

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

Hybrid Group Health Protection merupakan Produk Asuransi Jiwa Berjangka Kumpulan 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 **Hybrid Group Health Protection** 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 **Hybrid Group Health Protection** 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	Hybrid Group Health Protection	Jenis Produk	Asuransi Jiwa dan Kesehatan Berjangka Kumpulan
Asuransi Dasar/Tambahan	Asuransi Dasar	Deskripsi Produk	Produk Asuransi Jiwa dan Kesehatan Kumpulan yang memberikan manfaat terhadap risiko kematian dan menyediakan fasilitas rawat inap
Jalur Distribusi	Employee Benefit		

FITUR UTAMA HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

Usia Masuk	0 hari – 65 tahun dapat diperpanjang hingga usia 66 tahun	Masa Pembayaran Premi	1 tahun
Masa Pertanggung Asuransi	1 tahun	Metode Pembayaran Premi	Semesteran dan Tahunan
Uang Pertanggung	Minimum plan Rp150.000,00	Underwriting	<ul style="list-style-type: none"> Jumlah Peserta <10, mengisi Individual Health Declaration Form. Jumlah Peserta ≥ 10, tidak ada underwriting.
Jumlah Peserta	Minimum : 5 peserta dengan 3 karyawan diantaranya	Participating/Non-Participating	Non-Participating

MANFAAT HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

Produk Hybrid Group Health Protection ini terdiri dari 2 (dua) jenis pertanggung yaitu:

Tabel Manfaat Hybrid Group Health Protection – Full Cover

Dalam ribuan ('000)

Jadwal Manfaat	Deskripsi	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6	Plan 7	Plan 8	Plan 9	Plan 10	Plan 11	Plan 12
----------------	-----------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------	---------	---------

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

Manfaat Rawat Inap													
Biaya Harian Kamar Rumah Sakit	Maks 365 hari per Tahun Polis; Maks Per hari	150	250	350	500	750	1,000	1,250	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500
Biaya Harian Unit Perawatan Intensif	Maks 45 hari per Tahun Polis; Maks Per hari	300	500	700	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000	4,000	5,000	6,000	7,000
Biaya Pembedahan, termasuk biaya Anestesi & kamar operasi													
- Kompleks	Maks per Ketidakmampuan	10,000	20,000	30,000	40,000	60,000	80,000	100,000	120,000	160,000	200,000	240,000	280,000
- Besar	Maks per Ketidakmampuan	6,000	12,000	18,000	24,000	36,000	48,000	60,000	72,000	96,000	120,000	144,000	168,000
- Sedang	Maks per Ketidakmampuan	4,000	8,000	12,000	16,000	24,000	32,000	40,000	48,000	64,000	80,000	96,000	112,000
- Kecil	Maks per Ketidakmampuan	2,000	4,000	6,000	8,000	12,000	16,000	20,000	24,000	32,000	40,000	48,000	56,000
Biaya Konsultasi Harian di Rumah Sakit (termasuk Dokter Umum & Dokter Spesialis)	Maks 2 kunjungan per hari; 365 hari per Tahun Polis; Maks per hari	150	250	350	500	750	1,000	1,250	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500
Biaya Rumah Sakit Lain - Lain	Maks per Ketidakmampuan	4,000	8,000	12,000	16,000	24,000	32,000	40,000	48,000	64,000	80,000	96,000	112,000
Manfaat Rawat Jalan													
Biaya Pembedahan Pulang Hari	Maks per Ketidakmampuan	2,000	4,000	6,000	8,000	12,000	16,000	20,000	24,000	32,000	40,000	48,000	56,000
Biaya Konsultasi Medis, Pemeriksaan Diagnostik & Laboratorium Sebelum Rawat Inap	Maks 30 hari sebelum masuk Rumah Sakit; Maks per Ketidakmampuan	450	750	1,050	1,500	2,250	3,000	3,750	4,500	6,000	7,500	9,000	10,500
Biaya Perawatan Setelah Rawat Inap	Maks 90 hari setelah keluar Rumah Sakit; Maks per Ketidakmampuan	450	750	1,050	1,500	2,250	3,000	3,750	4,500	6,000	7,500	9,000	10,500
Biaya Perawatan Darurat Kecelakaan Gigi	Maks per Ketidakmampuan	450	750	1,050	1,500	2,250	3,000	3,750	4,500	6,000	7,500	9,000	10,500
Biaya Perawatan Rawat Jalan Darurat Kecelakaan	Maks per Ketidakmampuan	450	750	1,050	1,500	2,250	3,000	3,750	4,500	6,000	7,500	9,000	10,500
Biaya Rawat Jalan Fisioterapi	Maks 90 hari setelah keluar Rumah Sakit; Maks 60 hari per Tahun Polis; Maks per Ketidakmampuan	75	125	175	250	375	500	625	750	1,000	1,000	1,000	1,000
Biaya Rawat Jalan Cuci Darah	Maks per Tahun Polis	5,000	10,000	12,500	15,000	20,000	25,000	30,000	35,000	40,000	45,000	50,000	55,000

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

Biaya Rawat Jalan Kanker	Maks per Tahun Polis	5,000	10,000	12,500	15,000	20,000	25,000	30,000	35,000	40,000	45,000	50,000	55,000
Manfaat Khusus													
Biaya Ambulan	Maks per Ketidakmampuan	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500
Biaya Prostesa & Implan Pembedahan	Maks per Tahun Polis	2,500	5,000	6,250	7,500	10,000	12,500	15,000	17,500	20,000	22,500	25,000	27,500
Biaya Perawat Pribadi di Rumah	Maks 30 hari per Tahun Polis; Maks per hari	75	125	175	250	375	500	625	750	1,000	1,250	1,500	1,750
Santunan Tunai Harian Rawat Inap	Maks 20 hari per Tahun Polis; Maks per hari (dengan kondisi tidak ada klaim untuk plan ini)	75	125	175	250	375	500	625	750	1,000	1,000	1,000	1,000
Batas Tahunan Keseluruhan		Tidak Dibatasi											
Uang Pertanggungjawaban Manfaat Meninggal Dunia		3,000	3,000	3,000	3,000	5,000	5,000	7,500	7,500	10,000	10,000	15,000	15,000

Tabel Manfaat Hybrid Group Health Protection – Simple Cover

Dalam ribuan (‘000)

Jadwal Manfaat	Deskripsi	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6	Plan 7	Plan 8	Plan 9	Plan 10	Plan 11	Plan 12
Manfaat Rawat Inap													
Biaya Harian Kamar Rumah Sakit	Maks 365 hari per Tahun Polis; Maks Per hari	150	250	350	500	750	1,000	1,250	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500
Biaya Harian Unit Perawatan Intensif	Maks 45 hari per Tahun Polis; Maks Per hari	300	500	700	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000	4,000	5,000	6,000	7,000
Biaya Pembedahan, termasuk biaya Anestesi & kamar operasi													
- Kompleks	Maks per Ketidakmampuan	10,000	20,000	30,000	40,000	60,000	80,000	100,000	120,000	160,000	200,000	240,000	280,000
- Besar	Maks per Ketidakmampuan	6,000	12,000	18,000	24,000	36,000	48,000	60,000	72,000	96,000	120,000	144,000	168,000
- Sedang	Maks per Ketidakmampuan	4,000	8,000	12,000	16,000	24,000	32,000	40,000	48,000	64,000	80,000	96,000	112,000
- Kecil	Maks per Ketidakmampuan	2,000	4,000	6,000	8,000	12,000	16,000	20,000	24,000	32,000	40,000	48,000	56,000
Biaya Konsultasi Harian di Rumah Sakit (termasuk Dokter Umum & Dokter Spesialis)	Maks 2 kunjungan per hari; 365 hari per Tahun Polis; Maks per hari	150	250	350	500	750	1,000	1,250	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500
Biaya Rumah Sakit Lain - Lain	Maks per Ketidakmampuan	4,000	8,000	12,000	16,000	24,000	32,000	40,000	48,000	64,000	80,000	96,000	112,000
Manfaat Rawat Jalan													
Biaya Pembedahan Pulang Hari	Maks per Ketidakmampuan	2,000	4,000	6,000	8,000	12,000	16,000	20,000	24,000	32,000	40,000	48,000	56,000
Biaya Konsultasi Medis, Pemeriksaan Diagnostik & Laboratorium Sebelum Rawat Inap	Maks 30 hari sebelum masuk Rumah Sakit; Maks per Ketidakmampuan	450	750	1,050	1,500	2,250	3,000	3,750	4,500	6,000	7,500	9,000	10,500
Biaya Perawatan Setelah Rawat Inap	Maks 90 hari setelah keluar Rumah Sakit; Maks per	450	750	1,050	1,500	2,250	3,000	3,750	4,500	6,000	7,500	9,000	10,500

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

	Ketidakmampuan												
Biaya Perawatan Darurat Kecelakaan Gigi	Maks per Ketidakmampuan	450	750	1,050	1,500	2,250	3,000	3,750	4,500	6,000	7,500	9,000	10,500
Biaya Perawatan Rawat Jalan Darurat Kecelakaan	Maks per Ketidakmampuan	450	750	1,050	1,500	2,250	3,000	3,750	4,500	6,000	7,500	9,000	10,500
Manfaat Khusus													
Biaya Ambulan	Maks per Ketidakmampuan	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500
Biaya Prostesa & Implan Pembedahan	Maks per Tahun Polis	2,500	5,000	6,250	7,500	10,000	12,500	15,000	17,500	20,000	22,500	25,000	27,500
Biaya Perawat Pribadi di Rumah	Maks 30 hari per Tahun Polis; Maks per hari	75	125	175	250	375	500	625	750	1,000	1,250	1,500	1,750
Santunan Tunai Harian Rawat Inap	Maks 20 hari per Tahun Polis; Maks per hari (dengan kondisi tidak ada klaim untuk plan ini)	75	125	175	250	375	500	625	750	1,000	1,000	1,000	1,000
Batas Tahunan Keseluruhan		Tidak Dibatasi											
Uang Pertanggungjawaban Manfaat Meninggal Dunia		3,000	3,000	3,000	3,000	5,000	5,000	7,500	7,500	10,000	10,000	15,000	15,000

Manfaat Meninggal Dunia:

Apabila Peserta meninggal dunia dalam masa berlakunya pertanggungjawaban, maka Penanggung akan membayarkan 100% Uang Pertanggungjawaban sebagaimana tertera pada Daftar Peserta kepada Pemegang Polis Induk untuk diteruskan kepada Penerima Manfaat, dan selanjutnya pertanggungjawaban atas Peserta tersebut berakhir.

Manfaat Rawat Inap:

- Biaya Harian Kamar Rumah Sakit:

Jika Peserta menjalani Rawat Inap di Rumah Sakit (minimum 1 x 6 jam), maka biaya harian kamar rawat inap akan ditanggung sesuai dengan batas maksimum manfaat harian dan maksimum jumlah hari seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Harian Unit Perawatan Intensif:

Jika Peserta menjalani Perawatan pada ruang unit perawatan intensif, maka biaya harian pada unit perawatan intensif akan ditanggung sesuai dengan batas maksimum manfaat harian dan maksimum jumlah hari seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Rumah Sakit Lain-lain:

Pertanggungjawaban atas biaya lain - lain selama Peserta menjalani Rawat Inap di Rumah Sakit antara lain: perawatan umum, obat dengan resep Dokter dan yang dikonsumsi, bahan pembalut luka, bidai biasa dan gips, pemeriksaan laboratorium, tes metabolik basal, elektrokardiogram, fisioterapi, pemeriksaan X-Ray, infusi intravenus, biaya transfusi darah atau plasma darah dan biaya administrasi sesuai batas maksimum manfaat yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Pembedahan:

Pertanggungjawaban atas biaya pembedahan selama Peserta menjalani Rawat Inap di Rumah Sakit yang mencakup biaya pembedahan oleh Ahli Bedah, Ahli Anestesi dan kebutuhan administrasi anestesi, jasa asisten spesialis, ruang pembedahan, termasuk kunjungan Ahli Bedah dan Ahli Anestesi untuk pemeriksaan sebelum dan setelah pembedahan. Batas maksimum pertanggungjawaban mengacu kepada batas manfaat yang tertera pada Tabel Manfaat, sesuai dengan klasifikasi bedah yang disediakan, yaitu kecil, sedang, besar dan kompleks.

- Biaya Harian konsultasi di Rumah Sakit (termasuk Dokter & Dokter Spesialis):

Pertanggungjawaban atas biaya konsultasi dan perawatan medis oleh Dokter yang merawat dan/atau Dokter Spesialis selama Peserta menjalani Rawat Inap di Rumah Sakit dengan batas maksimum 2 (dua) kunjungan per hari. Batas maksimum pertanggungjawaban

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

mengacu kepada batas manfaat harian dan batas maksimum jumlah hari seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

Manfaat Rawat Jalan:

- Biaya Pembedahan Pulang Hari:

Pertanggungungan atas biaya penggunaan obat-obatan yang digunakan di kamar operasi, biaya ahli bedah, biaya ahli anastesi, ruang pembedahan dan fasilitas pemulihan di Rumah Sakit/Klinik Spesialis untuk menjalani Pembedahan tanpa mendapatkan Rawat Inap di Rumah Sakit. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Konsultasi Medis, Pemeriksaan Diagnostik dan Laboratorium Sebelum Rawat Inap

Pertanggungungan atas biaya konsultasi terakhir oleh Dokter atau Dokter Spesialis, termasuk pemeriksaan EKG, X-Ray dan laboratorium, yang dilaksanakan untuk menentukan diagnosa atas Penyakit atau Cedera sebelum menjalani Rawat Inap di Rumah Sakit. Manfaat ini tidak akan dibayarkan apabila akhirnya Peserta tidak menjalani Rawat Inap di Rumah Sakit karena diagnosa tersebut. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Perawatan setelah Rawat Inap

Pertanggungungan atas biaya perawatan selanjutnya oleh Dokter yang merawat, segera setelah selesai menjalani Rawat Inap dan/atau Pembedahan Rumah Sakit. Manfaat ini juga menanggung obat – obat dengan resep yang diberikan pada Perawatan lanjut tersebut dimana persediaan obat yang dibutuhkan tidak melebihi batas waktu yang tertera pada Tabel Manfaat. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Perawatan Darurat Kecelakaan Gigi

Pertanggungungan atas biaya perawatan kerusakan gigi asli akibat cedera karena kecelakaan, dalam kurun waktu 24 (dua puluh empat) jam sejak terjadinya kecelakaan. Pertanggungungan ini juga termasuk biaya perawatan lanjutan oleh Dokter atau Rumah Sakit yang sama untuk cedera yang sama maksimum 30 (tiga puluh) hari kalender sejak terjadinya kecelakaan. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Perawatan Rawat Jalan Darurat Kecelakaan

Pertanggungungan atas biaya perawatan rawat jalan akibat cedera karena kecelakaan dalam kurun waktu 24 (dua puluh empat) jam sejak terjadinya kecelakaan. Pertanggungungan ini juga termasuk biaya perawatan lanjutan oleh Dokter atau Rumah Sakit yang sama untuk cedera yang sama maksimum 30 (tiga puluh) hari kalender sejak terjadinya kecelakaan. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Rawat Jalan Fisioterapi (Hanya untuk Hybrid Group Health Protection - Full Cover)

Pertanggungungan atas biaya perawatan fisioterapi yang dilakukan oleh terapis yang berijazah dan dengan rekomendasi dari dokter yang merawat. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Rawat Jalan Cuci Darah (Hanya untuk Hybrid Group Health Protection - Full Cover)

Pertanggungungan atas biaya perawatan cuci darah yang dilakukan dengan rekomendasi dari dokter yang merawat. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Rawat Jalan Kanker (Hanya untuk Hybrid Group Health Protection - Full Cover)

Pertanggungungan atas biaya perawatan atas diagnosa kanker yang dilakukan dengan rekomendasi dari dokter yang merawat. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat. **Manfaat Khusus:**

- Biaya Ambulan

Pertanggungungan atas biaya ambulan untuk akomodir Peserta menuju ke Rumah Sakit untuk menjalani Rawat Inap. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Biaya Prostesa & Implan Pembedahan

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

Pertanggungungan atas biaya prostesa dan implan pembedahan yang dilakukan dengan rekomendasi dari dokter yang merawat. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat seperti yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Perawat Pribadi di Rumah

Pertanggungungan atas biaya Perawat Pribadi di Rumah yang terdaftar dan berijazah atas rekomendasi Dokter atau Ahli Bedah yang merawat Peserta. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat harian dan maksimum jumlah hari yang tertera pada Tabel Manfaat.

- Santunan Tunai Harian Rawat Inap

Pembayaran santunan harian rawat inap sesuai dengan jumlah hari perawatan yang dijalani oleh Peserta di Rumah Sakit. Batas maksimum pertanggungungan mengacu kepada batas manfaat harian dan maksimum jumlah hari yang tertera pada Tabel Manfaat dalam keadaan seluruh klaim rawat inap telah dibayarkan oleh asuransi kesehatan lain atau asuransi yang disponsori pemerintah/penanggung lainnya.

FASILITAS HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

Nilai Tunai	:	Tidak tersedia
Pinjaman Polis Otomatis	:	Tidak tersedia
Polis Bebas Premi Uang Pertanggungungan Berkurang	:	Tidak tersedia
Perpanjangan Masa Pertanggungungan 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 Pertanggungungan 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 Pertanggungungan	:	Uang Pertanggungungan dapat diubah (dinaikkan atau diturunkan) pada setiap Ulang Tahun Polis Induk.
Perubahan Metode Pembayaran Premi	:	Tersedia

PENGECUALIAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

Pertanggungungan ini tidak menanggung risiko meninggal dunia yang disebabkan karena:

1. bunuh diri apabila peristiwa itu terjadi dalam waktu 1 (satu) tahun setelah tanggal mulai efektif asuransi dari Peserta;
2. dijatuhi hukuman mati oleh suatu pengadilan;
3. melakukan suatu pelanggaran yang bersifat kriminal;
4. pemberontakan, huru-hara, terorisme, kerusuhan atau keributan massal atau tindakan kekerasan angkatan bersenjata dimana Peserta terlibat langsung didalamnya.

Hybrid Group Health Protection:

1. Tidak ada manfaat yang akan dibayarkan sehubungan dengan periode Rawat Inap Rumah Sakit kecuali keseluruhan

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

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. Selanjutnya asuransi 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. Rawat Inap untuk kebutuhan investigasi, diagnosa, pemeriksaan X-Ray, pemeriksaan fisik rutin atau pemeriksaan lainnya dimana tidak berhubungan dengan Perawatan atau diagnosa Ketidakmampuan yang ditanggung atau segala Perawatan dan 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, akupuntur dan Perawatan khusus untuk penurunan atau kenaikan berat badan;
 - c. Kosmetik atau bedah 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;
 - 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, psikiogeriatik atau psikiatrik apapun;
 - f. Perawatan Rumah Sakit apapun yang timbul dari atau berhubungan dengan:
 - i. *Acquired Immune Deficiency Syndrome* (AIDS) atau AIDS Related Complex (ARC), 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 lain apapun yang timbul dari (i) atau (ii) di atas.
 - iv. Penyakit seksual menular dan komplikasinya.
 - 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. 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;
 - i. 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 umum, pemeriksaan fisik rutin, perawatan pencegahan, kiropraktik, akupuntur dan penanaman, homeopati, akupresur, reflesiologi, perawatan tulang dengan pengobatan alternatif, perawatan herbal, pemijatan atau aromaterapi atau perawatan lainnya;
 - j. 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;
 - k. Bunuh diri atau percobaan bunuh diri, melukai atau mencederai diri sendiri dengan sengaja atau usaha untuk melakuannya baik waras maupun tidak, sadar maupun tidak;
 - l. Pelanggaran atau percobaan pelanggaran dari hukum atau kebal terhadap hukum; tindakan kriminal; penyerangan atau pembunuhan;
 - m. 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;
 - n. 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

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

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 tujuan serupa termasuk keinginan untuk mempengaruhi pemerintah apapun dan/atau untuk membuat masyarakat atau sebagian masyarakat dalam ketakutan);

- o. Aksi apapun dan/atau tugas yang diambil dalam mengontrol, mencegah, menghentikan atau dalam hal apapun berhubungan dengan huruf (m) dan (n) di atas;
- p. 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, 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 aktifitas yang illegal;
- q. Radiasi ion atau pencemaran karena radioaktivitas dari bahan nuklir atau limbah nuklir yang disebabkan oleh proses reaksi nuklir atau dari bahan senjata nuklir; atau
- r. 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.

RISIKO HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

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

BIAYA HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

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

ILUSTRASI HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

Ilustrasi 1

Tertanggung Tn. A menjalani Rawat Inap selama 5 hari dengan diagnosa Demam Typhoid.

Plan Kamar: Plan 7 → Rp1.250.000,00

Kamar yang ditempati: Rp1.200.000,00

Biaya Konsultasi Dr.Spesialis per hari: Rp750.000,00

Biaya Konsultasi Dr.Umum per hari: Rp500.000,00

Detail Biaya yang terjadi selama 5 hari:

Detail	Biaya yang terjadi	Biaya yang ditanggung	Kekurangan Biaya
Biaya Kamar	Rp6.000.000,00	Rp6.250.000,00	Rp0,00

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

Biaya Konsultasi Dr. Spesialis	Rp3.750.000,00	Rp6.250.000,00	Rp0,00
Biaya Konsultasi Dr. Umum	Rp2.500.000,00		
Biaya Lain – Lain	Rp10.000.000,00	Rp40.000.000,00	Rp0,00
Total	Rp22.250.000,00	Rp52.500.000,00	Rp0,00

Ilustrasi 2

Tertanggung Ny.A menjalani Rawat Inap selama 10 hari karena Demam Berdarah.

Plan Kamar: Plan 5 → Rp750.000,00

Kamar yang ditempati: Rp1.000.000,00

Biaya Konsultasi Dr.Spesialis per hari : Rp500.000,00

Biaya Konsultasi Dr.Umum per hari: Rp300.000,00

Detail biaya yang terjadi selama 10 hari:

Detail	Biaya yang terjadi	Biaya yang ditanggung	Kekurangan Biaya
Biaya Kamar	Rp10.000.000,00	Rp7.500.000,00	(Rp2.500.000,00)
Biaya Konsultasi Dr. Spesialis	Rp5.000.000,00	Rp7.500.000,00	(Rp500.000,00)
Biaya Konsultasi Dr. Umum	Rp3.000.000,00		
Biaya Lain – Lain	Rp25.000.000,00	Rp24.000.000,00	(Rp1.000.000,00)
Total	Rp43.000.000,00	Rp39.000.000,00	(Rp4.000.000,00)

Maka Ny.A harus membayar kekurangan biaya sebesar Rp4.000.000,00 sesuai dengan limit yang ditanggung dalam plan yang berlaku.

PERSYARATAN DAN TATA CARA HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

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><u>Dokumen yang harus diajukan apabila Tertanggung meninggal dunia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Formulir klaim meninggal dunia yang telah diisi dengan lengkap dan benar oleh Penerima Manfaat; • Formulir isian penerima manfaat yang diisi lengkap dan benar oleh Penerima Manfaat; • Formulir isian surat keterangan dokter yang telah diisi lengkap dan benar oleh dokter yang memeriksa;

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

	<ul style="list-style-type: none"> • Kartu identitas Peserta; • Surat keterangan kematian/akta kematian yang dikeluarkan oleh catatan sipil (fotokopi legalisir) atau surat keterangan kematian (asli/fotokopi legalisir) dari pemerintah daerah dan dari pihak medis; • Surat keterangan/berita acara pemeriksaan dari kepolisian apabila Peserta meninggal dunia akibat kecelakaan atau peristiwa yang tidak wajar; dan • Surat keterangan/dokumen lainnya yang mungkin diperlukan. <p>Hybrid Group Health Protection:</p> <p>1. Prosedur <i>Reimbursement</i> Klaim harus diajukan oleh Peserta kepada Penanggung dengan menyerahkan dokumen-dokumen pengajuan klaim sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • formulir pengajuan klaim yang diisi oleh Peserta; • fotokopi kartu identitas Peserta yang masih berlaku; • 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; • kwitansi pembayaran Rumah Sakit asli; • rincian tagihan Rumah Sakit asli; • rincian jenis obat-obatan dan seluruh tindakan serta pemeriksaan yang dilakukan selama Peserta di Rumah sakit, yang dikeluarkan oleh pihak Rumah Sakit; • hasil pemeriksaan/test; • laporan/berita acara Kecelakaan yang dikeluarkan oleh kepolisian; (untuk kasus akibat Kecelakaan); • dokumen/informasi lain yang mungkin masih diperlukan oleh Penanggung untuk memproses klaim lebih lanjut. <p>2. Prosedur Fasilitas <i>Cashless</i> Fasilitas Cashless akan berlaku dengan ketentuan sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peserta menunjukkan Kartu Peserta beserta identitas diri lainnya; dan • Melakukan Perawatan di Rumah Sakit Rekanan sesuai dengan batasannya.
--	--

PENGADUAN DAN LAYANAN

Dalam hal terdapat pengaduan dan layanan yang dibutuhkan silahkan menghubungi :

Sequis Care

Gedung Sequis Center Lantai Dasar

Jl. Jenderal Sudirman No. 71

Jakarta 12190

Telepon : (021) 2994 2928

Email : care@sequisfinancial.com

INFORMASI TAMBAHAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

<i>Lien Clause</i>	:	Tidak tersedia
Asuransi Tambahan	:	Tidak tersedia
Masa Uji	:	Tidak tersedia

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN HYBRID GROUP HEALTH PROTECTION

PERLU DIPERHATIKAN (*DISCLAIMER*)

- a. 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.
- b. Keputusan klaim sepenuhnya merupakan keputusan Penanggung dengan mengikuti ketentuan yang tercantum pada ketentuan Polis **Hybrid Group Health Protection**.
- c. Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini merupakan penjelasan singkat dari produk Asuransi **Hybrid Group Health Protection** dan bukan merupakan bagian dari Polis.
- d. Ringkasan Informasi Produk dan Layanan **Hybrid Group Health Protection** dapat berubah sewaktu-waktu sesuai dengan perubahan yang dilakukan oleh Penanggung.
- e. 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.