

Perlindungan Asuransi yang Memenuhi Kebutuhan Anda dan Keluarga

Anda mungkin pernah merasa bagaimana tidak nyamannya jatuh sakit, apalagi bila harus dirawat di rumah sakit ditambah lagi dengan biaya rumah sakit yang semakin meningkat. Untuk mengatasi biaya yang tidak terduga ini, Allianz menciptakan program asuransi kesehatan **SmartHealth - MaxiViolet**.

Program asuransi kesehatan **SmartHealth - MaxiViolet**, memberikan penggantian biaya perawatan apabila seseorang menderita suatu penyakit atau mengalami kecelakaan, termasuk program asuransi kesehatan untuk melahirkan.

Keunggulan program **SmartHealth - MaxiViolet** antara lain :

- **No Claim Bonus*** tersedia untuk Anda bila tidak terjadi klaim yaitu pengembalian premi sebesar 20% dari premi yang dibayarkan.
- Pilihan untuk Rawat Inap, Rawat Jalan, Rawat Gigi, dan Persalinan.
- Ada pilihan sistem pembayaran klaim : *Reimbursement* atau sistem *Cashless* – menggunakan kartu di Rumah Sakit Jaringan Allianz-AdMedika.

- Discount premi 5%, apabila Anda mengikutsertakan anggota keluarga Anda.

- Ada tambahan Santunan Harian untuk Rawat Inap, jika dibutuhkan.

- Tidak ada batasan tahunan.

Serta manfaat tambahan berupa Jasa Layanan Bantuan Medis Internasional, antara lain :

- Evakuasi Darurat sampai dengan USD 500,000.
- Pemulangan jenazah (Repatriasi) sampai dengan USD 15,000.
- Biaya pemulihan kesehatan sampai dengan USD 1,000.
- Bantuan Medis dan Informasi 24 jam di seluruh dunia serta manfaat-manfaat lainnya.

**) No Claim Bonus akan berlaku bila Polis diperpanjang.*

Tabel Manfaat (per orang, Rupiah)

Rawat Inap	Manfaat Maksimum untuk setiap peserta per tahun							
	Plan							
	A	B	C	D	E	F	G	H
1. Biaya Kamar (per hari-maksimum 180 hari per tahun)	100.000	150.000	200.000	350.000	500.000	600.000	750.000	1.000.000
2. Biaya Kamar ICU (per hari-maksimum 15 hari per tahun)	300.000	350.000	400.000	550.000	700.000	800.000	1.000.000	1.300.000
3. Kunjungan Dokter yang Merawat (per hari-maksimum 180 hari per tahun)	50.000	62.500	75.000	112.500	150.000	175.000	215.000	300.000
4. Konsultasi Dokter Spesialis (per hari-maksimum 180 hari per tahun)	75.000	87.500	100.000	137.500	175.000	200.000	250.000	350.000
5. Biaya Pembedahan <ul style="list-style-type: none"> • Kompleks • Besar • Sedang • Kecil (maksimum per periode rawat inap)	18.000.000	26.000.000	34.000.000	58.000.000	82.000.000	98.000.000	120.000.000	160.000.000
6. Biaya Lain-lain Rawat Inap (maksimum per periode rawat inap)	2.500.000	3.250.000	4.000.000	6.250.000	8.500.000	10.000.000	12.500.000	16.000.000
7. Sebelum dan Sesudah Rawat Inap (maksimum per periode rawat inap)	400.000	600.000	800.000	1.400.000	2.000.000	2.400.000	3.000.000	4.000.000
8. Perawat Pribadi di Rumah (per hari-maksimum 180 hari per tahun)	50.000	75.000	100.000	175.000	250.000	300.000	375.000	500.000
9. Ambulan (maksimum per periode rawat inap)	150.000	175.000	200.000	275.000	350.000	400.000	500.000	650.000
10. Rawat Jalan dan Rawat Gigi Darurat Karena Kecelakaan (maksimum per kejadian dan dalam 14 hari)	1.000.000	1.500.000	2.000.000	3.500.000	5.000.000	6.000.000	7.500.000	10.000.000
11. Santunan Kematian	2.000.000	2.500.000	3.000.000	4.500.000	6.000.000	7.000.000	8.500.000	11.500.000

Keterangan :

- Biaya Lain-lain Rawat Inap meliputi biaya obat, pemeriksaan laboratorium dan diagnostik.
- Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap adalah biaya yang meliputi Konsultasi Dokter, Obat dan pemeriksaan lain dalam waktu 30 hari sebelum dan sesudah rawat inap.
- Dapat menggunakan fasilitas Rumah Sakit Jaringan Allianz-AdMedika

Tabel Manfaat (per orang, US Dollar)

Rawat Inap	Manfaat Maksimum untuk setiap peserta per tahun							
	Plan							
	A	B	C	D	E	F	G	H
1. Biaya Kamar (per hari-maksimum 180 hari per tahun)	100	250	300	400	500	700	800	1.000
2. Biaya Kamar ICU (per hari-maksimum 15 hari per tahun)	200	500	600	800	1.000	1.400	1.600	2.000
3. Kunjungan Dokter yang Merawat (per hari-maksimum 180 hari per tahun)	60	70	75	80	85	90	100	120
4. Konsultasi Dokter Spesialis (per hari-maksimum 180 hari per tahun)	100	110	125	150	175	200	220	250
5. Biaya Pembedahan <ul style="list-style-type: none"> • Kompleks • Besar • Sedang • Kecil (maksimum per periode rawat inap)	10.000	15.000	20.000	27.500	35.000	45.000	47.500	50.000
6. Biaya Lain-lain Rawat Inap (maksimum per periode rawat inap)	1.500	2.250	2.500	3.000	3.500	4.500	5.000	7.000
7. Sebelum dan Sesudah Rawat Inap (maksimum per periode rawat inap)	150	250	320	400	450	550	600	750
8. Perawat Pribadi di Rumah (per hari-maksimum 180 hari per tahun)	10	25	30	40	50	70	80	100
9. Ambulan (maksimum per periode rawat inap)	30	45	50	60	70	90	100	120
10. Rawat Jalan dan Rawat Gigi Darurat Karena Kecelakaan (maksimum per kejadian dan dalam 14 hari)	1.000	1.400	1.500	1.800	2.100	2.500	2.600	2.750
11. Santunan Kematian	250	300	375	550	750	1.000	1.200	1.500

Keterangan :

- Biaya Lain-lain Rawat Inap meliputi biaya obat, pemeriksaan laboratorium dan diagnostik.
- Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap adalah biaya yang meliputi Konsultasi Dokter, Obat dan pemeriksaan lain dalam waktu 30 hari sebelum dan sesudah rawat inap.
- Berlaku dengan Sistem Reimbursement.

Tabel Manfaat (per orang, Rupiah)

Rawat Inap	Manfaat Maksimum untuk setiap peserta per tahun							
	Plan							
	A	B	C	D	E	F	G	H
1. Biaya Kamar (per hari -maks 180 hari per tahun)	100.000	150.000	200.000	350.000	500.000	600.000	750.000	1.000.000
2. Biaya Kamar ICU (per hari -maks 15 hari per tahun)	300.000	350.000	400.000	550.000	700.000	800.000	1.000.000	1.300.000
3. Kunjungan Dokter yang Merawat (per hari maks 180 hari per tahun)	50.000	62.500	75.000	112.500	150.000	175.000	215.000	300.000
4. Konsultasi Dokter Spesialis (per hari-maks 180 hari per tahun)	75.000	87.500	100.000	137.500	175.000	200.000	250.000	350.000
5. Biaya Pembedahan <ul style="list-style-type: none"> • Kompleks • Besar • Sedang • Kecil (maks per periode rawat inap)	18.000.000	26.000.000	34.000.000	58.000.000	82.000.000	98.000.000	120.000.000	160.000.000
6. Biaya Lain-lain Rawat Inap (maks per periode rawat inap)	2.500.000	3.250.000	4.000.000	6.250.000	8.500.000	10.000.000	12.500.000	16.000.000
7. Perawat Pribadi di Rumah (per hari-maks 180 hari per tahun)	50.000	75.000	100.000	175.000	250.000	300.000	375.000	500.000
8. Ambulan (maks per periode rawat inap)	150.000	175.000	200.000	275.000	350.000	400.000	500.000	650.000
9. Santunan Kematian	2.000.000	2.500.000	3.000.000	4.500.000	6.000.000	7.000.000	8.500.000	11.500.000
Rawat Jalan (berlaku 20% Ko-asuransi untuk semua manfaat Rawat Jalan)								
1. Konsultasi Dokter Umum (per kunjungan-maks 30 kunjungan per tahun)	25.000	37.500	50.000	87.500	125.000	150.000	185.000	250.000
2. Konsultasi Dokter Spesialis (per kunjungan-maks 10 kunjungan per tahun)	75.000	100.000	125.000	200.000	275.000	325.000	555.000	750.000
3. Obat-obatan (per tahun)	1.200.000	1.600.000	2.000.000	3.400.000	4.700.000	5.600.000	8.800.000	12.000.000
4. Pemeriksaan Diagnostik (per tahun)	600.000	850.000	1.100.000	1.850.000	2.600.000	3.100.000	4.400.000	6.000.000
5. Fisioterapi (per kunjungan-maks 10 kunjungan per tahun)	25.000	37.500	50.000	87.500	125.000	150.000	185.000	250.000

Keterangan :

Rawat Inap

- Biaya Lain-lain Rawat Inap meliputi biaya obat, pemeriksaan laboratorium dan diagnostik.
- Dapat menggunakan fasilitas Rumah Sakit Jaringan Allianz-AdMedika

Rawat Jalan

- Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap adalah biaya yang meliputi Konsultasi Dokter, Obat dan pemeriksaan lain akan ditanggung pada manfaat Rawat Jalan.
- Rawat Jalan dan Rawat Gigi Darurat akibat kecelakaan akan ditanggung pada manfaat Rawat Jalan.
- Konsultasi Dokter Spesialis tidak memerlukan rujukan Dokter Umum.
- Berlaku dengan Sistem Reimbursement.

Tabel Manfaat (per orang, US Dollar)

Rawat Inap	Manfaat Maksimum untuk setiap peserta per tahun							
	Plan							
	A	B	C	D	E	F	G	H
1. Biaya Kamar (per hari -maks 180 hari per tahun)	100	250	300	400	500	700	800	1.000
2. Biaya Kamar ICU per hari - (maks 15 hari per tahun)	200	500	600	800	1.000	1.400	1.600	2.000
3. Kunjungan Dokter yang Merawat (per hari -maks 180 hari per tahun)	60	70	75	80	85	90	100	120
4. Konsultasi Dokter Spesialis (per hari-maks 180 hari per tahun)	100	110	125	150	175	200	220	250
5. Biaya Pembedahan <ul style="list-style-type: none"> • Kompleks • Besar • Sedang • Kecil (maks per periode rawat inap)	10.000	15.000	20.000	27.500	35.000	45.000	47.500	50.000
6. Biaya Lain-lain Rawat Inap (maks per periode rawat inap)	1.500	2.250	2.500	3.000	3.500	4.500	5.000	7.000
7. Perawat Pribadi di Rumah (per hari-maks 180 hari per tahun)	10	25	30	40	50	70	80	100
8. Ambulan (maks per periode rawat inap)	30	45	50	60	70	90	100	120
9. Santunan Kematian	250	300	375	550	750	1.000	1.200	1.500
Rawat Jalan (berlaku 20% Ko-asuransi untuk semua manfaat Rawat Jalan)								
1. Konsultasi Dokter Umum (per kunjungan-maks 30 kunjungan per tahun)	10	25	30	40	50	70	80	100
2. Konsultasi Dokter Spesialis (per kunjungan-maks 10 kunjungan per tahun)	30	75	90	120	150	210	240	300
3. Obat-obatan (per tahun)	250	625	750	1.000	1.250	1.750	2.000	2.500
4. Pemeriksaan Diagnostik (per tahun)	100	250	300	400	500	700	800	1.000
5. Fisioterapi (per kunjungan-maks 10 kunjungan per tahun)	10	25	30	40	50	70	80	100

Keterangan :

Rawat Inap

- Biaya Lain-lain Rawat Inap meliputi biaya obat, pemeriksaan laboratorium dan diagnostik.

Rawat Jalan

- Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap adalah biaya yang meliputi Konsultasi Dokter, Obat dan pemeriksaan lain akan ditanggung pada manfaat Rawat Jalan.
- Rawat Jalan dan Rawat Gigi Darurat akibat kecelakaan akan ditanggung pada manfaat Rawat Jalan.
- Konsultasi Dokter Spesialis tidak memerlukan rujukan Dokter Umum.
- Berlaku dengan Sistem Reimbursement.

Tabel Manfaat (per orang, Rupiah)

Persalinan								
Manfaat Maksimum untuk setiap peserta per tahun	Plan							
	A	B	C	D	E	F	G	H
1. Melahirkan Normal/ Abnormal (per kehamilan)	1.000.000	1.500.000	2.000.000	3.500.000	5.000.000	6.000.000	7.500.000	10.000.000
2. Tambahan Melahirkan Abnormal (per kehamilan)	500.000	750.000	1.000.000	1.750.000	2.500.000	3.000.000	3.750.000	5.000.000
3. Melahirkan dengan Pembedahan (per kehamilan)	2.000.000	3.000.000	4.000.000	7.000.000	10.000.000	12.000.000	15.000.000	20.000.000
4. Keguguran yang Legal (per kehamilan)	500.000	750.000	1.000.000	1.750.000	2.500.000	3.000.000	3.750.000	5.000.000
5. Sebelum dan Sesudah Melahirkan (per tahun)	500.000	750.000	1.000.000	1.750.000	2.500.000	3.000.000	3.750.000	5.000.000

Keterangan :

- Berlaku masa tunggu 280 hari.
- Melahirkan Normal, Abnormal, Pembedahan dan Keguguran legal yang membutuhkan rawat inap dapat menggunakan fasilitas Rumah Sakit Jaringan Allianz-AdMedika.
- Khusus manfaat sebelum & sesudah melahirkan, Berlaku dengan Sistem Reimbursement.

Tabel Manfaat (per orang, Rupiah)

Rawat Gigi								
Manfaat Maksimum untuk setiap peserta per tahun	Plan							
	A	B	C	D	E	F	G	H
1. Pencegahan (Maks 2 kunjungan per tahun)	25.000	37.500	50.000	87.500	125.000	150.000	185.000	250.000
2. Perawatan Gigi Dasar (Per tahun)	450.000	550.000	650.000	950.000	1.250.000	1.450.000	3.375.000	4.500.000
3. Perawatan Gigi Kompleks (Per tahun)	500.000	625.000	750.000	1.125.000	1.500.000	1.750.000	3.750.000	5.000.000
4. Gigi Palsu (Per tahun)	500.000	625.000	750.000	1.125.000	1.500.000	1.750.000	3.750.000	5.000.000

Keterangan :

- Berlaku co-share 20%.
- Berlaku dengan Sistem Reimbursement.

Tabel Manfaat (per orang, Rupiah)

Santunan Harian								
Manfaat Maksimum untuk setiap peserta per tahun	Plan							
	A	B	C	D	E	F	G	H
Santunan Harian (per hari)	100.000	150.000	200.000	350.000	500.000	600.000	750.000	1.000.000

Keterangan :

- Berlaku dengan Sistem Reimbursement.

Tabel Manfaat (per orang, US Dollar)

Persalinan								
Manfaat Maksimum untuk setiap peserta per tahun	Plan							
	A	B	C	D	E	F	G	H
1. Melahirkan Normal/ Abnormal (per kehamilan)	1.000	2.500	3.000	4.000	5.000	7.000	8.000	10.000
2. Tambahan Melahirkan Abnormal (per kehamilan)	500	1.250	1.500	2.000	2.500	3.500	4.000	5.000
3. Melahirkan dengan Pembedahan (per kehamilan)	2.000	5.000	6.000	8.000	10.000	14.000	16.000	20.000
4. Keguguran yang Legal (per kehamilan)	500	1.250	1.500	2.000	2.500	3.500	4.000	5.000
5. Sebelum dan Sesudah Melahirkan (per tahun)	500	1.250	1.500	2.000	2.500	3.500	4.000	5.000

Keterangan :

- Berlaku masa tunggu 280 hari
- Berlaku dengan Sistem Reimbursement

Tabel Manfaat (per orang, US Dollar)

Rawat Gigi								
Manfaat Maksimum untuk setiap peserta per tahun	Plan							
	A	B	C	D	E	F	G	H
1. Pencegahan (Maks 2 kunjungan per tahun)	75	100	100	100	100	150	155	175
2. Perawatan Gigi Dasar (Per tahun)	400	550	650	800	1.000	1.250	1.300	1.400
3. Perawatan Gigi Kompleks (Per tahun)	450	675	750	900	1.050	1.300	1.350	1.450
4. Gigi Palsu (Per tahun)	600	900	1.000	1.200	1.400	1.600	1.700	2.000

Keterangan :

- Berlaku co-share 20%
- Berlaku dengan Sistem Reimbursement

Tabel Manfaat (per orang, US Dollar)

Santunan Harian								
Manfaat Maksimum untuk setiap peserta per tahun	Plan							
	A	B	C	D	E	F	G	H
Santunan Harian (per hari)	10	25	30	40	50	70	80	100

Keterangan :

- Berlaku dengan Sistem Reimbursement

Hal - hal yang perlu diketahui

- **T : Siapa saja yang dapat menjadi peserta dari SmartHealth - MaxiViolet?**
J: Siapapun yang berusia 15 hari sampai dengan 55 tahun (>55 – 65 tahun hanya untuk perpanjangan polis).
- **T : Apa saja keuntungan menjadi peserta Asuransi Kesehatan SmartHealth - MaxiViolet?**
J: Anda akan memperoleh manfaat asuransi kesehatan yang sesuai dengan kebutuhan Anda, akses ke Allianz Medical Hotline 24 jam, 365 hari setahun, untuk kebutuhan medis dan informasi lainnya dan manfaat tambahan Jasa Layanan Bantuan Medis Internasional (Medical Evacuation).
- **T : Bagaimana saya akan mendapat pelayanan kesehatan?**
J: - Untuk program Rawat Inap dan Melahirkan, Anda dapat menggunakan fasilitas Cashless (tidak perlu membayar dulu) di Rumah Sakit Jaringan Allianz - AdMedika (sesuai yang tercantum di polis) dengan menunjukkan kartu peserta, dan Allianz akan membayarkan dahulu biaya pelayanan kesehatan yang terjadi sesuai manfaat asuransi yang menjadi hak Peserta. Bila terjadi selisih di luar manfaat asuransi Peserta, maka Peserta harus melakukan pembayaran selisih biaya tersebut di Rumah Sakit, atau - Untuk semua program, Anda bebas memilih Rumah Sakit atau Klinik manapun dan melakukan pelayanan kesehatan dengan membayar terlebih dahulu dan mengajukan klaim dengan sistem Reimbursement.
- **T : Apakah yang disebut dengan No Claim Bonus?**
J: Bila selama tahun polis, tidak pernah ada klaim dan Anda melakukan perpanjangan Polis, maka Anda berhak untuk No Claim Bonus dalam bentuk 20% pengembalian premi dari premi buku.
- **T : Apakah saya dapat mengasuransikan keluarga saya dan apakah yang dimaksud dengan Family Discount?**
J: Anda dapat mengikutsertakan anggota keluarga Anda dalam program ini seperti suami/istri & anak. Dengan mengikutsertakan anggota keluarga Anda berhak mendapatkan **diskon premi 5%**.
- **T : Apakah ada masa tunggu sebelum dapat menikmati pertanggungan SmartHealth - MaxiViolet?**
J: Tidak ada masa tunggu untuk mendapat manfaat asuransi Anda, kecuali untuk program Kehamilan, Persalinan dan Nifas.
- **T : Bagaimana caranya membayar premi asuransi saya?**
J: Pembayaran premi asuransi dapat dilakukan dengan transfer bank, tunai/cek atau debit kartu kredit. Semua biaya yang timbul dari proses pembayaran premi tersebut akan menjadi tanggungan Anda.
- **T : Bagaimana cara mengajukan klaim dan kapan saya akan mendapatkan penggantian biaya pelayanan kesehatan?**
J: Mintalah dokter yang merawat Anda untuk mengisi dan menandatangani Formulir Klaim, lampirkan dengan kuitansi asli dan semua dokumen penunjang lainnya. Kirimkan ke Allianz dalam waktu 30 hari setelah pelayanan kesehatan. Allianz akan membayar klaim Anda dalam waktu 14 hari kerja sejak semua dokumen lengkap diterima Allianz.
- **T : Kondisi/Penyakit apa saja yang tidak ditanggung?**
J: Ada beberapa kondisi/penyakit yang akan ditanggung dalam program SmartHealth – MaxiViolet setelah 12 bulan. Kondisi ini tercantum dalam dokumen Polis Anda.
- **T : Bagaimana jika saya tidak menyatakan kondisi yang sudah ada sebelumnya?**
J: Jika Anda tidak menyatakan kondisi kesehatan yang sudah ada sebelumnya, maka Allianz berhak untuk tidak membayarkan klaim yang Anda ajukan sehubungan penyakit tersebut.

Informasi lebih lengkap, silakan hubungi :
Customer Care Dept.
Telp : (62-21) 300-3488
Fax : (62-21) 300-3400
Email : Health.CustomerCare@allianz.co.id
Website : www.allianz.co.id

Kantor Pusat.
PT Asuransi Allianz Life Indonesia
Gedung Summitmas II, Lt. 19
Jl. Jend. Sudirman Kav. 61-62
Jakarta 12190, Indonesia

Telp : (021) 3000 3488
Fax : (021) 3000 3400
Email : life@allianz.co.id
web : www.allianz.co.id



SmartHealth - MaxiViolet
Smart choice for a better health

Allianz