

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



Hospital & Surgical Care Premier X

Hospital & Surgical Care Premier 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 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 Tenaga Penjual kami sebelum memutuskan membeli Pertanggung Tambahan ini.

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

Apa Saja Manfaat Yang Diberikan Pada Produk Ini?

| | | dalam '000 Rupiah | | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------|----------------|----------------|------------------------|-------------|
| | | Basic | Basic X | Classic | Essential | Essential X |
| Wilayah Pertanggung | | Indonesia | | | Asia, kec SG, HKG, JPN | |
| Tipe Kamar | | - | 🛏️🛏️ | 🛏️ | 🛏️🛏️ | 🛏️ |
| Batas Harga Kamar | | 500 | 600 | 1.200 | 600 | 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 | | | | |

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

| | | dalam '000 Rupiah | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------|---------|-----------------------|---------------|
| | | Elite | Elite X | Prime | Signature |
| Wilayah Pertanggung | | Asia | | Seluruh dunia, kec AS | Seluruh dunia |
| Tipe Kamar | | 🛏️🛏️ | 🛏️ | 🛏️* | 🛏️* |
| Batas Harga Kamar | | 1.000 | 1.500 | 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 | | | | | |
| Prostesis dan Implan | | | | | |
| Biaya Lain-lain Rawat Inap | Per perawatan | | | | |
| Biaya Ambulans Lokal | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 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 Pertanggungungan | 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 | Tidak Tersedia | | 300 | 300 | 300 |
| Santunan Penyakit Kritis Katastropik | | Manfaat per jiwa | Tidak Tersedia | 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 Tertanggung 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 Pertanggungungan | 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 Tertanggung 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 Pertanggunggaan | 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 Pertanggunggaan | Maks. per tahun Polis | | Sesuai Tagihan | | |
| Rawat Jalan karena Darurat atau Kecelakaan termasuk Perawatan Gigi karena Kecelakaan, di dalam dan di luar Wilayah Pertanggunggaan | 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 Pertanggunggaan | 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 Pertanggunggaan | Maks. per tahun Polis | | Sesuai Tagihan | |
| Rawat Jalan karena Darurat atau Kecelakaan termasuk Perawatan Gigi karena Kecelakaan, di dalam dan di luar Wilayah Pertanggunggaan | 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 Pertanggunggunaan (ulang tahun terdekat)

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

Mata Uang

Rupiah.

Metode Pembayaran Premi

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

Masa Pembayaran Premi

Hingga akhir pertanggunggunaan.

Underwriting

Full Underwriting, mengikuti Polis Dasar.

Minimal Uang Pertanggunggunaan 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.

Iuran Asuransi Tambahan

Dihitung berdasarkan usia, jenis kelamin dan plan yang dipilih. Iuran Asuransi Tambahan dipotong dari nilai unit investasi secara bulanan sampai dengan masa Asuransi berakhir.

Premi

Anda dapat menghubungi Tenaga Penjual 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 dan menandatangani Surat Permohonan Asuransi Jiwa (SPAJ) 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 Tertanggung yang masih berlaku (KTP/KITAS/ KIMS) dan melengkapi dokumen-dokumen lain apabila diperlukan.

Apa Saja Kewajiban Anda Sebagai Pemegang Polis?

- Anda harus menjawab semua pertanyaan pada lembar SPAJ 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 Pertanggunggunaan Tambahan menjadi batal. Kami berhak menolak pengajuan Perlindungan Pertanggunggunaan 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 Premi Berkala dan Premi Pertanggunggunaan Tambahan ini tepat waktu.

Apakah Anda Boleh Membatalkan Polis?

Pemegang Polis dapat membatalkan Pertanggunggunaan Tambahan ini atas Tertanggung yang diasuransikan dalam Pertanggunggunaan 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 Pertanggung 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, *Hipertrigliserida*);
 - 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 Tertanggung 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 Tertanggung atau perlawanan yang dilakukan oleh Tertanggung pada saat terjadinya penahanan atas diri seseorang (termasuk Tertanggung) yang dijalankan oleh pihak yang berwenang.
19. Tertanggung 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 Tertanggung 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.

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

- 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 Tertanggung menjalani perawatan dan/atau pengobatan.

Simulasi/Illustrasi Produk



Hans (Tertanggung)
Usia masuk 25 tahun, saat membeli
Hospital & Surgical Care Premier X

Plan yang dipilih
Classic

Premi
Rp850.000 per bulan

Bapak Hans terdiagnosis kanker hati pada tahun ke-2 setelah membeli Polis H&S Care Premier 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 X | | |

Bagaimana Cara Mengajukan Klaim?

Dokumen Klaim Keseluruhan

1. Formulir klaim yang telah diisi lengkap, benar dan ditandatangani oleh Tertanggung.
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 Pemegang Polis 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 Tertanggung dan Pemegang Polis.
4. Salinan kartu identitas/bukti diri Penerima Manfaat.
5. Salinan Kartu Keluarga dan/atau dokumen yang menunjukkan hubungan waris Penerima Manfaat dengan Tertanggung.

Dokumen Klaim Penyakit Kritis Katastropik

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

Catatan:

- Seluruh dokumentasi klaim harus dilengkapi dan dikirimkan kepada Allianz dalam 30 hari kalender sejak tanggal Tertanggung meninggalkan Rumah Sakit.
- 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 hari kerja sejak klaim Kami setujui 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

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

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

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

Catatan Penting untuk Diperhatikan

- PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan Tenaga Penjualnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini bukan merupakan bagian dari Polis Hospital & Surgical Care Premier 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 Hospital & Surgical Care Premier X.
- Penjelasan perlindungan asuransi yang lengkap terdapat pada Pertanggunggunaan Tambahan dan Polis Dasar Hospital & Surgical Care Premier X. Pertanggunggunaan Tambahan berlaku ketentuan Pengecualian yaitu hal-hal yang tidak ditanggung dalam Pertanggunggunaan Tambahan dan Polis Dasar Hospital & Surgical Care Premier X.
- Hospital & Surgical Care Premier X adalah produk asuransi dari PT Asuransi Allianz Life Indonesia, oleh karenanya PT Asuransi Allianz Life Indonesia bertanggung jawab atas isi Polis Perlindungan Tambahan Hospital & Surgical Care Premier X ini.
- Premi yang dibayarkan sudah termasuk biaya asuransi, 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 Dasar Hospital & Surgical Care Premier X dan/atau Pertanggunggunaan 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 Tenaga Penjual 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 Tenaga Penjual Anda.