



Hospital & Surgical Care Premier Syariah X

Hospital & Surgical Care Premier Syariah X adalah produk asuransi kesehatan tambahan yang memberikan manfaat berupa eXtra pilihan, eXtra proteksi dan eXtra layanan hingga di seluruh dunia.

Nama Produk
Hospital & Surgical Care Premier Syariah X

Jenis Produk
Asuransi Kesehatan Tambahan

Nama Penanggung
PT Asuransi Allianz Life Indonesia

Jalur Pemasaran
Agency

Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini ditujukan untuk memberikan penjelasan singkat terkait manfaat dan hal-hal penting dari Pertanggung Tambahan yang akan Anda beli. Mohon untuk mendapatkan penjelasan langsung dari Agen Asuransi kami sebelum memutuskan memiliki Pertanggung Tambahan ini.

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

Apa Saja Manfaat Yang Diberikan Pada Produk Ini?

dalam '000 Rupiah

Wilayah Asuransi	Basic		Basic X		Classic		Essential		Essential X								
	Indonesia						Asia, kec SG, HKG, JPN										
Tipe Kamar	-	🛏️	🛏️	🛏️	🛏️	🛏️	🛏️	🛏️	🛏️	🛏️							
Batas Harga Kamar	500	600	1.200	600	1.200	600	1.200	600	1.200	1.200							
MANFAAT RAWAT INAP																	
Kamar & Akomodasi	Tidak ada batas maksimum hari	500	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan													
Kamar ICU		1.000															
Kunjungan Dokter	Maks. 2 kunjungan per hari	200	400														
Konsultasi Spesialis	Maks. 2 kunjungan per hari per spesialis	300	600														
Pembedahan	Sesuai Tagihan																
Prostesis dan Implan	Sesuai Tagihan																
Biaya Lain-lain Rawat Inap	Per perawatan	5.000	9.000														
Biaya Ambulans Lokal	Sesuai Tagihan																
Biaya Pendamping	Maks. 180 hari per tahun, per hari	150	150								150	150	300				
Santunan Harian	Maks. 60 hari per tahun, per hari	150	150								150	150	300				
MANFAAT RAWAT JALAN																	
Sebelum Rawat Inap	Maks. 60 hari sebelum, Per perawatan	1.000	2.000	Sesuai Tagihan													
Setelah Rawat Inap	Maks. 90 hari setelah, Per perawatan	1.000	2.000														
Perawatan Fisioterapi Rawat Jalan	30 hari sebelum, 90 hari setelah Rawat Inap. Maks. 90 hari per tahun Polis	Tidak Tersedia															
Perawatan Bedah Sehari	Sesuai Tagihan																
Perawat Pribadi di Rumah	Maks. 180 hari per jiwa	Tidak Tersedia															
Sebelum Rawat Inap	Maks. 60 hari sebelum, Per perawatan										Sesuai Tagihan						
Setelah Rawat Inap	Maks. 90 hari setelah, Per perawatan																
Perawatan Fisioterapi Rawat Jalan	30 hari sebelum, 90 hari setelah Rawat Inap. Maks. 90 hari per tahun Polis																
Perawatan Bedah Sehari																	
Perawat Pribadi di Rumah	Maks. 180 hari per jiwa																

🛏️ : Jumlah tempat tidur dalam satu kamar perawatan
HKG, SG, JPN : Hong Kong, Singapura, Jepang.

dalam '000 Rupiah

Wilayah Asuransi	Elite		Elite X		Prime		Signature					
	Asia				Seluruh dunia, kec AS		Seluruh dunia					
Tipe Kamar	🛏️	🛏️	🛏️	🛏️	🛏️*	🛏️*	🛏️*	🛏️*				
Batas Harga Kamar	1.000	1.500	3.000	5.000	3.000	5.000	3.000	5.000				
MANFAAT RAWAT INAP												
Kamar & Akomodasi	Tidak ada batas maksimum hari	Sesuai Tagihan										
Kamar ICU												
Kunjungan Dokter	Maks. 2 kunjungan per hari											
Konsultasi Spesialis	Maks. 2 kunjungan per hari per spesialis											
Pembedahan	Sesuai Tagihan											
Prostesis dan Implan	Sesuai Tagihan											
Biaya Lain-lain Rawat Inap	Per perawatan											
Biaya Ambulans Lokal	Sesuai Tagihan											
Biaya Pendamping	Maks. 180 hari per tahun, per hari								400	500	750	1.200
Santunan Harian	Maks. 60 hari per tahun, per hari								400	500	750	1.200
MANFAAT RAWAT JALAN												
Sebelum Rawat Inap	Maks. 60 hari sebelum, Per perawatan	Sesuai Tagihan										
Setelah Rawat Inap	Maks. 90 hari setelah, Per perawatan											
Perawatan Fisioterapi Rawat Jalan	30 hari sebelum, 90 hari setelah Rawat Inap. Maks. 90 hari per tahun Polis											
Perawatan Bedah Sehari	Sesuai Tagihan											
Perawat Pribadi di Rumah	Maks. 180 hari per jiwa											

🛏️ : Jumlah tempat tidur dalam satu kamar perawatan

* : Untuk Plan Prime dan signature dapat menempati kamar 1 tingkat di atas kamar single bed terendah.

AS : Amerika Serikat.

dalam '000 Rupiah

	Basic	Basic X	Classic	Essential	Essential X
Wilayah Asuransi	Indonesia			Asia, kec SG, HKG, JPN	
Tipe Kamar	-				
Batas Harga Kamar	500	600	1.200	600	1.200

MANFAAT PENYAKIT KRITIS

Perawatan Kanker dan Pemeriksaan Diagnosis	Sesuai Tagihan				
Perawatan Dialisis					
Biaya Transplantasi					
Donor Transplantasi Organ					
Rehabilitasi Stroke dan Perpanjangan Manfaat Fisioterapi	Maks. 180 hari per jiwa, 1 kunjungan per hari	Tidak Tersedia	300	300	300
Santunan Penyakit Kritis Katastropik	Manfaat per jiwa	Tidak Tersedia	500.000	500.000	500.000

MANFAAT TAMBAHAN

Pengobatan Tradisional Cina	90 hari setelah Rawat Inap, maks. 90 hari per tahun	Tidak Tersedia	Secara keseluruhan 15.000 per tahun	Secara keseluruhan 15.000 per tahun	Secara keseluruhan 15.000 per tahun	
1.000 untuk pengobatan per perawatan*						
Peralatan Medis yang Tahan Lama	Maks. per jiwa		50.000	50.000	50.000	
Anggota Tubuh Artifisial			500.000	500.000	500.000	
Perawatan HIV/AIDS			25.000	25.000	25.000	
Perawatan Paliatif		250.000	250.000	250.000		
Expert Medical Opinion	Tersedia					
Medical Assistance	Tersedia					

* Mengganti biaya obat-obatan tradisional Cina (yang terdaftar di BPOM) dan harus berkaitan dengan perawatan di Rumah Sakit karena Penyakit atau cedera yang menyebabkan Pihak yang Diasuransikan menjalani Rawat Inap

: Jumlah tempat tidur dalam satu kamar perawatan
 HKG, SG, JPN : Hong Kong, Singapura, Jepang.

dalam '000 Rupiah

	Elite	Elite X	Prime	Signature
Wilayah Asuransi	Asia		Seluruh dunia, kec AS	Seluruh dunia
Tipe Kamar			★	★
Batas Harga Kamar	1.000	1.500	3.000	5.000

MANFAAT PENYAKIT KRITIS

Perawatan Kanker dan Pemeriksaan Diagnosis	Sesuai Tagihan				
Perawatan Dialisis					
Biaya Transplantasi					
Donor Transplantasi Organ					
Rehabilitasi Stroke dan Perpanjangan Manfaat Fisioterapi	Maks. 180 hari per jiwa, 1 kunjungan per hari	500	500	500	1.200
Santunan Penyakit Kritis Katastropik	Manfaat per jiwa	500.000	500.000	500.000	500.000

MANFAAT TAMBAHAN

Pengobatan Tradisional Cina	90 hari setelah Rawat Inap, maks. 90 hari per tahun	Secara keseluruhan 25.000 per tahun	Secara keseluruhan 25.000 per tahun	Secara keseluruhan 25.000 per tahun	Secara keseluruhan 50.000 per tahun
1.000 untuk pengobatan per perawatan*					
Peralatan Medis yang Tahan Lama	Maks. per jiwa	50.000	50.000	50.000	50.000
Anggota Tubuh Artifisial		500.000	500.000	500.000	500.000
Perawatan HIV/AIDS		25.000	25.000	25.000	25.000
Perawatan Paliatif		250.000	250.000	250.000	250.000
Expert Medical Opinion	Tersedia				
Medical Assistance	Tersedia				

Mengganti biaya obat-obatan tradisional Cina (yang terdaftar di BPOM) dan harus berkaitan dengan perawatan di Rumah Sakit karena Penyakit atau cedera yang menyebabkan Pihak yang Diasuransikan menjalani Rawat Inap

: Jumlah tempat tidur dalam satu kamar perawatan
 ★ : Untuk Plan Prime dan signature dapat menempati kamar 1 tingkat di atas kamar single bed terendah.
 AS : Amerika Serikat.

PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

dalam '000 Rupiah

	Basic	Basic X	Classic	Essential	Essential X
Wilayah Asuransi	Indonesia		Asia, kec SG, HKG, JPN		
Tipe Kamar	-				
Batas Harga Kamar	500	600	1.200	600	1.200
MANFAAT PERAWATAN DARURAT					
Rawat Inap karena Darurat atau Kecelakaan di luar Wilayah Asuransi	Maks. per tahun Polis	Sesuai Tagihan			
Rawat Jalan karena Darurat atau Kecelakaan termasuk Perawatan Gigi karena Kecelakaan, di dalam dan di luar Wilayah Asuransi	Maks. per tahun Polis, maks. 48 jam setelah kecelakaan atau keadaan darurat				
Perawatan Rawat Jalan lanjutan karena darurat atau kecelakaan	Perawatan rawat jalan dalam 30 hari sejak Kecelakaan atau keadaan Darurat.				
Santunan Kematian	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000
Batas Manfaat Tahunan	500.000	2.000.000	2.000.000	3.000.000	4.000.000
Manfaat <i>Booster</i>	1.000.000	8.000.000	8.000.000	9.000.000	11.000.000

: Jumlah tempat tidur dalam satu kamar perawatan

HKG, SG, JPN : Hong Kong, Singapura, Jepang.

dalam '000 Rupiah

	Elite	Elite X	Prime	Signature
Wilayah Asuransi	Asia		Seluruh dunia, kec AS	Seluruh dunia
Tipe Kamar			★	★
Batas Harga Kamar	1.000	1.500	3.000	5.000
MANFAAT PERAWATAN DARURAT				
Rawat Inap karena Darurat atau Kecelakaan di luar Wilayah Asuransi	Maks. per tahun Polis	Sesuai Tagihan		
Rawat Jalan karena Darurat atau Kecelakaan termasuk Perawatan Gigi karena Kecelakaan, di dalam dan di luar Wilayah Asuransi	Maks. per tahun Polis, maks. 48 jam setelah kecelakaan atau keadaan darurat			
Perawatan Rawat Jalan lanjutan karena darurat atau kecelakaan	Perawatan rawat jalan dalam 30 hari sejak Kecelakaan atau keadaan Darurat.			
Santunan Kematian	25.000	25.000	25.000	25.000
Batas Manfaat Tahunan	5.000.000	5.000.000	15.000.000	20.000.000
Manfaat <i>Booster</i>	15.000.000	20.000.000	35.000.000	45.000.000

: Jumlah tempat tidur dalam satu kamar perawatan

★ : Untuk *Plan Prime* dan *signature* dapat menempati kamar 1 tingkat di atas kamar *single bed* terendah.

AS : Amerika Serikat.

Ketentuan Kamar

1. *Plan Basic X, Essential, Elite*

Mana yang lebih besar antara kamar terendah 2 tempat tidur dengan kamar mandi di dalam dengan batas harga kamar.

2. *Plan Classic, Essential X, Elite X*

Mana yang lebih besar antara kamar terendah 1 tempat tidur dengan kamar mandi di dalam dengan batas harga kamar.

3. *Plan Prime, Signature*

Mana yang lebih besar antara kamar 1 tingkat di atas kamar terendah 1 tempat tidur dengan kamar mandi di dalam dengan batas harga kamar.

Data Ringkas

Usia Masuk (ulang tahun terdekat)

1 bulan-70 tahun.

Usia Diasuransikan (ulang tahun terdekat)

- Hingga 99 tahun, atau
- Dapat dipilih dari 50-90 tahun (berlaku setiap kelipatan 10).

Mata Uang

Rupiah.

Metode Pembayaran Kontribusi

Mengikuti Polis Dasar (bulanan, kuartalan, semesteran, tahunan).

Masa Pembayaran Kontribusi

Hingga akhir Asuransi.

Underwriting

Full Underwriting, mengikuti Polis Dasar.

Minimal Santunan Asuransi Polis Dasar

- Plan Basic-Elite X : Rp20.000.000.
- Plan Prime : Rp200.000.000.
- Plan Signature : Rp500.000.000.

Masa Tunggu

- Kanker
90 hari.
- Penyakit Kritis Katastropik
90 hari.
- Penyakit Khusus & HIV/AIDS.
12 bulan.
- Penyakit Lainnya
30 hari.

Periode Perlindungan

Tahunan.

Kontribusi

Anda dapat menghubungi Agen Asuransi 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/Pihak yang Diasuransikan. 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 dan menandatangani Surat Permohonan Asuransi Jiwa Syariah (SPAJS) atau Surat Permintaan Asuransi Tambahan (SPAT) bagi Anda yang sudah memiliki Polis asuransi jiwa PT Asuransi Allianz Life Indonesia.
- Menandatangani Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal.
- Fotokopi kartu identitas calon Pemegang Polis dan Pihak yang Diasuransikan yang masih berlaku (KTP/KITAS/ KIMS) dan melengkapi dokumen-dokumen lain apabila diperlukan.

Apa Saja Kewajiban Anda Sebagai Peserta?

- Anda harus menjawab semua pertanyaan pada lembar SPAJS dan/atau SPAT 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 Perlindungan Asuransi Tambahan menjadi batal. Kami berhak menolak pengajuan Perlindungan Asuransi Tambahan, apabila tidak memenuhi persyaratan dan peraturan yang berlaku.
- Anda harus membaca dan memahami Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini. Anda harus pula membaca dan memahami lembar SPAJ, SPAT dan/atau Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal sebelum menandatangani.
- Anda harus membayar Kontribusi Berkala dan Kontribusi Asuransi Tambahan ini tepat waktu.

Apakah Anda Boleh Membatalkan Polis?

Peserta dapat membatalkan Asuransi Tambahan ini atas Pihak yang Diasuransikan yang diasuransikan dalam Pertanggung Tambahan ini dengan cara mengajukan permohonan pembatalan secara tertulis kepada Kami. Pembatalan atau pengakhiran tersebut akan berlaku pada tanggal Kami menerima surat permintaan pembatalan dari Pemegang Polis atau pada tanggal yang tercantum dalam surat permintaan pembatalan Pemegang Polis, tanggal mana yang paling akhir.

Dalam hal demikian, Kami tidak akan melakukan pengembalian Premi kepada Pemegang Polis.

Pengecualian

Kami tidak akan membayar Manfaat Asuransi dalam hal perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan:

1. Perawatan sebelum Tanggal Polis Mulai Berlaku.
2. Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan Penyakit yang telah Ada Sebelumnya (*Pre-Existing Condition*) termasuk komplikasinya diberlakukan selama 24 bulan sejak Tanggal Polis Mulai Berlaku atau sejak Tanggal Pemulihan Polis, mana yang paling akhir. Pengecualian ini berlaku seumur hidup untuk infeksi HIV/AIDS.
3. Setiap klaim yang diajukan sebelum Masa Tunggu berakhir dengan ketentuan sebagai berikut:
 - a. Masa Tunggu untuk setiap manfaat (kecuali untuk Penyakit-penyakit Khusus dan HIV/AIDS) adalah 30 hari.
 - b. Masa tunggu untuk Penyakit-penyakit khusus dan HIV/AIDS adalah 12 bulan.
 - c. Masa Tunggu untuk Manfaat Perawatan Kanker dan Penyakit kritis Katastropik adalah 90 hari.
4. Penyakit-penyakit khusus, kecuali Asuransi Tambahan Hospital & Surgical Care Premier X telah berlaku selama 12 bulan berturut-turut. Apabila telah melebihi dari 12 bulan dari Tanggal Polis Mulai Berlaku atau tanggal pemulihan Polis mana yang lebih akhir, maka klaim untuk penyakit-penyakit tersebut dapat dibayarkan kecuali termasuk dalam Kondisi *Pre-Existing* atau pengecualian. Penyakit-penyakit khusus tersebut diantaranya:
 - a. Batu di Ginjal, Saluran/Kandung Kemih, Saluran/Kandung Empedu;
 - b. Penyakit jantung, Pembuluh darah jantung dan Pembuluh darah otak (contoh: Gagal jantung, Penyakit Jantung Koroner, Stroke);
 - c. Katarak;
 - d. Segala jenis tumor jinak/massa/kista/polip;
 - e. Penyakit amandel atau adenoid dan kondisi abnormal dari rongga hidung, septum intranasal atau konka turbin, termasuk sinus yang mengakibatkan intervensi bedah;
 - f. Kencing Manis;
 - g. Tuberkulosis dan semua komplikasinya;
 - h. Gangguan Kelenjar Tiroid;
 - i. Hipertensi, Hiperlipidemia (contoh: Hiperkolesterol, Hipertrigliserid);
 - j. Gagal Ginjal Kronis;

- k. Segala jenis Hernia;
 - l. *Intervertebral Disc prolaps*;
 - m. Segala jenis gangguan hematologi;
 - n. Wasir;
 - o. Semua jenis gangguan sistem reproduksi pria atau wanita, termasuk namun tidak terbatas pada fibroid/mioma di rahim.
5. Gangguan mental, perilaku kejiwaan, psikologis atau saraf termasuk tetapi tidak terbatas untuk *anxiety*, anorexia, depresi, stres, psikosis, neurosis, *fatigue*, komplikasi kejiwaan fisik, psikogeriatik dan manifestasi fisiologis atau psikosomatis, perawatan pada saat Pihak yang Diasuransikan di bawah pengaruh atau terlibat dalam penggunaan narkotika, alkohol, psikotropika, racun, gas, atau kecanduan atas bahan-bahan sejenis atau obat-obatan selain digunakan sebagai obat menurut resep Dokter.
 6. Kehamilan (pra/selama/pasca komplikasi kehamilan) termasuk komplikasi kehamilan karena Kecelakaan, keguguran atau kelahiran, penghentian kehamilan, perawatan pra-kehamilan atau setelah melahirkan, atau komplikasi disfungsi atau kekurangan, kontrasepsi, sterilisasi, metode pengaturan kelahiran, pengujian atau pengobatan impotensi, dan semua jenis bantuan prosedur reproduksi, semua terapi hormonal yang berhubungan dengan *syndrome premenopause*, termasuk semua komplikasi yang terjadi.
 7. Perawatan dan/atau pengobatan untuk mengurangi atau menambah berat badan termasuk semua komplikasi yang terjadi.
 8. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kosmetik, termasuk bedah plastik kecuali untuk bedah plastik rekonstruksi fungsional akibat Kecelakaan atau Penyakit yang Dibutuhkan Secara Medis untuk dalam kurun waktu 6 bulan sejak tanggal tindakan bedah karena Penyakit atau akibat Kecelakaan.
 9. Pemeriksaan mata, kelainan refraksi mata termasuk miopia, pembelian/penyewaan kacamata/lensa/alat bantu dengar kecuali untuk perawatan Lasik untuk kelainan refraksi yang lebih dari 5 dioptri.
 10. Pemeriksaan fisik secara berkala, pemeriksaan kesehatan (*Medical Check-Up*) atau pemeriksaan penunjang yang tidak berhubungan dengan pengobatan atau diagnosis dari Penyakit/luka yang ditanggung.
 11. Biaya Non Medis, namun tidak termasuk biaya administrasi.
 12. Vitamin tanpa rekomendasi Dokter dan tanpa indikasi medis.

13. Zat makanan pelengkap (*food supplement*).
14. Imunisasi dan vaksinasi, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
15. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan:
 - a. Kelainan bawaan dan/atau kelainan/keterlambatan tumbuh kembang,
 - b. Sunat yang tidak berkaitan dengan Penyakit atau Kecelakaan.
16. Perawatan medis dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan Penyakit menular seksual, perubahan jenis kelamin, pergantian kelamin atau Penyakit seksual.
17. Keluarga Berencana, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
18. Perawatan dan/atau pengobatan akibat:
 - a. Terlibat aktif dalam perang, kerusuhan, perkelahian atau perbuatan kejahatan,
 - b. Luka yang disengaja serta percobaan bunuh diri,
 - c. Tindak kejahatan atau percobaan tindak kejahatan atau pelanggaran hukum atau percobaan pelanggaran hukum yang dilakukan oleh Pihak yang Diasuransikan atau perlawanan yang dilakukan oleh Pihak yang Diasuransikan pada saat terjadinya penahanan atas diri seseorang (termasuk Pihak yang Diasuransikan) yang dijalankan oleh pihak yang berwenang.
19. Pihak yang Diasuransikan berpartisipasi dalam kegiatan berbahaya atau olahraga termasuk namun tidak terbatas pada jenis balap atau lomba kecepatan (selain berjalan kaki atau berenang), *potholing*, panjat tebing, panjat gunung, mendaki menggunakan penggunaan tali atau panduan, menyelam pada kedalaman lebih dari 30 meter, kegiatan menyelam yang melibatkan penggunaan alat bantu pernapasan, *sky diving*, *cliff diving*, *bungee jumping*, *BASE jumping (Building Antenna Span Earth)*, paralayang, gantole dan terjun payung.
20. Perawatan dan/atau pengobatan yang diakibatkan karena Pihak yang Diasuransikan turut dalam suatu penerbangan selain sebagai penumpang resmi atau awak pesawat udara dari maskapai penerbangan komersil, yang penerbangannya terjadwal, rutin dan berlisensi.
21. Rawat Jalan bukan akibat Kecelakaan.
22. Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan gigi beserta komplikasinya kecuali yang berkaitan dengan Kecelakaan. Pemasangan gigi palsu, mahkota gigi dan implant gigi oleh sebab apapun termasuk akibat Kecelakaan.

- 23. Perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapat penggantian dari pemerintah, asuransi kesehatan dan/atau pihak lain.
- 24. Perawatan eksperimental termasuk obat-obatan dan/atau teknologi atau prosedur medis yang tidak konvensional yang belum terbukti efektif berdasarkan praktik medis yang sudah ada, dan belum mendapatkan persetujuan dari badan yang diakui di negara tempat Pihak yang Diasuransikan menjalani perawatan dan/atau pengobatan.

Simulasi/Illustrasi Produk



Hans (Pihak yang Diasuransikan)
Usia masuk 25 tahun, saat memiliki
Hospital & Surgical Care Premier Syariah X

Plan yang dipilih
Classic

Kontribusi
Rp850.000 per bulan

Bapak Hans terdiagnosis kanker hati pada tahun ke-2 setelah memiliki Polis H&S Care Premier Syariah X.



Bapak Hans menjalani pemeriksaan diagnosis untuk menentukan perawatan tahap selanjutnya, biaya yang timbul dibayar sesuai tagihan.



60 hari kemudian Bapak Hans menjalani perawatan kanker selama 30 hari di Rumah Sakit



Asumsi biaya yang timbul atas perawatan kanker Bapak Hans selama 30 hari

Manfaat	Biaya	Total Biaya (30 hari)
• Kamar (1 tempat tidur terendah)	Rp1.700.000/hari	Rp51.000.000
• Kunjungan Dokter	Rp400.000/hari	Rp12.000.000
• Konsultasi Spesialis	Rp500.000/hari	Rp15.000.000
• Kemoterapi	Rp2.000.000/tindakan	Rp2.000.000
• Radioterapi	Rp70.000.000/tindakan	Rp70.000.000
• Biaya lain-lain Rawat inap	Rp30.000.000	Rp30.000.000
Total tagihan Rp180.000.000		
Ditanggung semua oleh H&S Care Premier Syariah X		

ALOKASI DANA TABARRU' DAN UJRAH

- Produk Dasar
Allsya Protection Plus
- Luran Asuransi
Rp4.505.500/tahun

Luran Tabbaru' (50%)
Rp2.252.750

Ujrah (50%)
Rp2.252.750

Bagaimana Cara Mengajukan Klaim?

Dokumen Klaim Keseluruhan

1. Formulir klaim yang telah diisi lengkap, benar dan ditandatangani oleh Pihak yang Diasuransikan.
2. Resume medis yang diisi lengkap dan ditandatangani oleh Dokter yang merawat dengan cap/stempel asli dari Rumah Sakit.
3. Bukti pembayaran berupa kuitansi asli dengan rincian biaya per tindakan.
4. Surat rujukan dari Dokter untuk perawatan dan pengobatan ke Dokter Spesialis, pemeriksaan penunjang diagnostik dan fisioterapi.
5. Salinan hasil pemeriksaan penunjang diagnostik dan resep yang berkaitan dengan perawatan.

Dokumen Klaim Santunan Kematian

1. Formulir klaim yang disediakan oleh Kami dan telah dilengkapi oleh Peserta dan/atau Penerima Manfaat dan Dokter yang merawat termasuk keterangan sebab meninggal dunia dari Dokter yang merawat.
2. Surat keterangan meninggal dari kelurahan baik dalam bentuk asli maupun salinan yang telah dilegalisir.
3. Salinan kartu identitas/bukti diri Pihak yang Diasuransikan dan Peserta.
4. Salinan kartu identitas/bukti diri Penerima Manfaat.
5. Salinan Kartu Keluarga dan/atau dokumen yang menunjukkan hubungan waris Penerima Manfaat dengan Pihak yang Diasuransikan.

Dokumen Klaim Penyakit Kritis Katastropik

1. Pihak yang Diasuransikan harus hidup pada saat diagnosis ditegakkan dan dikonfirmasi oleh bukti resume medis dari Dokter yang memeriksa.
2. Pihak yang Diasuransikan harus memenuhi kriteria dari kondisi kritis Katastropik sesuai dengan Polis dan didukung dari hasil tes medis yang dilakukan.
3. Laporan diagnosis tentang kondisi Pihak yang Diasuransikan yang disiapkan oleh Dokter yang memeriksa.

Catatan:

- Seluruh dokumentasi klaim harus dibuat dan dikirimkan kepada Kami dalam 30 hari kalender sejak tanggal penagihan atau tanggal Tertanggung meninggalkan Rumah Sakit, yang mana yang terjadi paling akhir. Dalam hal ketentuan ini tidak dipenuhi, Kami tidak akan membayarkan klaim Tertanggung.
- Kami berhak untuk mendapatkan segala keterangan/catatan medis dari Tertanggung, Pemegang Polis, Rumah Sakit dan/atau pihak lain sehubungan dengan diagnosis dan/atau Pelayanan Kesehatan yang diberikan kepada Tertanggung dan/atau data Tertanggung yang berhubungan dengan Pertanggungan Tambahan ini.
- Apabila klaim disetujui oleh Kami, Kami akan membayarkan kepada Tertanggung selambat-lambatnya 7 (tujuh) hari kerja sejak klaim Kami setuju dan dokumen klaim telah Kami terima dengan benar dan lengkap.

Ke mana Dokumen Klaim Dikirimkan?

Jakarta

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

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**



**Pengajuan klaim juga dapat dilakukan secara digital
melalui Allianz eZy 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 Sharia:

1500 139

Email:

ContactUs@allianz.co.id

Website:

www.allianz.co.id

Catatan Penting untuk Diperhatikan

- PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan Agen Asuransinya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Syariah Indonesia.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini bukan merupakan bagian dari Polis Dasar dan/atau Pertanggunggunaan Tambahan Hospital & Surgical Care Premier Syariah X dan bukan suatu bentuk perjanjian asuransi antara PT Asuransi Allianz Life Indonesia dengan Anda. Anda terikat penuh dengan setiap ketentuan yang terdapat dalam Polis Dasar dan/atau Pertanggunggunaan Tambahan Hospital & Surgical Care Premier Syariah X.
- Penjelasan perlindungan asuransi yang lengkap terdapat pada Polis Dasar dan/atau Pertanggunggunaan Tambahan Hospital & Surgical Care Premier Syariah X. Asuransi Tambahan berlaku ketentuan Pengecualian yaitu hal-hal yang tidak ditanggung dalam Polis Dasar dan/atau Pertanggunggunaan Tambahan Hospital & Surgical Care Premier Syariah X.
- Hospital & Surgical Care Premier Syariah X adalah produk asuransi dari PT Asuransi Allianz Life Indonesia, oleh karenanya PT Asuransi Allianz Life Indonesia bertanggung jawab atas isi Polis Dasar dan/atau Pertanggunggunaan Tambahan Hospital & Surgical Care Premier Syariah X.
- Kontribusi yang dibayarkan sudah termasuk iuran *Tabarru'* dan *Ujrah*, administrasi, biaya meterai (jika ada), dan komisi untuk Agen Asuransi.
- Kami akan menginformasikan kepada Anda apabila terjadi perubahan manfaat, biaya, risiko, syarat, dan ketentuan sebagaimana tercantum di dalam Polis Dasar dan/atau Asuransi Tambahan 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 Agen Asuransi Anda atau mengunjungi *website* Kami di 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 Agen Asuransi Anda.