



SmartHealth Light Titanium

SmartHealth Light Titanium merupakan program asuransi Kesehatan kumpulan komprehensif dengan pembayaran melalui mata uang USD.

Nama Produk

SmartHealth Light Titanium

Jenis Produk

Asuransi Kesehatan Kumpulan

Nama Penanggung

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

Jalur Pemasaran

Agency, Broker dan Direct Sales

Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini ditujukan untuk memberikan penjelasan singkat terkait manfaat dan hal-hal penting dari Polis yang akan Anda beli. Mohon untuk mendapatkan penjelasan langsung dari tenaga pemasar kami sebelum memutuskan membeli Polis ini.

“Kami” adalah PT Asuransi Allianz Life Indonesia. “Anda” adalah calon Peserta.

Apa Saja Manfaat Yang Diberikan Pada Produk Ini?

Manfaat Rawat Inap

Dalam US Dolar

Rawat Inap	Batasan Maksimum	Plan IIP 400	Plan IIP 700
Manfaat untuk setiap kelas			
Kamar	Per Hari	400	700
Kamar ICU		700	1.000
Kunjungan Dokter yang Merawat		125	200
Kunjungan Dokter Spesialis		250	400
Biaya Pembedahan			
• Bedah Kecil	Per Periode Rawat Inap	7.750	13.375
• Bedah Sedang		13.950	24.075
• Bedah Besar		20.150	34.775
• Bedah Kompleks		31.000	53.500
Biaya Lain-lain Rawat Inap		4.300	7.300
Perawatan Sebelum Rawat Inap	Per Periode Rawat Inap 30 Hari Sebelum Rawat Inap	500	800
Perawatan Setelah Rawat Inap	Per Periode Rawat Inap 30 Hari Setelah Rawat Inap	500	800
Perawat Pribadi di Rumah	Per Hari	40	70
Ambulans	Per Periode Rawat Inap	300	450
Rawat Jalan Darurat karena Kecelakaan	Per Kejadian Dalam Waktu 14 Hari	2.200	3.700
Rawat Gigi Darurat karena Kecelakaan		2.200	3.700
Maksimum Manfaat dalam setahun		Tak Terbatas	Tak Terbatas

Catatan

- Tersedia *plan* lain sesuai dengan kebutuhan perusahaan.
- Tabel Manfaat hanya sebagai ilustrasi.

Manfaat Kehamilan, Persalinan dan Nifas

Dalam US Dolar

Kehamilan, Persalinan dan Nifas	Batasan Maksimum	Plan IM 400	Plan IM 700
Manfaat untuk setiap kelas			
Melahirkan Normal/Abnormal	Per Kehamilan	4.000	7.000
Tambahan untuk Melahirkan Abnormal		2.000	3.500
Melahirkan dengan Pembedahan		8.000	14.000
Keguguran yang Legal		2.000	3.500
Sebelum dan Sesudah Melahirkan	Per Tahun	2.000	3500

Manfaat Rawat Jalan

Dalam US Dolar

Rawat Jalan	Batasan Maksimum	Plan IOP 400	Plan IOP 700
Manfaat untuk setiap kelas			
Konsultasi Dokter Umum	Per Kunjungan 30 Kunjungan Per Tahun	25	40
Konsultasi Dokter Spesialis	Per Kunjungan 10 Kunjungan Per Tahun	50	80
Obat-obatan	Per Tahun	750	1.200
Pemeriksaan Diagnostik	Per Tahun	500	800
Fisioterapi	Per Kunjungan 10 Kunjungan Per Tahun	25	40
Ko-Asuransi		20%	20%

Catatan

- Tersedia *plan* lain sesuai dengan kebutuhan perusahaan.
- Tabel Manfaat hanya sebagai ilustrasi.

Manfaat Rawat Gigi

Dalam US Dolar

Rawat Gigi	Batasan Maksimum	Plan ID 100	Plan ID 500
Manfaat untuk setiap kelas			
Pencegahan	Per Kunjungan 2 Kunjungan Per Tahun	105	165
Perawatan Gigi Dasar	Per Tahun	880	1.360
Perawatan Gigi Kompleks		940	1.420
Gigi Palsu		1.150	1.750

Catatan

- Tersedia *plan* lain sesuai dengan kebutuhan perusahaan.
- Tabel Manfaat hanya sebagai ilustrasi.

Data Ringkas

Usia Masuk Peserta (ulang tahun terakhir)

Rawat Inap, Rawat Jalan, Rawat Gigi

Karyawan : Maksimal 65 tahun.

Pasangan : Maksimal 65 tahun.

Anak : 15 hari – 18 tahun.

Dapat diperpanjang hingga usia
25 tahun (masih pelajar dan
belum bekerja).

Melahirkan

Wanita (karyawan/pasangan): 16 – 45 tahun

Usia Pertanggungangan (ulang tahun terakhir)

Hingga Peserta mencapai usia 70 tahun.

Mata Uang

US Dolar

Masa Pembayaran Premi

Selama Pertanggungangan diperpanjang.

Cara Pembayaran Premi

Tahunan, Semesteran, Kuartalan

- Semesteran dan Kuartalan minimum premi USD2.500 per angsuran (syarat dan ketentuan berlaku)

Underwriting

Minimum Peserta: 10 Peserta.

Masa Tunggu

Melahirkan : 280 hari

Pre-Existing Condition 12 bulan

Premi

Anda dapat menghubungi tenaga pemasar Anda untuk mengetahui total Premi yang harus Anda bayarkan sesuai dengan *plan* dan manfaat yang Anda pilih.

Periode Perlindungan

Tahunan

Proses Klaim

Reimbursement dan *cashless*.

Risiko

Risiko Kredit

Risiko yang berkaitan dengan kemampuan Kami dalam rangka memenuhi kewajiban pembayaran kepada Anda/Peserta. 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.

Bagaimana Cara Mengajukan Polis Anda?

Anda harus mengisi dan melengkapi dokumen sebagai berikut:

- Surat Pengajuan Asuransi Kumpulan (SPAK)
- Proposal yang sudah disetujui dan ditandatangani Pemegang Polis terdiri dari Premi, manfaat dan ketentuan khusus.
- Dokumen *Know Your Customer* (KYC):
 - a. Fotokopi KTP/paspor/KITAS dari Pemegang Polis (yang menandatangani Surat Pengajuan Asuransi Kumpulan (SPAK)).
 - b. NPWP atas nama perusahaan.
 - c. TDP.
 - d. Akta Perusahaan.
- Instruksi Penutupan (*Closing Instruction*).
- Salinan tagihan Premi.
- Salinan bukti pembayaran Premi.
- Data Peserta.

Apa Saja Kewajiban Anda Sebagai Pemegang Polis?

- Anda harus menjawab semua pertanyaan pada lembar Surat Pengajuan Asuransi Kumpulan (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.
- Anda harus membaca dan memahami lembar Surat Pengajuan Asuransi Kumpulan (SPAK), lembar ilustrasi sebelum menandatangani serta Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini.
- Anda harus membayar Premi tepat waktu.

Apakah Anda Boleh Membatalkan Polis?

Anda dapat membatalkan Polis ini dengan memberitahukan kepada Kami secara tertulis selambat-lambatnya dalam waktu 30 hari kalender sebelum tanggal pembatalan tersebut.

Pengecualian

Rawat Inap dan Rawat Jalan

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

1. Penyakit atau luka yang telah ada sebelumnya (*pre-existing diseases*), kecuali Polis telah berlaku selama 12 bulan berturut-turut.
2. Transplantasi organ, termasuk semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan transplantasi organ.
3. 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.
4. Dialisa, termasuk semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan Dialisa.
5. 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.

6. Gangguan kejiwaan atau saraf termasuk psikosis, neurosis, stres, depresi, psikogeriatik dan manifestasi fisiologis atau psikosomatisnya, perawatan penyalahgunaan obat, kecanduan obat dan/atau alkohol.
7. Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan:
 - a. Infertilitas, termasuk inseminasi buatan, bayi tabung, dan pengembalian kesuburan.
 - b. Impotensi.
 - c. Semua terapi hormonal yang berkaitan dengan *syndrome premenopause*.
8. Perawatan dan/atau pengobatan untuk mengurangi atau menambah berat badan.
9. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kosmetik, termasuk bedah plastik kecuali untuk bedah plastik rekonstruksi fungsional akibat kecelakaan yang dilakukan maksimum 30 hari kalender setelah kecelakaan.
10. 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.
11. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan:
 - a. Hernia di bawah usia 10 tahun
 - b. Kelainan bawaan dan/atau kelainan/keterlambatan tumbuh kembang.
12. Kelainan refraksi mata, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kelainan refraksi mata.

13. Sunat yang tidak berhubungan dengan suatu Penyakit atau Kecelakaan.
14. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan:
 - a. HIV/AIDS, termasuk Penyakit atau kondisi yang berkaitan HIV/AIDS.
 - b. Penyakit Menular Seksual
15. Biaya Non Medis, namun tidak termasuk biaya administrasi.
16. Vitamin tanpa rekomendasi Dokter dan tanpa indikasi medis.
17. Zat makanan pelengkap (*Food Supplement*).
18. Imunisasi, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
19. Keluarga Berencana, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
20. Perawatan dan/atau pengobatan akibat :
 - a. Terlibat aktif dalam perang, kerusuhan, perkelahian atau perbuatan kejahatan,
 - b. Luka yang disengaja serta percobaan bunuh diri.
21. Perawatan dan/atau pengobatan karena keikutsertaan dalam aktivitas atau olahraga berbahaya yaitu:
 - a. Mendaki gunung, panjat tebing, panjat gedung, *bungee jumping*, arung jeram
 - b. Olahraga berkuda
 - c. Tinju, segala jenis olahraga kontak fisik
 - d. Segala aktivitas terbang di udara (terjun payung, terbang layang, *sky diving*, *ultralite*, dan lain-lain)
- e. Segala aktivitas menyelam yang menggunakan alat bantu pernapasan (*diving*, dan lain-lain)
- f. Segala aktivitas lomba kecepatan dengan kendaraan bermesin (balap motor, mobil, perahu, dan lain-lain)
22. Perawatan dan/atau pengobatan yang diakibatkan karena Peserta melakukan penerbangan dengan menggunakan pesawat udara carteran, militer/polisi, atau helikopter.
23. Rawat Jalan bukan akibat kecelakaan, kecuali polis dilengkapi dengan Asuransi Tambahan Rawat Jalan yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
24. 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.
25. Perawatan Kehamilan, Melahirkan, Keguguran kecuali polis dilengkapi dengan Asuransi Tambahan Perawatan Kehamilan dan Melahirkan yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
26. Perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapat penggantian secara penuh dari Badan Penyelenggara Jamsostek, Asuransi Kesehatan dan/atau pihak lain.

Kehamilan, Persalinan dan Nifas

1. Peserta Wanita di bawah 16 tahun atau lebih dari 45 tahun.
2. Peserta Wanita yang telah hamil sebelum masa berlakunya pertanggungan Asuransi Tambahan Kehamilan dan Melahirkan ini.
3. Perawatan karena Kehamilan bermasalah, seperti muntah hebat semasa hamil, keracunan kehamilan dengan kejang-kejang atau komplikasi kehamilan lainnya.
4. Perawatan yang berhubungan dengan aborsi ilegal, sterilisasi, pemeriksaan kesuburan dan perawatan yang berkaitan dengan kemandulan.
5. Perawatan yang berkaitan dengan komplikasi pasca kelahiran.

Rawat Gigi

1. Perawatan dan/atau pengobatan ortodontik (cekat atau lepasan).
2. Semua tindakan bedah mulut kecuali odontektomi dan operkulektomi.
3. Perawatan dan/atau pengobatan kelainan sendi temporo mandibula.
4. Semua perawatan dan/atau pengobatan gigi dengan pembiusan umum.

Simulasi/Illustrasi Produk

Perusahaan

PT Vinewood

Peserta

50 Orang

Premi*

USD1.815

ManfaatRawat Inap *Plan IIP 400*

(Untuk 1 kali rawat inap Peserta berhak sesuai tabel manfaat yang berlaku seperti (biaya kamar rawat inap, biaya kunjungan dokter yang merawat dan biaya lain-lain rawat inap).

*Premi dihitung berdasarkan usia dan manfaat yang dipilih

Bagaimana Cara Mengajukan Klaim?

Reimbursement

Dokumen Klaim Asuransi Kesehatan

1. Formulir klaim asuransi kesehatan Allianz yang diisi lengkap dan ditandatangani oleh Peserta dan bagian *Resume* Medis diisi lengkap Dokter yang merawat dengan nama jelas, cap Dokter, beserta Nomor Izin Praktik.
2. Kuitansi asli dengan stempel/cap Rumah Sakit (lengkap dengan alamat dan nomor telepon).
3. Rincian biaya beserta salinan resep obat.
4. Dokumen penunjang medis.
5. Salinan Kartu Peserta.
6. Salinan rujukan dari Dokter untuk perawatan dan pengobatan ke Dokter Spesialis (kecuali Dokter Spesialis Kandungan, Dokter Spesialis Anak dan Dokter Spesialis Mata), pemeriksaan diagnostik dan fisioterapi.
7. Khusus pengajuan klaim Rawat Jalan atau Rawat Gigi karena kecelakaan lalu lintas agar melampirkan surat keterangan Kepolisian serta kronologi waktu terjadinya kecelakaan lalu lintas.
8. Pengajuan Klaim Asuransi Tambahan Kacamata untuk pengajuan klaim pertama kali harus menyertakan salinan resep dari Dokter Spesialis Mata.

Catatan:

- Klaim Asuransi Kesehatan diajukan selambat-lambatnya 30 hari kalender setelah berakhirnya perawatan, setelah jangka waktu tersebut tidak akan dibayarkan.
- Apabila klaim Asuransi Kesehatan disetujui oleh Kami, maka akan dilakukan pembayaran atas Manfaat Asuransi sesuai dengan persetujuan Kami selambat-lambatnya 7 hari kerja sejak dokumen lengkap telah diterima Kami dan pembayaran klaim dilakukan kepada Pemegang Polis.

Dokumen Klaim Asuransi Kesehatan

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 Peserta dan surat keterangan dari perusahaan.
4. Salinan kartu identitas/bukti diri Penerima Manfaat.
5. Salinan Kartu Keluarga.
6. Surat Berita Acara dari Kepolisian dalam hal meninggal tidak wajar atau karena Kecelakaan lalu lintas baik dalam bentuk asli maupun salinan yang telah dilegalisir.
7. Surat Keterangan dari Kantor Perwakilan Republik Indonesia setempat dalam hal meninggal di luar negeri dalam bentuk asli maupun salinan.

Catatan:

- Pemegang Polis harus menyampaikan informasi meninggal dunia kepada Kami dalam waktu 30 hari kalender sejak Peserta meninggal dunia.
- Pengajuan dokumen klaim atas klaim Santunan Kematian harus diberikan kepada Kami secara tertulis dalam jangka waktu 60 hari kalender sejak Peserta meninggal dunia.
- Pembayaran klaim atas Santunan Kematian akan dibayarkan oleh Kami selambat-lambatnya dalam waktu 14 (empat belas) hari terhitung setelah dokumen lengkap diterima oleh Kami dan klaim disetujui berdasarkan Polis.

Cashless

1. Peserta membawa Kartu Peserta Allianz dan KTP/identitas resmi lainnya ke RS Jaringan Allianz.
2. RS Jaringan Allianz melakukan verifikasi kepesertaan dan manfaat Peserta dengan menggesek Kartu Peserta Asuransi Kesehatan Kumpulan.
3. Peserta atau keluarga menandatangani Formulir Pelayanan Medis dan Surat Pernyataan dari Rumah Sakit jaringan Allianz.
- 4a. Bila timbul Ekses Klaim, Peserta harus membayarnya di RS. Peserta dapat pulang setelah menyelesaikan pembayaran.
- 4b. Bila seluruh biaya sesuai manfaat asuransi yang menjadi hak Peserta, maka Peserta dapat pulang tanpa melakukan pembayaran.

Ke mana Dokumen Klaim Dapat Dikirimkan?

Jakarta

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

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

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

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 berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan tenaga pemasarnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini bukan merupakan bagian dari Polis SmartHealth Light Titanium dan bukan suatu bentuk perjanjian asuransi antara PT Asuransi Allianz Life Indonesia dengan Nasabah. Nasabah terikat penuh dengan setiap ketentuan yang terdapat dalam Polis SmartHealth Light Titanium.
- Penjelasan pertanggunggaran asuransi yang lengkap terdapat pada Polis SmartHealth Light Titanium. Pertanggunggaran asuransi berlaku ketentuan Pengecualian Polis SmartHealth Light Titanium yaitu hal-hal yang tidak ditanggung dalam Polis SmartHealth Light Titanium.
- SmartHealth Light Titanium merupakan produk asuransi dari PT Asuransi Allianz Life Indonesia dan telah mendapatkan persetujuan dari OJK.
- 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 SmartHealth Light Titanium 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 pemasar 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 pemasar Anda.