

## RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

**Financial Group Health - Hospital & Surgery** merupakan Produk Asuransi Tambahan Kesehatan yang diterbitkan oleh PT Asuransi Jiwa Sequis Financial (selanjutnya “Penanggung”) dan Produk ini sudah terdaftar di Otoritas Jasa Keuangan.

Berikut ini adalah Ringkasan Informasi Produk dan Layanan **Financial Group Health - Hospital & Surgery** 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 **Financial Group Health - Hospital & Surgery** tercantum pada Ketentuan Umum dan/atau Ketentuan Tambahan dan/atau Ketentuan 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 Financial	Mata Uang	Rupiah
Nama Produk	Financial Group Health - Hospital & Surgery	Jenis Produk	Asuransi Kesehatan Berjangka Kumpulan
Asuransi Dasar/Tambahan	Asuransi Tambahan	Deskripsi Produk	Produk Asuransi Kesehatan Kumpulan yang menjamin fasilitas rawat inap dan operasi, dengan 24 jam servis di seluruh dunia dan fasilitas pembayaran tanpa uang tunai dengan jaringan yang luas tersebar merata di seluruh Indonesia.
Jalur Distribusi	Employee Benefit		

FITUR UTAMA FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY			
Usia Masuk	Karyawan atau pasangan : 16 tahun – 64 tahun dapat diperpanjang hingga usia 70 tahun  Anak – anak : 0 hari – 23 tahun Keterangan : Usia maksimum anak-anak adalah 25 tahun jika anak belum bekerja dan belum menikah.	Masa Pembayaran Premi	1 tahun
Masa Pertanggungans Asuransi	1 tahun	Metode Pembayaran Premi	Semesteran dan Tahunan
Uang Pertanggungans	Minimum plan Rp100.000,00	Underwriting	<i>Simplified Underwriting</i>
Jumlah Peserta	Minimum : 10 karyawan	<i>Participating/Non-Participating</i>	<i>Non-Participating</i>

**RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN  
FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY**

**MANFAAT FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY**

**Manfaat Asuransi Tambahan mengacu kepada Tabel Manfaat dan dapat berupa manfaat-manfaat *As Charged* maupun *Inner Limit*. Berikut adalah contoh untuk Plan 1.600.000:**

Jadwal Manfaat	Deskripsi	As Charged (dalam IDR)	Inner Limit (dalam IDR)
Biaya Harian Kamar Rumah Sakit	Maksimum 365 hari per Tahun	1.600.000	1.600.000
Biaya Harian Unit Perawatan Intensif (Unit Perawatan Intensif (ICU), ruang isolasi, Unit Perawatan Koroner Intensif (ICCU), Unit Perawatan Intensif Pediatrik (PICU), Unit Perawatan Intensif Medis (MICU), unit stroke, ruang perantara atau unit apapun dengan peralatan serupa dengan Perawatan Intensif)	Maksimum 45 hari per Tahun Polis; Maksimum per hari	1.800.000	1.800.000
Biaya Pembedahan dan Pembedahan Pulang Hari	Maksimum per ketidakmampuan	<i>As Charged</i>	96.768.000
• Pembedahan Kompleks	Maksimum per ketidakmampuan	<i>As Charged</i>	92.000.000
• Pembedahan Besar	Maksimum per ketidakmampuan	<i>As Charged</i>	99.840.000
• Pembedahan Sedang	Maksimum per ketidakmampuan	<i>As Charged</i>	69.120.000
• Pembedahan Kecil	Maksimum per ketidakmampuan	<i>As Charged</i>	38.400.000
• Pembedahan Pulang Hari	Maksimum per ketidakmampuan	<i>As Charged</i>	15.488.000
Biaya Harian Konsultasi di Rumah Sakit (Termasuk Dokter dan Dokter Spesialis)	Maksimum 2 kunjungan per hari untuk Dokter atau 1 kunjungan untuk Dokter dan 1 kunjungan untuk Dokter Spesialis per hari; Maksimum 365 hari per Tahun Polis; Maksimum per hari	<i>As Charged</i>	900.000
Biaya Rumah Sakit Lain-Lain	Maksimum per ketidakmampuan	<i>As Charged</i>	25.600.000
Biaya Ambulans	Maksimum per ketidakmampuan	500.000	500.000
Biaya Perawatan Rawat Jalan Darurat Kecelakaan	Maksimum 30 hari dari tanggal Kecelakaan;	8.300.000	8.300.000

**RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN  
FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY**

	ketidakmampuan		
Biaya Perawatan Darurat Kecelakaan Gigi	Maksimum 30 hari dari tanggal Kecelakaan; ketidakmampuan	8.300.000	8.300.000
Biaya Perawat Pribadi di Rumah	Maksimum 30 hari per Tahun Polis; Maksimum per ketidakmampuan	250.000	250.000
Biaya Pemeriksaan Diagnostik dan Laboratorium Sebelum Rawat Inap	Maksimum 30 hari sebelum Rawat Inap; Maksimum per ketidakmampuan	<i>As Charged</i>	4.850.000
Biaya Perawatan Setelah Rawat Inap	Maksimum 90 hari pasca Rawat Inap; Maksimum per ketidakmampuan	<i>As Charged</i>	4.850.000
Santunan Tunai Harian Rawat Inap	Maksimum 20 hari per Tahun Polis; Maksimum per hari (jika klaim Rawat Inap sudah dibayarkan oleh BPJS/asuransi lainnya)	800.000	800.000
Santunan Tunai Harian Unit Perawatan Intensif	Maksimum 20 hari per Tahun Polis; Maksimum per hari (jika klaim Rawat Inap sudah dibayarkan oleh BPJS/asuransi lainnya)	900.000	900.000
Biaya Protesa dan Pembedahan Implan (jika dipilih)	Maksimum 90 hari pasca Rawat Inap untuk Protesa; Maksimum per Tahun Polis	51.200.000	51.200.000
Biaya Rawat Jalan Fisioterapi (jika dipilih)	Maksimum 60 hari pasca Rawat Inap; Maksimum 60 hari per Tahun Polis; Maksimum per hari	1.600.000	1.600.000
Biaya Rawat Jalan Cuci Darah (jika dipilih)	Maksimum per Tahun Polis	<i>As Charged</i>	32.000.000
Biaya Rawat Jalan Kanker (jika dipilih)	Maksimum per Tahun Polis	<i>As Charged</i>	32.000.000
<b>Batas Tahunan</b>		<b>340.000.000</b>	<b>Tidak Terbatas</b>

Catatan:

- Hari yang disebut di atas berdasarkan hari kalender.
- Jumlah hari manfaat Biaya Harian Unit Perawatan Intensif akan mengurangi jumlah hari maksimum Manfaat Biaya Harian Kamar Rumah Sakit.

**Manfaat Utama**

**1. Biaya Harian Kamar Rumah Sakit**

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa atas Biaya Harian Kamar dan makanan yang sesungguhnya dikenakan oleh Rumah Sakit dan merupakan hak Peserta selama menjalani Rawat Inap Rumah Sakit. Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

## RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

### 2. Biaya Harian Unit Perawatan Intensif

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa atas Biaya Harian kamar Unit Perawatan Intensif (ICU), ruang isolasi, Unit Perawatan Koroner Intensif (ICCU), Unit Perawatan Intensif Pediatrik (PICU), Unit Perawatan Intensif Medis (MICU), unit stroke, ruang perantara atau unit apapun dengan peralatan serupa dengan Perawatan Intensif yang sesungguhnya dikenakan dan merupakan hak Peserta selama menjalani Rawat Inap Rumah Sakit. Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

### 3. Biaya Pembedahan dan Pembedahan Pulang Hari

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa atas:

- a. Pembedahan karena Diperlukan Secara Medis oleh Ahli Bedah, termasuk kunjungan pemeriksaan Ahli Bedah ke Peserta untuk pemeriksaan sebelum Pembedahan dan Perawatan setelah Pembedahan pada saat Peserta menjalani Rawat Inap di suatu Rumah Sakit;
- b. Jasa Ahli Anastesi yang Diperlukan Secara Medis untuk melakukan anastesi;
- c. Biaya ruang Pembedahan yang terkait dengan prosedur Pembedahan termasuk materi yang terpakai dan peralatan medis yang digunakan dan disetujui Penanggung, kecuali Protesa dan Pembedahan Implan;
- d. Jasa asisten Ahli Bedah yang Diperlukan Secara Medis untuk membantu Dokter atau Ahli Bedah selama Pembedahan.

Peralatan medis yang digunakan dan disetujui Penanggung harus mencakup salah satu dari berikut:

- a. elektroda intravaskular digunakan untuk prosedur elektrofisiologi;
- b. stent untuk Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty (PTCA);
- c. balon antar-aorta (kateter balon); atau
- d. coil pada pembuluh darah.

Kecuali Manfaat Biaya Pembedahan dan Pembedahan Pulang Hari diberikan secara terpisah, manfaat ini termasuk Penggantian Biaya Wajar dan Biasa karena Diperlukan Secara Medis untuk menjalani Pembedahan Pulang Hari sebagaimana telah direncanakan sebelumnya (tetapi tidak di Rawat Inap).

Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat. Batas maksimum manfaat sesuai dengan klasifikasi bedah yang disediakan berlaku jika manfaat Biaya Pembedahan dan Pembedahan Pulang Hari diberikan secara terpisah.

### 4. Biaya Harian Konsultasi di Rumah Sakit (Termasuk Dokter dan Dokter Spesialis)

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa atas konsultasi dan Perawatan medis oleh Dokter dan/atau Dokter Spesialis yang merawat selama Peserta menjalani Rawat Inap Rumah Sakit dengan batas:

- maksimum 2 (dua) kunjungan Dokter per hari; atau
- 1 (satu) kunjungan Dokter dan 1 (satu) kunjungan Dokter Spesialis per hari. Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

### 5. Biaya Rumah Sakit Lain-Lain

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa yang Diperlukan Secara Medis yang sesungguhnya dikenakan selama Peserta menjalani Rawat Inap Rumah Sakit, antara lain sebagai berikut:

- a. perawatan umum, obat dengan resep dan yang dikonsumsi;
- b. bahan-bahan pembalut luka, bidai dan gips;
- c. pemeriksaan laboratorium;
- d. elektrokardiogram;
- e. tes metaboli basal;
- f. fisioterapi;
- g. pemeriksaan X-ray;
- h. infusi intravenous;
- i. biaya transfusi darah dan plasma darah termasuk harga pembeliannya;

## RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

- j. ketidakseimbangan hormon; atau
- k. biaya administrasi Rawat Inap di Rumah Sakit termasuk pajak dan meterai. Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

### 6. Biaya Ambulans

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa atas keperluan jasa Ambulans dalam negeri (termasuk petugas Ambulans) ke dan/atau dari suatu Rumah Sakit dimana Peserta menjalani Rawat Inap Rumah Sakit yang Diperlukan Secara Medis. Penggantian biaya tersebut tidak diberikan jika Peserta tidak menjalani Rawat Inap Rumah Sakit. Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

### 7. Biaya Perawatan Rawat Jalan Darurat Kecelakaan

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa yang Diperlukan Secara Medis yang sesungguhnya dikenakan atas Perawatan Rawat Jalan di suatu Rumah Sakit akibat Cedera karena Kecelakaan dalam kurun waktu maksimum 24 (dua puluh empat) jam sejak terjadinya Kecelakaan. Manfaat yang dibayarkan termasuk biaya Perawatan lanjutan oleh Dokter atau Dokter Spesialis atau Rumah Sakit yang sama untuk Cedera yang sama, maksimum 30 (tiga puluh) hari kalender sejak terjadinya Kecelakaan. Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

### 8. Biaya Perawatan Darurat Kecelakaan Gigi

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa yang Diperlukan Secara Medis yang sesungguhnya dikenakan atas Perawatan kerusakan gigi asli akibat Cedera karena Kecelakaan dalam kurun waktu maksimum 24 (dua puluh empat) jam sejak terjadinya Kecelakaan. Manfaat yang dibayarkan termasuk biaya Perawatan lanjutan oleh Dokter atau Dokter Spesialis yang sama, maksimum 30 (tiga puluh) hari kalender sejak terjadinya Kecelakaan. Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

### 9. Biaya Perawat Pribadi di Rumah

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa yang Diperlukan Secara Medis atas Perawat Pribadi di rumah yang terdaftar dan berijazah yang dilakukan atas rekomendasi dari Dokter atau Ahli Bedah yang merawat. Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

### 10. Biaya Pemeriksaan Diagnostik dan Laboratorium Sebelum Rawat Inap

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa yang Diperlukan Secara Medis atas konsultasi terakhir oleh Dokter atau Dokter Spesialis termasuk pemeriksaan Electrocardiogram (ECG), X-ray dan laboratorium, yang dilaksanakan untuk kepentingan diagnosis atas Penyakit atau Cedera yang berkaitan dengan Ketidakmampuan sebelum menjalani Rawat Inap Rumah Sakit. Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat. Manfaat ini tidak dibayarkan apabila Peserta pada akhirnya tidak menjalani Rawat Inap yang disebabkan karena diagnosa tersebut.

### 11. Biaya Perawatan Setelah Rawat Inap

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa yang Diperlukan Secara Medis atas Perawatan lanjutan oleh Dokter yang merawat, segera setelah selesai menjalani Rawat Inap dan/atau Pembedahan Rumah Sakit. Manfaat ini juga membayarkan obat-obat dengan resep yang diberikan pada Perawatan lanjutan tersebut dimana persediaan obat yang dibutuhkan tidak melebihi batas waktu yang tertera pada Tabel Manfaat. Batas maksimum manfaat dan batas waktu Rawat Inap tertera pada Tabel Manfaat.

### 12. Santunan Tunai Harian Rawat Inap

Santunan Tunai Harian Rawat Inap akan dibayarkan dengan nilai dan batas maksimum jumlah hari yang tertera pada Tabel Manfaat, jika klaim Manfaat Rawat Inap Rumah Sakit telah dibayarkan oleh:

- a. asuransi kesehatan lain yang sama atau plan sejenis yang dimiliki oleh Peserta dari Penanggung; dan/atau
- b. asuransi yang disponsori pemerintah atau penanggung lainnya.

## RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

sehingga tidak ada manfaat Rawat Inap Rumah Sakit yang dibayarkan dari Asuransi Tambahan ini atas dasar koordinasi manfaat. Santunan Tunai Harian Rawat Inap tidak akan dibayarkan jika Peserta tidak menjalani Rawat Inap Rumah Sakit.

### 13. Santunan Tunai Harian Unit Perawatan Intensif

Santunan Tunai Harian Unit Perawatan Intensif akan dibayarkan dengan nilai dan batas maksimum jumlah hari yang tertera pada Tabel Manfaat, jika klaim Manfaat Rawat Inap Rumah Sakit Unit Perawatan Intensif telah dibayarkan oleh:

- a. asuransi kesehatan lain yang sama atau plan sejenis yang dimiliki oleh Peserta dari Penanggung; dan/atau
- b. asuransi yang disponsori pemerintah atau penanggung lainnya.

sehingga tidak ada manfaat Rawat Inap Rumah Sakit Unit Perawatan Intensif yang dibayarkan dari Asuransi Tambahan ini atas dasar koordinasi manfaat. Santunan Tunai Harian Unit Perawatan Intensif tidak akan dibayarkan jika Peserta tidak menjalani Rawat Inap Unit Perawatan Intensif.

### Manfaat Tambahan (Opsional)

#### 1. Biaya Protesa dan Pembedahan Implan (jika dipilih)

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa yang Diperlukan Secara Medis yang dikenakan atas biaya Protesa dan Pembedahan Implan yang dibutuhkan sebagai hasil Rawat Inap Rumah Sakit sesuai dengan kondisi berikut:

- a. Peserta memerlukan Protesa karena telah kehilangan anggota tubuh atau mata akibat dari Cedera atau Penyakit dimana Peserta diperlukan menjalani Rawat Inap;
- b. Keperluan Protesa dianjurkan oleh Dokter atau Dokter Spesialis;
- c. Pembelian Protesa terjadi dalam 90 (sembilan puluh) hari kalender sejak Peserta meninggalkan Rumah Sakit. Hanya 1 (satu) Protesa per anggota tubuh atau mata akan dibayar Penanggung, kecuali Jika Peserta diperlukan membeli Protesa tambahan untuk anggota tubuh atau mata yang sama sebagai akibat dari Cedera atau Penyakit yang berbeda dimana Peserta perlu menjalani Rawat Inap.

Manfaat ini tidak mencakup biaya penggantian, pemeliharaan atau perbaikan Protesa atau Pembedahan Implan. Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

#### 2. Biaya Rawat Jalan Fisioterapi (jika dipilih)

Penggantian Biaya Wajar dan Biasa atas fisioterapi (terapi fisik) yang diperoleh secara Rawat Jalan di klinik spesialisasi atau suatu Rumah Sakit yang mempunyai fasilitas lengkap dan kualifikasi sah untuk Perawatan terapi sebagai bentuk Perawatan lanjutan atas kondisi medis yang ditanggung dalam Asuransi Tambahan ini dimana Peserta menjalani Rawat Inap sebelumnya. Perawatan terapi tersebut harus direkomendasikan dan disetujui secara tertulis oleh Dokter atau Dokter Spesialis atau Ahli Bedah yang merawat dan diperoleh dalam maksimum 60 (enam puluh) hari kalender setelah menjalani Rawat Inap Rumah Sakit.

Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

#### 3. Biaya Rawat Jalan Cuci Darah (jika dipilih)

Jika Peserta terdiagnosa dengan Gagal Ginjal, maka Penanggung akan menggantikan Biaya Wajar dan Biasa atas Perawatan cuci darah yang Diperlukan Secara Medis yang dilakukan di tempat cuci darah yang terdaftar secara hukum.

Perawatan tersebut (cuci darah termasuk konsultasi, pemeriksaan tes diagnostik, obat-obatan untuk dibawa pulang) harus didapatkan dari bagian Rawat Jalan di suatu Rumah Sakit atau tempat pusat Perawatan cuci darah yang terdaftar.

Manfaat ini tidak akan dibayarkan kepada Peserta yang telah menderita Gagal Ginjal kronis dan/atau sedang menjalani perawatan cuci darah sebelum Tanggal Mulai Kontrak Asuransi Tambahan atau tanggal Pemulihan Polis Asuransi Tambahan ini, yang mana yang paling akhir.

Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

#### 4. Biaya Rawat Jalan Kanker (jika dipilih)

Jika Peserta terdiagnosa dengan Kanker maka Penanggung akan menggantikan Biaya Wajar dan Biasa yang terjadi atas

## RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

Perawatan Kanker yang Diperlukan Secara Medis yang dilakukan di tempat pusat Perawatan Kanker yang terdaftar secara hukum.  
Perawatan tersebut (termasuk radioterapi atau kemoterapi) harus didapatkan dari bagian Rawat Jalan di suatu Rumah Sakit atau tempat pusat Perawatan Kanker terdaftar.  
Manfaat mencakup konsultasi, pemeriksaan tes beserta obat untuk dibawa pulang yang dilakukan dalam jangka waktu 30 (tiga puluh) hari kalender sebelum dan/atau 90 (sembilan puluh) hari kalender sesudah mendapatkan Perawatan radioterapi, kemoterapi, atau Rawat Inap yang berhubungan dengan Kanker.  
Batas maksimum manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

### FASILITAS FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

Nilai Tunai	:	Tidak tersedia
Pinjaman Polis Otomatis	:	Tidak tersedia
Polis Bebas Premi Uang Pertanggungans Berkurang	:	Tidak tersedia
Perpanjangan Masa Pertanggungans Asuransi	:	Tidak tersedia
Masa Mempelajari Polis	:	Tidak tersedia
Masa Keleluasaan	:	Untuk pembayaran setiap Premi lanjutan diberikan masa keleluasaan selama 30 (tiga puluh) hari kalender terhitung mulai tanggal jatuh tempo. Dalam masa ini Pertanggungans tetap berlaku.
Pemulihan Polis	:	Pemulihan Polis dapat dilakukan dengan melunasi seluruh tunggakan Premi beserta bunga dan biaya – biaya lain (jika ada) dengan mengikuti ketentuan pemulihan yang ditetapkan oleh Penanggung.
Pinjaman Polis	:	Tidak tersedia
Perubahan Uang Pertanggungans	:	Uang Pertanggungans dapat diubah (dinaikkan atau diturunkan) pada setiap Ulang Tahun Polis Induk.
Perubahan Metode Pembayaran Premi	:	Tersedia

### PENGECUALIAN FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

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 diagnosa dan Perawatan dari kondisi dimana Rawat Inap Rumah Sakit diperlukan.
2. 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, dan biaya untuk Perawatan cuma-cuma.
3. Semua Kondisi yang Telah Ada Sebelumnya secara permanen tidak diikutsertakan dan tidak ditanggung selama 1 (satu) tahun kecuali telah dinyatakan secara tertulis oleh Peserta dan disetujui oleh Penanggung
4. Selanjutnya asuransi tambahan ini tidak menanggung Perawatan Rumah Sakit, Ketidakmampuan atau biaya yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung, keseluruhan atau sebagian, oleh:
  - a. kehamilan, kelahiran (termasuk melahirkan secara Pembedahan), keguguran, aborsi dan Perawatan dan Pembedahan pre-natal atau post-natal, kontrol kehamilan, kemandulan, gangguan ereksi dan tes atau Perawatan yang berhubungan dengan impotensi atau sterilisasi dan semua komplikasi yang timbul daripadanya;
  - b. Jika Pembedahan atau Pembedahan Pulang Hari yang dilakukan atas keperluanpenyelidikan dan diagnostik yang tidak



## RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

- berhubungan dengan Perawatan pengobatan Peserta, maka Ketidakmampuan tersebut tidak akan dibayar;
- c. bedah kosmetik atau plastik, 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, alat bantu pendengaran dan kursi roda;
  - d. segala Perawatan atau Pembedahan untuk Kelainan Bawaan yang timbul atau berakibat daripadanya, kecuali dinyatakan dalam Tabel Manfaat;
  - e. 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;
  - f. Perawatan Rumah Sakit apapun yang timbul dari atau berhubungan dengan:
    - i. *Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS)* sebagaimana dikenal oleh *World Health Organization* yang didiagnosa oleh praktisi medis;
    - ii. Keberadaan virus AIDS sebagaimana ditunjukkan oleh antibodi AIDS positif atau tes virus AIDS;
    - iii. Penyakit-penyakit yang berhubungan dengan *Human Immunodeficiency Virus (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.
  - g. jasa dan Perawatan yang didapat di tempat pemulihan dan Perawatan, klinik Perawatan pribadi, Perawatan peristirahatan atau sanatorium, klinik pengobatan alami, spa kesehatan atau yang serupa;
  - h. Rawat Jalan kecuali disebabkan oleh Kecelakaan atau dinyatakan dalam Tabel Manfaat;
  - i. biaya yang dikenakan untuk mendonorkan organ tubuh yang dilakukan oleh Peserta dan biaya perolehan organ tubuh dan semua biaya yang dikenakan oleh penyumbang organ tubuh tersebut;
  - j. investigasi dan Perawatan untuk kelainan tidur dan mendengkur, pergantian hormon terapi untuk kondisi menopause dan terapi alternatif seperti Perawatan, pengasuhan khusus, jasa medis atau persediaan medis, termasuk tetapi tidak terbatas pada kunjungan ke praktisi medis umum, pemeriksaan fisik rutin, Perawatan pencegahan, kiropatik, akupunktur dan penanaman, homeopati, akupresur, refleksiologi, Perawatan tulang dengan pengobatan alternatif, Perawatan herbal, pemijatan atau aromaterapi atau Perawatanlainnya;
  - k. biaya untuk layanan yang sifatnya non-medis seperti telekomunikasi, televisi, radio, surat kabar, makanan selain untuk pasien dan barang non-medis tidak sah selama dirawat sebagai pasien Rawat Inap atau Pembedahan Pulang Hari;
  - l. bunuh diri atau percobaan bunuh diri, melukai atau mencederai diri sendiri dengan sengaja atau usaha untuk melakukannya baik waras maupun tidak, sadar maupun tidak;
  - m. pelanggaran atau percobaan pelanggaran dari hukum atau kebal terhadap hukum, tindakan kriminal, penyerangan atau pembunuhan;
  - n. perang (baik diumumkan atau tidak), perang sipil, penyerbuan, berpartisipasi dalam pemberontakan, huru-hara, mogok, pergolakan sipil, aktif dalam tugas militer, penggunaan senjata atau peralatan apapun yang menggunakan reaksi atom atau gas radioaktif atau operasi perang apapun;
  - o. 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);
  - p. aksi apapun dan/atau tugas yang diambil dalam mengontrol, mencegah, menghentikan atau dalam hal apapun berhubungan dengan huruf (n) dan (o) di atas;
  - q. partisipasi dalam aktivitas berbahaya termasuk namun tidak terbatas pada: olahraga bela diri, olahraga kontak fisik, ski, selam, panjat gunung, pengejaran, arung jeram, *rapid shooting*, terjun payung, *bungee jumping*, ski air,



## RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

penyelaman dengan alat bantu pernafasan, olahraga musim dingin, olahraga profesional, aktivitas 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 reguler, segala bentuk lomba selain menggunakan kaki, segala kontes kecepatan atau ketahanan, atau aktivitas yang ilegal;

r. radiasi ion atau pencemaran karena radioaktivitas dari bahan nuklir atau limbah nuklir yang disebabkan oleh proses reaksi nuklir atau dari bahan senjata nuklir.

5. Asuransi Tambahan tidak berlaku untuk kejadian kecelakaan yang terjadi akibat :

- bunuh diri, percobaan bunuh diri, usaha mencederai diri sendiri, usaha melukai diri sendiri baik dalam keadaan waras maupun tidak ataupun sadar maupun tidak;
- kelainan jiwa karena obat atau pengaruh alkohol, atau karena ketidak normalan kondisi fisik atau psikis tertanggung;
- menaiki ataupun menjalankan pesawat carter dan/ atau alat transportasi udara lainnya yang tidak terjadwal;
- scuba diving* dengan tabung oksigen, tinju, gulat, judo, karate, ju-jitsu, rugby, terjun payung, akrobatik, ski air, mendaki gunung, berburu, partisipasi dalam lomba: sepeda motor, mobil, perahu (berlayar / motor), dan kuda, balapan lain kecuali hanya menggunakan kaki;
- perang, pemberontakan, kerusakan, revolusi, atau kondisi, yang dapat dikategorikan sebagai perang;
- tugas militer dalam perang yang dinyatakan dan tidak diumumkan atau selama operasi pemulihan keamanan atau selama tugas polisi;
- tindak pidana yang dilakukan secara langsung atau tidak langsung oleh penerima manfaat yang ditunjuk, atau pihak lain yang diuntungkan oleh perjanjian ini;
- sengaja melakukan atau mengambil bagian dalam tindak kriminal;
- sengaja melakukan kegiatan berbahaya;
- racun, gas atau uap beracun.

### RISIKO FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

- 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.
- Risiko Operasional : Risiko yang muncul dari proses internal yang tidak memadai, perilaku karyawan, dan sistem operasional, atau dari kejadian eksternal yang mempengaruhi kegiatan operasional perusahaan.
- 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.
- Risiko Klaim: Risiko manfaat asuransi tidak dapat dibayarkan jika risiko terjadi akibat hal-hal yang dikecualikan dalam Polis.

### BIAYA FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

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

### ILUSTRASI FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

PT XYZ memberikan karyawannya Asuransi Kesehatan Kumpulan dengan membeli produk Financial Group Term Life yang ditambah dengan *Asuransi Financial Group Health - Hospital & Surgery (As Charged)* Plan 1600 pada tanggal 1 Januari 2021. Pada tanggal 2 Februari 2021, Karyawan A pada perusahaan PT XYZ tersebut diharuskan untuk melakukan pembedahan kecil dan dirawat inap selama 5 (lima) hari di Rumah Sakit.

Biaya Rumah Sakit	Manfaat Asuransi
(A) <b>Biaya Harian Kamar Rumah Sakit</b> 5 hari X Rp500.000,00 = Rp2.500.000,00	(1) <b>Manfaat Biaya Harian Kamar Rumah Sakit</b> 5 hari X Rp500.000,00 = Rp2.500.000,00

**RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN  
FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY**

<b>(B) Biaya Pembedahan dan Pembedahan Pulang Hari</b> Biaya Pembedahan Kecil = Rp5.000.000,00	<b>(2) Manfaat Biaya Pembedahan dan Pembedahan Pulang Hari (As Charged)</b> Rp5.000.000,00
<b>(C) Biaya Harian Konsultasi Dokter Spesialis di Rumah Sakit</b> 4 kunjungan X Rp400.000,00 = Rp1.600.000,00	<b>(3) Manfaat Biaya Harian Konsultasi Dokter Spesialis di Rumah Sakit (As Charged)</b> Rp1.600.000,00
<b>(D) Biaya Rumah Sakit Lain-Lain</b> Biaya pengobatan, perawatan medis lainnya, dan administrasi Rawat Inap = Rp1.500.000,00	<b>(4) Manfaat Biaya Rumah Sakit Lain-Lain (As Charged)</b> Rp1.500.000,00
<b>(E) Biaya Ambulan</b> = Rp700.000,00	<b>(5) Manfaat Biaya Ambulan</b> = Rp500.000,00
<b>Total Biaya Rumah Sakit</b> <b>(A) + (B) + (C) + (D) + (E) = Rp11.300.000,00</b>	<b>Total Manfaat Asuransi yang dibayarkan</b> <b>(1) + (2) + (3) + (4) + (5) = Rp11.100.000,00</b>

**Batas Tahunan:** Rp340.000.000,00 – Rp11.100.000,00 = Rp328.900.000,00

Berdasarkan perhitungan di atas, Karyawan A harus menanggung sendiri biaya sebesar Rp200.000,00 karena biaya tersebut melebihi batas Manfaat Asuransi yang dapat dibayarkan oleh Penanggung.

**PERSYARATAN DAN TATA CARA FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY**

Pengajuan Asuransi	<p>a. Calon nasabah yang bermaksud mengadakan perjanjian Pertanggungan jiwa diwajibkan mengisi dengan lengkap dan benar serta menandatangani dan/atau memberikan suatu bentuk persetujuan lainnya melalui formulir-formulir yang berkaitan dengan permintaan Pertanggungan yang telah disediakan oleh Penanggung dan melunasi pembayaran Premi pertama, serta menerima segala konsekuensi yang timbul apabila tidak menyampaikan informasi dan/atau data yang sebenarnya.</p> <p>b. Seluruh keterangan atas Peserta yang disebutkan dalam Surat Persetujuan Penutupan Asuransi Kumpulan (SPPAK) dan formulir-formulir lainnya yang berkaitan dengan Pertanggungan jiwa menjadi dasar dari Polis Induk dan menjadi satu kesatuan yang tidak terpisahkan dari Polis Induk.</p>
Pembayaran Premi	Premi harus dibayar di muka sesuai informasi yang tertera di dalam Polis atau dokumen lain yang ditujukan ke PT Asuransi Jiwa Sequis Financial, dan semua biaya yang timbul ditanggung oleh Pemegang Polis.
Pengajuan Klaim	<p>Manfaat Asuransi ini akan diberikan setelah klaim disetujui oleh Penanggung. Klaim atas Polis dapat dilakukan dengan mengacu pada ketentuan dan syarat-syarat Manfaat Asuransi dengan memenuhi persyaratan sebagai berikut:</p> <p><b>1. Prosedur Reimbursement</b></p> <p>Klaim harus diajukan oleh Peserta kepada Penanggung dengan menyerahkan dokumen-dokumen pengajuan klaim sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• formulir pengajuan klaim yang diisi oleh Peserta;</li> <li>• fotokopi kartu identitas Peserta yang masih berlaku;</li> <li>• formulir Surat Keterangan Dokter yang diisi oleh Dokter/Rumah Sakit yang merawat Peserta selama di Rumah Sakit lengkap dengan keterangan diagnosa Penyakit dan keterangan lain yang tercantum dalam formulir tersebut;</li> <li>• kwitansi pembayaran Rumah Sakit asli;</li> <li>• rincian tagihan Rumah Sakit asli;</li> <li>• rincian jenis obat-obatan dan seluruh tindakan serta pemeriksaan yang dilakukan selama Peserta</li> </ul>

## RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

	<p>di Rumah sakit, yang dikeluarkan oleh pihak Rumah Sakit;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hasil pemeriksaan/test;</li> <li>• laporan/berita acara Kecelakaan yang dikeluarkan oleh kepolisian; (untuk kasus akibat Kecelakaan);</li> <li>• dokumen/informasi lain yang mungkin masih diperlukan oleh Penanggung untuk memproses klaim lebih lanjut.</li> </ul> <p><b>2. Prosedur Fasilitas <i>Cashless</i></b></p> <p>Fasilitas <i>Cashless</i> akan berlaku dengan ketentuan sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peserta menunjukkan Kartu Peserta beserta identitas diri lainnya; dan</li> <li>• Melakukan Perawatan di Rumah Sakit Rekanan sesuai dengan batasannya.</li> </ul>
--	---

### 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 : (021) 2994 2928

Email : [care@sequisfinancial.com](mailto:care@sequisfinancial.com)

### INFORMASI TAMBAHAN FINANCIAL GROUP HEALTH - HOSPITAL & SURGERY

<i>Lien Clause</i>	:	Batas maksimum 50% dari Manfaat Biaya Harian Kamar Rumah Sakit untuk bayi baru lahir berusia 0-14 hari.
Asuransi Tambahan	:	Financial Group Health - Maternity Financial Group Health - Outpatient
Masa Uji	:	Tidak tersedia

### PERLU DIPERHATIKAN (*DISCLAIMER*)

- Gambaran mengenai perkiraan Manfaat Asuransi yang diperoleh, mengacu pada Proposal yang diterbitkan oleh Penanggung berdasarkan data Pemegang Polis dan/atau Tertanggung. Underwriting Penanggung mempunyai kewenangan untuk dapat menerima dan menolak pengajuan asuransi.
- Keputusan klaim sepenuhnya merupakan keputusan Penanggung dengan mengikuti ketentuan yang tercantum pada ketentuan Polis **Financial Group Health - Hospital & Surgery**.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini merupakan penjelasan singkat dari produk Asuransi **Financial Group Health - Hospital & Surgery** dan bukan merupakan bagian dari Polis.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan **Financial Group Health - Hospital & Surgery** dapat berubah sewaktu-waktu sesuai dengan perubahan yang dilakukan oleh Penanggung.
- Keterangan lebih lanjut dapat Anda temukan pada Ketentuan Polis (Ketentuan Umum, Ketentuan Tambahan, dan/atau Ketentuan 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.