

H&S Care Plus

Nama Produk
H&S Care Plus
Jenis Produk
Asuransi Tambahan (Rider)
Nama Penerbit
PT Asuransi Allianz Life Indonesia
Channel
Agency

Definisi

Anda
 Pemegang polis

Tertanggung
 Individu yang jiwanya dipertanggung di dalam polis

Kami
 PT Asuransi Allianz Life Indonesia

Manfaat Asuransi
 Manfaat yang diberikan oleh Kami dan tercantum di dalam ketentuan polis

Plan
 Keseluruhan Manfaat Asuransi yang Anda pilih berdasarkan polis Anda dan yang tertera di polis Anda

Tabel Manfaat
 Tabel yang mencantumkan batasan Manfaat Asuransi yang dipertanggung dalam asuransi kesehatan tambahan

Persyaratan & tata Cara Pengajuan Polis

- Melengkapi Surat Permohonan Asuransi Jiwa (SPAJ).
- Melengkapi Surat Permintaan Asuransi Tambahan (SPAT) bagi Anda yang sudah memiliki polis asuransi jiwa PT Asuransi Allianz Life Indonesia.
- Ilustrasi manfaat yang sudah ditandatangani Anda atau calon pemegang polis.
- Fotokopi kartu identitas yang masih berlaku (KTP/KITAS/KIMS).
- Melengkapi dokumen-dokumen penunjang lain apabila diperlukan.

Kewajiban 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 dapat menyebabkan polis Anda menjadi batal dan Kami dibebaskan dari segala kewajibannya membayar UP, segala gugatan, tuntutan, klaim atau bagian dari itu dalam bentuk dan nama apapun, maupun mengembalikan premi, baik saat ini maupun di kemudian hari.
- Anda harus membaca dan memahami lembar SPAK dan/atau SPAT, lembar ilustrasi penjualan dan Ringkasan Informasi Produk ini sebelum menandatangani.
- Anda harus membayar premi tepat waktu.

Data Ringkas

Usia Masuk
 1 (satu) bulan – 70 (tujuh puluh) tahun (ulang tahun terdekat)

Usia Pertanggungan
 45 (empat puluh lima) tahun – 80 (delapan puluh) tahun menyesuaikan dengan option age yang dipilih (berlaku setiap kelipatan 5 (lima) tahun)

Wilayah Pertanggungan
 Seluruh dunia

Masa Tunggu
 30 (tiga puluh) hari sejak tanggal mulai berlakunya pertanggungan tambahan H&S Care Plus

Frekuensi Pembayaran Premi
 Mengikuti polis dasar

Mata Uang
 Rupiah

Underwriting

- Mengikuti polis dasar
- Status polis masih berjalan
- 1 polis untuk 1 Tertanggung
- Mengisi formulir SPAT



PT Asuransi Allianz Life Indonesia

H&S CARE PLUS

Allianz

Allianz

Manfaat Asuransi

A. MANFAAT DASAR

Kamar

Penggantian biaya kamar yang menjadi hak Tertanggung dengan batasan manfaat per hari dan setinggi-tingginya sesuai dengan Tabel Manfaat.

Kamar ICU

Penggantian biaya kamar ICU termasuk kamar isolasi, Perinatology Room, Intermediate Ward, dengan batasan manfaat per hari dan sesuai Tabel Manfaat.

Kunjungan Dokter Umum

Penggantian biaya kunjungan dokter umum yang merawat dengan batasan manfaat per hari dan setinggi-tingginya sesuai dengan Tabel Manfaat.

Konsultasi Dokter Spesialis

Penggantian biaya konsultasi dokter spesialis dengan batasan manfaat per hari dan setinggi-tingginya sesuai dengan Tabel Manfaat.

Pembedahan

Penggantian biaya pembedahan untuk satu periode rawat inap sesuai dengan klasifikasi bedah yaitu kecil, sedang, besar dan kompleks, dengan batasan manfaat setinggi-tingginya sesuai dengan Tabel Manfaat yang merujuk kepada tabel pembedahan Kami.

Biaya Lain-Lain Rawat Inap

Penggantian biaya yang dibebankan oleh rumah sakit dengan batasan manfaat setinggi-tingginya sesuai dengan Tabel Manfaat.

Perawatan Sebelum dan Setelah Rawat Inap

Penggantian biaya perawatan sebelum dan setelah rawat inap untuk satu periode rawat inap, dimana perawatan tersebut dilakukan selambat-lambatnya dalam waktu 30 (tiga puluh) hari kalender sebelum rawat inap dan 90 (sembilan puluh) hari kalender setelah rawat inap, dengan batasan manfaat setinggi-tingginya sesuai dengan Tabel Manfaat.

Perawat Pribadi di Rumah

Penggantian biaya perawat pribadi di rumah, dimana telah mendapatkan persetujuan dari dokter yang ditunjuk oleh Kami, dengan batasan manfaat per hari dan setinggi-tingginya sesuai dengan Tabel Manfaat.

Rawat Jalan dan Rawat Gigi Darurat karena Kecelakaan

Penggantian biaya rawat jalan dan rawat gigi darurat karena kecelakaan dengan batasan manfaat per kejadian dan setinggi-tingginya sesuai dengan Tabel Manfaat.

Ambulan

Penggantian biaya ambulan untuk satu periode rawat inap dengan batasan manfaat setinggi-tingginya sesuai dengan Tabel Manfaat. Manfaat ini tidak mendapat penggantian jika Tertanggung kemudian tidak dirawat inap di rumah sakit atau klaim rawat inap yang berkaitan dengan biaya ambulan tersebut tidak dibayarkan oleh Kami.

Simulasi (Ilustrasi Produk)

Pemegang Polis / Tertanggung

• Bima (56 tahun), Pria

Plan yang Dipilih

• Plan C (IIP 350)

Biaya Asuransi Tambahan

• Rp 140,700,- per bulan

Pengecualian

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

- Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan segala jenis penyakit, kondisi *pre-existing* termasuk komplikasinya.
- Penyakit-penyakit khusus, kecuali syarat-syarat pertanggung tambahan H&S Care Plus telah berlaku selama 12 (dua belas) bulan berturut-turut. Apabila telah melebihi 12 (dua belas) bulan dari tanggal efektif pertanggung tambahan H&S Care Plus atau tanggal pemulihan, mana yang lebih akhir, maka klaim untuk penyakit- penyakit tersebut dapat dibayarkan kecuali termasuk dalam kondisi *pre-existing* atau pengecualian.
- Transplantasi organ, termasuk semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan transplantasi organ.
- 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 bantu dengar, alat bantu penglihatan, kecuali yang ditanamkan di dalam tubuh pada saat pembedahan di kamar operasi seperti alat pacu jantung, stent, pen, plate, screw, K-wire, lensa intra okular, dan sejenisnya.

- Perawatan dan pengobatan eksperimental, tradisional dan/atau alternatif yang di luar ilmu kedokteran barat yang tidak terbatas pada akupunktur (kecuali dilakukan oleh Dokter), sinthe, dukun patah tulang, paranormal, chiropractor, naturopath, holistik dan sejenisnya.
- Gangguan kejiwaan atau syaraf termasuk psikosis, neurosis, stres, depresi, psikogeriatik dan manifestasi fisiologis atau psikosomatisnya, perawatan pada saat Tertanggung di bawah pengaruh atau terlibat dalam penggunaan narkotika, alkohol, psikotropika, racun, gas, atau bahan-bahan sejenis atau obat-obatan selain digunakan sebagai obat menurut resep dokter.
- Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan:
 - Infertilitas termasuk inseminasi buatan, bayi tabung, dan pengembalian kesuburan ;
 - Impotensi ;
 - Semua terapi hormonal yang berkaitan dengan *syndrome premenopause*.
- Perawatan dan/atau pengobatan untuk kegemukan (obesitas), mengurangi berat badan, atau upaya menambah berat badan.
- Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kosmetik, termasuk bedah plastik kecuali untuk bedah plastik rekonstruksi fungsional akibat kecelakaan yang dilakukan maksimum 30 (tiga puluh) hari kalender setelah kecelakaan.
- 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.

- Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kelainan bawaan dan/atau kelainan/keterlambatan tumbuh kembang.
- Kelainan refraksi mata, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kelainan refraksi mata.
- Sunat, kecuali yang disebabkan oleh phimosis/infeksi
- Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan:
 - HIV / AIDS, termasuk penyakit atau kondisi yang berkaitan HIV / AIDS ;
 - Penyakit menular seksual.
- Biaya non medis, namun tidak termasuk biaya administrasi.
- Vitamin tanpa rekomendasi dokter dan tanpa indikasi medis.
- Zat makanan pelengkap (*food supplement*).
- Imunisasi, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
- Keluarga berencana, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
- Perawatan dan/atau pengobatan akibat:
 - Terlibat aktif dalam perang, kerusuhan, perkelahian atau perbuatan kejahatan ;
 - Melukai diri sendiri atau percobaan bunuh diri baik dalam keadaan sehat fisik dan mental maupun tidak ;
 - 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.

- Perawatan dan/atau pengobatan yang diakibatkan:
 - Tertanggung mempersiapkan diri atau mengambil bagian untuk suatu perlombaan ketangkasan, kecepatan dan sebagainya dengan menggunakan kendaraan bermotor baik didarat, air, maupun udara atau sejenisnya ;
 - Keterlibatan Tertanggung dalam tindakan yang membahayakan seperti olahraga bela diri, terjun payung, menyelam, mendaki gunung, panjat tebing (baik buatan maupun sebenarnya), arung jeram atau bungee jumping, adu kecepatan kendaraan (baik bermotor atau tidak), pesawat udara di luar jadwal penerbangan (carter), terbang layang dan /atau olahraga dirgantara lainnya.
- 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.
- Rawat jalan bukan akibat kecelakaan.
- Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan gigi beserta komplikasinya kecuali yang diakibatkan kecelakaan, dan pemasangan gigi palsu oleh sebab apapun.
- Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kehamilan, melahirkan, nifas dan segala komplikasinya.
- Perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapat penggantian penuh dari pemerintah, asuransi kesehatan dan/atau pihak lain.

Klaim

Fasilitas *Cashless*

- Melakukan pelayanan kesehatan di rumah sakit Jaringan Allianz Ad-Medika sesuai prosedur dan ketentuan yang berlaku.
- Kami dapat membatalkan surat persetujuan rawat inap setiap saat jika pelayanan kesehatan yang terjadi tidak sesuai dengan ketentuan pertanggung tambahan H&S Care Plus. Tertanggung harus membayar seluruh biaya pelayanan kesehatan yang tidak ditanggung berdasarkan pertanggung tambahan H&S Care Plus sebelum Tertanggung meninggalkan rumah sakit.
- Pelayanan kesehatan yang dilakukan secara rawat inap.
- Setiap pembayaran klaim yang berkaitan dengan pertanggung tambahan H&S Care Plus dilakukan sesuai dengan mata uang polis. Klaim yang diajukan dalam mata uang asing diperhitungkan dengan menggunakan kurs tengah Bank Indonesia yang berlaku pada tanggal pembayaran tersebut

Klaim *Reimbursement*

- Isi Formulir Pengajuan Klaim dan sertakan dokumen yang disyaratkan.
- Kirimkan seluruh dokumen klaim kepada Kami dalam 30 (tiga puluh) hari kalender sejak tanggal penagihan atau tanggal Tertanggung meninggalkan rumah sakit, mana yang lebih akhir.
- Klaim akan Kami bayar kepada Tertanggung selambat – lambatnya 7 (tujuh) hari kerja apabila disetujui dan telah memenuhi syarat.

Persyaratan Dokumen Klaim *Reimbursement*

- Formulir klaim yang telah diisi lengkap dan ditandatangani oleh Tertanggung.
- Mengisi resume medis secara lengkap dan ditandatangani oleh dokter yang merawat dengan cap/stempel asli dari rumah sakit.
- Kuitansi asli atau fotokopi yang telah dilegalisir rumah sakit beserta perincian biaya masing – masing tindakan dan/atau pelayanan kesehatan.
- Surat rujukan dari dokter untuk perawatan dan pengobatan ke dokter spesialis, pemeriksaan penunjang diagnostik dan fisioterapi.
- Salinan hasil pemeriksaan penunjang diagnostik dan salinan resep yang berkaitan dengan perawatan.

Pengajuan permohonan/klaim untuk pembayaran Manfaat Asuransi adalah sah apabila syarat-syarat atas prosedur dan persyaratan dokumen klaim telah dipenuhi seluruhnya sesuai dengan syarat dan prosedur yang berlaku dan Kami berhak untuk menolak permohonan/klaim atas pembayaran Manfaat Asuransi yang diajukan dan/atau menolak untuk membayar Manfaat Asuransi apabila syarat – syarat tersebut tidak dipenuhi.

Pengiriman Dokumen Klaim

Jakarta
Allianz Document Management Center (ADMC)
PT Asuransi Allianz Life Indonesia
Gedung Setiabudi Atrium Lantai 3 #308-309
Jl. H.R. Rasuna Said Kav 62
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

Medan
Allianz Document Management Center (ADMC)
PT Asuransi Allianz Life Indonesia
Forum Nine Lantai 6
Jl. Imam Bonjol No.9
Medan 20112, Sumatera Utara

Denpasar
Allianz Document Management Center (ADMC)
PT Asuransi Allianz Life Indonesia
Bali JEFF Building Lantai 3
Jl. Raya Puputan No.488
Renon, Denpasar, Bali

Ekses Klaim

Tertanggung harus membayar ekses klaim kepada :

- Rumah sakit Jaringan Allianz Ad-Medika, ketika Tertanggung meninggalkan rumah sakit dan biaya pelayanan kesehatan melebihi Manfaat Asuransi dalam pertanggung jawaban tambahan H&S Care Plus.
- Kami, ketika setelah menerima dokumentasi lengkap dari rumah sakit Jaringan Allianz Ad-Medika mendapati bahwa Kami telah membayar lebih dari hak Tertanggung di dalam pertanggung jawaban tambahan H&S Care Plus, maka Tertanggung harus membayar kelebihan biaya pelayanan kesehatan tersebut kepada Kami secara sekaligus sesuai dengan tanggal yang ditentukan oleh Kami.

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 mempengaruhi 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 mempengaruhi kinerja investasi dan kinerja Kami.

Pelayanan, Penyelesaian Pengaduan

Apabila ada pertanyaan dan keluhan terkait produk dan/atau layanan, silakan menyampaikan pertanyaan dan keluhan melalui Customer Center Allianz :

Alamat:

PT Asuransi Allianz Life Indonesia
Allianz Tower
Jl. H.R Rasuna Said,
Kawasan Kuningan Persada Super Blok 2,
Jakarta Selatan 12980, Indonesia.

Corporate Number:

+6221 2926 8888

Fax No.:

+6221 2926 8080

Allianz Care:

1500 136

Email:

ContactUs@Allianz.co.id

Website:

www.allianz.co.id

Facebook:

Allianz

Catatan Penting untuk Diperhatikan

Ringkasan Informasi Produk ini ditujukan untuk memberikan penjelasan singkat terkait manfaat dan hal-hal penting dari Polis yang akan Anda beli. Definisi dan keterangan lebih lengkap dapat Anda pelajari pada Polis yang Kami terbitkan. PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK), dan tenaga penjualnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia (AAJI).