Pengecualian Umum

Manfaat tidak akan dibayarkan apabila perawatan/pengobatan disebabkan karena hal-hal sebagai berikut:

1. PERBUATAN SENDIRI
Akibat percobaan bunuh diri atau Cidera yang diakibatkan oleh perbuatan sendiri yang disengaja baik dalam keadaan waras maupun tidak waras.

2. BEDAH KOSMETIKA
Operasi atau perawatan kosmetik, kecuali yang dinyatakan perlu akibat kecelakaan dan secara medis diperlukan yang terjadi selama masa pertanggungan.

3. AKIBAT OBAT TERLARANG
Perawatan atau pengobatan akibat penyakit atau cedera yang timbul akibat pemakaian narkotika, alkohol, psikotropika atau zat adiktif lainnya.

4. OLAHRAGA BERBAHAYA DAN PENERBANGAN NON-KOMERSIAL
Cidera tubuh, Sakit atau Penyakit yang timbul akibat mengikuti segala macam perlombaan balap (kecuali balap lari) atau melakukan kegiatan olahraga yang berbahaya seperti *aqua-lung* atau *scuba diving*, panjat tebing/gunung, *hot-poling*, parasut, *hang-gliding*, tinju, gulat, serta olahraga lainnya yang mengandung bahaya dan berisiko tinggi atau sebagai akibat dari kecelakaan pada pesawat penerbangan non-komersial/tidak berjadwal, kegiatan di dalam air, permainan atau rekreasi di udara.

5. KONDISI-KONDISI YANG TELAH ADA SEBELUMNYA (*PRE – EXISTING CONDITIONS*)
Perawatan Rumah Sakit yang disebabkan oleh kondisi-kondisi yang telah ada sebelumnya, maka Perawatan Rumah Sakit baru mendapat penggantian apabila Tertanggung sudah dipertanggungkan sekurang-kurangnya selama 60 (enam puluh) bulan dan selama 60 (enam puluh) bulan sebelum pertanggungan asuransi Tertanggung tidak pernah menderita penyakit tersebut, kecuali sudah diungkapkan sebelumnya di dalam Surat Permintaan Asuransi.

Catatan: Pengecualian lainnya tercantum pada Ketentuan Umum Polis.

Syarat dan Tata Cara Pengajuan Klaim

Dokumen-dokumen untuk mengajukan klaim, yaitu:

Klaim Rawat Inap secara *reimbursement*:
- Formulir Pengajuan Klaim;
- Surat Keterangan Dokter mengenai penyebab dirawatnya Tertanggung;
- Kuitansi asli perincian biaya Rumah Sakit atau Rawat Inap;
- Fotokopi identitas Pemegang Polis dan/atau Tertanggung.

Klaim meninggal:
- Formulir Pengajuan Klaim;
- Surat Keterangan Dokter mengenai penyebab meninggalnya Tertanggung;
- Salinan Akta Kematian yang dilegalisir (atau salinan dengan QR code);
- Dokumen-dokumen pengajuan klaim Rawat Inap apabila Tertanggung menjalani Rawat Inap sebelum meninggal;
- Polis asli;
- Fotokopi identitas Pemegang Polis dan/atau Tertanggung;
- Fotokopi identitas Yang Ditunjuk.

Klaim Perawatan Darurat dan Rawat Jalan (untuk Cuci Darah, Kanker, Kecelakaan, dan Keracunan Makanan) secara *reimbursement*:
- Formulir Pengajuan Klaim;
- Surat Keterangan Dokter mengenai penyebab dirawatnya Tertanggung;
- Kuitansi asli biaya perawatan / pengobatan berikut *copy* resep obat-obatan yang digunakan;
- Fotokopi Identitas Pemegang Polis dan/atau Tertanggung;
- Kronologis terjadinya kecelakaan / keracunan makanan.

Klaim Rawat Inap, Klaim Perawatan Darurat dan Rawat Jalan (untuk Cuci Darah, Kanker, Kecelakaan, dan Keracunan Makanan) secara cashless (termasuk Pembedahan):
- Pemegang Polis cukup menunjukkan dan/atau melampirkan fotokopi identitas diri dan menunjukkan kartu Asuransi Prevensia CARe Ultimate Tertanggung kepada petugas Rumah Sakit Provider untuk mendapatkan jaminan Rawat Inap.
- Dalam waktu 2 x 24 Jam Pemegang Polis dan/atau Tertanggung Asuransi Prevensia CARe Ultimate sudah harus menghubungi Penanggung untuk mendapatkan Surat Jaminan Rawat Inap dan/atau Rawat Jalan Darurat karena Kecelakaan.
- Bilamana Tertanggung tidak membawa kartu atau kartu hilang atau kartu Asuransi Prevensia CARe Ultimate masih dalam proses pembuatan maka pemegang Polis dan/atau wajib segera menghubungi *Customer Service* Penanggung untuk mendapatkan surat jaminan.
- Saat Tertanggung selesai menjalani perawatan, apabila ada kelebihan biaya rawat inap (*excess*) yang tidak di tanggung oleh Penanggung, maka Pemegang Polis harus melunasi kelebihan biaya tersebut kepada Rumah Sakit, akan tetapi hal tersebut tidak menutup kemungkinan adanya kelebihan biaya (*excess*) lanjutan yang belum dihitung oleh Rumah Sakit yang akan ditagihkan kepada Pemegang Polis.

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

Catatan / Penyangkalan *(Disclaimer)*:

- **Asuransi Prevensia CARE Ultimate** 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.



PT AJ CENTRAL ASIA RAYA

LAYANAN NASABAH (L@NCAR) dapat dihubungi oleh nasabah untuk mengajukan pertanyaan atau pengaduan terkait dengan produk asuransi.

Informasi lebih lanjut dapat menghubungi:

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

LAYANAN NASABAH (L@NCAR)
T: 021-3951 6888
SMS/WhatsApp: 0855 999 1000
E: lancar@car.co.id

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

www.car.co.id

@CARLifeInsurance @carlifeinsurance @carlifeinsurance CAR Life Insurance @CARLIFE_ID

Keterangan lebih lanjut hubungi:

50/01-11/063/25-02/04/01

PAHAMI & MILIKI ASURANSI

CAR Life Insurance

ASURANSI PREVENSIA CARE ULTIMATE



"Tidak perlu kuatir lagi urusan biaya kesehatan, Asuransi Prevensia CARe Ultimate hadir untuk memberikan perlindungan kesehatan saya"

Member of Salim Group

Melayani dan Melindungi

Asuransi Prevensia CARe Ultimate

Pilihan Bijak Hati Tenang

Kecelakaan atau sakit adalah hal yang bisa datang kapan saja dan tidak kita inginkan. Ditambah lagi, biaya rumah sakit yang terus meningkat menjadi beban besar jika kita perlu dirawat inap. Namun, dengan Asuransi Prevensia CARe Ultimate, beban tersebut dapat menjadi lebih ringan.

Anda tidak perlu lagi khawatir tentang masalah keuangan jika suatu saat Anda perlu dirawat inap di rumah sakit. Kehadiran Asuransi Prevensia CARe Ultimate membuat beban tersebut terasa lebih ringan dan tidak mengkhawatirkan.



Ketentuan Produk

Mata Uang : Rupiah
Usia masuk : 1 s.d. 65 tahun
Jenis penutupan : Asuransi pokok (*Stand Alone*)
Masa Pertanggungan : 1 tahun, dapat diperpanjang s.d. usia 85 tahun
Masa Pembayaran Premi (MPP) : 1 tahun (sesuai masa pertanggungan)
Skema pembayaran premi : Tahunan

Tabel Premi Tahunan Asuransi Prevensia CARe Ultimate

Usia	Plan Silver	Plan Gold	Plan Platinum	Plan Diamond
1 - 19	Rp 2.240.700	Rp 4.069.100	Rp 5.897.500	Rp 17.648.300
20 - 29	Rp 2.780.500	Rp 5.148.500	Rp 7.516.600	Rp 23.053.500
30 - 39	Rp 3.312.700	Rp 6.213.000	Rp 9.113.300	Rp 28.383.900
40 - 49	Rp 4.153.600	Rp 7.894.900	Rp 11.636.100	Rp 36.805.700
50 - 59	Rp 5.415.200	Rp 10.418.000	Rp 15.420.800	Rp 49.400.500
60 - 65	Rp 7.956.300	Rp 15.500.300	Rp 23.044.200	Rp 74.809.200
66 - 70*	Rp 11.472.800	Rp 22.533.300	Rp 33.593.700	Rp 109.988.200
71 - 75*	Rp 17.437.600	Rp 34.462.900	Rp 51.488.100	Rp 169.660.100
76 - 80*	Rp 28.647.900	Rp 56.875.100	Rp 85.102.400	Rp 281.759.400
81 - 85*	Rp 47.331.700	Rp 94.228.900	Rp 141126200	Rp 468.591.600

*Hanya untuk *renewal*

Tabel Manfaat Asuransi Prevensia Care Ultimate

No.	Manfaat Asuransi	Batas Maksimum	Plan Silver	Plan Gold	Plan Platinum	Plan Diamond
1	Biaya Kamar	maksimal 365 hari /th	3 orang /kamar	2 orang /kamar	1 orang /kamar	VIP
2	Biaya Perawatan di ICU/ICCU	maksimal 90 hari /th	Rp 1.000.000	Rp 2.000.000	Rp 3.000.000	Rp 10.000.000
3	Biaya Kunjungan Dokter /hari	1x kunjungan /hari	Rp 250.000	Rp 500.000	Rp 750.000	Rp 2.500.000
4	Biaya Konsultasi Dokter Spesialis /hari	1x kunjungan /hari	Rp 500.000	Rp 1.000.000	Rp 1.500.000	Rp 5.000.000
5	Biaya Aneka Perawatan (Obat-obatanan, Lab, dll)	per perawatan	Rp 7.500.000	Rp 15.000.000	Rp 22.500.000	Rp 75.000.000
6	Biaya Pembedahan	per tahun	Rp 60.000.000	Rp 120.000.000	Rp 180.000.000	Rp 600.000.000
7	Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	per perawatan *Pre 7 Post* 30	Rp 2.000.000	Rp 4.000.000	Rp 6.000.000	Rp 20.000.000
8	Biaya Ambulans	per kejadian	Rp 250.000	Rp 500.000	Rp 750.000	Rp 2.500.000
9	Pembedahan tanpa rawat inap	per perawatan	Rp 6.000.000	Rp 12.000.000	Rp 18.000.000	Rp 60.000.000
10	Rawat Jalan karena Kecelakaan	per perawatan	Rp 4.000.000	Rp 8.000.000	Rp 12.000.000	Rp 40.000.000
11	Rawat Jalan Gigi karena Kecelakaan	per perawatan	Rp 4.000.000	Rp 8.000.000	Rp 12.000.000	Rp 40.000.000
12	Perawatan Luka Bakar karena Kecelakaan	per perawatan	Rp 1.000.000	Rp 2.000.000	Rp 3.000.000	Rp 10.000.000
13	Perawatan Darurat akibat Keracunan Makanan	per perawatan	Rp 1.000.000	Rp 2.000.000	Rp 3.000.000	Rp 10.000.000
14	*Haemodialisa* (Cuci Darah)	per tahun	Rp 12.500.000	Rp 25.000.000	Rp 37.500.000	Rp 125.000.000
15	Perawatan Kanker	per tahun	Rp 12.500.000	Rp 25.000.000	Rp 37.500.000	Rp 125.000.000
Manfaat Tambahan						
16	*Cash Plan Bonus*	santunan harian (per hari)	Rp 500.000	Rp 1.000.000	Rp 1.500.000	Rp 2.500.000
17	*Second Payor*	santunan harian (per hari, max 10 hari)	Rp 500.000	Rp 1.000.000	Rp 1.500.000	Rp 2.500.000
18	Santunan Meninggal Dunia karena Sakit		Rp 5.000.000	Rp 5.000.000	Rp 5.000.000	Rp 25.000.000
19	Santunan Meninggal Dunia karena Kecelakaan		Rp 10.000.000	Rp 10.000.000	Rp 10.000.000	Rp 20.000.000
20	*Medical Check Up (No Claim Bonus)*		Rp 500.000	Rp 1.000.000	Rp 1.500.000	Rp 2.500.000
Batas Maksimum Tahunan			**Tidak Terbatas**	**Tidak Terbatas**	**Tidak Terbatas**	**Tidak Terbatas**

Keterangan:

Manfaat *Cash Plan Bonus*:
Dalam hal Tertanggung dapat sembuh lebih cepat dari waktu rawat inap yang normal, maka akan dibayarkan manfaat sebesar (k) kali Santunan Harian. Dimana (k) adalah selisih dari waktu rawat inap normal dikurangi lamanya rawat inap aktual yang dijalani. Adapun waktu normal rawat inap dimaksud adalah sebagai berikut:

No.	Penyakit	Lama Rawat Inap
1	Typhoid	5 hari
2	Demam Berdarah	5 hari
3	Malaria	5 hari

Manfaat *Second Payor*:
Dalam hal Tertanggung dirawat di rumah sakit dan telah mendapat penggantian dari asuransi lain atau instansi lain, serta tidak mengajukan *excess* klaim, maka akan dibayarkan manfaat sebesar (k) x santunan harian, dimana (k) adalah jumlah hari tertanggung dirawat di rumah sakit.

Manfaat *No Claim Bonus*:
Dalam hal Tertanggung tidak melakukan pengajuan klaim dalam 1 tahun polis, maka akan diberikan manfaat *Medical Check Up* sesuai kelas manfaat.

Ketentuan kelas kamar:
Kamar yang dapat diambil adalah kamar terendah yang tersedia di rumah sakit berdasarkan *Plan* yang dimilikinya.

1. Kamar yang boleh diambil adalah kamar terendah berdasarkan *plan* yang diambil yang tersedia di rumah sakit. Jika nasabah mengambil kamar yang bukan terendah (baik atas permintaan sendiri ataupun karena penuh), maka penggantian biaya kamar akan dihitung berdasarkan harga terendah di rumah sakit tersebut berdasarkan *plan* yang diambil, dan untuk *item-item benefit as charge*, klaim yang akan dibayarkan adalah 80% dari jumlah klaim *valid*, yaitu untuk *benefit-benefit as charge* sebagai berikut:
   a. Biaya Perawatan di ICU/ICCU
   b. Biaya Kunjungan Dokter /hari
   c. Biaya Konsultasi Dokter Spesialis /hari
   d. Biaya Aneka Perawatan (Obat2an, Lab, dll)
   e. Biaya Pembedahan
   f. Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap
   g. Biaya Ambulans
2. Sedangkan untuk *benefit* yang ada limitnya, akan tetap dibayarkan sesuai *limit* masing-masing *benefit*. Jika nasabah naik *plan* 1 tingkat (baik atas permintaan sendiri ataupun karena penuh), maka penggantian biaya kamar akan dihitung berdasarkan harga terendah di rumah sakit tersebut berdasarkan *Plan* yang dimilikinya, sedangkan untuk manfaat lain akan dibayarkan sesuai batas maksimum masing-masing manfaat.
3. Jika nasabah naik *plan* 2 tingkat (baik atas permintaan sendiri ataupun karena penuh), maka penggantian biaya kamar akan dihitung berdasarkan harga terendah di rumah sakit tersebut berdasarkan *plan* yang diambil, sedangkan untuk manfaat lain akan dibayarkan sesuai batas maksimum masing-masing manfaat.
4. Jika nasabah naik *plan* 3 tingkat (baik atas permintaan sendiri ataupun karena penuh), maka penggantian biaya kamar akan dihitung berdasarkan harga terendah di rumah sakit tersebut berdasarkan *plan* yang diambil, sedangkan untuk manfaat lain akan dibayarkan sesuai batas maksimum masing-masing manfaat.
5. Untuk perawatan rumah sakit di luar negeri, jumlah klaim yang akan dibayarkan adalah 70% (tujuh puluh persen) dari biaya kamar, sedangkan untuk manfaat lain akan dibayarkan sesuai batas maksimum masing-masing manfaat dengan ketentuan ayat 1-4 di atas jika Tertanggung mengambil kamar yang tidak sesuai dengan *plan* yang dimiliki.

Ilustrasi

Usia Tertanggung : 35 tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Plan : Diamond (VIP)
Premi : Rp 28.383.900

Dalam masa pertanggungan, tertanggung dirawat di rumah sakit, berikut contoh pengajuan klaim dan klaim yang akan dibayar.

Lama perawatan : 3 hari

Tabel Manfaat Asuransi Prevensia CARe Ultimate

No.	MANFAAT ASURANSI	Plan Diamond	DIAJUKAN		DIBAYARKAN	
			Per Hari	Total	Per Hari	Total
1	Biaya Kamar	VIP	Rp 2.000.000	Rp 6.000.000	Rp 2.000.000	Rp 6.000.000
2	Biaya Perawatan di ICU/ICCU	Rp 10.000.000				
3	Biaya Kunjungan Dokter /hari	Rp 2.500.000	Rp 500.000	Rp 1.500.000	Rp 500.000	Rp 1.500.000
4	Biaya Konsultasi Dokter Spesialis /hari	Rp 5.000.000				
5	Biaya Aneka Perawatan (Obat2an, Lab, dll)	Rp 75.000.000		Rp 30.000.000		Rp 30.000.000
6	Biaya Pembedahan	Rp 600.000.000		Rp 80.000.000		Rp 80.000.000
7	Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	Rp 20.000.000		Rp 10.000.000		Rp 10.000.000
8	Biaya Ambulan	Rp 2.500.000		Rp 500.000		Rp 500.000
9	Pembedahan Tanpa Rawat Inap	Rp 60.000.000		Rp 20.000.000		Rp 20.000.000
10	Rawat Jalan Karena Kecelakaan	Rp 40.000.000				
11	Rawat Jalan Gigi Karena Kecelakaan	Rp 40.000.000				
12	Perawatan Luka Bakar Karena Kecelakaan	Rp 10.000.000		Rp 7.000.000		Rp 7.000.000
13	Perawatan Darurat akibat Keracunan Makanan	Rp 10.000.000				
14	*Haemodialiasi* (Cuci Darah)	Rp 125.000.000				
15	Perawatan Kanker	Rp 125.000.000				
Manfaat Tambahan						
16	*Cash Plan* Bonus	Rp 2.500.000				
17	*Second Payor*	Rp 2.500.000				
18	Santunan Meninggal Dunia karena Sakit	Rp 25.000.000				
19	Santunan Meninggal Dunia karena Kecelakaan	Rp 50.000.000				
20	*Medical Check Up (No Claim Bonus)*	Rp 2.500.000				
TOTAL		**Tidak Terbatas**		**Rp155.000.000**		**Rp155.000.000**

*) Ketentuan Asuransi Prevensia CARe Ultimate:

1. Pertanggungan dapat diperpanjang setiap tahunnya dengan besarnya premi perpanjangan berdasarkan Penambahan Usia dan tambahan Premi (jika ada) berdasarkan riwayat medis pada pertanggungan polis tahun sebelumnya. Apabila tidak terdapat kata sepakat, maka Penanggung berhak tidak memperpanjang Asuransi dengan pemberitahuan tertulis selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) Hari Kerja terhitung sebelum Ulang Tahun Polis.
2. Penanggung dapat melakukan Perubahan Polis apabila terjadi kondisi atau risiko dari Tertanggung yang wajib disesuaikan dengan seleksi risiko yang seharusnya. Penanggung berhak untuk memperbaiki kondisi dan syarat Polis, termasuk di dalamnya untuk meningkatkan *rate* premi dengan pemberitahuan tertulis selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja terhitung sebelum ulang tahun Polis.