

Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) - UMUM
Asuransi Kesehatan WorldCare

Nama Penerbit	PT Sampo Insurance Indonesia	Jenis Produk	Kesehatan	Mata Uang: USD
Nama Produk	Asuransi Kesehatan WorldCare	Deskripsi Produk	Deskripsi Produk : Asuransi Kesehatan Internasional, terdiri dari 4 tipe benefit : Plan ESSENTIAL, Plan ADVANCE, Plan EXCEL, Plan APEX dengan ketentuan Manfaat dan Pengecualian, serta limit pertanggungan Batas Keseluruhan/ Annual Limit.	
Fitur Utama WorldCare				
Usia Tertanggung	Usia masuk : 3 Bulan – 79 Tahun untuk usia 80 ke-atas hanya Perpanjangan saja.	Premi	<i>Plan ESSENTIAL 899.08 USD – 10,718.72 USD</i> <i>Plan ADVANCE 2,370.35 USD – 28,259.20 USD</i> <i>Plan EXCEL 2,711.44 USD – 32,325.70 USD</i> <i>Plan APEX 3,219.88 USD – 38,387.30 USD</i> <i>Untuk jaminan area/ wilayah: Worldwide, kecuali Amerika Serikat.</i> <i>Range premi di atas untuk kriteria rentang umur (dalam tahun) mulai dari :</i> <i>0-17, 18 – 25, 26 – 30, 31 – 35,</i> <i>36 – 40, 41 – 45, 46 – 50, 51 – 55,</i> <i>56 – 60, 61 – 65, 66 – 70, 71 – 75, 76 – 79,</i> <i>80 ke atas hanya untuk perpanjangan.</i>	
Manfaat Pertanggungan	Annual Limit 3.000.000 USD			
Metode Pembayaran Premi	Tahunan			
Periode Pertanggungan	Tahunan			

Manfaat

Produk asuransi kesehatan yang memberikan perlindungan dengan berbagai macam manfaat sebagai berikut:

1. Biaya Rumah Sakit, Biaya Praktisi Medis dan Dokter Spesialis
2. Pemeliharaan Kondisi Medis Kronis
3. Prosedur Diagnostik
4. Transportasi Ambulans Darurat
5. Gagal Ginjal dan Cuci Darah
6. Transplantasi Organ
7. Dan berbagai manfaat lainnya sebagaimana yang tercantum didalam tabel manfaat

WorldCare benefit schedule - Individual | Tabel manfaat WorldCare - Individu

Benefit Manfaat		Essential	Advance	Excel	Apex
*) Annual Maximum Plan Limit		*) USD 3m jt			
Batas Maksimum Tahunan Polis					
1	Maintenance of Chronic Medical Conditions	Not covered	Full refund	Full refund	Full refund
	Pemeliharaan kondisi medis kronis	Tidak ditanggung	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh
2	Hospital Charges, Medical Practitioner and Specialist Fees				
	Biaya rumah sakit, praktisi medis dan spesialis				
	(i) Hospital charges for in-patient and day-patient treatment	(i) Full refund	(i) Full refund	(i) Full refund	(i) Full refund
	(i) Biaya rumah sakit untuk rawat inap & rawat sehari	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh
(ii)	Related ancillary charges	(ii) Up to USD 1,500 per medical condition	(ii) Up to USD 1,500 per medical condition	(ii) Up to USD 2,000 per medical condition	(ii) Up to USD 2,500 per medical condition
	Biaya tambahan terkait	Hingga USD 1.500 per kondisi medis	Hingga USD 1.500 per kondisi medis	Hingga USD 2.000 per kondisi medis	Hingga USD 2.500 per kondisi medis
3	Diagnostic Procedures	Full refund	Full refund	Full refund	Full refund
	Prosedur Diagnostik	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh
4	Emergency Ambulance Transportation	Full refund	Full refund	Full refund	Full refund

	Transportasi Ambulans Darurat	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh
5	Parent Accommodation	Full refund	Full refund	Full refund	Full refund
	Akomodasi Orang Tua	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh
6	Renal Failure and Renal Dialysis				
	Gagal Ginjal dan Cuci Darah				
	(i) Treatment of renal failure, including renal dialysis on an in-patient basis	(i) full refund for in-patient pre and post-operative care	(i) full refund	(i) full refund	(i) full refund
	(i) Perawatan gagal ginjal, termasuk cuci darah secara rawat inap	Pengembalian penuh untuk perawatan pra dan pasca-operasi inap	pengembalian penuh	pengembalian penuh	pengembalian penuh
(ii)	Treatment of renal failure, including renal dialysis on an a day-patient or out-patient basis	(ii) Not covered	(ii) Up to USD 100,000	(ii) Up to USD 100,000	(ii) Up to USD 100,000
	Perawatan gagal ginjal, termasuk cuci darah secara rawat sehari atau jalan	Tidak ditanggung	Hingga USD 100.000	Hingga USD 100.000	Hingga USD 100.000
7	Organ Transplant Transplantasi Organ				
	(i) Treatment Perawatan	(i) Full refund Pengembalian Penuh	(i) Full refund Pengembalian Penuh	(i) Full refund Pengembalian Penuh	(i) Full refund Pengembalian Penuh
	(ii) Donor medical costs Biaya medis donor	(ii) Up to USD 50,000 Hingga USD 50.000	(ii) Up to USD 50,000 Hingga USD 50.000	(ii) Up to USD 50,000 Hingga USD 50.000	(ii) Up to USD 50,000 Hingga USD 50.000
8	Cancer Treatment Perawatan Kanker	Full refund Pengembalian Penuh	Full refund Pengembalian Penuh	Full refund Pengembalian Penuh	Full refund Pengembalian Penuh
9	Pregnancy and Childbirth Medical Conditions Kondisi Medis Kehamilan dan Persalinan	Full refund Pengembalian Penuh	Full refund Pengembalian Penuh	Full refund Pengembalian Penuh	Full refund Pengembalian Penuh
10	New Born Cover	Up to USD 100,000	Up to USD 100,000	Up to USD 125,000	Up to USD 150,000
	Pertanggungjawaban Bayi Baru Lahir	Hingga USD 100.000	Hingga USD 100.000	Hingga USD 125.000	Hingga USD 150.000
11	Hospital Accommodation for New Born Accompanying their Mother	Full refund	Full refund	Full refund	Full refund
	Akomodasi Rumah Sakit untuk Bayi Baru Lahir yang Mendampingi Ibu mereka	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh
12	Congenital Disorder	Up to USD 100,000	Up to USD 100,000	Up to USD 125,000	Up to USD 150,000
	Kelainan Bawaan	Hingga USD 100.000	Hingga USD 100.000	Hingga USD 125.000	Hingga USD 150.000
13	Reconstructive Surgery	Full refund	Full refund	Full refund	Full refund
	Operasi Bedah Rekonstruktif	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh
14	Rehabilitation	Full refund for eligible in-patient treatment only up to 30 days per medical condition	Full refund for up to 180 days per medical condition	Full refund	Full refund
	Rehabilitasi	Pengembalian penuh untuk rawat inap yang memenuhi syarat hingga 30 hari per kondisi medis	Pengembalian penuh hingga 180 hari per kondisi medis	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh

15	In-Patient Emergency Dental Treatment	Full refund	Full refund	Full refund	Full refund
	Perawatan Gigi Darurat Rawat Inap	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh	Pengembalian penuh
16	In-Patient Psychiatric Treatment	Full refund for up to 30 days			
	Perawatan Penyakit kejiwaan Rawat Inap	Pengembalian penuh hingga 30 hari			
17	Terminal Illness	In-patient and day-patient treatment up to USD 50,000 lifetime limit	Up to USD 50,000 lifetime limit	Up to USD 75,000 lifetime limit	Up to USD 100,000 lifetime limit
	Penyakit Terminal	Rawat inap & sehari hingga USD 50.000 batas seumur hidup	Hingga USD 50.000 batas seumur hidup	Hingga USD 75.000 batas seumur hidup	Hingga USD 100.000 batas seumur hidup
18	Emergency Non-Elective Treatment USA Cover	Full refund for accident requiring in-patient or day-patient care	Full refund for accident requiring in-patient or day-patient care	Full refund for accident requiring in-patient or day-patient care	Full refund for accident requiring in-patient or day-patient care
		Illness: in patient and day-patient care up to USD 25,000per period of cover	Illness: in patient and day-patient care up to USD 25,000per period of cover	Illness: in patient and day-patient care up to USD 35,000per period of cover	Illness: in patient and day-patient care up to USD 50,000per period of cover
		Outpatient : treatment in an accident and emergency department in a hospital up to USD 500 per Period of Cover	Outpatient : treatment in an accident and emergency department in a hospital up to USD 500 per Period of Cover	Outpatient : treatment in an accident and emergency department in a hospital up to USD 500 per Period of Cover	Outpatient : treatment in an accident and emergency department in a hospital up to USD 500 per Period of Cover
	Pertanggungsaan Darurat Perawatan Non-Elektif di Amerika Serikat	Pengembalian penuh untuk kecelakaan yang memerlukan rawat inap atau sehari	Pengembalian penuh untuk kecelakaan yang memerlukan rawat inap atau sehari	Pengembalian penuh untuk kecelakaan yang memerlukan rawat inap atau sehari	Pengembalian penuh untuk kecelakaan yang memerlukan rawat inap atau sehari
		Penyakit : rawat inap dan rawat sehari hingga USD 25,000 per masa pertanggungsaan	Penyakit : rawat inap dan rawat sehari hingga USD 25,000 per masa pertanggungsaan	Penyakit : rawat inap dan rawat sehari hingga USD 35,000 per masa pertanggungsaan	Penyakit : rawat inap dan rawat sehari hingga USD 50,000 per masa pertanggungsaan
		Rawat Jalan : dibagian kecelakaan dan Darurat di Rumah Sakit hingga USD 500 per masa pertanggungsaan	Rawat Jalan : dibagian kecelakaan dan Darurat di Rumah Sakit hingga USD 500 per masa pertanggungsaan	Rawat Jalan : dibagian kecelakaan dan Darurat di Rumah Sakit hingga USD 500 per masa pertanggungsaan	Rawat Jalan : dibagian kecelakaan dan Darurat di Rumah Sakit hingga USD 500 per masa pertanggungsaan
19	Evacuation and Repatriation Evakuasi dan Repatriasi Evacuation Evakuasi				
	(i) Transportation costs Biaya transportasi	(i) Full refund Pengembalian penuh			
	(ii) Reasonable local travel costs to and from medical appointments Biaya perjalanan lokal yang wajar ke dan dari perjanjian medis	(ii) Full refund Pengembalian penuh			
	(iii) Reasonable travel costs for a locally-accompanying person Biaya perjalanan yang wajar untuk orang yang mendampingi secara lokal	(iii) Full refund Pengembalian penuh			
(iv) Non-hospital accommodation costs	(iv) Up to USD 200 per day, up to USD 7,500	(iv) Up to USD 200 per day, up to USD 7,500	(iv) Up to USD 200 per day, up to USD 7,500	(iv) Up to USD 300 per day, up to USD 10.000	

	Biaya akomodasi non-rumah sakit	per person, per evacuation Hingga USD 200 per hari, hingga USD 7.500 per orang, per evakuasi	per person, per evacuation Hingga USD 200 per hari, hingga USD 7.500 per orang, per evakuasi	per person, per evacuation Hingga USD 200 per hari, hingga USD 7.500 per orang, per evakuasi	per person, per evacuation Hingga USD 300 per hari, hingga USD 10.000 per orang, per evakuasi
	Repatriation to country of residence or nationality following treatment Pemulangan ke negara tempat tinggalnya atau kewarganegaraannya sesudah Perawatan	Full refund Pengembalian penuh	Full refund Pengembalian penuh	Full refund Pengembalian penuh	Full refund Pengembalian penuh
20	Mortal Remains Biaya Kematian (i) Transportation of body or ashes of insured person to country of residence or country of nationality Transportasi jenazah atau abu jenazah tertanggung ke negara tempat tinggal atau negara kewarganegaraan (ii) Burial or cremation costs at the place of death Biaya pemakaman atau kremasi di tempat meninggal	(i) Full refund Pengembalian penuh (ii) Up to USD 10,000 Hingga USD 10.000	(i) Full refund Pengembalian penuh (ii) Up to USD 10,000 Hingga USD 10.000	(i) Full refund Pengembalian penuh (ii) Up to USD 15,000 Hingga USD 15.000	(i) Full refund Pengembalian penuh (ii) Up to USD 20,000 Hingga USD 20.000
21	Hospital Cash Benefit Manfaat Tunai Rumah Sakit	USD 125 per night USD 125 per malam	USD 175 per night USD 175 per malam	USD 225 per night USD 225 per malam	USD 275 per night USD 275 per malam
22	Out-Patient Charges Biaya rawat jalan (i) Medical practitioner fees Biaya praktisi medis (ii) Physiotherapy Fisioterapi	(i) Pre-operative consultations and diagnostic procedures 15 days from admission and post hospitalisation to max USD 2,000 or 30 days per medical condition Konsultasi pra-operasi dan prosedur diagnostik 15 hari pra dan pasca opname hingga maks USD 2.000 atau 30 hari per kondisi medis (ii) Not covered Tidak ditanggung	(i) Full refund Pengembalian penuh (ii) Full refund up to 30 sessions Pengembalian penuh hingga 30 sesi	(i) Full refund Pengembalian penuh (ii) Full refund Pengembalian penuh	(i) Full refund Pengembalian penuh (ii) Full refund Pengembalian penuh
23	Day-Patient and Out-Patient Surgery Operasi Rawat Sehari dan Jalan	Full refund Pengembalian penuh	Full refund Pengembalian penuh	Full refund Pengembalian penuh	Full refund Pengembalian penuh
24	Out-Patient Psychiatric Illness Rawat Jalan Penyakit Kejiwaan	Not covered Tidak ditanggung	Up to USD 2,500 Hingga USD 2.500	Up to USD 5,000 Hingga USD 5.000	Up to USD 7,500 Hingga USD 7.500

25	Alternative Therapies Terapi Alternatif	Not covered Tidak ditanggung	Full refund up to a maximum of 30 visits Pengembalian penuh hingga maksimum 30 kunjungan	Full refund Pengembalian penuh	Full refund Pengembalian penuh
26	Nursing Care at Home Perawatan di Rumah Care given by a qualified nurse Perawatan yang diberikan oleh seorang perawat yang berkualitas Emergency out-of-hours medical practitioner (GP) home visits Kunjungan darurat ke rumah oleh praktisi medis (Dokter Umum) di luar jam praktik	(i) Up to USD 100 per day, up to 30 days per Medical Condition Hingga USD 100 per hari hingga 30 hari per kondisi medis (ii) Not covered Tidak ditanggung	(i) Full refund up to 45 days per medical condition Pengembalian penuh hingga 45 hari per kondisi medis (ii) Not covered Tidak ditanggung	(i) Full refund up to 60 days per medical condition Pengembalian penuh hingga 60 hari per kondisi medis (ii) Not covered Tidak ditanggung	(i) Full refund up to 120 days per medical condition Pengembalian penuh hingga 120 hari per kondisi medis (ii) Up to five visits Hingga 5 kunjungan
27	AIDS Cover only available after three years of continuous membership Pertanggungannya hanya tersedia setelah menjadi peserta selama tiga tahun secara berkelanjutan	In-patient and day-patient treatment up to USD 25,000 Rawat inap & rawat sehari hingga USD 25.000	up to USD 25,000 hingga USD 25.000	up to USD 40,000 hingga USD 40.000	up to USD 50,000 hingga USD 50.000
28	Maternity Persalinan Costs incurred within 12 months of plan start date are excluded Biaya yang terjadi dalam waktu 12 bulan sejak tanggal dimulainya program dikecualikan	Not covered Tidak ditanggung	Not covered Tidak ditanggung	Not covered Tidak ditanggung	Up to USD 17,500 Hingga USD 17.500
29	Dental Care Perawatan Gigi (i) Routine dental treatment Perawatan gigi rutin Complex dental treatment Costs incurred within nine months of plan start date are excluded. A co-insurance of 20% applies. Orthodontics subject to 50% co-insurance. (ii) Perawatan gigi yang kompleks Biaya yang terjadi dalam waktu sembilan bulan sejak tanggal dimulai dikecualikan. Dikenakan Ko-asuransi sebesar 20%. Ortodontik dikenakan ko-asuransi 50%.	(i) Not covered Tidak ditanggung (ii) Not covered Tidak ditanggung	(i) Not covered Tidak ditanggung (ii) Not covered Tidak ditanggung	(i) Up to USD 1,000 Hingga USD 1.000 (ii) Up to USD 2,000 Hingga USD 2.000	(i) Up to USD 1,500 Hingga USD 1.500 (ii) Up to USD 3,000 Hingga USD 3.000
Additional options Pilihan tambahan					
30	USA Elective Treatment Perawatan Elektif Amerika Serikat	Optional Pilihan Up to USD 1.5m Hingga USD 1,5 jt	Optional Pilihan Up to USD 1.5m Hingga USD 1,5 jt	Optional Pilihan Up to USD 1.5m Hingga USD 1,5 jt	Optional Pilihan Up to USD 1.5m Hingga USD 1,5 jt
31	Co-Insurance Out-Patient Treatment Biaya Rawat Jalan Ko-Asuransi	Optional Pilihan	Optional Pilihan	Optional Pilihan	Optional Pilihan
32	Out-Patient Charges Biaya rawat jalan This additional option replaces benefit 22	Optional Pilihan			

	Pilihan tambahan ini menggantikan manfaat 22 (i) Medical practitioner fees Biaya praktisi medis (ii) Physiotherapy Fisioterapi	(i) Up to USD 4,500 Hingga USD 4.500 (ii) Full refund up to 10 sessions Pengembalian penuh hingga 10 sesi	Already covered Sudah ditanggung	Already covered Sudah ditanggung	Already covered Sudah ditanggung
33	Out-Patient Charges – Option 2 Biaya Rawat Jalan – Pilihan 2 This additional option replaces benefit 22 Pilihan tambahan ini menggantikan manfaat 22 (i) Medical practitioner fees and maintenance of chronic conditions Biaya praktisi medis dan perawatan kondisi kronis (ii) Physiotherapy	Optional Pilihan (i) Up to USD 4,500 Hingga USD 4.500 (ii) Full refund up to 10 sessions Pengembalian penuh hingga 10 sesi	Already covered Sudah ditanggung	Already covered Sudah ditanggung	Already covered Sudah ditanggung
34	Wellness, Optical and Vaccinations Pemeriksaan Kesehatan, Optik dan Vaksinasi	Not Covered Tidak ditanggung	Optional Pilihan For Compulsory group plans 3+ employees Untuk polis grup yang wajib 3+ karyawan Combined limit up to USD 500 Batas yang digabungkan hingga USD 500	Optional Pilihan For Compulsory group plans 3+ employees Untuk polis grup yang wajib 3+ karyawan Combined limit up to USD 500 Batas yang digabungkan hingga USD 500	Optional Pilihan For Compulsory group plans 3+ employees Untuk polis grup yang wajib 3+ karyawan Combined limit up to USD 500 Batas yang digabungkan hingga USD 500
35	Wellness, Optical and Vaccinations – Options 2 Pemeriksaan Kesehatan, Optik dan Vaksinasi – Pilihan 2	Not Covered Tidak ditanggung	Optional Pilihan For Compulsory group plans 3+ employees Untuk polis grup yang wajib 3+ karyawan Combined limit up to USD 1,000 Batas yang digabungkan hingga USD 1,000	Optional Pilihan For Compulsory group plans 3+ employees Untuk polis grup yang wajib 3+ karyawan Combined limit up to USD 1,000 Batas yang digabungkan hingga USD 1,000	Optional Pilihan For Compulsory group plans 3+ employees Untuk polis grup yang wajib 3+ karyawan Combined limit up to USD 1,000 Batas yang digabungkan hingga USD 1,000
36	Hospital room restriction for residents Indonesia and Singapore	Optional	Optional	Optional	Optional
	Pembatasan kamar rumah sakit untuk orang yang tinggal di Indonesia dan Singapura	Pilihan	Pilihan	Pilihan	Pilihan
37	Extended evacuation and Repatriation	Optional	Optional	Optional	Optional
	Evakuasi dan Repatriasi diperpanjang	Pilihan	Pilihan	Pilihan	Pilihan
Biaya			Risiko		
Biaya Polis: Rp 100.000,- Premi yang dibayarkan sudah termasuk pemberian komisi yang diberikan kepada pihak pemasar dalam rangka pemasaran produk asuransi.			Pembatalan Polis oleh Penanggung jika Polis untuk jangka waktu Asuransi 30 (tiga puluh) hari atau lebih, maka pelunasan pembayaran Premi harus dilakukan dalam tenggang waktu paling lama 14 (empat belas) hari kalender terhitung sejak tanggal mulai berlakunya Polis. Klaim akan ditolak jika premi belum dibayar lunas oleh Tertanggung.		
Pengecualian					
Pengecualian untuk semua manfaat :					

1. Perbuatan terorisme, perang dan perbuatan ilegal

Kami tidak membayar untuk Pengobatan kondisi yang diakibatkan secara langsung atau tidak langsung oleh atau sebagai akibat dari perang, tindakan permusuhan asing (baik perang yang dinyatakan atau tidak), perang saudara, pemberontakan, revolusi, huru-hara atau perebutan militer atau kekuasaan, pembangkangan, kerusuhan, pemogokan, darurat militer atau keadaan perang, atau percobaan penggulingan pemerintah, atau perbuatan terorisme, kecuali Anda adalah orang yang berada di sekitar tempat kejadian dan tidak bersalah. Anda tidak ditanggung untuk biaya yang timbul akibat ambil bagian dalam perbuatan ilegal.

2. Biaya administrasi dan pengiriman

Anda tidak ditanggung untuk setiap biaya yang dibuat oleh Praktisi Medis atau Praktisi Gigi untuk mengisi formulir klaim atau memberikan laporan medis. Anda tidak ditanggung untuk setiap biaya dimana laporan polisi diperlukan. Anda tidak ditanggung untuk biaya pengiriman (termasuk bea) dalam pengangkutan obat.

3. Penyalahgunaan alkohol dan obat-obatan

Anda tidak ditanggung untuk biaya Pengobatan akibat ketergantungan pada atau penyalahgunaan alkohol, obat-obatan, atau zat adiktif lainnya dan penyakit atau cedera yang diakibatkan secara langsung atau tidak langsung oleh ketergantungan atau penyalahgunaan tersebut.

4. Eksploitasi kimia

Anda tidak ditanggung untuk biaya Pengobatan yang langsung atau tidak langsung disebabkan oleh atau disumbang oleh atau diakibatkan oleh: radiasi ion atau kontaminasi oleh radioaktivitas dari limbah nuklir dari pembakaran bahan bakar nuklir; sifat radioaktif, beracun, mudah meledak atau sifat berbahaya lainnya dari setiap perakitan nuklir yang mudah meledak atau komponen nuklir tersebut.

5. Operasi kosmetik

Anda tidak ditanggung untuk biaya Pengobatan yang berkaitan dengan Pengobatan kosmetik atau estetik atau Pengobatan apapun yang berhubungan dengan bedah kosmetik atau rekonstruksi sebelumnya (baik untuk tujuan psikologis ataupun tidak), seperti tetapi tidak terbatas pada jerawat, pemutihan gigi, lentigo dan alopecia.

6. Kontaminasi

Kami tidak membayar untuk Pengobatan kondisi apa pun, atau untuk klaim apapun yang timbul secara langsung atau tidak langsung dari kontaminasi bahan kimia atau biologi, meskipun disebabkan, atau dari kontaminasi oleh radioaktivitas dari bahan nuklir apa pun, atau asbestosis, termasuk biaya dengan cara apapun yang disebabkan oleh atau disumbang oleh tindakan perang atau terorisme.

7. Kondisi kronis

Jika Anda diasuransikan berdasarkan pilihan Program Essential, Anda tidak ditanggung untuk biaya yang berkaitan dengan pemeliharaan Kondisi Kronis. Untuk pilihan Program Advance, Excel dan Apex, batas dalam Ikhtisar Manfaat adalah maksimum per Masa Pertanggungan dan bukan per Kondisi Medis.

8. Perawatan gigi

Anda tidak ditanggung untuk setiap perawatan gigi kecuali Manfaat ini disertakan dalam Sertifikat Asuransi Anda. Namun Kami akan membayar untuk Pengobatan gigi Rawat Inap Darurat karena Kecelakaan sebagaimana tercantum dalam Ikhtisar Manfaat. Kami tidak akan membayar untuk setiap biaya telepon atau bepergian yang dikeluarkan dalam mencari saran atau Pengobatan gigi, kerusakan gigi palsu kecuali yang dikenakan pada saat Kecelakaan, atau biaya Pengobatan yang diperlukan karena cedera gigi akibat kecelakaan jika:

- Cedera disebabkan oleh makan atau minum apa pun, meski itu mengandung benda asing
- Kerusakan disebabkan oleh keausan dan robekan normal
- Cedera disebabkan saat bertinju atau bermain rugby (kecuali rugby di sekolah) kecuali pelindung mulut yang tepat dipakai
- Cedera disebabkan oleh cara apa pun selain benturan di luar mulut
- Kerusakan disebabkan oleh menyikat gigi atau prosedur kebersihan mulut lainnya
- Kerusakan tidak terlihat jelas dalam waktu 10 hari dari benturan yang menyebabkan cedera
- Biaya dikeluarkan lebih dari 18 bulan setelah tanggal cedera yang memerlukan pengobatan

9. Gangguan perkembangan

Anda tidak ditanggung untuk Pengobatan masalah perkembangan, perilaku atau belajar seperti attention deficit hyperactivity syndrome, gangguan bicara atau disleksia dan masalah perkembangan fisik.

10. Suplemen diet

Kami tidak membayar untuk bahan yang tersedia di alam yang dapat dibeli tanpa resep, termasuk namun tidak terbatas pada vitamin, mineral, dan zat organik.

11. Gangguan makan

Anda tidak ditanggung untuk biaya yang berkaitan dengan Pengobatan gangguan makan seperti, namun tidak terbatas pada, anoreksia nervosa dan bulimia.

12. Biaya Resiko Sendiri atau Ko-Asuransi

Anda tidak ditanggung untuk jumlah Biaya Resiko Sendiri atau Ko-Asuransi yang ditunjukkan pada Sertifikat Asuransi Anda. Kami akan memperlakukan perjanjian apapun dengan atau tawaran apapun oleh penyedia untuk membebani Kami biaya yang lebih tinggi untuk menanggung jumlah Biaya Resiko Sendiri atau Ko-Asuransi sebagai penipuan dan Kami akan mengambil tindakan hukum.

13. Pengobatan dan obat-obatan eksperimental

Anda tidak ditanggung untuk Pengobatan atau obat-obatan yang belum terbukti efektif atau yang bersifat eksperimental. Untuk obat-obatan, ini berarti mereka harus mendapatkan lisensi untuk penggunaannya dari European Medicines Agency atau Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency dan Badan Pengawas Obat dan Makanan (BPOM) digunakan sesuai ketentuan lisensi tersebut. Untuk Pengobatan yang terbukti, ini berarti prosedur dan praktik yang telah menjalani uji klinis dan penilaian yang tepat, cukup dibuktikan dan dipublikasikan dalam jurnal medis dan/atau disetujui oleh National

Institute for Health and Clinical Excellence/ atau Badan Pengawas Obat dan Makanan (BPOM) untuk tujuan tertentu yang dianggap sebagai terapi yang terbukti aman dan efektif.

14. Mata dan telinga

Anda tidak ditanggung untuk pemeriksaan penglihatan atau pendengaran rutin atau biaya kacamata, lensa kontak, alat bantu dengar atau implan koklea. Kami tidak membayar untuk operasi mata untuk memperbaiki penglihatan, tetapi operasi mata untuk memperbaiki Kondisi Medis yang Memenuhi Syarat ditanggung.

15. Prostesis eksternal

Anda tidak ditanggung untuk setiap biaya yang berkaitan dengan penyediaan, pemeliharaan dan pemasangan prostesis atau alat eksternal apapun atau peralatan lain, medis atau yang lain kecuali seperti ditentukan berdasarkan Manfaat biaya Rumah Sakit, biaya Praktisi Medis dan biaya Dokter Spesialis.

16. Kelalaian dalam mematuhi saran medis

Kami tidak membayar untuk Pengobatan yang timbul dari atau terkait dengan kelalaian tak wajar Anda untuk mencari atau mematuhi saran medis dan/atau Pengobatan yang diresepkan, atau keterlambatan tak wajar Anda dalam mencari atau mematuhi saran medis dan/atau Pengobatan yang diresepkan. Kami tidak membayar untuk komplikasi akibat mengabaikan saran tersebut.

17. Operasi janin

Kami tidak menanggung biaya operasi pada seorang anak saat berada di rahim ibunya kecuali sebagai bagian dari Manfaat persalinan yang dirinci dalam Sertifikat Asuransi Anda.

18. Pengujian genetik

Kami tidak menanggung biaya uji genetik, jika uji tersebut dilakukan untuk menentukan apakah Anda mungkin mempunyai kecenderungan genetik untuk mengidap suatu Kondisi Medis atau tidak.

19. HIV, AIDS atau penyakit menular seksual

Anda tidak ditanggung untuk Pengobatan untuk Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), AIDS-related Complex Syndrome (ARCS) dan semua penyakit yang disebabkan oleh atau berhubungan dengan Human Immunodeficiency Virus (HIV) (atau keduanya) dan penyakit menular seksual, selain yang dinyatakan dalam Ikhtisar Manfaat.

20. Obesitas yang tidak wajar

Anda tidak ditanggung untuk biaya Pengobatan untuk, atau terkait dengan, obesitas yang tidak wajar. Anda tidak ditanggung untuk biaya yang timbul dari atau berkaitan dengan pengangkatan lemak atau surplus jaringan sehat dari setiap bagian tubuh.

21. Panti jompo, rumah pemulihan, terapi air kesehatan, dan klinik obat alam

Anda tidak ditanggung untuk Pengobatan yang diterima di panti jompo, rumah pemulihan, terapi air kesehatan, klinik obat alam atau tempat serupa. Anda tidak ditanggung untuk pemulihan atau dimana Anda berada di Rumah Sakit untuk tujuan pengawasan. Anda tidak ditanggung untuk perpanjangan perawatan di rumah jika alasan untuk perpanjangan perawatan di rumah tersebut karena kelemahan yang terkait dengan usia dan/atau jika Rumah Sakit secara efektif telah menjadi rumah Anda.

22. Kondisi medis yang diderita sebelumnya

Polis Anda tidak menanggung Anda untuk Pengobatan Kondisi Medis yang diderita sebelumnya dan Kondisi Terkait kecuali diterima oleh Kami secara tertulis. Kondisi Medis yang diderita sebelumnya berarti setiap penyakit, cedera atau kesakitan yang mana:

- Anda telah mendapat Pengobatan, tes atau pemeriksaan, didiagnosa atau dirawat inap di rumah sakit; atau,
- Anda telah menderita atau mengalami gejala; apakah Kondisi Medis tersebut telah didiagnosa atau tidak,
- Kapan saja sebelum Tanggal Mulai/Tanggal Masuk Anda ke dalam Polis ini.

23. Kehamilan atau persalinan

Anda tidak ditanggung untuk biaya yang berkaitan dengan Kehamilan atau persalinan normal, operasi Caesar atas permintaan sendiri, kecuali Manfaat persalinan ditunjukkan pada Sertifikat Asuransi Anda.

24. Olahraga profesional

Anda tidak ditanggung untuk biaya yang diakibatkan oleh cedera atau kesakitan yang timbul karena Anda mengambil bagian dalam segala bentuk olahraga profesional. Yang Kami maksud dengan olahraga profesional adalah Anda dibayar untuk ambil bagian.

25. Pengobatan reproduksi

Anda tidak ditanggung untuk biaya yang berkaitan dengan pemeriksaan atau Pengobatan kesuburan dan ketidaksuburan, sterilisasi (atau kebalikannya) atau pembuahan terbantu. Anda tidak ditanggung untuk biaya sehubungan dengan kontrasepsi.

26. Pemeriksaan rutin, skrining kesehatan

Anda tidak ditanggung untuk pemeriksaan medis rutin termasuk menerbitkan sertifikat medis, pemeriksaan skrining kesehatan atau tes untuk mengesampingkan adanya kondisi yang Anda tidak memiliki gejala apapun, kecuali Manfaat ini ditunjukkan pada Sertifikat Asuransi Anda.

27. Pendapat kedua

Kami tidak menanggung biaya apapun untuk pendapat medis kedua atau berikutnya dari Praktisi Medis atau Dokter Spesialis untuk Kondisi Medis yang sama selain yang dinyatakan dalam Sertifikat Asuransi Anda, kecuali diizinkan oleh Kami.

28. Cedera akibat perbuatan sendiri atau percobaan bunuh diri

Anda tidak ditanggung untuk setiap biaya Pengobatan yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh cedera akibat perbuatan sendiri, bunuh diri atau percobaan bunuh diri.

29. Masalah seksual dan ganti kelamin

Anda tidak ditanggung untuk biaya Pengobatan yang berkaitan dengan masalah seksual termasuk disfungsi seksual, atau operasi ganti kelamin atau Pengobatan bedah atau medis lainnya termasuk psikoterapi atau layanan serupa yang timbul dari, atau secara langsung atau tidak langsung berhubungan dengan ganti kelamin. Anda tidak ditanggung untuk biaya mengobati infeksi menular seksual.

30. Gangguan tidur

Anda tidak ditanggung untuk biaya Pengobatan yang berhubungan dengan mendengkur, insomnia, jet lag, kelelahan, atau sleep apnoea termasuk studi tidur atau operasi korektif.

31. Biaya perjalanan/akomodasi

Anda tidak ditanggung untuk biaya transportasi atau akomodasi yang Anda keluarkan selama perjalanan yang dilakukan khusus untuk mendapatkan Pengobatan medis kecuali biaya ini untuk Evakuasi medis Darurat yang Kami telah izinkan sebelumnya. Anda tidak ditanggung untuk setiap biaya Evakuasi medis Darurat atau pemulangan jenazah Anda yang Kami tidak izinkan sebelumnya dan atur.

32. Perjalanan yang bertentangan dengan saran medis

Anda tidak ditanggung untuk biaya medis atau biaya lainnya yang Anda keluarkan jika Anda melakukan perjalanan yang bertentangan dengan saran yang diberikan oleh Praktisi Medis yang mengobati Anda.

33. Pengobatan oleh anggota keluarga

Anda tidak ditanggung untuk biaya Pengobatan oleh anggota keluarga atau untuk terapi mandiri.

34. Biaya Pengobatan di luar biaya wajar dan layak kami

Kami tidak akan membayar biaya Pengobatan jika biaya tersebut berada di atas tingkat Biaya yang Wajar dan Layak

Persyaratan dan Tata Cara

Persyaratan dan Tata Cara:

Prosedur Penutupan Asuransi

1. Identifikasi kebutuhan nasabah & prospecting

- a. Marketing BANK memberikan penjelasan singkat terkait produk WorldCare kepada nasabah.
- b. Apabila nasabah tertarik maka Marketing BANK akan memberikan referral ke Marketing ASURANSI yang ditempatkan di cabang untuk dibuatkan proposal melalui Proposal Quote Engine atas nama nasabah yang bersangkutan. Proposal dapat dijelaskan saat itu juga, dikirimkan melalui email atau dilakukan joint visit kembali ke nasabah.

2. Penjualan

- a. Marketing ASURANSI menjelaskan produk WorldCare secara langsung ke nasabah
- b. Berdasarkan penjelasan Marketing Sampo, maka nasabah akan memutuskan apakah :
 - Tidak tertarik : maka proses selesai.
 - Tertarik : maka lanjut ke proses 2c.
- c. Nasabah melengkapi dan menandatangani Surat Permohonan Asuransi (SPA) serta dokumen proposal produk.
- d. Marketing ASURANSI mengirimkan SPA dan proposal ke Kantor Pusat ASURANSI untuk dilakukan underwriting.
- e. Marketing ASURANSI menginformasikan ke nasabah bahwa :
 - Hasil underwriting berupa Cover Note akan dikirimkan ke nasabah melalui email dalam format softcopy.
 - Nilai premi yang dibebankan ke nasabah setelah dilakukan underwriting bisa sama atau berbeda dengan nilai premi yang tertera pada proposal.
 - Pihak Marketing ASURANSI dan Marketing BANK akan menghubungi nasabah kembali dan/atau melakukan joint visit lanjutan ke nasabah.

Prosedur Klaim

i. Prosedur Klaim - Reimbursement

No	Sistem & Prosedur Klaim Proses Reimbursement	SLA
1	<p>Nasabah mengajukan klaim reimbursement</p> <p>a Nasabah melengkapi form klaim serta di tandatangi dengan melampirkan invoice, bukti pembayaran, diagnosis, resep obat & farmasi, hasil lab & hasil scan (jika ada)</p> <p>b Klaim < USD 500 dilakukan dengan melakukan foto dokumen klaim ke SOMPO Insurance Indonesia dan mengirimkan dokumen tersebut melalui mobile apps / email</p> <p>c Klaim > USD 500 dilakukan dengan scan dokumen klaim ke SOMPO dan mengirimkan dokumen tersebut melalui web portal / email</p>	<p>H+0</p> <p>H+0</p> <p>H+0</p> <p>H+0</p>
2	<p>Pembayaran klaim</p> <p>a SOMPO Insurance Indonesia melakukan verifikasi dokumen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klaim disetujui, SOMPO Insurance Indonesia konfirmasi ke nasabah mengenai nilai penggantian klaim dan proses pembayaran klaim - Klaim tidak disetujui, SOMPO Insurance Indonesia konfirmasi ke nasabah mengenai penolakan klaim: melengkapi kekurangan dokumen dan informasi pengecualian polis 	<p>H+1</p> <p>H+14</p> <p>H+14</p>
3	<p>Proses selesai</p>	

Pengajuan klaim akan diarahkan agar nasabah dapat langsung menghubungi Sampo atau menggunakan aplikasi now health untuk mempersingkat proses. Informasi penggunaan aplikasi dan flow proses klaim akan disosialisasikan ke pihak seller Bank

II. Prosedur Klaim – Rawat Jalan Cashless

No.	Sistem & Prosedur Klaim Proses Cashless-Outpatient	SLA
1.	Nasabah datang ke rumah sakit rekanan	H+0
2.	Rumah sakit menerima pengajuan klaim nasabah dengan melakukan verifikasi data kepesertaan nasabah di Now Health Indonesia	
3.	Rumah sakit melakukan swipe kartu peserta (cek manfaat dan limit)	
4.	Rumah sakit melakukan pengobatan	
5.	Rumah sakit membuat resep obat & farmasi	
6.	Verifikasi data klaim	
	a. Klaim disetujui, maka Rumah sakit akan menginformasikan ke nasabah terkait jumlah tagihan yang di cover oleh asuransi b. Rumah sakit swipe kartu peserta (pengesahan pembayaran)	
7.	Klaim tidak disetujui, maka Rumah sakit akan menginformasikan ke nasabah terkait jumlah tagihan yang harus di bayar	
8.	Proses Selesai	

Pengajuan klaim akan diarahkan agar nasabah dapat langsung menghubungi Sampo atau menggunakan aplikasi now health untuk mempersingkat proses. Informasi penggunaan aplikasi dan flow proses klaim akan disosialisasikan ke pihak seller Bank

III. Worldcare Claim Cashless Inpatient (Non Emergency)

No	Sistem & Prosedur Klaim Proses Surat Jaminan Rawat Inap - Non Emergency	SLA
1.	Nasabah menghubungi customer service (nomor di belakang kartu) sebelum datang ke rumah sakit 2X24 jam a. Now Health Indonesia menerbitkan Guarantee Letter (GL) untuk perawatan nasabah (data nasabah sesuai, sesuai indikasi medis, non pengecualian) b. Nasabah datang ke rumah sakit rekanan dengan membawa copy surat jaminan Apabila permintaan jaminan ditolak (diagnosa terkait pengecualian polis), Nasabah membayar seluruh tagihan sampai dengan perawatan selesai (tanpa jaminan Now Health Indonesia)	H+0 H+2
2.	Jika Nasabah tidak menghubungi Customer Service maka akan berlaku proses berikut: a. Rumah sakit meminta pembayaran uang penjaminan sementara (DP), sementara Rumah sakit menunggu Guarantee Letter (GL) dari Now Health Indonesia b. Now Health Indonesia menerbitkan Guarantee Letter (GL) untuk perawatan nasabah (data nasabah sesuai, sesuai indikasi medis, non pengecualian) Rumah sakit akan mengembalikan uang penjaminan sementara (DP) setelah Guarantee Letter (GL) terbit dari Now Health Indonesia	
3.	Peserta mendapatkan perawatan di rumah sakit	
4.	Rumah sakit akan menginformasikan ke nasabah terkait tagihan yang tidak di cover oleh asuransi yang harus dibayar oleh pasien saat keluar dari rumah sakit	
5.	Proses Selesai	

Pengajuan klaim akan diarahkan agar nasabah dapat langsung menghubungi Sampo atau menggunakan aplikasi now health untuk mempersingkat proses. Informasi penggunaan aplikasi dan flow proses klaim akan disosialisasikan ke pihak seller Bank

IV. Worlcare Claim Cashless Inpatient (Emergency)

No.	Sistem dan Prosedur Klaim Proses Surat Jaminan Rawat Inap- Emergency	SLA
1.	Nasabah menghubungi customer service (nomor di belakang kartu) sebelum datang ke rumah sakit 2X24 jam	H+0
2.	Nasabah segera mencari perawatan di rumah sakit rekanan	
3.	Rumah sakit meminta pembayaran uang penjaminan sementara (DP), sementara rumah sakit menunggu Guarantee Letter (GL) dari Now Health Indonesia	
4.	Now Health Indonesia menerbitkan Guarantee Letter (GL) untuk perawatan nasabah (data nasabah sesuai, sesuai indikasi medis, non pengecualian). Apabila Permintaan Jaminan ditolak (diagnosa terkait pengecualian polis), Nasabah membayar seluruh tagihan sampai dengan perawatan selesai (tanpa jaminan dari Now Health Indonesia)	H+1
5.	Peserta mendapatkan perawatan di rumah sakit	
6.	Rumah sakit mengembalikan uang penjaminan sementara (DP) setelah Guarantee Letter (GL) terbit dari Now Health Indonesia	
7.	Rumah sakit akan menginformasikan ke nasabah terkait tagihan yang tidak di cover oleh asuransi yang harus dibayar oleh pasien saat keluar dari rumah sakit	
8.	Proses Selesai	

Pengajuan klaim akan diarahkan agar nasabah dapat langsung menghubungi Sampo atau menggunakan aplikasi now health untuk mempersingkat proses. Informasi menggunakan aplikasi dan flow proses klaim akan disosialisasikan ke pihak seller Bank

Anda Harus Melengkapi Persyaratan berikut:

- Batas usia masuk peserta adalah maximum 79 tahun pada saat awal pertanggungan, untuk usia 80 ke-atas hanya Perpanjangan saja.
- Calon Peserta mengisi formulir SPPA (Surat Permintaan Penutupan Asuransi) dengan benar dan lengkap.
- Menyampaikan Fotokopi KTP/ Paspor/ SIM untuk WNI dan KITAS/ KITAP untuk WNA.

Informasi lebih lanjut atau Pengaduan Keluhan

PT Sampo Insurance Indonesia dengan senang hati akan membantu Tertanggung dalam menyelesaikan hal yang menjadi perhatian Tertanggung berkaitan dengan produk asuransi dan jasa yang ditawarkan oleh PT Sampo Insurance Indonesia.

Tertanggung dapat menghubungi Layanan Ganti rugi 24 jam di nomor 1500082, atau untuk informasi lebih lanjut Tertanggung dapat mengunjungi cabang PT Sampo Insurance Indonesia terdekat dengan lokasi Tertanggung atau ke Kantor Pusat PT Sampo Insurance Indonesia pada jam kerja:

PT Sampo Insurance Indonesia

Mayapada Tower 2, Lantai 18-20, Jl. Jenderal Sudirman Kav. 27, Jakarta 12920

Telp: (021) 2500890; Fax: (021) 2500891, 2500892

Email: customer@sompo.co.id; atau kunjungi website www.sompo.co.id

Simulasi

Ilustrasi Perhitungan Premi

Mr Dawson yang berusia 45 Tahun, membeli produk Worldcare , dengan memilih Plan Apex-Individu, standar deductible (Nil) selama 1 tahun, maka premi yang akan dibayar Bapak Dawson adalah **USD. 7,129.21**

WorldCare Age Band Rentang Usia	ESSENTIAL		Advance		Excel		Apex	
	Monthly Bulanan	Annual Tahunan						
0 - 17	78.67	899.08	207.41	2370.35	237.26	2711.44	281.74	3219.88
18 - 25	91.35	1043.92	240.82	2752.21	275.48	3148.25	412.18	4710.63
26 - 30	110.56	1263.47	291.47	3331.04	333.41	3810.38	490.95	5610.86
31 - 35	121.57	1389.34	320.51	3662.89	366.63	4189.98	531.16	6070.32
36 - 40	132.40	1513.14	349.07	3989.29	399.30	4563.35	569.00	6502.86
41 - 45	155.53	1777.38	410.02	4685.93	469.03	5360.24	623.81	7129.21
46 - 50	182.04	2080.36	479.92	5484.74	548.98	6273.99	651.92	7450.46
51 - 55	243.96	2788.11	643.19	7350.67	735.74	8408.43	873.70	9985.15
56 - 60	281.78	3220.29	742.89	8490.09	849.79	9711.81	1009.14	11532.94
61 - 65	383.50	4382.79	1011.06	11554.94	1156.55	13217.70	1373.42	15696.23
66 - 70	529.73	6053.98	1396.59	15960.93	1597.55	18257.71	1897.12	21681.32
71 - 75	689.21	7876.58	1817.04	20766.08	2078.51	23754.32	2468.26	28208.65
76 - 79	851.52	9731.63	2244.98	25656.81	2568.03	29348.82	3049.57	34852.20
80+ (renewals only) (perpanjangan saja)	937.89	10718.72	2472.68	28259.20	2828.50	32325.70	3358.89	38387.30

Ilustrasi Perhitungan Klaim

Setelah pembelian produk asuransi ini, Mr Dawson mengalami sakit Demam Berdarah saat sedang berada di Singapura dan di Rawat Inap di Rumah Sakit selama 3 (tiga) hari. Adapun besarnya tagihan medis tersebut adalah sebesar USD 1,250.00 USD.

dengan rincian :

- Biaya Kamar 3 hari : USD 750.00
- Biaya Dokter dan Aneka Perawatan hingga keluar dari RS : USD 500.00

Dengan demikian, Mr Dawson akan mendapatkan manfaat sebesar USD 1,250.00

INFORMASI TAMBAHAN

1. Metode Pembayaran Premi

Pembayaran Premi dapat dilakukan dengan cara pembayaran tahunan.

Penanggung dianggap telah menerima pembayaran Premi, pada saat :

- diterimanya pembayaran tunai, atau
- Premi bersangkutan sudah masuk ke rekening bank Penanggung, atau
- Penanggung telah menyepakati pelunasan Premi bersangkutan secara tertulis.

2. Skema Pembayaran Premi

Merupakan syarat dari tanggung jawab Penanggung atas jaminan asuransi berdasarkan Polis ini, setiap Premi terhutang harus sudah dibayar lunas dan secara nyata telah diterima seluruhnya oleh Penanggung, dalam hal:

jangka waktu Asuransi 30 (tiga puluh) hari atau lebih, maka pelunasan pembayaran Premi harus dilakukan dalam tenggang waktu 14 (empat belas) hari kalender terhitung sejak tanggal mulai berlakunya Polis.

DISCLAIMER (Penting untuk dibaca):

1. PT Sampo Insurance Indonesia (Penanggung) dapat menerima dan menolak permintaan pertanggungan asuransi tergantung dari keputusan Underwriting Penanggung. Keputusan Klaim sepenuhnya merupakan keputusan Penanggung dengan mengikuti ketentuan yang tercantum dalam Polis.
2. Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini merupakan penjelasan singkat dari produk Asuransi dan bukan merupakan bagian dari Polis. Definisi dan keterangan lebih lengkap dapat dipelajari pada Polis yang diterbitkan Penanggung. Jika ada perbedaan antara Polis dengan dokumen lainnya maka yang berlaku adalah Polis.
3. Tertanggung telah membaca, menerima penjelasan, dan memahami produk asuransi sesuai Ringkasan Informasi Produk dan Layanan.
4. Tertanggung harus membaca dengan teliti Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini sebelum menyetujui pembelian produk dan berhak bertanya kepada pegawai Perusahaan Asuransi atas semua hal terkait Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini

Catatan penting Untuk Nasabah:

1. Produk asuransi ini adalah milik PT SOMPO INSURANCE INDONESIA dan bukan produk dan tanggung jawab PT Bank OCBC NISP, Tbk ("Bank"). Bank hanya bertindak sebagai pihak yang mereferensikan produk ini, sehingga tidak menjamin produk asuransi ini dan oleh karenanya tidak termasuk dalam cakupan program penjaminan oleh lembaga penjaminan simpanan sesuai peraturan yang berlaku.
2. PT SOMPO INSURANCE INDONESIA:
 - bertanggung jawab atas segala informasi serta materi yang dimuat dalam brosur dari produk asuransi ini berikut setiap perubahannya atau dokumen lain yang secara resmi dikeluarkan olehnya.
 - bertanggung jawab atas penerbitan polis dan berhak untuk melakukan penolakan atas klaim yang terjadi yang tidak sesuai dengan persyaratan dan kondisi yang tertulis dalam polis.
3. Premi yang Tertanggungbayarkan sudah memperhitungkan komponen biaya-biaya dan/atau komisi yang diberikan oleh PT SOMPO INSURANCE INDONESIA sebagai perusahaan asuransi mitra bank kepada Bank dalam rangka bancassurance