Plan Tambahan yang dipilih	Premi
Rawat Inap Plan A.	Rawat Jalan dan Rawat Gigi Plan A dengan No Claim Bonus.	Rp22.316.200 per tahun.

### Denis mendapatkan diskon Premi karena membeli Polis keluarga.

Premi Tahunan Denis sebesar	:	Rp22.316.200.
Diskon Polis Keluarga sebesar 5%	:	Rp1.115.810.
Total Premi yang harus dibayar Denis	:	Rp21.200.390.

### Tahun ke-2, Denis tidak melakukan klaim apapun.

Premi tahun sebelumnya	:	Rp22.316.200.
No Claim Bonus sebesar 20%	:	Rp4.463.240.
Diskon Polis Keluarga sebesar 5%	:	Rp892.648.
Total Premi yang harus dibayar Denis	:	Rp16.960.312.

### Tahun ke-3, Denis mengalami kecelakaan sehingga perlu di Rawat Inap namun kamar yang tersedia sesuai manfaat pada Polis tidak tersedia.

Karena kamar yang tersedia tidak ada yang sesuai dengan manfaat yang dipilih Denis, Rp500.000 per hari. Denis berhak menempati kamar dan memperoleh fasilitas yang lebih tinggi dari haknya, maksimum 2 hari dengan memberitahukan kepada Kami sebelum menempati kamar tersebut dan manfaat berlaku sesuai tagihan. Biaya mengikuti limit dasar pada tabel manfaat apabila di hari ke-3 Denis tidak menempati kamar sesuai haknya.

## Bagaimana Cara Mengajukan Klaim?

### Dokumen Klaim

1. Formulir klaim yang telah diisi dengan lengkap dan benar dan ditandatangani diberikan kepada Kami dalam waktu 30 hari sejak tanggal penagihan atau tanggal dimana Tertanggung meninggalkan rumah sakit, mana yang paling akhir.
2. Dokumen, otorisasi atau informasi lain yang Kami perlukan untuk menganalisa klaim seperti laporan medis yang ditandatangani oleh praktisi medis dan dicap oleh rumah sakit yang bersangkutan.
3. Bukti pembayaran perawatan medis dalam bentuk tanda terima asli dan perincian biaya untuk setiap tindakan dan/atau layanan medis.
4. Rujukan praktisi medis untuk perawatan medis dan/atau pengobatan oleh seorang Dokter Ahli, diagnosis pemeriksaan pendukung dan fisioterapi.
5. Salinan dari bukti diagnosa pemeriksaan pendukung dan resep obat untuk perawatan medis. Anda juga harus membayar semua biaya yang timbul untuk mendapatkan dokumen tersebut.

## Ke mana Dokumen Klaim Dikirimkan?

### Jakarta

Allianz Document Management Center (ADMC)  
Setiabudi Atrium, Lt. 3 Suite 308 A-309  
Jl. H.R. Rasuna Said Kav. 62 Kuningan,  
Karet Kuningan Kec. Setiabudi  
Jakarta Selatan 12920

### Bandung

Allianz Document Management Center (ADMC)  
PT Asuransi Allianz Life Indonesia  
Wisma CIMB Niaga Lantai 7  
Jl. Gatot Subroto No. 2  
Bandung 40262, Jawa Barat

### Surabaya

Allianz Document Management Center (ADMC)  
PT Asuransi Allianz Life Indonesia  
Gedung Graha Pacific Lantai 2  
Jl. Basuki Rachmat 87-91  
Surabaya 60271, Jawa Timur

### Bali

Allianz Document Management Center (ADMC)  
PT Asuransi Allianz Life Indonesia  
Jl. Raya Puputan No.122 C  
Denpasar Timur, Kota Denpasar  
Bali 80234

### Medan

Allianz Document Management Center (ADMC)  
PT Asuransi Allianz Life Indonesia  
Gedung Forum Nine Lt. 6  
Jl. Imam Bonjol No. 9  
Medan 20112

Untuk pengiriman seluruh dokumen klaim ke Allianz dapat dilakukan menggunakan jasa pengiriman PT Pos Indonesia tanpa biaya kirim.

Penerimaan dokumen pada hari Senin-Jumat (kecuali hari libur)

Catatan:  
Untuk alamat pengiriman dokumen klaim pada kota Bandung, Medan, Surabaya, Bali Dapat dilihat pada website [www.allianz.co.id](http://www.allianz.co.id).



Pengajuan klaim juga dapat dilakukan secara digital melalui Allianz eAZy Connect.

## Pelayanan dan Penyelesaian Pengaduan

Apabila Anda memiliki pertanyaan dan keluhan terkait produk dan/atau layanan kami, Anda dapat menyampaikannya melalui Customer Center kami:

### Alamat:

**PT Asuransi Allianz Life Indonesia**  
*Customer Lounge*  
World Trade Centre 6, Ground Floor  
Jl. Jenderal Sudirman Kav. 29-31  
Jakarta Selatan 12920, Indonesia

### Corporate Number:

+6221 2926 8888

### AllianzCare:

1500 136

### Email:

ContactUs@allianz.co.id

### Website:

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

## Catatan Penting untuk Diperhatikan

- PT Asuransi Allianz Life Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan tenaga pemasarnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini bukan merupakan bagian dari Polis SmartMed Premier dan bukan suatu bentuk perjanjian asuransi antara PT Asuransi Allianz Life Indonesia dengan Anda. Anda terikat penuh dengan setiap ketentuan yang terdapat dalam Polis SmartMed Premier.
- Penjelasan perlindungan asuransi yang lengkap terdapat pada Polis. Pertanggungjawaban berlaku ketentuan Pengecualian yaitu hal-hal yang tidak ditanggung dalam Polis.
- SmartMed Premier adalah produk asuransi dari PT Asuransi Allianz Life Indonesia, oleh karenanya PT Asuransi Allianz Life Indonesia bertanggung jawab atas isi Polis SmartMed Premier ini.
- Premi yang dibayarkan sudah termasuk biaya administrasi biaya meterai (jika ada) dan komisi.
- Kami akan menginformasikan kepada Anda apabila terjadi perubahan manfaat, biaya, risiko, syarat, dan ketentuan sebagaimana tercantum di dalam Polis paling lambat 30 hari kerja sebelum berlakunya perubahan manfaat, biaya, risiko, syarat, dan ketentuan tersebut.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini hanya sebagai gambaran umum saja. Untuk informasi lebih lengkap harap menghubungi Kami atau tenaga pemasar Anda atau mengunjungi *website* Kami di [www.allianz.co.id](http://www.allianz.co.id). Semua produk Kami dibuat untuk memberikan manfaat bagi Nasabah, tapi belum tentu sesuai dengan kebutuhan Anda. Apabila Anda masih belum yakin apakah produk ini sesuai dengan kebutuhan Anda, Kami menyarankan Anda untuk menghubungi tenaga pemasar Anda.