

**PROGRAM ASURANSI KESEHATAN PERORANGAN SYARIAH
AlliSya Care**

Nama Pemegang Polis : Bpk. No Name

No.	Nama Peserta	L/P	Tgl Lahir	Usia	Rwt. Inap	Rwt. Jalan	Melahirkan	Gigi	Sant. Harian	Total	
					Plan : G						
1	No Name	M	01-01-1973	46	4,802,000					4,802,000	
										<u>4,802,000</u>	

Diskon Polis Keluarga : 0% -> 0

Diskon Pro Care : 0% -> 0

Biaya Administrasi Polis : 30,000

Biaya Materai : 6,000

JUMLAH KONTRIBUSI DASAR : 4,802,000

Empat Juta Delapan Ratus Dua Ribu Rupiah

JUMLAH YANG HARUS DIBAYAR : 4,838,000

Empat Juta Delapan Ratus Tiga Puluh Delapan Ribu Rupiah

Catatan

- Kontribusi Dasar ini adalah perhitungan premi standar setelah dikurangkan diskon (bila ada), biaya administrasi dan meterai. Kontribusi Dasar ini akan berlaku pembagian untuk Tabarru 65% dan Ujrah 35%.
- Diskon Polis Keluarga berlaku untuk Polis Keluarga (Peserta, Suami/Istri dan Anak).
- Diskon Pro Care berlaku bila Pemegang Polis juga memiliki Produk Allisya Protection.
- Proposal ini berlaku 30 (tiga puluh) hari sejak Proposal ini dicetak. Lebih dari 30 (tiga puluh) hari, maka Proposal ini tidak berlaku lagi dan harus dihitung ulang kembali.
- Allianz berhak melakukan perhitungan Kontribusi ulang sesuai usia yang sebenarnya pada saat proses underwriting dilakukan.

Disajikan : TEST

Tanggal : 23-04-2019 02:43:20 PM

Build ID : 20192501ASN

Versi : 5.10.0

Kode Agen : 12345

Kode Cabang : TEST

Tanda Tangan Agen : _____

Menyetujui, Tanda Tangan Nasabah : _____

Rawat Inap

No	Santunan	Batasan Maksimum	Plan G
1	Kamar	per hari maks 180 hari per tahun	750,000
2	Kamar ICU	per hari maks 15 hari per tahun	1,000,000
3	Kunjungan Dokter yang Merawat	per hari maks 180 hari per tahun	215,000
4	Konsultasi Dokter Spesialis	per hari maks 180 hari per tahun	250,000
5	Pembedahan : - Bedah Kompleks - Bedah Besar - Bedah Sedang - Bedah Kecil	per periode rawat inap per periode rawat inap per periode rawat inap per periode rawat inap	120,000,000 78,000,000 54,000,000 30,000,000
6	Biaya Lain-lain Rawat Inap	per periode rawat inap	12,500,000
7	Perawatan Sebelum dan Setelah Rawat Inap	per periode rawat inap 30 hari sebelum dan sesudah	3,000,000
8	Perawatan Pribadi di Rumah	per hari maks 180 hari per tahun	375,000
9	Ambulan	per periode rawat inap	500,000
10	Rawat Jalan dan Rawat Gigi Darurat karena Kecelakaan	per kejadian dalam waktu 14 hari	7,500,000
11	Santunan Kematian		8,500,000
Wilayah Cakupan : Seluruh Dunia Batasan Tahunan : Tak Terbatas - Rawat Inap dapat menggunakan Fasilitas Rumah Sakit Jaringan Allianz-AdMedika (Fasilitas Cashless)			

Disajikan : TEST

Tanggal : 23-04-2019 02:43:20 PM

Build ID : 20192501ASN

Versi : 5.10.0

Kode Agen : 12345

Kode Cabang : TEST

Tanda Tangan Agen : _____

Menyetujui, Tanda Tangan Nasabah : _____

KETENTUAN PENYAKIT ATAU LUKA YANG TELAH ADA SEBELUMNYA, PENYAKIT-PENYAKIT KHUSUS DAN PENGECCUALIAN.

Proposal penawaran AlliSya Care ini berlaku ketentuan :

1. Penyakit atau luka yang telah ada sebelumnya (Pre Existing Disease)

Penyakit atau luka yang Telah Ada Sebelumnya adalah semua penyakit, luka atau keadaan kesehatan seorang Peserta sebelum tanggal berlakunya Polis, yang :

- a. Telah mendapatkan diagnosa; atau
- b. Pada umumnya seseorang secara wajar akan berusaha untuk mendapat suatu diagnosa, perawatan, pengobatan, atau
- c. Telah dianjurkan oleh dokter untuk mendapat pengobatan medis, terlepas dari pengobatan sebenarnya telah dilakukan ataupun tidak.

Ketentuan Penyakit atau Luka Yang Telah Ada Sebelumnya :

- a. Setiap Peserta wajib memberikan keterangan Penyakit atau luka yang Telah Ada Sebelumnya (Pre Existing Diseases) pada Formulir Aplikasi Kesehatan Perorangan Syariah (jika ada).
- b. Sesuai keterangan sebagaimana disebutkan pada butir (a) di atas, Allianz berhak memberi keputusan sesuai ketentuan berikut :
 - i. membayar resiko klaim atas Penyakit atau luka yang Telah Ada Sebelumnya (Pre Existing Diseases) termasuk komplikasinya, atau
 - ii. menolak untuk membayar resiko klaim atas Penyakit atau luka yang Telah Ada Sebelumnya (Pre Existing Diseases) termasuk komplikasinya dalam bentuk Pengecualian Permanen, atau
 - iii. menolak Formulir Aplikasi Asuransi Kesehatan Perorangan Syariah.

Keputusan sebagaimana dimaksud dalam butir (i) dan (ii) di atas akan dibuat dalam suatu Endosemen yang merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dengan Polis ini.

- c. Apabila Peserta tidak memberikan keterangan pada butir (a) di atas, maka :
 - i. Allianz berhak untuk tidak membayar setiap klaim yang berhubungan dengan Penyakit atau luka yang Telah Ada Sebelumnya (Pre Existing Diseases) termasuk komplikasi dari Penyakit atau luka yang Telah Ada Sebelumnya (Pre Existing Diseases) tersebut, untuk selamanya, dan
 - ii. Keputusan Allianz pada butir (i) di atas selanjutnya diberlakukan sebagai Pengecualian Permanen dan akan dicantumkan dalam Endosemen.

2. Penyakit-penyakit Khusus

Penyakit-penyakit Khusus adalah penyakit-penyakit yang belum/sudah pernah diketahui, dirasakan, diderita, atau didiagnosa sebelumnya, termasuk, namun tidak terbatas kepada:

- a. Batu dalam ginjal, saluran kemih, saluran empedu.
- b. Jantung dan Pembuluh darah (contoh: darah tinggi dan stroke).
- c. Katarak
- d. Segala bentuk kista, tumor jinak dan/atau ganas (contoh : myoma uterus)
- e. Penyakit yang berhubungan dengan telinga, hidung dan tenggorokan, yang memerlukan pembedahan
- f. Diabetes mellitus.
- g. Tuberculosis dan komplikasinya
- h. Gangguan kelenjar thyroid
- i. Kelainan kadar lemak dalam darah (contoh : kolesterol)
- j. Gagal ginjal kronis dan terminal
- k. Hernia Nucleus Pulpous
- l. Semua kasus haematologi

3. Pengecualian

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

RAWAT INAP, RAWAT JALAN* & SANTUNAN HARIAN* (* jika ada)

1. 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.
2. Penyakit-penyakit Khusus, kecuali Polis telah berlaku selama 12(dua belas) bulan berturut-turut.
3. Transplantasi organ, termasuk semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan transplantasi organ.
4. 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.
5. Dialisa, termasuk semua perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan Dialisa.
6. Perawatan dan pengobatan eksperimental, tradisional dan/atau alternatif yang di luar ilmu kedokteran barat yang tidak terbatas pada akupunktur (kecuali dilakukan oleh Dokter), sinthe, dukun patah tulang, paranormal, chiropractor, naturopath, holistik dan sejenisnya.
7. Gangguan kejiwaan atau syaraf termasuk psikosis, neurosis, stres, depresi, psikogeriatrik dan manifestasi fisiologis atau psikosomatisnya, perawatan penyalahgunaan obat, kecanduan obat dan/atau alkohol.

Disajikan : TEST

Tanggal : 23-04-2019 02:43:20 PM

Build ID : 20192501ASN

Versi : 5.10.0

Kode Agen : 12345

Kode Cabang : TEST

Tanda Tangan Agen : _____

Menyetujui, Tanda Tangan Nasabah : _____

8. 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.
9. Perawatan dan/atau pengobatan untuk mengurangi atau menambah berat badan.
10. 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.
11. 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.
12. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan :
 - a. Hernia di bawah usia 10 (sepuluh) tahun
 - b. Kelainan bawaan dan/atau kelainan/keterlambatan tumbuh kembang
13. Kelainan refraksi mata, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan kelainan refraksi mata.
14. Sunat, kecuali yang disebabkan oleh Phimosi untuk usia di bawah 2 tahun.
15. Perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan :
 - a. HIV / AIDS, termasuk penyakit atau kondisi yang berkaitan HIV / AIDS.
 - b. Penyakit Menular Seksual
16. Biaya Non Medis, namun tidak termasuk biaya administrasi.
17. Vitamin tanpa rekomendasi dokter dan tanpa indikasi medis.
18. Zat makanan pelengkap (Food Supplement)
19. Imunisasi, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
20. Keluarga Berencana, termasuk perawatan dan/atau pengobatan yang berkaitan dengan komplikasinya.
21. Perawatan dan/atau pengobatan akibat :
 - a. terlibat aktif dalam perang, kerusuhan, perkelahian atau perbuatan kejahatan,
 - b. luka yang disengaja serta percobaan bunuh diri.
22. 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)
23. Perawatan dan/atau pengobatan yang diakibatkan karena Peserta melakukan penerbangan dengan menggunakan pesawat udara carteran, militer/polisi, atau helikopter.
24. Rawat Jalan bukan akibat kecelakaan, kecuali polis dilengkapi dengan Asuransi Tambahan Rawat Jalan yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
25. 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.
26. Perawatan Kehamilan, Melahirkan dan Nifas kecuali polis dilengkapi dengan Asuransi Tambahan Perawatan Kehamilan, Melahirkan dan Nifas yang akan diatur dalam ketentuan tersendiri.
27. Perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapat penggantian dari Jamsostek, Asuransi Kesehatan dan/atau pihak lain.

Disajikan : TEST

Tanggal : 23-04-2019 02:43:20 PM

Build ID : 20192501ASN

Versi : 5.10.0

Kode Agen : 12345

Kode Cabang : TEST

Tanda Tangan Agen : _____

Menyetujui, Tanda Tangan Nasabah : _____