

SOLUSI PERLINDUNGAN KESEHATAN



Solusi Perlindungan Kesehatan lengkap, sesuai dengan kebutuhan Anda.



Hal yang sangat penting dan mendasar dalam kehidupan sehari-hari adalah kesehatan, tanpa tubuh yang sehat kita tidak dapat beraktivitas dengan nyaman dan leluasa. Kesehatan menjadi sangat krusial bagi orang-orang yang merupakan penopang hidup keluarga oleh karena itu akses terhadap fasilitas kesehatan adalah hal utama yang diperlukan.

Situasi dunia yang tak menentu akibat pandemi mengakibatkan terjadinya perlambatan tren biaya kesehatan. Namun, Pemerintah RI memperkirakan biaya kesehatan akan meningkat hingga 12%*, seiring dengan terus digenjotnya upaya vaksinasi dalam mencegah penyebaran penyakit yang lebih luas serta kebutuhan masyarakat atas perawatan kesehatan yang lebih pasti. Dengan demikian, rencana perlindungan kesehatan yang tepat perlu dirancang dan diwujudkan secepatnya.

Generali sebagai salah satu perusahaan asuransi yang menawarkan perlindungan kesehatan juga memiliki solusi yang menyeluruh untuk Nasabah. Generali memiliki solusi kesehatan dalam bentuk Manfaat Asuransi Tambahan Generali Medical Solution, dengan manfaat biaya dibayar sesuai tagihan, dapat digunakan di dalam serta luar negeri, dan manfaat lainnya.

Kami percaya bahwa setiap orang memiliki kebutuhan perlindungan kesehatan di setiap fase kehidupannya. Memiliki perlindungan kesehatan menjadi sangat penting, agar perencanaan finansial yang telah dibangun akan tetap berjalan, walaupun terjadi risiko-risiko yang mengganggu perencanaan tersebut sehingga dapat merugikan Anda dan keluarga yang Anda cintai.

*) Berdasarkan data 2021 Global Medical Trends Survey, Global Willis Towers Watson

Keunggulan Generali Medical Solution

Flexible Solution



Pembayaran biaya perawatan sesuai tagihan dengan fasilitas *cashless* di jaringan rumah sakit rekanan.



Beragam pilihan PLAN berdasarkan wilayah pertanggungansan sampai dengan seluruh dunia.



Manfaat rawat inap yang komprehensif dan manfaat diluar wilayah pertanggungansan.

Excellent Solution

- *Booster** Batas Tahunan dengan tambahan bonus *Booster* sampai dengan 50% dari limit *Booster* awal.
- Manfaat pembedahan termasuk prostesis dan implan serta transplantasi organ.
- Manfaat Konsultasi psikiatri rawat jalan.
- Manfaat Rehabilitasi Pasca Stroke.
- Biaya perawatan kanker termasuk pemeriksaan remisi kanker; *Radiotherapy*; *Targeted therapy*; *Immunotherapy treatment*; *Hormonal therapy*; *Oral chemotherapy & non-oral chemotherapy*.
- Biaya tindakan bedah rekonstruksi payudara.
- Biaya Akupunktur dan Obat-obatan Tradisional Tiongkok.
- Manfaat *hemodialysis*.
- Manfaat *one day surgery*.
- Manfaat anggota tubuh artifisial.
- Biaya dokter umum dan spesialis tanpa maksimal kunjungan per hari.
- *Renewal Benefit Bonus***)

*) *Booster* adalah batas seumur hidup

**) hanya tersedia pada PLAN Titanium dan Infinite

Experienced Solution

Dilengkapi dengan berbagai layanan untuk mempermudah Anda secara digital seperti konsultasi dokter gratis dan *telemedicine* di Gen iClick.



Tabel Manfaat Asuransi Tambahan **Generali Medical Solution**

*Besaran manfaat dalam satuan Rupiah

Jadwal Manfaat	Deskripsi	Gold Standard	Gold Superior	Gold Deluxe	Gold Suite
Wilayah Pertanggungungan		Indonesia	Indonesia	Indonesia	Indonesia
Batas Tahunan		1.000.000.000	2.000.000.000	2.000.000.000	4.000.000.000
Batas Seumur Hidup		4.000.000.000	8.000.000.000	8.000.000.000	20.000.000.000
Manfaat Rawat Inap diluar Wilayah Pertanggungungan					
Indonesia		100% ditanggung	100% ditanggung	100% ditanggung	100% ditanggung
Asia (kecuali Singapura, Jepang, dan Hong Kong)		60% ditanggung	60% ditanggung	60% ditanggung	60% ditanggung
Singapura, Jepang, dan Hong Kong		20% ditanggung	20% ditanggung	20% ditanggung	20% ditanggung
Seluruh Dunia kecuali Amerika Serikat		Tidak ditanggung	Tidak ditanggung	Tidak ditanggung	Tidak ditanggung
Amerika Serikat		Tidak ditanggung	Tidak ditanggung	Tidak ditanggung	Tidak ditanggung
Manfaat Rawat Inap					
Biaya Kamar dan Akomodasinya	Maksimal sesuai dengan hari kalender per tahun	Kamar standar terendah dengan 2 (dua) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 500.000/hari mana yang lebih besar	Kamar standar terendah dengan 2 (dua) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 750.000/hari mana yang lebih besar	Kamar standar terendah dengan 1 (satu) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 1.000.000/hari mana yang lebih besar	Kamar standar terendah dengan 1 (satu) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 5.000.000/hari mana yang lebih besar
Biaya Perawatan Intensif (Termasuk ICU, ICCU, PICU, NICU)	Maksimal sesuai dengan hari kalender per tahun	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Dokter Umum		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Dokter Spesialis		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Rumah Sakit Lainnya		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Tindakan Bedah		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Prostesis & Implan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Transplantasi		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Ambulans		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Laporan Medis	Per Rawat Inap Maksimal 1 (satu) laporan medis per Rawat Inap	250.000	500.000	500.000	Sesuai Tagihan
Biaya Pendamping	Per hari Maksimal 180 (seratus delapan puluh) hari per tahun	350.000	350.000	350.000	1.250.000
Manfaat Rawat Jalan					
Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	Maksimal 30 (tiga puluh) hari untuk Perawatan Sebelum Rawat Inap, dan maksimal 90 (sembilan puluh) hari untuk Perawatan Setelah Rawat Inap				
a. Konsultasi dan Obat-obatan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
b. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
c. <i>Physiotherapy</i> dan/atau <i>ultrasound</i>	Per Hari	250.000	500.000	500.000	Sesuai Tagihan
Rehabilitasi Medik Pasca <i>Stroke</i>	Maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah periode manfaat Biaya <i>physiotherapy</i> dan/atau <i>ultrasound</i> berakhir	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	15.000.000
Konsultasi Psikiater Rawat jalan	Maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah Rawat Inap	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	15.000.000
Biaya Perawatan Kanker, termasuk pemeriksaan remisi kanker: - <i>Radiotherapy</i> ; - <i>Targeted therapy</i> - <i>Immunotherapy treatment</i> ; - <i>Hormonal therapy</i> ; - <i>Oral chemotherapy & non-oral chemotherapy</i>	Maksimal 5 (lima) tahun setelah tanggal berakhirnya Perawatan aktif terkait kanker	100.000.000	150.000.000	200.000.000	Sesuai Tagihan
Biaya Cuci Darah		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Akupunktur dan Obat-obatan Tradisional Tiongkok	Per Tahun Polis	5.000.000	15.000.000	15.000.000	20.000.000
Biaya Perawat di Rumah	Maksimal 1 perawat dan 120 (seratus dua puluh) hari per tahun polis	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	Sesuai Tagihan
Biaya Pembedahan Pulang Hari	Termasuk rawat jalan 30 hari setelah Pembedahan Pulang Hari Per ketidakmampuan	10.000.000	20.000.000	20.000.000	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Gawat Darurat Akibat Kecelakaan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Rawat Jalan Lanjutan Gawat Darurat akibat Kecelakaan	Maksimal 30 (tiga puluh) hari setelah terjadinya Kecelakaan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Tambahan					
Anggota Tubuh Artifisial	Per tahun polis, per Perawatan maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah Rawat Inap atau pembedahan	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	275.000.000
Biaya Tindakan Bedah Rekonstruksi Payudara		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Evakuasi Medis Darurat		Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	Berlaku
Renewal Bonus Benefit dan Wellness Benefit					
Co-sharing 15% dengan minimal Klaim Rp500.000,-					
Biaya Konsultasi dan Obat-obatan					
Biaya Pemeriksaan Penunjang Diagnostik dan <i>Wellness Benefit</i> (<i>basic health check up, advance health check up, heart health check up, men's health check up, women's health check up, bone health check up</i>)		Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	

Tabel Manfaat Asuransi Tambahan **Generali Medical Solution**

*Besaran manfaat dalam satuan Rupiah

Jadwal Manfaat	Deskripsi	Diamond Superior	Diamond Deluxe	Diamond Suite
Wilayah Pertanggungungan		Asia (kecuali Singapura, Jepang, dan Hong Kong)	Asia (kecuali Singapura, Jepang, dan Hong Kong)	Asia (kecuali Singapura, Jepang, dan Hong Kong)
Batas Tahunan		3.000.000.000	3.000.000.000	4.000.000.000
Batas Seumur Hidup		9.000.000.000	9.000.000.000	20.000.000.000
Manfaat Rawat Inap diluar Wilayah Pertanggungungan				
Indonesia		100% ditanggung	100% ditanggung	100% ditanggung
Asia (kecuali Singapura, Jepang, dan Hong Kong)		30% ditanggung	30% ditanggung	30% ditanggung
Singapura, Jepang, dan Hong Kong		20% ditanggung	20% ditanggung	20% ditanggung
Seluruh Dunia kecuali Amerika Serikat		Tidak ditanggung	Tidak ditanggung	Tidak ditanggung
Amerika Serikat		Tidak ditanggung	Tidak ditanggung	Tidak ditanggung
Manfaat Rawat Inap				
Biaya Kamar dan Akomodasinya	Maksimal sesuai dengan hari kalender per tahun	Kamar standar terendah dengan 2 (dua) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 750.000/hari mana yang lebih besar	Kamar standar terendah dengan 1 (satu) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 1.000.000/hari mana yang lebih besar	Kamar standar terendah dengan 1 (satu) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 1.500.000/hari mana yang lebih besar
Biaya Perawatan Intensif (Termasuk ICU, ICCU, PICU, NICU)	Maksimal sesuai dengan hari kalender per tahun	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Dokter Umum		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Dokter Spesialis		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Rumah Sakit Lainnya		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Tindakan Bedah		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Prostesis & Implan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Transplantasi		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Ambulans		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Laporan Medis	Per Rawat Inap Maksimal 1 (satu) laporan medis per Rawat Inap	750.000	750.000	Sesuai Tagihan
Biaya Pendamping	Per hari Maksimal 180 (seratus delapan puluh) hari per tahun	700.000	700.000	1.250.000
Manfaat Rawat Jalan				
Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	Maksimal 30 (tiga puluh) hari untuk Perawatan Sebelum Rawat Inap, dan maksimal 90 (sembilan puluh) hari untuk Perawatan Setelah Rawat Inap			
a. Konsultasi dan Obat-obatan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
b. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
c. <i>Physiotherapy</i> dan/atau <i>ultrasound</i>	Per Hari	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Rehabilitasi Medik Pasca <i>Stroke</i>	Maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah periode manfaat Biaya <i>physiotherapy</i> dan/atau <i>ultrasound</i> berakhir	15.000.000	15.000.000	15.000.000
Konsultasi Psikiater Rawat jalan	Maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah Rawat Inap	15.000.000	15.000.000	15.000.000
Biaya Perawatan Kanker, termasuk pemeriksaan remisi kanker: - <i>Radiotherapy</i> ; - <i>Targeted therapy</i> - <i>Immunotherapy treatment</i> ; - <i>Hormonal therapy</i> ; - <i>Oral chemotherapy & non-oral chemotherapy</i>	Maksimal 5 (lima) tahun setelah tanggal berakhirnya Perawatan aktif terkait kanker	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Cuci Darah		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Akupunktur dan Obat-obatan Tradisional Tiongkok	Per Tahun Polis	20.000.000	20.000.000	20.000.000
Biaya Perawat di Rumah	Maksimal 1 perawat dan 120 (seratus dua puluh) hari per tahun polis	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Pembedahan Pulang Hari	Termasuk rawat jalan 30 hari setelah Pembedahan Pulang Hari Per ketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Gawat Darurat Akibat Kecelakaan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Rawat Jalan Lanjutan Gawat Darurat akibat Kecelakaan	Maksimal 30 (tiga puluh) hari setelah terjadinya Kecelakaan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Tambahan				
Anggota Tubuh Artifisial	Per tahun polis, per Perawatan maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah Rawat Inap atau pembedahan	275.000.000	275.000.000	275.000.000
Biaya Tindakan Bedah Rekonstruksi Payudara		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Evakuasi Medis Darurat		Berlaku	Berlaku	Berlaku
Renewal Bonus Benefit dan Wellness Benefit				
Co-sharing 15% dengan minimal Klaim Rp500.000,-				
Biaya Konsultasi dan Obat-obatan				
Biaya Pemeriksaan Penunjang Diagnostik dan <i>Wellness Benefit (basic health check up, advance health check up, heart health check up, men's health check up, women's health check up, bone health check up)</i>		Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku

Tabel Manfaat Asuransi Tambahan **Generali Medical Solution**

*Besaran manfaat dalam satuan Rupiah

Jadwal Manfaat	Deskripsi	Platinum Superior	Platinum Deluxe	Platinum Suite
Wilayah Pertanggungungan		Asia	Asia	Asia
Batas Tahunan		5.000.000.000	5.000.000.000	10.000.000.000
Batas Seumur Hidup		25.000.000.000	25.000.000.000	35.000.000.000
Manfaat Rawat Inap diluar Wilayah Pertanggungungan				
Indonesia		100% ditanggung	100% ditanggung	100% ditanggung
Asia (kecuali Singapura, Jepang, dan Hong Kong)		100% ditanggung	100% ditanggung	100% ditanggung
Singapura, Jepang, dan Hong Kong		60% ditanggung	60% ditanggung	60% ditanggung
Seluruh Dunia kecuali Amerika Serikat		60% ditanggung	60% ditanggung	60% ditanggung
Amerika Serikat		30% ditanggung	30% ditanggung	30% ditanggung
Manfaat Rawat Inap				
Biaya Kamar dan Akomodasinya	Maksimal sesuai dengan hari kalender per tahun	Kamar standar terendah dengan 2 (dua) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 1.000.000/hari mana yang lebih besar	Kamar standar terendah dengan 1 (satu) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 1.500.000/hari mana yang lebih besar	Kamar standar terendah dengan 1 (satu) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 2.500.000/hari mana yang lebih besar
Biaya Perawatan Intensif (Termasuk ICU, ICCU, PICU, NICU)	Maksimal sesuai dengan hari kalender per tahun	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Dokter Umum		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Dokter Spesialis		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Rumah Sakit Lainnya		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Tindakan Bedah		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Prostesis & Implan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Transplantasi		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Ambulans		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Laporan Medis	Per Rawat Inap Maksimal 1 (satu) laporan medis per Rawat Inap	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Pendamping	Per hari Maksimal 180 (seratus delapan puluh) hari per tahun	1.500.000	1.500.000	1.500.000
Manfaat Rawat Jalan				
Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	Maksimal 30 (tiga puluh) hari untuk Perawatan Sebelum Rawat Inap, dan maksimal 90 (sembilan puluh) hari untuk Perawatan Setelah Rawat Inap			
a. Konsultasi dan Obat-obatan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
b. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
c. <i>Physiotherapy</i> dan/atau <i>ultrasound</i>	Per Hari	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Rehabilitasi Medik Pasca <i>Stroke</i>	Maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah periode manfaat Biaya <i>physiotherapy</i> dan/atau <i>ultrasound</i> berakhir	30.000.000	30.000.000	30.000.000
Konsultasi Psikiater Rawat jalan	Maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah Rawat Inap	30.000.000	30.000.000	30.000.000
Biaya Perawatan Kanker, termasuk pemeriksaan remisi kanker: - <i>Radiotherapy</i> ; - <i>Targeted therapy</i> - <i>Immunotherapy treatment</i> ; - <i>Hormonal therapy</i> ; - <i>Oral chemotherapy & non-oral chemotherapy</i>	Maksimal 5 (lima) tahun setelah tanggal berakhirnya Perawatan aktif terkait kanker	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Cuci Darah		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Akupunktur dan Obat-obatan Tradisional Tiongkok	Per Tahun Polis	30.000.000	30.000.000	30.000.000
Biaya Perawat di Rumah	Maksimal 1 perawat dan 120 (seratus dua puluh) hari per tahun polis	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Pembedahan Pulang Hari	Termasuk rawat jalan 30 hari setelah Pembedahan Pulang Hari Per ketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Gawat Darurat Akibat Kecelakaan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Rawat Jalan Lanjutan Gawat Darurat akibat Kecelakaan	Maksimal 30 (tiga puluh) hari setelah terjadinya Kecelakaan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Tambahan				
Anggota Tubuh Artifisial	Per tahun polis, per Perawatan maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah Rawat Inap atau pembedahan	275.000.000	275.000.000	275.000.000
Biaya Tindakan Bedah Rekonstruksi Payudara		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Evakuasi Medis Darurat		Berlaku	Berlaku	Berlaku
Renewal Bonus Benefit dan Wellness Benefit				
Co-sharing 15% dengan minimal klaim Rp500.000,-				
Biaya Konsultasi dan Obat-obatan				
Biaya Pemeriksaan Penunjang Diagnostik dan <i>Wellness Benefit</i> (<i>basic health check up, advance health check up, heart health check up, men's health check up, women's health check up, bone health check up</i>)		Tidak Berlaku	Tidak Berlaku	Tidak Berlaku

Tabel Manfaat Asuransi Tambahan **Generali Medical Solution**

*Besaran manfaat dalam satuan Rupiah

Jadwal Manfaat	Deskripsi	Titanium	Infinite	Infinite Suite
Wilayah Pertanggungungan		Seluruh Dunia kecuali Amerika Serikat	Seluruh Dunia	Seluruh Dunia
Batas Tahunan		15.000.000.000	30.000.000.000	40.000.000.000
Batas Seumur Hidup		45.000.000.000	45.000.000.000	60.000.000.000
Manfaat Rawat Inap diluar Wilayah Pertanggungungan				
Indonesia		100% ditanggung	100% ditanggung	100% ditanggung
Asia (kecuali Singapura, Jepang, dan Hong Kong)				
Singapura, Jepang, dan Hong Kong				
Seluruh Dunia kecuali Amerika Serikat				
Amerika Serikat		60% ditanggung		
Manfaat Rawat Inap				
Biaya Kamar dan Akomodasinya	Maksimal sesuai dengan hari kalender per tahun	Kamar standar terendah dengan 1 (satu) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 3.000.000/hari mana yang lebih besar	Kamar standar terendah dengan 1 (satu) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 5.000.000/hari mana yang lebih besar	Kamar standar terendah dengan 1 (satu) tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau 10.000.000/hari mana yang lebih besar
Biaya Perawatan Intensif (Termasuk ICU, ICCU, PICU, NICU)	Maksimal sesuai dengan hari kalender per tahun	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Dokter Umum		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Dokter Spesialis		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Rumah Sakit Lainnya		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Tindakan Bedah		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Prostesis & implan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Transplantasi		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Ambulans		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Laporan Medis	Per Rawat Inap Maksimal 1 (satu) laporan medis per Rawat Inap	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Pendamping	Per hari Maksimal 180 (seratus delapan puluh) hari per tahun	1.500.000	1.500.000	1.500.000
Manfaat Rawat Jalan				
Biaya Perawatan Sebelum dan Sesudah Rawat Inap	Maksimal 30 (tiga puluh) hari untuk Perawatan Sebelum Rawat Inap, dan maksimal 90 (sembilan puluh) hari untuk Perawatan Setelah Rawat Inap			
a. Konsultasi dan Obat-obatan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
b. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
c. <i>Physiotherapy</i> dan/atau <i>ultrasound</i>	Per Hari	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Rehabilitasi Medik Pasca <i>Stroke</i>	Maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah periode manfaat Biaya <i>physiotherapy</i> dan/atau <i>ultrasound</i> berakhir	30.000.000	60.000.000	60.000.000
Konsultasi Psikiater Rawat jalan	Maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah Rawat Inap	30.000.000	60.000.000	60.000.000
Biaya Perawatan Kanker, termasuk pemeriksaan remisi kanker: - <i>Radiotherapy</i> ; - <i>Targeted therapy</i> - <i>Immunotherapy treatment</i> ; - <i>Hormonal therapy</i> ; - <i>Oral chemotherapy & non-oral chemotherapy</i>	Maksimal 5 (lima) tahun setelah tanggal berakhirnya Perawatan aktif terkait kanker	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Cuci Darah		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Akupunktur dan Obat-obatan Tradisional Tiongkok	Per Tahun Polis	30.000.000	30.000.000	30.000.000
Biaya Perawat di Rumah	Maksimal 1 perawat dan 120 (seratus dua puluh) hari per tahun polis	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Pembedahan Pulang Hari	Termasuk rawat jalan 30 hari setelah Pembedahan Pulang Hari Per ketidakmampuan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Perawatan Gawat Darurat Akibat Kecelakaan		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Biaya Rawat Jalan Lanjutan Gawat Darurat akibat Kecelakaan	Maksimal 30 (tiga puluh) hari setelah terjadinya Kecelakaan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Tambahan				
Anggota Tubuh Artifisial	Per tahun polis, per Perawatan maksimal 90 (sembilan puluh) hari setelah Rawat Inap atau pembedahan	275.000.000	275.000.000	275.000.000
Biaya Tindakan Bedah Rekonstruksi Payudara		Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan	Sesuai Tagihan
Manfaat Evakuasi Medis Darurat		Berlaku	Berlaku	Berlaku
Renewal Bonus Benefit dan Wellness Benefit				
Co-sharing 15% dengan minimal klaim Rp500.000,-				
Biaya Konsultasi dan Obat-obatan				
Biaya Pemeriksaan Penunjang Diagnostik dan <i>Wellness Benefit (basic health check up, advance health check up, heart health check up, men's health check up, women's health check up, bone health check up)</i>		10.000.000	20.000.000	20.000.000

Ilustrasi Manfaat



Nama Tertanggung
David Angeron

Premi Dasar Berkala
Rp1.347.000

Jenis Kelamin
Laki-Laki

Usia Tertanggung
30 tahun

Premi Top Up Berkala
Rp753.000

Tanggal Lahir
10 Januari 1991

Mata Uang
Rupiah

Total Premi Berkala
Rp2.100.000

Cara Pembayaran Premi
Bulanan

Biaya Asuransi Tambahan
Rp427.162 per bulan

Masa Pembayaran Premi
s/d Tertanggung Utama berusia 99 Tahun

Uang Pertanggungan
Rp500.000.000

Rencana Masa Pembayaran Premi
20 tahun

PLAN Asuransi Tambahan
DIAMOND Deluxe

Masa pertanggungan
asuransi tambahan
s/d Tertanggung Utama berusia 95 tahun

Tanggal Terbit Polis
10 Januari 2021

Bapak David jatuh sakit dan pada tanggal 25 Desember 2021 harus dirawat inap di Rumah Sakit dengan diagnosa penyakit Demam Berdarah (DBD). Bapak David dirawat 10 hari di Rumah Sakit dengan biaya kamar dengan 1 tempat tidur, kunjungan dokter Rp5.000.000 dan biaya perawatan lainnya Rp20.000.000 (sudah termasuk biaya perawatan Rumah Sakit lainnya, seperti obat-obatan dan pemeriksaan laboratorium).

Manfaat	Biaya	Total Biaya (10 hari)
Kamar (1 tempat tidur)	Rp1.000.000/hari	Rp10.000.000
Kunjungan Dokter	Rp500.000/kunjungan/hari	Rp5.000.000
Biaya Perawatan Lainnya (termasuk obat-obatan dan pemeriksaan Laboratorium)	Rp20.000.000	Rp20.000.000

Total tagihan Rp35.000.000 ditanggung seluruhnya oleh Generali Medical Solution. Selanjutnya Polis akan tetap aktif dan Bapak David tetap terlindungi dengan sisa Batas Manfaat Tahunan Asuransi Tambahan Generali Medical Solution pada Tahun Polis yang sama.

Syarat Kepesertaan

Jenis Produk	Asuransi Kesehatan
Usia Masuk Pemegang Polis	18 – 90 tahun (ulang tahun terdekat)
Usia Masuk (ulang tahun terdekat)	
• Tertanggung Utama	31 hari – 70 tahun (ulang tahun terdekat)
• Tertanggung Tambahan (Jika Ada) - Pasangan	18 – 70 tahun
• Tertanggung Tambahan (Jika Ada) - Anak	31 hari – 17 tahun
Mata Uang	Rupiah
Cara Pembayaran Premi	Mengikuti Asuransi Dasar
Biaya Asuransi Dasar	Dibebankan setiap Ulang Bulan Polis selama Masa Pertanggungan dengan besaran sesuai dengan Usia dan PLAN pilihan Anda. Pembayaran Biaya Asuransi Tambahan akan dilakukan melalui penarikan unit dana investasi secara bulanan yang meningkat seiring bertambahnya Usia Tertanggung.
Masa Pertanggungan Asuransi Tambahan	Tersedia pilihan sampai dengan usia Tertanggung Utama dan Tambahan mencapai 55, 65, 75, 85 dan 95 tahun. Untuk Tertanggung Tambahan Anak maksimal sampai usia 25 tahun.
Uang Pertanggungan	Minimum: GOLD Standard dengan batas kamar standar terendah dengan 2 tempat tidur atau Rp500.000/hari, mana yang lebih besar Maksimum: INFINITE Suite dengan batas kamar standar terendah dengan 1 tempat tidur dan kamar mandi di dalam atau Rp10.000.000/hari, mana yang lebih besar
Ketentuan <i>Underwriting</i>	<i>Full Underwriting</i>

Cara Pengajuan Klaim

1. Untuk pengajuan klaim melalui proses reimbursement, dokumen yang wajib Anda lengkapi adalah sebagai berikut:
 - a. Formulir klaim Rawat Inap/Rawat Jalan/Tindakan Bedah (sesuai dengan jenis klaim yang diajukan) yang diisi secara lengkap dan ditandatangani oleh Pemegang Polis dan Tertanggung;
 - b. Surat keterangan Dokter Umum atau Dokter Spesialis yang sah dan berwenang (asli) dari Dokter yang menegakkan diagnosis dari keadaan tersebut dan tanggal mulainya Ketidakmampuan;
 - c. Catatan medis/resume medis Tertanggung, fotokopi seluruh hasil pemeriksaan laboratorium dan radiologi (jika ada);
 - d. Kuitansi asli yang diterbitkan oleh Rumah Sakit yang merawat, berikut rinciannya atas biaya Perawatan dari Rumah Sakit, Dokter Umum atau Dokter Spesialis, Perawat pribadi (untuk biaya Perawatan di rumah), apotek, termasuk salinan resep dan hasil pemeriksaan penunjang atau salinan kuitansi yang telah dilegalisir oleh instansi yang bersangkutan, termasuk salinan resep dan hasil pemeriksaan penunjang, serta bukti dan perincian pembayaran klaim dari pihak lain, apabila terdapat koordinasi Manfaat Asuransi. Kuitansi dan tanda terima asli atas biaya Perawatan tidak akan dikembalikan dalam hal berkaitan dengan Koordinasi manfaat, dimana apabila Penanggung dapat membayarkan klaim tersebut, Penanggung akan memberikan surat koordinasi manfaat dan salinan kuitansi tersebut dengan mencantumkan besarnya jumlah pembayaran klaim yang akan dilakukan oleh Penanggung;
 - e. Surat Berita Acara Kepolisian dalam hal Kecelakaan;
 - f. KTP atau kartu identitas diri lainnya yang sah atas Pemegang Polis dan Tertanggung; dan
 - g. Dokumen-dokumen lain yang relevan dan dianggap perlu oleh Penanggung sehubungan dengan penyelesaian klaim tersebut, termasuk namun tidak terbatas pada fotokopi paspor, fotokopi visa, fotokopi buku rekening atau dokumen pelengkap lainnya.
2. Pengajuan klaim harus dilakukan selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender sejak tanggal keluar dari Rawat Inap dan/atau Rawat Jalan.
3. Penetapan keputusan klaim akan dilakukan oleh Penanggung selambat-lambatnya 60 (enam puluh) hari kerja setelah dokumen persyaratan permintaan pembayaran Manfaat Asuransi diterima oleh Penanggung dengan lengkap dan benar.
4. Manfaat Asuransi selanjutnya akan dibayarkan oleh Generali Indonesia selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja setelah permintaan pembayaran Manfaat Asuransi disetujui oleh Generali Indonesia.
5. Dokumen yang sudah lengkap dan benar dapat dikirimkan kepada Care Generali Indonesia.

Apabila ada pertanyaan dan keluhan terkait dengan produk dan/atau layanan kami, silahkan menyampaikan pertanyaan dan keluhan melalui CARE Generali Indonesia.

☎ 1500037
✉ (62-21) 2902 17 17
✉ care@generali.co.id
🏢 Generali Tower Lt. 7, Gran Rubina Business Park
Kawasan Rasuna Epicentrum, Jl. HR Rasuna Said Kavling C-22.
Jakarta 12940

Atau menyapa JANE melalui www.generali.co.id atau WA +6285813150037

Pengecualian

- Keadaan Yang Sudah Ada Sebelumnya, seperti dijelaskan di Pasal 2 ayat (20) Ketentuan Khusus Asuransi Tambahan ini, baik yang berhubungan maupun tidak berhubungan dengan klaim yang diajukan kecuali ditentukan lain oleh Penanggung secara tertulis; atau
- Perawatan yang diakibatkan oleh Penyakit yang dimulai atau muncul dalam periode 30 (tiga puluh) hari sejak Tanggal Berlaku Pertanggung Asuransi Tambahan ini atau periode 30 (tiga puluh) hari sejak Tanggal Pemulihan Polis, mana yang terakhir terjadi, kecuali Perawatan yang diakibatkan oleh Kecelakaan; atau
- Semua Penyakit khusus yang diderita oleh Tertanggung dalam periode 12 (dua belas) bulan, apapun penyebabnya, segala komplikasinya dan Perawatan yang diperlukan, sejak Tanggal Berlaku Pertanggung Asuransi Tambahan ini atau Tanggal Pemulihan Polis, mana yang terakhir terjadi:
 - Setiap jenis hernia; atau
 - Penyakit-Penyakit pada sistem reproduksi termasuk *endometriosis*, *uterine fibroid/myoma*, *histerektomi*, *varikokel*, *hidrokel*; atau
 - Segala jenis benjolan/kista, segala jenis tumor jinak maupun ganas pada organ manapun termasuk Kanker; atau
 - TBC (*tuberculosis*) dan Asma; atau
 - Anal fistula* dan *haemorrhoid*; atau
 - Kencing manis, radang empedu (*Kolesistitis*), batu empedu, semua jenis hepatitis termasuk didalamnya sirosis hepatis kecuali hepatitis A; atau
 - Amandel dan semua Penyakit pada *tonsil*, dan/atau Penyakit adenoid, yang dapat dilakukan Tindakan Bedah; atau
 - Batu pada saluran kemih (ginjal, ureter, urethra, *bladder*/kandung kemih) juga turbinatum kandung kemih termasuk didalamnya gagal ginjal; atau
 - Semua jenis kelainan telinga, kelainan hidung, kondisi abnormal rongga hidung, sekat hidung/kerang hidung termasuk sinus, septum atau turbinatum; atau
 - Radang atau tukak pada lambung (*gastritis*, *dispepsia*, *ulcus pepticum*) atau tukak usus dua belas jari;
 - Katarak, *pterygium*, ablasio retina; atau
 - Haluks valgus; atau
 - Semua jenis epilepsi (*grand mal* atau *petit mal*); atau
 - Gangguan pada tulang belakang termasuk *low back pain*, prolaps cakram antar ruas tulang belakang (HNP, *disc prolaps*); atau
 - Hipertensi, Penyakit jantung dan pembuluh darah, Penyakit pembuluh darah otak/*Cerebrovascular disease*, termasuk TIA, stroke, sakit kepala/*cephalgia*, migrain, vertigo; atau
 - Kelainan darah (anemia, lupus, leukemia, dan lain lain); atau
 - Kelainan kelenjar *thyroid*; atau
 - Varises vena dan ulkus varises.
- Seluruh diagnosis atas segala jenis Kanker yang telah didiagnosis sebelumnya atau mendapat pengobatan dalam 90 (sembilan puluh) hari sejak Tanggal Berlaku Pertanggung Asuransi Tambahan ini atau sejak Polis dipulihkan yang mana yang terakhir terjadi kecuali atas Kejadian Yang Sudah Ada Sebelumnya. Apabila Tertanggung mendapatkan Perawatan yang diakibatkan oleh segala jenis Kanker dalam 90 (sembilan puluh) hari sejak Tanggal Berlaku Pertanggung Asuransi Tambahan ini atau hari sejak Polis dipulihkan, maka segala biaya Perawatan Kanker akan menjadi pengecualian selama Asuransi Tambahan ini berlaku; atau
- Biaya yang tidak sesuai dengan kenyataan dan keperluan, dan bukan Biaya Wajar dan Biasa pada Perawatan suatu Penyakit, Cedera atau Ketidakmampuan, atau merupakan pilihan Tindakan Bedah atau Perawatan yang tidak Diperlukan Secara Medis; atau
- Cedera atau Penyakit yang diakibatkan perjalanan dengan pesawat terbang atau sejenisnya, baik dari perusahaan penerbangan non komersial; atau dari perusahaan penerbangan komersial tetapi tidak sedang menjalani jalur penerbangan untuk pengangkutan umum yang berjadwal tetap dan teratur; atau helikopter, kecuali apabila Tertanggung merupakan penumpang dari suatu perusahaan penerbangan komersial dengan jadwal penerbangan yang tetap; atau
- Cedera atau Penyakit yang disebabkan oleh olahraga profesional, balap jenis apapun, atau karena ikut perlombaan ketangkasan, kecepatan dan sebagainya dengan kendaraan bermotor, perahu, kuda, pesawat udara dan sebagainya, *hang gliding*, *ballooning* parasut, terjun payung, tinju, gulat, olah raga bela diri seperti judo, karate dan sebagainya, *bungee jumping*, menyelam dengan *scuba*, panjat tebing, *hiking* lebih dari 2.500 meter dan kegiatan atau olahraga bahaya lainnya; atau
- Biaya Pemeriksaan fisik dan laboratorium atau pengobatan yang tidak berhubungan dengan diagnosis atau alasan Rawat Inap, biaya rehabilitasi tanpa rekomendasi Dokter, pemeriksaan fisik secara berkala, pemeriksaan kesehatan (*medical check up*) atau uji kesehatan lainnya dimana tidak ada indikasi obyektif tentang adanya gangguan kesehatan normal atau Perawatan yang bersifat preventif (termasuk imunisasi, vaksinasi, *food supplement*), biaya istirahat, biaya telekomunikasi, cuci pakaian dan makanan tambahan, biaya penyewaan televisi berikut salurannya, biaya lemari pendingin termasuk isinya, Perawatan secara khusus dengan tujuan mengatur (menaikkan atau menurunkan) berat badan, *bulimia*, *anoreksia nervosa*, dan Perawatan lainnya yang tidak Diperlukan Secara Medis; atau
- Perawatan medis dan pengobatan untuk gangguan tumbuh kembang termasuk namun tidak terbatas pada *failure to thrive* (FTT), gangguan makan, gangguan bicara, hiperaktifitas, gangguan pemusatan perhatian (autisme), disleksia, retardasi mental, keterlambatan berjalan, kecuali yang disebabkan oleh Penyakit yang dibuktikan dengan surat keterangan Dokter Spesialis yang berkompeten; atau
- Perawatan dan/atau pengobatan eksperimental, tradisional dan/atau alternatif yang di luar ilmu kedokteran barat yang tidak terbatas pada akupunktur (kecuali dilakukan oleh Dokter Umum atau Dokter Spesialis), sinthe, dukun patah tulang, paranormal, *chiropractor*, *naturopath*, holistik dan sejenisnya; atau
- Biaya pemberi jasa medis yang dikenakan oleh keluarga dekat Tertanggung atau oleh seseorang yang secara normal tinggal dalam rumah tangga Tertanggung; atau
- Perawatan yang berhubungan dengan kehamilan, kelahiran, upaya mempunyai anak, keguguran, aborsi, ketidaksuburan, disfungsi ereksi, impotensi, *vasectomy*, *tubectomy*, dan semua komplikasi yang terjadi karenanya. Juga Perawatan, pengujian, Tindakan Bedah, metode kimiawi dan mekanis dengan tujuan pengaturan kelahiran apapun penyebabnya; atau
- Perawatan atau Pengobatan dan Tindakan Bedah sehubungan dengan kelainan bawaan (kongenital), cacat bawaan, Penyakit keturunan, Perawatan/pengobatan bagi cacat bawaan dan kelainan fisik apapun baik yang diketahui ataupun tidak yang timbul karena atau yang diakibatkan olehnya dan segala komplikasinya; atau
- Tindakan Bedah/Perawatan yang dilakukan semata-mata karena keinginan Tertanggung tanpa adanya Cedera atau Penyakit, Tindakan Bedah percobaan (*explorative*), Tindakan Bedah dengan tujuan kecantikan, tujuan bedah plastik (kecuali akibat luka-luka yang diderita karena Kecelakaan), tujuan merubah jenis kelamin, tujuan uji mata, tujuan Perawatan atas kesalahan refraksi mata, serta penyediaan alat/perangkat bantu termasuk diantaranya kacamata, kursi roda dan alat pengganti/prostesis, termasuk rabun jauh (*myopia*), lensa kontak maupun implan yang berhubungan dengan kosmetik atau alat bantu pendengaran dan tongkat penyangga; atau
- Perawatan Penyakit, Cedera atau Ketidakmampuan yang terjadi yang berhubungan dengan gangguan mental atau kejiwaan, cacat mental, dan retardasi mental, neurosis, psikosomatis, psikosis atau suatu pengobatan yang dilakukan di Rumah sakit jiwa atau di bagian psikiatri suatu Rumah sakit atau pengobatan yang dilakukan oleh seorang psikiater, atau ketergantungan/penyalahgunaan atau kecanduan substansi apapun, alkohol, racun, gas, atau bahan-bahan sejenis, atau Obat-obatan selain digunakan sebagai obat menurut resep yang dikeluarkan oleh Dokter atau Perawatan di sanatorium, rumah peristirahatan, rumah penginapan dan sejenisnya; atau
- Penyakit, Cedera atau Ketidakmampuan yang disebabkan karena tindakan Bunuh diri atau usaha/percobaan bunuh diri yang dilakukan dalam keadaan bagaimanapun, termasuk dalam keadaan waras atau tidak waras, melukai diri sendiri; atau
- Segala tindakan yang berhubungan dengan Perawatan/pemeriksaan dan pengobatan/Tindakan Bedah gigi dan segala komplikasinya termasuk bedah mulut, gusi atau struktur penyangga gigi secara langsung atau yang terkait dengannya, kecuali luka pada gigi alami karena Kecelakaan yang terjadi tidak lebih dari 48 (empat puluh delapan) jam sejak Kecelakaan terjadi selama Masa Asuransi; atau
- Pemasangan gigi palsu, mahkota gigi, implan gigi dan penambalan gigi karena sebab apapun termasuk karena kecelakaan.
- Penyakit yang ditularkan secara seksual atau penyimpangan seksual, operasi perubahan kelamin, termasuk sunat (sirkumsisi) dengan segala komplikasinya, kecuali sunat yang disebabkan oleh Kecelakaan atau Penyakit; atau
- Biaya Perawatan yang disebabkan baik langsung maupun tidak langsung oleh semua jenis virus HIV (*Human Immunodeficiency Virus*) dan/atau yang berhubungan dengan Penyakit tersebut, termasuk AIDS (*Acquired Immune Deficiency Syndrome*) dan/atau mutasinya, turunannya atau variasi dari virus tersebut kecuali apabila disebabkan oleh transfusi darah atau karena Kecelakaan dalam bekerja; atau
- Tindakan Bedah dan pengobatan akibat upaya mendonorkan organ apapun dan/atau jaringan tubuh apapun dan segala komplikasi yang ditimbulkannya termasuk pembelian organ untuk tujuan transplantasi; atau
- Cedera yang disebabkan tindakan melanggar hukum atau tindakan kejahatan atau percobaan melakukan tindakan kejahatan, perlawanan yang dilakukan pada saat terjadinya penanganan atas diri seseorang yang dijalankan oleh pihak yang berwenang, yang secara langsung atau tidak langsung dilakukan oleh Pemegang Polis, Tertanggung dan/atau Penerima Manfaat ataupun pihak yang berkepentingan dalam Asuransi Tambahan ini; atau
- Epidemi atau pandemi yang dinyatakan atau diakui oleh Organisasi Kesehatan Dunia atau Departemen Kesehatan Indonesia, kecuali dinyatakan lain secara tertulis oleh Penanggung; atau
- Rawat Inap di Rumah Sakit yang bertujuan hanya untuk diagnosis, pemeriksaan sinar X, pemeriksaan fisik umum; atau
- Rawat Inap yang tidak dilakukan di Rumah Sakit, termasuk namun tidak terbatas pada Perawatan di klinik/sinthe/tabib/spa/sauna/salon; atau
- Rawat Jalan karena Kecelakaan yang tidak dilakukan di Rumah Sakit/klinik, termasuk namun tidak terbatas pada Perawatan di sinthe/tabib/spa/sauna/salon; atau
- Cedera atau Penyakit yang timbul sebagai akibat langsung atau tidak langsung dari terorisme atau perang atau invasi atau serangan musuh asing atau tindak kekerasan (baik perang diumumkan maupun tidak) atau perang sipil atau pemberontakan atau revolusi atau keikutsertaan langsung dalam huru-hara atau perkelahian atau pemogokan dan keributan massa atau tindakan militer atau perampasan kekuasaan atau aktif/turut/ikut dalam angkatan bersenjata atau operasi militer/kepolisian; atau Cedera atau Penyakit akibat reaksi inti atom atau nuklir atau radiasinya; atau
- Pelanggaran atau upaya pelanggaran asuransi yang dilakukan oleh pihak yang memiliki atau turut memiliki kepentingan dalam perlindungan Asuransi Tambahan; atau
- Perawatan yang belum terbukti secara medis dapat berhasil atau yang bersifat eksperimen; atau
- Investigasi dan Perawatan untuk kelainan tidur, pengantian hormon terapi untuk kondisi *menopause*.

Generali Indonesia

PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia (Generali Indonesia) merupakan bagian dari Generali Grup yang beroperasi di Indonesia sejak tahun 2008 dan mengembangkan bisnis asuransi melalui jalur multi distribusi yaitu keagenan, bancassurance, corporate solution dan direct channel. Selaras dengan visi untuk menjadi Lifetime Partner bagi nasabah, Generali Indonesia menghadirkan solusi produk inovatif untuk proteksi jiwa, kesehatan, penyakit kritis, hingga perencanaan pensiun baik untuk nasabah individu maupun korporasi.

Saat ini, Generali Indonesia didukung oleh lebih dari 10.000 tenaga pemasar profesional dan dipercaya untuk melindungi lebih dari 400.000 nasabah di Indonesia. PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK).

Generali Group

Generali Group merupakan salah satu perusahaan penyedia asuransi dan aset manajemen global terbesar. Berdiri pada tahun 1831, dan hadir di 50 negara di dunia, Generali Group berhasil mendapatkan total pendapatan premi 75,8 miliar Euro pada tahun 2021. Dengan lebih dari 75.000 karyawan yang melayani 67 juta nasabah, Generali Group memiliki posisi terdepan di Eropa dan terus hadir berkembang di Asia dan Amerika Latin. Strategi utama Generali Group adalah berkomitmen menjadi *Lifetime Partner* untuk nasabah, yang dicapai melalui solusi inovatif dan personal, *customer experience* terbaik serta distribusi digital secara global. Generali Group menekankan pada *sustainability* ke dalam semua pilihan strategis, dengan tujuan untuk menciptakan *value* bagi semua pemangku kepentingan sekaligus membangun masyarakat yang lebih adil dan tangguh.

Terdapat syarat dan ketentuan yang berlaku atas produk ini. Syarat dan ketentuan dapat diakses melalui website www.generali.co.id/id/solusi-lengkap/gms atau WA Virtual Assistant JANE di nomor 0858-1315-0037.

Kontak Agen Generali

PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Untuk Informasi lebih lanjut, saran maupun keluhan silakan menghubungi layanan Care Generali 15000 37 atau email care@generali.co.id

PT Asuransi Jiwa Generali Indonesia

Generali Tower, Lantai 7
Gran Rubina Business Park, Kawasan Rasuna Epicentrum
Jl. H.R. Rasuna Said Kavling C-22, Jakarta 12940
generali.co.id

Ver.08/Feb/2023