

ASURANSI

PROFESSIONAL GROUP HEALTH

Memberikan Perlindungan Dengan Fasilitas Terlengkap



Terdapat syarat dan ketentuan yang berlaku pada produk ini, Anda dapat memperoleh informasi tersebut dengan menghubungi layanan BRI Life sebagai berikut:

Call Center : 1500-087

Whatsapp : 0811-935-0087 (Text Only)

Email : cs@brilife.co.id

Selain itu, Anda dapat berinteraksi langsung dengan Customer Service kami secara walk in (datang secara langsung) ke Kantor Pusat PT. Asuransi BRI Life dengan alamat :

Menara BRILiaN lantai 2 Jln Gatot Subroto No 177 A, Menteng Dalam Tebet, Jakarta Selatan 12870



"PT. Asuransi BRI Life berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan"





APA ITU ASURANSI

Professional Group Health (Pro Group Health)

Sumber Daya Manusia (karyawan) merupakan asset vital sebagai motor penggerak dan kontributor berharga dari seluruh kegiatan yang ada dalam suatu grup perusahaan atau institusi yang dikategorikan group dalam menghasilkan dan mengembangkan barang atau jasa (bisnisnya). Bayangkan jika salah satu karyawan suatu perusahaan mengalami sakit,dan atau kecelakaan pada saat menjalankan tugasnya sehingga mengalamai kecacatan atau bahkan meninggal. Selain dapat mengganggu proses dan kinerja bekerja, dalam situasi seperti ini perusahaan mungkin juga harus membayarkan kompensasi yang cukup tinggi.

Pro Group Health hadir untuk memberikan solusi terbaik bagi kinerja karyawan perusahaan Anda melalui jaminan biaya perawatan kesehatan karyawan beserta keluarganya dengan fasilitas manfaat terlengkap, sehingga kinerja karyawan tersebut tetap terjaga demi kemajuan grup perusahaan atau institusi (grup).

KFTFNTUAN





Usia minimum 0 tahun s.d maksimum 75 tahun

Masa Asuransi Satu tahun dan dapat diperpanjang.





Jumlah Peserta minimum 25 (dua puluh lima) peserta Group perusahaan atau anggota institusi yang dikategorikan group (kecil, menengah dan besar)



Pembayaran premi secara Tahunan atau reguler (Bulanan, Triwulan, Semesteran, Kuartal dan Termin)

KEUNGGULAN





Layanan provider yg tersebar di Seluruh indonesia







Dana Tunai Harian

Koordinasi Benefit dari BPJS atau Asuransi lain

PENGECUALIAN (RESIKO YANG TIDAK DIJAMIN)

- Penanggung tidak diwajibkan untuk membayar Uang Pertanggungan atau mengembalikan sejumlah uang premi yang telah diterima oleh Penanggung jika Peserta meninggal dunia:
- a. Karena bunuh diri atau dihukum mati oleh pengadilan yang berwenang.
- b. Karena terlibat dalam perkelahian kecuali sebagai orang yang membela diri.
- c. Karena akibat kecelakaan sebagai penumpang pesawat udara yang tidak diselenggarakan oleh Perusahaan Penerbangan Penumpang Komersial (Commercial Passenger Airlane) yang mempunyai penerbangan tetap dan teratur dan yang sedang menjalani route penerbangan yang telah ditetapkan di dalam jadwal penerbangan.
- d. Sebagai akibat perbuatan kejahatan yang dilakukan dengan sengaja oleh mereka yang berkepentingan terhadap pembayaran Manfaat Asuransi.
- e. Sebagai akibat bencana alam yang ditetapkan oleh pemerintah.
- f. AIDS atau ARC (AIDS Related Complex).
- g. Olahraga tinju, karate, judo, silat, gulat dan sejenisnya, ski air, terjun payung, panjat tebing, mendaki gunung (lebih 2500 m), perlombaan ketangkasan atau kecepatan yang menggunakan kendaraan bermotor, sepeda, kuda, perahu, pesawat udara atau sejenisnya.
- h. Perang (baik dinyatakan atau tidak); latihan perang; pemberontakan; revolusi; huru-hara; pengambil-alihan kekuasaan; perang saudara;
- i. Peserta sebagai penumpang pesawat udara atau yang sejenisnya, kecuali :
- Penumpang pada perusahaan yang mempunyai jadwal penerbangan yang tetap; teratur dan telah memiliki ijin usaha penerbangan dan ijin kelayakan terbang untuk segala type pesawat terbang atau sejenisnya yang dimilikinya;
- Anggota awak pesawat yang bekerja pada penerbangan;
- Pelatihan penerbangan sipil;
- Penerbang sebagai olah raga;
- Penerjun sebagai anggota dari pasukan cadangan Angkatan;
- Bersenjata baik sebagai latihan maupun pasukan cadangan;
- j. Melukai dengan sengaja atau mencoba bunuh diri atau tindakan lainnya kearah itu atau dengan sengaja melakukan atau turut serta dalam suatu kejahatan (baik aktif ataupun tidak) atau sejenisnya;
- k. Sebagai akibat lanjutan, sementara dalam keadaan pengaruh obat bius; narkotik atau mabuk karena minuman keras atau dalam keadaan sakit ingatan:
- Sebagai akibat atas timbulnya reaksi atom; nuklir atau gas beracun (kecuali untuk pengobatan);
- m. Kesalahan yang disengaja oleh peserta dan atau siapapun yang ada hubungan kepentingan dengan pertanggungan ini.
- Penanggung tidak diwajibkan untuk membayar Manfaat dasar atau tambahan dari Rawat Inap, Rawat Jalan, Kacamata, Gigi dan Melahirkan atau mengembalikan sejumlah uang premi yang telah diterima oleh Penanggung:
 - a. Semua perawatan dan/atau pengobatan yang telah mendapatkan penggantian dari BPJS dan/atau Perusahaan Asuransi lain diluar BRI LIFE:
 - b. Pengecualian (Risiko yang tidak dijamin) lainnya mengacu pada Polis.

TABEL MANFAAT PROFESSIONAL GROUP HEALTH PER PESERTA

(Penggantian 100% dari kuitansi dengan batas maksimum per peserta)

Daftar Manfaat	Ket.	Batasan	Ketentuan hari/ per	hari/k	ntuan unjung In		Ketentuan Manfaat		
			kunjungan	Min	Maks	Min	Maks	Validasi	
1. Rawat Inap									
1) Biaya Kamar & Makan (BKM)	Dasar*	per hari	365	10	365	150.000	7.000.000	•	
2) Biaya Perawatan Intermediate	Rider	per hari	10	10	365	1,5 x BKM	4 x BKM	•	
3) Biaya Unit Perawatan Intensif	Dasar*	per hari	10	10	365	1,5 x BKM	4 x BKM	3 7 5	
4) Biaya Dokter Operator Bedah, Kamar Bedah dan Anestesi									
a) Biaya Pembedahan	Dasar 1a*	per kasus penyakit	197	7	-	20 x BKM	150 x BKM		
b) Biaya Dokter Operator Bedah, Kamar Bedah dan Anestesi									
- Biaya Bedah Komplek	Dasar 1b*	per kasus penyakit	(**)	Ħ		20 x BKM	150 x BKM	•	
-Biaya Bedah Besar	Dasar 1b*	per kasus penyakit) e :	₩	100	20 x BKM	150 x BKM	Syarat < = bedah kompleks	
-Biaya Bedah Sedang	Dasar 1b*	per kasus penyakit	-	×	-	20 x BKM	150 x BKM	Syarat < = bedah besar	
-Biaya Bedah Kecil	Dasar 1b*	per kasus penyakit	(#)	*	-	20 x BKM	150 x BKM	Syarat < = bedah sedang	
c) Biaya Dokter Operator Bedah, Kamar Bedah dan Anestesi									
- Dokter Operator Bedah	Dasar 1c*	per kasus penyakit	1981	2	1901	20 x BKM	150 x BKM	*	
- Kamar Bedah	Dasar 1c*	per kasus penyakit	7些	2	-	20 x BKM	150 x BKM	(ISS)	
- Anestesi	Dasar 1c*	per kasus penyakit	(2)	2	120	20 x BKM	150 x BKM	*	
d) Biaya Dokter Operator Bedah, Kamar Bedah dan Anestesi									
Biaya Bedah Komplek									

- Dokter Operator Bedah	Dasar 1d*	per kasus	¥	<u> </u>	125	20 x BKM	150 x BKM	¥
- Kamar Bedah	Dasar	penyakit per kasus	2	2	-	20 x BKM	150 x BKM	-
- Anestesi	1d* Dasar	penyakit per kasus	¥	-	-	20 x BKM	150 x BKM	¥
Biaya Bedah Besar	1d*	penyakit						
- Dokter Operator Bedah	Dasar 1d*	per kasus penyakit	*	*	(*)	20 x BKM	150 x BKM	Syarat < = bedah kompleks
- Kamar Bedah	Dasar 1d*	per kasus penyakit	-	*	(1 €)	20 x BKM	150 x BKM	-
- Anestesi	Dasar 1d*	per kasus penyakit	-	-	-	20 x BKM	150 x BKM	-
Biaya Bedah Sedang	5.250							
- Dokter Operator Bedah	Dasar 1d*	per kasus penyakit	ā	ā	1,51	20 x BKM	150 x BKM	Syarat < = bedah besar
- Kamar Bedah	Dasar 1d*	per kasus penyakit	a	π		20 x BKM	150 x BKM	₹:
- Anestesi	Dasar 1d*	per kasus penyakit		ä	0 # 2	20 x BKM	150 x BKM	₹.
Biaya Bedah Kecil	1	I. I.						
- Dokter Operator Bedah	Dasar 1d*	per kasus penyakit	2	-	-	20 x BKM	150 x BKM	Syarat < = bedah sedang
- Kamar Bedah	Dasar 1d*	per kasus penyakit	-	30	•	20 x BKM	150 x BKM	
- Anestesi	Dasar 1d*	per kasus penyakit	-	-		20 x BKM	150 x BKM	.
5) Biaya Aneka Perawatan Rumah Sakit	Dasar*	per kasus penyakit	Ħ	Ħ	:=	10 x BKM	100 x BKM	-
6) Biaya Kunjungan Dokter	Dasar*	per hari	365	10	365	0,2 x BKM	1 x BKM	-
		per kunjungan						
		Per kasus penyakit						
7) Biaya Konsultasi Dokter Spesialis	Rider	per hari	365	10	365	0,2 x BKM	1 x BKM	-
		per kunjungan	365	10	365	0,2 x BKM	1 x BKM	+
		per kasus	2	-	-	1 x BKM	5 x BKM	

penyakit

8) Biaya Ambulans	Rider	per kasus penyakit	5	Ħ	(0-)	1 x BKM	2 x BKM	-
9) Biaya Rawat Jalan darurat akibat Kecelakaan & Gigi Darurat akibat Kecelakaan	Rider	per kejadian		i a	-	1 x BKM	4 x BKM	-
10) Biaya Rawat Jalan Darurat akibat Kecelakaan	Rider	per kejadian	-	*		1 x BKM	4 x BKM	•
11) Biaya Rawat Jalan Darurat akibat penyakit	Rider	per kejadian	*	*	(i=)	1 x BKM	4 x BKM	*
12) Biaya Perawatan Gigi Darurat akibat Kecelakaan	Rider	per kejadian	<u>e</u> -	•	**	1 x BKM	4 x BKM	-
13) Biaya Sebelum dan Sesudah Rawat Inap (30 hari)	Rider	per kunjungan		1	10	2 x BKM	10 x BKM	-
14) Biaya Sebelum Rawat Inap (30 hari)	Rider	per kunjungan		1	10	200 ribu	5 juta	2
15) Biaya Sesudah Rawat Inap (30 hari)	Rider	per kunjungan		1	10	200 ribu	5 juta	•
16) Biaya Sesudah Rawat Inap (60 hari)	Rider	per kunjungan		1	10	200 ribu	5 juta	
17) Biaya Sesudah Rawat Inap (90 hari)	Rider	per kunjungan		1	10	200 ribu	5 juta	
18) Biaya Sebelum dan Sesudah Rawat Inap (30 hari)	Rider	per kasus penyakit				300 ribu	10 juta	
19) Biaya Sebelum Rawat Inap (30 hari)	Rider	per kasus penyakit				300 ribu	10 juta	
20) Biaya Sesudah Rawat Inap (30 hari)	Rider	per kasus penyakit				300 ribu	10 juta	
21) Biaya Sesudah Rawat Inap (60 hari)	Rider	per kasus penyakit				300 ribu	10 juta	
22) Biaya Sesudah Rawat Inap (90 hari)	Rider	per kasus penyakit				300 ribu	10 juta	
23) Biaya Perawat Pribadi	Rider	per hari	365	10	365	0,2 x BKM	1 x BKM	2
24) Biaya Paket Bedah Sehari	Rider	per kasus penyakit	٥	ĕ	-	20 x BKM	100 x BKM	Syarat < = bedah sedang
25) Biaya Sewa Alat,	Rider	per kasus penyakit	ě		-	20 x BKM	100 x BKM	

26) Biaya Pen, Screw, IOL, Stent dan Ring 27) Biaya Hemodialisa dan Kemoterapi 28) Biaya Hemodialisa Rider Per kasus penyakit Penyakit Penyakit Penyakit Penyakit Penyakit	
Kemoterapi penyakit 28) Biaya Hemodialisa Rider per kasus 20 x BKM 100 x BKM penyakit	.
penyakit	
20) 0:	-
29) Biaya Kemoterapi Rider per kasus 20 x BKM 100 x BKM penyakit	-
30) Biaya Paket Komplikasi Rider per kasus 500 Ribu 10 Juta Kehamilan penyakit	-
31) Biaya Paket Operasi Rider per kasus 20 x BKM 150 x BKM Sya Caesar (sectio caesaria) penyakit	rat < = bedah besar
32) Biaya Sirkumsisi Rider per tahun 500 Ribu 10 Juta	2
33) Biaya Medical Check Up Rider per tahun 500 Ribu 10 Juta	*
34) Biaya Paket Operasi Rider per tahun 500 Ribu 10 Juta Gigi Bungsu	Ψ
35) Biaya Paket Penyakit Rider per tahun 500 Ribu 10 Juta Kongenital	-
36) Biaya Implant Rider per tahun 500 Ribu 10 Juta	-
37) Transplantasi Organ Rider per tahun 500 Ribu 10 Juta	-
38) Santunan Dana Tunai Dasar* per hari 365 10 365 Harian, per hari*)	i i
Maksimum Maksimum / Peserta / Tahun Tak Terbatas Terbatas	
Santunan Kematian Rider per tahun 2 x BKM 20 x BKM Bukan Karena Kecelakaan (ND)	
Santunan Kematian Rider per tahun 2 x BKM 20 x BKM Karena Kecelakaan	
Santunan Cacat Tetap Rider per tahun 2 x BKM 20 x BKM Total Karena Kecelakaan	
Santunan Cacat Tetap Rider per tahun 2 x BKM 20 x BKM Total Bukan Karena Kecelakaan	
Santunan Cacat Tetap Rider per tahun 2 x BKM 20 x BKM sebagian Bukan Karena Kecelakaan	
Santunan Criticall Illness Rider per tahun 2 Juta 10 Juta	

Keterangan:

Dasar* = Manfaat asuransi yang wajib atau harus diambil.

Dasar 1a*/1b*/1c*/1d*= Manfaat biaya pembedahan yang dapat dipilih sesuai keinginan Pemegang Polis, pilihan tidak dapat dikombinasikan.

B-6N-6	V-1	Data	Ketentuan hari/	Ketentuan Manfaat	
Daftar Manfaat	Keterangan	Batasan	per kunjungan	Minimum	Maksimum
1) Biaya Konsultasi Dokter Umum (KDU) *)	Dasar	per hari	365	30 Ribu	500 Ribu
		per kunjungan		30 Ribu	500 Ribu
2) Biaya Konsultasi Dokter Spesialis *)	Dasar	per kunjungan	10	60 Ribu	1,5 Juta
3) Biaya Obat-obatan *)	Dasar	per tahun		10 x KDU	200 x KDU
4) Biaya Paket Dokter & Obat-obatan	Rider	per kunjungan	10	60 Ribu	1,5 Juta
5) Biaya Pemeriksaan Penunjang Diagnostik	Rider	per tahun		10 x KDU	200 x KDU
6) Biaya Fisioterapi	Rider	per kunjungan		1 x KDU	5 x KDU
		per tahun		10 x KDU	200 x KDU
7) Biaya Imunisasi Dasar	Rider	per tahun		500 Ribu	10 Juta
8) Biaya Keluarga Berencana (KB)	Rider	per tahun		500 Ribu	10 Juta
9) Biaya Administrasi	Rider	per kunjungan		20 Ribu	200 Ribu
10) Biaya Sirkumsisi	Rider	per tahun		500 Ribu	10 Juta
11) Biaya Medical Check Up	Rider	per tahun		500 Ribu	10 Juta
12) Biaya Akupuntur	Rider	per tahun		500 Ribu	10 Juta
13) Perawatan Gigi	Rider	per tahun		500 Ribu	10 Juta
14) Perawatan Kehamilan	Rider	per tahun		500 Ribu	10 Juta
15) Alat bantu (gerak dan dengar)	Rider	per tahun		500 Ribu	10 Juta
16) Imunisasi plus (dasar dan tambahan)	Rider	per tahun		500 Ribu	10 Juta
17) Biaya Paket Bedah Sehari	Rider	per tahun		500 Ribu	10 Juta

3. RAWAT GIGI

D. franklaria	W-1	Batasas	Ketentuan	etentuan Manfaat	
Daftar Manfaat	Keterangan	Batasan	Minimum	Maksimum	
1) Perawatan pencegahan *)	Dasar 1	per kunjungan	100 ribu	3 Juta	
		per tahun	500 Ribu	10 Juta	
2) Perawatan dasar *)	Dasar 1	per kunjungan	100 ribu	3 Juta	
		per tahun	500 Ribu	10 Juta	
3) Perawatan gigi kompleks *)	Dasar 1	per kunjungan	100 ribu	3 Juta	
		per tahun	500 Ribu	10 Juta	
4) Biaya Dokter	Rider	per kunjungan	100 ribu	3 Juta	
		per tahun	500 Ribu	10 Juta	
5) Biaya Pemeriksan Penunjang	Rider	per kunjungan	100 ribu	3 Juta	
		per tahun	500 Ribu	10 Juta	
6) Biaya Gigi Palsu	Rider	per kunjungan	100 ribu	3 Juta	
		per tahun	500 Ribu	10 Juta	
7) Obat-obatan, Pemeriksaan Penunjang, dan biaya administrasi *)	Dasar 1	per kunjungan	100 ribu	3 Juta	
		per tahun	500 Ribu	10 Juta	
8) Orthodontist	Rider	per tahun	500 Ribu	10 Juta	
9) Biaya Administrasi	Rider	per kunjungan	100 ribu	3 Juta	
		per tahun	500 Ribu	10 Juta	
10) Paket perawatan gigi **)	Dasar 2	per kunjungan	100 ribu	3 Juta	
		per tahun	500 Ribu	10 Juta	

Keterangan:
Dasar 1/ Dasar 2 = Manfaat biaya perawatan gigi yang wajib dipilih sesuai keinginan Pemegang Polis, pilihan tidak dapat dikombinasikan.

4. KACAMATA

			Ketentuan Manfaat		
Daftar Manfaat	Keterangan Batasan		Minimum	Maksimum	
1) Bingkai Kacamata *)	Dasar 1	per tahun	200 Ribu	5 Juta	
		per 2 tahun	200 Ribu	5 Juta	
2) Lensa Kacamata *)	Dasar 1	per tahun	200 Ribu	3 Juta	
3) Lensa Kontak	Rider	per tahun	200 Ribu	3 Juta	
4) Paket Kacamata (bingkai, lensa dan lensa kontak) **)	Dasar 2	per tahun	200 Ribu	5 Juta	

Keterangan:

Dasar 1/ Dasar 2 = Manfaat biaya penggantian kacamata yang wajib dipilih sesuai keinginan Pemegang Polis, pilihan tidak dapat dikombinasikan.

5. MELAHIRKAN

Daftar Manfaat	Keterangan	Batasan	Ketentu	an Manfaat
	notorungun	244040	Minimum	Maksimum
1) Persalinan Normal (Dokter/Bidan) *)	Dasar 1	per tahun	500 Ribu	30 Juta
2) Persalinan dengan Pembedahan (Sectio Caesaria) *)	Dasar 1	per tahun	500 Ribu	30 Juta
3) Keguguran dan Komplikasi Kehamilan	Rider	per tahun	500 Ribu	30 Juta
4) Tindakan Keguguran	Rider	per tahun	500 Ribu	30 Juta
5) Komplikasi (Indikasi Medisa)	Rider	per tahun	500 Ribu	30 Juta
6) Konsultasi Kehamilan	Rider	per kunjungan	200 ribu	3 Juta
		per tahun	500 Ribu	30 Juta
7) Paket Persalinan **)	Dasar 2	per tahun	500 Ribu	30 Juta

Keterangan:

Dasar 1/ Dasar 2 = Manfaat biaya melahirkan yang wajib dipilih sesuai keinginan Pemegang Polis, pilihan tidak dapat dikombinasikan.

Metode Pembayaran Manfaat

Melalui Jaringan Provider	Dengan Cara Reimbursement				
) Memperlihatkan Kartu Peserta (Asli);	Perawatan Rumah Sakit				
b) Kartu keterangan lain seperti KTP, SIM, atau Kartu Identitas Lainnya; c) Menandatanggani surat perawatan dengan jaminan BRI LIFE atau Third Party Administration (TPA) yang ditunjuk;	a. Mengisi Formulir Klaim (Formulir disediakan oleh BRI LIFE) b. Kwitansi asli pembayaran ke Rumah Sakit dengan rincian lengka penggunaannya yang ditandatangani dan dicap oleh petugas yan berwenang serta beralamat jelas dengan nomor telepon, dan untu klaim yang sudah diajukan ke perusahaan asuransi lain cuku				
	melampirkan kuitansi yang dilegalisir dari Perusahaan asurans tersebut; c. Melampirkan resume medis, rincian biaya dan fotocopy has pemeriksaan penunjang (jika ada); d. Melampirkan fotocopy Kartu Peserta dan Kartu keterangan lai seperti KTP, SIM, atau Kartu Identitas Lainnya.				
	Dokter Spesialis				
	 a. Mengisi Formulir Klaim (Formulir disediakan oleh BRI LIFE) b. Kuitansi asli pemeriksaan, resume medis, dan copy resep besert rincian harga masing-masing obat bila dokter/instansi yan memberikan pengobatan dimana kuitansi tersebut terdapa stempel/cap, alamat dan tanda tangan pihak yang berwenang 				
	Apotek				
	 a. Copy resep Dokter; b. Kuitansi dari apotek beserta perincian harga masing-masing oba dimana kuitansi tersebut harus terdapat stempel/cap, alamat dan tanda tangan pegawai yang berwenang; c. Menuliskan Nomor Peserta dan Nama Perusahaan. 				
	Laboratorium				
	 a. Copy resep Dokter; b. Kuitansi dari apotek beserta perincian harga masing-masing oba dimana kuitansi tersebut harus terdapat stempel/cap, alamat dan tanda tangan pegawai yang berwenang; c. Menuliskan Nomor Peserta dan Nama Perusahaan. 				
	Dana Tunai Harian				
	 a. Peserta mengajukan surat pengajuan klaim dengan menyebutkan jenis klaim adalah Manfaat Dana Tunai Harian; b. Surat asli keterangan lama rawat inap dengan menyebutkan tanggal masuk dan tanggal keluar rumah sakit; c. Fotocopy Kartu Peserta. 				

ILUSTRASI

Bapak Ali Sugiono, usia 39 tahun, merupakan salah satu karyawan di PT.Sumber Sukses, yang mana Perusahaan tersebut menggunakan produk Asuransi Professional Group Health sebagai proteksi resiko untuk karyawan dan keluarganya. Pembayaran biaya Asuransi kesehatan dilakukan secara sekaligus oleh Perusahaan PT. Sumber Sukses.

Bukan hanya Bapak Ali yang terdaftar ke dalam Asuransi Professional Group Health (Pro Group Health), tetapi perusahaan juga mendaftarkan Istri dan Anak Bapak Ali kedalam Asuransi Profesional Group Health.

Apabila Anak dari Bapak Ali , usia 3 tahun menjalani Rawat Inap di salah satu Rumah Sakit yang merupakan provider BRI Life, dengan rincian mengambil kelas kamar Rp.1.000.000,-selama 3 (tiga) hari karena sakit demam dan diare. Biaya perawatan yang dikeluarkan selama 3 (tiga) hari selain biaya kamar yaitu sebesar Rp 12.000.000,- dan biaya kunjungan dokter selama 3 (tiga) hari sebesar Rp.200.000,-/hari. Semua biaya dibayarkan asuransi karena termasuk kedalam manfaat Asuransi Profesional Group Health dan bukan pengecualian polis.

Berikut rincian biaya yang harus dibayarkan selama anak dari Bapak Ali dirawat inap :

	Tagihan Rumah Sakit	Besarnya Manfaat
Biaya Kamar & Makan	Rp.1000.000 x 3 (hari)	Rp.1.000.000,- / har
	= Rp. 3.000.000,-	
Biaya Aneka Perawatan	Rp.12.000.000	Rp. 20.000.000/
Rumah Sakit	Np.12.000.000,	kasus penyakit
Biaya Kunjungan Dokter	Rp.200.000,- x 3 =	Rp.200.000,- / hari
	Rp. 600.000,-	
Total Biaya yang ditagih oleh Rumah Sakit	Rp.15.600.000,-	

Bapak Ali Sugiono menunjukkan kartu peserta Asuransi Profesional Group Health, mengingat tidak ada biaya yang melebihi dari ketentuan besarnya manfaat maka seluruh tagihan dibayarkan sebesar Rp.15.600.000,- oleh BRI Life sebagai Penanggung.

Ilustrasi ini tidak mengikat dan bukan merupakan perjanjian asuransi dan bukan merupakan bagian dari polis. Hak dan kewajiban sebagai pemegang polis dan ketentuan mengenai produk ini tercantum di dalam polis. Penjelasan lebih lengkap tentang produk ini baik premi yang harus dibayarkan, uang pertanggungan dan sebagainya tercantum di dalam dokumen polis.

CATATAN PENTING

- Brosur ini merupakan alat penjualan yang disiapkan untuk memberikan gambaran secara umum mengenai manfaat dan ketentuan produk. Persyaratan dan ketentuan produk secara lengkap terdapat pada ketentuan Polis yang diterbitkan oleh BRI Life.
- Premi yang dibayarkan sudah termasuk komponen biaya-biaya dan/atau komisi yang diberikan kepada pihak Bank dalam rangka kerjasama Bancassurance.
- Asuransi Professional Group Health adalah produk asuransi yang diterbitkan oleh PT Asuransi BRI Life.