

**Klausul Endorsemen Biaya Medis Covid-19
Covid-19 Medical Expenses Endorsement Clause
Tabel Manfaat Benefit Table
VR JUL 2022**

<i>Manfaat Benefit</i>	<i>Batas Pertanggungan Coverage Limit</i>
<p>Biaya Medis untuk Rawat Inap dan Karantina yang timbul selama perjalanan di Luar Negeri</p> <p><i>Medical Expenses for Hospitalization and quarantine arising during travel abroad.</i></p>	<p>Biaya Medis sebenarnya yaitu: <i>Actual Medical Expenses, that is:</i></p> <p>Untuk rawat inap / for Hospitalization : Plan Elite: Max Rp 750.000.000 /orang /person Plan Deluxe: Max Rp 750.000.000 /orang /person Plan Classic: Max Rp 660.000.000 /orang /person</p> <p>Untuk karantina / for quarantine Penggantian/ reimbursement biaya medis maximum Rp. 10.000.000 / orang / person</p>

<i>Endorsemen Biaya Medis Covid-19</i>	<i>COVID-19 Medical Expense Endorsement</i>
<p>Dengan ini disetujui dan dinyatakan bahwa terlepas dari apa pun yang tercantum dalam Pasal 1 (Dasar Perjanjian) Ayat 3 Polis ini yang bertentangan serta tunduk pada syarat, pengecualian, ketentuan dan kondisi yang terkandung dalam Polis ini, Kami setuju untuk memperluas asuransi ini sebagaimana diatur dalam Endorsemen ini.</p> <p>Kami akan membayar Biaya Medis yang wajar dan perlu Anda keluarkan untuk perawatan medis yang diterima ketika berada di luar negeri jika Anda menderita COVID-19 selama Perjalanan dengan tunduk pada hal-hal berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> Biaya Medis untuk Rawat Inap di rumah sakit dan karantina yang timbul selama Periode Asuransi saja. Jumlah biaya medis maksimum yang dapat dibayarkan berdasarkan endorsemen ini adalah sesuai Batas Pertanggungan endorsemen ini dengan batas maksimal perawatan dan/atau karantina adalah 15 hari. Batasan Usia Anda adalah 70 tahun pada saat Tanggal Permulaan Polis (inklusif) Tertanggung dalam keadaan sehat dan status warna QR PeduliLindungi tidak berwarna hitam <ol style="list-style-type: none"> Sebelum tanggal keberangkatan, tertanggung diwajibkan melakukan tes PCR/Swab dengan biaya sendiri, dengan hasil tes non-reactive. Jika negara asal dan tujuan tertanggung tidak mewajibkan tes PCR/Swab, maka poin a diatas tidak berlaku. Sebelum tanggal keberangkatan, Anda diwajibkan telah mendapatkan vaksin Covid-19 dosis lengkap. 	<p>It is hereby agreed and declared that notwithstanding anything contained in Article 1 (Basis of Contract) Paragraph 3 of this Policy to the contrary and subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy, We agree to extend this insurance as provided in this Endorsement.</p> <p>We will pay the Medical Expenses You have reasonably and necessarily incurred for medical treatment received whilst overseas if You suffer COVID-19 during the Trip subject to the following:</p> <ol style="list-style-type: none"> The Medical Expenses are for Inpatient hospitalization treatment and quarantine incurred during the Period of Insurance only. The maximum medical expenses amount payable under this endorsement is up to this endorsement's Coverage Limit subject to maximum 15 days hospitalization treatment and/or quarantine. Your Maximum Age is 70 years at the Inception of the Policy (inclusive) The Insured is in good health and QR color status in PeduliProtect is not black <ol style="list-style-type: none"> Prior to the date of departure, You are obliged to carry out aPCR/Swab test at your own expense, with non-reactive test results. If the land based and destination country of the insured does not require a PCR/Swab test, then point a above, should not be applied. Prior to the date of departure, You are obligated to get a full dose of Covid-19 vaccine.

<p>7. Manfaat hanya berlaku JIKA Anda terkonfirmasi mengidap Covid-19 setelah tiba dan/atau melewati masa karantina di negara tujuan dan Anda tidak menderita penyakit dari kondisi yang sudah ada.</p> <p>8. Untuk tujuan endorsemen ini, Rawat Inap berarti kondisi sakit yang membutuhkan semua hal berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memerlukan tindakan khusus dan peralatan khusus yang dipasang di rumah sakit yang menyediakan fasilitas rawat inap untuk jangka waktu tertentu, sehingga dianjurkan oleh Dokter di rumah sakit tersebut untuk mendapatkan pelayanan kesehatan. - Perawatan sebagai pasien rawat inap di rumah sakit sekurang-kurangnya 1x24 (satu kali dua puluh empat) jam atau lebih untuk pengobatan yang diperlukan secara medis bagi penyakit yang dijamin dan rumah sakit membebaskan biaya kamar dan rawat inap secara penuh, atas saran/rekomendasi dan berdasarkan pengawasan dan kehadiran dokter secara teratur. <p>9. Pengobatan secara karantina artinya suatu kondisi perawatan sakit pada suatu tempat isolasi tertentu untuk mencegah perpindahan patogen berbahaya dari satu individu ke individu lainnya. Pengobatan ini dilakukan dalam hal perawatan Covid-19 yang tidak memerlukan kondisi rawat inap di rumah sakit.</p> <p>10. Pengobatan yang dijamin pada saat karantina adalah konsultasi dokter 1 (satu) kali, biaya obat - obatan medis dan vitamin yang diresepkan dokter, dan biaya test PCR yang membuktikan bahwa Tertanggung mengalami sakit Covid19 di luar negeri.</p> <p>11. Manfaat ini tidak berlaku dalam hal Biaya Medis tersebut ditanggung oleh Pemerintah atau pihak berwenang lain di negara tujuan.</p> <p>12. Manfaat ini hanya berlaku untuk 1 (satu) kali kejadian per perjalanan dan per tahun untuk tiap satu Orang Tertanggung.</p> <p>13. Jika dalam satu perjalanan terdapat anggota keluarga yang melakukan perjalanan bersama-sama diwaktu yang sama, maka jumlah maksimum klaim yang dapat dibayarkan untuk seluruh anggota keluarga adalah Rp 1.000.000.000 per Perjalanan atas polis-polis yang diterbitkan oleh PT Sampo Insurance Indonesia</p> <p>14. Pembayaran manfaat berdasarkan endorsemen ini akan mengurangi Jumlah Maksimum yang Dapat Dibayarkan untuk Biaya Medis yang Timbul di Luar Negeri dari Polis ini.</p> <p>15. Jika dianggap perlu untuk kembali ke Indonesia, definisi Penyakit untuk jaminan Evakuasi Medis Darurat dan Repatriasi dalam Bagian 4 Polis juga mencakup penyakit COVID-19.</p>	<p>7. The benefit only apply IF You are confirmed to have Covid-19 only after arriving and/or passing the quarantine period in the destination country and You are not suffering from any Pre-Existing Conditions.</p> <p>8. For the purpose of this endorsement, Inpatient means a sick condition requiring all of the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Requires special measures and special equipment installed at a hospital that provides inpatient facilities for a certain period, so it is recommended by a Doctor at the hospital to get health care. - Treatment as a patient stays at the hospital for at least 1x24 (one time twenty four) hours or more for medically necessary treatment for covered disease and the hospital charges room and stay costs in full, on advice/recommendation and under the supervision and regular presence of a Doctor. <p>9. Quarantine treatment means a condition of sick care in a certain isolation place to prevent the transfer of harmful pathogens from one individual to another. This treatment is carried out in terms of treating Covid-19 which does not require hospitalization.</p> <p>10. Medical Expenses that is covered during quarantine are 1 (one) doctor's consultation, the cost of medical drugs and vitamins prescribed by the doctor, and the cost of a PCR test that proves that the Insured is sick with Covid19 abroad.</p> <p>11. The benefit shall not apply in the event such Medical Expense is borne by the Government or any authorized party of the country of destination.</p> <p>12. The benefit is only valid for 1 (one) occurrence per trip and per year for any one Insured Person.</p> <p>13. If in one trip there are family members traveling together in the same time, the maximum amount of claim payable for all family members is IDR 1.000,000,000 per trip for policies issued by PT Sampo Insurance Indonesia.</p> <p>14. Payment of benefit under this endorsement shall reduce the Maximum Amount Payable for Medical Expenses Incurred Overseas of this Policy.</p> <p>15. If it is deemed necessary to return to Indonesia, the definition of Disease for coverage of Emergency Medical Evacuation and Repatriation in Section 4 of the Policy shall also include COVID-19 disease.</p>
---	---

<p>16. Syarat dan ketentuan repatriasi pada ayat 13 di atas mengacu kepada ketentuan asli polis dan mengikuti syarat, ketentuan dan ijin dari masing masing negara setempat.</p> <p>Menyimpang dari definisi Keluarga pada Pasal 1 (Dasar Perjanjian) Polis ini, keluarga yang dimaksud pada nomor 10 & 11 di atas mengacu kepada hubungan yang tercatat pada Kartu Keluarga.</p> <p>Dengan ini juga disetujui dan dinyatakan bahwa tidak ada Manfaat lain dari Polis ini yang dapat dibayarkan untuk klaim yang secara langsung maupun tidak langsung berhubungan dengan penyakit COVID-19 selain daripada yang ditentukan dalam Endorsemen ini.</p> <p>Semua syarat, pengecualian, ketentuan, dan kondisi lainnya dari Polis ini tetap tidak berubah.</p>	<p>16. The terms and conditions for repatriation in paragraph 13 above shall refer to the original policy condition and following the term, condition and permits of each local countries.</p> <p>Notwithstanding the definition of Family in Article 1 (Basic Agreement) of this Policy, the family referred to in number 10 & 11 above refers to the relationship as recorded on the Family Card.</p> <p>It is also hereby agreed and declared that no other Benefit of this Policy shall be payable for claim directly or indirectly related to COVID-19 disease other than as stipulated on this Endorsement.</p> <p>All other terms, exclusions, provisions, and conditions of the Policy remains unchanged.</p>
---	---

DOKUMEN KLAIM CLAIM DOCUMENTS

No	Dokumen Claim Wajib Required Claim Documents
1.	Formulir Klaim <i>Claim Form</i>
2.	Salinan Polis Asuransi <i>Copy of Insurance Policy</i>
3.	Salinan Identitas Diri <i>Copy of Self Identity</i>
4.	Tiket, <i>Boarding Pass</i> atau Rencana Perjalanan <i>Ticket, Boarding Pass or Itinerary</i>
5.	Kronologis Kejadian <i>Chronological of Occurrence</i>
6.	Hasil / PCR / Swab test pertama (non reaktif/negative) dan kedua setelah di nyatakan positif <i>First / PCR / Swab Test Result contains negative sign, and second test contains positive sign</i>
7.	Bukti asli pembayaran biaya pengobatan, biaya obat yang di sertakan salinan resep <i>Original proof of payment of medical expenses, drug expenses that including in copy of the prescription</i>
8.	<i>Invoice</i> asli <i>Bill</i> pengobatan yang berisi rincian biaya pengobatan <i>Original Invoice & Medical Bill contains detail of medical treatment</i>
9.	Kartu Keluarga <i>Family Identity Card</i>
10.	Bukti vaksinasi Covid-19 dosis lengkap <i>Full dose of Covid-19 Vaccination Proof</i>
11.	Dokumen lainnya apabila diperlukan <i>Any Related Documents if Necessary</i>

Disclaimer	Disclaimer
<p>Sebagai Calon Tertanggung dan/atau seluruh anggota dari pihak agen perjalanan (secara bersama-sama disebut "Calon Tertanggung") telah membaca dan setuju, dengan ini saya/kami menyatakan sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Calon Tertanggung menyatakan bahwa semua informasi yang diberikan dalam Surat Permintaan Penutupan Asuransi (SPPA) adalah benar menurut sepengetahuan saya, dan dibuat tanpa ada maksud untuk menyembunyikan informasi kepada Penanggung. Calon Tertanggung menyatakan pula bahwa informasi tersebut tidak melanggar syarat dan ketentuan di dalam polis; ii. Calon Tertanggung memahami dan setuju bahwa pertanggungans asuransi belum berlaku apabila belum mendapatkan persetujuan dari PT. SOMPO INSURANCE INDONESIA dan baru berlaku jika Polis telah diterbitkan. Namun, semua pernyataan dan pengungkapan di dalam SPPA tersebut merupakan dasar perjanjian asuransi dengan PT. SOMPO INSURANCE INDONESIA; iii. Ketika berencana, akan, atau selama melakukan perjalanan, Calon Tertanggung tidak melanggar nasihat dari praktisi kesehatan/dokter, dan/atau Calon Tertanggung tidak bermaksud menggunakan perjalanan ini untuk mendapatkan perawatan pengobatan; iv. Calon Tertanggung berada kondisi kesehatan yang baik, bebas dari kerusakan dan perubahan bentuk fisik ketika berencana, akan, dan melakukan perjalanan; v. Calon Tertanggung mengetahui dan setuju untuk mematuhi syarat dan ketentuan, pengecualian di dalam Polis, yang diatur didalam Klausula Polis Asuransi vi. Saya, sebagai calon tertanggung, setuju dan memberikan kuasa kepada PT. Sompom Insurance Indonesia sebagai Penanggung atau pihak yang diberikan kuasa oleh Penanggung, atau kepada afiliasinya atau penyedia jasa yang sah dari Penanggung (termasuk namun tidak terbatas pada sumber medis, rumah sakit, klinik, pegawai asuransi, organisasi lain, atau pihak lain) untuk mengungkapkan semua informasi pribadi mengenai saya, jika diperlukan, kepada pihak yang berkepentingan, termasuk namun tidak terbatas dalam hal menanggapi perintah pengadilan atau proses hukum atau permintaan dari pihak regulator atau pihak yang berwenang dari yurisdiksi manapun atau untuk melindungi terhadap penipuan atau aktifitas ilegal lainnya atau untuk kepentingan administrasi atau untuk peningkatan layananpelanggan, sesuai dengan hukum yang berlaku; vii. Calon Tertanggung setuju bahwa kondisi medis yang telah ada tidak ditanggung dalam asuransi. 	<p>As the Proposed Insured and/or all members of the travel agency party (collectively "Proposed Insured") have read and agreed, I/we hereby declare as follow:</p> <ol style="list-style-type: none"> i. The Proposed Insured certify(ies) that all information given in this insurance coverage application form (SPPA) is true to the best of Proposed Insured's knowledge and so made without any intention of concealing any information to the insurer. The Proposed Insured also declare(s) that such information is not against the Terms/Conditions of the policy; ii. The Proposed Insured(s) understand(s) and agree(s) that no insurance coverage is in force until the application is approved by PT SOMPO INSURANCE INDONESIA and a Policy is issued pursuant thereto. However, all declarations and disclosures contained in such application form (SPPA) shall constitute as a basic insurance contract with PT SOMPO INSURANCE INDONESIA; iii. Upon planning for will be, and during travelling, the Proposed Insured do/does not violate the advice of medical practitioner/doctor, and/or by means of such travelling the Proposed Insured do/does not intend to obtain medical treatment; iv. The Proposed Insured(s) is/are in good health, free from all physical impairment and deformity upon planning for, will be and during travelling; v. The Proposed Insured(s) is/are aware of and agree(s) to abide by the Policy's terms, conditions and exclusions, which are set out in the Insurance Policy Wording vi. I, as prospective insured, hereby agree and authorize PT. Sompom Insurance Indonesia as the Insurer or the party whom is authorized by the Insurer, or to its affiliates or valid service provider of the Insurer (including but not limited to medical resources, hospital, clinic, insurance officer, other organization, or other parties) to disclose all the personal information about me, if so required, to the concerned parties, including but not limited in terms of responding to a court order or legal process or requests from regulators or authorities of any jurisdiction or in terms of protection against fraud or other illegal activity or for administration purposes or for the improvement of customer services, in accordance with applicable laws; vii. The Proposed Insured(s) agree(s) that pre-existing medical conditions are not covered by the insurance