

Tentang Grup Allianz

Allianz Group adalah perusahaan asuransi dan manajemen aset terkemuka di dunia dengan lebih dari 126 juta nasabah individu dan perusahaan di lebih dari 70 negara. Nasabah Allianz mendapatkan manfaat dari berbagai layanan asuransi individu dan kumpulan, mulai dari asuransi properti, jiwa dan kesehatan, sampai layanan bantuan asuransi kredit dan asuransi bisnis secara global. Allianz adalah salah satu investor terbesar di dunia, dengan dana kelolaan nasabah asuransi lebih dari 809 miliar Euro. Sementara manajer aset kami, PIMCO dan Allianz Global Investors mengelola aset tambahan sebesar 1,9 triliun Euro milik pihak ketiga. Berkat integrasi sistematis ekologis dan kriteria sosial pada proses bisnis dan keputusan investasi, Allianz memegang posisi terdepan untuk perusahaan asuransi dalam *Dow Jones Sustainable Index*. Pada tahun 2021, Allianz Group memiliki 155.000 karyawan dan meraih total pendapatan 149 miliar Euro serta laba operasional sebesar 13,4 miliar Euro.

Tentang Allianz di Asia

Asia adalah salah satu wilayah pertumbuhan inti untuk Allianz, yang ditandai dengan keragaman budaya, bahasa dan adat istiadat. Allianz telah hadir di Asia sejak 1910, menyediakan asuransi kebakaran dan maritim di kota-kota pesisir Tiongkok. Saat ini, Allianz aktif di 16 pasar di wilayah tersebut, menawarkan beragam asuransi dengan bisnis inti pada asuransi kerugian, asuransi jiwa, perlindungan dan solusi kesehatan, dan manajemen aset. Dengan lebih dari 36.000 staf, Allianz melayani kebutuhan lebih dari 21 juta nasabah di wilayah ini melalui berbagai saluran distribusi dan platform digital.

Tentang Allianz Indonesia

Allianz memulai bisnisnya di Indonesia dengan membuka kantor perwakilan di tahun 1981. Pada tahun 1989, Allianz mendirikan PT Asuransi Allianz Utama Indonesia, perusahaan asuransi umum. Kemudian, Allianz memasuki bisnis asuransi jiwa, kesehatan dan dana pensiun dengan mendirikan PT Asuransi Allianz Life Indonesia di tahun 1996. Di tahun 2006, Allianz Utama dan Allianz Life memulai bisnis asuransi syariah. Kini, Allianz Indonesia didukung oleh lebih dari 1.000 karyawan dan lebih dari 40.000 tenaga pemasar dan ditunjang oleh jaringan mitra perbankan dan mitra distribusi lainnya. Saat ini, Allianz menjadi salah satu asuransi terkemuka di Indonesia yang dipercaya untuk melindungi lebih dari 10 juta tertanggung.

PT Asuransi Allianz Life Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan tenaga pemasarnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia.

Catatan Penting untuk Diperhatikan

- SmartHealth Maxi Violet adalah produk asuransi kesehatan yang diterbitkan oleh PT Asuransi Allianz Life Indonesia.
- Premi yang dibayarkan sudah termasuk biaya asuransi, administrasi, biaya meterai (jika ada) dan komisi untuk tenaga pemasar.
- Brosur ini bukan merupakan bagian dari Polis SmartHealth Maxi Violet dan bukan suatu bentuk perjanjian asuransi antara PT Asuransi Allianz Life Indonesia dengan Nasabah. Nasabah terikat penuh dengan setiap ketentuan yang terdapat dalam Polis SmartHealth Maxi Violet.
- Penjelasan lebih lengkap mengenai syarat, ketentuan termasuk pembebanan biaya secara rinci dan pengecualian dapat Anda pelajari pada Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum dan Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal serta Polis SmartHealth Maxi Violet.

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

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
E-mail : ContactUs@allianz.co.id
Website : www.allianz.co.id

Call Center Allianz-AdMedika : 1500 126
Fax Allianz-AdMedika : +6221 3890-2070

No. 533/AZLI-BRAND/RE/1/X/2021

Allianz 



PT ASURANSI ALLIANZ LIFE INDONESIA

SmartHealth Maxi Violet

Perlindungan kesehatan yang lengkap untuk Anda dan Keluarga

PT Asuransi Allianz Life Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan tenaga pemasarnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia.



Setiap kita memiliki **target terbaik untuk setiap saat tahapan kehidupan**. Pastikan target tersebut dapat tercapai dengan memiliki **perlindungan yang sesuai dalam melalui berbagai risiko kehidupan**.

🎯 Target kehidupan 🛡️ Perlindungan yang sesuai



LAJANG

- 🎯 "Pekerjaan terbaik untuk masa depan yang cerah".
- 🛡️ Rawat Inap Rawat Jalan Rawat Gigi



MENIKAH

- 🎯 "Rumah impian untuk keluarga tercinta."
- 🛡️ Rawat Inap Rawat Jalan Rawat Gigi Melahirkan



MEMILIKI ANAK

- 🎯 "Pendidikan terbaik untuk masa depan sang buah hati."
- 🛡️ Rawat Inap Rawat Jalan Rawat Gigi Santunan Harian



LANJUT USIA

- 🎯 "Masa pensiun yang sejahtera, tanpa perlu membebani keluarga."
- 🛡️ Rawat Inap Rawat Jalan Rawat Gigi

SmartHealth Maxi Violet

Perlindungan lengkap dengan beragam kelebihan yang dapat disesuaikan dengan kebutuhan Anda pada setiap tahap kehidupan.

1 LEBIH LENGKAP

Perlindungan kesehatan berupa Rawat Inap dengan manfaat tambahan opsional berupa Rawat Jalan, Kehamilan, Persalinan dan Nifas, Rawat Gigi dan Santunan Harian.

2 LEBIH KOMPREHENSIF

Tersedia layanan bantuan medis internasional berupa evakuasi darurat, repatriasi dan lainnya. Juga pembayaran klaim secara *cashless* dan pengajuan klaim *reimbursement* secara digital. Serta layanan tanya dokter dan beli obat online via aplikasi digital.

3 LEBIH FLEKSIBEL

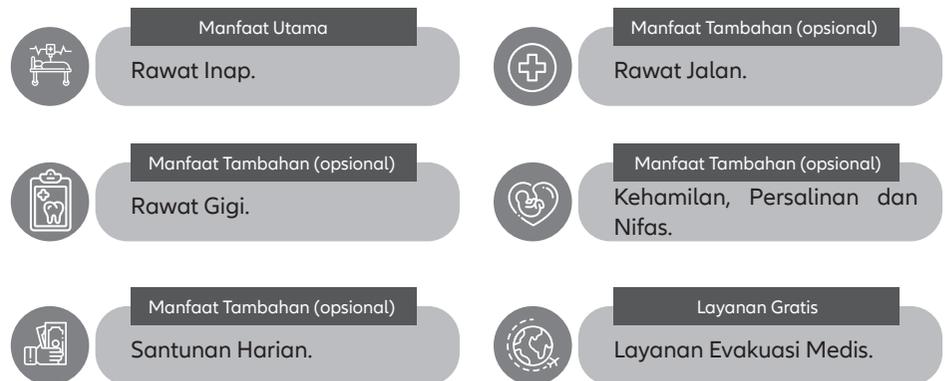
Beragam pilihan *plan* dan perlindungan yang dapat disesuaikan dengan kebutuhan, juga tersedia dalam mata uang IDR dan USD.

4 LEBIH EFISIEN

Total diskon hingga 35%*.

* 5% untuk penambahan anggota keluarga; 10% jika memiliki produk SmartLink Flexi Account Plus atau SmartLink New Flexi Account; 20% jika tidak ada klaim di tahun sebelumnya dan Polis diperpanjang

Manfaat SmartHealth Maxi Violet



Tabel Manfaat SmartHealth Maxi Violet

| RAWAT INAP (DALAM '000 IDR) | | Maksimum Limit per Peserta | Plan | | | | | | | |
|--|---|----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| Biaya Kamar | Per hari, maks. 180 hari per tahun | | 100 | 150 | 200 | 350 | 500 | 600 | 750 | 1.000 |
| Biaya Kamar ICU | Per hari, maks. 15 hari per tahun | | 300 | 350 | 400 | 550 | 700 | 800 | 1.000 | 1.300 |
| Kunjungan Dokter yang merawat | Per hari, maks. 180 hari per tahun | | 50 | 62,5 | 75 | 112,5 | 150 | 175 | 215 | 300 |
| Konsultasi Dokter Spesialis | | | 75 | 87,5 | 100 | 137,5 | 175 | 200 | 250 | 350 |
| Biaya Pembedahan | | | | | | | | | | |
| - Kompleks | | | 18.000 | 26.000 | 34.000 | 58.000 | 82.000 | 98.000 | 120.000 | 160.000 |
| - Besar | | | 11.700 | 16.900 | 22.100 | 37.700 | 53.300 | 63.700 | 78.000 | 104.000 |
| - Sedang | Maks. per periode rawat inap | | 8.100 | 11.700 | 15.300 | 26.100 | 36.900 | 44.100 | 54.000 | 72.000 |
| - Kecil | | | 4.500 | 6.500 | 8.500 | 14.500 | 20.500 | 24.500 | 30.000 | 40.000 |
| Biaya Lain-lain Rawat Inap | | | 2.500 | 3.250 | 4.000 | 6.250 | 8.500 | 10.000 | 12.500 | 16.000 |
| Sebelum dan Sesudah Rawat Inap | Per periode rawat inap; 30 hari sebelum dan 30 hari sesudah | | 400 | 600 | 800 | 1.400 | 2.000 | 2.400 | 3.000 | 4.000 |
| Perawat Pribadi di Rumah | Per hari, maks. 180 hari per tahun | | 50 | 75 | 100 | 175 | 250 | 300 | 375 | 500 |
| Ambulans | Maks. per periode rawat inap | | 150 | 175 | 200 | 275 | 350 | 400 | 500 | 650 |
| Rawat Jalan dan Rawat Gigi Darurat Karena Kecelakaan | Maks. per kejadian & dalam 14 hari | | 1.000 | 1.500 | 2.000 | 3.500 | 5.000 | 6.000 | 7.500 | 10.000 |
| Santunan Kematian | | | 2.000 | 2.500 | 3.000 | 4.500 | 6.000 | 7.000 | 8.500 | 11.500 |

Tabel Manfaat SmartHealth Maxi Violet

| RAWAT INAP (DALAM USD) | | Maksimum Limit per Peserta | Plan | | | | | | | |
|--|---|----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| Biaya Kamar | Per hari, maks. 180 hari per tahun | | 100 | 250 | 300 | 400 | 500 | 700 | 800 | 1.000 |
| Biaya Kamar ICU | Per hari, maks. 15 hari per tahun | | 200 | 500 | 600 | 800 | 1.000 | 1.400 | 1.600 | 2.000 |
| Kunjungan Dokter yang merawat | Per hari, maks. 180 hari per tahun | | 60 | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 100 | 120 |
| Konsultasi Dokter Spesialis | | | 100 | 110 | 125 | 150 | 175 | 200 | 220 | 250 |
| Biaya Pembedahan | | | | | | | | | | |
| - Kompleks | | | 10.000 | 15.000 | 20.000 | 27.500 | 35.000 | 45.000 | 47.500 | 50.000 |
| - Besar | | | 6.500 | 9.750 | 13.000 | 17.875 | 22.750 | 29.250 | 30.875 | 32.500 |
| - Sedang | Maks. per periode rawat inap | | 4.500 | 6.750 | 9.000 | 12.375 | 15.750 | 20.250 | 21.375 | 22.500 |
| - Kecil | | | 2.500 | 3.750 | 5.000 | 6.875 | 8.750 | 11.250 | 11.875 | 12.500 |
| Biaya Lain-lain Rawat Inap | | | 1.500 | 2.250 | 2.500 | 3.000 | 3.500 | 4.500 | 5.000 | 7.000 |
| Sebelum dan Sesudah Rawat Inap | Per periode rawat inap; 30 hari sebelum dan 30 hari sesudah | | 150 | 250 | 320 | 400 | 450 | 550 | 600 | 750 |
| Perawat Pribadi di Rumah | Per hari, maks. 180 hari per tahun | | 10 | 25 | 30 | 40 | 50 | 70 | 80 | 100 |
| Ambulans | Maks. per periode rawat inap | | 30 | 45 | 50 | 60 | 70 | 90 | 100 | 120 |
| Rawat Jalan dan Rawat Gigi Darurat Karena Kecelakaan | Maks. per kejadian & dalam 14 hari | | 1.000 | 1.400 | 1.500 | 1.800 | 2.100 | 2.500 | 2.600 | 2.750 |
| Santunan Kematian | | | 250 | 300 | 375 | 550 | 750 | 1.000 | 1.200 | 1.500 |

Tabel Manfaat SmartHealth Maxi Violet

| Manfaat | | Plan | | | | | | | |
|-----------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| Konsultasi Dokter Umum | Maksimum Limit per Peserta | 25 | 37,5 | 50 | 87,5 | 125 | 150 | 185 | 250 |
| | Per kunjungan, maks. 30 kunjungan per tahun | | | | | | | | |
| Konsultasi Dokter Spesialis | Maksimum Limit per Peserta | 75 | 100 | 125 | 200 | 275 | 325 | 555 | 750 |
| | Per kunjungan, maks. 10 kunjungan per tahun | | | | | | | | |
| Obat-obatan | Maksimum Limit per Peserta | 1.200 | 1.600 | 2.000 | 3.400 | 4.700 | 5.600 | 8.800 | 12.000 |
| | Per tahun | | | | | | | | |
| Pemeriksaan Diagnostik | Maksimum Limit per Peserta | 600 | 850 | 1.100 | 1.850 | 2.600 | 3.100 | 4.400 | 6.000 |
| | Per tahun | | | | | | | | |
| Fisioterapi | Maksimum Limit per Peserta | 25 | 37,5 | 50 | 87,5 | 125 | 150 | 185 | 250 |
| | Per kunjungan, maks. 10 kunjungan per tahun | | | | | | | | |

RAWAT JALAN (DALAM USD)

| Manfaat | | Plan | | | | | | | |
|-----------------------------|---|------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| Konsultasi Dokter Umum | Maksimum Limit per Peserta | 10 | 25 | 30 | 40 | 50 | 70 | 80 | 100 |
| | Per kunjungan, maks. 30 kunjungan per tahun | | | | | | | | |
| Konsultasi Dokter Spesialis | Maksimum Limit per Peserta | 30 | 75 | 90 | 120 | 150 | 210 | 240 | 300 |
| | Per kunjungan, maks. 10 kunjungan per tahun | | | | | | | | |
| Obat-obatan | Maksimum Limit per Peserta | 250 | 625 | 750 | 1.000 | 1.250 | 1.750 | 2.000 | 2.500 |
| | Per tahun | | | | | | | | |
| Pemeriksaan Diagnostik | Maksimum Limit per Peserta | 100 | 250 | 300 | 400 | 500 | 700 | 800 | 1.000 |
| | Per tahun | | | | | | | | |
| Fisioterapi | Maksimum Limit per Peserta | 10 | 25 | 30 | 40 | 50 | 70 | 80 | 100 |
| | Per kunjungan, maks. 10 kunjungan per tahun | | | | | | | | |

Tabel Manfaat SmartHealth Maxi Violet

| Manfaat | | Plan | | | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| Melahirkan Normal/Abnormal | Maksimum Limit per Peserta | 1.000 | 1.500 | 2.000 | 3.500 | 5.000 | 6.000 | 7.500 | 10.000 |
| | Per kehamilan | | | | | | | | |
| Tambahkan Melahirkan Abnormal | Maksimum Limit per Peserta | 500 | 750 | 1.000 | 1.750 | 2.500 | 3.000 | 3.750 | 5.000 |
| | Per kehamilan | | | | | | | | |
| Melahirkan dengan Pembedahan | Maksimum Limit per Peserta | 2.000 | 3.000 | 4.000 | 7.000 | 10.000 | 12.000 | 15.000 | 20.000 |
| | Per kehamilan | | | | | | | | |
| Keguguran yang Legal | Maksimum Limit per Peserta | 500 | 750 | 1.000 | 1.750 | 2.500 | 3.000 | 3.750 | 5.000 |
| | Per tahun | | | | | | | | |
| Sebelum dan Sesudah Melahirkan | Maksimum Limit per Peserta | 500 | 750 | 1.000 | 1.750 | 2.500 | 3.000 | 3.750 | 5.000 |
| | Per tahun | | | | | | | | |

KEHAMILAN, PERSALINAN DAN NIFAS (DALAM USD)

| Manfaat | | Plan | | | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| Melahirkan Normal/Abnormal | Maksimum Limit per Peserta | 1.000 | 2.500 | 3.000 | 4.000 | 5.000 | 7.000 | 8.000 | 10.000 |
| | Per kehamilan | | | | | | | | |
| Tambahkan Melahirkan Abnormal | Maksimum Limit per Peserta | 500 | 1.250 | 1.500 | 2.000 | 2.500 | 3.500 | 4.000 | 5.000 |
| | Per kehamilan | | | | | | | | |
| Melahirkan dengan Pembedahan | Maksimum Limit per Peserta | 2.000 | 5.000 | 6.000 | 8.000 | 10.000 | 14.000 | 16.000 | 20.000 |
| | Per kehamilan | | | | | | | | |
| Keguguran yang Legal | Maksimum Limit per Peserta | 500 | 1.250 | 1.500 | 2.000 | 2.500 | 3.500 | 4.000 | 5.000 |
| | Per tahun | | | | | | | | |
| Sebelum dan Sesudah Melahirkan | Maksimum Limit per Peserta | 500 | 1.250 | 1.500 | 2.000 | 2.500 | 3.500 | 4.000 | 5.000 |
| | Per tahun | | | | | | | | |

Tabel Manfaat SmartHealth Maxi Violet

| RAWAT GIGI (DALAM '000 IDR) | | Plan | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|------|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| Manfaat | Maksimum Limit per Peserta | | | | | | | | |
| Pencegahan | Maks. 2 kunjungan per tahun | 25 | 37,5 | 50 | 87,5 | 125 | 150 | 185 | 250 |
| Perawatan Gigi Dasar | Per tahun | 450 | 550 | 650 | 950 | 1.250 | 1.450 | 3.375 | 4.500 |
| Perawatan Gigi Kompleks | Per tahun | 500 | 625 | 750 | 1.125 | 1.500 | 1.750 | 3.750 | 5.000 |
| Gigi Palsu | | 500 | 625 | 750 | 1.125 | 1.500 | 1.750 | 3.750 | 5.000 |

| SANTUNAN HARIAN (DALAM '000 IDR) | | Plan | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------|-----------------|------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Manfaat | Maksimum Limit per Peserta | A | B | C | D | E | F | G | H |
| | | Santunan Harian | Per hari, maks. 180 hari per tahun | 100 | 150 | 200 | 350 | 500 | 600 |

| RAWAT GIGI (DALAM USD) | | Plan | | | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Manfaat | Maksimum Limit per Peserta | A | B | C | D | E | F | G | H |
| | | Pencegahan | Maks. 2 kunjungan per tahun | 75 | 100 | 100 | 100 | 100 | 150 |
| Perawatan Gigi Dasar | Per tahun | 400 | 550 | 650 | 800 | 1.000 | 1.250 | 1.300 | 1.400 |
| Perawatan Gigi Kompleks | Per tahun | 450 | 675 | 750 | 900 | 1.050 | 1.300 | 1.350 | 1.450 |
| Gigi Palsu | | 600 | 900 | 1.000 | 1.200 | 1.400 | 1.600 | 1.700 | 2.000 |

| SANTUNAN HARIAN (DALAM USD) | | Plan | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|------------------------------------|----|----|----|----|----|----|
| Manfaat | Maksimum Limit per Peserta | A | B | C | D | E | F | G | H |
| | | Santunan Harian | Per hari, Maks. 180 hari per tahun | 10 | 25 | 30 | 40 | 50 | 70 |

Syarat dan Ketentuan

| | |
|---|---|
| Tipe Produk | Asuransi Kesehatan Individu (<i>standalone</i>). |
| Usia Masuk (ulang tahun terakhir) | <ul style="list-style-type: none"> Tertanggung : 15 hari-60 tahun. Anak : 15 hari-18 tahun/23 tahun jika masih dalam pendidikan. Melahirkan : 16-45 tahun. |
| Usia Pertanggung (ulang tahun terakhir) | <ul style="list-style-type: none"> Tertanggung : hingga 70 tahun. Melahirkan : hingga 46 tahun. |
| Mata Uang | IDR dan USD. |
| Metode Pembayaran Premi | <ul style="list-style-type: none"> - Tahunan - Bulanan, kuartalan dan semesteran dengan ketentuan: <ul style="list-style-type: none"> - Hanya untuk Rawat Inap. - Untuk mata Rupiah saja. - Pembayaran Klaim secara <i>reimbursement</i>. - Pembayaran Premi melalui kartu kredit. |
| Masa Pembayaran Premi | Hingga akhir pertanggung. |
| Underwriting | <ul style="list-style-type: none"> • Untuk Polis keluarga, plan yang dipilih harus sama. • Perubahan Polis hanya dapat dilakukan pada saat ulang tahun Polis. |
| Masa Tunggu | <ul style="list-style-type: none"> • Penyakit Khusus : 12 bulan. • Melahirkan : 280 hari kalender. |
| Ko-Asuransi | <ul style="list-style-type: none"> • Rawat Jalan dan Rawat Gigi: 20% <ul style="list-style-type: none"> - Rawat Jalan tidak harus dipilih bersamaan dengan Rawat Gigi. - Rawat Gigi harus ambil bersamaan dengan Rawat Jalan. • Pembayaran Klaim secara <i>reimbursement</i> |
| Cashless | <ul style="list-style-type: none"> • Untuk Rawat Inap dan Kehamilan, Persalinan & Nifas dengan mata uang IDR. • Jaringan Allianz-AdMedika. • Hanya untuk metode pembayaran Premi tahunan. |

Catatan:

- Ko-asuransi 20%: Tertanggung perlu membayar 20% dari tagihan Rumah Sakit dan 80% akan ditanggung oleh Allianz sesuai dengan ketentuan Polis.
- Jaringan Allianz-AdMedika: rumah sakit yang bekerja sama dengan Allianz dan AdMedika.

Ilustrasi Manfaat



Doni (Pemegang Polis/Tertanggung)
Usia masuk 40 tahun, saat membeli
SmartHealth Maxi Violet.



Indah (Tertanggung Tambahan)
Usia masuk 38 tahun, saat membeli
SmartHealth Maxi Violet.

| Plan yang dipilih | Plan Tambahan yang dipilih | Premi |
|---------------------------|----------------------------|------------------------------|
| Rawat Inap Plan E. | Rawat Jalan Plan B. | Rp8.648.700 per tahun |

1 bulan setelah Bapak Doni membeli Polis SmartHealth Maxi Violet, Bapak Doni menderita sakit demam berdarah.

Bapak Doni perlu menjalani perawatan Rawat Inap, kelas kamar yang menjadi hak Bapak Doni adalah Rp500.000 per hari.

Bapak Doni juga berhak atas biaya kunjungan Dokter yang Merawat sebesar Rp150.000 per hari.

2 bulan setelah Ibu Indah membeli Polis SmartHealth Maxi Violet, Ibu Indah mengalami diare.

Ibu Indah menjalani Rawat Jalan di rumah sakit dengan berkonsultasi pada Dokter Umum. Batas manfaat Dokter Umum yang menjadi hak Ibu Indah adalah Rp37.500 per kunjungan.

Ibu Indah juga berhak atau biaya obat-obatan sebesar Rp1.600.000 per tahun.

Klaim

Dokumen Klaim

1. Formulir klaim yang telah diisi lengkap dan ditandatangani oleh Peserta.
2. *Resume* medis yang diisi lengkap dan ditandatangani oleh Dokter yang merawat dengan cap dari Rumah Sakit.
3. Kuitansi asli bukti pembayaran beserta perincian biaya masing-masing tindakan dan/atau pelayanan kesehatan.
4. Salinan hasil pemeriksaan penunjang diagnostik dan salinan resep yang berkaitan dengan perawatan.

Catatan:

- Seluruh dokumentasi klaim harus dilengkapi dan dikirimkan kepada Allianz dalam 30 hari kalender sejak tanggal Tertanggung meninggalkan Rumah Sakit.
- Bukti pendukung medis harus diberikan oleh dokter yang merawat, sesuai dengan definisi Dokter pada Polis.
- Allianz berhak meminta dokumen lainnya jika dianggap dokumen di atas belum cukup untuk dapat memproses penyelesaian klaim.
- Biaya yang timbul untuk mendapatkan dokumen-dokumen tersebut adalah tanggung jawab Tertanggung.
- Formulir dapat diunduh di <https://www.allianz.co.id/layanan/klaim/klaim-asuransi-jiwa.html>

Pengiriman Dokumen Klaim

Allianz Document Management Center (ADMC)

Setiap hari kerja pukul: 08.00 – 17.00 (kecuali hari libur)
Setiabudi Atrium, Lt. 3 Suite 308 A-309
Jl. H.R. Rasuna Said Kav. 62 Kuningan,
Karet Kuningan Kec. Setiabudi
Jakarta Selatan 12920

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



Pengajuan klaim juga dapat dilakukan secara digital melalui Allianz eAZy Connect

Catatan:

Untuk alamat pengiriman dokumen klaim pada kota Bandung, Medan, Surabaya, Bali dapat dilihat pada *website* www.allianz.co.id

Rawat Inap dan Rawat Jalan

1. Semua perawatan dan atau pengobatan yang berhubungan dengan Penyakit atau luka yang Telah Ada Sebelumnya (*Pre-Existing Diseases*) termasuk komplikasinya, yang diputuskan sebagai Pengecualian Permanen.
2. Penyakit-penyakit Khusus, kecuali Polis telah berlaku selama 12 bulan berturut-turut.
3. Transplantasi organ, termasuk semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan transplantasi organ.
4. 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.
5. Dialisis, termasuk semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan dialisis.
6. 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.
7. Gangguan kejiwaan atau saraf termasuk psikosis, neurosis, stres, depresi, psikogeriatric dan manifestasi fisiologis atau psikosomatisnya, perawatan penyalahgunaan obat, kecanduan obat dan/atau alkohol.
8. 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 sindrom premenopause.
9. Perawatan dan/atau pengobatan untuk mengurangi atau menambah berat badan.
10. 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.
11. 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.
12. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan:
 - a. Hernia di bawah usia 10 tahun
 - b. Kelainan bawaan dan/atau kelainan/keterlambatan tumbuh kembang
13. Kelainan refraksi mata, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kelainan refraksi mata.
14. Sunat, kecuali yang disebabkan oleh Phimosi untuk usia di bawah 2 tahun.

15. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan:
 - a. HIV/AIDS, termasuk penyakit atau kondisi yang berkaitan HIV/AIDS.
 - b. Penyakit Menular Seksual.
16. Biaya Non Medis, namun tidak termasuk biaya administrasi.
17. Vitamin tanpa rekomendasi dokter dan tanpa indikasi medis.
18. Zat makanan pelengkap (*Food Supplement*).
19. Imunisasi, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
20. Keluarga Berencana, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
21. Perawatan dan/atau pengobatan akibat :
 - a. Terlibat aktif dalam perang, kerusuhan, perkelahian atau perbuatan kejahatan,
 - b. Luka yang disengaja serta percobaan bunuh diri.
22. 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).
23. Perawatan dan/atau pengobatan yang diakibatkan karena Peserta melakukan penerbangan dengan menggunakan pesawat udara carteran, militer/polisi, atau helikopter.
24. Rawat Jalan bukan akibat kecelakaan, kecuali polis dilengkapi dengan Asuransi Tambahan Rawat Jalan yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
25. 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.
26. Perawatan Kehamilan, Melahirkan dan Nifas kecuali polis dilengkapi dengan Asuransi Tambahan Perawatan Kehamilan, Melahirkan dan Nifas yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
27. Perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapat penggantian dari Jamsostek, Asuransi Kesehatan dan/atau pihak lain.

Catatan:
Pengecualian Rawat Jalan berlaku sama dengan Rawat Inap, kecuali untuk no.24

Pengecualian

Rawat Gigi

1. Perawatan dan/atau pengobatan ortodontik (cekat atau lepasan).
2. Semua tindakan bedah mulut kecuali odontektomi dan operkulektomi.
3. Perawatan dan/atau pengobatan kelainan sendi temporo mandibula.
4. Semua perawatan dan/atau pengobatan gigi dengan pembiusan umum.

Kehamilan, Persalinan & Nifas

1. Peserta Wanita di bawah 16 tahun atau lebih dari 45 tahun.
2. Peserta Wanita yang telah hamil sebelum masa berlakunya pertanggunggunaan Asuransi Tambahan Kehamilan dan Melahirkan ini.
3. Perawatan karena Kehamilan bermasalah, seperti muntah hebat semasa hamil, keracunan kehamilan dengan kejang-kejang atau komplikasi kehamilan lainnya.
4. Perawatan yang berhubungan dengan aborsi ilegal, sterilisasi, pemeriksaan kesuburan dan perawatan yang berkaitan dengan kemandulan.
5. Perawatan yang berkaitan dengan komplikasi pasca kelahiran.

Penyakit-penyakit Khusus

Penyakit-penyakit khusus berarti penyakit-penyakit yang disebutkan di bawah ini termasuk segala bentuk komplikasinya akan dikecualikan selama 12 bulan berturut-turut setelah Polis berlaku:

- a Batu dalam ginjal, saluran kemih, saluran empedu.
- b Jantung dan pembuluh darah (contoh: darah tinggi dan stroke).
- c Katarak.
- d Segala jenis kista, tumor jinak dan/atau ganas (contoh: myoma uterus).
- e Penyakit yang berhubungan dengan telinga, hidung dan tenggorokan yang memerlukan pembedahan.
- f Diabetes mellitus.
- g Tuberkulosis dan komplikasinya.
- h Gangguan kelenjar tiroid.
- i Kelainan lemak dalam darah (contoh: kolesterol).
- j Gagal ginjal kronis dan terminal.
- k Hernia *nucleus pulposus*.
- l Semua kasus hematologi.

