



Sequis Q Infinite MedCare Series merupakan produk asuransi kesehatan tambahan yang menawarkan perlindungan rawat inap, rawat jalan, dan manfaat pelengkap yang melindungi Tertanggung dari risiko sakit dan/atau kecelakaan yang diterbitkan oleh PT Asuransi Jiwa Sequis Life (selanjutnya "Penanggung") dan Produk ini sudah dicatatkan pada Otoritas Jasa Keuangan.

Berikut ini adalah Ringkasan Informasi Produk dan Layanan Sequis Q Infinite MedCare Series agar dapat dibaca dengan seksama oleh Anda (Calon Pemegang Polis/Tertanggung).

Penting: Anda diharapkan berkonsultasi dengan ahli keuangan sebelum berkomitmen untuk membeli produk asuransi ini. Lampiran ini merupakan informasi saja, bukan merupakan kontrak asuransi atau Polis dan tidak bertujuan memberikan saran asuransi atau keuangan.

Syarat dan ketentuan dari produk **Sequis Q Infinite MedCare Series** tercantum pada Syarat-Syarat Khusus dan/atau Endorsemen dan/atau dokumen lain sehubungan dengan Polis yang diterbitkan Penanggung dan akan dikirimkan kepada Anda setelah proses persetujuan atas Surat Permintaan Asuransi.

	RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN VERSI UMUM					
Nama Penerbit	PT Asuransi Jiwa Sequis Life		Mata Uang	Rupiah		
Nama Produk	Sequis Q Infinite MedCare Series		Jenis Produk	Asuransi Kesehatan		
Asuransi Dasar/Tambahan	Asuransi Tambahan		Deskripsi Produk	Produk asuransi kesehatan tambahan yang memberikan manfaat rawat inap, rawat jalan, dan manfaat pelengkap yang melindungi Tertanggung dari risiko sakit dan/atau kecelakaan.		
Jalur Distribusi	Keagenan	1				

	FITUR UTAMA SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES								
Usia Masuk	Pemegang Polis: mengikuti polis dasar	Masa	Selama masa pertanggungan asuransi						
	Tertanggung: 30 hari – 70 tahun	Pembayaran							
		Premi							
Masa	Yearly Renewable Term sampai	Metode	Mengikuti Polis dasar						
Pertanggungan	Tertanggung mencapai usia 100 tahun	Pembayaran							
Asuransi		Premi							
Uang	Minimum: Rp 150.000.000	Underwriting	Full Underwriting						
Pertanggungan	Pertanggungan		30 hari kalender antara Tanggal Mulai						
			Kontrak Asuransi atau tanggal						
			Pemulihan Polis atau tanggal						
			disetujuinya perubahan Manfaat						
			Asuransi (yang mana yang paling						
			akhir), kecuali karena Kecelakaan.						
			Ketentuan ini tidak berlaku apabila						
			Tertanggung telah melakukan						
			pemeriksaan kesehatan sesuai						
			dengan prosedur yang telah						
			ditentukan oleh Penanggung.						





	MANFAAT SEQ	UIS Q INFINITE MEDCA	RE SERIES		
				(dalam Rupiah)	
Jadwal Manfaat	Deskripsi	Lite 1	Lite 2	Lite 3	
Informasi Dasar:					
Wilayah Pertanggungan		Indonesia	Asia kecuali Singapura, Hongkong, Jepang	Asia	
Batas Tahunan		6,000,000,000	8,000,000,000	10,000,000,000	
Manfaat Utama:					
		Mana yang lebih tinggi diantara:	Mana yang lebih tinggi diantara:	Mana yang lebih tinggi diantara:	
Biaya Harian Kamar Rumah Sakit		Kamar 2 Tempat Tidur dengan kamar mandi dalam atau 800,000	Kamar 2 Tempat Tidur dengan kamar mandi dalam atau 800,000	Kamar 2 Tempat Tidur dengan kamar mandi dalam atau 1,000,000	
Biaya Perawatan di Instalasi Gawat D (khusus kondisi tertentu)	Parurat (IGD)				
Biaya Harian Perawatan Intensif					
Biaya Konsultasi Harian di Rumah Sa Dokter Umum dan Dokter Spesialis)	akit (Termasuk				
Biaya Pembedahan (termasuk Pembedahan Rekonstruktif)	edahan Pulang Hari				
Biaya Perawatan Sebelum Rawat Inap/Pembedahan (termasuk Pembedahan Pulang Hari dan Pembedahan Rekonstruktif) Maks 60 hari kalender sebelum masuk Rumah Sakit		Sesuai Tagihan Biaya Wajar dan Biasa sesuai dengan Plan yang dipilih, terbatas pada Batas Tahunan			
Biaya Perawatan Setelah Rawat Inap/Pembedahan (termasuk Pembedahan Pulang Hari dan Pembedahan Rekonstruktif)	Maks 90 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit				
Biaya Rumah Sakit Lain-Lain					
Biaya Rawat Jalan Darurat (termasuk Perawatan Gigi) Akibat Kecelakaan	Maks 30 hari kalender sejak hari terjadinya Kecelakaan				
Biaya Perawatan Cuci Darah					
Biaya Perawatan Kanker					
Biaya Ambulan					
Biaya Pendamping	Maks per hari	500,000	500,000	500,000	
Maks 120 hari kalender per Tahun Polis; Maks per hari		500,000	750,000	1,000,000	





Bantuan Jasa atas Perjalanan dan Darurat	Pengobatan		at-syarat manfaat dalam anggung dengan Pihak Ko	
Biaya Perawatan atas Komplikasi Pra dan Pasca Melahirkan	Maks per Tahun Polis	250,000,000	250,000,000	250,000,000
Biaya Pembelian Anggota Tubuh Artifisial	Maks 90 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit; Maks per Tahun Polis	250,000,000	250,000,000	250,000,000
Biaya Peralatan Medis	 Maks 90 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit; Maks per Tahun Polis 	20,000,000	20,000,000	20,000,000
Biaya Konsultasi Psikologis	 Maks 60 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit; Maks per Tahun Polis 	20,000,000	20,000,000	20,000,000
Manfaat Pengobatan Tradisional Tiongkok	 Maks 60 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit; Maks 10 kali perawatan per Tahun Polis; Maks Per Perawatan 	500,000	750,000	1,000,000
Maks 60 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit; Maks 60 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit; Maks 60 kali per Tahun Polis		Sesuai Tagihan Biaya Wajar dan Biasa sesuai dengan Plan yang dipilih, terbatas pada Batas Tahunan		
Penggantian Biaya untuk Donor Piha	k Ketiga			
Manfaat Pelengkap:	Maks per hari			
Santunan Tunai Harian Rawat Inap	Maks 100 hari kalender per Tahun Polis;	500,000	750,000	1,000,000

FASILITAS SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES			
Nilai Tunai		Tidak Tersedia	
Nilai Akhir Polis : Tidak Tersedia			





Pinjaman Polis Otomatis	:	Tidak Tersedia
Polis Bebas Premi Uang Pertanggungan Berkurang	:	Tidak Tersedia
Perpanjangan Masa Pertanggungan Asuransi	:	Tidak Tersedia
Masa Mempelajari Polis (<i>Freelook Period</i>)	:	14 (empat belas) hari kalender sejak Polis diterima Nasabah
Masa Keleluasaan	:	Mengikuti ketentuan Polis dasar
Pemulihan Polis	:	Mengikuti ketentuan Polis dasar
Pinjaman Polis	:	Tidak Tersedia
Perubahan Plan	:	Diperkenankan saat ulang tahun Polis
Perubahan Metode Pembayaran Premi	:	Mengikuti ketentuan Polis dasar

PENGECUALIAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES

- 1. Tidak ada manfaat yang akan dibayarkan sehubungan dengan periode Rawat Inap Rumah Sakit kecuali keseluruhan Rawat Inap telah dianjurkan dan disetujui oleh praktisi medis terdaftar dan sesuai dengan diagnosis dan Perawatan dari kondisi dimana Rawat Inap Rumah Sakit diperlukan.
- 2. Perawatan yang dilakukan di Rumah Sakit/Klinik diluar dari daftar Rekanan yang telah ditunjuk oleh Penanggung untuk produk asuransi tambahan ini (kecuali untuk Kasus Darurat).
- 3. Kanker yang tanda-tanda dan gejalanya diketahui/tidak diketahui oleh Tertanggung atau yang telah didiagnosis atau mendapat pengobatan dalam kurun waktu 90 (sembilan puluh) hari kalender sejak Tanggal Mulai Kontrak Asuransi Tambahan atau tanggal pemulihan Polis terakhir atau tanggal disetujuinya perubahan Manfaat Asuransi atas asuransi tambahan ini oleh Penanggung, tergantung tanggal mana yang paling akhir terjadinya.
- 4. Suntikan intravitreal pada retina yang terjadi pada 24 (dua puluh empat) bulan sejak Tanggal Mulai Kontrak Asuransi Tambahan atau tanggal pemulihan Polis terakhir atau tanggal disetujuinya perubahan Manfaat Asuransi atas asuransi tambahan ini oleh Penanggung, tergantung tanggal mana yang paling akhir terjadinya.
- 5. Selanjutnya asuransi tambahan ini tidak menanggung Perawatan Rumah Sakit, Ketidakmampuan atau biaya yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung, keseluruhan atau sebagian, oleh:
 - a. Kondisi yang Telah Ada Sebelumnya. (Catatan: Semua Kondisi yang Telah Ada Sebelumnya secara permanen tidak diikutsertakaan dan tidak ditanggung);
 - kehamilan, melahirkan (termasuk melahirkan secara pembedahan), keguguran dan aborsi, Perawatan dan Pembedahan pre-natal atau post-natal, kontrol kehamilan, kemandulan, gangguan ereksi, tes atau Perawatan yang berhubungan dengan impotensi atau sterilisasi dan semua komplikasi yang timbul daripadanya (kecuali yang ditanggung pada manfaat biaya Perawatan atas komplikasi pra dan pasca melahirkan);
 - c. Rawat Inap untuk kebutuhan investigasi, diagnosis, pemeriksaan x-ray, pemeriksaan fisik rutin atau pemeriksaan lainnya dimana tidak berhubungan dengan Perawatan atau diagnosis Ketidakmampuan yang ditanggung atau segala Perawatan atau Perawatan Rawat Inap yang tidak Diperlukan Secara Medis dan Perawatan pencegahan, pengobatan pencegahan atau pemeriksaan yang dilakukan oleh Dokter termasuk tetapi tidak terbatas pada vaksinasi;





- d. Perawatan khusus untuk penurunan atau penaikan berat badan termasuk komplikasi yang terjadi;
- e. kosmetik atau bedah plastik (kecuali yang ditanggung pada manfaat pembedahan rekonstruktif), bedah untuk perubahan kelamin, sunat (kecuali Diperlukan Secara Medis), gangguan pada gigi termasuk gigi palsu, Perawatan gigi atau bedah mulut (kecuali diperlukan sebagai akibat dari Kecelakaan terhadap gigi asli), tes mata atau perbaikan penglihatan dekat dengan Pembedahan (radial keratotomi) atau koreksi refraksi, kacamata, lensa kontak, lensa non monofokal dan lensa torik (untuk operasi katarak hanya akan dijaminkan sebatas lensa monofokal non torik), alat bantu pendengaran dan kursi roda atau yang sejenisnya (kecuali yang ditanggung pada manfaat biaya peralatan medis);
- f. segala Perawatan atau Pembedahan untuk:
 - i. Kelainan Bawaan yang timbul atau sebagai akibat dari Kelainan Bawaan tersebut; atau
 - ii. Gangguan tumbuh kembang termasuk, namun tidak terbatas pada semua jenis keterlambatan bicara, gangguan belajar, masalah pendidikan, masalah perilaku, keterlambatan perkembangan baik secara fisik maupun psikologis atau kesulitan belajar;
- g. kelainan jiwa, mental atau syaraf (termasuk neurosa dan manifestasi psikosomatik atau fisiologisnya), alkoholisme, ketergantungan pada obat (misalnya heroin atau obat sejenis lainnya yang dapat membuat ketergantungan yang tidak diberikan dalam resep Dokter), bulimia, anorexia nervosa atau Perawatan yang timbul dari kondisi geriatrik, psikogeriatrik, atau psikiatrik apapun (kecuali yang ditanggung pada manfaat konsultasi psikologis);
- h. Perawatan Rumah Sakit apapun yang timbul dari atau berhubungan dengan:
 - i. Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) sebagaimana dikenal oleh World Health Organization yang didiagnosis oleh praktisi medis;
 - ii. keberadaan virus AIDS sebagaimana ditunjukkan oleh antibodi AIDS positif atau tes virus AIDS;
 - iii. Penyakit-penyakit yang berhubungan dengan HIV dan Penyakit apapun yang timbul dari (i) atau (ii) di atas;
 - iv. Penyakit seksual menular dan komplikasinya; atau
 - v. semua Penyakit yang memerlukan karantina oleh hukum.
- Rawat Inap/Perawatan yang tidak dilakukan di Rumah Sakit (misalnya seperti Perawatan yang dilakukan di Klinik/spa/sauna/salon) kecuali telah dinyatakan pada Manfaat Asuransi bahwa bisa dilakukan di Klinik spesialisasi;
- j. biaya yang dikenakan untuk mendonorkan organ tubuh yang dilakukan oleh Tertanggung dan biaya perolehan organ tubuh dan semua biaya yang dikenakan oleh penyumbang organ tubuh tersebut (kecuali manfaat yang terdapat pada manfaat penggantian biaya untuk donor pihak ketiga);
- k. investigasi dan Perawatan untuk kelainan tidur dan mendengkur;
- I. terapi pergantian hormon untuk kondisi menopause;
- m. segala Perawatan yang dikategorikan sebagai terapi alternatif untuk tujuan apapun. Perawatan alternatif termasuk tetapi tidak terbatas pada chiropraktik, akupuntur dan penanaman benang, homeopati, akupresur, refleksiologi, Perawatan tulang dengan pengobatan alternatif, pemijatan atau aromaterapi, dan Perawatan alternatif lainnya (kecuali yang ditanggung pada manfaat rawat jalan terapi dan manfaat Pengobatan Tradisional Tiongkok);
- n. biaya untuk layanan yang sifatnya non-medis seperti telekomunikasi, televisi, radio, surat kabar, makanan selain untuk pasien (selain yang ditanggung pada manfaat biaya pendamping) dan barang non-medis tidak sah selama dirawat sebagai pasien Rawat Inap atau Pembedahan (termasuk Pembedahan Pulang Hari dan pembedahan rekonstruktif);
- o. bunuh diri atau percobaan bunuh diri, melukai atau mencederai diri sendiri dengan sengaja atau usaha untuk





melakukannya baik waras maupun tidak, sadar maupun tidak;

- p. pelanggaran atau percobaan pelanggaran dari hukum atau upaya perlawanan terhadap penangkapan hukum; tindakan kriminal; penyerangan atau pembunuhan;
- q. perang (baik diumumkan atau tidak), perang sipil, penyerbuan, berpartisipasi dalam pemberontakan, huruhara, mogok, pergolakan sipil, aktif dalam tugas militer, penggunaan senjata atau peralatan apapun yang menggunakan reaksi atom atau gas radioaktif atau operasi perang apapun;
- r. aksi teroris apapun; (suatu aksi teroris berarti suatu aksi, termasuk tetapi tidak terbatas pada penggunaan kekuatan atau kekerasan, penggunaan bahan kimia atau biologi dan/atau ancaman daripadanya, atau dari orang atau sekelompok orang, baik bertindak sendiri maupun atas nama dari atau berhubungan dengan organisasi atau pemerintah apapun, yang mempunyai komitmen untuk tujuan politik, agama, ideologi, atau tujuan serupa termasuk keinginan untuk mempengaruhi pemerintah apapun dan/atau untuk membuat masyarakat atau sebagian masyarakat dalam ketakutan);
- s. aksi apapun dan/atau tugas yang diambil dalam mengontrol, mencegah, menghentikan atau dalam hal apapun berhubungan dengan butir (q) dan butir (r) di atas;
- t. dengan sengaja melakukan atau mengambil bagian dalam kejahatan;
- u. dengan sengaja menghadapi bahaya;
- v. vitamin, obat herbal, dan/atau suplemen atau bahan-bahan lain yang berdasarkan penggolongan obat-obatan dari instansi yang berwenang tidak termasuk dalam golongan obat dan/atau tanpa rekomendasi Dokter dan indikasi medis;
- w. partisipasi dalam kegiatan atau olahraga berbahaya termasuk namun tidak terbatas pada jenis balap atau adu kecepatan (selain berjalan kaki atau berenang), potholing, panjat tebing, gunung, mendaki membutuhkan penggunaan tali atau panduan, menyelam ke kedalaman lebih dari 30 (tiga puluh) meter, kegiatan bawah air yang melibatkan penggunaan peralatan bawah air pernapasan, sky diving, cliff diving, bungee jumping, BASE jumping (Building Antena Span Earth), paralayang, gantole, terjun payung, atau olahraga berbahaya lainnya;
- x. aktifitas udara apapun selain sebagai penumpang yang membayar tarif atau sebagai petugas pesawat udara yang dioperasikan oleh maskapai penerbangan dan mempunyai izin (lisensi) untuk jasa penumpang dengan rute komersial terjadwal regular;
- y. radiasi ion atau pencemaran karena radioaktivitas dari bahan nuklir atau limbah nuklir yang disebabkan oleh proses reaksi nuklir atau dari bahan senjata nuklir;
- z. biaya yang bukan sesungguhnya, tidak diperlukan dan tidak wajar yang dikenakan atas Perawatan suatu Penyakit atau Cedera, atau Pembedahan atau Perawatan yang tidak Diperlukan Secara Medis;
- aa. Perawatan dan/atau pengobatan yang tidak ditujukan untuk penyembuhan, konservasi atas kondisi Tertanggung ataupun pemulihan terhadap kondisi kesehatan sebelumnya;
- bb. biaya untuk Perawatan cuma-cuma yang berarti Perawatan dan/atau pengobatan yang tidak membutuhkan biaya atau telah mendapatkan penggantian atas semua biaya Perawatan atas Penyakit, Cedera, atau Ketidakmampuan dari perusahaan/lembaga mana pun, serta Ketidakmampuan yang muncul karena kegiatan di luar pekerjaan yang telah ditanggung oleh pemberi kerja; dan
- cc. Perawatan dan/atau Pengobatan Eksperimental, investigasi, penelitian, atau pencegahan.

RISIKO SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES

- 1. Risiko Likuiditas: Risiko aset investasi tidak dapat dikonversi menjadi uang tunai dengan segera atau pada harga yang sesuai untuk memenuhi kewajiban keuangan secara tepat waktu.
- 2. Risiko Operasional : Risiko yang muncul dari proses internal yang tidak memadai, perilaku karyawan, dan sistem





operasional, atau dari kejadian eksternal yang mempengaruhi kegiatan operasional Penanggung.

- 3. Risiko Ekonomi dan Perubahan Politik: Risiko yang berhubungan dengan perubahan kondisi ekonomi, kebijakan politik, hukum dan peraturan pemerintah yang berkaitan dengan dunia investasi dan usaha baik di dalam maupun luar negeri.
- 4. Risiko Klaim: Risiko manfaat asuransi tidak dapat dibayarkan jika risiko terjadi akibat hal-hal yang dikecualikan dalam Polis.

BIAYA SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES

Premi yang dibayarkan sudah termasuk biaya akuisisi, biaya administrasi, biaya asuransi, biaya komisi, dan biaya pemasaran (bila ada).

ILUSTRASI SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES

Lila membeli produk asuransi tambahan Sequis Q Infinite MedCare Series Plan Lite 1 pada usia 35 tahun. 2 tahun kemudian, Lila terdiagnosis TBC dan dokter menyatakan bahwa Lila membutuhkan rawat inap.

Detail rincian biaya rawat inap:

Detail	Biaya yang terjadi	Biaya yang ditanggung Penanggung	Biaya yang dibayar sendiri
Biaya kamar rawat inap	Rp 8.000.000	Rp 8.000.000	Rp 0
Biaya konsultasi dokter	Rp 2.000.000	Rp 2.000.000	Rp 0
Biaya obat-obatan	Rp 5.500.000	Rp 5.500.000	Rp 0
Biaya rumah sakit lainnya	Rp 500.000	Rp 500.000	Rp 0
Total Rp 16.000.000		Rp 16.000.000	Rp 0

Total biaya perawatan Lila ditanggung seluruhnya oleh PT Asuransi Jiwa Sequis Life.

	PERSYARATAN DAN TATA CARA SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES	
Pengajuan Asuransi	 a. Calon nasabah yang bermaksud mengadakan perjanjian Pertanggungan diwajibkan menjawab semua pertanyaan serta memberikan pernyataan yang jelas, lengkap dan benar, yang diajukan oleh petugas yang ditunjuk oleh Penanggung dan menerima segala konsekuensi yang terjadi apabila tidak menyampaikan informasi dan/atau data yang sebenarnya. b. Seluruh keterangan atas Tertanggung yang disebutkan dalam Surat Permintaan Asuransi (SPA) dan formulir-formulir lainnya yang berkaitan dengan pertanggungan menjadi dasar dari kontrak Polis ini dan menjadi satu kesatuan yang tidak terpisahkan dari Polis. 	
Pembayaran Premi	 a. Premi harus dibayar dengan pilihan metode pembayaran menggunakan pendebitan kartu kredit / auto debit atau transfer bank ke PT Asuransi Jiwa Sequis Life, dan semua biaya yang timbul ditanggung oleh Pemegang Polis. b. Premi yang telah dibayar dan telah melampaui masa mempelajari Polis (freelook period) tidak dapat ditarik kembali. 	
Pengajuan Klaim	Penanggung akan membayarkan Manfaat Asuransi paling lama 30 (tiga puluh) hari kale sejak klaim disetujui oleh Penanggung dan setelah adanya kesepakatan antara Pemegang atau Ahli Waris dengan Penanggung, atau kepastian mengenai jumlah klaim yang h dibayar, mana yang lebih singkat. Pengajuan berkas untuk pengajuan klaim Manfaat Asuransi dengan Metode Penggantian	
	Tunai wajib untuk disertai dengan dokumen di bawah ini:	
	i. formulir pengajuan klaim yang telah diisi dengan lengkap dan benar oleh pihak yang	





mengajukan	klaim ((disedia	kan ole	eh Penanggung	<u>;</u>);

- fotokopi kartu identitas pihak yang mengajukan klaim dan Tertanggung yang masih berlaku;
- iii. formulir surat keterangan Dokter yang diisi oleh Dokter/Rumah Sakit yang merawat Tertanggung selama di Rumah Sakit lengkap dengan keterangan diagnosa penyakit dan keterangan lain yang tercantum dalam formulir tersebut (disediakan oleh Penanggung);
- v. surat keterangan Dokter yang menyatakan kondisi Tertanggung merupakan Kasus Darurat (khusus untuk klaim atas Kasus Darurat);
- v. rincian dan kuitansi pembayaran Rumah Sakit asli (termasuk jenis obat-obatan dan seluruh tindakan serta pemeriksaan yang dilakukan selama Tertanggung di Rumah sakit), yang dikeluarkan oleh pihak Rumah Sakit;
- vi. hasil pemeriksaan/tes;
- vii. apabila klaim berhubungan dengan santunan harian Rawat Inap (jika ada) dan manfaat yang merupakan manfaat koordinasi dengan Penanggung lain (jika ada) dan klaim kepada Penanggung merupakan klaim berikutnya, maka persyaratan butir (v) dapat digantikan dalam bentuk fotokopi yang dilegalisir oleh pihak Rumah Sakit dan disertai dengan surat pembayaran asli dari Penanggung lain berikut rincian pembayarannya;
- viii. laporan/berita Kecelakaan yang dikeluarkan oleh kepolisian (jika disebabkan oleh Kecelakaan);
- ix. fotokopi/scan setiap halaman passport atau dokumen pendukung lainnya yang menyatakan lamanya nasabah tinggal di luar negeri (khusus untuk klaim di luar negeri); dan
- x. informasi atau dokumen tambahan lainnya yang diperlukan oleh Penanggung dalam memproses klaim, jika diperlukan.

Surat keterangan Dokter hanya diisi dalam bahasa Indonesia atau bahasa Inggris, bila tidak maka pihak yang mengajukan klaim wajib menyertakan terjemahan yang dilakukan oleh penerjemah resmi dan profesional yang tersumpah. Surat keterangan Dokter yang telah diisi dengan lengkap dan dikirim ke Penanggung saat pengajuan klaim, tidak dapat dirubah isinya oleh pihak yang mengajukan klaim maupun Dokter dengan alasan apapun.

PENGADUAN DAN LAYANAN

Dalam hal terdapat pengaduan dan layanan yang dibutuhkan silahkan menghubungi :

Sequis Care

Gedung Sequis Center Lt. Dasar Jl. Jenderal Sudirman No. 71

Jakarta 12190

Telepon : 1500 775

Email : care@sequislife.com

	INFORMASI TAMBAHAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES				
Lien Clause	:	Tidak ada			
Asuransi Tambahan	••	Tidak Tersedia			
Masa Uji (Contestable		Masa Uji untuk asuransi tambahan ini berlaku selama masa pertanggungan asuransi			
Period)		tambahan ini.			





PERLU DIPERHATIKAN (DISCLAIMER)

- a. Gambaran mengenai perkiraan Manfaat Asuransi yang diperoleh, mengacu pada Ringkasan Informasi Produk dan Layanan yang diterbitkan oleh Penanggung berdasarkan data Pemegang Polis dan/atau Tertanggung. Underwriting Penanggung mempunyai kewenangan untuk dapat menerima dan menolak pengajuan asuransi.
- b. Keputusan klaim sepenuhnya merupakan keputusan Penanggung dengan mengikuti ketentuan yang tercantum pada ketentuan Polis Sequis Q Infinite MedCare Series.
- c. Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini merupakan penjelasan singkat dari produk Asuransi **Sequis Q Infinite**MedCare Series dan bukan merupakan bagian dari Polis.
- d. Ringkasan Informasi Produk dan Layanan **Sequis Q Infinite MedCare Series** dapat berubah sewaktu-waktu sesuai dengan perubahan yang dilakukan oleh Penanggung.
- e. Keterangan lebih lanjut dapat Anda temukan pada Syarat-Syarat Khusus dan/atau endorsemen dan/atau dokumen lain sehubungan dengan Polis yang diterbitkan Penanggung. Jika ada perbedaan antara Polis dengan dokumen lainnya, maka ketentuan Polis yang dinyatakan berlaku.