# SmartMed Premier

Nama Produk
SmartMed Premier
Jenis Produk
Asuransi Kesehatan Perorangan
Nama Penerbit
PT Asuransi Allianz Life Indonesia
Channel
Agency dan Intermediaries

# **Definisi**

#### Anda

Pemegang Polis

#### **Tertanggung**

Individu yang jiwanya dipertanggungkan di dalam Polis

#### Kami

PT Asuransi Allianz Life Indonesia.

# Manfaat Pertanggungan

Manfaat yang diberikan oleh Kami berdasarkan ketentuan Polis dan sesuai pada Tabel Manfaat yang dipilih.

#### Plan

Keseluruhan Manfaat Pertanggungan yang Anda pilih berdasarkan Polis Anda dan yang tertera di Polis Anda.

#### **Tabel Manfaat**

Tabel yang mencantumkan jenis manfaat sesuai dengan Plan yang Anda pilih

# Persyaratan & tata Cara Pengajuan Polis

- Melengkapi Formulir Aplikasi Asuransi Kesehatan Perorangan (FAAKP).
- Ilustrasi Manfaat yang sudah ditandatangani Anda atau calon pemegang polis.
- Fotokopi kartu identitas Anda yang masih berlaku (KTP/KITAS/KIMS).
- Melengkapi dokumen-dokumen lain apabila diperlukan.

# **Kewajiban Pemegang Polis**

- Anda harus menjawab semua pertanyaan pada lembar FAAKP 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 Uang Pertanggungan, 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 FAAKP, lembar ilustrasi penjualan dan Ringkasan Informasi Produk ini sebelum menandatanganinya.
- · Anda harus membayar premi tepat waktu.

# PT Asuransi Allianz Life Indonesia SMARTMED PREMIER

Allianz 🕕

# **Data Ringkas**

# Usia Masuk

Rawat Inap : 15 hari-75 tahun (ulang tahun tarakhir)

Wanita melahirkan : 16 tahun-45 tahun (ulang tahun terakhir)

# **Usia Pertanggungan**

Sampai dengan 80 tahun (ulang tahun terdekat), dan/atau

Melahirkan: 46 Tahun (ulang tahun terdekat)

# Masa Tunggu

30 hari sejak berlakunya polis, Untuk kehamilan, dikecualikan selama 9 bulan 10 hari pertama

# Frekuensi Pembayaran Premi

Bulanan, kwartalan, semesteran dan tahunan, sesuai kesepakatan

# Mata Uang

Rupiah

# Underwriting

Full Medical Underwriting

Pemegang Polis tidak boleh sama dengan Tertanggung (Apabila Tertanggung masih di bawah umur)

Untuk polis keluarga plan yang dipilih Anda harus sama semua dan hanya untuk keluarga utama (Tertanggung, suami/istri, anak)



# Manfaat Pertanggungan

# A. Perawatan Rawat Inap

Manfaat Perawatan Rawat Inap mengandung Manfaat berikut:

- Kamar
- Kamar ICU
- Kunjungan Dokter yang merawat
- Konsultasi Dokter Spesialis
- Biaya Lain-lain Rawat Inap
- Manfaat Bedah
  - √ Bedah kecil, sedang, besar, dan kompleks
- Perawatan sebelum dan sesudah rawat inap
- Perawatan gigi darurat karena kecelakaan
- Rawat jalan darurat karena kecelakaan
- · Perawat Pribadi di rumah
- Ambulan

Jika Tertanggung memilih kamar dan fasilitas yang lebih tinggi dari haknya, Kami hanya akan membayar sejumlah yang tercantum dalam Tabel Manfaat dan biaya sesuai dengan limit dasar yang tercantum dalam Tabel Manfaat.

Biaya – biaya manfaat Perawatan Rawat Inap harus untuk perawatan yang diterima oleh Tertanggung selama tinggal di rumah sakit, perawatan sebelum dan sesudah rawat inap, dengan batas yang ditentukan dalam Tabel Manfaat

#### B. Manfaat Khusus

Kemoterapi

Manfaat ini membayar biaya kemoterapi dari perawatan Tertanggung, baik saat Tertanggung menjalani rawat inap maupun rawat jalan.

• Hemodialisis

Manfaat ini membayar biaya Hemodialisis dari perawatan Tertanggung, baik saat Tertanggung menjalani rawat inap maupun rawat jalan.

- Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS)
  Kami menyediakan manfaat sekali bayar
  untuk komplikasi penyakit yang berhubungan
  dengan AIDS dan infeksi Human Immunodeficiency Virus (HIV) saat pertama kali terdeteksi
  pada saat menjalani rawat inap ataupun
  rawat jalan. Manfaat ini tidak berlaku lagi jika
  telah terjadi klaim.
- Biaya Penguburan Kami membayar biaya penguburan jika Tertanggung meninggal karena penyakit atau karena kecelakaan.

#### C. Manfaat Pilihan

Manfaat yang terdaftar di bagian ini bersifat pilihan dan akan diberikan kepada Anda jika Anda telah membayar premi untuk manfaat-manfaat di bawah ini:

- Melahirkan
  - Melahirkan normal/abnormal
  - √ Melahirkan dengan pembedahan
  - √ Keguguran yang legal
  - √ Komplikasi kelahiran
  - √ Perawatan sebelum dan sesudah melahirkan
- Rawat Jalan
  - √ Konsultasi Dokterm Umum
  - √ Konsultasi Dokter Spesialis
  - √ Obat-obatan
  - √ Pemeriksaan Diagnostik
  - √ Fisioterapi
  - √ Pemindaian PET dan CT-PET
  - √ Co-Share
- Rawat Giqi
  - Penceaahan
  - √ Perawatan gigi dasar
  - √ Perawatan ajai kompleks
  - √ Gigi palsu
  - √ Co-Share

No Claim Bonus

Apabila selama satu tahun periode asuransi, Anda tidak mengajukan klaim, maka untuk Premi polis perpanjangan tahun berikutnya akan mendapat potongan sebesar 20% dari nilai total Premi pada Polis tahun sebelumnya.

Keterangan lengkap Manfaat Pertanggungan SmartMed Premier tertera pada polis.

# Simulasi (Ilustrasi Produk)

# Pemegang Polis / Tertanggung

• Denis (30 tahun), Laki-Laki

# Manfaat yang dimiliki

• Rawat Inap, Rawat Jalan dan Rawat Gigi (Plan A)

# Tertanggung tambahan dan manfaat yang dimiliki

• Istri (Rawat Inap, Rawat Jalan, Rawat Gigi, dan Melahirkan)

# Pembelian Polis Denis mendapat diskon karena membeli SmartMed Premier polis keluarga

Premi tahunan Denis sebesar Rp.26.126.600.
 Polis Keluarga 5% atau diskon Rp.1.306.330.
 Total yang harus dibayar Denis Rp.24.856.270

# Tahun ke -2 Denis tidak melakukan klaim apapun.

 Denis berhak mendapatkan No Claim Bonus sebesar 20 % dari premi tahun sebelumnya sebesar Rp4.971.254.

Denis hanya membayar premi sebesar Rp 19.885,016

# Tahun ke-3 Denis masuk rumah sakit karena kecelakaan namun tidak ada kamar yang tersedia sesuai program pada polis

 Denis berhak menempati kamar dan memperoleh fasilitas yang lebih tinggi (maksimum 2 hari) dari haknya, dengan memberitahukan kepada Kami, sebelum menempati kamar tersebut dengan biaya mengikuti limit dasar pada Tabel Manfaat.

# Pengecualian

Pertanggungan SmartMed Premier tidak berlaku dan Kami tidak berkewajiban membayar Manfaat Pertanggungan apabila secara langsung maupun tidak langsung Tertanggung menderita penyakit atau menjalani perawatan rumah sakit sebagai akibat dari:

- Rawat inap di rumah sakit jika Tertanggung dirawat di rumah sakit sebelum tanggal mulai berlakunya polis.
- Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan penyakit yang telah ada sebelumnya (*Pre Existing Diseases*) termasuk komplikasinya, diberlakukan selama 24 (dua puluh empat) bulan sejak tanggal efektif polis.
- Setiap klaim yang diajukan sebelum masa tunggu berakhir. Masa tunggu untuk setiap Manfaat (kecuali untuk Penyakit yang Ditentukan dan HIV/AIDS) adalah 30 (tiga puluh) hari sejak tanggal berlaku. Masa tunggu untuk Penyakit yang Ditentukan dan HIV/AIDS adalah 12 (dua belas) bulan sejak Tanggal Ffektif
- Penyakit-penyakit khusus, kecuali polis telah berlaku selama 12 (dua belas) bulan berturut-turut.
- Transplantasi organ, termasuk semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan transplantasi organ.
- Semua alat penunjang atau alat bantu buatan atau bahan sintetis baik yang di luar atau melekat pada tubuh, termasuk namun tidak terbatas pada kursi roda, kruk, anggota tubuh palsu, alat pacu jantung, alat bantu dengar, alat bantu penglihatan, kecuali alat penunjang atau alat bantu yang dibutuhkan pada saat operasi seperti stent, pen, plate, screw, K-wire, lensa intrapembedahan di kamar okular, dan sejenisnya.



# **RINGKASAN INFORMASI PRODUK**

- Perawatan dan pengobatan eksperimental, tradisional dan/atau alternatif yang di luar ilmu kedokteran barat yang tidak terbatas pada akupuntur (kecuali dilakukan oleh dokter), sinshe, dukun patah tulang, paranormal, chiropractor, naturopath, holistik dan sejenisnya.
- Gangguan kejiwaan atau syaraf termasuk psikosis, neurosis, stres, depresi, psikogeriatrik dan manifestasi fisiologis atau psikosomatisnya, perawatan penyalahgunaan obat, kecanduan obat dan/atau alkohol
- 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 penambahan 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 ditanggung.
- 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 dibawah 2 tahun.
- Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan 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.
- Perawatan dan/atau pengobatan yang diakibatkan karena Peserta melakukan penerbangan dengan menggunakan pesawat udara carteran, militer/polisi, atau helikopter.
- 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.

# Klaim

# Fasilitas Cashless

- Melakukan pelayanan kesehatan di rumah sakit jaringan Kami sesuai prosedur dan ketentuan yang berlaku.
- Kami dapat membatalkan surat persetujuan rawat inap setiap saat jika pelayanan kesehatan yang terjadi tidak sesuai dengan ketentuan Pertanggungan. Tertanggung harus membayar seluruh biaya pelayanan kesehatan yang tidak ditanggung berdasarkan SmartMed Premier sebelum Tertanggung meninggalkan rumah sakit.

#### Fasilitas Reimbursement

- Isi Formulir Pengajuan Klaim dan sertakan dokumen yang disyaratkan.
- Kirimkan formulir klaim yang telah lengkap dan kelengkapan dokumen lainnya ke Allianz paling lambat 30 (enam puluh) hari sejak tanggal penagihan atau tanggal dimana Tertanggung meninggalkan rumah sakit, mana yang terakhir.

# Persyaratan Dokumen Klaim Reimbursement

- Laporan medis yang ditandatangani oleh praktisi medis dan dicap oleh rumah sakit yang bersangkutan;
- Bukti pembayaran perawatan medis dalam bentuk tanda terima asli dan perincian biaya untuk setiap tindakan dan/atau layanan medis;
- Rujukan praktisi medis untuk perawatan medis dan/atau pengobatan oleh seorang Dokter Ahli, diagnosa pemeriksaan pendukung dan fisioterapi.
- Copy dari bukti diagnosa pemeriksaan pendukung dan resep obat untuk perawatan medis.
- Bukti-bukti pendukung lain yang diperlukan.

# 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



#### Risiko

#### Risiko Kredit

Risiko yang berkaitan dengan kemampuan Kami dalam ranaka memenuhi kewajiban pembayaran kepada Anda/Tertanggung. Kami senantiasa mempertahankan kinerja untuk melebihi minimum kecukupan modal sesuai dengan ketentuan yana 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 | 1500 136 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:

#### 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).

