

Manfaat Produk Super Care Protection	Keterangan	Nama Plan	
		Silver	Gold
<p>Perlindungan untuk Penyakit Menular</p> <p>Biaya Perawatan Rumah Sakit ^</p> <p>Jika Tertanggung didiagnosis Penyakit Menular, maka Penanggung akan menggantikan Biaya yang Diperlukan Secara Medis atas perawatan yang diperoleh secara Rawat Inap dan/atau Rawat Jalan di suatu Rumah Sakit sampai dengan batas maksimal yang tertera pada tabel manfaat sesuai dengan Plan yang dipilih.</p>	Maksimal per Penyakit	25 Juta	50 Juta
<p>Perlindungan COVID-19 Pilihan ^</p> <p>Jika Tertanggung didiagnosis COVID-19, maka Penanggung akan memberikan manfaat dengan menggantikan Biaya yang Diperlukan Secara Medis atas perawatan yang diperoleh untuk Rawat Inap dan/atau Rawat Jalan di suatu Rumah Sakit.</p> <p>Atau dengan Santunan Tunai Harian Rawat Inap sampai dengan batas maksimal yang tertera pada tabel manfaat sesuai Plan yang dipilih.</p>	<p>Maksimal per Penyakit</p> <p>atau</p> <p>Santunan Tunai Maksimal 30 hari per Tahun Polis. Per hari sebesar</p>	<p>25 Juta</p> <p>atau</p> <p>1 Juta</p>	<p>50 Juta</p> <p>atau</p> <p>1 Juta</p>
<p>Santunan Kematian ^</p> <p>Jika Tertanggung meninggal dunia dalam waktu 12 bulan sejak tanggal diagnosis pertama atas Penyakit Infeksi, maka Penanggung akan membayarkan uang santunan seperti yang tertera pada Tabel Manfaat. Polis asuransi ini akan berakhir apabila pembayaran atas manfaat meninggal dunia sudah dibayarkan.</p>		100 Juta	200 Juta
<p>Perlindungan untuk Kecelakaan</p> <p>Biaya Perawatan Kecelakaan ^</p> <p>Jika Tertanggung mengalami Kecelakaan, maka Penanggung akan menggantikan Biaya yang Diperlukan Secara Medis atas perawatan yang diperoleh secara Rawat Inap dan/atau Rawat Jalan di suatu Rumah Sakit sampai dengan batas maksimal yang tertera pada tabel manfaat sesuai dengan Plan yang dipilih. Apabila Tertanggung mengalami Kecelakaan di luar Indonesia, maka akan mendapat penggantian biaya medis 2x dari batas manfaat.</p>	Maksimal per Kecelakaan	25 Juta	50 Juta
<p>Biaya Pembedahan Gigi & Bedah Rekonstruktif ^</p> <p>Penggantian atas Biaya sampai dengan batas maksimal yang tertera pada tabel manfaat sesuai dengan Plan yang dipilih atas pembedahan gigi untuk keperluan korektif akibat Kecelakaan dan/atau bedah rekonstruktif pada wajah, leher, kepala, atau dada yang diperlukan oleh Tertanggung karena Kecelakaan.</p>	Maksimal per Kecelakaan	5 Juta	10 Juta
<p>Biaya Fisioterapi/ Pengobatan Tradisional Tiongkok ^</p> <p>Biaya Fisioterapi/Pengobatan Tradisional Tiongkok Apabila Tertanggung mengalami Kecelakaan, maka Penanggung akan menggantikan Biaya Wajar dan Biasa atas Fisioterapi dan/atau Pengobatan Tradisional Tiongkok yang Diperlukan Secara Medis, dengan syarat memenuhi ketentuan yang ditetapkan oleh Penanggung.</p>	Maksimal per Kecelakaan	2,5 Juta	5 Juta
<p>Biaya Alat Bantu Mobilitas/Prostesis ^</p> <p>Penggantian Biaya atas Alat Bantu Mobilitas/Prostesis yang diperlukan Tertanggung sebagai manfaat tambahan setelah Rawat Inap/Rawat Jalan karena Kecelakaan, dengan batas maksimal yang tertera pada tabel manfaat. Alat Bantu Mobilitas/Prostesis harus Diperlukan Secara Medis oleh Tertanggung, direkomendasikan serta disertifikasi sebagai kebutuhan medis oleh Dokter yang merawat.</p>	Maksimal per Tahun Polis	2,5 Juta	5 Juta
<p>Manfaat Modifikasi Tempat Tinggal ^</p> <p>Jika Tertanggung menderita Cacat Permanen sebagai akibat dari Kecelakaan, maka Penanggung akan menggantikan Biaya sampai dengan batas maksimal yang tertera pada tabel manfaat yang diperlukan Tertanggung sebagai manfaat tambahan untuk melakukan modifikasi tempat tinggal, yang bertujuan untuk membantu Tertanggung berpindah/bergerak.</p>	Maksimal 1x per Jiwa	10 Juta	15 Juta