

Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus

Versi Umum



Ringkasan Informasi Produk dan / atau Layanan Versi Umum

Nama Penerbit :	PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk	Jenis Produk :	Asuransi Kesehatan
Nama Produk :	Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus	Deskripsi Produk :	Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus merupakan produk asuransi mikro milik PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk (“Zurich”) yang memberikan Anda (“Tertanggung” santunan biaya rawat inap maupun rawat jalan karena terdiagnosa penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD)/Demam Dengue (DB).
Mata Uang :	Rupiah		

Fitur Utama Produk

Usia Masuk Tertanggung :	6 bulan – 65 Tahun	Premi :	Mengacu pada tabel di bawah
Manfaat Pertanggungansan :	Santunan lumpsum Santunan harian rawat inap harian Nominal manfaat mengacu pada tabel di bawah	Periode Bayar Premi :	Tahunan (sekali)

Batas Nilai Manfaat

Manfaat	Batas Nilai Manfaat			
	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4
Santunan Harian Rawat Inap	Rp500.000,- per hari, maksimal Rp5.000.000,-	Rp1.000.000,- per hari, maksimal Rp10.000.000,-	Rp1.500.000,- per hari, maksimal Rp15.000.000,-	Rp2.000.000,- per hari, maksimal Rp20.000.000,-
Santunan Lumpsum	Rp2.500.000,-	Rp5.000.000,-	Rp7.500.000,-	Rp10.000.000,-
Premi	Rp50.000,-	Rp100.000,-	Rp150.000,-	Rp200.000,-

Manfaat Produk

Penanggung akan memberikan manfaat santunan apabila selama periode asuransi Tertanggung didiagnosis penyakit Demam Dengue atau Demam Berdarah Dengue oleh Dokter dan hasil pemeriksaan laboratorium menunjukkan bahwa Tertanggung mengalami penurunan jumlah trombosit hingga dibawah 150.000 (seratus lima puluh ribu) atau hasil positif tes NS1. Manfaat santunan yang dimaksud adalah:

- Santunan Harian Rawat Inap
Santunan harian rawat inap sampai dengan batas maksimum yang ditetapkan dalam Ikhtisar Pertanggungan apabila secara medis Tertanggung memerlukan Rawat Inap, dengan ketentuan Rawat Inap tersebut disarankan secara tertulis oleh Dokter; atau
- Santunan Lump sum
Santunan yang dibayarkan secara sekaligus (lump sum) sesuai dengan nilai yang tertera dalam Ikhtisar Pertanggungan.

Tertanggung hanya dapat mengajukan klaim untuk salah satu dari 2 manfaat di atas. Polis akan berakhir apabila telah dilakukan klaim atas salah satu manfaat.

Risiko Produk

1. Zurich tidak bertanggung jawab apabila terdapat kesalahan/kekeliruan data yang Anda isi sehingga menyebabkan kesalahan/kekeliruan pada isi Polis yang dapat menyebabkan klaim ditolak.
2. Penanggung tidak akan mengembalikan premi jika Tertanggung membatalkan polis setelah 14 (empat belas) hari kalender sejak polis mulai berlaku.
3. Klaim tidak dibayarkan oleh Zurich apabila disebabkan oleh hal-hal yang dikecualikan.
4. Zurich menolak klaim apabila permohonan klaim yang diajukan telah melewati batas waktu yang telah ditentukan atau kerugian terjadi pada masa tunggu Polis.
5. Risiko hilangnya kekuatan hukum yang mengikat Zurich dan Anda yang diatur dalam Polis akibat adanya manipulasi dokumen-dokumen hukum yang dilakukan oleh pihak-pihak terkait, baik secara langsung maupun tidak langsung, sehingga mengakibatkan klaim, tidak dibayarkan manfaat oleh Zurich ke Anda, dan sebagainya.
6. Risiko-risiko lainnya yang tidak bisa dikontrol oleh Zurich dikarenakan kesalahan yang dilakukan oleh Anda yang berdampak pada tidak dibayarkan manfaat maupun pengakhiran pertanggungan.

Biaya

- Premi: Besaran jumlah premi tergantung dari besarnya harga pertanggungan dan/atau sesuai dengan paket yang dipilih.
- Biaya Materai: Rp10.000*
*Tidak dikenakan materai apabila nilai premi kurang dari Rp150.000
- Biaya Administrasi Pencetakan Polis: Rp44.000**
**Sesuai permintaan pelanggan



Pengecualian

Dalam hal Tertanggung:

- Dalam hal Anda dijamin oleh lebih dari 1 (satu) polis yang diterbitkan oleh Zurich, maka tanggung jawab Zurich atas klaim yang terjadi adalah akumulasi dari polis-polis yang Anda miliki atas Produk santunan penyakit yang sama, manfaat santunan harian rawat inap maksimum sebesar Rp2.000.000 per hari atau untuk manfaat santunan lump sum maksimum sebesar Rp20.000.000 untuk semua polis Anda. Hal ini berlaku untuk produk berikut:
 - Asuransi Mikro Demam Berdarah
 - Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus
 - Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus Combo
 - Asuransi Hospital Cash Plan 5 Diseases (HCP5D)
 - Asuransi Hospital Cash Plan All Diseases (HCPAD)
 - Asuransi Mikro Tipus
 - Asuransi Mikro Tipus Plus
- Dijamin asuransi lain, maka Tertanggung tetap berhak mendapatkan manfaat asuransi sesuai dengan ketentuan polis.
- Ingin memiliki lebih dari 1 (satu) polis Produk Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus, maka untuk 1 (satu) identitas Tertanggung yang sama hanya diperkenankan memiliki polis dengan akumulasi premi paling banyak Rp200.000 per tahun (sebagai ilustrasi: 1 polis Plan 4, 1 polis Plan 3, 2 polis Plan 2, atau 4 polis Plan 1).

Pengecualian lain mengacu pada Ketentuan Polis Asuransi Demam Berdarah Plus.

Syarat, Ketentuan, dan Layanan Pelanggan

Syarat Kepesertaan

1. Pertanggungsaan dimulai pada tanggal Anda setuju untuk melakukan pembelian Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus.
2. Usia Anda minimal 6 (enam) bulan dan maksimal 65 (enam puluh lima) tahun pada saat pembelian Polis.
3. Masa tunggu asuransi adalah 10 (sepuluh) hari kalender sejak periode Polis dimulai. Selama masa tunggu, jaminan asuransi dalam Polis ini belum berlaku.
4. Pertanggungsaan ini berlaku di seluruh wilayah Negara Republik Indonesia.

kecuali jika ketentuan-ketentuan di atas dicantumkan berbeda di dalam Ikhtisar Pertanggungsaan

Prosedur Pembelian Asuransi



Anda mengisi Surat Permintaan Penutupan Asuransi secara elektronik, melalui layanan D-Bank Pro milik PT Bank Danamon Indonesia Tbk.

Produk ini tidak melalui proses underwriting oleh Penanggung.

Pembelian asuransi dinyatakan sukses jika proses pendebitan rekening Anda berhasil dilakukan.

Dokumen asuransi dan polis elektronik dikirimkan ke email Anda yang terdaftar.

Syarat, Ketentuan, dan Layanan Pelanggan

Syarat Kepesertaan

1. Pertanggunggaan dimulai pada tanggal Anda setuju untuk melakukan pembelian Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus.
2. Usia Anda minimal 6 (enam) bulan dan maksimal 65 (enam puluh lima) tahun pada saat pembelian Polis.
3. Masa tunggu asuransi adalah 10 (sepuluh) hari kalender sejak periode Polis dimulai. Selama masa tunggu, jaminan asuransi dalam Polis ini belum berlaku.
4. Pertanggunggaan ini berlaku di seluruh wilayah Negara Republik Indonesia.

kecuali jika ketentuan-ketentuan di atas dicantumkan berbeda di dalam Ikhtisar Pertanggunggaan

Prosedur Pembelian Asuransi



Anda mengisi Surat Permintaan Penutupan Asuransi secara elektronik, melalui layanan D-Bank Pro milik PT Bank Danamon Indonesia Tbk.

Produk ini tidak melalui proses underwriting oleh Penanggung.

Pembelian asuransi dinyatakan sukses jika proses pendebitan rekening Anda berhasil dilakukan.

Dokumen asuransi dan polis elektronik dikirimkan ke email Anda yang terdaftar.

Mekanisme Klaim

1. Bertanggung jawab atau Ahli Warisnya yang sah wajib memberitahukan kepada Penanggung melalui Zurich Care di 1500 456 atau email zurichcare.general@zurich.co.id dalam waktu 14 (empat belas) hari kalender terhitung sejak tanggal Tertanggung didiagnosa penyakit Demam Dengue atau Demam Berdarah Dengue oleh Dokter.
2. Melengkapi dan mengirimkan formulir klaim beserta dokumen pendukung klaim kepada Penanggung paling lambat 30 (tiga puluh) hari kalender terhitung sejak tanggal Tertanggung didiagnosa penyakit Demam Dengue atau Demam Berdarah Dengue oleh Dokter.
3. Dengan ini dicatat dan disetujui bahwa dalam hal Anda dan/atau Peserta Asuransi melakukan pemeriksaan di Laboratorium dan/atau menerima perawatan inap di Rumah Sakit maka jaminan asuransi ini hanya berlaku apabila Laboratorium dan Rumah Sakit tersebut merupakan rekanan Zurich. Daftar Laboratorium dan Rumah Sakit rekanan tersedia di situs resmi Zurich (<https://bit.ly/provider-rekanan>) dan dapat berubah sewaktu-waktu. Klausul ini merupakan satu kesatuan dengan polis asuransi yang diterbitkan oleh Zurich.
4. Kelengkapan dokumen
 - a. Salinan kartu identitas diri (KTP/SIM/Paspor) Tertanggung atau Kartu Keluarga jika Tertanggung masih di bawah umur atau; dan
 - b. Asli atau salinan hasil pemeriksaan diagnosa Demam Dengue atau Demam Berdarah Dengue oleh Dokter yang didukung dengan hasil pemeriksaan laboratorium di Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang menunjukkan jumlah trombosit Tertanggung kurang dari 150.000 atau hasil tes positif NS1; dan
 - c. Asli atau salinan kuitansi bukti pengobatan atau perawatan Demam Dengue atau Demam Berdarah Dengue di Fasilitas Pelayanan Kesehatan; dan
 - d. Asli atau salinan surat keterangan tertulis dari Dokter yang menyarankan Tertanggung untuk Rawat Inap (apabila klaim yang diajukan adalah manfaat Santunan Harian Rawat Inap).
5. Santunan Lump sum dan Santunan Harian Rawat Inap akan diberikan kepada Ahli Waris yang sah menurut hukum dalam hal Tertanggung menderita sakit Demam Dengue atau Demam Berdarah Dengue hingga meninggal dengan menambahkan Salinan surat keterangan kematian dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau kelurahan dan salinan Kartu Keluarga kepada Penanggung sebagai bukti hubungan keluarga.
6. Bila klaim disetujui, Penanggung akan menginformasikan persetujuan tersebut kepada Tertanggung atau Ahli Waris melalui surat elektronik (email) paling lambat 2 (dua) hari kerja dan membayarkan manfaat asuransi jika disetujui dalam waktu paling lama 10 (sepuluh) hari kerja sejak Penanggung menerima dokumen klaim yang dipersyaratkan dalam Polis Asuransi secara lengkap dan benar. Manfaat klaim akan dibayarkan ke rekening PT Bank Danamon Indonesia Tbk milik Tertanggung atau milik Pemesan atau milik orang lain sesuai konfirmasi Tertanggung atau Ahli Waris.
7. Bila klaim tidak disetujui, Penanggung akan menginformasikan penolakan tersebut kepada Tertanggung atau Ahli Waris melalui surat elektronik (email) paling lambat 2 (dua) hari kerja sejak Penanggung menerima dokumen klaim yang dipersyaratkan dalam Polis Asuransi secara lengkap dan benar.

Ketentuan klaim mengacu pada Polis Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus.

Prosedur Pelayanan dan Penyelesaian Pengaduan

1. Anda dapat menyampaikan keluhan ataupun pengaduan langsung ke Zurich melalui Zurich Care 1500456.
2. Anda memiliki waktu 10 hari kerja untuk melengkapi kekurangan dokumen.
3. Zurich akan melakukan tindak lanjut dan menyelesaikan Pengaduan:
 - Secara lisan paling lama 5 (lima) hari kerja sejak Pengaduan diterima oleh Zurich.
 - Secara tertulis paling lama 10 (sepuluh) hari kerja sejak dokumen diterima lengkap oleh Zurich.

Simulasi Produk

Simulasi Pertanggungan

Nama Tertanggung	:	Mindy
Tanggal Lahir	:	1 Desember 1980
Email	:	mindy@gmail.com
No Handphone	:	081312345678
No KTP	:	15009899220000201
Periode Pertanggungan	:	1 Januari 2026 – 1 Januari 2027
Plan	:	1
Manfaat	:	Santunan Harian Rawat Inap Rp500.000,- per hari, maksimal Rp5.000.000,- Santunan Lumpsum Rp2.500.000,-
Premi	:	Rp50.000,-

Simulasi ini tidak mengikat dan bukan merupakan perjanjian asuransi dan bukan merupakan bagian dari polis. Hak dan kewajiban Anda dan ketentuan mengenai produk asuransi ini tercantum di dalam polis. Penjelasan lebih lengkap tentang produk asuransi ini baik premi yang harus dibayarkan, pertanggungan dan sebagainya tercantum dalam polis.

Simulasi Klaim

Mindy memiliki Polis Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus. Ketika terdiagnosa sakit DBD dan harus menjalani rawat inap di Rumah Sakit selama 5 (lima) hari, Mindy mengajukan klaim atas biaya rawat inap dengan melampirkan hasil laboratorium yang menunjukkan bahwa Mindy terinfeksi penyakit DBD, surat keterangan dokter yang menyatakan Mindy menderita DBD dan dokumen pendukung lainnya sesuai ketentuan pada Polis.

Setelah dilakukan verifikasi dan validasi, apabila klaim disetujui, maka Zurich akan memberikan penggantian dalam bentuk santunan atas biaya rawat inap dengan mekanisme *reimbursement*. Total santunan yang diterima oleh Mindy adalah jumlah santunan perhari dikalikan dengan jumlah total hari rawat inap yang dijalani Mindy. Dengan perhitungan sebagai berikut : 5 hari x Rp500.000,- = Rp2.500.000,-

Simulasi ini tidak mengikat dan bukan merupakan perjanjian asuransi dan bukan merupakan bagian dari polis. Hak dan kewajiban Anda dan ketentuan mengenai produk asuransi ini tercantum di dalam polis. Penjelasan lebih lengkap tentang produk asuransi ini baik premi yang harus dibayarkan, pertanggungan dan sebagainya tercantum dalam polis.

Informasi Penting

- Anda telah membaca, menerima penjelasan, dan memahami produk Asuransi Mikro Demam Berdarah Plus sesuai Ringkasan Informasi Produk dan Layanan.
- Produk asuransi yang dipasarkan adalah produk asuransi dan risiko atas produk asuransi menjadi tanggung jawab Zurich.
- Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini bukan merupakan bagian dari aplikasi pengajuan asuransi dan polis.
- Anda wajib untuk membaca, memahami, dan menandatangani aplikasi pengajuan asuransi dan polis.
- Informasi yang tercakup dalam Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini berlaku sejak tanggal cetak dokumen sampai dengan tanggal berakhirnya periode pertanggungan.
- Rincian mengenai kondisi pertanggungan dan pengecualiannya termasuk syarat dan ketentuan selengkapnya dapat dilihat di dalam polis.
- Produk asuransi yang dipasarkan bukan merupakan produk dan tanggung jawab Bank Danamon.

Zurich Care

 1500 456  0812 111 3456

zurichcare.general@zurich.co.id