

**MANFAAT ASURANSI KESEHATAN HEALTHCARE+**  
Jaminan Persalinan Penggantian 100% - Dalam Rupiah

**Contoh Tabel Manfaat Rawat Bersalin**

NO	MANFAAT PERSALINAN	Batasan	Plan				
			MA-2000	MA-3000	MA-5000	MA-7500	MA-10000
1	Melahirkan Normal	Per tahun	2.000.000	3.000.000	5.000.000	7.500.000	10.000.000
2	Melahirkan dengan Operasi (Caesar)	Per tahun	4.000.000	6.000.000	10.000.000	15.000.000	20.000.000
3	Keguguran	Per tahun	1.000.000	1.500.000	2.500.000	3.750.000	5.000.000
<b>Batas Maksimum per Tahun per Peserta</b>			Tidak Terbatas	Tidak Terbatas	Tidak Terbatas	Tidak Terbatas	Tidak Terbatas

**MANFAAT ASURANSI KESEHATAN HEALTHCARE+**  
Jaminan Rawat Gigi Penggantian 100% - Dalam Rupiah

**Contoh Tabel Manfaat Perawatan Gigi**

NO	MANFAAT RAWAT GIGI	Batasan	Plan				
			DT-300	DT-500	DT-800	DT-1000	DT-1500
1	Perawatan Umum	Per tahun	300.000	500.000	800.000	1.000.000	1.500.000
2	Perawatan Pencegahan	Per tahun	100.000	200.000	300.000	350.000	500.000
3	Perawatan Khusus	Per tahun	500.000	850.000	1.350.000	1.700.000	2.500.000
4	Gigi Palsu	Per tahun	500.000	850.000	1.350.000	1.700.000	2.500.000
<b>Batas Maksimum per Tahun per Peserta</b>			1.400.000	2.400.000	3.800.000	4.750.000	7.000.000

**MANFAAT ASURANSI KESEHATAN HEALTHCARE+**  
Jaminan Kacamata Penggantian 100% - Dalam Rupiah

**Contoh Tabel Manfaat Kacamata**

NO	MANFAAT KACAMATA	Batasan	Plan				
			GL-300	GL-500	GL-800	GL-1000	GL-1200
1	Lensa Kacamata	1 tahunsekali	300.000	500.000	800.000	1.000.000	1.200.000
2	Bingkai Kacamata	1 tahunsekali	600.000	1.000.000	1.600.000	2.000.000	2.400.000

**INFORMASI PREMI DAN TARIF**

Tarif premi Asuransi Kesehatan Kumpulan Healthcare+ ditentukan berdasarkan jumlah kepesertaan dan manfaat yang dipilih. Premi yang telah dibayarkan sudah memperhitungkan komisi bank. Biaya Polis Rp 100,000,-

**Catatan Penting untuk Nasabah**

• Produk asuransi ini adalah produk asuransi milik PT SOMPO INSURANCE INDONESIA (SII) serta bukan merupakan produk dan tanggung jawab Bank. Bank hanya bertindak sebagai pihak yang mereferensikan produk Asuransi ini. Produk Asuransi ini tidak dijamin oleh Bank dan tidak termasuk dalam cakupan program penjaminan sebagaimana dimaksud dalam ketentuan perundang-undangan mengenai lembaga penjaminan simpanan

• Bank tidak bertanggung jawab atas polis Asuransi yang diterbitkan oleh SII serta atas kinerja Asuransi atau kinerja produk; Nasabah pembeli produk wajib membaca dengan teliti serta menyetujui segenap persyaratan serta kondisi (*term and condition*) yang tercantum pada polis

• Biaya premi yang tertera di dalam polis sudah termasuk Komisi Bank (apabila ada) sebesar maksimum 12% dari premi.

• Informasi pada dokumen ini harus dibaca dan tunduk kepada ketentuan-ketentuan Polis dan ketentuan-ketentuan lainnya yang terkait dengan produk Asuransi Kesehatan Kumpulan Healthcare+ yang berlaku saat ini maupun perubahannya dikemudian hari.

**Profil Perusahaan**

Sompo Insurance Indonesia (SOMPO) merupakan bagian dari Sompo Holdings, salah satu perusahaan asuransi umum terbesar di Jepang dan menempati posisi 10 besar di dunia. SOMPO telah hadir di Indonesia dengan pengalaman lebih dari 40 tahun. Melayani nasabah secara nasional di 18 kantor cabang dengan menawarkan berbagai solusi personal hingga perusahaan. SOMPO dinobatkan sebagai Perusahaan Asuransi Non-life dengan predikat "Sangat Bagus" dengan premi bruto diatas Rp 1 Triliun - 2,5 Triliun dalam InfoBank Insurance Award 2019.

PT Sompo Insurance Indonesia menyediakan produk International Private Medical Insurance "WorldCare" yang bekerjasama dengan Now Health International (NHI) asuransi umum secara nasional.



**Kantor Pusat**

Mayapada Tower 2, 19<sup>th</sup> Fl.  
Jl. Jend. Sudirman Kav. 27  
Jakarta 12920  
Phone : (021) 2500890  
Fax : (021) 2500891, 2500892

**Kantor Cabang**

**Surabaya**  
Mayapada Complex, 8<sup>th</sup> Fl. Unit 01  
Jl. Mayjen Sungkono. No. 178  
Surabaya 60225  
Phone : (031) 99534833  
Fax : (031) 99534823

**Medan**  
Bank Mandiri Building, 7<sup>th</sup> Fl.  
Jl. Imam Bonjol No. 7  
Medan 20112  
Phone : (061) 4153309, 4156882  
Fax : (061) 4525586

**Kantor Pemasaran**

**Pasar Minggu**  
Ruko No. 72 Unit F  
Jl. Raya Pasar Minggu Km. 18  
Pasar Minggu Jakarta 12510  
Phone : (021) 79189151  
Fax : (021) 79189152

**Kelapa Gading**  
Ruko Inkopal Blok C No. 16  
Jl. Boulevard Barat Raya  
Kelapa Gading, Jakarta 14240  
Phone : (021) 29375433  
Fax : (021) 45859407

**Tangerang**  
Ruko Palmyra Square  
Jl. Jalur Sutera 26A No. 6, Alam Sutera  
Tangerang, Banten 15325  
Phone : (021) 29315306, 29315310  
Fax : (021) 29314876

**Bandung**  
Gedung MIR 3<sup>rd</sup> Fl.  
Jl. Lembong No. 34  
Bandung 40111  
Phone : (022) 4211577  
Fax : (022) 4211578

**Semarang**  
Jl. D.I. Panjaitan No. 27A, Kav. A  
Semarang 50134  
Phone : (024) 3552839, 86577744  
Fax : (024) 3542399

**Yogyakarta**  
Ruko Sumber Baru Square Kav-H,  
Ringroad Utara Jombor, Sendangadi  
Mlati, Sleman, Yogyakarta 55285  
Phone : (0274) 2612200, 8609844  
Fax : (0274) 8609288

**Solo**  
Ruko Bhayangkara  
Jl. Dr. Radjiman No. 341 Blok D  
Laweyan, Solo 57148  
Phone : (0271) 7462631  
Fax : (0271) 7462601

**Malang**  
Jl. WR Supratman C3 Kav. 16  
Malang 65111  
Phone : (0341) 336136  
Fax : (0341) 362324

**Denpasar**  
Jl. Raya Puputan No. 122 E  
Denpasar, Bali 80239  
Tel : (0361) 236236, 0361-228392  
Fax : (0361) 8421935

**Bandar Lampung**  
Jl. Jend. Sudirman No. 65 C  
Rawa Laut Enggal  
Bandar Lampung 35127  
Phone : (0721) 5600077  
Fax : (0721) 5600076

**Palembang**  
Komplek Ruko PTC Mall, Blok G 37  
Jl. R. Sukanto  
Palembang 30114  
Phone : (0711) 376 277  
Fax : (0711) 382 235

**Pekanbaru**  
Jl. Arifin Achmad, Sidomulyo Timur  
Marpoyan Damai  
Pekanbaru 28125  
Phone : (0761) 8416886  
Fax : (0761) 8415924

**Batam**  
Komplek Goldhil Blok A No.1,  
Jl. Laksamana Bintan, Sei Panas,  
Batam 29456  
Phone : (0778) 473308  
Fax : (0778) 466234

**Makassar**  
Komplek Rukan Pettarani Busine  
Blok E.11-Lantai 3  
Jalan AP.Pettaran  
Makassar,  
Pho

**Balikpapan**  
Grand Sudirman Balikpapan  
Panin Tower 2<sup>nd</sup> Fl. unit 201  
Jl. Jend. Sudirman No. 7  
Balikpapan 76113  
Phone : (0542) 8505111  
Fax : (0542) 8505333

**Pontianak**  
Komplek A. Yani Sentra Bisnis,  
Jl. A. Yani Blok AA No.17  
Akcaya, Pontianak 78116  
Phone : (0561) 743733



**Asuransi Kesehatan Kumpulan**

**HealthCare+**  
*For your better life*



PT Sompo Insurance Indonesia  
berizin & diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Brosur ini merupakan suatu penjelasan dan/atau ilustrasi secara garis besar mengenai produk asuransi. Segala ketentuan, syarat, dan kondisi pertanggungjawaban ditetapkan dalam polis asuransi yang berlaku. Silahkan menghubungi kami di **Sompo Care 24 jam 14051** atau email di [customer@sompo.co.id](mailto:customer@sompo.co.id) untuk penjelasan lebih lanjut.



## Deskripsi Manfaat

### 1. Manfaat Rawat Inap dan Pembedahan

Memberikan penggantian biaya perawatan rumah sakit dan biaya pembedahan (rawat inap maupun tanpa rawat inap) sesuai dengan manfaat dari masing-masing kelas yang dipilih.

### 2. Manfaat Rawat Jalan

Memberikan penggantian rawat jalan bagi karyawan dan keluarganya berupa penggantian biaya konsultasi/pemeriksaan kesehatan, biaya obat-obatan, biaya pemeriksaan laboratorium, biaya fisioterapi yang direkomendasikan oleh dokter.

### 3. Manfaat Bersalin

Memberikan penggantian biaya–biaya yang berhubungan dengan perawatan persalinan.

### 4. Manfaat Rawat Gigi

Memberikan penggantian biaya–biaya yang berhubungan dengan perawatan gigi, perawatan khusus, tindakan pencegahan, dan pemasangan gigi palsu yang direkomendasikan oleh dokter.

### 5. Manfaat Kacamata

Memberikan penggantian biaya–biaya yang berhubungan dengan kacamata yang direkomendasikan oleh dokter.

## Keunggulan Produk

- Biaya premi terjangkau
- Tersedia manfaat Hospital Cash Plan
- Tersedia Call Center 24 jam
- Tersedia fasilitas mobile aplikasi dan web portal
- Tersedia fasilitas SMS gateway untuk peserta
- Seminar kesehatan preventif kepada karyawan
- Persyaratan klaim sederhana
- Pembayaran klaim diterima dalam waktu 10 hari kerja
- Memberikan detail Informasi pemakaian klaim secara reguler kepada HRD perusahaan

## Ketentuan Umum

Nama Paket	Coverage
<b>Healthcare+ Employee Benefit</b>	<p>Minimum jumlah kepesertaan: 25 orang Karyawan Usia Kepesertaan: Usia Anak 0 hari sampai 25 Tahun Max 65 tahun dapat diperpanjang s/d 70 tahun</p> <p><b>Manfaat (dapat dipilih sesuai kebutuhan):</b></p> <p>1. Rawat Inap    3. Rawat Gigi    5.Kacamata  2. Rawat Jalan    4. Maternity</p>
<b>Healthcare+ SME</b>	<p>Minimum jumlah kepesertaan:3 orang Karyawan Usia Kepesertaan: Usia Anak 15 hari sampai 23 Tahun Max 60 tahun dapat diperpanjang s/d 70 tahun</p> <p><b>Manfaat:</b></p> <p>1. Rawat Inap  2. Rawat Jalan  3. Rawat Gigi</p>

- Harus didaftarkan oleh perusahaan tempat bekerja
- Masa tunggu pre-existing condition untuk penyakit tertentu dapat dihapuskan dengan syarat minimal jumlah kepesertaan 100 orang.
- Khusus untuk rawat inap akibat kecelakaan tidak ada masa tunggu
- Batas wilayah pertanggunggan di seluruh dunia
- Periode pertanggunggan satu tahun dan dapat diperpanjang untuk tahun polis berikutnya
- Mata uang: Rupiah
- Biaya polis Rp100.000

\*syarat & ketentuan berlaku

## Risiko yang Perlu Diketahui

Premi harus dibayar oleh Tertanggung kepada Penanggung selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari sejak tanggal berlakunya Polis atau tanggal lain yang ditentukan oleh Penanggung dalam surat tagihan. Jika Premi dan atau tagihan lainnya belum dibayar sampai dengan tanggal jatuh tempo yang ditetapkan, Penanggung berhak menangguhkan semua Manfaat yang ditanggung dalam Polis sampai Premi dan atau tagihan lainnya dibayar penuh







## Pengecualian

***Manfaat tidak akan dibayarkan untuk jenis-jenis layanan, produk atau kondisi yang timbul dan disebabkan oleh hal-hal tersebut di bawah ini, kecuali apabila ditentukan lain secara khusus yang dicantumkan dalam Endorsemen:***


- Penyakit dan/atau Luka yang diakibatkan oleh pekerjaan atau profesi.***
- Kondisi Bawaan dan komplikasinya.***
- Pembedahan dan/atau perawatan kosmetik seperti bedah plastik kecuali kasus tersebut memang perlu untuk memperbaiki kerusakan tubuh karena Kecelakaan terjadi selama periode Polis Pemeriksaan, pencabutan atau penambalan gigi dan perawatan gigi yang bersifat umum bukan akibat Kecelakaan serta pemasangan gigi palsu.***
- Penggantian kacamata, lensa kontak dan yang berkaitan dengan kemampuan baca mata, pemeriksaan mata termasuk bedah mata untuk diagnosa astigmatism, myopia, hyperopia atau prebyopia.***
- Ketagihan obat-obat terlarang, minuman beralkohol atau penyalahgunaan obat-obat atau alkohol, melukai diri sendiri, percobaan bunuh diri beserta segala akibatnya.***
- Penyakit dan/atau Luka yang secara langsung maupun tidak langsung diakibatkan oleh peperangan, baik diumumkan maupun tidak, pemogokan, kerusuhan, huru hara atau yang disebabkan oleh keikutsertaan dalam kegiatan organisasi militer atau selagi mencoba/melakukan/turut serta dalam tindakan yang melanggar hukum.***

*Untuk pengecualian lainnya dapat dilihat pada ketentuan Polis.*





## Prosedur Klaim Melalui Provider

	1. Peserta menunjukan kartu peserta dan kartu identitas ke petugas pendaftaran
	2. Petugas pendaftaran akan menggesek kartu ke terminal
	3. Mesin EDC mencetak <i>Letter of Authorization</i>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  Ditolak/ditunda </div> <div style="text-align: center;">  Disetujui dan manfaat tersedia </div> </div>
	4. Surat konfirmasi dengan detail limit jaminan dan kelayakan peserta dikirimkan ke rumah sakit


### Pelayanan

	5. Peserta mendapatkan layanan kesehatan
---	--







### Pendaftaran keluar

	6. Provider akan mengirimkan tagihan akhir dan ringkasan medis ke AdMedika melalui Fax
	7. AdMedika melakukan pengecekan kelayakan tagihan dan ringkasan medis
	8. Surat pernyataan klaim disetujui dan akan dikeluarkan dengan detail klaim yang dapat dibayar oleh peserta atau asuransi
	9. Peserta menyelesaikan proses admin dan membayar ekses (bila ada) setelah itu peserta boleh pulang

### Setelah Pelayanan

	10. Proses administrasi klaim
--	-------------------------------

### Prosedur Reimbursement

	1. Membawa formulir klaim reimbursement
	2. Peserta membayar cash
	3. Melengkapi document reimbursement
	4. Mengirimkan dokumen ke PT Sampo Insurance Indonesia
	5. Rekap dan validasi klaim
	6. Mengirimkan dokumen ke Petugas analisa klaim

7. Klaim dibayarkan ke perusahaan atau karyawan. Apabila klaim klaim disetujui, maka SOMPO melakukan konfirmasi mengenai nilai penggantian klaim dan proses pembayaran klaim dalam waktu 14 Hari Kerja

## Contoh Tabel Manfaat RawatInap

		<b>MANFAAT ASURANSI KESEHATAN HEALTHCARE+</b>					
		Jaminan Rawat Inap Penggantian 100% - Dalam Rupiah					
NO	MANFAAT RAWAT INAP	Batasan	Plan				
			IP-300	IP-500	IP-800	IP-1000	IP-1500
1	Biaya Kamar dan Menginap di Rumah Sakit/Hari	Maks 365 hari	300.000	500.000	800.000	1.000.000	1.500.000
2	Biaya Rumah Sakit Lainnya	Per kejadian	5.250.000	8.750.000	14.000.000	17.500.000	26.250.000
3	Biaya Perawatan Intensif (Intensive CareUnit-ICU)/Hari	Maks 20 hari per perawatan	600.000	1.000.000	1.600.000	2.000.000	3.000.000
4	Biaya Dokte /Hari	Maks 365 hari	120.000	180.000	270.000	330.000	480.000
5	Biaya Dokter Spesialis/Hari	Maks 365 hari	240.000	360.000	540.000	660.000	960.000
6	Biaya Dokter Bedah, Dokter Bius & KamarOperasi	-	-	-	-	-	-
	a. Operasi Khusus	Per kejadian	22.500.000	37.500.000	60.000.000	75.000.000	112.500.000
	b. Operasi Besar	Per kejadian	11.250.000	18.750.000	30.000.000	37.500.000	56.250.000
	c. Operasi Sedang	Per kejadian	5.625.000	9.375.000	15.000.000	18.750.000	28.125.000
	d. Operasi Kecil	Per kejadian	2.812.500	4.687.500	7.500.000	9.375.000	14.062.500
7	Biaya Perawat Pribadi/Hari	Maks 365 hari	120.000	180.000	270.000	330.000	480.000
8	Rawat Jalan Darurat (akibat kecelakaan)	Per kejadian	3.000.000	5.000.000	8.000.000	10.000.000	15.000.000
9	Rawat Darurat Gigi (akibat kecelakaan)	Per kejadian	1.500.000	2.500.000	4.000.000	5.000.000	7.500.000
10	Perawatan sebelum (15 hari) dan sesudah (30 hari) Rawat Inap	Per kejadian	900.000	1.500.000	2.400.000	3.000.000	4.500.000
11	Santunan Biaya Pemakaman/Kremasi	Akibat sakit atau kecelakaan	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
<b>Batas Maksimum per Tahun per Peserta</b>			Tidak Terbatas	Tidak Terbatas	Tidak Terbatas	Tidak Terbatas	Tidak Terbatas

## Contoh Tabel Manfaat Rawat Jalan

		<b>MANFAAT AURANSI KESEHATAN HEALTHCARE+</b>					
		Jaminan Rawat Jalan Penggantian 100% - Dalam Rupiah					
NO	MANFAAT RAWAT JALAN	Batasan	Plan				
			OP-50	OP-75	OP-100	OP-125	OP-150
1	Biaya Konsultasi	Per kunjungan	50.000	75.000	100.000	125.000	150.000
2	Biaya Dokter Spesialis (Tanpa Rujukan)	Per kunjungan	150.000	225.000	300.000	375.000	450.000
3	Biaya Obat-obatan yang diresepkan	Per tahun	1.250.000	1.875.000	2.500.000	3.125.000	3.750.000
4	Biaya Rontgen, Diagnostik dan Laboratorium	Per tahun	500.000	750.000	1.000.000	1.250.000	1.500.000
5	Biaya Fisioterapi	Per kunjungan	50.000	75.000	100.000	125.000	150.000
<b>Batas Maksimum per Tahun per Peserta</b>			<b>2.500.000</b>	<b>3.500.000</b>	<b>5.000.000</b>	<b>6.000.000</b>	<b>7.500.000</b>