

Pengajuan Klaim

Pemberitahuan klaim secara tertulis wajib disampaikan oleh Tertanggung kepada Penerbit dalam waktu selambat-lambatnya 60 (enam puluh) hari kerja setelah pelayanan diberikan. Dengan menyertakan bukti-bukti sebagai berikut :

- Pengisian form klaim lengkap oleh dokter yang melakukan perawatan.
- Fotocopy resume medis dari dokter atau Rumah Sakit yang merawat.
- Fotocopy kartu peserta.
- Kuitansi asli dari dokter atau Rumah Sakit yang menerangkan:
 - Nama Peserta;
 - Dianosa penyakit;
 - Tanggal pengobatan atau perawatan;
 - Perincian biaya-biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan perawatan/pengobatan sesuai indikasi medis; dan
 - Stempel dan nama Rumah Sakit/klinik
- Salinan resep dari obat yang diberikan.
- Kuitansi asli dari Apotek.
- Kuitansi asli dan surat pengantar dari dokter untuk pemeriksaan diagnostik dan perincian nama pemeriksaan diagnostik tersebut serta hasil pemeriksaan tersebut.
- Surat pengantar dari dokter umum/spesialis bila pemeriksaan lanjutan diperlukan.



5 Kenyamanan Peserta Mandiri Inhealth

- **1. Customer Relation Officer (CRO)**
Staf profesional yang bertugas memberikan informasi lengkap kepada pemegang polis dan peserta tentang segala sesuatu yang berkaitan dengan *benefit* dan prosedur pelayanan kesehatan Mandiri Inhealth.
- **2. Provider Relation Officer (PRO)**
Staf profesional yang bertugas melaksanakan evaluasi dan *monitoring* pelayanan *provider* dalam memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas kepada peserta.
- **3. Mandiri Inhealth Customer Care**
Tim *call center* yang bekerja secara profesional siap membantu dan melayani peserta dengan memberikan informasi yang berkaitan dengan jaminan pelayanan kesehatan Mandiri Inhealth selama 24 jam. Hubungi kami di:
(021) 2983 0410 untuk Produk Inhealth Indemnity prioritas
(021) 2983 0420 untuk Produk Inhealth Indemnity reguler
- **4. Mandiri Inhealth Online**
Melalui *website* kami, **www.mandiriinhealth.co.id**, Anda bisa mendapatkan informasi lengkap mengenai produk dan manfaat, daftar *provider*, serta informasi umum lainnya mengenai kegiatan Mandiri Inhealth.
- **5. Aplikasi Mandiri Inhealth Mobile Service**
Merupakan aplikasi pada IOS dan android untuk mempermudah akses layanan, informasi *benefit*, informasi *provider* terdekat dengan domisili Anda. Download aplikasinya di handphone Anda sekarang juga!

Perhatian :

- Brosur penjualan asuransi Mandiri Inhealth Indemnity ini dibuat dan dipersiapkan oleh PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia ("Mandiri Inhealth").
- Brosur ini dipergunakan sebagai informasi bagi nasabah mengenai produk asuransi Mandiri Inhealth Indemnity.
- Produk-produk yang dipasarkan oleh Tenaga Pemasaran Mandiri Inhealth telah mendapatkan otorisasi dari dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan
- Tenaga Pemasaran yang melakukan penawaran dan penjualan atas produk Mandiri Inhealth telah terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK) atau asosiasi terkait.
- Produk yang dipasarkan bukan merupakan produk dan tanggung jawab bank serta tidak termasuk dalam cakupan program penjaminan sebagaimana dimaksud peraturan perundang undangan mengenai lembaga penjamin simpanan.
- Brosur ini dibuat hanya untuk memberikan informasi dan bukan merupakan suatu bentuk jaminan atau komitmen apapun, informasi yang terkandung di dalam brosur dapat berubah sewaktu-waktu dan perubahan dapat dilakukan tanpa adanya pemberitahuan terlebih dahulu kepada nasabah. Mandiri Inhealth tidak bertanggung jawab terhadap ketergantungan pada pernyataan dan informasi dalam brosur termasuk pada kesalahan pengetikan atau pernyataan hukum dan pajak.
- Brosur ini **bukan** merupakan bagian dari Polis Asuransi Mandiri Inhealth Indemnity dan **bukan** suatu bentuk perjanjian asuransi antara Mandiri Inhealth dengan nasabah. Pemegang Polis dan atau Tertanggung/Peserta terikat secara penuh dengan setiap ketentuan-ketentuan yang terdapat di dalam Polis Asuransi kumpulan.
- Brosur ini merupakan Hak Merek dan dilindungi, oleh karenanya tidak satu bagianpun dari materi ini boleh disalin atau disebarluaskan, dikirimi, dialih tulis, disimpan pada sistem pencairan, diterjemahkan dalam bentuk atau lewat cara apapun untuk diungkapkan kepada pihak lain, tanpa ijin tertulis dari Mandiri Inhealth.
- Biaya premi yang dibayarkan oleh Pemegang Polis sudah termasuk imbal jasa bagi pihak Bank.
- Semua pihak yang membaca dan menggunakan brosur ini agar memperhatikan syarat-syarat penggunaan yang berlaku dan dengan membaca brosur ini, maka pembaca telah sepakat untuk mematuhi syarat-syarat yang ditetapkan tersebut.
- Apabila terdapat pertanyaan, keluhan atau informasi lanjutan, Pemegang Polis dan atau Tertanggung/Peserta dapat menghubungi Mandiri Inhealth Call Centre.
- Mandiri Inhealth merupakan perusahaan asuransi jiwa yang terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan sesuai dengan Izin Usaha Menteri Keuangan berdasarkan Surat Keputusan No. KEP-38/KM.10/2009 tanggal 20 Maret 2009.

PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia

Kantor Pusat:
Menara Palma Lt. 20
Jl. HR Rasuna Said Blok X2, Kav. 6, Jakarta 12950
Telp: (021) 525 0900, Fax: (021) 525 0708

Kantor Pemasaran:

Medan

Komp. Golden Trade Center
Jl. Gatot Subroto No. 19, Medan
Tlp. (061) 451 6574, 415 4879
Fax (061) 452 1619
E-mail :
kpm.medan@mandiriinhealth.co.id

Palembang

Jl. Basuki Rahmat No. 886-F 20 Ilir Kemuning,
Palembang
Tlp. (0711) 360 445
Fax (0711) 357 647
E-mail :
kpm.palembang@mandiriinhealth.co.id

Denpasar

Jl. Tukad Gangga No. 3 Denpasar, Bali
Tlp. (0361) 361 3225, 2105156
Fax. (0361) 241 341
E-mail :
kpm.denpasar@mandiriinhealth.co.id

Jakarta - 1

Menara Palma Lantai. 5
Jl. HR. Rasuna Said Blok X2 Kav. 6
Kuningan, Jakarta
Tlp. (021) 5210 305
Fax. (021) 5210 306
E-mail :
kpm.jakarta1@mandiriinhealth.co.id

Jakarta - 2

Menara Palma Lantai. 5
Jl. HR. Rasuna Said Blok X2 Kav. 6
Kuningan, Jakarta
Tlp. (021) 5210 305
Fax. (021) 5210 306
E-mail :
kpm.jakarta2@mandiriinhealth.co.id

Jakarta - 3

Gedung Graha Dinamika Lt. 1A
Jl. Tanah Abang II No. 49-51 Jakarta Pusat
Telp. (021) 3505909 (hunting)
Fax. (021) 3505908
Email :
kpm.jakarta3@mandiriinhealth.co.id

Bandung

Jl. Bengawan No. 90, Bandung
Tlp (022) 8724 4476
Fax (022) 8724 4467
E-mail :
kpm.bandung@mandiriinhealth.co.id

Surabaya

Gedung Medan Pemuda Lt. 2
Jl. Pemuda No. 27 - 31
Surabaya
Tlp. (031) 5324 664
Fax (031) 5324 662
E-mail :
kpm.surabaya@mandiriinhealth.co.id

Semarang

Gedung Grinatha Lantai 3
Jalan Pemuda No.142, Semarang 50132
Telp : (024) 3545042
Fax : (024) 3521832
Email :
kpm.semarang@mandiriinhealth.co.id

Balikpapan

Jl. Jend. Achmad Yani No. 1 Rt. 17
Gunung Sari Ulu, Balikpapan
Tlp. (0542) 424 115, 800 6118, 80077900
Fax. (0542) 734686
E-mail :
kpm.balikpapan@mandiriinhealth.co.id

Makassar

Gd. Fajar Graha Pena Lantai 17
Jl. Urip Sumohardjo No.20 Makassar
Tlp. (0411) 436626
Fax. (0411) 421331
E-mail :
kpm.makassar@mandiriinhealth.co.id



inhealth managed care

14071 | 14072

Admedika (021) 29784999

Owlhexa (021) 2983 0410 | (021) 2983 0420

www.mandiriinhealth.co.id



Produk ini telah mendapatkan otorisasi dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK) dan PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK)



mandiri inhealth indemnity

memberikan kemudahan
melalui fleksibilitas layanan

Menjaga **Aset Terbaik** Anda



Mandiri Inhealth Indemnity merupakan Produk Asuransi Kesehatan kumpulan yang memberikan penggantian atas biaya pelayanan kesehatan yang terjadi dengan pilihan benefit atau plan yang disesuaikan dengan kebutuhan karyawan dan perusahaan Anda, serta kebebasan memilih cara memanfaatkan pelayanan.

Tujuan

Program Asuransi Kesehatan Kumpulan ini bertujuan untuk memberikan jaminan dalam bentuk ganti rugi (sistem provider dan reimbursement) terhadap biaya yang timbul akibat penyakit atau perawatan rumah sakit.

Masa Pertanggungan

Maksimal 1 (satu) tahun dan dapat diperpanjang sesuai kesepakatan antara Penerbit dengan Pemegang Polis.

Usia Tertanggung

0 (nol) hari– 75 (tujuh puluh lima) tahun.

Untuk usia Tertanggung yang lebih dari 75 (tujuh puluh lima) tahun, dapat diajukan oleh Pemegang Polis kepada Asuransi secara fakultatif. Akseptasi kepesertaan atas diri tertanggung tersebut menjadi kewenangan pihak Asuransi.

Usia Pertanggungan

Usia Tertanggung ditambah dengan masa pertanggungan maksimal 76 (tujuh puluh enam) tahun.

Cara Pembayaran Premi

Tahunan, Semesteran, Triwulanan, Bulanan.

Tarif Premi dan Biaya

Tarif premi berdasarkan atas Plan yang dipilih, usia dan jenis kelamin serta manfaat pilihan lainnya (jika ada). Tarif premi yang dibayarkan oleh Tertanggung sudah termasuk biaya :

- Biaya Akuisisi.
- Biaya Komisi/Imbal Jasa.
- Biaya Asuransi.
- Biaya-biaya lain yang timbul atas Produk Mandiri Inhealth Indemnity.

Plan dan Manfaat Inhealth Indemnity

Inhealth Indemnity memiliki Plan yang dibedakan menurut plafon harga akomodasi rawat inap dan dapat disesuaikan dengan kebutuhan setiap perusahaan.

Jenis :

- Inner Limit
- As Charge

Manfaat Asuransi

Pilihan manfaat pelayanan kesehatan, antara lain:

- Rawat Inap
Apabila Tertanggung mengalami sakit dalam masa pertanggungan dan memerlukan perawatan Rawat Inap (RI) di Rumah Sakit atau fasilitas kesehatan lainnya (selama tidak termasuk pengecualian), maka Tertanggung akan mendapatkan manfaat sesuai plan/plafon/kelas kamar hak Tertanggung beserta manfaat lainnya (seperti kunjungan dokter, obat dan jenis manfaat lain sesuai hak Tertanggung).
- Pelayanan kesehatan pilihan lainnya :
 - Rawat Jalan;
 - Rawat Gigi;
 - Persalinan;
 - Kacamata; dan
 - Layanan kesehatan lainnya sesuai dengan kebutuhan Tertanggung dan atau Pemegang Polis.
- Santunan harian di rumah sakit apabila pelayanan Rawat Inap atas diri Tertanggung menggunakan alur BPJS Kesehatan. Besar santunan sesuai dengan kesepakatan antara Pemegang Polis (pihak yang mewakili atas diri Tertanggung) dengan Penerbit yang tercantum pada Polis dan dokumen lain yang menjadi satu kesatuan dalam polis asuransi Mandiri Inhealth Indemnity.

Pengecualian (Mandatory/Wajib)
Tertanggung bunuh diri, melukai diri sendiri, percobaan bunuh diri.
Tertanggung/Pemegang Polis melakukan tindakan percobaan melanggar hukum/kriminal.
Penyakit atau cedera yang timbul sebagai akibat dari penyalahgunaan alkohol, narkotika, psikotropika, obat-obatan bius atau sejenisnya.

Pengecualian (tambahan)
Umum
Ikut berpartisipasi dalam peperangan (baik yang dinyatakan maupun tidak), keadaan seperti perang, pendudukan, gerakan pengacauan, pemberontakan, perebutan kekuasaan, pemogokan, huru-hara, keributan, tindakan criminal, aktivitas yang melanggar hukum atau berdinis di angkatan bersenjata atau kepolisian. Untuk itu dalam hal tertanggung adalah korban maka yang bersangkutan berhak atas jaminan manfaat;
Penerbangan bukan sebagai penumpang pesawat yang memiliki jadwal tetap, diakui secara internasional, penerbangan komersial kecuali Tertanggung diberikan perlindungan terhadap manfaat tersebut berdasarkan Polis.
Penyakit atau luka yang disebabkan oleh atau berhubungan dengan radiasi ionisasi atau kontaminasi oleh radioaktif dari setiap bahan bakar nuklir atau limbah nuklir dari proses fisi nuklir atau dari setiap bahan senjata nuklir.
Biaya perawatan di rumah perawatan atau sanatorium untuk memulihkan kesehatan, klinik pengobatan tradisional atau yang sejenis untuk rawat istirahat atau dirawat di Rumah Sakit sehubungan dengan akan melakukan pemeriksaan kesehatan.
Segala jenis cedera atau penyakit yang disebabkan olah raga berbahaya seperti panjat gunung/tebing, bungy jumping, hang gliding, balap mobil/motor/sepeda/lomba kecepatan kendaraan beroda lainnya, parasut/terjun payung, tinju/olahraga kontak fisik lainnya, akrobatik, diving/scuba diving/selam, gantole, terbang layang/layang gantung, arung jeram dan semua jenis olahraga berbahaya lainnya.

Pengecualian (tambahan)
Penyakit menular seksual
AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) dan ARC (Aids Related Complex) serta HIV positif dan semua penyakit yang disebabkan oleh atau berhubungan dengan virus HIV positif.
Pengobatan dan tindakan medis yang masih dikategorikan eksperimental misalnya Therapy Ozon, Hyperbaric Therapy, tindakan Laser Eximer atau pelayanan kesehatan termasuk obat yang belum diakui secara resmi oleh Departemen Kesehatan.
Pembelian obat-obatan tanpa resep dokter (over the counter drug).
Obat-obatan tradisional/herbal/obat lainnya yang belum terdaftar pada Kementerian kesehatan dan atau BP POM
Perawatan kesehatan di Spa, Health Hydros dan tempat perawatan tradisional.

Simulasi Manfaat Asuransi

PT ABC mengasuransikan Karyawan dan Keluarganya kepada PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia untuk produk Mandiri Inhealth Indemnity, total Tertanggung sebanyak 250 (dua ratus lima puluh) orang dengan perincian sebagai berikut:

Plan	Jumlah Tertanggung
850	55
750	70
500	125
Total	250

Dengan penambahan manfaat lain seperti Rawat Jalan dan Persalinan. Sesuai dengan Plan dan Manfaat Tambahan lain yang dipilih oleh Pemegang Polis tersebut, maka Manfaat Asuransi yang akan diterima oleh Tertanggung sebagai berikut:

- Rawat Inap sesuai Plafond/Kelas Kamar Perawatan:
Terdiri dari Plan 500 – 800 dengan penggantian/pelayanan kesehatan mengikuti plafond/kelas kamar sesuai hak Tertanggung.
- Manfaat Tambahan lain, dengan plafond menyesuaikan dengan plafond/kelas rawat sesuai hak Tertanggung (misalkan, Plan 500, maka plan untuk rawat jalan sebesar Rp. 50.000 (lima puluh ribu rupiah) atau plan 750, maka plan untuk rawat jalan sebesar Rp. 75.000 (tujuh puluh lima ribu rupiah), dan plan 850, maka plan untuk rawat jalan sebesar Rp. 85.000 (delapan puluh lima ribu rupiah). Hal tersebut juga dapat berlaku untuk manfaat persalinan.

Tertanggung harus mengikuti seluruh alur/prosedur pelayanan kesehatan yang sesuai dengan Perjanjian yang telah ditandatangani oleh kedua belah pihak (Penerbit dan PT XYZ).