



M - SAFE



One Stop Insurance Solution

GROUP COMPANY



Pacific Cross International
<http://www.pacificcross.com>



Pacific Cross Insurance Company - Samoa
<http://www.pacificcross-insurance.com>



International Services Pacific Cross - Indonesia
<http://www.pacificcross.co.id>



Pacific Cross - Phillipines
<http://www.pacificcross.com.ph>



Pacific Cross Health Insurance PCL - Thailand
<http://www.pacificcrosshealth.com>



Pacific Cross Vietnam (Blue Cross Vietnam)
<http://www.pacificcross.com.vn>

Brosur ini bukan merupakan perjanjian asuransi. Syarat dan ketentuan lengkap ditetapkan pada Polis Asuransi Anda.
Info lebih lanjut, kunjungi pusatasuransi.com atau email ke bondan@pusatasuransi.com

TENTANG KAMI

International Services Pacific Cross merupakan perusahaan asuransi yang memiliki sekap terjang dan keahlian khusus di bidang asuransi kesehatan internasional, bekerja sama dengan Malacca Trust Wuwungan Insurance yang merupakan salah satu perusahaan asuransi umum tertua di Indonesia, telah membangun rancangan produk-produk asuransi kesehatan yang secara khusus diperuntukkan untuk pasar Indonesia.

Berpegang teguh pada komitmen untuk menyediakan pelayanan terbaik kepada para nasabahnya, pusatasuransi.com bekerja sama dengan International Services Pacific Cross dan Malacca Trust Wuwungan Insurance akan terus berupaya untuk melakukan pengembangan produk, pelayanan, dan jaringan bisnis yang disesuaikan dengan perkembangan industri asuransi kesehatan di Indonesia.

KEISTIMEWAAN M-SAFE



Bebas Memilih Rumah Sakit



Jaminan Seluruh Dunia



Menjamin Biaya Imunisasi



Bantuan Darurat 24 Jam



Garansi Perpanjangan Polis



Evakuasi Medis dan Pemulangan



Santunan Duka Akibat Kecelakaan



Medical Second Opinion

M-SAFE Memberikan Perlindungan Lebih Pada Saat Tak Terduga

PENGOBATAN RAWAT JALAN ALTERNATIF

Sebagai tambahan dari perawatan fisioterapi, kunjungan ke ahli akupuntur dan chiropractor sesuai rekomendasi dokter ditanggung dalam manfaat Rawat Jalan.

PERAWATAN PENCEGAHAN

Sebagai salah satu komitmen kami mempromosikan kesehatan, perawatan pencegahan dan yang berhubungan dengannya seperti vaksinasi dan kontrasepsi ditanggung sampai dengan batasan tertentu dalam manfaat Rawat Jalan.

BANTUAN DARURAT PERJALANAN

Keadaan dapat menjadi rumit jika anda menghadapi keadaan medis darurat di saat anda sedang melakukan perjalanan di luar negeri atau jauh dari rumah (lebih dari 150 km dari tempat tinggal). Dengan M-SAFE, Anda dan anggota keluarga Anda sekarang memiliki akses ke Pusat Bantuan Darurat 24 jam yang memberikan petunjuk secara cepat dalam keadaan darurat dan membantu Anda menemukan layanan medis yang sesuai di seluruh dunia. Bilamana fasilitas medis di tempat Anda berada tidak memadai, Pusat Bantuan Darurat akan segera mengatur proses evakuasi Anda, dengan pendampingan petugas medis, menuju ke rumah sakit terdekat, atau memulangkan Anda sebagaimana diperlukan secara medis. Fasilitas ini dipersembahkan oleh **Blue Dot Assistance**.

MEDICAL SECOND OPINION (BERLAKU HANYA UNTUK PLAN INTAN)

Apabila Anda terdiagnosa kondisi tertentu, dan Anda masih memerlukan pendapat lain dalam penegakan diagnosa untuk mendapatkan gambaran yang lebih jelas tentang penyakit Anda, maka M-SAFE akan memberikan layanan Opini Medis Kedua dari institusi kesehatan terkemuka di dunia. Tanpa harus melakukan perjalanan, M-SAFE akan menyediakan manfaat ini secara "Gratis". Fasilitas ini dipersembahkan oleh **Nucleus Precise**.

Brosur ini bukan merupakan perjanjian asuransi. Syarat dan ketentuan lengkap ditetapkan pada Polis Asuransi Anda.

Info lebih lanjut, kunjungi pusatasuransi.com atau email ke bondan@pusatasuransi.com

TABEL MANFAAT M-SAFE (dalam Ribuan Rupiah)

** MANFAAT RAWAT INAP **	TOPAS	OPAL	SAFIR	INTAN
Biaya kamar & akomodasi, per hari (maks. 365 hari)	400	600	850	1,300
Unit perawatan intensif, per hari (maks. 20 hari)	800	1,200	1,700	2,600
Biaya pembedahan (termasuk anastesi dan kamar bedah)	27,500	40,000	60,000	80,000
Biaya aneka perawatan di Rumah Sakit	10,000	15,000	20,000	40,000
Kunjungan dokter di Rumah Sakit, per hari (maks. 365 hari)	110	130	200	325
Biaya konsultasi dokter ahli, per hari	220	260	400	650
Perawatan darurat rawat jalan dan gigi akibat kecelakaan, per tahun	3,000	4,000	6,000	8,500
Juru rawat pribadi di Rumah Sakit, per hari (maks. 365 hari)	200	300	500	1,000
Ambulans, per kasus	275	300	500	700
Biaya sebelum (31 hari) dan sesudah (90 hari) perawatan inap	4,000	5,000	7,500	10,000
Komplikasi kehamilan	3,500	5,000	7,500	12,500
Perawatan bedah rawat jalan	10,000	15,000	17,500	20,000
Manfaat Tunjangan Rumah Sakit (sampai dengan 15 malam)	400	600	850	1,300
Santunan kematian akibat kecelakaan	5,000	5,000	5,000	5,000
Medical Second Opinion	Tidak Termasuk			Termasuk
Evakuasi Medis Darurat	Termasuk			
Batasan Tahunan Manfaat Keseluruhan Rawat Inap	Tidak Dibatasi			

** MANFAAT RAWAT JALAN (Co-Sharing : 20%) **	TOPAS	OPAL	SAFIR	INTAN
Biaya dokter umum dan spesialis, per hari (maks 1 kunjungan per hari)	100	120	175	300
Obat-obatan sesuai resep dokter, per tahun	2,500	3,500	4,000	8,000
Perawatan pencegahan termasuk vaksinasi dan kontrasepsi, per tahun	1,000	1,200	1,500	3,500
Biaya tes diagnostik atas rekomendasi dokter, per tahun	800	1,050	1,400	3,000
Fisioterapi dan rawat jalan alternatif, per hari (maks. 10 kali per tahun)	100	120	180	250
Biaya administrasi, 1 kunjungan per hari	50	50	50	50
Batasan Tahunan Manfaat Keseluruhan Rawat Jalan	6,000	7,500	10,000	15,000

INFORMASI UMUM

CO-SHARING

Biaya yang ditanggung oleh Peserta ketika terjadi klaim sebesar persentase yang ditentukan, dan sisanya dibayar oleh Penanggung sampai dengan batas jaminan sesuai manfaat.

DOMISILI INDONESIA

Premi yang tercantum hanya berlaku untuk penduduk Indonesia, kecuali ditentukan lain oleh Perusahaan. Jika anda pindah dari Indonesia, anda wajib memberitahu Perusahaan untuk mendapatkan pertimbangan kembali atas polis.

KONDISI YANG SUDAH ADA SEBELUMNYA

Setiap kondisi medis yang menunjukkan tanda atau gejala yang menyebabkan seseorang secara wajar untuk memperoleh diagnosa, perawatan dan pengobatan, atau untuk diagnosa yang mana perawatan atau pengobatan sebelum tanggal efektif polis.

MANFAAT TUNJANGAN RUMAH SAKIT

Santunan rawat inap akan diberikan untuk setiap Tertanggung yang dirawat di Rumah Sakit dengan ketentuan tidak ada biaya yang dibebankan kepada Penanggung (biaya Rumah Sakit telah dibebankan kepada Penanggung lain); Rawat inap tersebut harus lebih dari 24 jam; dan Penyebab perawatan adalah Penyakit atau Cidera yang sesuai dengan Manfaat Rawat Inap yang telah disetujui Penanggung.

MASA TUNGGU

Manfaat akan dibayarkan atas suatu penyakit yang timbul 30 hari setelah tanggal efektif polis di tahun pertama. Masa tunggu tidak berlaku untuk pembayaran manfaat atas cedera yang timbul akibat kecelakaan yang terjadi setelah masa berlakunya polis. Sebagai informasi, terdapat pengecualian selama 12 bulan pertama atas penyakit-penyakit khusus yang dapat dilihat pada bagian Pengecualian Manfaat Asuransi.

PEMULIHAN JAMINAN

Jaminan untuk kamar dan menginap di Rumah Sakit atau Biaya Aneka Perawatan Rumah Sakit batas jaminannya akan dikembalikan seperti semula apabila Tertanggung telah keluar selama 15 hari (untuk perawatan tanpa pembedahan) atau 30 hari (untuk perawatan dengan pembedahan).

PENGGANTIAN

Manfaat rawat jalan, manfaat medis darurat dan manfaat program tambahan akan dibayarkan dengan sistem penggantian/ reimbursement (Anda membayar terlebih dahulu dan kami gantikan kemudian).

PESERTA YANG MEMENUHI SYARAT

Semua Karyawan Pemegang polis untuk polis kumpulan atau seluruh anggota keluarga langsung pemegang polis untuk polis individu dimana pemegang polis merupakan seorang dewasa secara hukum dan kompetensi. Setiap peserta harus berusia minimal 15 hari dan maksimal 64 tahun pada saat permohonan asuransi pertama kali.

Khusus Peserta yang berusia 56-64 tahun saat permohonan pertama kali berlaku ketentuan berikut:

- o Pemeriksaan kesehatan yang lengkap dengan biaya Pemohon (akan diganti maksimal Rp 750,000 bila permohonan diterima).
- o Berlaku premi tambahan sesuai dengan hasil pemeriksaan kesehatan.

PENGECUALIAN MANFAAT ASURANSI

Penanggung **tidak akan membayar** untuk perawatan, jenis, kondisi, kegiatan dan pengeluaran-pengeluaran yang berkaitan dengan:

- a. Kondisi yang sudah ada sebelumnya yang tidak diberitahukan dan disetujui oleh Penanggung.
- b. Seluruh penyakit yang timbul dalam 30 hari pertama sejak menjadi Peserta, kecuali yang diakibatkan karena kecelakaan.
- c. Penyakit-penyakit khusus yang timbul dalam 12 bulan pertama sejak menjadi Peserta, yaitu:
 - o Batu di saluran kemih atau sistem bilier dan cholecystitis
 - o Hypertensi atau kelainan jantung dan pembuluh darah (termasuk stroke)
 - o Kondisi tenggorokan/hidung/telinga yang memerlukan pembedahan (contoh: Amandel, adenoid, sinus yang memerlukan pembedahan)
 - o Katarak
 - o Segala jenis tumor jinak dan atau ganas (termasuk kista dan polip)
 - o Diabetes Mellitus dan komplikasinya
 - o Hemorrhoids
 - o Kelainan lemak dalam darah (contoh hiperkolesterol)
 - o Endometriosis
 - o Asthma
 - o Gout/Rheumatism
 - o Gagal Ginjal Kronis atau terminal
 - o Gagal Hati Kronis atau terminal
 - o Tuberculosis dan komplikasinya
 - o Hernia Nucleus Pulposus (terjepit saraf tulang belakang)
 - o Leukemia
 - o Kelainan & Gangguan pada lambung & Usus 12 jari dan komplikasinya
- d. Semua perawatan dan/atau pengobatan yang berhubungan dengan dialisa.
- e. AIDS, Kompleks yang berkaitan dengan AIDS, atau Human Immunodeficiency Virus (HIV) dan penyakit yang berkaitan.
- f. Pada saat Tertanggung menerima ganti rugi dari pihak ketiga atau dari manfaat yang sama dari pertanggungan lain.
- g. Kosmetik atau bedah rekonstruktif elektif.
- h. Penyakit atau ketidakmampuan secara fisik dari bayi baru lahir selama kelahiran atau 15 hari sesudahnya.
- i. Penyakit atau kelainan bawaan (termasuk kondisi turunan) dan kelainan/keterlambatan tumbuh kembang.
- j. Pemberian jasa medis oleh keluarga dekat dan/atau seseorang yang tinggal dalam rumah tangga Tertanggung.
- k. Perawatan pencegahan, obat-obatan atau pemeriksaan preventif oleh Dokter dan perawatan-perawatan yang bertujuan untuk penurunan dan penambahan berat badan.
- l. Perawatan atau pelayanan yang tidak ada hubungannya dengan diagnosa, atau yang tidak diperlukan secara medis.
- m. Berpartisipasi dalam salah satu kegiatan berbahaya berikut ini atau kegiatan yang serupa: perlombaan balapan apapun kecuali dengan kaki, bersepeda motor (kecuali sebagai transportasi di atas jalanan aspal), terjun payung, gantole, terbang (kecuali sebagai penumpang yang membayar biaya pada pesawat terbang komersil yang memiliki izin), menjelajahi gua atau mendaki dengan tali atau peralatan lainnya, bungee jumping, menyelam (scuba diving) tidak dibawah pengawasan ahli atau pelatih menyelam NAVI/PADI, atau sampai ke kedalaman laut yang melebihi 30 meter, atau berjalan kaki diatas 5.000 meter.
- n. Kondisi sebagai akibat daripada perang atau setiap tindakan perang, kerusuhan, perang saudara atau terlibat dalam tindakan kriminal.
- o. Metode-metode kontrasepsi, Perawatan Imunisasi dan jasa Dokter yang berkaitan dengannya (kecuali yang dijamin dalam Manfaat Rawat Jalan).
- p. Pemeriksaan fisik secara berkala, screening kesehatan atau tes-tes yang tidak berhubungan dengan pengobatan atau diagnosa.

TABEL PREMI TAHUNAN M-SAFE (dalam ribuan Rupiah)

PREMI PESERTA BARU / PERPANJANGAN									PESERTA BARU		PESERTA PERPANJANGAN			
Usia	0-18	19-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-64	56-60	61-65	66-70	71-75

A. MANFAAT RAWAT INAP SAJA

TOPAS	1,301	1,788	1,452	1,564	1,659	1,782	1,875	2,134	4,169	5,234	2,421	3,017	6,019	6,850
OPAL	1,680	2,309	1,874	2,019	2,143	2,302	2,422	2,758	5,092	6,458	3,128	3,896	7,427	8,453
SAFIR	2,716	3,732	3,031	3,263	3,464	3,718	3,917	4,456	7,495	9,675	5,055	6,298	11,126	12,663
INTAN	4,299	5,909	4,796	5,166	5,482	5,887	6,199	7,052	11,107	14,583	8,002	9,970	16,042	18,258

B. MANFAAT RAWAT INAP + RAWAT JALAN

TOPAS	2,313	3,129	2,593	2,783	2,952	3,149	3,304	3,789	6,457	7,992	4,310	5,369	9,075	10,329
OPAL	2,906	3,926	3,255	3,492	3,710	3,961	4,156	4,762	7,784	9,718	5,416	6,745	11,130	12,668
SAFIR	4,585	6,201	5,132	5,508	5,848	6,239	6,552	7,504	11,335	14,368	8,503	10,590	16,704	19,012
INTAN	8,555	11,257	9,474	10,105	10,676	11,334	11,854	13,480	19,471	24,803	15,228	18,768	26,599	30,274

CATATAN TAMBAHAN

- Premi belum termasuk biaya administrasi dan materai.
- Premi didasarkan pada usia di hari ulang tahun terdekat dan bisa berubah. Saat pembaruan polis, bila Anda memasuki batas usia baru maka premi Anda akan berubah mengikuti tabel premi yang berlaku.
- Polis dapat diperpanjang hingga usia 90 tahun. Khusus peserta perpanjangan di atas 75 tahun tidak tersedia manfaat Rawat Jalan.

PROSEDUR KLAIM ASURANSI

1. KLAIM CASHLESS - PROVIDER

- Peserta memilih Rumah Sakit rekanan maupun sesuai dengan List Rumah Sakit Provider Admedika – ISPC;
- Peserta menunjukkan kartu Peserta Asuransi Kesehatan kepada bagian administrasi Rumah Sakit dimana Kartu peserta merupakan kartu Electronic Data Capture (EDC) yang akan digesek (swipe) di mesin EDC;
- Pasien dan atau keluarga menandatangani surat penjaminan yang diterbitkan oleh Admedika;
- Pasien membayar biaya akses yang tidak dijamin dan atau telah melebihi limit jaminan saat meninggalkan Rumah Sakit.

2. KLAIM REIMBURSEMENT

Mohon untuk menyerahkan:

- ✓ Formulir klaim Rawat Inap / Rawat Jalan yang telah dilengkapi;
- ✓ Tagihan/kwitansi asli **beserta rincian biaya** dengan cap penyedia layanan disertai salinan resep dokter;
- ✓ Salinan hasil pemeriksaan diagnostik (Laboratorium, Radiologi, Patologi, dll);
- ✓ Khusus Manfaat Tunjangan Rumah Sakit (santunan harian) dapat menggunakan dokumen legalisir.

CATATAN PENTING

- ❖ Prosedur klaim **cashless hanya berlaku untuk perawatan inap saja**.
- ❖ Fotocopy kwitansi ataupun print-out komputer saja dari penyedia layanan **tidak bisa diterima**.
- ❖ Jika kwitansi di atas Rp. 1.000.000,- harus dilengkapi dengan materai.
- ❖ Pacific Cross atau Third Party Administratornya **berhak meminta tambahan dokumen** jika dokumen yang diberikan belum mencukupi untuk proses pembayaran klaim.
- ❖ Seluruh dokumen klaim harus diserahkan **paling lambat 30 hari** sejak tanggal pelayanan diberikan. Anda wajib melampirkan Surat Keterangan Keterlambatan disertai alasan keterlambatan jika melebihi ketentuan tersebut **tetapi tidak melebihi 90 hari** sejak tanggal pelayanan diberikan.

Brosur ini bukan merupakan perjanjian asuransi. Syarat dan ketentuan lengkap ditetapkan pada Polis Asuransi Anda.

Info lebih lanjut, kunjungi pusatasuransi.com atau email ke bondan@pusatasuransi.com