



Dengan teknologi inovatif, lindungi karyawan dengan mudah sejak awal.

PRUCorporate Medical

Perlindungan Asuransi Kesehatan Kumpulan untuk Rawat Inap dengan pilihan manfaat tambahan berupa Persalinan, Rawat Jalan, Perawatan Gigi dan Kacamata.

pruworks

Asuransi Kesehatan Kumpulan



PRUDENTIAL

Listening. Understanding. Delivering.

Sekilas mengenai PRUWorks

Ketenangan hidup merupakan dambaan setiap manusia, termasuk karyawan yang merupakan salah satu asset penting di perusahaan Anda. Perasaan yang tenang memberikan dampak positif bagi psikologis karyawan. Karyawan dapat lebih fokus dalam bekerja dengan mengetahui bahwa perusahaan telah memberikan perlindungan dan tentu saja dapat meningkatkan Produktivitas Perusahaan. Karyawan juga akan merasa dihargai sehingga loyalitas akan meningkat. Perlindungan yang memadai juga akan meningkatkan daya tarik bagi calon karyawan yang ingin bergabung di Perusahaan.

Di sisi lain, biaya yang dibutuhkan untuk memberikan perlindungan kepada karyawan semakin hari semakin meningkat dan berfluktuatif sehingga dapat mempengaruhi arus kas perusahaan. Salah satu cara yang dapat dilakukan oleh Perusahaan untuk mengelola risiko tersebut adalah melakukan transfer risiko melalui perusahaan asuransi. Dengan bekerja sama dengan perusahaan asuransi, Perusahaan dapat lebih fokus dalam melakukan aktifitas bisnisnya.

PT Prudential Life Assurance (Prudential Indonesia) mendengarkan dan mengerti akan kebutuhan tersebut, karenanya, melalui lini bisnis **PRUWorks**, kami berkomitmen untuk memberikan solusi asuransi bagi Perusahaan dalam memberikan perlindungan bagi Jiwa dan Kesehatan karyawan perusahaan dan mendukung kesuksesan pencapaian bisnis Perusahaan.

PRUCorporate Medical

PRUCorporate Medical adalah produk Asuransi Kumpulan milik dan diterbitkan oleh PT Prudential Life Assurance (Prudential Indonesia) berupa Manfaat Asuransi Kesehatan sebagai manfaat Asuransi Dasar Rawat Inap dan manfaat Asuransi Tambahan yang dapat dipilih oleh Pemegang Polis antara lain:

- Persalinan,
- Rawat Jalan,
- Perawatan Gigi¹,
- Kacamata¹.

¹) Hanya bisa diambil apabila Pemegang Polis memilih Rawat Inap dan Rawat Jalan.

Keistimewaan PRUCorporate Medical

- Cakupan Perlindungan yang luas dalam memberikan proteksi Asuransi Kesehatan, diantaranya:
 - Memiliki asuransi tambahan yang beragam dan dapat dipilih oleh perusahaan.
 - Memberikan banyak pilihan Plan Asuransi² yang dapat disesuaikan dengan kebutuhan perusahaan.
- Jaringan RS/Klinik rekanan di seluruh Indonesia yang memungkinkan Tertanggung untuk:
 - Melakukan pengobatan yang ditanggung secara non-tunai mengacu pada Polis Asuransi.
 - Mendapatkan kemudahan proses administrasi pada saat menjalani perawatan di Rumah Sakit rekanan yang memiliki PRUHospital Friend.
- Prosedur *underwriting*, administrasi polis dan klaim yang jelas, cepat dan transparan.³
- Kemudahan bertransaksi dan mendapatkan informasi secara lengkap dan menyeluruh kapanpun dan dimanapun melalui *Employer Portal* dan *Employee App*.
- Premi yang kompetitif.

²) Untuk informasi plan asuransi, silahkan menghubungi Tenaga Pemasar Prudential Indonesia yang berlisensi.

³) Sesuai syarat dan ketentuan yang berlaku di Prudential Indonesia.

Manfaat PRUCorporate Medical

Manfaat asuransi yang akan didapatkan melalui produk ini terdiri dari:

Manfaat Asuransi Dasar:

Rawat Inap (Tipe 1)

Manfaat		Plan Asuransi ⁴				
Deskripsi	Batasan	Minimal	IP-300	IP-500	IP-1000	Maksimal
Kamar & Pelayanan	per hari, sampai dengan 365 hari	100,000	300,000	500,000	1,000,000	3,500,000
Unit Perawatan Intensif dan Unit Perawatan Khusus	per hari, sampai dengan 365 hari	200,000	600,000	1,000,000	2,000,000	7,000,000
Kunjungan Dokter Umum di Rumah Sakit	per hari, sampai dengan 365 hari	100,000	200,000	300,000	450,000	1,400,000
Konsultasi Dokter Spesialis Rawat Inap	per hari, sampai dengan 365 hari	200,000	400,000	550,000	900,000	2,800,000
Pembedahan						
Pembedahan Kompleks	per Kejadian	10,000,000	30,000,000	50,000,000	100,000,000	350,000,000
Pembedahan Besar	per Kejadian	7,500,000	22,500,000	37,500,000	75,000,000	262,500,000
Pembedahan Sedang	per Kejadian	5,000,000	15,000,000	25,000,000	50,000,000	175,000,000
Pembedahan Kecil	per Kejadian	3,000,000	9,000,000	15,000,000	30,000,000	105,000,000
Aneka Perawatan Rumah Sakit	per Kejadian	4,000,000	12,000,000	20,000,000	40,000,000	140,000,000
Perawat Pribadi Selama dan Setelah Rawat Inap	per hari, selama Rawat Inap sampai dengan 30 hari setelah Rawat Inap	100,000	200,000	250,000	350,000	1,000,000
Biaya Ambulans	per Kejadian	250,000	350,000	400,000	600,000	1,500,000
Akomodasi Pendamping untuk Tertanggung berusia di bawah 15 tahun	per hari, sampai dengan 30 hari per Periode Polis	50,000	150,000	200,000	350,000	1,000,000
Biaya Pengobatan Sebelum Rawat Inap	per Kejadian, sampai dengan 30 hari sebelum rawat Inap	300,000	900,000	1,450,000	2,900,000	10,000,000

Manfaat		Plan Asuransi ⁴				
Deskripsi	Batasan	Minimal	IP-300	IP-500	IP-1000	Maksimal
Biaya Pengobatan Sesudah Rawat Inap	per Kejadian, sampai dengan 90 hari setelah Rawat Inap	300,000	900,000	1,450,000	2,900,000	10,000,000
Fisioterapi Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	per Kejadian, sampai dengan 30 hari sebelum dan 90 hari setelah Rawat Inap	300,000	400,000	500,000	750,000	2,000,000
Perawatan Darurat Rawat Jalan	per Kejadian	1,000,000	2,450,000	3,850,000	7,400,000	25,000,000
Perawatan Gigi Akibat Kecelakaan	per Kecelakaan	500,000	1,250,000	1,950,000	3,700,000	12,500,000
Rawat Jalan Kemoterapi/Radioterapi	per Periode Polis	12,000,000	25,500,000	39,000,000	72,500,000	240,000,000
Rawat Jalan Hemodialisa	per Periode Polis	6,000,000	12,800,000	19,500,000	36,200,000	120,000,000
Pembedahan Tanpa Rawat Inap	per Kejadian	2,000,000	2,500,000	2,950,000	4,150,000	10,000,000
HIV/AIDS karena Tranfusi Darah	per Periode Polis	4,000,000	12,000,000	20,000,000	40,000,000	140,000,000
Dana Tunai Harian, jika Klaim Tertanggung ditanggung oleh BPJS Kesehatan	per hari, sampai dengan 365 hari	100,000	300,000	500,000	1,000,000	3,500,000
Manfaat Penyakit Kritis, jika Klaim Tertanggung ditanggung oleh BPJS Kesehatan	per Periode Polis	1,000,000	3,000,000	5,000,000	10,000,000	35,000,000
Batas Keseluruhan	per Periode Polis	Tidak Terbatas	Tidak Terbatas	Tidak Terbatas	Tidak Terbatas	Tidak Terbatas
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	per Klaim	80%/90%/100%				
Meninggal Dunia	per Periode Polis	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	35,000,000
Meninggal Dunia Akibat Kecelakaan	per Periode Polis	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	35,000,000

Rawat Inap (Tipe 2)

Manfaat		Plan Asuransi ⁴				
Deskripsi	Batasan	Minimal	IP-300	IP-500	IP-1000	Maksimal
Kamar & Pelayanan	per hari, sampai dengan 365 hari	100,000	300,000	500,000	1,000,000	3,500,000
Unit Perawatan Intensif dan Unit Perawatan Khusus	per hari, sampai dengan 365 hari	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Kunjungan Dokter Umum di Rumah Sakit	per hari, sampai dengan 365 hari	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Konsultasi Dokter Spesialis Rawat Inap	per hari, sampai dengan 365 hari	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Pembedahan						
Pembedahan Kompleks	per Kejadian	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Pembedahan Besar	per Kejadian	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Pembedahan Sedang	per Kejadian	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Pembedahan Kecil	per Kejadian	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Aneka Perawatan Rumah Sakit	per Kejadian	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Perawat Pribadi Selama dan Setelah Rawat Inap	per hari, selama Rawat Inap sampai dengan 30 hari setelah Rawat Inap	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Biaya Ambulans	per Kejadian	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Akomodasi Pendamping untuk Tertanggung berusia di bawah 15 tahun	per hari, sampai dengan 30 hari per Periode Polis	50,000	150,000	250,000	500,000	1,750,000
Biaya Pengobatan Sebelum Rawat Inap	per Kejadian, sampai dengan 30 hari sebelum Rawat Inap	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan

Manfaat		Plan Asuransi ⁴				
Deskripsi	Batasan	Minimal	IP-300	IP-500	IP-1000	Maksimal
Biaya Pengobatan Sesudah Rawat Inap	per Kejadian, sampai dengan 90 hari setelah Rawat Inap	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Fisioterapi Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	per Kejadian, sampai dengan 30 hari sebelum dan 90 hari setelah Rawat Inap	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Perawatan Darurat Rawat Jalan	per Kejadian	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Perawatan Gigi Akibat Kecelakaan	per Kecelakaan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Rawat Jalan Kemoterapi/Radioterapi	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Rawat Jalan Hemodialisa	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Pembedahan Tanpa Rawat Inap	per Kejadian	2,000,000	2,500,000	2,950,000	4,150,000	10,000,000
HIV/AIDS karena Tranfusi Darah	per Periode Polis	4,000,000	12,000,000	20,000,000	40,000,000	140,000,000
Dana Tunai Harian, jika Klaim Tertanggung ditanggung oleh BPJS Kesehatan	per hari, sampai dengan 365 hari	100,000	300,000	500,000	1,000,000	1,000,000
Manfaat Penyakit Kritis, jika Klaim Tertanggung ditanggung oleh BPJS Kesehatan	per Periode Polis	1,000,000	3,000,000	5,000,000	10,000,000	35,000,000
Batas Keseluruhan (OL)	per Periode Polis	10,000,000	30,000,000	50,000,000	100,000,000	350,000,000
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	per Klaim	80%/90%/100%				
Meninggal Dunia	per Periode Polis	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	35,000,000
Meninggal Dunia Akibat Kecelakaan	per Periode Polis	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	35,000,000

Manfaat PRUCorporate Medical

Manfaat Asuransi Tambahan: Persalinan

Manfaat		Plan Asuransi ⁴				
Deskripsi	Batasan	Minimal	MA-3000	MA-5000	MA-10000	Maksimal
Persalinan Normal	per Periode Polis	1,000,000	3,000,000	5,000,000	10,000,000	20,000,000
Operasi Caesar	per Periode Polis	2,000,000	6,000,000	10,000,000	20,000,000	40,000,000
Keguguran	per Periode Polis	500,000	1,500,000	2,500,000	5,000,000	10,000,000
Perawatan Sebelum dan Sesudah Melahirkan	per Periode Polis	500,000	1,500,000	2,500,000	5,000,000	10,000,000
Rawat Inap karena Komplikasi Kehamilan dan Sesudah Melahirkan	per Periode Polis	2,000,000	6,000,000	10,000,000	20,000,000	40,000,000
Batas Keseluruhan (OL)	per Periode Polis	5,000,000	3,000,000	5,000,000	10,000,000	100,000,000
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	per Klaim	80%/90%/100%				

Rawat Jalan (Tipe 1)

Manfaat		Plan Asuransi ⁴				
Deskripsi	Batasan	Minimal	OP-70	OP-90	OP-140	Maksimal
Konsultasi Dokter Umum	per kunjungan	50,000	70,000	90,000	140,000	250,000
Konsultasi Dokter Spesialis	per kunjungan	150,000	210,000	270,000	420,000	750,000
Biaya Obat yang diresepkan	per Periode Polis	1,500,000	2,100,000	2,700,000	4,200,000	7,500,000
Pemeriksaan Diagnostik	per Periode Polis	1,200,000	1,680,000	2,160,000	3,360,000	6,000,000
Fisioterapi	per Periode Polis	1,000,000	1,400,000	1,800,000	2,800,000	5,000,000
Biaya Administrasi	per kunjungan	10,000	14,000	18,000	28,000	50,000
Imunisasi/Vaksinasi	per Periode Polis	250,000	350,000	450,000	700,000	1,250,000
Batas Keseluruhan (OL)	per Periode Polis	5,000,000	7,000,000	9,000,000	14,000,000	25,000,000
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	per Klaim	80%/90%/100%				

Rawat Jalan (Tipe 2)

Manfaat		Plan Asuransi ⁴				
Deskripsi	Batasan	Minimal	OP-5000	OP-7000	OP-12000	Maksimal
Konsultasi Dokter Umum	per kunjungan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Konsultasi Dokter Spesialis	per kunjungan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Biaya Obat yang diresepkan	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Pemeriksaan Diagnostik	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Fisioterapi	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Biaya Administrasi	per kunjungan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Imunisasi/Vaksinasi	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Batas Keseluruhan (OL)	per Periode Polis	3,000,000	5,000,000	7,000,000	12,000,000	25,000,000
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	per Klaim	80%/90%/100%				

Perawatan Gigi

Manfaat		Plan Asuransi ⁴				
Deskripsi	Batasan	Minimal	DT-700	DT-900	DT-1400	Maksimal
Perawatan Dasar	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Perawatan Pencegahan	per Periode Polis, sampai dengan 2 kali kunjungan per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Perawatan Perbaikan	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Perawatan Kompleks	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Perawatan Gusi	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Perawatan Gigi Palsu	per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Batas Keseluruhan (OL)	per Periode Polis	500,000	700,000	900,000	2,000,000	4,000,000
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	per Klaim	80%/90%/100%				

Kacamata

Manfaat		Plan Asuransi ⁴				
Deskripsi	Batasan	Minimal	OT-500	OT-700	OT-1200	Maksimal
Bingkai Kacamata	satu kali per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Lensa Kacamata	satu kali per Periode Polis	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan	sesuai tagihan
Batas Keseluruhan (OL)	per Periode Polis	300,000	500,000	700,000	1,200,000	2,500,000
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	per Klaim	80%/90%/100%				

⁴) Apabila anda ingin mengetahui lebih lanjut pilihan Plan Asuransi yang dapat dipilih, silahkan menghubungi Tenaga Pemasar Prudential Indonesia yang berlisensi

Hal-hal yang dapat menyebabkan klaim tidak dibayarkan

1. Jika tidak Memberikan informasi data Pemegang Polis dengan lengkap dan benar termasuk namun tidak terbatas pada nama, alamat, jenis usaha, Dokumen Perusahaan dan data Tertanggung termasuk namun tidak terbatas pada nama, tanggal lahir, jenis kelamin, kesehatan, pekerjaan secara jujur, lengkap dan benar.
2. Jika pengajuan klaim melebihi jangka waktu penyerahan dokumen klaim.
3. Jika klaim yang diajukan disebabkan diantaranya karena:
 - a. Penyakit Khusus yang timbul dalam jangka waktu 12 bulan sejak Tanggal Berlakunya Kepesertaan;
 - b. keterlibatan dari pihak yang dipertanggungjawabkan, dalam melakukan tindakan ilegal, melalaikan dan/atau melanggar hukum atau Cedera akibat melukai diri sendiri;
 - c. biaya pemeriksaan kesehatan yang tidak sesuai diagnosa, bertujuan untuk pencegahan, perawatan yang berhubungan dengan kesuburan atau perawatan yang berhubungan dengan estetika/kecantikan termasuk namun tidak terbatas pada memutihkan gigi, Pembedahan kosmetik atau Pembedahan plastik ;
 - d. penyakit turunan(*herediter*), cacat bawaan (*congenital*), gangguan kejiwaan, gangguan tumbuh kembang, HIV/AIDS, penyakit akibat hubungan seksual atau penyimpangan seksual;
 - e. pengobatan herbal, pengobatan eksperimental, pengobatan alternatif atau tradisional atau pengobatan yang belum diakui oleh kementerian kesehatan Indonesia;Ketentuan rinci mengacu pada bagian pengecualian pada polis asuransi.

Ilustrasi Manfaat

Nama Perusahaan	PT. ABC
Tanggal Berlakunya Polis	1-Jan-19
Tanggal Akhir Kepesertaan	31-Des-19
Pertanggungungan	Rawat Inap Peralinan Rawat Jalan Perawatan Gigi Kacamata

Rawat Inap

Manfaat/Jenis Plan	Batasan	IP-500
Kamar & Pelayanan	per hari, sampai dengan 365 hari	500,000
Unit Perawatan Intensif atau Unit Perawatan Khusus	per hari, sampai dengan 365 hari	1,000,000
Kunjungan Dokter Umum di Rumah Sakit	per hari, sampai dengan 365 hari	300,000
Konsultasi Dokter Spesialis Rawat Inap	per hari, sampai dengan 365 hari	550,000
Pembedahan		
Pembedahan Kompleks	per Kejadian	50,000,000
Pembedahan Besar	per Kejadian	37,500,000
Pembedahan Sedang	per Kejadian	25,000,000
Pembedahan Kecil	per Kejadian	15,000,000
Aneka Perawatan Rumah Sakit	per Kejadian	20,000,000
Perawat Pribadi Selama dan Setelah Rawat Inap	per hari, selama Rawat Inap sampai dengan 30 hari setelah Rawat Inap	250,000
Biaya Ambulans	per Kejadian	400,000
Akomodasi Pendamping untuk Tertanggung berusia di bawah 15 tahun	per hari, sampai dengan 30 hari per Periode Polis	200,000
Biaya Pengobatan Sebelum Rawat Inap	per Kejadian, sampai dengan 30 hari sebelum Rawat Inap	1,450,000
Biaya Pengobatan Sesudah Rawat Inap	per Kejadian, sampai dengan 90 hari setelah Rawat Inap	1,450,000
Fisioterapi Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	per Kejadian, sampai dengan 30 hari sebelum dan 90 hari setelah Rawat Inap	500,000

Manfaat/Jenis Plan	Batasan	IP-500
Perawatan Darurat Rawat Jalan	per Kejadian	3,850,000
Perawatan Gigi Akibat Kecelakaan	per Kecelakaan	1,950,000
Rawat Jalan Kemoterapi/Radioterapi	per Periode Polis	39,000,000
Rawat Jalan Hemodialisa	per Periode Polis	19,500,000
Pembedahan Tanpa Rawat Inap	per Kejadian	2,950,000
HIV/AIDS karena Tranfusi Darah	per Periode Polis	20,000,000
Dana Tunai Harian, jika Klaim Tertanggung ditanggung oleh BPJS Kesehatan	per hari	500,000
Manfaat Penyakit Kritis, jika Klaim Tertanggung ditanggung oleh BPJS Kesehatan	per Periode Polis	5,000,000
Batas Keseluruhan (OL)		Tidak Terbatas
Meninggal Dunia	per Periode Polis	10,000,000
Meninggal Dunia Akibat Kecelakaan	per Periode Polis	10,000,000

RAWAT JALAN KUMPULAN/MANFAAT TAMBAHAN RAWAT-INAP

Manfaat/Jenis Plan	Batasan	OP-50
Konsultasi Dokter Umum	per kunjungan	50,000
Konsultasi Dokter Spesialis	per kunjungan	150,000
Biaya Obat yang diresepkan	per Periode Polis	1,500,000
Pemeriksaan Diagnostik	per Periode Polis	1,200,000
Fisioterapi	per Periode Polis	1,000,000
Biaya Administrasi	per kunjungan	10,000
Imunisasi/Vaksinasi	per Periode Polis	250,000
Batas Keseluruhan (OL)	per Periode Polis	5,000,000

PERAWATAN GIGI/MANFAAT TAMBAHAN RAWAT-INAP DAN RAWAT JALAN

Manfaat/Jenis Plan	Batasan	DT-500
Perawatan Dasar	per Periode Polis	sesuai tagihan
Perawatan Pencegahan	per Periode Polis, sampai dengan 2 kali kunjungan per Periode Polis	sesuai tagihan
Perawatan Perbaikan	per Periode Polis	sesuai tagihan
Perawatan Kompleks	per Periode Polis	sesuai tagihan
Perawatan Gusi	per Periode Polis	sesuai tagihan
Perawatan Gigi Palsu	per Periode Polis	sesuai tagihan
Batas Keseluruhan (OL)	per Periode Polis	500,000

**MANFAAT PERSALINAN KUMPULAN/MANFAAT TAMBAHAN
RAWAT-INAP**

Manfaat/Jenis Plan	Batasan	MA-5000
Persalinan Normal	per Periode Polis	1,000,000
Operasi Caesar	per Periode Polis	2,000,000
Keguguran	per Periode Polis	500,000
Perawatan Sebelum dan Sesudah Melahirkan	per Periode Polis	500,000
Rawat Inap karena Komplikasi Kehamilan dan Sesudah Melahirkan	per Periode Polis	2,000,000
Batas Keseluruhan (OL)	per Periode Polis	5,000,000

**MANFAAT KACAMATA KUMPULAN/MANFAAT TAMBAHAN
RAWAT-INAP DAN RAWAT JALAN**

Manfaat/Jenis Plan	Batasan	OT-300
Bingkai Kacamata	satu kali per Periode Polis	sesuai tagihan
Lensa Kacamata	satu kali per Periode Polis	sesuai tagihan
Batas Keseluruhan (OL)	per Periode Polis	300,000

Ilustrasi Manfaat

Peristiwa #1	
Nama Karyawan	Bp. A
Tanggal Efektif Polis	01-Jan-19 sd 31-Des-19, 01-Jan-20 sd 31-Des-2020
Tanggal Berlakunya Kepesertaan	01-Jan-19
Tanggal Akhir Pertanggung	31-Des-19
Plan	IP-500
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	100%
Masa Tunggu Penyakit Khusus	12 Bulan
Nama Karyawan	Bp. A
Peristiwa	Pada tanggal 2 Februari 2020 Bp. A dirawat inap dan operasi dengan diagnosa Usus Buntu selama 5 hari
Manfaat	Rawat Inap
Kelas Kamar sesuai hak	500,000
Kelas Kamar yang ditempati	400,000
Informasi Tambahan	Berdasarkan ketentuan polis, untuk penyakit usus buntu dikenakan masa tunggu 12 bulan sejak tanggal efektif kepesertaan, sehingga bila Polis Perusahaan diperpanjang 01-Jan-20 sd 31-12-20 dan Bp. A masih terdaftar aktif sebagai karyawan maka klaim dapat diberikan penggantian sesuai dengan ilustrasi berikut

Rincian Biaya Bp. A

Manfaat	Batasan	klaim yang terjadi	Manfaat Asuransi	Klaim yang layak bayar	Selisih Biaya	Keterangan
Kamar & Pelayanan	per hari, sampai dengan 365 hari	2,000,000.00	2,500,000.00	2,000,000.00	-	400,000 x 5 Hari
Kunjungan Dokter Umum di Rumah Sakit	per hari, sampai dengan 365 hari	1,000,000.00	1,500,000.00	1,000,000.00	-	300,000 x 5 Hari
Konsultasi Dokter Spesialis Rawat Inap	per hari, sampai dengan 365 hari	3,000,000.00	2,750,000.00	2,750,000.00	250,000.00	Batas manfaat sudah maksimal
Pembedahan Sedang	per Kejadian	20,000,000.00	25,000,000.00	20,000,000.00	-	-
Aneka Perawatan Rumah Sakit	per Kejadian	15,000,000.00	20,000,000.00	15,000,000.00	-	-
Total Klaim		41,000,000.00	-	40,750,000	250,000	-

Ilustrasi Manfaat

Peristiwa #2	
Nama Karyawan	Bp. B
Tanggal Efektif Polis	01-Jan-19 sd 31-Des-19
Tanggal Berlakunya Kepesertaan	01-Jan-19
Tanggal Akhir Pertanggungangan	31-Des-19
Plan	DT-500
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	100%
Masa Tunggu Manfaat Perawatan Gigi	6 Bulan, selain gigi palsu
Masa Tunggu Gigi Palsu	12 Bulan
Nama Karyawan	Bp. B
Manfaat	Perawatan Gigi
Peristiwa	Pada tanggal 03 September 2019 Bp. B melakukan perawatan tambal gigi
Kelas Kamar sesuai hak	N/A
Kelas Kamar yang ditempati	N/A

Rincian Biaya Bp. B

Manfaat	klaim yang terjadi	Manfaat Asuransi	Klaim yang layak bayar	Selisih Biaya	Keterangan
Perawatan Dasar	700,000.00	sesuai tagihan	500,000	200,000.00	Batas manfaat sudah maksimal
Total Klaim	700,000.00	-	500,000	200,000.00	

Ilustrasi Manfaat

Peristiwa #3	
Nama Karyawan	Bp. C
Tanggal Efektif Polis	01-Jan-19 sd 31-Des-19
Tanggal Berlakunya Kepesertaan	01-Jan-19
Tanggal Akhir Pertanggung	31-Des-19
Plan	OT-300
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	90%
Masa Tunggu	N/A
Nama Karyawan	Bp. C
Manfaat	Kacamata
Peristiwa	Pada tanggal 07 Oktober 2019 Bp. C melakukan pemeriksaan refraksi mata di dr Spesialis Mata, dan membeli kacamata berdasarkan resep dokter
Kelas Kamar sesuai hak	N/A
Kelas Kamar yang ditempati	N/A
Informasi Tambahan	Manfaat Penggantian biaya Kacamata dapat diberikan sesuai dengan manfaat yang dimiliki karyawan dengan dikurangi co-share 10% yang menjadi tanggungan karyawan dengan ilustrasi berikut

Rincian Biaya Bp. C

Manfaat	Batasan	klaim yang terjadi	Manfaat Asuransi	Klaim yang layak bayar	Selisih Biaya	Keterangan
Bingkai Kacamata	Satu kali Per Periode Polis	200,000	sesuai tagihan	180,000	20,000	Maksimal penggantian 90% biaya medis
Lensa Kacamata	Satu kali Per Periode Polis	220,000	sesuai tagihan	198,000	22,000	Maksimal penggantian 90% biaya medis
Total Klaim		420,000		378,000	42,000	

Ilustrasi Manfaat

Peristiwa #4	
Nama Karyawan	Ny. D
Tanggal Efektif Polis	01-Jan-19 sd 31-Des-19, 1-Jan-20 sd 31-Des-2020
Tanggal Berlakunya Kepesertaan	01-Jun-19
Tanggal Akhir Pertanggungungan	31-Des-19
Plan	MA-1000
Persentase Penggantian Biaya Medis (%)	100%
Masa Tunggu Manfaat Persalinan	9 Bulan
Nama Karyawan	Ny. D
Manfaat	Persalinan
Peristiwa	Pada tanggal 12 Juli 2020 Ny. D melakukan pemeriksaan kehamilan untuk kehamilan pertamanya
Kelas Kamar sesuai hak	N/A
Kelas Kamar yang ditempati	N/A
Informasi Tambahan	Berdasarkan ketentuan polis, pemeriksaan kehamilan dikenakan masa tunggu 9 bulan sejak tanggal efektif kepesertaan, sehingga bila Polis Perusahaan diperpanjang 01 Jan 2020 sd 31 Des 2020 dan Ny. D masih terdaftar aktif sebagai peserta dari Pemegang Polis maka biaya Pemeriksaan kehamilan dapat diberikan sesuai dengan ilustrasi berikut

Rincian Biaya Ny. D

Manfaat	Batasan	klaim yang terjadi	Manfaat Asuransi	Klaim yang layak bayar	Selisih Biaya	Keterangan
Perawatan Sebelum dan Sesudah Melahirkan	Per Periode Polis	650,000.00	500,000.00	500,000.00	150,000.00	Batas Manfaat sudah maksimal
Total Klaim		650,000.00	-	500,000.00	150,000.00	

Catatan:

- Ilustrasi yang terdapat dalam brosur ini bersifat tidak mengikat dan ketentuannya mengacu pada Polis yang berlaku. Pembeli produk **PRU**Corporate Medical wajib membaca dan memahami seluruh syarat dan ketentuan sebagaimana tercantum dalam Polis asuransi.
- Manfaat yang akan dibayarkan oleh Prudential Indonesia sesuai dengan program manfaat yang dipilih oleh Pemegang Polis sebagaimana tercantum dalam Proposal Asuransi yang telah disetujui
- Besarnya angka-angka diatas hanya merupakan suatu ilustrasi dan dapat berbeda dengan kondisi yang sebenarnya.

Peningkatan Manfaat

Dalam hal Tertanggung mendapatkan kenaikan jabatan atau Promosi dan selanjutnya berhak untuk peningkatan manfaat sesuai dengan Ketentuan yang berlaku di perusahaan maka untuk mendapat peningkatan manfaat, Tertanggung harus dalam keadaan sehat yang dapat melakukan pekerjaan atau aktivitas normal dan wajar (Aktif Bekerja).

Informasi Umum

Pemegang Polis

Pemegang Polis adalah Perseroan Terbatas, Yayasan, Koperasi, Firma, CV, Kantor Perwakilan, Kantor Advokat dan Kantor Notaris yang mengadakan perjanjian asuransi kumpulan dengan Prudential Indonesia.

Tertanggung

Tertanggung adalah Karyawan termasuk Pasangan dan/atau Anak dari Karyawan Pemegang Polis yang telah diterima dalam pertanggungan asuransi. Tertanggung yang didaftarkan harus dalam keadaan sehat yang dapat melakukan pekerjaan atau aktivitas normal dan wajar (Aktif Bekerja).

Periode Polis

Periode Polis Asuransi ini adalah 1 tahun (12 bulan) dan dapat diperpanjang setiap tahunnya. Premi Pembaruan akan disesuaikan dengan perubahan manfaat, perubahan data kepesertaan serta pengalaman klaim **PRU**Corporate Medical dan Perusahaan sesuai dengan syarat dan ketentuan pembaruan polis pada Polis asuransi.

Mata Uang

Rupiah (IDR)

Premi

Tarif Premi

Tarif Premi tahunan sebagaimana tercantum dalam Daftar Premi Polis ditentukan oleh Prudential Indonesia pada Tanggal Awal Berlakunya Polis dan dapat ditinjau kembali setiap Tanggal Pembaruan Polis Premi yang tercantum pada Daftar Premi sudah termasuk biaya asuransi, biaya distribusi, biaya administrasi, biaya pemeliharaan polis dan komisi Tenaga Pemasar.

Cara Pembayaran Premi

Premi harus dibayar di muka secara tahunan.

Minimum Premi

Minimum Premi adalah Rp. 3,000,000 per Polis untuk 5 Orang Calon Tertanggung/Karyawan sesuai plan yang dipilih oleh Perusahaan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Persyaratan dan Tata Cara

Cara Mengajukan Polis

1. Jumlah Karyawan dari Calon Pemegang Polis minimal 5 orang.
2. Jumlah orang yang berhak untuk Manfaat Persalinan minimal 5 orang, jika memilih Manfaat Persalinan.
3. Usia⁵ Kepesertaan

Status	Usia Minimum	Usia Maksimum
Karyawan	18 tahun	70 tahun
Pasangan	18 tahun	70 tahun
Anak	15 hari	25 tahun

⁵) Usia ditentukan berdasarkan usia pada ulang tahun berikutnya.

4. Tertanggung yang berhak untuk diberikan pertanggungan beserta besar manfaat yang diberikan ditentukan berdasarkan ketentuan kepesertaan yang jelas berdasarkan peraturan Pemegang Polis dan bukan atas permintaan atau kebutuhan Tertanggung dan atas persetujuan Prudential Indonesia.
5. Calon Pemegang Polis wajib melengkapi dokumen sebagai berikut:
 - a. Surat Pengajuan Asuransi Kumpulan yang telah diisi dengan benar dan lengkap serta ditandatangani oleh Calon Pemegang Polis;
 - b. Proposal Asuransi yang telah disetujui oleh Calon Pemegang Polis;
 - c. Dokumen⁶ Perusahaan yang dibutuhkan:
 - Akta Pendirian dan/atau Anggaran Dasar perusahaan
 - SK Persetujuan pendirian dari Menteri terkait
 - Surat Izin Usaha dari pihak berwenang yang terkait (Departemen)
 - Tanda Daftar Perusahaan
 - NPWP Perusahaan
6. Untuk membeli Produk ini dimungkinkan adanya pemeriksaan kesehatan yang pelaksanaannya melalui Rumah Sakit atau Laboratorium atau Klinik yang ditunjuk oleh Prudential Indonesia, dengan prosedur sesuai dengan Syarat dan Ketentuan Prudential Indonesia.
7. Prudential Indonesia berhak melakukan proses seleksi risiko (*underwriting*) untuk menerima atau menolak permohonan asuransi Calon Pemegang Polis.

⁶) Dokumen diatas hanya sebagai referensi. Silahkan menghubungi Tenaga Pemasar Prudential Indonesia yang berlisensi atau unduh ringkasan produk.

Cara Mengajukan Klaim Asuransi

Bagaimana Cara Mengajukan Klaim Asuransi

1. Pengajuan klaim asuransi dapat dilakukan dengan mengirimkan dokumen klaim ke Prudential Indonesia melalui pemegang polis.
2. Dapatkan Formulir Klaim dengan cara menghubungi *Customer Line* Prudential Indonesia di 1500085. Formulir klaim juga bisa diunduh di *website* Prudential Indonesia www.prudential.co.id atau bisa dilihat langsung di aplikasi Prudential Indonesia.
3. Persiapkan Dokumen klaim yang wajib disertakan. Dokumen yang disyaratkan dapat dilihat di *website* Prudential Indonesia www.prudential.co.id atau bisa dilihat langsung di aplikasi Prudential Indonesia atau diunduh pada ringkasan produk.
4. Serahkan dan kirimkan Formulir klaim beserta dokumen klaim lainnya, ke kantor pusat Prudential Indonesia:

PT Prudential Life Assurance

Prudential Tower

Jl. Jendral Sudirman Kav. 79 Jakarta 12910 Indonesia

Catatan Penting

- Informasi ini hanya untuk kepentingan promosi produk yang dikeluarkan oleh Prudential Indonesia dan ditujukan secara khusus kepada target pasar yang berada dalam wilayah Indonesia.
- Produk ini telah dilaporkan dan/atau memperoleh surat penegasan dan/atau persetujuan dari Otoritas Jasa Keuangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- Produk ini dipasarkan oleh Tenaga Pemasar Prudential Indonesia yang telah terdaftar di Otoritas Jasa Keuangan.
- Pemegang Polis harus membaca dengan teliti dan menyetujui persyaratan serta ketentuan yang tercantum dalam Polis asuransi.
- Ada beberapa kondisi dimana manfaat asuransi tidak dapat dibayarkan. Hal ini tercantum pada ketentuan Pengecualian yang tertera pada Polis asuransi. Nasabah disarankan untuk membaca Polis asuransi untuk mendapatkan informasi yang lengkap mengenai pengecualian manfaat ini.
- Pemegang Polis diberikan waktu untuk mempelajari Polis Asuransi selama 14 hari kalender terhitung sejak Polis Asuransi diterima oleh Pemegang Polis atau Tertanggung. Mohon hubungi Tenaga Pemasar Anda atau *Customer Line* Prudential Indonesia jika Polis Asuransi belum diterima dalam waktu 10 hari kerja sejak tanggal penerbitan polis untuk memastikan Anda memiliki waktu yang cukup untuk mempelajari Polis Asuransi.
- Brosur ini hanya digunakan sebagai alat pemasaran dan tidak mengikat. Ketentuan-ketentuan yang mengikat bisa didapatkan dalam polis yang diterbitkan oleh Prudential Indonesia.
- Ketentuan lebih lanjut mengenai produk ini tercantum dalam ketentuan Polis Asuransi.

Sekilas Mengenai **PT Prudential Life Assurance**



Catatan:

PT Prudential Life Assurance (Prudential Indonesia) didirikan pada tahun 1995 dan merupakan bagian dari Prudential plc, London – Inggris. Di Asia, Prudential Indonesia menginduk pada kantor regional Prudential Corporation Asia (PCA), yang berkedudukan di Hong Kong. Dengan menggabungkan pengalaman internasional Prudential di bidang asuransi jiwa dengan pengetahuan tata cara bisnis lokal, Prudential Indonesia memiliki komitmen untuk mengembangkan bisnisnya di Indonesia.

Prudential Indonesia telah menjadi pemimpin pasar dalam penjualan produk asuransi jiwa yang dikaitkan dengan investasi (*unit link*) sejak produk ini diluncurkan pada tahun 1999. Prudential Indonesia telah mendirikan unit bisnis syariah sejak tahun 2007 dan dipercaya sebagai pemimpin pasar asuransi jiwa syariah di Indonesia sejak pendiriannya.

Sampai dengan 31 Desember 2018, Prudential Indonesia memiliki kantor pusat di Jakarta dengan 6 kantor pemasaran di Bandung, Semarang, Surabaya, Denpasar, Medan, dan Batam serta 404 Kantor Pemasaran Mandiri (KPM) di seluruh Indonesia. Sampai akhir tahun 2018 Prudential Indonesia melayani lebih dari 2,1 juta nasabah yang didukung oleh lebih dari 250.000 Tenaga Pemasar berlisensi.

Catatan:



PT Prudential Life Assurance

Prudential Tower

Jl. Jend. Sudirman Kav. 79, Jakarta 12910

Tel: (62 21) 2995 8888

Fax: (62 21) 2995 8800

Customer Line: 1500085

E-mail: customer.idn@prudential.co.id

Website: www.prudential.co.id