

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

Sequis Q Infinite MedCare Series (Plan Lite) 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 (Plan Lite)** 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 (Plan Lite)** 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 (Plan Lite)	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		

FITUR UTAMA SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

Usia Masuk	Pemegang Polis: mengikuti polis dasar Tertanggung: 30 hari – 70 tahun	Masa Pembayaran Premi	Selama masa pertanggungans asuransi
Masa Pertanggungans Asuransi	<i>Yearly Renewable Term</i> sampai Tertanggung mencapai usia 100 tahun	Metode Pembayaran Premi	Mengikuti Polis dasar
Uang Pertanggungans	Mengacu pada tabel manfaat	<i>Underwriting</i>	<i>Full Underwriting</i>
		Masa Tunggu	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.

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

MANFAAT SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)				
(dalam Rupiah)				
Jadwal Manfaat	Deskripsi	Lite 1	Lite 2	Lite 3
Informasi Dasar:				
Wilayah Pertanggungungan		Indonesia	Asia kecuali Singapura, Hongkong, Jepang	Asia
Batas Tahunan		6,000,000,000	8,000,000,000	10,000,000,000
Manfaat Utama:				
Biaya Harian Kamar Rumah Sakit		Mana yang lebih tinggi diantara: Kamar 2 Tempat Tidur dengan kamar mandi dalam atau 800.000	Mana yang lebih tinggi diantara: Kamar 2 Tempat Tidur dengan kamar mandi dalam atau 800,000	Mana yang lebih tinggi diantara: Kamar 2 Tempat Tidur dengan kamar mandi dalam atau 1,000,000
Biaya Perawatan di Instalasi Gawat Darurat (IGD) (khusus kondisi tertentu)		<p style="text-align: center;">Sesuai Tagihan Biaya Wajar dan Biasa sesuai dengan Plan yang dipilih, terbatas pada Batas Tahunan</p>		
Biaya Harian Perawatan Intensif				
Biaya Konsultasi Harian di Rumah Sakit (Termasuk Dokter Umum dan Dokter Spesialis)				
Biaya Pembedahan (termasuk Pembedahan Pulang Hari dan Pembedahan Rekonstruktif)				
Biaya Perawatan Sebelum Rawat Inap/Pembedahan (termasuk Pembedahan Pulang Hari dan Pembedahan Rekonstruktif)	Maks 60 hari kalender sebelum masuk Rumah Sakit			
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
Biaya Perawat Pribadi di Rumah	<ul style="list-style-type: none"> Maks 120 hari kalender per Tahun Polis; Maks per hari 	500,000	750,000	1,000,000
Santunan Tunai Harian Rawat Inap	<ul style="list-style-type: none"> Maks 100 hari kalender per Tahun Polis; Maks per hari 	500,000	750,000	1,000,000

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

Manfaat Pelengkap:				
Penggantian Biaya Untuk Donor Pihak Ketiga		Sesuai Tagihan Biaya Wajar dan Biasa sesuai dengan Plan yang dipilih, terbatas pada Batas Tahunan		
Biaya Rawat Jalan Terapi, Konsultasi Gizi, dan Osteopati	<ul style="list-style-type: none"> Maks 60 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit; Maks 60 kali per Tahun Polis 			
Manfaat Pengobatan Tradisional Tiongkok	<ul style="list-style-type: none"> 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
Biaya Konsultasi Psikologis	<ul style="list-style-type: none"> Maks 60 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit; Maks per Tahun Polis 	20,000,000	20,000,000	20,000,000
Biaya Peralatan Medis	<ul style="list-style-type: none"> Maks 90 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit; Maks per Tahun Polis 	20,000,000	20,000,000	20,000,000
Biaya Pembelian Anggota Tubuh Artifisial	<ul style="list-style-type: none"> Maks 90 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit; Maks per Tahun Polis 	250,000,000	250,000,000	250,000,000
Biaya Perawatan atas Komplikasi Pra dan Pasca Melahirkan	Maks per Tahun Polis	250,000,000	250,000,000	250,000,000
Bantuan Jasa atas Perjalanan dan Pengobatan Darurat	Sesuai dengan syarat-syarat manfaat dalam kesepakatan antara Penanggung dengan Pihak Ketiga			

FASILITAS SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)	
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

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

Pemulihan Polis	:	Mengikuti ketentuan Polis dasar
Pinjaman Polis	:	Tidak Tersedia
Perubahan Plan	:	Di perkenankan saat ulang tahun Polis
Perubahan Metode Pembayaran Premi	:	Mengikuti ketentuan Polis dasar

PENGECUALIAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

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 diikutsertakan dan tidak ditanggung);
 - b. 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 kenaikan 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, alat bantu pendengaran dan kursi roda atau yang sejenisnya (kecuali yang ditanggung pada manfaat biaya peralatan medis);
 - f. segala Perawatan atau Pembedahan untuk Kelainan Bawaan yang timbul atau sebagai akibat dari Kelainan Bawaan tersebut;
 - 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

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

ketergantungan yang tidak diberikan dalam resep Dokter), bulimia, anorexia nervosa atau Perawatan yang timbul dari kondisi geriatrik, psikogeriatik, 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.
- i. 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;
- l. 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, akupunktur dan penanaman benang, homeopati, akupresur, refleksiologi, Perawatan tulang dengan pengobatan alternatif, pengobatan herbal yang tidak diresepkan oleh Dokter dan tidak terdaftar di BPOM, pijatan 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, 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;
- 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. multivitamin/vitamin/obat yang merupakan produk MLM;

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

- u. 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;
- v. 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 reguler;
- w. radiasi ion atau pencemaran karena radioaktivitas dari bahan nuklir atau limbah nuklir yang disebabkan oleh proses reaksi nuklir atau dari bahan senjata nuklir;
- x. 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;
- y. Perawatan dan/atau pengobatan yang tidak ditujukan untuk penyembuhan, konservasi atas kondisi Tertanggung ataupun pemulihan terhadap kondisi kesehatan sebelumnya; dan
- z. 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.

RISIKO SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

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 (PLAN LITE)

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

ILUSTRASI SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

Lila membeli produk asuransi tambahan Sequis Q Infinite MedCare Series (Plan Lite) 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

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

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

PERSYARATAN DAN TATA CARA SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

<p>Pengajuan Asuransi</p>	<p>a. Calon nasabah yang bermaksud mengadakan perjanjian Pertanggung 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.</p> <p>b. Seluruh keterangan atas Tertanggung yang disebutkan dalam Surat Permintaan Asuransi (SPA) dan formulir-formulir lainnya yang berkaitan dengan pertanggung menjadi dasar dari kontrak Polis ini dan menjadi satu kesatuan yang tidak terpisahkan dari Polis.</p>
<p>Pembayaran Premi</p>	<p>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.</p> <p>b. Premi yang telah dibayar dan telah melampaui masa mempelajari Polis (<i>freelook period</i>) tidak dapat ditarik kembali.</p>
<p>Pengajuan Klaim</p>	<p>Penanggung akan membayarkan Manfaat Asuransi paling lama 30 (tiga puluh) hari kalender sejak klaim disetujui oleh Penanggung dan setelah adanya kesepakatan antara Pemegang Polis atau Ahli Waris dengan Penanggung, atau kepastian mengenai jumlah klaim yang harus dibayar, mana yang lebih singkat.</p> <p>Pengajuan berkas untuk pengajuan klaim Manfaat Asuransi dengan Metode Penggantian atau Tunai wajib untuk disertai dengan dokumen di bawah ini:</p> <ol style="list-style-type: none"> i. formulir pengajuan klaim yang telah diisi dengan lengkap dan benar oleh pihak yang mengajukan klaim (disediakan oleh Penanggung); ii. 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); iv. 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.

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

	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 : (021) 2994 2929 Email : care@sequislife.com
--

INFORMASI TAMBAHAN SEQUIS Q INFINITE MEDCARE SERIES (PLAN LITE)

<i>Lien Clause</i>	:	Tidak ada
Asuransi Tambahan	:	Tidak Tersedia
Masa Uji (<i>Contestable Period</i>)	:	Masa Uji untuk asuransi tambahan ini berlaku selama masa pertanggung jawaban asuransi tambahan ini.

PERLU DIPERHATIKAN (DISCLAIMER)

- 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.
- Keputusan klaim sepenuhnya merupakan keputusan Penanggung dengan mengikuti ketentuan yang tercantum pada ketentuan Polis **Sequis Q Infinite MedCare Series (Plan Lite)**.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini merupakan penjelasan singkat dari produk Asuransi **Sequis Q Infinite MedCare Series (Plan Lite)** dan bukan merupakan bagian dari Polis.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan **Sequis Q Infinite MedCare Series (Plan Lite)** dapat berubah sewaktu-waktu sesuai dengan perubahan yang dilakukan oleh Penanggung.
- 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.