



## Hospital & Surgical Care Premier Syariah Plus

Hospital & Surgical Care Premier Syariah Plus adalah produk asuransi kesehatan tambahan berbasis syariah yang memberikan beragam manfaat plus, seperti opsi, manfaat dan layanan plus yang dirancang untuk memenuhi kebutuhan Anda dan orang terkasih.

### Nama Produk

Hospital & Surgical Care Premier Syariah Plus

### Jenis Produk

Asuransi Kesehatan Tambahan

### Nama Pengelola

PT Asuransi Allianz Life Indonesia

### Jalur Pemasaran

Agency

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 Penjual kami sebelum memutuskan membeli Polis ini.

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

## Data Ringkas

### Usia Masuk Pihak yang Diasuransikan (ulang tahun terdekat)

- Rawat Inap, Rawat Jalan dan Rawat Gigi  
Usia 30 hari-70 tahun.
- Kehamilan, Persalinan dan Nifas  
Usia 16-45 tahun.

### Usia Perlindungan Asuransi (ulang tahun terdekat)

- Rawat Inap, Rawat Jalan dan Rawat Gigi  
Hingga Pihak yang Diasuransikan mencapai usia 99 tahun atau dapat dipilih antara 50, 60, 70, 80, 90 dan 99 tahun.
- Kehamilan, Persalinan dan Nifas  
Hingga Pihak yang Diasuransikan mencapai usia 46 tahun.

### Mata Uang

Rupiah.

### Metode Pembayaran Kontribusi

Mengikuti Polis Dasar (bulanan, kuartalan, semesteran, tahunan).

### Masa Pembayaran Kontribusi

Hingga akhir Perlindungan Asuransi.

### Masa Tunggu

- Kanker  
90 hari.
- Penyakit Khusus, HIV/AIDS, Konsultasi Psikiater dan Terapi Kesehatan Mental, Perawatan Gigi Kompleks, Gigi Palsu  
12 bulan.
- Penyakit Lainnya  
30 hari.

### Underwriting

Full Underwriting, mengikuti Polis Dasar.

### Grace Period

90 hari.

### Periode Perlindungan

Tahunan.

### Minimal Santunan Asuransi Polis Dasar

- *Plan* Basic-Elite Plus : Mengikuti ketentuan UP minimum Polis Dasar.
- *Plan* Prime : Rp200 juta.
- *Plan* Signature : Rp500 juta.

### Minimal Iuran Asuransi Tambahan

Mulai dari Rp144.900 per bulan.

### Iuran Asuransi Tambahan

- Dihitung berdasarkan usia, jenis kelamin dan *plan* yang dipilih.
- Iuran Asuransi Tambahan dipotong dari nilai unit investasi secara bulanan sampai dengan masa perlindungan berakhir dan akan dialokasikan untuk Ujrah Pengelolaan Risiko 60% dan Iuran Tabarru' 40%.

#### Catatan:

- Iuran Tabarru' adalah sebagian dari kontribusi yang dibayarkan oleh Peserta yang kemudian dimasukkan ke dalam Kumpulan Dana Tabarru' sesuai Akad Tabarru'.
- Ujrah adalah imbalan yang diberikan oleh Peserta kepada Perusahaan yang mengelola dana Tabarru'.

## 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 memengaruhi 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 memengaruhi kinerja investasi dan kinerja Kami.

## Apa Saja Manfaat Yang Diberikan Pada Produk Ini?

dalam '000 Rupiah

		Basic	Basic Plus	Classic	Classic Plus	Essential	Essential Plus	Elite	Elite Plus	Prime	Signature
<b>Wilayah Perlindungan Asuransi</b>		Indonesia				Asia, kecuali HKG, SG, JPN		Asia		Seluruh Dunia, kecuali AS	Seluruh Dunia
<b>Tipe Kamar</b>		-									
<b>Batas Harga Kamar</b>		500	700	700	1.300	700	1.300	1.100	1.650	3.000	8.000
<b>Faktor Prorata Pembayaran Manfaat berdasarkan Wilayah Perlindungan Asuransi yang Diasuransikan</b>	Indonesia	100%				100%		100%		100%	100%
	Asia, kecuali HKG, SG, JPN	60%				30%		60%			
	Singapura, Hong Kong, Jepang	20%				20%		30%			
	Seluruh Dunia, kecuali AS	Tidak Diasuransikan				Tidak Diasuransikan		30%		60%	
	Amerika Serikat	Tidak Diasuransikan				Tidak Diasuransikan		30%		60%	
<b>Manfaat Rawat Inap dan Pembedahan</b>											
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		Sesuai Tagihan									
Prostesis dan Implan		Sesuai Tagihan									
Kunjungan Dokter		Sesuai Tagihan									
Biaya Lain-lain Rawat Inap		Sesuai Tagihan									
Sebelum Rawat Inap	Per tahun Polis, Maks. 60 hari sebelum Rawat Inap	30.000	40.000								
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	30.000	40.000								
<i>Alternative Inpatient Care</i>	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	Tidak Tersedia		15.000		25.000		50.000			
Pengobatan Tradisional	Per tahun Polis; Selama Rawat Inap, Maks. 90 hari sesudah Rawat Inap	Tidak Tersedia		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	Tidak Tersedia		15.000		25.000		50.000			
Biaya Pendamping	Per hari	250	350	350	650	350	650	550	850	1.500	4.000
Santunan Harian	Per hari, Maks. 90 hari per tahun Polis	250	350	350	650	350	650	550	850	1.500	4.000
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.

dalam '000 Rupiah

	Basic	Basic Plus	Classic	Classic Plus	Essential	Essential Plus	Elite	Elite Plus	Prime	Signature
<b>Wilayah Perlindungan Asuransi</b>	Indonesia				Asia, kecuali HKG, SG, JPN		Asia		Seluruh Dunia, kecuali AS	Seluruh Dunia
<b>Tipe Kamar</b>	-									
<b>Batas Harga Kamar</b>	500	700	700	1.300	700	1.300	1.100	1.650	3.000	8.000
<b>Manfaat Penyakit Kritis</b>										
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 Max 80% dari biaya tagihan								
Perawatan HIV/AIDS	Per tahun Polis	Tidak Tersedia		15.000						
Perawatan Paliatif	Per tahun Polis			250.000						
<b>Manfaat Perawatan Darurat</b>										
Rawat Inap karena Darurat atau Kecelakaan di luar Wilayah Asuransi	Sesuai Tagihan									
Rawat Jalan karena Darurat atau Kecelakaan termasuk Perawatan Gigi karena Kecelakaan, di dalam dan di luar Wilayah Asuransi										
Perawatan Rawat Jalan lanjutan karena kecelakaan										
<b>Manfaat Tambahan</b>										
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									
<b>Batas Manfaat Tahunan</b>	<b>1.000.000</b>	<b>2.500.000</b>	<b>5.000.000</b>	<b>5.000.000</b>	<b>7.000.000</b>	<b>7.000.000</b>	<b>10.000.000</b>	<b>10.000.000</b>	<b>20.000.000</b>	<b>25.000.000</b>
<b>Layanan</b>										
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*.

dalam '000 Rupiah

	Basic	Basic Plus	Classic	Classic Plus	Essential	Essential Plus	Elite	Elite Plus	Prime	Signature
<b>Wilayah Perlindungan Asuransi</b>	Indonesia				Asia, kecuali HKG, SG, JPN		Asia		Seluruh Dunia, kecuali AS	Seluruh Dunia
<b>Tipe Kamar</b>	-									
<b>Batas Harga Kamar</b>	500	700	700	1.300	700	1.300	1.100	1.650	3.000	8.000
<b>Manfaat Tambahan, Opsi A: Annual Limit Booster</b>										
<b>Booster Batas Manfaat Tahunan</b>	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

dalam '000 Rupiah

	Basic	Basic Plus	Classic	Classic Plus	Essential	Essential Plus	Elite	Elite Plus	Prime	Signature
<b>Wilayah Perlindungan Asuransi</b>	Indonesia									
<b>Manfaat Tambahan, Opsi B: Rawat Jalan</b>										
<b>Ko-Asuransi</b>	20%									
<b>Biaya Konsultasi</b>	Konsultasi Langsung: 12 kunjungan; Telehealth*: tidak dibatasi; Per tahun Polis									
<b>Biaya Obat-obatan</b>	Per tahun Polis									
<b>Pemeriksaan Diagnosis dan Tes Lab</b>	Per tahun Polis									
<b>Fisioterapi, Kiropraktik, Osteopati, Pengobatan Tradisional </b>	1.200	3.600	6.000	6.000	7.200	7.200			12.000	
<b>Vaksinasi</b>	Tidak Tersedia		4.000	4.000	7.200	7.200			8.000	
<b>Pemeriksaan Fisik Rutin </b>	Tidak Tersedia		4.000	4.000	6.000	6.000			8.000	
<b>Biaya Konsultasi Ahli Gizi </b>	Per tahun Polis									
<b>Biaya Konsultasi Terapi Kesehatan Mental </b>	1.000	2.500	5.000	5.000	7.000	7.000			10.000	
<b>Batas Manfaat Tahunan Rawat Jalan</b>	<b>5.000</b>	<b>12.500</b>	<b>25.000</b>	<b>25.000</b>	<b>35.000</b>	<b>35.000</b>			<b>50.000</b>	
<b>Manfaat Tambahan, Opsi C: Rawat Gigi</b>										
<b>Ko-Asuransi</b>	20%									
<b>Perawatan Pencegahan</b>	Maks. 2 kunjungan per tahun Polis									
<b>Perawatan Gigi Dasar</b>	Per tahun Polis									
<b>Perawatan Gigi Kompleks</b>	Per tahun Polis									
<b>Gigi Palsu </b>	1.500	4.500	7.500	7.500	10.500	10.500			15.000	
<b>Batas Manfaat Tahunan Rawat Gigi</b>	<b>3.000</b>	<b>9.000</b>	<b>15.000</b>	<b>15.000</b>	<b>21.000</b>	<b>21.000</b>			<b>30.000</b>	

: 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.

dalam '000 Rupiah

		Basic	Basic Plus	Classic	Classic Plus	Essential	Essential Plus	Elite	Elite Plus	Prime	Signature
<b>Wilayah Perlindungan Asuransi</b>		Indonesia									
<b>Manfaat Tambahan, Opsi D: Kehamilan, Persalinan dan Nifas</b>											
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 &amp; forceps</i> )		Sesuai Tagihan									
Melahirkan dengan Pembedahan											
Keguguran/Aborsi Legal											
Komplikasi Kehamilan											
<b>Batas Manfaat Tahunan Kehamilan, Persalinan dan Nifas</b>		<b>6.000</b>	<b>18.000</b>	<b>30.000</b>	<b>30.000</b>	<b>42.000</b>	<b>42.000</b>	<b>60.000</b>			

## 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.

## Bagaimana Cara Mengajukan Polis Anda?

- Melengkapi dan menandatangani Surat Permohonan Asuransi Jiwa Syariah (SPAJS). Melengkapi dan menandatangani Surat Permintaan Asuransi Tambahan (SPAT) bagi Anda yang sudah memiliki Polis asuransi jiwa PT Asuransi Allianz Life Indonesia.
- Menandatangani Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal.
- Fotokopi kartu identitas calon Pemegang Polis dan Pihak yang Diasuransikan yang masih berlaku (KTP/KITAS/ KIMS) dan melengkapi dokumen-dokumen lain apabila diperlukan.

## Apa Saja Kewajiban Anda Sebagai Peserta?

- Anda harus menjawab semua pertanyaan pada lembar SPAJS dan/atau SPAT 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 oleh Kami dapat menyebabkan Perlindungan Asuransi Tambahan menjadi batal. Kami berhak menolak pengajuan Perlindungan Asuransi Tambahan, apabila tidak memenuhi persyaratan dan peraturan yang berlaku.
- Anda harus membaca dan memahami lembar SPAJS dan/atau SPAT, Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Personal sebelum menandatangani serta Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum ini.
- Anda harus membayar Kontribusi Berkala dan Kontribusi Asuransi Tambahan ini tepat waktu.

## Apakah Anda Boleh Membatalkan Polis?

Peserta dapat membatalkan Asuransi Tambahan ini atas Pihak yang Diasuransikan yang diasuransikan dalam Asuransi Tambahan ini dan pembatalan tersebut menjadi efektif pada tanggal diterimanya surat pembatalan atau pada tanggal yang tercantum dalam pemberitahuan, tanggal mana yang paling akhir.

## Bagaimana Cara Mengajukan Klaim?

### Dokumen Klaim Asuransi Kesehatan

1. Formulir klaim yang telah diisi lengkap dan benar dan ditandatangani oleh Pihak yang Diasuransikan dan bagian Resume Medis diisi lengkap dan telah ditandatangani oleh Dokter yang merawat dengan cap/stempel asli dari Rumah Sakit.
2. Bukti pembayaran asli atas perawatan berupa kuitansi asli beserta rincian biaya-biaya masing-masing tindakan dan/atau Pelayanan Kesehatan.
3. Surat rujukan dari Dokter untuk perawatan dan pengobatan ke Dokter Spesialis, pemeriksaan penunjang diagnostik dan Fisioterapi.
4. Salinan hasil pemeriksaan penunjang diagnostik dan salinan resep yang berkaitan dengan perawatan.

### Dokumen Klaim Santunan Kematian

1. Formulir klaim yang disediakan oleh Kami dan telah dilengkapi oleh Peserta 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 Pihak yang Diasuransikan atau Peserta.
4. Salinan kartu identitas/bukti diri Penerima Manfaat.
5. Salinan Kartu Keluarga dan/atau dokumen yang menunjukkan hubungan waris Penerima Manfaat dengan Pihak yang Diasuransikan.

#### Catatan:

Seluruh dokumentasi klaim harus dibuat dan dikirimkan kepada Kami dalam 30 hari kalender sejak tanggal penagihan atau tanggal Pihak yang Diasuransikan meninggalkan Rumah Sakit, yang mana yang terjadi paling akhir. Dalam hal ketentuan ini tidak dipenuhi, Kami tidak akan membayarkan klaim Pihak yang Diasuransikan.

## Kemana Dokumen Klaim Dikirimkan?

### Jakarta

Allianz Document Management Center (ADMC)  
Setiap hari kerja pukul: 08.00 – 17.00 (kecuali hari libur)  
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  
PT Asuransi Allianz Life Indonesia  
Jl. Raya Puputan No.122 C  
Denpasar Timur, Kota Denpasar  
Bali 80234

### Medan

Allianz Document Management Center  
PT Asuransi Allianz Life Indonesia  
Gedung Forum Nine Lt. 6  
Jl. Imam Bonjol No. 9  
Medan 20112

Pengajuan klaim juga dapat dilakukan secara digital melalui eAZy Connect

## Pengecualian

### Rawat Inap

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

1. Perawatan dan/atau pengobatan sebelum Tanggal Polis Mulai Berlaku.
2. Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan Penyakit yang telah Ada Sebelumnya (*Pre-Existing Condition*) termasuk komplikasinya.
3. Setiap klaim yang diajukan sebelum Masa Tunggu berakhir dengan ketentuan sebagai berikut:
  - a. Masa Tunggu untuk setiap manfaat (kecuali untuk Penyakit-penyakit Khusus) adalah 30 hari.
  - b. Masa Tunggu untuk Manfaat Perawatan Kanker adalah 90 hari kecuali termasuk dalam Kondisi *Pre-Existing* yang tidak akan diasuransikan sebagaimana diatur di dalam Asuransi Tambahan ini.
  - c. Masa Tunggu untuk Manfaat Perawatan HIV/AIDS adalah 12 bulan kecuali termasuk dalam Kondisi *Pre-Existing* yang tidak akan diasuransikan sebagaimana diatur di dalam Asuransi Tambahan ini.
4. Penyakit-penyakit khusus, kecuali Asuransi Tambahan ini telah berlaku selama 12 bulan berturut-turut. Apabila telah melebihi dari 12 bulan dari Tanggal Polis 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 Asuransi 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.
  - o. Tukak lambung (ulkus peptikum)
5. Gangguan mental, perilaku, kejiwaan, psikologis atau syaraf termasuk tetapi tidak terbatas untuk *anxiety*, *anorexia*, depresi, stres, psikosis, neurosis, *fatigue*, komplikasi kejiwaan fisik, psikogeriatrik dan manifestasi fisiologis atau psikosomatis, perawatan pada saat Pihak yang Diasuransikan 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.
6. Kehamilan (pra/selama/pasca komplikasi 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.
7. Perawatan dan/atau pengobatan untuk mengurangi atau menambah berat badan termasuk semua komplikasi yang terjadi.
8. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kosmetik, termasuk bedah plastik kecuali untuk bedah plastik rekonstruksi fungsional akibat Kecelakaan atau Penyakit yang Dibutuhkan Secara Medis untuk dalam kurun waktu 6 bulan sejak tanggal tindakan bedah karena Penyakit atau akibat Kecelakaan.
9. Pemeriksaan mata, kelainan refraksi mata termasuk miopia, pembelian/penyewaan kacamata/lensa/alat bantu dengar, kelainan refraksi yang sesuai dengan Kondisi *Pre Existing* yang diatur di dalam Asuransi Tambahan ini, kecuali untuk perawatan Lasik dengan kelainan refraksi yang lebih dari 5 dioptri.
10. Pemeriksaan fisik secara berkala, pemeriksaan kesehatan (*Medical Check Up*) atau pemeriksaan penunjang yang tidak berhubungan dengan pengobatan atau diagnosa dari Penyakit/luka yang diasuransikan.
11. Biaya Non Medis, namun tidak termasuk biaya administrasi.
12. Imunisasi dan vaksinasi, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
13. Perawatan dan/atau pengobatan termasuk komplikasinya yang berkaitan dengan:
  - a. Kelainan bawaan dan/atau kelainan/keterlambatan tumbuh kembang,
  - b. Sunat yang tidak berkaitan dengan Penyakit atau Kecelakaan.
14. Perawatan medis dan/atau pengobatan termasuk komplikasinya yang berkaitan dengan Penyakit menular seksual, perubahan jenis kelamin, pergantian kelamin atau Penyakit seksual.
15. Keluarga Berencana, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.

#### 16. Perawatan dan/atau pengobatan termasuk komplikasinya akibat:

- a. Terlibat aktif dalam perang, kerusuhan, perkelahian atau perbuatan kejahatan,
- b. Luka yang disengaja serta percobaan bunuh diri,
- c. Tindak kejahatan atau percobaan tindak kejahatan atau pelanggaran hukum atau percobaan pelanggaran hukum yang dilakukan oleh Pihak yang Diasuransikan atau perlawanan yang dilakukan oleh Pihak yang Diasuransikan pada saat terjadinya penahanan atas diri seseorang (termasuk Pihak yang Diasuransikan) yang dijalankan oleh pihak yang berwenang.

17. Pihak yang Diasuransikan 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 penggunaan 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.

18. Perawatan dan/atau pengobatan termasuk komplikasinya yang diakibatkan karena Pihak yang Diasuransikan turut dalam suatu penerbangan selain sebagai penumpang resmi atau awak pesawat udara dari maskapai penerbangan komersil, yang penerbangannya terjadwal, rutin dan berlisensi.

19. Rawat Jalan bukan akibat Kecelakaan.

20. 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.

21. Perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapat penggantian dari Pemerintah, asuransi kesehatan dan/atau pihak lain.

22. 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 Pihak yang Diasuransikan menjalani perawatan dan/atau pengobatan.

#### Rawat Jalan

1. Ketentuan pengecualian Rawat Inap no. 5, 7, 10, 12 dan 19 tidak berlaku pada Ketentuan Asuransi Tambahan Rawat Jalan ini.
2. Klaim Konsultasi Terapi Kesehatan Mental yang diajukan sebelum Masa Tunggu berakhir 12 bulan pertama sejak Ketentuan Asuransi Tambahan Rawat Jalan ini berlaku.

#### Rawat Gigi

1. Ketentuan pengecualian no. 20 pada Rawat Inap tidak berlaku pada Ketentuan Asuransi 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 Asuransi Tambahan Rawat Gigi ini berlaku.

#### Kehamilan, Persalinan dan Nifas

1. Khusus ketentuan no. 6 pada pengecualian Rawat Inap, untuk Ketentuan Asuransi 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 *syndrome premenopause*, termasuk semua komplikasi yang terjadi.
2. Kehamilan yang terjadi sebelum masa berlakunya Ketentuan Asuransi Tambahan Kehamilan, Persalinan dan Nifas ini.
3. Perawatan yang berhubungan dengan aborsi ilegal.



## Simulasi/Illustrasi Produk



### Frans (Pihak yang Diasuransikan)

Usia masuk 30 tahun, saat membeli

### Hospital & Surgical Care Premier Syariah Plus

<b>Plan yang dipilih</b> Classic Plus	<b>Manfaat Tambahan</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Annual Limit Booster</li> <li>Rawat Jalan</li> <li>Rawat Gigi</li> </ul>	<b>Kontribusi</b> Rp35.000.000 per tahun
--	---	---

Bapak Frans terdiagnosis kanker hati pada tahun ke-3 setelah membeli Polis Hospital & Surgical Care Premier Syariah 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			Alokasi Dana Tabarru' dan Ujrah	
<b>Manfaat</b>	<b>Biaya</b>	<b>Total Biaya (30 hari)</b>		
• Kamar (1 tempat tidur terendah)	Rp1.700.000/hari	Rp51.000.000	• Produk Dasar Allisya Protection Plus	
• Kunjungan Dokter	Rp500.000/hari	Rp15.000.000	• Iuran Asuransi Rp2.400.000/tahun	
• Kemoterapi	Rp20.000.000	Rp20.000.000	Iuran Tabarru' (40%) Rp960.000	
• Radioterapi	Rp70.000.000/tindakan	Rp70.000.000	Ujrah (60%) Rp1.440.000	
• Biaya lain-lain Rawat inap	Rp3.000.000/hari	Rp90.000.000		
<b>Total Tagihan Rp246.000.000</b>				
<b>Diasuransikan Semua Oleh Hospital &amp; Surgical Care Premier Syariah Plus</b>				

## 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

### Fax No.:

+6221 2926 8080

### AllianzCare Sharia:

1500 139

### Email:

ContactUs@allianz.co.id

### Website:

www.allianz.co.id

PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

## Catatan Penting untuk Diperhatikan

- PT Asuransi Allianz Life Indonesia telah terdaftar pada dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan, dan Tenaga Penjualnya telah memegang lisensi dari Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia.
- Penjelasan perlindungan asuransi yang lengkap terdapat pada Asuransi Tambahan dan Polis Dasar. Asuransi Tambahan berlaku ketentuan Pengecualian yaitu hal-hal yang tidak diasuransikan dalam Asuransi Tambahan dan Polis Dasar.
- Hospital & Surgical Care Premier Syariah Plus adalah produk asuransi dari PT Asuransi Allianz Life Indonesia, oleh karenanya PT Asuransi Allianz Life Indonesia bertanggung jawab atas isi Polis Asuransi Tambahan Hospital & Surgical Care Premier Syariah Plus ini.
- Kontribusi yang dibayarkan sudah termasuk komisi untuk Tenaga Penjual.
- Kami akan menginformasikan kepada Anda apabila terjadi perubahan manfaat, biaya, risiko, syarat, dan ketentuan sebagaimana tercantum di dalam Polis Dasar dan/atau Asuransi Tambahan 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 Penjual Anda atau mengunjungi *website* Kami di [www.Allianz.co.id](http://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 Penjual Anda.