

Ilustrasi

| | |
|------------------------|--|
| Usia Tertanggung | : 35 tahun |
| Plan | : Keluarga Setia (Janda/Duda & 2 anak) |
| Plan Kamar | : 400 |
| Premi / tahun | : Rp 7.429.200,00 |
| Masa Pertanggungan | : 1 Tahun |
| Skema Pembayaran Premi | : Tahunan |

Dalam masa pertanggungan, tertanggung dirawat di rumah sakit, berikut contoh pengajuan klaim dan klaim yang akan dibayar.
Lama perawatan: 3 hari

Tabel Manfaat Asuransi Family Preventia Care

| MANFAAT ASURANSI KESEHATAN | PLAN 400 | Diajukan | Dibayarkan |
|--|----------------|----------------|----------------|
| Biaya Kamar Perawatan per hari (Maks 180 hari per ketidakmampuan per tahun) | Rp 400.000 | Rp 1.200.000 | Rp 1.200.000 |
| Biaya Unit Perawatan Intensif (ICU) per hari (Maks 90 hari per ketidakmampuan per tahun) | Rp 1.200.000 | | |
| Biaya Kunjungan Dokter Umum per hari | 100% Kwitansi | Rp 900.000 | Rp 900.000 |
| Biaya Konsultasi Dokter Spesialis per hari | 100% Kwitansi | Rp 1.500.000 | Rp 1.500.000 |
| Biaya Aneka Perawatan Rumah Sakit | 100% Kwitansi | Rp 5.000.000 | Rp 5.000.000 |
| Biaya Ambulans | 100% Kwitansi | | |
| Biaya Perawatan oleh Juru Rawat Setelah Rawat Inap | 100% Kwitansi | | |
| Biaya Rawat Jalan Darurat Karena Kecelakaan* | 100% Kwitansi | | |
| Biaya Rawat Gigi Darurat Karena Kecelakaan* | 100% Kwitansi | | |
| Biaya Perawatan Kanker | 100% Kwitansi | | |
| Biaya Perawatan Cuci Darah (Hemodialisis) | 100% Kwitansi | | |
| Biaya Perawatan Luka Bakar | 100% Kwitansi | | |
| Batas Manfaat Maksimum Per Ketidakmampuan | Rp 16.000.000 | Rp 8.600.000 | Rp 8.600.000 |
| Biaya Jasa Dokter Bedah | 100% Kwitansi | | |
| Biaya Jasa Dokter Anestesi | 100% Kwitansi | | |
| Biaya Kamar Bedah dan lainnya | 100% Kwitansi | | |
| Batas Manfaat Maksimum Per Pembedahan | Rp 80.000.000 | | |
| Biaya 30 Hari Sebelum Rawat Inap | 100% Kwitansi | Rp 500.000 | Rp 500.000 |
| Biaya 90 Hari Setelah Rawat Inap | 100% Kwitansi | Rp 1.000.000 | Rp 1.000.000 |
| Batas Manfaat Maksimum Per Ketidakmampuan | Rp 4.000.000 | Rp 1.500.000 | Rp 1.500.000 |
| Batas Manfaat Maksimum Klaim per Tahun | Tidak Terbatas | Tidak Terbatas | Tidak Terbatas |
| Total Klaim | | Rp 10.100.000 | Rp 10.100.000 |



PT AJ CENTRAL ASIA RAYA

KANTOR PUSAT OPERASIONAL
WISMA CAR LIFE Blok A-C
Jl. Gelong Baru Utara No. 5-8
Jakarta Barat 11440
T: 021-5696 8998
F: 021-5696 8997

LAYANAN NASABAH (L@NCAR)
T: 021-5696 1929
F: 021-5696 1939
SMS Centre: 0855 999 1000
E: lancar@car.co.id
www.car.co.id

KANTOR PUSAT
WISMA ASIA Lt. 11
Jl. Letjen S. Parman Kav. 79
Jakarta Barat 11420
T: 021-563 7901
F: 021-563 7902, 563 7903

@OfficialCARLifeInsurance
 @carlifeinsurance
 @carlifeinsurance
 CAR Life Insurance
 @CARLife_ID

Pengecualian Umum

1. Biaya yang tidak sesuai dengan kenyataan dan keperluan, dan bukan Biaya Wajar.
2. Biaya pemeriksaan kesehatan rutin (medical checkup), biaya pemeriksaan atau pengobatan yang tidak berhubungan dengan diagnosis/alasan Rawat Inap.
3. Tindakan percobaan bunuh diri atau pencideraan diri, baik dilakukan dalam keadaan waras ataupun tidak.
4. Perawatan yang berhubungan dengan kehamilan.
5. Tindakan Bedah tanpa adanya Cidera atau Penyakit.
6. Pemeriksaan mata.
7. Kelainan Bawaan atau cacat bawaan
8. Semua jenis perawatan gigi.
9. Kelainan jiwa, cacat mental, neurosis, psikosomatis, psikosis.
10. Di bawah pengaruh narkotika, alkohol, psikotropika, racun, gas, atau bahan-bahan sejenis.
11. Terorisme, perang, invasi, serangan musuh asing, tindak kekerasan.
12. Olahraga profesional, balap jenis apapun, scuba diving.
13. AIDS/HIV
14. Tindak kejahatan atau pelanggaran hukum
15. Kanker yang mendapat pengobatan dalam 90 (sembilan puluh) hari sejak tanggal berlakunya Asuransi Kesehatan.

Catatan: Pengecualian lainnya tercantum pada Ketentuan Umum Polis.

Syarat dan Tata Cara Pengajuan Klaim

Pengajuan klaim Rawat Inap:

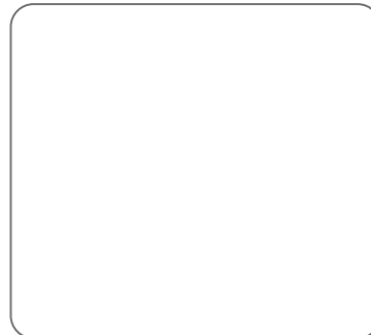
- a. Formulir Pengajuan Klaim
- b. Surat Keterangan Dokter mengenai sebab-sebab dirawatnya Tertanggung
- c. Kwitansi asli perincian biaya Rumah Sakit atas Rawat Inap
- d. Fotocopy Identitas Tertanggung,

Pengajuan klaim Rawat Jalan Darurat karena Kecelakaan:

- a. Formulir Pengajuan Klaim.
- b. Surat Keterangan Dokter mengenai sebab-sebab dirawatnya Tertanggung.
- c. Kwitansi asli biaya perawatan/pengobatan berikut copy resep obat-obatan yang digunakan.
- d. Fotocopy Identitas Tertanggung.

Catatan: Syarat dan ketentuan pengajuan klaim lebih lengkap tercantum pada Ketentuan Umum Polis.

Keterangan lebih lanjut hubungi:



Penyangkalan (Disclaimer):

- Asuransi Family Preventia Care adalah produk asuransi yang diterbitkan oleh PT Asuransi Jiwa Central Asia Raya.
- Brosur ini bukan merupakan kontrak asuransi. Keterangan terperinci mengenai program asuransi ini ditetapkan dalam polis yang akan dikirimkan kepada Anda setelah Surat Permohonan Asuransi Jiwa diterima, diproses, dan disetujui.
- Penanggung dengan ini menyatakan kepada Pemegang Polis dan/atau Tertanggung pada saat brosur dicetak telah menyampaikan informasi yang benar, tidak palsu, dan/atau tidak menyesatkan mengenai risiko, manfaat, kewajiban dan pembebanan biaya terkait dengan produk asuransi yang ditawarkan.
- Penjelasan lebih lengkap mengenai syarat dan ketentuan produk dapat Anda pelajari pada RIPLAY (Ringkasan Informasi Produk dan Layanan) atau menghubungi tenaga pemasar/Layanan Nasabah (L@NCAR) PT AJ Central Asia Raya.

50/01-11/018/22-10/02/01



ASURANSI FAMILY PREVENISIA CARE



“Betapa menyenangkan hidup dengan perlindungan kesehatan yang terpadu dari CAR Life Insurance dimanapun di dunia.”

Member of Salim Group

Melayani dan Melindungi

Ketika Senyuman Keluarga Anda menjadi yang Utama

Sebagai bentuk kepedulian kami untuk selalu melindungi Anda yang telah menjadi Pemegang Polis CAR, maka milikilah segera Asuransi Family Prevensia CARE*).

Asuransi Family Prevensia CARE memberikan jaminan penggantian biaya Rawat Inap, Pembedahan dan Rawat Jalan bagi Anda dan Keluarga.



Tabel Premi

| Premi Keluarga Bahagia | PLAN 100 | PLAN 200 | PLAN 300 | PLAN 400 | PLAN 500 | PLAN 600 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|
| Keluarga Bahagia (Suami & Istri) | 1.680.800 | 3.201.500 | 4.722.300 | 6.243.000 | 7.763.800 | 9.284.500 |
| Premi Keluarga Setia | PLAN 100 | PLAN 200 | PLAN 300 | PLAN 400 | PLAN 500 | PLAN 600 |
| Keluarga Setia (Janda/Duda & 1 Anak) | 2.037.700 | 3.771.000 | 5.505.000 | 7.238.700 | 8.972.300 | 10.706.000 |
| Keluarga Setia (Janda/Duda & 2 Anak) | 2.091.300 | 3.870.600 | 5.649.900 | 7.429.200 | 9.208.400 | 10.987.700 |
| Keluarga Setia (Janda/Duda & 3 Anak) | 2.144.900 | 3.969.800 | 5.794.700 | 7.619.600 | 9.444.500 | 11.269.400 |
| Premi Keluarga Harmonis | PLAN 100 | PLAN 200 | PLAN 300 | PLAN 400 | PLAN 500 | PLAN 600 |
| Keluarga Harmonis (Suami, Istri & 1 Anak) | 2.836.100 | 5.292.100 | 7.748.200 | 10.204.100 | 12.660.100 | 15.116.200 |
| Keluarga Harmonis (Suami, Istri & 2 Anak) | 2.910.700 | 5.431.400 | 7.952.100 | 10.472.600 | 12.993.300 | 15.514.000 |
| Keluarga Harmonis (Suami, Istri & 3 Anak) | 2.985.300 | 5.570.600 | 8.155.900 | 10.741.100 | 13.326.400 | 15.911.700 |

Keterangan: Usia anak adalah 1 - 25 tahun (belum menikah dan berstatus pelajar)

Ketentuan Produk

| | |
|-----------------------------|---|
| Mata Uang | : Rupiah |
| Usia masuk Tertanggung | : 1 s.d. 59 tahun |
| Masa Pertanggungan | : 1 tahun, dapat diperpanjang s.d. usia 65 tahun |
| Masa Pembayaran Premi (MPP) | : 1 tahun |
| Skema pembayaran premi | : Tahunan |
| Minimum Plan | : Rp 100.000,00 /hari |
| Maksimum Plan | : Rp 600.000,00 /hari |

Keunggulan & Manfaat

Mengapa Asuransi Family Prevensia CARE?

1. Bila tidak ada klaim dalam jangka waktu 12 bulan maka Anda & Keluarga berhak mendapatkan No Claim Bonus 20% dari premi tahun berikutnya. No Claim Bonus akan diberikan jika polis diperpanjang.
2. Tidak memerlukan pemeriksaan kesehatan.
3. Pembayaran premi mudah.
4. Bebas memilih Rumah Sakit.
5. Perlindungan berlaku di seluruh dunia selama 24 jam sehari dan 365 hari setahun, baik akibat sakit atau kecelakaan.
6. Penggantian biaya pembedahan secara maksimal sampai dengan batas manfaat maksimum pembedahan (lihat tabel manfaat).
7. Serta menyediakan Manfaat Tambahan lainnya berupa Layanan Darurat Medis** di seluruh dunia yang bekerja sama dengan Blue Dot Assistance, di antaranya:
 - Konsultasi Medis, Evaluasi dan Rujukan Medis
 - Evakuasi Medis Darurat dan Repatriasi Medis
 - Jaminan hak masuk Rumah Sakit & monitoring kondisi kesehatan
 - Transportasi dan Perawatan Anak
 - Pemulangan Jenazah
 - Layanan Bantuan Hukum dan Penterjemah, Informasi Pra-Perjalanan dan bantuan umum lainnya
 - Kehilangan Bagasi dan Dokumen
8. Gratis Premi pada tahun ke 7 Jika semua Tertanggung tidak pernah mengajukan klaim dalam periode 6 tahun berturut-turut

*) Minimal Polis Asuransi Berjangka Individu untuk Tertanggung Utama

**) Mengikuti persyaratan dan ketentuan yang berlaku

TABEL MANFAAT ASURANSI KESEHATAN

| MANFAAT ASURANSI KESEHATAN | BATAS MANFAAT PER ORANG | | | | | |
|--|-------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | PLAN 100 | PLAN 200 | PLAN 300 | PLAN 400 | PLAN 500 | PLAN 600 |
| Biaya Kamar Perawatan per hari (Maks 180 hari per ketidakmampuan per tahun) | 100.000 | 200.000 | 300.000 | 400.000 | 500.000 | 600.000 |
| Biaya Unit Perawatan Intensif (ICU) per hari (Maks 90 hari per ketidakmampuan per tahun) | 300.000 | 600.000 | 900.000 | 1.200.000 | 1.500.000 | 1.800.000 |
| Biaya Kunjungan Dokter Umum per hari | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Konsultasi Dokter Spesialis per hari | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Aneka Perawatan Rumah Sakit | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Ambulans | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Perawatan oleh Juru Rawat Setelah Rawat Inap | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Rawat Jalan Darurat Karena Kecelakaan* | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Rawat Gigi Darurat Karena Kecelakaan* | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Perawatan Kanker | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Perawatan Cuci Darah (Hemodialisis) | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Perawatan Luka Bakar | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Batas Manfaat Maksimum Per Ketidakmampuan | 4.000.000 | 8.000.000 | 12.000.000 | 16.000.000 | 20.000.000 | 24.000.000 |
| Biaya Jasa Dokter Bedah | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Jasa Dokter Anestesi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya Kamar Bedah dan lainnya | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Batas Manfaat Maksimum Per Pembedahan | 20.000.000 | 40.000.000 | 60.000.000 | 80.000.000 | 100.000.000 | 120.000.000 |
| Biaya 30 Hari Sebelum Rawat Inap | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Biaya 90 Hari Setelah Rawat Inap | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi | 100% Kwitansi |
| Batas Manfaat Maksimum Per Ketidakmampuan | 1.000.000 | 2.000.000 | 3.000.000 | 4.000.000 | 5.000.000 | 6.000.000 |
| Batas Manfaat Maksimum Klaim per Tahun | Tidak Terbatas | Tidak Terbatas | Tidak Terbatas | Tidak Terbatas | Tidak Terbatas | Tidak Terbatas |

Keterangan: *Maksimum 14 (empat belas) hari setelah kecelakaan

**Batas maksimum Klaim tidak terbatas