

SURAT PENAWARAN ASURANSI KESEHATAN

Allianz Preferred Medical

Tanggal Penawaran: 8 Oktober 2026

20260101 AURELLIA ESTER MAHARANI

Nama Tertanggung	PRIA SAYANG KELUARGA	Jenis Kartu	Extra Opsi 1
Tanggal Lahir	7 Oktober 1996 (30 tahun)	Pemegang Polis	PRIA SAYANG KELUARGA
Besar Premi	Rp 1.346.000	Cara Bayar Premi	Bulanan

MANFAAT	PENJELASAN	PLAN EXTRA (As Charged)
MANFAAT MENINGGAL DUNIA		15.000 Mulai Usia 80 tahun: 30.000
WILAYAH PERLINDUNGAN		ASIA ex SG, HK, JP
Manfaat Rawat Inap atau Pembedahan		
Biaya Kamar dan Akomodasi	Batas Harga Kamar Per Hari; Maksimum 365 Hari. Mana yang lebih besar antara kamar terendah dengan 1 tempat tidur & kamar mandi di dalam, dengan batas harga kamar ini.	1.300
Biaya Kamar ICU / NICU / PICU / HDU / Intermediary Ward / Kamar Isolasi	Per Hari; Maksimum 365 Hari	Sesuai Tagihan
Biaya Pembedahan	Per Rawat Inap	
Biaya Perawatan Bedah Sehari	Per Perawatan	
Biaya Prostesis dan Implan	-	
Biaya Kunjungan Dokter Umum	Per Hari; Maksimum 365 Hari	
Biaya Kunjungan Dokter Spesialis	Per Hari; Maksimum 365 Hari	
Biaya Lain-lain Rawat Inap	Per Rawat Inap	
Biaya Perawatan Sebelum Rawat Inap*	Per Rawat Inap; Maks. 60 hari Sebelum Rawat Inap	
Biaya Perawatan Setelah Rawat Inap*	Per Rawat Inap; Maks. 90 hari Sesudah Rawat Inap	
Biaya Perawatan Fisioterapi Rawat Jalan*	Per Tahun Polis; Maks. 60 hari Sebelum Rawat Inap, Maks. 90 hari Sesudah Rawat Inap	
Biaya Perawatan di Rumah*	Per Tahun Polis	200.000
Biaya Rehabilitasi Lanjutan*	Per Tahun Polis; Maks. 90 hari Sesudah Manfaat Perawatan Fisioterapi Rawat Jalan berakhir	15.000
Biaya Pengobatan Tradisional	Per Tahun Polis; Selama Rawat Inap, Maks. 90 hari Sesudah Rawat Inap	15.000 Maksimum 1.000 per klaim
Biaya Konsultasi Psikiater Rawat Jalan*	Per Tahun Polis; Maks. 90 hari Sesudah Rawat Inap	15.000
Biaya Ambulan Lokal	Per Rawat Inap	Sesuai Tagihan
Manfaat Penyakit Major		
Biaya Perawatan Dialisis*	Per Tahun Polis	Sesuai Tagihan
Biaya Transplantasi Organ	-	
Biaya Donor Transplantasi Organ*	-	
Biaya Perawatan Rawat Jalan Kanker, termasuk: Pemeriksaan Remisi Kanker & Tes Laboratorium	Per Tahun Polis	
Biaya Perawatan HIV/AIDS	Per Tahun Polis	15.000
Biaya Perawatan Paliatif (Manfaat Penyakit Kritis)	Per Tahun Polis	250.000
Manfaat Perawatan Darurat		
Biaya Rawat Jalan karena Darurat, Keadaan Kahar, Kecelakaan atau Insiden termasuk Perawatan Gigi karena Darurat, Keadaan Kahar, Kecelakaan, atau Insiden*	Per Tahun Polis; dalam waktu 2 hari kalender sejak mengalami Keadaan Darurat, Keadaan Kahar, Kecelakaan, atau Insiden	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Rawat Jalan lanjutan karena Darurat, Keadaan Kahar, Kecelakaan, atau Insiden*	Perawatan rawat jalan dalam 30 hari sejak Keadaan Darurat, Keadaan Kahar, Kecelakaan, atau Insiden	
Manfaat Tambahan		
Biaya Perawatan Rawat Jalan karena Demam Berdarah dan/atau Demam Tifoid/Paratifoid*	Per Tahun Polis. a) Demam Berdarah: pemeriksaan laboratorium NS1 positif (+) atau Dengue IgM positif (+) dan trombosit ≤ 150.000/μL. b) Demam Tifoid/Paratifoid: Tubex positif (+) skor ≥ 6, atau Widal skor > 1/160, atau kultur <i>Salmonella typhoidal</i> positif (+)	8.000
Biaya Peralatan Medis Yang Tahan Lama*	Per Tahun Polis; selama Rawat Inap, sampai dengan maks. 90 hari Setelah Rawat Inap	15.000
Biaya Anggota Tubuh Artifisial*	Per Tahun Polis; selama Rawat Inap, sampai dengan maks. 90 hari Setelah Rawat Inap	250.000
Layanan**		
Expert Medical Opinion		Tersedia
Layanan Bantuan Medis (Medical Assistance)		Tersedia
Batas Manfaat Tahunan		15.000.000
Batas Manfaat Tahunan Tambahan		15.000.000
Risiko Sendiri Tahunan		
	Preferred Network	Other Network (Asia kecuali SG, HK, JP)
Risiko Sendiri Opsi 1	6.000	12.000

* Manfaat tunduk pada ketentuan dan pengecualian polis yang berlaku. ** Layanan tambahan mengikuti prosedur dan jaringan penyedia yang ditunjuk.