

**MANFAAT MELIMPAH  
HARGA RAMAH**



**TOKIO MARINE**  
INSURANCE GROUP

# TM Optima Health Hospital & Surgery

Proteksi kesehatan optimal bagi Anda dan keluarga.



PT Tokio Marine  
Life Insurance Indonesia

[tokiomarine.com](http://tokiomarine.com)  
Life & Health | Property & Casualty

## TM Optima Health Hospital & Surgery

Proteksi kesehatan optimal bagi Anda dan keluarga.

# MANFAAT MELIMPAH HARGA RAMAH

Makin lengkap, luas, dan fleksibel.

Langsung terlindungi hingga usia 100 *nggak* pake nunggu.

Manfaat tambahannya melimpah ruah.

## Manfaat Utama TM Optima Health Hospital & Surgery\*)



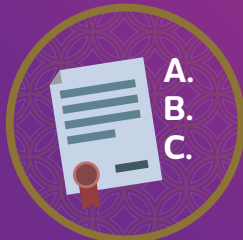
Tanpa Masa Tunggu



Terlindungi hingga  
Usia 100



Manfaat  
Penyakit Khusus  
Lebih Tinggi



Lebih Fleksibel Pilih *Plan*  
dengan  
Harga Lebih Terjangkau



Kunjungan Dokter  
Bisa Berkali-kali



Rawat Inap di Luar  
Wilayah Asuransi  
di-Cover



Jangkauan Wilayah  
Lebih Lengkap



Limit *Booster* Besar



Manfaat Rawat  
Jalan Kanker dan  
Ginjal Lebih Tinggi

\*)Informasi lengkap mengenai manfaat asuransi merujuk pada Tabel Manfaat dan Polis Asuransi TM Optima Health Hospital & Surgery.

## Pedoman Pengajuan Asuransi TM Optima Health Hospital & Surgery

### Usia Masuk\*

- Tertanggung
- Pemegang Polis

\*Usia mendekati ulang tahun

15 hari - 65 tahun.  
18 tahun ke atas.

### Masa Pertanggungan

1 tahun dan dapat diperpanjang hingga Tertanggung berusia 100 tahun.

### Masa Pembayaran Premi

Jumlah tahun pembayaran Premi yang tercantum dalam data Polis.

### Cara Pembayaran Premi

Tahunan, semesteran, triwulanan, dan bulanan.

### Pembatalan Polis dalam Masa *Free Look*

Pemegang Polis berhak untuk membatalkan Polis dalam jangka waktu 14 (empat belas) hari kalender sejak tanggal Polis diterima dengan melengkapi formulir yang disediakan oleh Penanggung. Premi yang telah dibayarkan dikurangi biaya pemeriksaan kesehatan (jika ada) akan dikembalikan. Dengan demikian Polis secara otomatis menjadi batal sejak tanggal Polis diterbitkan.



**Tabel Manfaat Asuransi**  
**TM Optima Health Hospital & Surgery**  
**PLAN COMPREHENSIVE A**  
**Wilayah Asuransi: Indonesia dan Malaysia**

(dalam ribuan Rupiah)

Manfaat		Limit Manfaat	500	1.000	1.500
<b>A. Manfaat Rawat Inap</b>					
1	Kamar Rumah Sakit	365 hari per tahun Polis.	Limit Manfaat Harian		
			500	1.000	1.500
2	Kamar Unit Perawatan Intensif	365 hari per tahun Polis.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan. <sup>1)</sup>		
3	Aneka Perawatan Rumah Sakit				
4	Pembedahan				
5	Konsultasi Dokter/Dokter Spesialis, Tes Diagnostik, dan Laboratorium	Maksimal 60 hari sebelum rawat inap dan/atau pembedahan.			
		Maksimal 90 hari setelah rawat inap dan/atau pembedahan.			
6	Kunjungan Dokter Selama Rawat Inap	Maksimal 2 kunjungan per hari.			
7	Kunjungan Dokter Spesialis Selama Rawat Inap	Maksimal 2 kunjungan per hari, per jenis spesialisasi.			
8	Layanan Ambulans				
9	Biaya Pendamping	1 orang pendamping.			
10	Penggantian Biaya untuk Donor				
11	Bedah Rekonstruksi Payudara	Maksimal 180 hari setelah rekonstruksi.			
12	Pembedahan Pulang Hari				
13	Perawatan Penyakit Khusus				
<b>B. Manfaat Rawat Jalan</b>					
1	Rawat Jalan Darurat Akibat Kecelakaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perawatan pertama maksimal 48 jam setelah kecelakaan.</li> <li>Perawatan lanjutan maksimal 30 hari setelah kecelakaan.</li> </ul>	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.		
2	Rawat Gigi Darurat Akibat Kecelakaan				
3	Rawat Jalan Darurat Akibat Kecelakaan di Luar Wilayah Asuransi	Maksimal per tahun Polis.			
<b>C. Manfaat Khusus</b>					
1	Rawat Jalan Cuci Darah		50.000	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.	
2	Rawat Jalan Kanker		50.000		
3	Rawat Jalan Fisioterapi	Maksimal 60 hari per tahun Polis.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.		
4	Perawatan Tambahan (terkait Kanker dan/atau Gagal Ginjal)	Maksimal 12 kunjungan per tahun Polis per jenis perawatan.	Tidak tersedia.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.	
5	Protesa dan/atau Implan		Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.		
6	Perawat Pribadi	Maksimal 120 hari per tahun Polis.			
<b>D. Manfaat Tambahan</b>					
Manfaat Rawat Inap di luar Wilayah Asuransi		Sesuai persentase penggantian rawat inap di luar wilayah asuransi.			
Deductible, per Ketidakkampuan	Pilihan 1	0	0	0	
	Pilihan 2	7.500	7.500	7.500	
	Pilihan 3	15.000	15.000	15.000	
Co-sharing	Pilihan 1	0%			
	Pilihan 2	10%			
	Pilihan 3	20%			
Limit Tahunan Keseluruhan		<b>100.000</b>	<b>200.000</b>	<b>300.000</b>	
<b>E. Manfaat Layanan Darurat Medis</b> , sebagaimana tercantum dalam lembar Panduan Manfaat Layanan Darurat Medis.					

1) Untuk pilihan pro-rata, apabila naik kelas kamar maka perhitungan penggantian akan dihitung secara proporsional sesuai dengan pilihan kamar.

2) Manfaat asuransi dihitung sejak tanggal mulai Pertanggungan atau perubahannya (Endorsement) (jika ada), mana yang paling akhir.

**Tabel Manfaat Asuransi**  
**TM Optima Health Hospital & Surgery**  
**PLAN COMPREHENSIVE B**  
**Wilayah Asuransi: Indonesia dan Malaysia**

(dalam ribuan Rupiah)

Manfaat		Limit Manfaat	500	1.000	1.500			
<b>A. Manfaat Rawat Inap</b>								
1	Kamar Rumah Sakit	365 hari per tahun Polis.	Limit Manfaat Harian					
			500	1.000	1.500			
2	Kamar Unit Perawatan Intensif	365 hari per tahun Polis.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan. <sup>1)</sup>					
3	Aneka Perawatan Rumah Sakit							
4	Pembedahan							
5	Konsultasi Dokter/Dokter Spesialis, Tes Diagnostik, dan Laboratorium	Maksimal 60 hari sebelum rawat inap dan/atau pembedahan. Maksimal 90 hari setelah rawat inap dan/atau pembedahan.						
6	Kunjungan Dokter Selama Rawat Inap	Maksimal 2 kunjungan per hari.						
7	Kunjungan Dokter Spesialis Selama Rawat Inap	Maksimal 2 kunjungan per hari, per jenis spesialisasi.						
8	Layanan Ambulans							
9	Biaya Pendamping	1 orang pendamping.						
10	Penggantian Biaya untuk Donor							
11	Bedah Rekonstruksi Payudara	Maksimal 180 hari setelah rekonstruksi.						
12	Pembedahan Pulang Hari							
13	Perawatan Penyakit Khusus					Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan <sup>1)</sup> kecuali: Manfaat asuransi tahun ke-1: 5.000. <sup>2)</sup> Manfaat asuransi tahun ke-2: 50% dari klaim yang disetujui. <sup>2)</sup>		
<b>B. Manfaat Rawat Jalan</b>								
1	Rawat Jalan Darurat Akibat Kecelakaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perawatan pertama maksimal 48 jam setelah kecelakaan.</li> <li>Perawatan lanjutan maksimal 30 hari setelah kecelakaan.</li> </ul>	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.					
2	Rawat Gigi Darurat Akibat Kecelakaan							
3	Rawat Jalan Darurat Akibat Kecelakaan di Luar Wilayah Asuransi	Maksimal per tahun Polis.	5.000	10.000	10.000			
<b>C. Manfaat Khusus</b>								
1	Rawat Jalan Cuci Darah		50.000	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.				
2	Rawat Jalan Kanker		50.000					
3	Rawat Jalan Fisioterapi	Maksimal 60 hari per tahun Polis.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.					
4	Perawatan Tambahan (terkait Kanker dan/atau Gagal Ginjal)	Maksimal 12 kunjungan per tahun Polis per jenis perawatan.	Tidak tersedia.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.				
5	Protesa dan/atau Implan		Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.					
6	Perawat Pribadi	Maksimal 120 hari per tahun Polis.						
<b>D. Manfaat Tambahan</b>								
Manfaat rawat inap di luar Wilayah Asuransi		Sesuai persentase penggantian rawat inap di luar wilayah asuransi.						
Deductible, per Ketidakmampuan	Pilihan 1	0	0	0				
	Pilihan 2	7.500	7.500	7.500				
	Pilihan 3	15.000	15.000	15.000				
Co-sharing	Pilihan 1	0%						
	Pilihan 2	10%						
	Pilihan 3	20%						
Limit Tahunan Keseluruhan			<b>1.000.000</b>	<b>2.000.000</b>	<b>3.000.000</b>			
Limit Booster		Maksimal selama Masa Pertanggungan.	<b>1.000.000</b>	<b>2.000.000</b>	<b>3.000.000</b>			
<b>E. Manfaat Layanan Darurat Medis</b> , sebagaimana tercantum dalam lembar Panduan Manfaat Layanan Darurat Medis.								

1) Untuk pilihan pro-rata, apabila naik kelas kamar maka perhitungan penggantian akan dihitung secara proporsional sesuai dengan pilihan kamar.

2) Manfaat asuransi dihitung sejak tanggal mulai pertanggungan atau perubahannya (Endosemen) (jika ada), mana yang paling akhir.

**Tabel Manfaat Asuransi**  
**TM Optima Health Hospital & Surgery**  
**PLAN COMPREHENSIVE C**  
**Wilayah Asuransi: Seluruh Dunia**

(dalam ribuan Rupiah)

Manfaat		Limit Manfaat	500	1.000	1.500			
<b>A. Manfaat Rawat Inap</b>								
1	Kamar Rumah Sakit	365 hari per tahun Polis.	Limit Manfaat Harian					
2	Kamar Unit Perawatan Intensif	365 hari per tahun Polis.	500	1.000	1.500			
3	Aneka Perawatan Rumah Sakit		Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan. <sup>1)</sup>					
4	Pembedahan							
5	Konsultasi Dokter/Dokter Spesialis, Tes Diagnostik, dan Laboratorium	Maksimal 60 hari sebelum rawat inap dan/atau pembedahan. Maksimal 90 hari setelah rawat inap dan/atau pembedahan.						
6	Kunjungan Dokter Selama Rawat Inap	Maksimal 2 kunjungan per hari.						
7	Kunjungan Dokter Spesialis Selama Rawat Inap	Maksimal 2 kunjungan per hari, per jenis spesialisasi.						
8	Layanan Ambulans							
9	Biaya Pendamping	1 orang pendamping.						
10	Penggantian Biaya untuk Donor							
11	Bedah Rekonstruksi Payudara	Maksimal 180 hari setelah rekonstruksi.						
12	Pembedahan Pulang Hari							
13	Perawatan Penyakit Khusus					Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan <sup>1)</sup> kecuali: Manfaat Asuransi Tahun ke-1: 5.000. <sup>2)</sup> Manfaat Asuransi Tahun ke-2: 50% dari klaim yang disetujui. <sup>2)</sup>		
<b>B. Manfaat Rawat Jalan</b>								
1	Rawat Jalan Darurat Akibat Kecelakaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perawatan pertama maksimal 48 jam setelah kecelakaan.</li> <li>Perawatan lanjutan maksimal 30 hari setelah kecelakaan.</li> </ul>				Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.		
2	Rawat Gigi Darurat Akibat Kecelakaan							
<b>C. Manfaat Khusus</b>								
1	Rawat Jalan Cuci Darah		50.000	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.				
2	Rawat Jalan Kanker		50.000					
3	Rawat Jalan Fisioterapi	Maksimal 60 hari per tahun Polis.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.					
4	Perawatan Tambahan (terkait Kanker dan/atau Gagal Ginjal)	Maksimal 12 kunjungan per tahun Polis per jenis perawatan.	Tidak tersedia.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.				
5	Protosa dan/atau Implan		Biaya Wajar dan Lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.					
6	Perawat Pribadi	Maksimal 120 hari per tahun Polis.						
Deductible, per Ketidakmampuan	Pilihan 1		0	0	0			
	Pilihan 2		7.500	7.500	7.500			
	Pilihan 3		15.000	15.000	15.000			
Co-sharing	Pilihan 1		0%					
	Pilihan 2		10%					
	Pilihan 3		20%					
Limit Tahunan Keseluruhan			<b>100.000</b>	<b>200.000</b>	<b>300.000</b>			
<b>D. Manfaat Layanan Darurat Medis</b> , sebagaimana tercantum dalam lembar Panduan Manfaat Layanan Darurat Medis.								

1) Untuk pilihan pro-rata, apabila naik kelas kamar maka perhitungan penggantian akan dihitung secara proporsional sesuai dengan pilihan kamar.

2) Manfaat asuransi dihitung sejak tanggal mulai Pertanggungans atau perubahannya (Endosemen) (jika ada), mana yang paling akhir.

**Tabel Manfaat Asuransi  
TM Optima Health Hospital & Surgery  
PLAN COMPREHENSIVE D  
Wilayah Asuransi: Seluruh Dunia**

(dalam ribuan Rupiah)

Manfaat		Limit Manfaat	500	1.000	1.500			
<b>A. Manfaat Rawat Inap</b>								
1	Kamar Rumah Sakit	365 hari per tahun Polis.	Limit Manfaat Harian					
			500	1.000	1.500			
2	Kamar Unit Perawatan Intensif	365 hari per tahun Polis.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan. <sup>1)</sup>					
3	Aneka Perawatan Rumah Sakit							
4	Pembedahan							
5	Konsultasi Dokter/Dokter Spesialis, Tes Diagnostik, dan Laboratorium	Maksimal 60 hari sebelum rawat inap dan/atau pembedahan. Maksimal 90 hari setelah rawat inap dan/atau pembedahan.						
6	Kunjungan Dokter Selama Rawat Inap	Maksimal 2 kunjungan per hari.						
7	Kunjungan Dokter Spesialis Selama Rawat Inap	Maksimal 2 kunjungan per hari, per jenis spesialisasi.						
8	Layanan Ambulans							
9	Biaya Pendamping	1 orang pendamping.						
10	Penggantian Biaya untuk Donor							
11	Bedah Rekonstruksi Payudara	Maksimal 180 hari setelah rekonstruksi.						
12	Pembedahan Pulang Hari							
13	Perawatan Penyakit Khusus					Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan. <sup>1)</sup> kecuali: Manfaat Asuransi Tahun ke-1: 5.000. <sup>2)</sup> Manfaat Asuransi Tahun ke-2: 50% dari klaim yang disetujui. <sup>2)</sup>		
<b>B. Manfaat Rawat Jalan</b>								
1	Rawat Jalan Darurat Akibat Kecelakaan	• Perawatan pertama Maksimal 48 jam setelah kecelakaan.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.					
2	Rawat Gigi Darurat Akibat Kecelakaan	• Perawatan lanjutan Maksimal 30 hari setelah kecelakaan.						
<b>C. Manfaat Khusus</b>								
1	Rawat Jalan Cuci Darah		50.000	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.				
2	Rawat Jalan Kanker		50.000					
3	Rawat Jalan Fisioterapi	Maksimal 60 hari per tahun Polis.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.					
4	Perawatan Tambahan (terkait Kanker dan/atau Gagal Ginjal)	Maksimal 12 kunjungan per tahun Polis per Jenis perawatan.	Tidak Tersedia.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.				
5	Protosa dan/atau Implan		Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.					
6	Perawat Pribadi	Maksimal 120 hari per tahun Polis.						
<b>D. Manfaat Tambahan</b>								
Manfaat Rawat Inap di luar Wilayah Asuransi			Sesuai persentase penggantian Rawat Inap di luar wilayah asuransi.					
Deductible, per ketidakmampuan	Pilihan 1		0	0	0			
	Pilihan 2		7.500	7.500	7.500			
	Pilihan 3		15.000	15.000	15.000			
Co-sharing	Pilihan 1		0%					
	Pilihan 2		10%					
	Pilihan 3		20%					
Limit Tahunan Keseluruhan			<b>1.000.000</b>	<b>2.000.000</b>	<b>3.000.000</b>			
Limit Booster		Maksimal selama Masa Pertanggungjawaban.	<b>1.000.000</b>	<b>2.000.000</b>	<b>3.000.000</b>			
<b>E. Manfaat Layanan Darurat Medis</b> , sebagaimana tercantum dalam lembar Panduan Manfaat Layanan Darurat Medis.								

1) Untuk pilihan pro-rata, apabila naik kelas kamar maka perhitungan penggantian akan dihitung secara proporsional sesuai dengan pilihan kamar.

2) Manfaat asuransi dihitung sejak tanggal mulai pertanggungjawaban atau perubahannya (Endosemen) (jika ada), mana yang paling akhir.



## Tabel Manfaat Asuransi TM Optima Health Hospital & Surgery Plan Executive

(dalam ribuan Rupiah)

Wilayah Asuransi		Indonesia & Malaysia		Asia kecuali Singapura, Jepang, & Hongkong		Asia		Seluruh Dunia								
Manfaat	Limit Manfaat	Silver	Platinum	Silver	Platinum	Silver	Platinum	Silver	Platinum							
<b>A. Manfaat Rawat Inap</b>																
		Limit Manfaat Harian														
1	Kamar Rumah Sakit	365 hari per tahun Polis.	Kamar dengan 1 (satu) tempat tidur dengan tarif terendah atau maksimum 1.500.000, mana yang lebih besar.	Kamar dengan 1 (satu) tempat tidur dengan tarif terendah ketiga atau maksimum 5.000.000, mana yang lebih besar.	Kamar dengan 1 (satu) tempat tidur dengan tarif terendah atau maksimum 1.500.000, mana yang lebih besar.	Kamar dengan 1 (satu) tempat tidur dengan tarif terendah ketiga atau maksimum 5.000.000, mana yang lebih besar.	Kamar dengan 1 (satu) tempat tidur dengan tarif terendah atau maksimum 2.000.000, mana yang lebih besar.	Kamar dengan 1 (satu) tempat tidur dengan tarif terendah ketiga atau maksimum 7.500.000, mana yang lebih besar.	Kamar dengan 1 (satu) tempat tidur dengan tarif terendah atau maksimum 6.000.000, mana yang lebih besar.	Kamar dengan 1 (satu) tempat tidur dengan tarif terendah ketiga atau maksimum 10.000.000, mana yang lebih besar.						
2	Kamar Unit Perawatan Intensif	365 hari per tahun Polis.	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan <sup>1)</sup>													
3	Aneka Perawatan Rumah Sakit															
4	Pembedahan															
5	Konsultasi Dokter/Dokter Spesialis, Tes Diagnostik, dan Laboratorium	Maksimal 60 hari sebelum rawat inap dan/atau pembedahan. Maksimal 90 hari setelah rawat inap dan/atau pembedahan.														
6	Kunjungan Dokter Selama Rawat Inap	Maksimal 2 kunjungan per hari.														
7	Kunjungan Dokter Spesialis Selama Rawat Inap	Maksimal 2 kunjungan per hari, per jenis spesialisasi.														
8	Layanan Ambulans															
9	Biaya Pendamping	1 orang pendamping.														
10	Penggantian Biaya untuk Donor															
11	Bedah Rekonstruksi Payudara	Maksimal 180 hari setelah rekonstruksi.														
12	Pembedahan Pulang Hari															
13	Perawatan Penyakit Khusus									Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan <sup>1)</sup> kecuali: Manfaat asuransi tahun ke-1: 5.000. <sup>2)</sup> Manfaat asuransi tahun ke-2: 50% dari klaim yang disetujui. <sup>2)</sup>						
<b>B. Manfaat Rawat Jalan</b>																
1	Rawat Jalan Darurat Akibat Kecelakaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perawatan pertama maksimal 48 jam setelah kecelakaan.</li> <li>Perawatan lanjutan maksimal 30 hari setelah kecelakaan.</li> </ul>	Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.													
2	Rawat Gigi Darurat Akibat Kecelakaan															
3	Rawat Jalan Darurat Akibat Kecelakaan di luar Wilayah Asuransi	Maksimal per tahun Polis.	10.000	50.000	10.000	50.000	50.000	50.000	Merujuk pada manfaat rawat jalan darurat akibat kecelakaan.							
4	Medical Check Up	Maksimal per tahun Polis.	Tidak tersedia.	3.000	Tidak tersedia.	3.000	Tidak tersedia.	3.000	2.000	3.000						

C. Manfaat Khusus									
1	Rawat Jalan Cuci Darah		Biaya wajar dan lazim sesuai tagihan dengan tunduk pada Limit Tahunan Keseluruhan.						
2	Rawat Jalan Kanker								
3	Rawat Jalan Fisioterapi	Maksimal 60 hari per tahun Polis.							
4	Perawatan Tambahan (terkait Kanker dan/atau Gagal Ginjal)	Maksimal 12 kunjungan per tahun Polis per jenis perawatan.							
5	Protesa dan/ atau Implan								
6	Perawat Pribadi	Maksimal 120 hari per tahun Polis.							
D. Manfaat Tambahan									
Manfaat Rawat Inap di luar Wilayah Asuransi		Sesuai persentase penggantian rawat inap di luar wilayah asuransi.							
Deductible, per ketidakmampuan	Pilihan 1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Pilihan 2	7.500	12.500	7.500	12.500	7.500	12.500	7.500	12.500
	Pilihan 3	15.000	25.000	15.000	25.000	15.000	25.000	15.000	25.000
Co-sharing	Pilihan 1	0%							
	Pilihan 2	10%							
	Pilihan 3	20%							
Limit Tahunan Keseluruhan		5.000.000	60.000.000	5.000.000	60.000.000	5.000.000	60.000.000	20.000.000	60.000.000
Limit Booster	Maksimal selama masa pertanggungsaan.	10.000.000	60.000.000	10.000.000	60.000.000	10.000.000	60.000.000	30.000.000	60.000.000
E. Manfaat Layanan Darurat Medis, sebagaimana tercantum dalam lembar Panduan Manfaat Layanan Darurat Medis.									

1) Untuk pilihan pro-rata, apabila naik kelas kamar maka perhitungan penggantian akan dihitung secara proporsional sesuai dengan pilihan kamar.

2) Manfaat asuransi dihitung sejak tanggal mulai pertanggungsaan atau perubahannya (Endosemen) (jika ada), mana yang paling akhir.

## Pengecualian

Manfaat asuransi tidak akan diberikan atas perawatan untuk suatu ketidakmampuan yang timbul akibat hal-hal sebagai berikut:

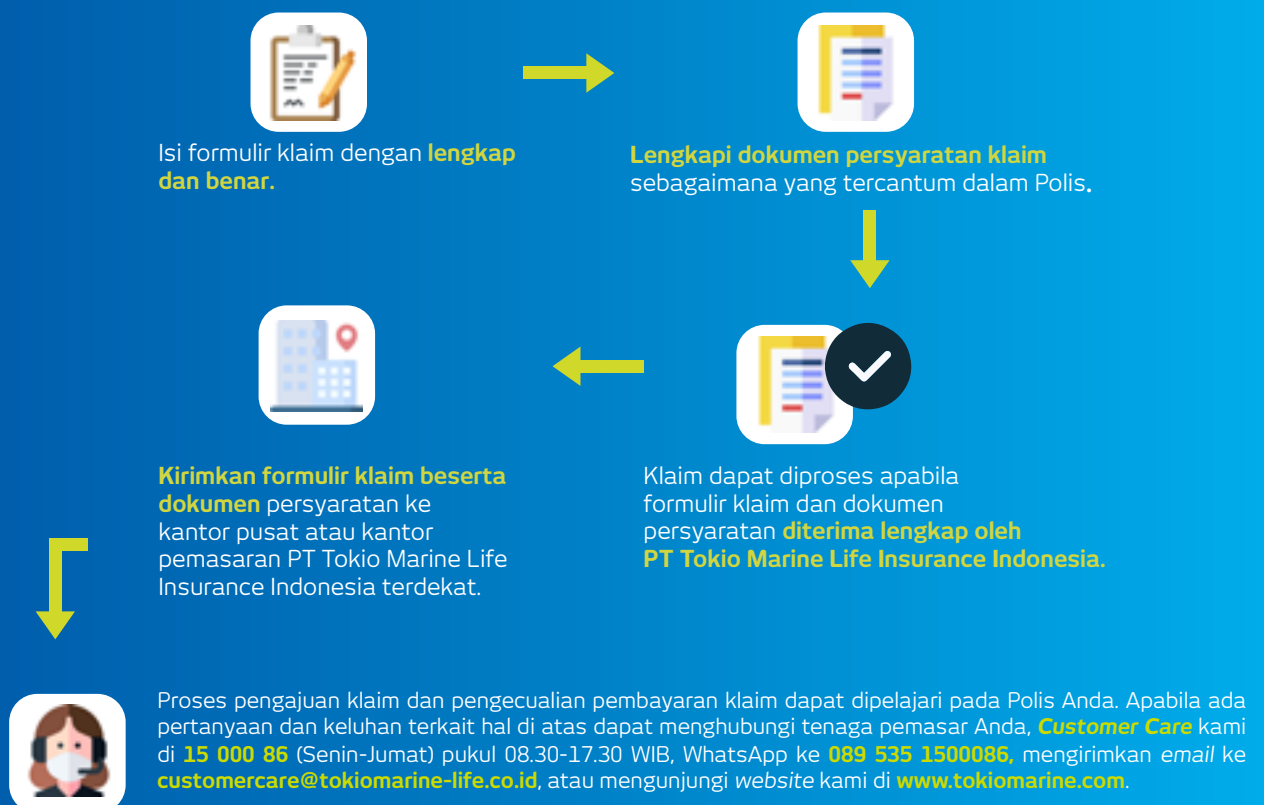
- Kondisi yang telah ada sebelumnya (*pre-existing condition*) dimana ketentuan ini berlaku 24 (dua puluh empat) bulan terhitung sejak tanggal mulai pertanggungsaan atau perubahannya (Endosemen) (jika ada), mana yang paling akhir, dan tidak dinyatakan dalam Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) atau formulir lain yang disediakan Penanggung.
- Pemeriksaan diagnostik/pengobatan /tindakan yang tidak berhubungan dengan diagnosis.
- Perawatan yang tidak diperlukan secara medis termasuk lama hari yang tidak wajar atau melebihi biaya standar profesional pengobatan.
- Perawatan yang bertujuan hanya untuk diagnostik, pemeriksaan fisik umum, pencegahan (imunisasi dan vaksinasi), rehabilitasi, istirahat, non-medis.
- Perawatan sehubungan dengan penurunan/penaikan berat badan, termasuk *bulimia, anorexia nervosa*.
- Pemeriksaan mata, refraksi/penyesuaian lensa termasuk rabun jauh (*myopia*), pembelian/penyewaan kacamata/ lensa kontak, dan alat bantu dengar.
- Segala sesuatu yang berhubungan dengan kosmetika termasuk bedah plastik kecuali karena kecelakaan dan dengan persetujuan terlebih dahulu oleh Penanggung.
- Perawatan yang berhubungan dengan gigi atau perawatan/pembedahan mulut serta pencabutan gigi kecuali karena kecelakaan dan dengan persetujuan terlebih dahulu oleh Penanggung.
- Perawatan yang berhubungan dengan kehamilan, melahirkan, keguguran (kecuali akibat kecelakaan), aborsi, program kesuburan, *sterilisasi (vasektomi/tubektomi)* dan kontrasepsi, serta semua komplikasi yang terjadi.
- Perawatan yang berhubungan dengan kelainan bawaan.
- Perawatan dan/atau pengobatan eksperimental, tradisional dan/atau alternatif yang di luar ilmu kedokteran barat, akupunktur (kecuali dilakukan oleh dokter), dukun patah tulang, paranormal, *chiropractor, naturopath, orthotik, holistik*, dan sejenisnya serta semua komplikasi yang terjadi.
- Vitamin, multivitamin, dan *food supplement* yang tidak diperlukan secara medis dan tidak diresepkan oleh dokter yang merawat, serta produk *multi level marketing*.
- Pubertas atau terapi hormon.

14. Perawatan yang berhubungan dengan cacat mental dan kejiwaan. Perbuatan melukai diri sendiri baik dalam keadaan sadar ataupun tidak sadar, sengaja ataupun tidak sengaja.
15. Sunat dengan segala komplikasinya kecuali sunat yang dilaksanakan sehubungan dengan kecelakaan atau penyakit yang diderita oleh Tertanggung.
16. Perawatan yang berhubungan dengan *Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS)*, *Human Immunodeficiency Virus (HIV)* serta semua komplikasi yang terjadi.
17. Perawatan yang berhubungan dengan penyakit yang ditularkan secara seksual atau yang disebabkan oleh penyimpangan seksual, perawatan untuk mengubah jenis kelamin serta semua komplikasi yang terjadi.
18. Penyakit/cedera sebagai akibat langsung/tidak langsung serta aktif/tidak aktif dari perang, invasi, serangan musuh asing, perkelahian (termasuk meleraai), tindakan kekerasan, tindakan kejahatan, pelanggaran lalu lintas, kegiatan terorisme, perlawanan terhadap pemerintah (termasuk pemberontakan, revolusi, kudeta), demonstrasi, pemogokan, kerusuhan, serta tugas militer dalam angkatan bersenjata atau tugas operasi kepolisian.
19. Penyakit/cedera sebagai akibat langsung atau tidak langsung dari pekerjaan/ jabatan Tertanggung yang mengandung risiko (*occupational risk*) sebagai militer, polisi, pilot pesawat terbang non komersial, buruh tambang, dan pekerjaan/jabatan lainnya yang berisiko tinggi, kecuali telah dinyatakan secara tertulis oleh Pemegang Polis dan/atau Tertanggung dan disetujui oleh Penanggung.
20. Penyakit/cedera sebagai akibat penyalahgunaan narkotika, alkohol, psikotropika, racun, gas, atau bahan-bahan sejenis atau obat-obatan selain digunakan sebagai obat dengan resep dokter.
21. Perawatan di rumah sakit dan/atau oleh dokter yang termasuk dalam pembatasan khusus.

### Penting!

- 1). Produk TM Optima Health Hospital & Surgery adalah produk asuransi. Dokumen ini hanya merupakan brosur yang digunakan sebagai alat promosi produk TM Optima Health Hospital & Surgery dan bukan bagian dari Polis serta bukan merupakan kontrak dengan pihak PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia. Informasi, syarat, dan ketentuan lebih lanjut mengenai produk dan/atau tarif Premi TM Optima Health Hospital & Surgery mengacu pada Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) umum, ilustrasi dan/atau Polis asuransi TM Optima Health Hospital & Surgery Anda.
- 2). Premi yang dibayarkan sudah memperhitungkan biaya terkait Polis, antara lain biaya administrasi, biaya pemeriksaan kesehatan (jika ada), biaya *Free Look* (jika ada) serta remunerasi tenaga pemasar.
- 3). Apabila ada pertanyaan dan keluhan terkait dengan produk dan/atau layanan kami, silakan menyampaikan pertanyaan dan keluhan Anda kepada kami. Untuk informasi lebih lanjut mengenai prosedur penanganan keluhan nasabah, silakan mengunjungi *website* kami di [www.tokiomarine.com](http://www.tokiomarine.com).

### Proses Pengajuan Klaim





## Sekilas Tentang Tokio Marine

Sejak berdiri tahun 1879 sebagai kelompok perusahaan asuransi umum tertua di Jepang, Tokio Marine Group terus mengembangkan bisnisnya secara global dari bisnis asuransi umum ke bisnis asuransi jiwa dan asuransi internasional. Jaringan internasional terus bertumbuh dan tersebar di 38 negara.

Pada tahun 2012, Tokio Marine Group hadir di Indonesia sebagai hasil kombinasi keahlian grup dan kebutuhan akan produk serta layanan asuransi jiwa melalui PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia yang menyediakan beragam produk asuransi jiwa mulai dari produk *unit-linked*, tradisional, dan syariah; termasuk di dalamnya produk-produk asuransi kesehatan, perencanaan keuangan, jaminan pensiun, dan perencanaan pendidikan yang dipasarkan melalui jalur agensi dan distribusi alternatif. Sampai dengan Agustus 2022, PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia telah memiliki lebih dari 15 kantor pemasaran yang tersebar di seluruh Indonesia dan akan terus berekspansi ke kota-kota lainnya di Indonesia.

PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK). Tenaga Pemasar yang melakukan pemasaran produk Tokio Marine Life telah terdaftar dan diawasi oleh OJK atau asosiasi asuransi jiwa yang ditunjuk oleh OJK. Adapun izin usaha Tokio Marine Life sesuai dengan Surat Keputusan Menteri Keuangan Republik Indonesia Nomor KEP-597/KM.10/2012 yang dikeluarkan pada tanggal 29 Oktober 2012.

### PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia

International Financial Centre, Tower 2, Lantai 33A & 35

Jl. Jenderal Sudirman Kav. 22-23, Jakarta 12920

Hotline : 15 000 86

WhatsApp : 089 535 1500086

[www.tokiomarine.com](http://www.tokiomarine.com)

