

RINGKASAN PRODUK ASURANSI SOMPO HOSPITAL CARE

1. Apa itu Asuransi *Sompo Hospital Care*?

Asuransi *Sompo Hospital Care* merupakan salah satu merek dagang dari PT Sompo Insurance Indonesia. Produk ini merupakan Produk Asuransi Kesehatan yang dikhususkan untuk Peserta Individu dan *Family* (keluarga). Asuransi *Sompo Hospital Care* memberikan santunan tunai kepada Peserta sejumlah nilai yang ditentukan pada Ikhtisar Polis apabila selama periode Asuransi, Peserta terkena suatu Penyakit atau mengalami Kecelakaan dan memerlukan tindakan Rawat Inap atau pembedahan di Rumah Sakit. Manfaat yang diberikan kepada Peserta antara lain:

- a. Santunan Tunai Rawat Inap
- b. Santunan Tunai Biaya Pembedahan
- c. Santunan Tunai Unit Perawatan Intensif

2. Apa saja yang tidak dijamin pada produk Asuransi *Sompo Hospital Care* dan berapakah besar manfaat yang diterima oleh Peserta?

Yang tidak dijamin pada produk Asuransi *Sompo Hospital Care* adalah:

2.1 Pengecualian Umum

- 2.3.1. *Keadaan dan/atau Penyakit-Penyakit dan/atau Luka yang sudah ada sebelumnya (Pre-Existing Conditions) kecuali Peserta telah melewati Masa Tunggu yang telah ditetapkan oleh Penanggung.*
- 2.3.2. *Luka dan atau sakit akibat perang atau bertugas aktif di militer atau angkatan bersenjata dari suatu negara atau Badan Internasional, pemogokan, kerusuhan, huru-hara (langsung dan tidak langsung), pemberontakan dan sejenisnya.*
- 2.3.3. *Naik ke dalam, turun dari, berada di dalam atau terbang dengan suatu alat angkutan di udara yang bermesin maupun yang tidak bermesin, melakukan penerbangan dengan pesawat udara carteran / militer / Polisi / helikopter, kecuali jika sedang menggunakan pesawat udara penerbangan komersil dengan jadwal dan jalur penerbangan yang tetap.*
- 2.3.4. *Penyakit atau luka yang disebabkan oleh atau berhubungan dengan radiasi ionisasi atau kontaminasi oleh radioaktif dari setiap bahan bakar nuklir atau limbah nuklir dari proses fisi nuklir atau dari setiap bahan senjata nuklir.*
- 2.3.5. *Biaya Perawatan di Rumah Perawatan atau sanatorium untuk memulihkan kesehatan, Klinik pengobatan tradisional atau yang sejenis untuk rawat istirahat atau dirawat di Rumah Sakit sehubungan dengan akan melakukan pemeriksaan kesehatan.*

*informasi lebih lengkap merujuk kepada polis wording Asuransi Sompo Hospital Care yang dikeluarkan oleh PT Sompo Insurance Indonesia

2.2 Tabel Premi & Tabel Manfaat

Tabel Premi:

Premi Sompo Hospital Care Individu (dalam Rupiah)

Cara Pembayaran	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6	Plan 7	Plan 8	Plan 9	Plan 10
Tahunan	534,700	928,000	1,541,600	2,000,400	2,670,100	3,168,200	3,762,900	4,274,200	4,785,500	5,480,600

*) Premi yang telah dibayarkan sudah memperhitungkan biaya administrasi beserta komisi pihak perantara

*) Biaya Polis sebesar Rp 30.000,- (namun dapat berubah sesuai ketentuan Perusahaan)

Premi Sampo Hospital Care Family (dalam Rupiah)

Cara Pembayaran	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6	Plan 7	Plan 8	Plan 9	Plan 10
Tahunan	2,138,800	3,712,000	6,166,400	8,001,600	10,680,400	12,672,800	15,051,600	17,096,800	19,142,000	21,922,400

*) Premi yang telah dibayarkan sudah memperhitungkan biaya administrasi beserta komisi pihak perantara

*) Biaya Polis sebesar Rp 30.000,- (namun dapat berubah sesuai ketentuan Perusahaan)

Tabel Manfaat:

Sampo Hospital Care	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6	Plan 7	Plan 8	Plan 9	Plan 10
Santunan Tunai Rawat Inap per hari	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	700,000	800,000	900,000	1,000,000
Santunan Tunai Biaya Pembedahan	2,000,000	3,000,000	4,000,000	5,000,000	6,000,000	7,000,000	8,000,000	9,000,000	10,000,000	12,000,000
Santunan Tunai Unit Perawatan Intensif Per hari	200,000	400,000	600,000	800,000	1,000,000	1,200,000	1,400,000	1,600,000	1,800,000	2,000,000

2.3 Syarat & Kondisi

- Polis ini berlaku bagi **Peserta** yang berusia 6 (enam) bulan sampai dengan usia 60 (enam puluh) tahun. Dan dapat diperpanjang hingga usia 65 (enam puluh lima) tahun tanpa terputus.
- Masa tunggu untuk Asuransi ini adalah 30 (tiga puluh) hari kalender sejak awal periode polis. Selama masa tunggu, jika Peserta mengalami kejadian kecelakaan, maka ketentuan ini tidak berlaku.
- Berlaku "1 year Pre-Existing Condition" dimana manfaat klaim untuk rawat inap yang disebabkan kondisi medis yang telah ada sebelum tanggal berlaku polis atau tanggal pemulihan polis, baru diberikan setelah polis aktif selama 1 (satu) Tahun.

3. Apa saja Kewajiban Peserta:

3.1 Kewajiban Mengungkapkan Fakta

- ♦ Mengungkapkan fakta material yaitu informasi, keterangan, keadaan dan fakta yang mempengaruhi pertimbangan Penanggung dalam menerima atau menolak suatu permohonan penutupan asuransi dan dalam menetapkan suku premi apabila permohonan dimaksud diterima;
- ♦ Membuat pernyataan yang benar tentang hal-hal yang berkaitan dengan penutupan asuransi

3.2 Kewajiban Dalam Hal Terjadi Kerugian

- ♦ Sesudah mengetahui atau pada waktu **Peserta** dianggap seharusnya sudah mengetahui adanya Klaim yang dipertanggung dalam Polis ini, **Peserta** wajib segera memberitahukan hal itu kepada **Penanggung** secara tertulis atau secara lisan yang diikuti dengan tertulis selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender sejak terjadinya Klaim.

- ♦ Formulir Klaim yang sudah diisi dengan lengkap beserta dengan dokumen pendukung Klaim harus disampaikan kepada Penanggung dalam waktu 60 (enam puluh) hari kalender sejak Peserta atau orang yang dikuasakan oleh Peserta menerima formulir klaim dari Penanggung.
- ♦ Segala hak atas manfaat dalam Polis ini menjadi hilang apabila ketentuan dalam pasal ini tidak dipenuhi oleh Peserta.

4. Bagaimana Prosedur jika terjadi kerugian?

Jika terjadi kerugian, mekanisme pengajuan klaim untuk produk **Sompo Hospital Care** adalah dengan cara reimbursement dengan membayar terlebih dahulu atas biaya Rumah Sakit yang timbul. Apabila Tertanggung ingin mengajukan klaim, maka Tertanggung harus melengkapi dokumen-dokumen pendukung klaim, sebagai berikut:

- a. Formulir klaim dari Penanggung yang harus diisi oleh Peserta maupun dokter yang merawat, dilengkapi dengan nama dan nomor Peserta, resume medis dengan stempel dokter atau Rumah Sakit, dan nomor surat izin praktek dokter yang memeriksa.
- b. Kuitansi asli / legalisir dengan rincian lengkap mengenai biaya-biaya yang dikeluarkan
- c. Penanggung berhak meminta bukti-bukti lainnya yang berhubungan dengan pelayanan medis yang diberikan.

5. Ilustrasi Perhitungan Premi

➤ Individu

Bapak Abel membeli produk Sompo Hospital Care PT Sompo Insurance Indonesia, dengan memilih Paket Individu Plan 5 dengan metode pembayaran bulanan, maka premi yang akan dibayar Bapak Abel adalah Rp 247.300,- (dua ratus empat puluh tujuh ribu tiga ratus rupiah).

➤ Family (Keluarga)

Bapak Graham membeli produk Sompo Hospital Care PT Sompo Insurance Indonesia, dengan memilih Paket Family Plan 7 dengan metode pembayaran bulanan, maka premi yang akan dibayar Bapak Abel adalah Rp 1.393.700,- (satu juta tiga ratus sembilan puluh ribu tujuh ratus rupiah).

6. Ilustrasi Perhitungan Klaim

➤ Individu

Bapak Moreno Brown membeli produk Sompo Hospital Care PT Sompo Insurance Indonesia, dengan memilih Plan 5 (lima). Setelah pembelian asuransi ini, Bapak Moreno Brown mengalami sakit usus buntu sehingga membutuhkan perawatan rawat inap selama 5 (lima) hari dan tindakan pembedahan. Adapun besarnya biaya pembedahan tersebut sebesar Rp 5.500.000,- Dengan demikian, Bapak Moreno Brown akan mendapatkan manfaat sebesar:

- a. Santunan Rawat Inap: Rp 500.000,- x 5 (lima) hari = Rp 2.500.000,-
- b. Santunan Biaya Pembedahan: Rp 6.000.000,- (dikarenakan manfaat plan 5 sebesar Rp 6.000.000,-)
- c. Santunan Rawat Inap Unit Perawatan Intensif: Rp 0,- (dikarenakan Peserta tidak dirawat di unit perawatan Intensif)

Sehingga jumlah yang diterima oleh Bapak Moreno Brown sebesar Rp 2.500.000,- + Rp 6.000.000,- = Rp 8.500.000,- (delapan juta lima ratus ribu rupiah).

➤ Family (Keluarga)

Mr. Shane West membeli produk Sompo Hospital Care PT Sompo Insurance Indonesia, dengan memilih Plan 7 (tujuh). Setelah pembelian asuransi ini, Mr. Shane West mengalami kecelakaan ketika berkendara motor sehingga membutuhkan perawatan intensif selama 3 (hari) hari dan tindakan pembedahan dengan biaya Rp. 10.000.000,-

untuk mengobati luka-luka dalam yang terjadi, dan setelah pembedahan Mr. Shane West membutuhkan rawat inap selama 10 hari .

Adapun besar biaya yang akan diganti oleh Penanggung adalah

- a. Santunan Rawat Inap: Rp 700.000,- x 10 (sepuluh) hari = Rp 7.000.000,-
- b. Santunan Biaya Pembedahan: Rp 8.000.000,- (dikarenakan manfaat plan 7 sebesar Rp8.000.000,-)
- c. Santunan Rawat Inap Unit Perawatan Intensif: Rp 1.400.000 x 3 (tiga) hari = Rp.4.200.000

Dengan demikian, Mr. Shane West akan mendapatkan manfaat sebesar: Rp 7.000.000,- + Rp 8.000.000,- + Rp. 4.200.000 =
Rp. 19.200.000,-

7. Informasi lebih Lanjut atau Pengaduan Keluhan?

PT Sampo Insurance Indonesia dengan senang hati akan membantu Peserta dalam menyelesaikan hal yang menjadi perhatian Peserta berkaitan dengan produk dan jasa yang ditawarkan oleh PT Sampo Insurance Indonesia.

Peserta dapat menghubungi Sampo Care 24 jam di nomor 14051, atau untuk informasi lebih lanjut Peserta dapat mengunjungi cabang PT Sampo Insurance Indonesia terdekat dengan lokasi Peserta atau ke Kantor Pusat PT Sampo Insurance Indonesia pada jam kerja:

PT Sampo Insurance Indonesia Mayapada Tower 2, Lantai 18-20

Jl. Jenderal Sudirman Kav. 27, Jakarta 12920

Sampo Care 24 Jam **14051**

Email : customer@sampo.co.id

Atau kunjungi website www.sampo.co.id