

Pilihan Plan

Global Medical Plan 2

Plan **Silver**

Plan **Gold**

Plan **Diamond**

Plan **Platinum**

Perlindungan
Seluruh Dunia

Manfaat Tahunan

Rp **12M**

/tahun

Manfaat Tahunan

Rp **15M**

/tahun

Manfaat Tahunan

Rp **25M**

/tahun

Manfaat Tahunan

Rp **35M**

/tahun

Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi [+628119322777](tel:+628119322777)



Global Medical Plan 2



Usia Masuk
31 hari - 70 tahun

Tertanggung Utama
bisa sama dengan
Pemegang Polis

**Tertanggung
Tambahan :**
Pasangan dan atau
anak



Masa Perlindungan

**Sampai Dengan Usia 65, 75 atau
90 tahun**

**Kecuali, untuk Pertanggung
Anak di Polis yang sama –
Sampai Dengan usia 25 tahun**



Masa Tunggu

30 hari – semua penyakit
12 bulan – penyakit khusus
– Manfaat Rawat Jalan
90 hari – Khusus Penyakit Kanker*

* : apabila tertanggung mendapatkan Perawatan yang diakibatkan oleh segala Jenis Kanker dalam 90 hari, sejak tanggal berlaku Pertanggung atau hari sejak Polis dipulihkan, maka segala biaya Perawatan Kanker akan menjadi pengecualian selama Asuransi Tambahan berlaku

Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi [+628119322777](tel:+628119322777)

Ketentuan Umum

Global Medical Plan 2

Minimal Uang Pertanggungan

500
Juta

Pilihan Plan

Silver
Gold
Diamond
Platinum

Auto Renewal sesuai dengan pilihan Plan yang dipilih,

Manfaat Global Medical Plan 2 adalah produk tahunan dan secara otomatis diperpanjang setiap tahun mengikuti tanggal terbit asuransi tambahan Global Medical Plan 2, kecuali ditentukan lain oleh Pihak Penanggung dengan pemberitahuan 30 hari sebelum Asuransi Tambahan Global Medical Plan 2

Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi [+628119322777](tel:+628119322777)



Tabel Manfaat Asuransi Tambahan GMP 2



1/4

Manfaat	Deskripsi	Plan Silver	Plan Gold	Plan Diamond	Plan Platinum
Wilayah Pertanggunggaan		Seluruh Dunia	Seluruh Dunia	Seluruh Dunia	Seluruh Dunia
Fasilitas Bebas Tunai		Indonesia, Malaysia, Singapura	Indonesia, Malaysia, Singapura	Indonesia, Malaysia, Singapura	Indonesia, Malaysia, Singapura
Manfaat Rawat Inap					
Biaya Kamar dan Akomodasi di Luar Negeri		Kamar standart terendah dengan 1 (satu) tempat tidur	Kamar standart terendah dengan 1 (satu) tempat tidur	Kamar standart terendah dengan 1 (satu) tempat tidur	Kamar standart terendah dengan 1 (satu) tempat tidur
Biaya Kamar dan Akomodasi di Wilayah Indonesia	Per Hari maksimal 365 hari per tahun. Khusus Kondisi Koma maksimal 180 hari/tahun	Kamar standart terendah dengan 1 (satu) tempat tidur atau Rp 5.000.000,-/hari mana yang lebih besar	Kamar standart terendah dengan 1 (satu) tempat tidur atau Rp 6.000.000,-/hari mana yang lebih besar	Kamar standart terendah dengan 1 (satu) tempat tidur atau Rp 7.000.000,-/hari mana yang lebih besar	Kamar standart terendah dengan 1 (satu) tempat tidur atau Rp 8.000.000,-/hari mana yang lebih besar
Biaya Perawatan Intensif (termasuk ICU, ICCU, PICU, NICU)		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Dokter Umum	Per 1 kunjungan perhari (maksimum 365 hari per tahun polis)	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Dokter Spesialis	Per 1 kunjungan per tipe spesialis (maksimum 365 hari per tahun polis)	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Rumah Sakit Lainnya	Perketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan

Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi [+628119322777](tel:+628119322777)

Tabel Manfaat Asuransi Tambahan GMP 2



2/4

Manfaat	Deskripsi	Plan Silver	Plan Gold	Plan Diamond	Plan Platinum
Manfaat Rawat Inap					
Manfaat Tindakan Bedah	Perketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Ambulans	Per perawatan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Laporan Medis	Per perawatan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Menginap	Per hari maksimum 60 hari per tahun (Usia Tertanggung Anak \leq 15 tahun atau usia Tertanggung Dewasa \geq 55 tahun)	Rp 2.500.000,-	Rp 3.000.000,-	Rp 3.500.000,-	Rp 4.000.000,-
Manfaat Rawat Jalan (yang berkaitan dengan rawat inap)					
Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	Maksimal 30 Hari Sebelum Rawat Inap dan 90 Setelah Rawat Inap				
a. Konsultasi dan Obat-obatan	Per Ketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
b. Pemeriksaan Diagnostic	Per Ketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
c. Radiotherapy dan Chemoteraphy	Per Ketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
d. Cuci Darah	Per Ketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan

Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi [+628119322777](tel:+628119322777)

Tabel Manfaat Asuransi Tambahan GMP 2



3/4

Manfaat	Deskripsi	Plan Silver	Plan Gold	Plan Diamond	Plan Platinum
e. Akupuntur	Per Tahun	Rp 7.500.000,-	Rp 10.000.000,-	Rp 12.500.000,-	Rp 22.500.000,-
f. Pre-Physiotherapy dan/atau ultrasound	Per Hari maksimal 30 hari sebelum rawat inap	Rp 1.000.000,-	Rp 1.100.000,-	Rp 1.300.000,-	Rp 1.500.000,-
g. Post-Physiotherapy dan/atau ultrasound	Per Hari Maksimal 60 hari sebelum rawat inap	Rp 1.000.000,-	Rp 1.100.000,-	Rp 1.300.000,-	Rp 1.500.000,-
Pembedahan Pulang Hari	Per Ketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Gawat Darurat Akibat Kecelakaan	Per Ketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Lainnya					
Biaya Bedah Kontruksi Payudara	Per Ketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Di Rumah	Per Hari Maksimal 60 hari per tahun	Rp 2.500.000,-	Rp 2.500.000,-	Rp 2.500.000,-	Rp 2.500.000,-
Manfaat Dana Tunai Atas Koordinasi Manfaat	Per Hari Maksimal 60 hari per tahun	Rp 5.000.000,-	Rp 6.000.000,-	Rp 7.000.000,-	Rp 8.000.000,-

Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi [+628119322777](tel:+628119322777)

Tabel Manfaat Asuransi Tambahan GMP 2



4/4

Manfaat	Deskripsi	Plan Silver	Plan Gold	Plan Diamond	Plan Platinum
Manfaat Tambahan					
Santunan HIV/AIDS		Rp 15.000.000,-	Rp 15.000.000,-	Rp 15.000.000,-	Rp 15.000.000,-
Manfaat Evakuasi Medis Darurat		Perjalanan Medis dan Non Medis	Perjalanan Medis dan Non Medis	Perjalanan Medis dan Non Medis	Perjalanan Medis dan Non Medis
Santunan Meninggal Dunia Karena Kecelakaan		Rp 500.000.000,-	Rp 600.000.000,-	Rp 700.000.000,-	Rp 800.000.000,-
Santunan Kanker dan/atau Serangan Jantung		Rp 250.000.000,-	Rp 300.000.000,-	Rp 350.000.000,-	Rp 400.000.000,-
Batas Tahunan		Rp 12.000.000.000,-	Rp 15.000.000.000,-	Rp 25.000.000.000,-	Rp 35.000.000.000,-
Manfaat Rawat Jalan					
Biaya Konsultasi		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Obat-obatan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Pemeriksaan Penunjang Diagnostik		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Medical Chek Up		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Batas Tahunan Rawat Jalan		Rp 10.000.000,-	Rp 10.000.000,-	Rp 20.000.000,-	Rp 20.000.000,-

Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi [+628119322777](tel:+628119322777)



Ketentuan Tambahan Manfaat Rawat Jalan

- 1) Manfaat Rawat Jalan **berlaku 12 (dua belas)** bulan setelah Tanggal Berlaku Pertanggungan atau Tanggal Pemulihan Polis
- 2) Wilayah pertanggungan untuk manfaat ini adalah **hanya berlaku di Indonesia** dengan menggunakan **sistem reimbursement** pada jaringan rekanan Rumah Sakit Generali.
- 3) Berlaku ketentuan **Deductible 15%** untuk tagihan diatas Rp 500.000
- 4) Minimum tagihan adalah Rp 500.000

Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi [+628119322777](tel:+628119322777)

Ketentuan Kamar Rawat Inap

Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi [+628119322777](tel:+628119322777)

“*Apabila Tertanggung mengambil kelas kamar di atas Plan yang telah ditentukan, maka Tertanggung akan dikenakan kelebihan biaya kamar. Selanjutnya biaya-biaya lain yang timbul (jika ada) akan diperhitungkan secara **pro rata** dengan perhitungan*”

$\frac{X}{Y} \times$ total biaya Rumah Sakit yang disetujui untuk dibayarkan oleh Penanggung (di luar biaya kamar, biaya non-medis atau pengecualian sesuai Polis)

X = Total biaya kamar dan akomodasi sesuai Plan

Y = total biaya kelas kamar yang diambil

Apabila Tertanggung menjalani Rawat Inap di Ruang ICU tanpa Perawatan di kamar biasa, perhitungan pro rata dihitung berdasarkan Manfaat Harian kamar ICU sesuai Plan

* Sudah termasuk dalam batas rawat inap per tahun

Fasilitas Rawat Inap



Dokter Umum

1 kunjungan perhari, maksimal 365 hari/tahun

Dokter Spesialis

1 kunjungan perhari pertipe spesialis, maksimal 365 hari/tahun



Biaya Perawatan RS Lainnya

Obat-obatan dan transfusi
Pemeriksaan Penunjang Diagnostik
Peralatan Medis
Tindakan Rehabilitasi Medis
Perawatan/pelayanan kesehatan di UGD yang dilakukan hari pertama Rawat Inap
Administrasi Rumah Sakit



Tindakan Bedah

Biaya Ahli Bedah
Biaya Ahli Anastesi
Biaya Kamar Bedah (termasuk biaya kamar pemulihan, alat-alat, implant dan obat-obatan di kamar bedah)



Biaya Ambulan

Dari tempat kejadian ke rumah sakit
Dari Rumah Sakit ke Rumah Sakit Lainnya



Biaya Laporan Medis

1 (satu) laporan medis per kasus Rawat inap



Biaya Pendamping

Apabila Tertanggung berusia dibawah 15 tahun atau di atas 55 tahun, sesuai dengan Tabel Manfaat Plan yang dipilih

Untuk pertanyaan lebih lanjut, hubungi [+628119322777](tel:+628119322777)