

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

- Hospital & Surgical Care Premier Plus adalah produk asuransi kesehatan tambahan yang diterbitkan oleh PT Asuransi Allianz Life Indonesia.
- Premi yang dibayarkan sudah termasuk biaya asuransi, biaya administrasi, biaya meterai (jika ada) dan komisi untuk Tenaga Pemasar.
- Brosur ini bukan merupakan bagian dari Polis Dasar dan/atau Pertanggung Tambahan Hospital & Surgical Care Premier Plus dan bukan suatu bentuk perjanjian asuransi antara PT Asuransi Allianz Life Indonesia dengan Nasabah. Nasabah terikat penuh dengan setiap ketentuan yang terdapat dalam Polis Dasar dan/atau Pertanggung Tambahan Hospital & Surgical Care Premier Plus.
- 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 Dasar dan/atau Pertanggung Tambahan Hospital & Surgical Care Premier Plus.

Hospital & Surgical Care Premier Plus merupakan Pertanggung Tambahan dari Produk Asuransi Yang Dikaitkan dengan Investasi (PAYDI). PAYDI adalah produk asuransi. Komponen investasi dalam PAYDI mengandung risiko. Calon Pemegang Polis wajib membaca dan memahami Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum dan RIPLAY Personal sebelum memutuskan untuk membeli PAYDI. Kinerja investasi masa lalu PAYDI tidak mencerminkan kinerja investasi masa datang PAYDI.

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
Call Center International Assistance : +60 3 7962 1814

No.1066/AZLI-BRAND/RE/1/VI/2023

Allianz 



PT ASURANSI ALLIANZ LIFE INDONESIA

Hospital & Surgical Care Premier Plus

Plus Proteksinya, Plus Manfaatnya

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



Penyakit Tidak Menular (PTM)/Penyakit Kronis di Indonesia saat ini tidak hanya mengincar kelompok usia lanjut, melainkan juga mengancam usia muda.



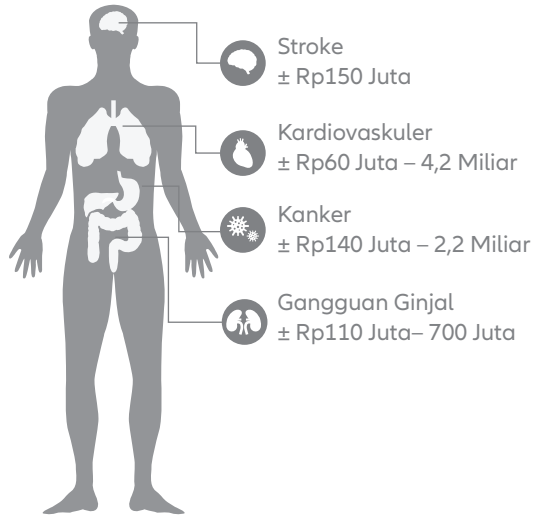
Bukan hanya penderita PTM/Penyakit Kronis yang kehilangan produktivitas, namun keluarganya juga.



Kehilangan produktivitas mengakibatkan menurunnya kualitas hidup, belum lagi jika harus membayar biaya perawatan PTM/Penyakit Kronis yang tinggi.

Sumber: Kementerian Kesehatan, 2020

Biaya Medis Untuk Menangani PTM/Penyakit Kronis



Sumber: Reasuransi, 2020

Estimasi Rata-rata Biaya Berobat Indonesia vs Malaysia vs Singapura

| | Indonesia | Malaysia | Singapura |
|-----------------|---------------------------|----------|-----------|
| Stroke | ± Rp150 Juta | 1,7x | 6x |
| Kardiovaskuler | ± Rp60 Juta – 4,2 Miliar | 1,8x | 7x |
| Kanker | ± Rp140 Juta – 2,2 Miliar | 1,5x | 5x |
| Gangguan Ginjal | ± Rp110 Juta– 700 Juta | 2,1x | 7x |

Sumber: Reasuransi, 2020



Setiap tahunnya, biaya kesehatan di Indonesia selalu mengalami kenaikan bahkan jauh melebihi tingkat inflasi. Dan kenaikan gaji masyarakat Indonesia masih belum bisa mengimbangi tingginya kenaikan biaya kesehatan.

Sumber: Kompas, 2020

Plus Opsi

Opsi *plan*, wilayah pertanggung jawaban dan manfaat opsional yang beragam dan dapat dipilih sesuai dengan kebutuhan Anda.

| | | | |
|---|--|---|---|
| Basic Indonesia Rp500.000 | Basic Plus Indonesia Rp700.000 | Classic Indonesia Rp700.000 | Classic Plus Indonesia Rp1.300.000 |
| Essential Asia, kecuali HKG, SG, JPN Rp700.000 | Essential Plus Asia, kecuali HKG, SG, JPN Rp1.300.000 | Elite Asia Rp1.100.000 | Elite Plus Asia Rp1.650.000 |
| Prime Seluruh Dunia, kecuali AS Rp3.000.000 | Signature Seluruh Dunia Rp8.000.000 | 🛏️ : Jumlah tempat tidur dalam satu kamar perawatan ★ : Untuk <i>Plan Prime</i> dan <i>Signature</i> dapat menempati kamar 1 tingkat di atas kamar <i>single bed</i> terendah. | |

Keterangan

HKG, SG, JPN : Hong Kong, Singapura, Jepang.
AS : Amerika Serikat.

Manfaat opsional berupa:

Booster batas manfaat tahunan, Rawat Jalan, Rawat Gigi, Kehamilan, Persalinan dan Nifas.

Plus Manfaat

Lengkapi perlindungan Anda dengan beragam manfaat yang komprehensif.

- Tidak ada batasan kunjungan Dokter dan konsultasi Spesialis.
- Tersedia manfaat *Alternative Inpatient Care*.*
- Pengobatan Tradisional (termasuk obat-obatan herbal) dan konsultasi psikiater rawat jalan.*
- Perawatan Dialisis, Biaya Transplantasi dan Biaya Donor Transplantasi Organ, sesuai tagihan.
- Perawatan Kanker, termasuk pemeriksaan remisi kanker dan tes laboratorium.
- Manfaat tambahan berupa Peralatan Medis yang Tahan Lama dan Anggota Tubuh Artifisial.*

*Tidak terdapat di *plan Basic* dan *Basic Plus*

Plus Layanan

Berbagai macam layanan yang praktis untuk membantu memenuhi kebutuhan Anda.



Layanan Rawat Jalan berupa Tanya Dokter dan Beli Obat *online*.



Klaim *online* tanpa ribet melalui Allianz eAZy Connect.



Pendaftaran Rumah Sakit dan *Medical Concierge* di luar negeri dari International Assistance.



Layanan opini medis dan evakuasi medis.

Tabel Manfaat

dalam '000 Rupiah

| | Basic | Basic Plus | Classic | Classic Plus | Essential | Essential Plus | Elite | Elite Plus | Prime | Signature | |
|---|------------------------------|------------------|---------|--------------|----------------------------|----------------|-------|------------|---------------------------|---------------|------|
| Wilayah Pertanggunggaan | Indonesia | | | | Asia, kecuali HKG, SG, JPN | | Asia | | Seluruh Dunia, kecuali AS | Seluruh Dunia | |
| Tipe Kamar | - | | | | | | | | * | * | |
| Batas Harga Kamar | 500 | 700 | 700 | 1.300 | 700 | 1.300 | 1.100 | 1.650 | 3.000 | 8.000 | |
| Faktor Prorata Pembayaran Manfaat berdasarkan Wilayah Pertanggunggaan yang Ditanggung | Indonesia | 100% | | | 100% | | 100% | | 100% | | 100% |
| | Asia, kecuali HKG, SG, JPN | 60% | | | | | | | | | |
| | Singapura, Hong Kong, Jepang | 20% | | | 30% | | | | | | |
| | Seluruh Dunia, kecuali AS | Tidak Ditanggung | | | 20% | | 60% | | | | |
| | Amerika Serikat | | | | Tidak Ditanggung | | 30% | | 60% | | |

Manfaat Rawat Inap dan Pembedahan

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------|----------------|---|-----|---------|-----|---|-----|---------|-------|---|
| Kamar & Akomodasi | Tidak ada batas maksimum hari | 500 | Sesuai Tagihan | Sesuai Tagihan | | | | | | | | |
| Kamar ICU/NICU/PICU/HDU/Intermediary Ward/Kamar Isolasi | | Sesuai Tagihan | | | | | | | | | | |
| Pembedahan, termasuk Perawatan Bedah Sehari | | | | | | | | | | | | |
| Prostesis dan Implan | | | | | | | | | | | | |
| Kunjungan Dokter | | | | | | | | | | | | |
| Biaya Lain-lain Rawat Inap | | | | | | | | | | | | |
| Sebelum Rawat Inap | Per tahun Polis, Maks. 60 hari sebelum Rawat Inap | | | | | | | | | | | |
| Sesudah Rawat Inap | Per tahun Polis, Maks. 90 hari sesudah Rawat Inap | 30.000 | 40.000 | | | | | | | | | |
| Perawatan Fisioterapi Rawat Jalan | Per tahun Polis, Maks. 60 hari sebelum Rawat Inap Maks. 90 hari sesudah Rawat Inap | | | | | | | | | | | |
| Alternative Inpatient Care | Per tahun Polis | Tidak Tersedia | | 100.000 | | 200.000 | | 300.000 | | 500.000 | | |
| Rehabilitasi Lanjutan | Per tahun Polis; Maks. 90 hari sesudah manfaat Perawatan Fisioterapi Rawat Jalan berakhir | | | 15.000 | | 25.000 | | 50.000 | | | | |
| Pengobatan Tradisional | Per tahun Polis; Selama Rawat Inap, Maks. 90 hari sesudah Rawat Inap | | | Secara keseluruhan 15.000 per tahun 1.000 untuk obat-obatan per Rawat Inap | | | | Secara keseluruhan 25.000 per tahun 1.000 untuk obat-obatan per Rawat Inap | | | | Secara keseluruhan 50.000 per tahun 1.000 untuk obat-obatan per Rawat Inap |
| Konsultasi Psikiater Rawat Jalan | Per tahun Polis; Maks. 90 hari Sesudah Rawat Inap | | | 15.000 | | 25.000 | | 50.000 | | | | |
| Biaya Pendamping | Per hari | | | 150 | 150 | 250 | 250 | 300 | 300 | 400 | 400 | 500 |
| Santunan Harian | Per hari, Maks. 90 hari per tahun Polis | 250 | 350 | 350 | 650 | 350 | 650 | 550 | 850 | 1.000 | 1.550 | |
| Ambulans Lokal | | Sesuai Tagihan | | | | | | | | | | |

: Jumlah tempat tidur dalam satu kamar perawatan

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

HKG, SG, JPN : Hong Kong, Singapura, Jepang.
AS : Amerika Serikat.

: Hanya tersedia klaim secara *reimbursement*.

Tabel Manfaat

dalam '000 Rupiah

| | Basic | Basic Plus | Classic | Classic Plus | Essential | Essential Plus | Elite | Elite Plus | Prime | Signature |
|--|--|---|------------------|------------------|----------------------------|------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|-------------------|
| Wilayah Pertanggung | Indonesia | | | | Asia, kecuali HKG, SG, JPN | | Asia | | Seluruh Dunia, kecuali AS | Seluruh Dunia |
| Tipe Kamar | - | | | | | | | | | |
| Batas Harga Kamar | 500 | 700 | 700 | 1.300 | 700 | 1.300 | 1.100 | 1.650 | 3.000 | 8.000 |
| Manfaat Penyakit Kritis | | | | | | | | | | |
| Perawatan Dialisis | Sesuai Tagihan | | Sesuai Tagihan | | | | | | | |
| Biaya Transplantasi Organ | | | | | | | | | | |
| Donor Transplantasi Organ | | | | | | | | | | |
| Perawatan Kanker, termasuk pemeriksaan remisi kanker dan tes laboratorium | Perawatan Remisi Kanker, Maks. 5 tahun dari perawatan aktif | Sesuai tagihan, Remisi Kanker Maks 80% dari biaya tagihan | | | | | | | | |
| Perawatan HIV/AIDS | Per tahun Polis | Tidak Tersedia | | 15.000 | | | | | | |
| Perawatan Paliatif | Per tahun Polis | | | 250.000 | | | | | | |
| Manfaat Perawatan Darurat | | | | | | | | | | |
| Rawat Inap karena Darurat atau Kecelakaan di luar Wilayah Pertanggung | Sesuai Tagihan | | | | | | | | | |
| Rawat Jalan karena Darurat atau Kecelakaan termasuk Perawatan Gigi karena Kecelakaan, di dalam dan di luar Wilayah Pertanggung | | | | | | | | | | |
| Perawatan Rawat Jalan lanjutan karena kecelakaan | | | | | | | | | | |
| Manfaat Tambahan | | | | | | | | | | |
| Peralatan Medis yang Tahan Lama | Per tahun Polis; Maks. 90 hari setelah Rawat Inap/pembedahan | Tidak Tersedia | | 15.000 | | | | | | |
| Anggota Tubuh Artifisial | Per tahun Polis; Selama Rawat Inap, maks. 90 hari setelah Rawat Inap/bedah | | | 250.000 | | | | | | |
| Santunan Kematian | 25.000 | | | | | | | | | |
| Batas Manfaat Tahunan | 1.000.000 | 2.500.000 | 5.000.000 | 5.000.000 | 7.000.000 | 7.000.000 | 10.000.000 | 10.000.000 | 20.000.000 | 25.000.000 |
| Layanan | | | | | | | | | | |
| Expert Medical Opinion | Tersedia | | | | | | | | | |
| Medical Assistance | | | | | | | | | | |

: Jumlah tempat tidur dalam satu kamar perawatan

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

HKG, SG, JPN : Hong Kong, Singapura, Jepang.
AS : Amerika Serikat.

: Hanya tersedia klaim secara *reimbursement*.

Tabel Manfaat

dalam '000 Rupiah

| | Basic | Basic Plus | Classic | Classic Plus | Essential | Essential Plus | Elite | Elite Plus | Prime | Signature |
|---|---|---------------|---------------|---------------|----------------------------|----------------|---------------|------------|---------------------------|---------------|
| Wilayah Pertanggunggaan | Indonesia | | | | Asia, kecuali HKG, SG, JPN | | Asia | | Seluruh Dunia, kecuali AS | Seluruh Dunia |
| Tipe Kamar | - | | | | | | | | | |
| Batas Harga Kamar | 500 | 700 | 700 | 1.300 | 700 | 1.300 | 1.100 | 1.650 | 3.000 | 8.000 |
| Manfaat Tambahan, Opsi A: Annual Limit Booster | | | | | | | | | | |
| Booster Batas Manfaat Tahunan | 1.000.000 | 2.500.000 | 5.000.000 | 5.000.000 | 7.000.000 | 7.000.000 | 10.000.000 | 10.000.000 | 20.000.000 | 25.000.000 |
| | Basic | Basic Plus | Classic | Classic Plus | Essential | Essential Plus | Elite | Elite Plus | Prime | Signature |
| Wilayah Pertanggunggaan | Indonesia | | | | | | | | | |
| Manfaat Tambahan, Opsi B: Rawat Jalan | | | | | | | | | | |
| Ko-Asuransi | 20% | | | | | | | | | |
| Biaya Konsultasi | Konsultasi Langsung: 12 kunjungan; Telehealth*: tidak dibatasi; Per tahun Polis | | | | | | | | | |
| Biaya Obat-obatan | Sesuai Tagihan | | | | | | | | | |
| Pemeriksaan Diagnosis dan Tes Lab | Per tahun Polis | | | | | | | | | |
| Fisioterapi, Kiropraktik, Osteopati, Pengobatan Tradisional | Per tahun Polis; Maks. 12 sesi per tahun | 1.200 | 3.600 | 6.000 | 6.000 | 7.200 | 7.200 | 12.000 | | |
| Vaksinasi | Tidak Tersedia | | | 4.000 | 4.000 | 7.200 | 7.200 | 8.000 | | |
| Pemeriksaan Fisik Rutin | Tidak Tersedia | | | 4.000 | 4.000 | 6.000 | 6.000 | 8.000 | | |
| Biaya Konsultasi Ahli Gizi | Per tahun Polis | | | | | | | | | |
| Biaya Konsultasi Terapi Kesehatan Mental | 1.000 | 2.500 | 5.000 | 5.000 | 7.000 | 7.000 | 10.000 | | | |
| Batas Manfaat Tahunan Rawat Jalan | 5.000 | 12.500 | 25.000 | 25.000 | 35.000 | 35.000 | 50.000 | | | |
| Wilayah Pertanggunggaan | Indonesia | | | | | | | | | |
| Manfaat Tambahan, Opsi C: Rawat Gigi | | | | | | | | | | |
| Ko-Asuransi | 20% | | | | | | | | | |
| Perawatan Pencegahan | Maks. 2 kunjungan per tahun Polis | | | | | | | | | |
| Perawatan Gigi Dasar | Sesuai Tagihan | | | | | | | | | |
| Perawatan Gigi Kompleks | Per tahun Polis | | | | | | | | | |
| Gigi Palsu | 1.500 | 4.500 | 7.500 | 7.500 | 10.500 | 10.500 | 15.000 | | | |
| Batas Manfaat Tahunan Rawat Gigi | 3.000 | 9.000 | 15.000 | 15.000 | 21.000 | 21.000 | 30.000 | | | |

: Jumlah tempat tidur dalam satu kamar perawatan : Hanya tersedia klaim secara reimbursement. ★ : Untuk Plan Prime dan Signature dapat menempati kamar 1 tingkat di atas kamar single bed terendah * : Untuk Telehealth, pembelian obat yang direkomendasikan berlaku sistem reimbursement.

Tabel Manfaat

dalam '000 Rupiah

| | | Basic | Basic Plus | Classic | Classic Plus | Essential | Essential Plus | Elite | Elite Plus | Prime | Signature |
|--|-----------------|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|---------------|------------|-------|-----------|
| Wilayah Pertanggunggaan | | Indonesia | | | | | | | | | |
| Manfaat Tambahan, Opsi D: Kehamilan, Persalinan dan Nifas | | | | | | | | | | | |
| Ko-Asuransi | | 20% | | | | | | | | | |
| Pemeriksaan Sebelum dan Sesudah Melahirkan | Per tahun Polis | 1.000 | 3.000 | 5.000 | 5.000 | 7.000 | 7.000 | 10.000 | | | |
| Melahirkan Normal/Abnormal (termasuk <i>vacuum & forceps</i>) | | Sesuai Tagihan | | | | | | | | | |
| Melahirkan dengan Pembedahan | | | | | | | | | | | |
| Keguguran/Aborsi Legal | | | | | | | | | | | |
| Komplikasi Kehamilan | | | | | | | | | | | |
| Batas Manfaat Tahunan Kehamilan, Persalinan dan Nifas | | 6.000 | 18.000 | 30.000 | 30.000 | 42.000 | 42.000 | 60.000 | | | |

Ketentuan Pemilihan *Plan*

- *Plan* yang dipilih untuk manfaat tambahan harus sama dengan *plan* Rawat Inap yang dipilih.
- Apabila memilih manfaat tambahan Rawat Gigi, maka harus memilih manfaat tambahan Rawat Jalan juga.

Ketentuan Kamar

1. *Plan Basic Plus, Classic, Essential, Elite*

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

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

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.

Syarat dan Ketentuan

| | | |
|---|---|--|
| Tipe Produk | Asuransi Kesehatan Tambahan (<i>Rider</i>) | |
| Usia Masuk Tertanggung (ulang tahun terdekat) | <ul style="list-style-type: none"> • Rawat Inap, Rawat Jalan dan Rawat Gigi. Usia 30 hari-70 tahun. • Kehamilan, Persalinan dan Nifas. Usia 16-45 tahun. | |
| Usia Pertanggung (ulang tahun terdekat) | <ul style="list-style-type: none"> • Rawat Inap, Rawat Jalan dan Rawat Gigi. Hingga Tertanggung mencapai usia 99 tahun atau dapat dipilih antara 50, 60, 70, 80, 90 dan 99 tahun. • Kehamilan, Persalinan dan Nifas. Hingga Tertanggung mencapai usia 46 tahun. | |
| Mata Uang | Rupiah. | |
| Metode Pembayaran Premi | Mengikuti Polis Dasar (bulanan, kuartalan, semesteran, tahunan). | |
| Masa Pembayaran Premi | Hingga akhir pertanggung. | |
| <i>Underwriting</i> | <i>Full Underwriting</i> , mengikuti Polis Dasar. | |
| <i>Grace Period</i> | Mengikuti produk dasar. | |
| Minimal Uang Pertanggung Polis Dasar | <ul style="list-style-type: none"> • <i>Plan Basic - Elite Plus</i> : Mengikuti ketentuan UP minimum Polis dasar. • <i>Plan Prime</i> : Rp500.000.000 • <i>Plan Signature</i> : Rp1.000.000.000 | |
| Periode Eliminasi | Kanker 90 hari | |
| Masa Tunggu* | <ul style="list-style-type: none"> • Penyakit Khusus, HIV/AIDS, Konsultasi Psikiater dan Terapi Kesehatan Mental, Perawatan Gigi Kompleks, Gigi Palsu 12 bulan. | <ul style="list-style-type: none"> • Penyakit lainnya 30 hari. • Kecelakaan Tidak ada masa tunggu. |

*)Catatan:

- Tidak berlaku apabila permohonan Anda untuk tidak memberlakukan masa tunggu sehubungan dengan manfaat tambahan yang telah Anda pilih telah Kami setuju secara tertulis (dengan tunduk pada syarat dan ketentuan Polis) ("**Permohonan Tambahan**").
- Apabila Permohonan Tambahan tersebut telah Kami setuju secara tertulis, dalam hal terjadi klaim selama masa tunggu (sebagaimana yang akan diatur lebih lanjut di dalam Polis):** Manfaat asuransi yang akan kami bayarkan akan lebih kecil dari manfaat asuransi yang tercantum dalam Polis. Lebih lanjut, dalam hal terjadi klaim selama masa tunggu (sebagaimana yang akan diatur lebih lanjut di dalam Polis), setiap pengajuan klaim hanya dapat diajukan atas dasar *reimbursement*.

***)Terdapat syarat dan ketentuan lainnya yang akan ditentukan dalam Polis dan/atau dokumen lainnya yang ditetapkan oleh Kami.

Ilustrasi Manfaat



Bapak Frans (Tertanggung)

Usia masuk 30 tahun

Asuransi Dasar

Uang Pertanggung Asuransi Dasar : Rp390.000.000

Asuransi Tambahan

: Smartlink Protection Life

: **Hospital & Surgical Care Premier Plus**

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| Plan yang dipilih Classic Plus | Manfaat Tambahan <ul style="list-style-type: none"> • <i>Annual Limit Booster</i> • Rawat Jalan • Rawat Gigi | Premi Rp3.250.000 per bulan |
|--|--|---------------------------------------|

Bapak Frans terdiagnosis kanker hati pada tahun ke-3 setelah membeli Polis Hospital & Surgical Care Premier Plus.

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

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

Asumsi biaya Rawat Inap yang timbul atas perawatan kanker Bapak Frans selama 30 Hari

Manfaat

- Kamar (1 tempat tidur terendah)
- Kunjungan Dokter
- Kemoterapi
- Radioterapi
- Biaya lain-lain Rawat inap

Biaya

- Rp1.300.000/hari
- Rp500.000/hari
- Rp20.000.000
- Rp70.000.000/tindakan
- Rp90.000.000

Total Biaya (30 hari)

- Rp39.000.000
- Rp15.000.000
- Rp20.000.000
- Rp70.000.000
- Rp90.000.000

Total Tagihan Rp234.000.000

Ditanggung semua oleh Hospital & Surgical Care Premier Plus

Dokumen Klaim

Dokumen Klaim Asuransi Kesehatan

1. Fotocopy Identitas diri Tertanggung (berupa Akte lahir (anak-anak), Kartu Tanda Penduduk (KTP) *electronic* untuk warga negara Indonesia (dewasa), dan Passport untuk warga negara asing (dewasa));
2. Formulir Klaim Asuransi Kesehatan Perorangan yang telah diisi lengkap dan benar dan ditandatangani oleh Tertanggung;
3. Formulir Resume Medis yang telah diisi lengkap dan telah ditandatangani oleh Dokter yang merawat dengan cap/stempel asli dari Rumah Sakit;
4. Bukti pembayaran asli atas perawatan berupa kuitansi asli beserta perincian biaya-biaya masing-masing tindakan dan/atau Pelayanan Kesehatan
5. Salinan hasil pemeriksaan penunjang diagnostik;
6. Salinan resep yang berkaitan dengan perawatan;
7. Surat rujukan dari Dokter untuk perawatan dan pengobatan ke Dokter Spesialis, pemeriksaan penunjang diagnostik dan fisioterapi;
8. Formulir Surat Kuasa Pelepasan Informasi Dan Atau Data Medik;
9. Dokumen lain yang menunjang, jika diperlukan.

Dokumen Klaim Santunan Kematian

1. Formulir klaim meninggal dunia yang harus diisi dengan lengkap dan benar oleh Penerima Manfaat.
2. Formulir klaim meninggal dunia yang harus diisi dengan lengkap dan benar oleh Dokter yang melakukan perawatan atas Tertanggung.
3. Formulir Surat Kuasa Pelepasan Informasi Dan Atau Data Medik yang diisi dan ditandatangani di atas meterai oleh Penerima Manfaat.
4. Fotokopi Surat Keterangan Meninggal dari Instansi Pemerintahan yang berwenang (Kutipan Akte Kematian).
5. Fotokopi Surat Keterangan dari Kepolisian dalam hal penyebab kematian Tertanggung yang tidak wajar, tidak diketahui atau karena Kecelakaan, serta hasil autopsi atau visum dari Dokter.
6. Surat pernyataan yang menjelaskan kronologis kematian Tertanggung yang disiapkan secara lengkap dan benar serta ditandatangani oleh Penerima Manfaat (apabila Tertanggung meninggal dunia di rumah tanpa perawatan Dokter).
7. Fotokopi seluruh hasil pemeriksaan medis sehubungan dengan tindakan medis, perawatan dan/atau pelayanan kesehatan yang pernah dilakukan dan/atau diterima oleh Tertanggung selama masa hidupnya.
8. Formulir pemberitahuan nomor rekening yang telah diisi secara lengkap dan benar oleh Penerima Manfaat, dan fotokopi buku rekening Penerima Manfaat.
9. Fotokopi identitas diri Tertanggung (berupa Akte lahir (anak-anak), Kartu Tanda Penduduk (KTP) *electronic* untuk warga negara Indonesia (dewasa), dan Passport untuk warga negara asing (dewasa)).
10. Fotokopi identitas diri Penerima Manfaat (berupa Akte lahir (anak-anak), Kartu Tanda Penduduk (KTP) *electronic* untuk warga negara Indonesia (dewasa), dan Passport untuk warga negara asing (dewasa)).
11. Fotokopi dokumen pendukung yang menjelaskan hubungan antara Tertanggung dengan Penerima Manfaat.

Catatan:

- Pelayanan Kesehatan harus dilakukan oleh Tertanggung di salah satu Rumah Sakit atau Klinik yang tercantum dalam Daftar Rumah Sakit Dan Klinik namun tidak termasuk dalam Rumah Sakit atau Klinik Di Luar Cakupan Pertanggungan. Kami berhak untuk menolak klaim apabila Pelayanan Kesehatan dilakukan oleh Tertanggung di Rumah Sakit atau Klinik Di Luar Cakupan Pertanggungan.
- Seluruh dokumentasi klaim harus dibuat dan dikirimkan kepada Kami dalam waktu paling lama 30 hari kalender sejak tanggal penagihan atau tanggal Tertanggung meninggalkan Rumah Sakit, yang mana yang terjadi paling akhir. Kami berhak untuk mendapatkan segala dokumen tambahan/keterangan/catatan medis dari Tertanggung, Anda, 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 melakukan pembayaran kepada Tertanggung atas klaim tersebut dalam waktu paling lama 7 hari kerja sejak dokumen klaim telah Kami terima dengan benar dan lengkap.

Pengiriman Dokumen Klaim

Allianz Document Management Center (ADMC)
Setiabudi Atrium, Lt. 3 Suite 308 A-309
Jl. H.R. Rasuna Said Kav. 62 Kuningan,
Karet Kuningan Kec. Setiabudi
Jakarta Selatan 12920

**Penerimaan dokumen pada hari Senin - Jumat
Jam 08.00 - 17.00 waktu setempat (kecuali hari libur)**

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.

Pengecualian

Rawat Inap

Kami tidak akan membayar setiap Manfaat Asuransi untuk setiap Pelayanan Kesehatan, perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan:

1. Perawatan, pengobatan dan/atau Pelayanan Kesehatan sebelum Tanggal Mulai Berlaku.
2. Semua perawatan, pengobatan dan/atau Pelayanan Kesehatan yang berhubungan dengan Kondisi *Pre-Existing*, termasuk komplikasinya.
3. Setiap perawatan, pengobatan dan/atau Pelayanan Kesehatan yang terjadi sebelum Masa Tunggu berakhir dengan ketentuan sebagai berikut.*
 - a. Masa Tunggu untuk setiap manfaat (kecuali untuk Penyakit-penyakit Khusus) adalah 30 hari; dan
 - b. Masa Tunggu untuk Manfaat Perawatan HIV/ AIDS adalah 12 bulan, kecuali Penyakit tersebut termasuk dalam Kondisi *Pre-Existing* atau pengecualian lainnya, yang tidak akan mendapatkan pertanggungans berdasarkan Syarat-Syarat Pertanggungans Tambahan (meskipun Pelayanan Kesehatan untuk Penyakit tersebut dilakukan setelah berakhirnya Masa Tunggu).
4. Kanker yang tanda-tanda atau gejalanya muncul, baik disadari atau tidak disadari oleh Tertanggung, atau yang telah didiagnosis atau mendapat perawatan/pengobatan dalam waktu 90 hari sejak Tanggal Mulai Berlaku atau tanggal pemulihan Polis, mana yang paling akhir, ("Periode Eliminasi"). termasuk perawatan atau pengobatan lanjutan yang dilakukan setelah Periode Eliminasi tersebut.*
5. Penyakit-penyakit khusus (apapun penyebabnya termasuk Kecelakaan), kecuali Pertanggungans Tambahan ini telah berlaku selama 12 bulan berturut-turut. Apabila telah melebihi dari 12 bulan dari Tanggal 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 lainnya yang diatur di dalam Polis Dasar dan Syarat-Syarat Pertanggungans Tambahan ini. 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, *Intervertebral Disc prolaps*;
 - l. Segala jenis gangguan hematologi, *autoimmune*;
 - m. Wasir;
 - n. Semua jenis gangguan sistem reproduksi pria atau wanita, termasuk namun tidak terbatas pada fibroid / mioma di rahim; atau
 - o. Tukak lambung (ulkus peptikum).

Pengecualian

6. Setiap Pelayanan Kesehatan yang tidak Dibutuhkan Secara Medis dan/atau yang menimbulkan biaya yang melebihi Biaya Yang Wajar;
7. Gangguan mental, perilaku, kejiwaan, psikologis atau syaraf termasuk tetapi tidak terbatas pada *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.
8. Kehamilan (pra/selama/pasca 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.
9. Perawatan dan/atau pengobatan untuk mengurangi atau menambah berat badan termasuk semua komplikasi yang terjadi.
10. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kosmetik, termasuk bedah plastik kecuali untuk bedah plastik rekonstruksi fungsional yang Dibutuhkan Secara Medis yang dilakukan dalam kurun waktu 6 bulan sejak tanggal Pembedahan yang dilakukan sebelum dan terkait dengan tindakan bedah plastik rekonstruksi fungsional tersebut.
11. Pemeriksaan mata, kelainan refraksi mata, termasuk miopia, dan/atau pembelian/penyewaan kacamata/lensa, kecuali untuk perawatan Lasik dengan kelainan refraksi yang lebih besar dari 5 dioptri.
12. Pemeriksaan fisik secara berkala, pemeriksaan kesehatan (*Medical Check Up*) atau pemeriksaan penunjang yang tidak berhubungan dengan pengobatan atau diagnosa dari Penyakit/luka yang ditanggung.
13. Biaya Non Medis, namun tidak termasuk biaya administrasi.
14. Imunisasi dan vaksinasi, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
15. Perawatan dan/atau pengobatan termasuk komplikasinya yang berkaitan dengan:
 - a. Kelainan bawaan dan/atau kelainan/keterlambatan tumbuh kembang; atau
 - b. Sunat yang tidak berkaitan dengan Penyakit atau Kecelakaan.
16. Perawatan medis dan/atau pengobatan termasuk komplikasinya 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.

Pengecualian

18. Perawatan dan/atau pengobatan termasuk komplikasinya akibat :
 - a. terlibat aktif dalam perang, kerusakan, perkelahian atau perbuatan kejahatan,
 - b. luka yang disengaja serta percobaan bunuh diri; dan/atau
 - 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 dilakukan oleh pihak yang berwenang.
19. Tertanggung melakukan dan/atau berpartisipasi dalam kegiatan atau olahraga yang berbahaya (baik yang dilakukan dengan mendapatkan remunerasi/imbalan atau tidak), termasuk namun tidak terbatas pada, balap, kompetisi atau lomba kecepatan (selain berjalan kaki atau berenang) atau bela diri, *potholing*, panjat tebing, panjat gunung, mendaki menggunakan tali atau alat bantu, 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 termasuk komplikasinya 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 dikecualikan dari pertanggunggunaan berdasarkan Pertanggunggunaan Tambahan ini.
23. Perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapat penggantian dari Pemerintah, asuransi kesehatan lain dan/atau pihak lain.
24. Perawatan eksperimental termasuk obat-obatan, penggunaan obat-obatan, teknologi dan/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.

Rawat Jalan

1. Ketentuan pengecualian Rawat Inap no. 7, 9, 12, 14 dan 21 tidak berlaku pada Ketentuan Pertanggunggunaan Tambahan Rawat Jalan ini.
2. Klaim Konsultasi Terapi Kesehatan Mental yang diajukan sebelum Masa Tunggu berakhir 12 bulan pertama sejak Ketentuan Pertanggunggunaan Tambahan Rawat Jalan ini berlaku.*

Pengecualian

Rawat Gigi

1. Ketentuan pengecualian no. 22 pada Rawat Inap tidak berlaku pada Ketentuan Pertanggunggunaan Tambahan Rawat Gigi ini.
2. Perawatan dan/atau pengobatan ortodontik (cekat atau lepasan).
3. Perawatan yang tidak berhubungan dengan perawatan gigi dan jaringan penyangga gigi dan tidak tercantum di dalam Manfaat Asuransi.
4. Klaim Perawatan Gigi Kompleks dan/atau Gigi Palsu yang diajukan sebelum Masa Tunggu berakhir 12 bulan pertama sejak Ketentuan Pertanggunggunaan Tambahan Rawat Gigi ini berlaku.*

Kehamilan, Persalinan dan Nifas

1. Khusus ketentuan no. 8 pada pengecualian Rawat Inap, untuk Ketentuan Pertanggunggunaan Tambahan Kehamilan, Persalinan dan Nifas ini berubah menjadi: 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 sindrom premenopause, termasuk semua komplikasi yang terjadi.
2. Kehamilan yang terjadi sebelum masa berlakunya Ketentuan Pertanggunggunaan Tambahan Kehamilan, Persalinan dan Nifas ini.
3. Perawatan yang berhubungan dengan aborsi ilegal.

*Tidak berlaku apabila permohonan Anda untuk tidak memberlakukan periode eliminasi dan/atau masa tunggu (yang mana yang sesuai) sehubungan dengan manfaat tambahan yang telah Anda pilih telah Kami setuju secara tertulis (dengan tunduk pada syarat dan ketentuan Polis).

Gunakan Asuransi via HP



Allianz bekerjasama dengan Halodoc dalam memberikan fasilitas tanya dokter dan pembelian obat secara *online*. Beberapa keunggulan menggunakan layanan ini adalah:



Dapat dilakukan kapan dan dimana saja

Kapanpun dan dimanapun Anda bisa melakukan tanya dokter dan pembelian obat melalui HP Anda.



Pembayaran langsung memotong manfaat Rawat Jalan Anda*

Jika Anda memilih manfaat tambahan Rawat Jalan pada produk Hospital & Surgical Care Premier Plus, maka Anda bisa menikmati layanan tanya dokter yang langsung memotong manfaat Anda.



Menghemat waktu

Tidak perlu repot melakukan perjalanan jauh dan antri di rumah sakit serta apotek, sekarang tanya dokter dan pembelian obat dapat dilakukan secara *online* via aplikasi Halodoc.

Catatan:

1. Fasilitas Allianz eAZy Med berlaku apabila Anda memilih manfaat tambahan Rawat Jalan dengan ko-asuransi 20%.
2. Apabila Anda tidak memilih manfaat tambahan Rawat Jalan di Polis Hospital & Surgical Care Premier Plus yang dibeli, Anda tetap dapat menghubungkan asuransi Allianz Anda dan menikmati beragam promosi yang dilakukan sewaktu-waktu.

*Periode Eliminasi dan/atau Masa Tunggu pada Rawat Jalan tidak berlaku apabila permohonan Anda untuk tidak memberlakukan periode eliminasi dan/atau masa tunggu (yang mana yang sesuai) sehubungan dengan manfaat tambahan yang telah Anda pilih telah Kami setujui secara tertulis) (dengan tunduk pada syarat dan ketentuan Polis)

Informasi lebih lanjut kunjungi: <https://www.allianz.co.id/layanan/allianz-eazy/eazy-med.html>