

# Allisya Care

## Nama Produk

Allisya Care

## Jenis Produk

Asuransi Kesehatan Utama

## Nama Penerbit

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

## Channel

Agency dan Intermediaries

## Definisi

### **Anda/Peserta**

Pemegang polis

### **Pihak yang Diasuransikan**

Individu jiwanya dipertanggungkan di dalam polis

### **Kami**

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

### **Manfaat Asuransi**

Manfaat yang diberikan oleh Kami dan tercantum di dalam ketentuan polis

### **Tabel Manfaat**

Tabel yang mencantumkan jenis manfaat sesuai dengan plan yang Anda pilih

## Persyaratan & tata Cara Pengajuan Polis

- Melengkapi Formulir Aplikasi Asuransi Kesehatan Perorangan Syariah (FAAKPS).
- 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 SPAK 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 kontribusi, baik saat ini maupun di kemudian hari.
- Anda harus membaca dan memahami lembar FAAKPS, lembar ilustrasi penjualan dan Ringkasan Informasi Produk ini sebelum menandatangannya.
- Anda harus membayar kontribusi tepat waktu.

## Data Ringkas

### **Usia Masuk**

15 (lima belas) hari – 60 (enam puluh) tahun (ulang tahun terdekat)

- Usia Anak**

15 (lima belas) hari – 18 (delapan belas) tahun atau 23 tahun untuk pelajar (ulang tahun terdekat)

- Melahirkan**

16 (enam belas) – 45 (empat puluh lima) tahun untuk wanita (ulang tahun terdekat)

### **Frekuensi Pembayaran Kontribusi**

Tahunan

### **Usia Ta'awun**

Maksimal 70 (tujuh puluh) tahun (ulang tahun terdekat)

- Melahirkan**

Maksimal 46 (empat puluh enam) tahun (ulang tahun terdekat)

### **Masa Tunggu**

Tidak ada masa tunggu, kecuali untuk program kehamilan, persalinan dan nifas

### **Kategori Kontribusi Dasar**

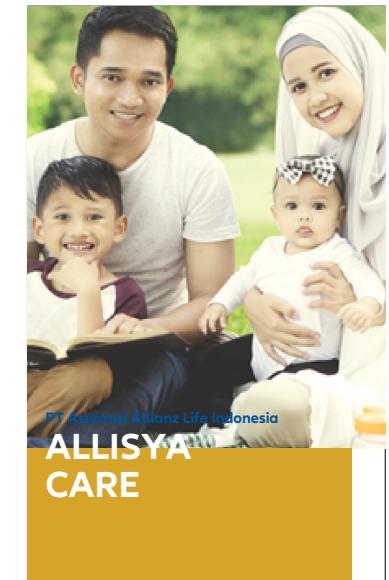
Pria, Wanita

### **Mata Uang**

Rupiah

### **Underwriting**

- 1 polis dapat menjadi polis tunggal atau polis keluarga
- Untuk polis keluarga diharuskan memiliki plan yang sama untuk setiap anggota keluarga yang diasuransikan
- Polis keluarga = anggota utama keluarga (Pihak yang Diasuransikan, suami/istri, anak)
- Jika Pihak yang Diasuransikan melakukan perubahan plan sesuai dengan ketentuan polis



# RINGKASAN INFORMASI PRODUK

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

## Manfaat Asuransi

### Manfaat Rawat Inap

Yang termasuk manfaat rawat inap, antara lain : Biaya kamar (room & board), ICU, biaya konsultasi dan kunjungan dokter yang merawat, biaya konsultasi dan kunjungan spesialis yang merawat, biaya pembedahan (kompleks, besar, sedang, kecil), pembedahan tanpa rawat inap (kompleks, besar, sedang, kecil), biaya lain-lain rawat inap, biaya sebelum dan sesudah rawat inap, biaya perawat pribadi di rumah, ambulans, biaya rawat jalan dan rawat gigi darurat karena kecelakaan, santunan kematian.

### Manfaat Persalinan

Yang termasuk manfaat persalinan, antara lain : Melahirkan normal, melahirkan abnormal, melahirkan dengan pembedahan caesar, sebelum & sesudah kelahiran, keguguran yang legal.

### Manfaat Rawat Jalan

Yang termasuk manfaat rawat jalan, antara lain : Biaya konsultasi dan kunjungan dokter, biaya konsultasi dan kunjungan dokter spesialis, obat-obatan, pemeriksaan diagnostik, fisioterapi, Co-Share untuk 20% dari biaya-biaya akan ditanggung oleh Peserta.

### Manfaat Perawatan Gigi

Yang termasuk manfaat rawat gigi, antara lain : Pencegahan, perawatan gigi, perawatan gigi dasar, perawatan gigi kompleks, gigi palsu, co-share untuk 20% dari biaya-biaya akan ditanggung oleh peserta.

### Santunan Harian

Biaya yang kami bayarkan apabila Pihak yang Diasuransikan dirawat di rumah sakit, untuk maksimal perawatan rawat inap 180 (seratus delapan puluh) hari/tahun.

Keterangan lengkap Manfaat Asuransi tertera pada polis

## Simulasi (Ilustrasi Produk)

### Pemegang Polis

Yahya (31 tahun), Pria

### Plan yang Dipilih

- Rawat Inap Plan E
- Rawat Inap Plan A

### Jumlah Kontribusi Dasar

Rp 3.433.000,-

### Jumlah yang Harus Dibayar

Rp 3.475.000,-

Apabila Pihak yang Diasuransikan :

- Dirawat inap di rumah sakit sesuai dengan plan kamar yang diambil, maka biaya rawat inap akan dibayar sesuai dengan batas maksimum per tahun plan yang dipilih yaitu 500.000,- per hari x jumlah hari rawat inap.
- Dirawat di Ruang ICU, maka biaya perawatan di Ruang ICU akan dibayar sesuai dengan batas maksimum per tahun plan yang dipilih yaitu 700.000,- per hari x jumlah hari di rawat di ruang ICU.
- Melakukan fisioterapi , maka biaya fisioterapi akan dibayar sesuai dengan batas maksimum per tahun plan yang dipilih yaitu 25.000,- per kunjungan x jumlah kunjungan fisioterapis.

## Pengecualian

Allianz tidak akan membayar manfaat asuransi dalam hal perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan :

- 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 mengurangi atau 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 diagnosa dari penyakit/luka yang dibayarkan.
- Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan :
  - Hernia di bawah usia 10 (sepuluh) tahun ;
  - 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 untuk usia di bawah 2 (dua) tahun.
- 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 ;
  - Luka yang disengaja serta percobaan bunuh diri.
- Perawatan dan/atau pengobatan karena keikutsertaan dalam aktivitas atau olahraga berbahaya yaitu:
  - Mendaki gunung, panjat tebing, panjat gedung, bungee jumping, arung jeram ;
  - Olahraga berkuda ;
  - Tinju, segala jenis olahraga kontak fisik ;
  - Segala aktivitas terbang di udara (terjun payung, terbang layang, sky diving, ultralight, dan lain-lain) ;
  - Segala aktivitas menyelam yang menggunakan alat bantu pernafasan (diving, dan lain-lain) ;
  - Segala aktivitas lomba kecepatan dengan kendaraan bermesin (balap motor, mobil, perahu, dan lain-lain).
- Perawatan dan/atau pengobatan yang diakibatkan karena Peserta melakukan penerbangan dengan menggunakan pesawat udara carteran, militer/polisi, atau helicopter.
- Rawat jalan bukan akibat kecelakaan, kecuali polis dilengkapi dengan asuransi tambahan rawat jalan yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
- Rawat gigi bukan akibat kecelakaan dan pemasangan gigi palsu oleh sebab apapun, kecuali polis dilengkapi dengan asuransi tambahan rawat gigi yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.

- Perawatan kehamilan, melahirkan dan nifas kecuali polis dilengkapi dengan asuransi tambahan perawatan kehamilan, melahirkan dan nifas yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
- Perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapat penggantian dari jamsostek, asuransi kesehatan dan/atau pihak lain.

## Pengecualian Perawatan Gigi

- Perawatan dan/atau pengobatan ortodontik (cekat atau lepasan).
- Semua tindakan bedah mulut kecuali odontektomi dan operkulektomi.
- Perawatan dan/atau pengobatan kelainan sendi temporo mandibular.
- Semua perawatan dan/atau pengobatan gigi dengan pembiusan umum.

## Pengecualian Kehamilan, Persalinan dan Nifas

- Peserta wanita dibawah 16 (enam belas) tahun atau lebih dari 45 (empat puluh lima) tahun.
- Peserta wanita yang telah hamil sebelum masa berlakunya asuransi tambahan kehamilan dan melahirkan ini.
- Perawatan karena kehamilan bermasalah, seperti muntah hebat semasa hamil, keracunan kehamilan dengan kejang-kejang atau komplikasi kehamilan lainnya.
- Perawatan yang berhubungan dengan aborsi illegal, sterilisasi, pemeriksaan kesuburan dan perawatan yang berkaitan dengan kemandulan
- Perawatan yang berkaitan dengan komplikasi pasca kelahiran.

## Klaim

### Fasilitas 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 Pihak yang Diasuransikan meninggalkan rumah sakit, mana yang lebih akhir.
- Klaim akan Kami bayar kepada Pihak yang Diasuransikan selambat – lambatnya 7 (tujuh) hari kerja apabila disetujui dan telah memenuhi syarat.

### Persyaratan Dokumen Klaim

- Formulir klaim yang telah diisi lengkap dan ditandatangani oleh Pihak yang Diasuransikan.
- 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.

### Fasilitas Cashless

- Melakukan pelayanan kesehatan di rumah sakit jaringan Allianz-AdMedika Individu sesuai prosedur dan ketentuan yang berlaku.
- Allianz berhak membatalkan surat persetujuan rawat inap sesuai butir sebelumnya di atas, apabila pelayanan kesehatan yang terjadi tidak sesuai dengan ketentuan polis dan Peserta wajib melakukan pembayaran langsung atas seluruh biaya pelayanan kesehatan yang terjadi kepada rumah sakit jaringan Allianz-AdMedika Individu sebelum meninggalkan rumah sakit.

### 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



# RINGKASAN INFORMASI PRODUK

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

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

## 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 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 Sharia:

1500 139

### Email:

ContactUs@Allianz.co.id

### Website:

[www.allianz.co.id](http://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).

