

# Ringkasan Informasi Produk

## Cigna Health Protection

Selamat! Anda telah mengambil langkah tepat untuk mencapai hidup yang lebih berkualitas. Untuk membantu Anda semakin memahami produk asuransi yang Anda miliki, berikut adalah ringkasan informasi produk yang dirangkum dari Ketentuan Umum dan Ketentuan Khusus polis Anda. Ringkasan ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Ketentuan Umum dan Ketentuan Khusus yang juga dilampirkan dalam buku polis ini.

**Polis asuransi** adalah bukti kepesertaan dan kontrak asuransi antara Anda sebagai pemegang polis dan/ atau tertanggung dengan PT Asuransi Cigna sebagai penanggung.

Saat Anda menerima polis asuransi, pastikan bahwa:

- Seluruh informasi yang tercantum di dalam polis asuransi sesuai dengan identitas Anda dan produk asuransi yang Anda miliki.
- Baca dan pelajari dengan seksama. Hubungi kami jika Anda menemukan hal yang tidak Anda pahami.
- Simpan di tempat yang aman. Segera hubungi kami jika polis asuransi Anda hilang atau rusak.
- Informasikan kepada kami jika ada perubahan data seperti alamat dan nomor telepon.

Untuk membantu Anda memahami ringkasan informasi produk ini, berikut adalah penjelasan istilah yang digunakan dalam dokumen ini:

Istilah	Definisi
<b>Penanggung</b>	PT Asuransi Cigna
<b>Pemegang Polis</b>	Perorangan yang mengadakan pertanggungan asuransi dengan penanggung dan bertanggung jawab atas pembayaran premi berkala sebagaimana tercantum dalam data polis.
<b>Tertanggung</b>	Pemegang polis atau perorangan lain sebagaimana tertera dalam data polis, yang atas jiwanya diadakan pertanggungan asuransi.

### Masa Mempelajari Polis

Anda diberikan waktu untuk mempelajari ketentuan-ketentuan yang berlaku pada polis yang diikutsertakan. Jangka waktu mempelajari polis adalah 30 (tiga puluh) hari kalender setelah pendebitan rekening untuk premi pertama.

Informasi selengkapnya mengenai masa mempelajari polis dapat Anda lihat dalam **Ketentuan Umum Polis Pasal 5 tentang Pembatalan dan Pengakhiran Program Asuransi.**

---

### CIGNA HEALTH PROTECTION

Merupakan produk asuransi kesehatan yang diterbitkan oleh PT Asuransi Cigna yang memberikan manfaat perlindungan berupa santunan perawatan di rumah sakit.

- Manfaat**
- **Santunan perawatan rumah sakit karena penyakit dan/ atau kecelakaan.**
  - **Santunan pembedahaan.**
  - **Layanan konsultasi opini medis kedua (*second medical opinion*).**
  - **Pengembalian premi 25% jika tidak ada klaim.**

- Manfaat asuransi selengkapnya dapat dilihat di **Data Polis.**
- Informasi lebih lanjut mengenai hal-hal yang ditanggung oleh polis asuransi Anda dapat dilihat di **Ketentuan Khusus Polis Pasal 2 tentang Santunan.**

## Premi

Adalah sejumlah uang yang wajib dibayarkan oleh Anda selaku pemegang polis kepada penanggung dengan cara yang sudah disetujui bersama dan tertulis dalam polis asuransi. Premi yang Anda bayarkan sudah termasuk biaya awal, biaya pemeliharaan, dan biaya pemasaran.

Premi menjadi syarat diperolehnya perlindungan asuransi. Pendebetan premi akan dilakukan secara otomatis melalui rekening tabungan atau kartu kredit Anda. Oleh karena itu, pastikan Anda menyediakan dana yang cukup di rekening tabungan atau kartu kredit pada saat pendebitan premi atau melakukan transfer pada nomor rekening yang sudah diinformasikan oleh penanggung.

Beberapa hal yang perlu Anda ketahui tentang premi asuransi Anda:

### **MASA TENGGANG WAKTU**

Adalah jangka waktu yang diberikan oleh penanggung kepada pemegang polis untuk membayar premi. Penanggung memberikan masa tenggang waktu selama 31 (tiga puluh satu) hari kalender terhitung sejak tanggal jatuh tempo pembayaran premi.

Informasi selengkapnya mengenai premi dapat dilihat di **Ketentuan Umum Polis Pasal 3 tentang Premi.**

## Klaim

Hubungi layanan **Cigna SIAP 1-500-033** atau **SIAP@Cigna.com** untuk mendapatkan informasi dan panduan lengkap seputar pengajuan klaim asuransi Anda.

---

Beberapa hal yang perlu diperhatikan mengenai pengajuan klaim asuransi Anda:



Formulir klaim bisa Anda unduh dari **[www.cigna.co.id](http://www.cigna.co.id)**.



Isilah formulir klaim yang diperlukan dengan benar dan lengkap.



Siapkan dokumen yang perlu disertakan. Daftar dokumen dapat dilihat di buku polis Anda atau di **[www.cigna.co.id](http://www.cigna.co.id)**.



Serahkan seluruh kelengkapan dokumen yang diperlukan ke Customer Service Cigna atau kirimkan melalui pos.

Informasi selengkapnya seputar pengajuan klaim, dapat dilihat di bagian “KLAIM” dalam buku polis asuransi Anda atau di **Ketentuan Khusus Polis Pasal 7 tentang Ketentuan-Ketentuan Klaim**.

## Pertanyaan yang Sering Diajukan

### POLIS

#### ***Apa saja yang TIDAK DITANGGUNG oleh polis asuransi saya?***

Santunan perawatan rumah sakit, pembedahan, dan santunan-santunan lainnya dalam polis asuransi Anda tidak akan dibayarkan oleh penanggung apabila terjadinya peristiwa kematian, kecelakaan, atau penyakit, secara langsung atau tidak langsung, diakibatkan oleh antara lain perang, keterlibatan tertanggung dalam tugas militer, upaya bunuh diri, kegiatan atau olah raga berbahaya, keterlibatan tertanggung dalam penerbangan non komersial, tindakan kriminal yang dilakukan oleh tertanggung, mabuk, penggunaan obat-obatan terlarang, penyakit atau wabah penyakit, kehamilan, dan reaksi nuklir atau terkontaminasi zat radio aktif dan keadaan lainnya seperti yang tercantum di dalam Ketentuan Umum dan Ketentuan Khusus Polis ini.

Anda dapat melihat informasi selengkapnya mengenai hal-hal yang membuat santunan menjadi tidak dibayarkan oleh polis Anda pada **Ketentuan Khusus Polis Pasal 3 tentang Pengecualian**.

#### ***Berapa lama jangka waktu berlakunya polis asuransi saya?***

Jangka waktu berlakunya polis asuransi Anda dapat dilihat di dalam **Ketentuan Khusus Polis Pasal 4 tentang Masa Pertanggungan**, sepanjang tidak adanya pengakhiran program asuransi baik dari penanggung ataupun Anda sebagai pemegang polis.

#### ***Apa yang harus saya lakukan jika polis asuransi saya hilang?***

Segera hubungi Cigna SIAP di **1-500-033** atau **SIAP@Cigna.com** jika polis asuransi Anda hilang.

Kami akan mencetakkan kembali polis duplikat Anda setelah menerima dokumen berikut:

- Surat permohonan pencetakan polis dari pemegang polis.
- Fotokopi kartu identitas yang berlaku (KTP, SIM atau KITAS).

## PREMI

### ***Apakah besar premi yang harus saya bayarkan akan tetap sama selama polis asuransi saya aktif?***

Premi Anda akan disesuaikan pada tanggal ulang tahun polis setelah Anda mencapai usia tertentu. Untuk informasi penyesuaian besar premi dapat Anda lihat pada lampiran tabel premi.

### ***Apakah bukti yang saya terima jika telah membayar premi asuransi melalui pendebitan kartu kredit atau rekening tabungan?***

Transaksi pendebitan yang tercantum pada lembar tagihan kartu kredit atau rekening tabungan Anda merupakan bukti sah pembayaran premi atau jika Anda memilih metode pembayaran premi melalui transfer, bukti transfer Anda merupakan bukti sah pembayaran premi.

### ***Jika melewati masa tenggang waktu pembayaran premi, bagaimana status polis asuransi saya?***

Polis Anda menjadi tidak aktif (*lapse*) dan perlindungan asuransi Anda akan menjadi batal dengan sendirinya. Polis asuransi Anda dapat dipulihkan secara otomatis apabila premi dibayarkan dalam waktu dua bulan setelah lewat masa tenggang waktu.

Informasi selengkapnya mengenai premi dapat dibaca pada **Ketentuan Umum Polis Pasal 3 tentang Premi**.

**PT Asuransi Cigna telah terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK).**