



Asuransi Rawat Inap

Anda Sekeluarga  
Sehat Bersama  
*Medisafe*

**ACA**  
ASURANSI



*Medisafe* merupakan program asuransi kesehatan dari PT Asuransi Central Asia dengan harga yang terjangkau dan memberikan perlindungan untuk meringankan beban keuangan Anda selama dirawat inap di rumah sakit, sehingga mempertahankan keharmonisan dan kebahagiaan keluarga.

**Dapatkan 6 keuntungan sekarang juga !!!**

 **SANTUNAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT**


Memberikan santunan rawat inap di rumah sakit sampai dengan Rp 1.000.000,- per hari selama maksimum 90 hari berturut turut per perawatan atau sebesar maksimum Rp 90.000.000,-

 **SANTUNAN PEMBEDAHAN**


Memberikan penggantian biaya pembedahan selama dirawat inap di rumah sakit sesuai persentase yang tercantum dalam Daftar Pembedahan hingga maksimum Rp 15.000.000,- yang mencakup biaya dokter bedah, dokter anastesi dan ruang operasi.

 **SANTUNAN PERAWATAN RUMAH SAKIT LAINNYA**

Memberikan penggantian biaya pengobatan selama dirawat inap di rumah sakit hingga maksimum Rp 7.500.000,-. Manfaat ini mencakup biaya kunjungan dokter, obat-obatan yang dikonsumsi di rumah sakit, pemeriksaan laboratorium, pemeriksaan sinar X (rontgen), fisioterapi, transfusi darah, jasa ambulans dan pemeriksaan kesehatan lainnya yang terkait (sesuai kondisi Polis).

 **NO CLAIM BONUS** sebesar **25%** dari Premi yang sudah dibayar setiap tahunnya, jika tidak ada klaim selama 12 bulan periode polis.

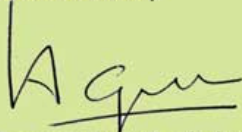
 **Gratis Premi 1 bulan** untuk pembayaran tahunan.

 **GARANSI UANG KEMBALI !!!** Apabila Anda tidak puas atas kondisi polis dengan alasan apapun, Anda cukup memberitahukan kepada kami secara tertulis dalam waktu paling lambat 15 hari setelah polis diterima dan kami akan mengembalikan seluruh premi yang sudah dibayarkan.

Anda cukup mengisi Formulir Permohonan terlampir dengan lengkap dan benar, lalu kirimkan kepada kami secepatnya melalui fax atau pos ke kantor cabang ACA terdekat. Jangan tunda lagi !!!

Daftarkan diri Anda dan keluarga sekarang juga dan nikmati keuntungan dari *Medisafe*.

Hormat Kami,



Goenawah Hadidjojo  
Direktur



## Pernyataan Metode Pembayaran Premi

Saya dengan ini menyatakan bahwa pada saat aplikasi saya disetujui, saya sepakat untuk melunasi premi secara penuh dengan cara sebagai berikut:

- Tunai dibayarkan di kantor PT. Asuransi Central Asia
- ATM BCA No. Rek: 664.024.6969 atas nama PT. Asuransi Central Asia
- Kartu Kredit, Nama Pemegang Kartu \_\_\_\_\_
- Visa/Master Card, Bank \_\_\_\_\_
- BCA Card
- No. Kartu
- Masa berlaku \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Bln/Thn)
- No. Verifikasi kartu kredit
- Tanda tangan Pemegang Kartu \_\_\_\_\_

Saya memberikan kuasa kepada BCA Card Center untuk membebaskan premi sebesar Rp \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ) kepada rekening kartu kredit saya. Pemberian kuasa ini dapat saya cabut kembali sewaktu-waktu dengan pemberitahuan secara tertulis kepada PT. Asuransi Central Asia dan pencabutan mulai berlaku pada saat PT. Asuransi Central Asia menerima surat pemberitahuan tersebut.


No. Rekening \*\* (wajib diisi): \_\_\_\_\_ Bank : \_\_\_\_\_

Nama pemegang Rekening \_\_\_\_\_


\*\* digunakan untuk pembayaran No Claim Bonus

## Pernyataan Kesehatan (wajib diisi)

Apakah Anda atau anggota keluarga yang terdaftar sebagai calon peserta asuransi dalam 5 tahun terakhir:

 Pernah mengalami tindakan pembedahan, perawatan atau pengobatan di rumah sakit, sanatorium, atau lembaga rehabilitas medis lainnya?  Ya  Tidak

jika ya, jelaskan \_\_\_\_\_

 Pernah berkonsultasi/berobat ke dokter, mengalami tindakan medis atau dinyatakan mempunyai masalah dengan jantung, tekanan darah tinggi, diabetes, kanker, tumor, luka bernanah, TBC, stroke, asma, epilepsi, pembengkakan paru-paru, radang selaput dada, radang usus besar, rematik, hati, sipilis atau penyakit kelamin lainnya, sistem saraf pusat, organ yang berkaitan dengan kandung kemih, masalah pencernaan, pankreas dan penyakit lainnya?  Ya  Tidak

jika ya, jelaskan \_\_\_\_\_

Dengan ini, saya menyatakan bahwa keterangan-keterangan tersebut diatas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya dan akan digunakan sebagai dasar serta merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang diterbitkan. Jika keterangan yang diberikan tidak benar, akan mengakibatkan batalnya pertanggunganaan dan ditolaknya setiap klaim oleh Penanggung.

Tanggal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan Pemohon

## Tabel Manfaat (dalam rupiah)






Manfaat	Jasmine	Orchid	Rose	Tulip
Santunan Rawat Inap di Rumah Sakit per hari (max 90 hari)	150.000	350.000	500.000	1.000.000
Santunan Pembedahan (max)	3.000.000	7.000.000	10.000.000	15.000.000
Santunan Perawatan Rumah Sakit lainnya (max)	1.500.000	3.500.000	5.000.000	7.500.000

## Tabel Premi (dalam rupiah)

Batas Usia	Premi Bulanan				Premi Tri-wulanan			
	Jasmine	Orchid	Rose	Tulip	Jasmine	Orchid	Rose	Tulip
Sampai 30	46,000	99,000	137,000	255,000	134,000	286,500	397,500	739,500
31 - 40	55,000	118,000	167,000	300,000	159,000	343,500	483,500	869,000
41 - 55	72,000	160,000	225,000	387,000	208,500	463,000	652,000	1,120,000
56 - 60	83,000	184,000	244,000	448,000	240,000	534,500	706,000	1,296,000
Per Anak	42,000	89,000	124,000	229,000	121,000	258,000	359,500	664,000

Premi Tahunan = 11 x premi bulanan

### Ketentuan:

-  Batas usia 18 - 60 tahun (dapat diperpanjang hingga 65 tahun)
-  Batas usia untuk anak 6 bulan - 23 tahun (jika masih berstatus pelajar).
-  Masa tunggu untuk penyakit 30 hari.
-  Masa tunggu untuk kondisi kesehatan yang sudah ada sebelumnya (Pre-existing Conditions) 12 bulan.
-  Manfaat santunan Pembedahan sesuai dengan persentase yang tercantum di dalam polis asuransi.

Brosur ini bukan merupakan kontrak asuransi.  
Ketentuan dan syarat asuransi akan dijelaskan dalam polis.

# Medisafe

Perlindungan Kami adalah Kenyamanan Anda

[www.aca.co.id](http://www.aca.co.id)  
HOTLINE 24 JAM (021) 31 999 100

## PT ASURANSI CENTRAL ASIA

KANTOR PUSAT : (021) 5699 8288

KANTOR CABANG; Bekasi : (021) 8834 5178, Bintaro : (021) 745 1923, Bogor : (0251) 832 6248, Casablanca : (021) 576 0608, Cikini : (021) 316 3000, Duta Merlin : (021) 633 3073, KCK : (021) 719 8380, Kelapa Gading : (021) 453 5859, Latumeten : (021) 632 5058, Puri Indah : (021) 5830 2236, Tangerang : (021) 552 0488, Tiang Bendera : (021) 690 8284, Warung Buncit : (021) 7918 2373, Syariah : (021) 819 1029 Bandar Lampung : (0721) 481 506, Bandung : (022) 423 6766, Banjarmasin : (0511) 325 2347, Batam : (0778) 454 022, Cirebon : (0231) 244 596, Denpasar : (0361) 248 738, Makassar : (0411) 811 1800, Medan : (061) 451 6122, Padang : (0751) 32 388, Palembang : (0711) 356 535, Pekanbaru : (0761) 37 706, Pontianak : (0561) 734 889, Samarinda : (0541) 202 317, Semarang : (024) 841 4824, Solo : (0271) 647 885, Sukabumi : (0266) 225 323, Surabaya : (031) 352 2418, Ambon : (0911) 352 429, Balikpapan : (0542) 702 9956, Bengkulu : (0736) 202 65, Binjai : (061) 882 8530, Cianjur : (0263) 269 666, Garut : (0262) 240 147, Jambi : (0741) 351 72, Jember : (0331) 421 493, Karawang : (0267) 410 888, Kisaran : (0623) 423 45, Kudus : (0291) 440 213, Malang : (0341) 335 595, Manado : (0431) 874 471, Mataram : (0370) 622 650, Medan Serdang : (061) 455 6018, Pangkal Pinang : (0717) 421 103, Pekalongan : (0285) 432 233, Pematang Siantar : (0622) 434 818, Pondok Indah : (021) 750 7837, Probolinggo : (0335) 425 458, Purwokerto : (0281) 623 902, Sampit : (0531) 220 55, Singkawang : (0562) 631 463, Subang : (0260) 420 440, Tanjung Pandan : (0719) 226 28, Tanjung Pinang : (0771) 316 855, Tasikmalaya : (0265) 333 322, Tegal : (0283) 355 126, Yogyakarta : (0274) 564 223

