

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN

SIMAS SEHAT MIKRO



Nama Penerbit: PT Asuransi Sinar Mas

Nama Produk: Simas Sehat Mikro

Jenis Produk: Asuransi Mikro

Deskripsi Produk: Merupakan produk asuransi kesehatan yang memberikan manfaat santunan tunai harian dan biaya pembedahan akibat sakit dan kecelakaan.

Usia Masuk Tertanggung 18 s/d 55 tahun

Manfaat Pertanggung
a. Santunan rawat inap di Rumah Sakit Rp. 50.000,- per hari maksimal 25 hari
b. Santunan biaya pembedahan di Rumah Sakit maksimal Rp. 500.000,- per tahun

Jangka Waktu Pertanggung 1 Tahun

Premi Rp 50.000,-

Periode Bayar Premi Tahunan

Manfaat
a. Santunan Tunai Harian
Memberikan santunan tunai harian apabila peserta asuransi harus dirawat inap di Rumah Sakit akibat sakit maupun kecelakaan.
b. Biaya Pembedahan
Menjamin biaya pembedahan apabila peserta harus menjalani pembedahan di Rumah Sakit akibat suatu penyakit atau cedera yang dijamin dalam polis.

Risiko
1. Jika penyebab kecelakaan yang terjadi pada peserta tidak dijamin polis.
2. Jika klaim yang diajukan tidak memenuhi prosedur yang berlaku (misalnya persyaratan dokumen tidak lengkap).
3. Jika pada saat terjadi klaim, premi polis belum dibayarkan.

Pengecualian
Polis ini tidak menjamin :
1. 30 hari pertama dari tanggal efektif kepesertaan awal untuk semua jenis penyakit, kecuali akibat kecelakaan
2. 12 bulan pertama dari tanggal efektif kepesertaan awal untuk semua penyakit berikut:
a. Pengerasan Sumsum Tulang
b. Penyakit Saluran Pernafasan
c. Pelebaran Pembuluh Darah/Varises
d. Pelebaran Pembuluh Darah Jantung (hipertensi/hipotensi, Penyakit Jantung Koroner, Penyakit Jantung, Serangan Jantung).
e. Stroke
f. Ayan
g. Kanker dan Tumor
h. Gangguan Kelenjar Tiroid/Gondok, Pembesaran Kelenjar Tiroid
i. Hepatitis B, Hepatitis Non A Non B, Hepatitis C
j. Gangguan Saluran Pencernaan termasuk Usus Buntu, gangguan Hati, Kandung Empedu (termasuk Radang Batu Empedu)
k. Penyakit Gula/Diabetes
l. Penyakit Saluran Kemih
m. Gangguan Persendian (Rematik), Gangguan Tulang dan Gangguan Otot lainnya.
n. Katarak
o. Ketidaknormalan pada Sekat Pemisah dalam Hidung (termasuk Sinusitis)
p. Operasi Amandel
q. Segala Jenis Hernia

- r. Wasir
- s. Penyakit Saluran Reproduksi Wanita dan Laki-laki seperti Endometriosis, Kista, Mioma, Pembesaran Prostat.
- t. Kelainan Kulit
- u. Penyakit Kronis lainnya
3. 12 bulan pertama dari tanggal efektif Kepesertaan Awal untuk semua kondisi/penyakit yang sudah diderita peserta sebelum menjadi peserta Asuransi.
4. Perawatan karena akibat perang, pendudukan, permusuhan, pemberontakan, bom atom atau nuklir
5. Perawatan Inap di Rumah Sakit dibawah 8 jam (kecuali untuk Pembedahan)
6. Perawatan selain di Rumah Sakit/Puskesmas DTP
7. Cedera/Perawatan yang terjadi jika Peserta Asuransi :
 - a. Bekerja sebagai anggota polisi/militer
 - b. Menjadi petugas dalam penerbangan pesawat udara,
 - c. Menjadi penumpang dalam pesawat sewaan,
 - d. Melakukan olahraga/kegiatan berbahaya, seperti: menyelam, pendakian gunung, kegiatan dalam jurang/bawah tanah/gua, terjun payung, layang gantung, olahraga profesional atau perlombaan balap (kecuali balap lari).
 - e. Dengan sengaja melakukan atau ikut serta dalam tindak kejahatan/melawan hukum,
 - f. Dengan sengaja melukai diri sendiri/bunuh diri
 - g. Mengalami gangguan mental/kejiwaan, mabuk minuman keras/obat bius,
 - h. Menderita penyakit yang berhubungan dengan gigi,
 - i. Menjalani pemeriksaan mata (termasuk operasi lasik),
 - j. Menderita lelah fisik/mental, penyakit kelamin, wabah penyakit, penyakit menular berbahaya seperti flu burung, cacat/kelainan bawaan,
 - k. Menderita komplikasi kehamilan, melahirkan , gangguan menstruasi (untuk peserta wanita)
 - l. Operasi plastik atau bedah kecantikan; dan pengobatan khusus untuk pengurangan berat badan atau penambahan berat badan.

Persyaratan dan Tata Cara

Persyaratan Dokumen Penutupan Polis :

1. Nama Lengkap;
2. Tanggal Lahir;
3. No Identitas (KTP/SIM/Kartu Pelajar);
4. Nomor Handphone;
5. Alamat Email.

Prosedur Pengaduan

Menu Hubungi Kami - Pengaduan di www.sinarmas.co.id

Email : info@sinarmas.co.id

24 Hour Customer Care 021 235 67 888/ 5050 7888

WhatsApp (021) 8060 0691 (message only)

Telp. 021 2918 9999 / 5050 9888 (hunung)

Faks. 021 3902159 – 60

Persyaratan Dokumen Pengajuan Klaim

Persyaratan Dokumen Pengajuan Klaim

- a. Formulir Klaim.
- b. Fotocopy KTP.
- c. Fotocopy Kwitansi biaya pengobatan yang dilengkapi perincian biaya pengobatan dan copy resep.
- d. Fotocopy SIM (jika akibat kecelakaan pada saat Peserta mengendarai Kendaraan Bermotor).

Prosedur Klaim

Prosedur Klaim

1. Peserta atau Ahli Waris melaporkan pertama kali terjadinya perawatan/kecelakaan kepada Perusahaan Asuransi dalam waktu 3x24 jam setelah terjadi perawatan/kecelakaan.
2. Peserta atau Ahli Waris segera menyiapkan semua dokumen klaim dan mengirimkannya kepada Perusahaan Asuransi paling lambat 90 (sembilan puluh) hari kalender setelah terjadinya perawatan/kecelakaan.
3. Klaim akan dibayarkan dalam waktu 10 (sepuluh) hari kalender setelah dokumen diterima lengkap oleh Perusahaan Asuransi.

Penyelesaian dan Pembayaran Klaim

Penyelesaian dan Pembayaran Klaim

Pelaksanaan pembayaran Klaim oleh Asuransi dilakukan sesuai ketentuan dalam Polis. Bila tidak tercantum dalam Polis maka pembayaran Klaim dilakukan

selambat-lambatnya dalam waktu 30 (tiga puluh) hari kalender setelah adanya kesepakatan mengenai nilai ganti rugi.

Simulasi Perhitungan Premi:

Simulasi Perhitungan Premi

Tertanggung a/n Bapak/Ibu "A" dengan tanggal lahir 27 Mei 1985 pada tanggal 01 Januari 2022 mengajukan Asuransi Simas Sehat Mikro dan melakukan pembayaran premi Rp 50.000,- , maka periode Polis berlaku mulai 8 Januari 2022 s/d 8 Januari 2023.

Simulasi Pembayaran Klaim:

Simulasi Klaim

Bapak A terkena penyakit tipus dan diharuskan rawat inap di Rumah Sakit selama 5 hari.

Bapak A dapat mengajukan klaim untuk manfaat santunan tunai harian rawat inap akibat sakit.

Berikut perhitungan klaim yang dibayarkan :

Klaim yang dibayarkan = Rp 50.000,- x lama rawat inap
= Rp 50.000,- x 5 hari = Rp 250.000,-

Maka klaim yang akan dibayarkan kepada Bapak A adalah sebesar Rp 250.000,-

Simulasi ini tidak mengikat dan bukan merupakan perjanjian asuransi dan bukan merupakan bagian dari polis. Hak dan kewajiban sebagai Tertanggung dan ketentuan mengenai produk asuransi ini tercantum di dalam polis. Penjelasan lebih lengkap tentang produk asuransi ini baik premi yang harus dibayarkan, pertanggunganan dan sebagainya tercantum dalam polis.

Informasi Tambahan:

- a. Polis berupa voucher / kartu / e-polis
- b. Maksimal pembelian 2 polis
- c. Efektif polis H+7
- d. Perusahaan Asuransi wajib untuk menginformasikan segala perubahan atas manfaat, biaya, risiko, syarat dan ketentuan Produk dan Layanan ini melalui surat atau melalui cara-cara lainnya sesuai dengan syarat dan ketentuan yang berlaku. Pemberitahuan tersebut akan diinformasikan 30 hari sebelum efektif berlakunya perubahan.
- e. Anda akan menerima penawaran produk lain dari pihak ketiga apabila menyetujui untuk membagikan data pribadi.
- f. Informasi lain mengenai biaya, manfaat, dan risiko dapat diakses melalui website resmi www.sinarmas.co.id atau aplikasi mobile Asuransi Sinar Mas Online.
- g. Untuk memperoleh informasi lebih lanjut mengenai syarat & ketentuan, silakan bertanya pada kami melalui tautan www.sinarmas.co.id/kontak

Disclaimer (penting untuk dibaca)

Disclaimer (penting untuk dibaca) :

- a. Perusahaan Asuransi dapat menolak permohonan produk Anda apabila tidak memenuhi persyaratan dan peraturan yang berlaku.
- b. Anda harus membaca dengan teliti Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini dan berhak bertanya kepada pegawai Perusahaan Asuransi atas semua hal terkait Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini.