

# SmartHealth Maxi Violet

## Nama Produk

SmartHealth Maxi Violet

## Jenis Produk

Asuransi Kesehatan Individu  
(Stand Alone)

## Nama Penerbit

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

## Channel

Agency dan Intermediaries

## Definisi

### Anda

Pemegang polis

### Tertanggung

Individu yang namanya tertera sebagai penerima manfaat di dalam polis

### Kami

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

### Manfaat Asuransi

Manfaat yang diberikan oleh Kami dan tercantum di dalam ketentuan polis

### Manfaat Pilihan Tambahan

Manfaat Pilihan Tambahan bersifat optional, dan akan diberikan apabila Anda membayar premi tambahan untuk manfaat pilihan tambahan

## 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 yang masih berlaku (KTP/KITAS/KIMS).
- Melengkapi dokumen-dokumen lain apabila diperlukan.

Khusus untuk keterangan mengenai Penyakit atau luka yang telah ada sebelumnya (*pre existing diseases*) berlaku ketentuan sebagai berikut :

- Setiap Tertanggung wajib memberikan keterangan penyakit atau luka yang telah ada sebelumnya (*pre existing diseases*) pada FAAKP.
- Sesuai keterangan sebagaimana disebutkan pada point sebelumnya di atas, Allianz berhak memberi keputusan sesuai ketentuan berikut :
  - Menanggung penyakit atau luka yang telah ada sebelumnya (*pre existing diseases*) termasuk komplikasinya, atau
  - Menolak untuk menanggung penyakit atau luka yang telah ada sebelumnya (*pre existing diseases*) tersebut termasuk komplikasinya, dalam bentuk pengecualian permanen, atau
  - Menolak permohonan pertanggungan.

### Plan Rawat Inap

Tipe program yang Anda pilih berdasarkan polis Anda dan yang tertera di polis Anda

### Plan Tambahan

Tipe program yang Anda pilih untuk manfaat tambahan berdasarkan polis Anda dan yang tertera di polis Anda. (boleh berbeda dari Plan Rawat Inap)

### Tabel Manfaat

Tabel yang mencantumkan batasan Manfaat Pertanggungan yang dipertanggungjawabkan dalam asuransi kesehatan tambahan

## Data Ringkas

### Usia Masuk

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

### Usia Pertanggungan

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

### Masa Tunggu

Tidak ada masa tunggu kecuali program kehamilan, persalinan dan nifas

### Frekuensi Pembayaran Premi

Mengikuti polis (bulanan, kwartalan, semesteran, tahunan)

### Mata Uang

Rupiah dan USD



## 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 menandatangani.
- Anda harus membayar premi tepat waktu.

## Manfaat Pertanggungan

### Manfaat Rawat Inap

Manfaat Rawat Inap mengandung Manfaat berikut :

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

### Manfaat Rawat Inap dengan Tambahan Rawat Jalan

Manfaat Rawat Inap mengandung manfaat berikut :

- Kamar
- Kamar ICU
- Kunjungan Dokter yang merawat
- Konsultasi Dokter Spesialis
- Pembedahan
- Bedah kecil, sedang, besar, dan kompleks
- Biaya Lain-lain Rawat Inap
- Perawat Pribadi di rumah
- Ambulan
- Santunan kematian

### Manfaat Rawat Jalan mengandung Manfaat berikut :

- Konsultasi Dokter Umum
- Konsultasi Dokter Spesialis
- Obat-obatan
- Pemeriksaan Diagnostik
- Fisioterapi

### Manfaat Tambahan Kehamilan, Persalinan dan Nifas

Manfaat Tambahan Kehamilan, Persalinan dan Nifas mengandung manfaat berikut :

- Melahirkan normal
- Melahirkan abnormal
- Melahirkan dengan pembedahan
- Keguguran yang legal
- Perawatan sebelum dan sesudah melahirkan

### Manfaat Tambahan Rawat Gigi

Manfaat Tambahan Rawat Gigi mengandung manfaat berikut:

- Pencegahan
- Perawatan Gigi Dasar
- Perawatan Gigi Kompleks
- Gigi Palsu

### Manfaat Tambahan Santunan Harian

Manfaat Tambahan Santunan Harian mengandung manfaat berikut:

- Santunan Harian

Keterangan lengkap Manfaat Pertanggungan Maxi Violet tertera pada polis

## Simulasi (Ilustrasi Produk)

### Pemegang Polis / Tertanggung

- Doni (40 tahun), Pria

### Plan yang Dipilih

- Rawat Inap Plan E

### Plan Tambahan yang Dipilih

- Rawat Jalan Plan B

### Tertanggung Tambahan

- Indah (38 tahun), Wanita, Istri

### Jumlah yang Harus Dibayar

- 13.134.600

### Apabila Tertanggung :

- 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 37.500,- per kunjungan x jumlah kunjungan fisioterapis

## Pengecualian

Allianz tidak akan membayar Manfaat Pertanggungan dalam hal perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan :

- Semua perawatan dan atau pengobatan yang berhubungan dengan penyakit atau luka yang telah ada sebelumnya (*pre existing diseases*) termasuk komplikasinya, yang diputuskan sebagai pengecualian permanen.
- 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 sintesis 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 pembedahan di kamar operasi seperti stent, pen, plate, screw, K-wire, lensa intra okular, dan sejenisnya.
- Dialisa, termasuk semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan dialisa.
- Perawatan dan pengobatan eksperimental, tradisional dan/atau alternatif yang di luar ilmu kedokteran barat yang tidak terbatas pada akupuntur (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 penyalahgunaan obat, kecanduan obat dan/atau alcohol.

- 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 plastic 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 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, bunge jumping, arung jeram
  - Olahraga berkuda
  - Tinju, segala jenis olahraga kontak fisik
  - Segala aktivitas terbang di udara (terjun payung, terban layang, sky diving, Ultralite, dan lain-lain)
  - Segala aktivitas menyelam yang menggunakan alat bantu pernapasan (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 Tertanggung 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 Manfaat Rawat Jalan

Manfaat Pertanggung Rawat Jalan ini tidak berlaku untuk hal-hal yang disebutkan dibawah ini:

- Rawat jalan bukan akibat kecelakaan, kecuali polis dilengkapi dengan asuransi tambahan rawat jalan yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.

## Pengecualian Manfaat Tambahan Kehamilan, Persalinan dan Nifas

Manfaat Pertanggung ketentuan tambahan kehamilan, persalinan dan nifas ini tidak berlaku untuk hal-hal yang disebutkan dibawah ini:

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

## Pengecualian Manfaat Tambahan Rawat Gigi

Manfaat Pertanggung ketentuan tambahan rawat gigi ini tidak berlaku untuk hal-hal yang disebutkan dibawah ini:

- 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.

## Prosedur Klaim *Reimbursement*

### Prosedur Klaim *Reimbursement*

- Peserta dan/atau Tertanggung harus mengajukan dokumen klaim.
- Klaim diajukan selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender setelah berakhirnya perawatan.
- Apabila klaim disetujui oleh Allianz, maka akan dilakukan pembayaran atas Manfaat Pertanggung sesuai dengan persetujuan Allianz selambat-lambatnya 14 (empat belas) hari kerja sejak dokumen lengkap telah diterima Allianz.

### Persyaratan Dokumen Klaim

- Formulir klaim Allianz yang telah diisi lengkap dan ditandatangani oleh Tertanggung dan bagian resume medis diisi dan telah ditandatangani oleh dokter yang merawat dengan cap dari rumah sakit
- Bukti pembayaran atas perawatan berupa kuitansi asli beserta rincian biaya-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

## 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

## Prosedur Fasilitas *Cashless*

Peserta dengan pembayaran premi secara tahunan, berhak atas pertanggung jawaban asuransi ini dengan fasilitas *cashless*, dengan ketentuan sebagai berikut :

- Allianz hanya menanggung biaya pelayanan kesehatan tersebut sesuai Manfaat Pertanggung jawaban yang menjadi hak peserta dan sesuai prosedur dan ketentuan yang berlaku.
- Hanya berlaku untuk Manfaat Pertanggung jawaban Rawat Inap dan Kehamilan, persalinan dan nifas (jika ada) dan pelayanan kesehatan tersebut dilakukan secara rawat inap.
- Hanya berlaku untuk polis dengan mata uang Rupiah.

Prosedur fasilitas *cashless* berlaku dengan ketentuan sebagai berikut :

- Peserta menunjukkan kartu peserta Allianz-Ad-Medika individu dan identitas diri lainnya, dan
- Melakukan pelayanan kesehatan di rumah sakit jaringan Allianz-AdMedika Individu sesuai prosedur dan ketentuan yang berlaku
- Rumah sakit jaringan Allianz-AdMedika individu akan melakukan proses standar sebagaimana disepakati dengan Allianz
- Apabila Allianz setuju bahwa peserta berhak mendapatkan pelayanan fasilitas *cashless* sesuai haknya, maka Allianz akan mengeluarkan surat persetujuan rawat inap kepada rumah sakit jaringan Allianz-AdMedika individu tersebut
- Allianz berhak membatalkan surat persetujuan rawat inap sesuai butir sebelumnya, 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-Ad-Medika Individu sebelum meninggalkan rumah sakit

## 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).