

PEMBERITAHUAN: Dokumen ini tersedia dalam Bahasa Inggris, Indonesia, Bengali, Burma, Mandarin dan Tamil. Versi Bahasa Inggris selalu menjadi yang berlaku jika terdapat perbedaan atau ketidaksesuaian antara versi Bahasa Inggris dan terjemahan lainnya.

Nama Pemegang Polis: Singtel Mobile Singapore Pte Ltd

Tertanggung: Anggota individu yang ditunjuk oleh pemegang polis, sesuai pernyataan

Asuransi 30 Hari Gratis untuk Pelanggan Singtel Prabayar

Sebagai imbalan atas pembayaran premi oleh **pemegang polis** kepada **kami** dan dengan pada tunduk pada ketentuan, pengecualian dan syarat yang terdapat dalam dokumen polis ini atau endorsemen yang diterbitkan, **kami** akan memberi **Anda** pertanggungan asuransi seperti yang diuraikan dalam **polis** selama **masa asuransi**.

Pemegang polis setuju bahwa manfaat berdasarkan **polis** grup ini:

- disediakan secara gratis kepada pelanggan terpilih ('**Anda**') yang ditunjuk oleh **pemegang polis**;
- dapat diubah atau dihentikan berdasarkan keputusan bersama oleh **pemegang polis** dan **kami**.

MANFAAT

BAGIAN 1 – KEMATIAN / DISABILITAS TETAP AKIBAT KECELAKAAN

Untuk kematian

Jika **Anda** mengalami **cedera** akibat **kecelakaan** selama **masa asuransi** yang mengakibatkan kematian **Anda** dalam 30 hari setelah tanggal **kecelakaan**, **kami** akan membayar batas maksimum seperti yang ditunjukkan pada tabel manfaat di bawah ini.

Untuk disabilitas tetap

Jika **Anda** mengalami **cedera** akibat **kecelakaan** selama **masa asuransi** yang mengakibatkan **disabilitas tetap** dalam 30 hari setelah tanggal **kecelakaan**, **kami** akan membayar batas maksimum seperti yang ditunjukkan pada tabel manfaat di bawah ini.

Tabel manfaat

Pertanggungan		Batas Maksimum per Tertanggung
A)	Kematian	S\$10.000
B)	Disabilitas total tetap	
C)	Disabilitas tetap lainnya: <ul style="list-style-type: none">• Kehilangan total dan tetap satu atau dua tangan atau kaki pada atau di atas pergelangan tangan atau pergelangan kaki; atau• Kehilangan total dan tetap penglihatan pada satu atau kedua mata; atau• Kehilangan total dan tetap satu tangan atau kaki dan kehilangan penglihatan total pada satu mata; atau• Kehilangan total dan tetap kemampuan bicara dan mendengar pada kedua telinga.	

Jumlah terbesar yang akan **kami** bayar berdasarkan bagian ini selama **masa asuransi** adalah hingga batas maksimum sebesar S\$10.000.

Kami tidak akan membayar santunan kematian jika **kami** telah membayar santunan untuk salah satu cacat tetap berdasarkan pertanggungan B atau C seperti yang ditunjukkan pada tabel manfaat.

Jika **kami** membayar santunan kematian, **kami** tidak akan membayar santunan apa pun berdasarkan pertanggungan B atau C di atas.

BAGIAN 2 – MANFAAT PEMULIHAN PASCA RAWAT INAP

Kami akan membayar manfaat tunai sebesar S\$100 jika **Anda** harus dirawat di **rumah sakit** selama setidaknya 48 jam berturut-turut, sebagai pasien rawat inap, karena **cedera** akibat **kecelakaan** selama **masa asuransi**. **Kami** hanya akan membayar satu klaim berdasarkan manfaat ini selama **masa asuransi**.

Kami hanya akan membayar manfaat ini jika **Anda** dirawat di **rumah sakit** dalam 7 hari dari tanggal **kecelakaan**, dan seorang **praktisi medis** yang berkualifikasi menegaskan bahwa hal ini diperlukan secara medis.

BAGIAN 3 – DANA DARURAT KEHILANGAN PEKERJAAN

Kami akan membayar manfaat tunai sebesar S\$1.000 jika **Anda** terpaksa menganggur selama setidaknya 30 hari berturut-turut karena **Anda** tidak lagi sehat secara medis untuk melakukan pekerjaan apa pun di perusahaan pemberi kerja **Anda** setelah dirawat di rumah sakit sebagai pasien rawat inap selama setidaknya 48 jam berturut-turut karena **kecelakaan** atau **penyakit**. **Kami** hanya akan membayar satu klaim berdasarkan manfaat ini selama **masa asuransi**.

Kami hanya akan membayar manfaat ini jika:

- **Anda** memberikan surat keputusan hubungan kerja dari perusahaan pemberi kerja **Anda** yang menyebutkan alasan keputusan hubungan kerja; dan
- seorang **praktisi medis** yang berkualifikasi menegaskan secara tertulis bahwa **Anda** tidak sehat secara medis untuk melakukan tugas-tugas utama yang berhubungan dengan pekerjaan **Anda**.

Jika **Anda** bekerja di lebih dari satu perusahaan pemberi kerja, manfaat ini hanya berlaku untuk pekerjaan utama **Anda** yang menyumbang sebagian besar gaji bulanan **Anda**.

Kami tidak akan membayar manfaat ini jika keputusan hubungan kerja disebabkan oleh hal berikut:

- alasan apa pun selain karena **Anda** tidak lagi sehat secara medis untuk melakukan tugas-tugas utama yang berhubungan dengan pekerjaan **Anda**; atau
- **Anda** memilih untuk tidak melanjutkan pekerjaan **Anda**; atau
- **Anda** memilih bekerja sendiri, atau melakukan pekerjaan sampingan, pekerjaan sementara atau lepas atau pekerjaan tambahan; atau
- berakhirnya kontrak kerja, pengunduran diri atau pensiun.

SYARAT UMUM

1. Kelayakan

Agar pertanggungan berlaku, **Anda** harus:

- Warga Negara Singapura, penduduk tetap Singapura atau individu yang memegang dokumen identitas Singapura yang sah seperti Employment Pass, Work Permit, Long Term Visit Pass atau Student Pass; dan tinggal di Singapura selama **masa asuransi**; dan
- pelanggan kartu Singtel prabayar; dan
- berumur antara 16 sampai 65 tahun pada **tanggal mulai masa asuransi**.

2. Arbitrase

Setiap sengketa yang timbul dari atau sehubungan dengan **polis** harus dirujuk ke Financial Industry Disputes Resolution Centre Ltd (FIDReC).

Jika sengketa tidak dapat diajukan ke atau ditangani oleh FIDReC, sengketa tersebut akan diselesaikan melalui arbitrase di Singapura, sesuai dengan Aturan Arbitrase Singapore International Arbitration Centre (Aturan SIAC) yang berlaku saat itu.

Arbitrase akan diadakan dalam Bahasa Inggris oleh tiga arbiter di Singapura.

3. Pembatalan polis grup

Kami atau **pemegang polis** dapat membatalkan **polis** ini dengan memberikan pemberitahuan tertulis tiga puluh (30) hari sebelumnya. Pembatalan polis grup ini oleh **kami** atau **pemegang polis** harus tanpa mengurangi klaim apa pun yang timbul sebelum tanggal pembatalan. Jika tanggal pembatalan adalah sebelum akhir **masa asuransi**, pertanggungan asuransi untuk **Anda** akan berakhir pada tanggal berakhir **masa asuransi**.

4. Pembatalan pertanggungan asuransi

Kami atau **Anda** dapat membatalkan pertanggungan asuransi berdasarkan **polis** ini dengan memberikan pemberitahuan tertulis tiga puluh (30) hari sebelumnya. Pembatalan pertanggungan asuransi oleh **kami** atau **Anda** harus tanpa mengurangi klaim apa pun yang timbul sebelum tanggal pembatalan dan tidak akan ada premi yang dikembalikan.

5. Undang-Undang Kontrak (Hak Pihak Ketiga)

Syarat polis tidak dapat diberlakukan oleh siapa pun selain **pemegang polis**, **kami** atau **tertanggung**.

6. Mematuhi polis

Kami hanya akan bertanggung jawab berdasarkan **polis** jika **Anda** dan **pemegang polis** mematuhi semua syarat dan ketentuan.

7. Penafsiran

Polis dan setiap perubahan atau endorsemen yang diterbitkan harus dibaca bersama. Setiap kata atau ungkapan yang memiliki arti tertentu dalam dokumen polis ini memiliki arti yang sama dalam endorsemen.

8. Hukum yang Mengatur

Polis akan diatur dan ditafsirkan sesuai dengan hukum Singapura.

9. Pemberitahuan dan perubahan

Semua pemberitahuan yang diberikan kepada **kami** harus dibuat secara tertulis. Setiap perubahan atau penambahan pada **polis** hanya akan berlaku jika ditandatangani atau diparaf oleh petugas resmi **kami**.

Kami dapat melakukan perubahan pada **polis** dengan persetujuan **pemegang polis**. Jika perubahan **polis** dilakukan selama masa pertanggungan **Anda**, perubahan tidak akan memengaruhi pertanggungan **Anda** yang sudah ada.

10. Informasi palsu dan penipuan

Jika informasi apa pun yang telah **Anda** berikan sehubungan dengan **polis** tidak benar, tidak akurat atau tidak lengkap, atau klaim apa pun berdasarkan **polis** merupakan penipuan dengan cara apa pun, pertanggungan **Anda** berdasarkan **polis** akan dinyatakan batal (diperlakukan seolah-olah pertanggungan itu tidak pernah ada) dan semua pertanggungan akan segera berakhir tanpa pengembalian premi.

11. Jaminan pembayaran premi

Premi yang jatuh tempo untuk pertanggungan **Anda** berdasarkan **polis** ini harus dibayar oleh **pemegang polis** dan benar-benar diterima secara penuh oleh **kami** dalam 60 hari dari **tanggal mulai** pertanggungan **Anda**.

Jika premi yang jatuh tempo tidak diterima oleh **kami** dalam 60 hari dari **tanggal mulai** pertanggungan **Anda**, pertanggungan **Anda** berdasarkan **polis** dapat diakhiri setelah berakhirnya jangka waktu 60 hari dari **tanggal mulai** pertanggungan **Anda**.

12. Membayar klaim

Kami akan melakukan semua pembayaran klaim (kecuali untuk kematian berdasarkan bagian 1) berdasarkan **polis** kepada **Anda**. Jika **Anda** meninggal, pembayaran klaim akan dilakukan kepada perwakilan hukum atau pengelola harta peninggalan **Anda**. Setiap tanda terima yang **Anda** (atau siapa pun yang bertindak atas nama **Anda**) berikan kepada **kami** untuk pembayaran klaim apa pun yang **kami** lakukan berdasarkan **polis** akan menjadi bukti bahwa **kami** telah memenuhi kewajiban penuh **kami** terkait klaim.

13. Pertanggungan rangkap

Jika **Anda** memiliki lebih dari satu pertanggungan berdasarkan **polis** ini, **kami** hanya akan membayar sampai batas berdasarkan **polis** yang diterbitkan pertama kali.

14. Tindakan pencegahan yang wajar

Anda harus melakukan semua tindakan pencegahan yang wajar untuk mencegah **kecelakaan** atau **cedera**.

15. Pembaruan

Kami tidak berkewajiban secara hukum untuk mengirimkan pemberitahuan pembaruan atau untuk memperbarui **polis**.

16. Batas wilayah

Polis ini akan menanggung **Anda** untuk setiap **cedera** atau **penyakit** yang timbul di Singapura saja.

SYARAT KLAIM

1. Pengabaian Klaim

Jika **kami** menolak klaim apa pun berdasarkan pertanggungan, dan masalah tersebut tidak dirujuk ke

arbitrase (sebagaimana diatur di atas) dalam 12 bulan kalender dari tanggal keputusan **kami**, klaim tersebut akan dianggap telah diabaikan dan **Anda** tidak dapat melanjutkan.

2. Pemeriksaan Kesehatan

Anda harus, jika diwajibkan secara wajar oleh **kami**, menjalani pemeriksaan medis yang dilakukan oleh **praktisi medis** yang ditunjuk oleh **kami**. **Kami** akan membayar pemeriksaan tersebut.

3. Melaporkan kecelakaan

Anda harus memberikan rincian lengkap tentang **kecelakaan** kepada **kami** sesegera mungkin, dan dalam hal apa pun dalam 30 hari tentang peristiwa apa pun yang dapat menimbulkan klaim berdasarkan **polis** ini. **Kami** berhak untuk menolak klaim dan tidak akan bertanggung jawab untuk membayar klaim apa pun jika **kecelakaan** dilaporkan kepada kami lebih dari 30 hari dari tanggal peristiwa.

4. Memberikan dokumen

Anda harus memberikan kepada **kami** semua sertifikat, formulir, tagihan, tanda terima, informasi dan bukti yang **kami** minta, atas biaya **Anda** sendiri. Setiap tagihan, tanda terima dan dokumen lain yang **kami** minta untuk mendukung klaim harus berupa salinan asli, kecuali jika disetujui lain secara tertulis oleh **kami**.

5. Memberikan bukti yang kami minta

Jika **kami** meminta bukti kerugian apa pun, **Anda** harus mengirimkannya kepada **kami** dalam 60 hari dari tanggal kerugian.

PENGECUALIAN UMUM

Jika menurut **kami** salah satu pengecualian umum ini mencegah **polis** dari menanggung kerugian, kerusakan atau kewajiban apa pun, dan **Anda** tidak setuju, **Anda** harus memberikan bukti bahwa pengecualian tersebut tidak berlaku. Jika **Anda** tidak melakukannya, kerugian, kerusakan, biaya atau pengeluaran tersebut tidak akan ditanggung.

Polis tidak menanggung klaim apa pun yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, atau timbul dari atau sehubungan dengan hal berikut.

1. Perang, invasi dan permusuhan (baik perang tersebut diumumkan atau tidak), perang saudara, perlawanan, revolusi, pemberontakan atau penggulingan kekuasaan, pemogokan, huru-hara, kerusuhan sipil.
2. Radiasi ionisasi, kontaminasi racun atau kontaminasi radioaktif dari bahan bakar nuklir atau limbah nuklir dari pembakaran bahan bakar nuklir.
3. Setiap tindakan sengaja **tertanggung**, termasuk bunuh diri, percobaan bunuh diri dan **cedera** yang ditimbulkan sendiri.
4. Gangguan jiwa dan saraf, termasuk gangguan tidur, depresi, kegilaan, stres dan kecemasan.
5. Kehamilan, persalinan atau keguguran (kecuali jika disebabkan atau dipicu oleh **kecelakaan**) atau setiap kondisi atau komplikasi terkait.
6. Segala jenis hernia.
7. Setiap penyakit menular seksual, HIV (human immunodeficiency virus), AIDS (acquired immunodeficiency syndrome) atau kondisi apa pun terkait AIDS.
8. Penyerangan yang diprovokasi atau tindakan atau peristiwa apa pun yang diprovokasi, dihasut, diikuti atau direncanakan oleh **tertanggung**, baik secara langsung maupun tidak langsung.
9. Efek atau pengaruh alkohol atau obat-obatan yang:
 - tidak diresepkan untuk (dan digunakan dengan benar oleh) **Anda**; atau
 - diresepkan untuk pengobatan kecanduan narkoba, alkoholisme atau penyakit kejiwaan.
10. Pemeriksaan kesehatan rutin, layanan dan persediaan yang tidak disarankan oleh **praktisi medis**, atau perawatan atau tindakan pencegahan, termasuk vaksinasi dan kontrasepsi.
11. Operasi atau perawatan gigi, kecuali jika diperlukan akibat **kecelakaan**.

12. Operasi kosmetik atau plastik, kecuali jika diperlukan akibat **kecelakaan**.

13. **Kondisi yang sudah ada sebelumnya.**

14. Berpartisipasi dalam olahraga musim dingin (seperti ski atau selancar salju), perburuan hewan besar, pendakian gunung, panjat tebing, aktivitas bawah air (seperti snorkeling, selam dangkal atau selam skuba), olahraga motor, balapan atau kontes kecepatan dalam bentuk apa pun (selain dengan kaki), dan setiap kegiatan yang melibatkan berada di udara (baik tergantung atau tidak).

15. Setiap **cedera** yang timbul selama pekerjaan **Anda**, jika pekerjaan **Anda** adalah, atau melibatkan, salah satu hal berikut.

- a. Mengikuti pelatihan, tugas, dinas atau operasi angkatan laut, militer, angkatan udara, pertahanan sipil, polisi, pasukan polisi pembantu atau pemadam kebakaran, selain pelatihan tentara cadangan di masa damai
- b. Pilot, anggota awak, atau pekerjaan yang melibatkan bekerja di dalam atau di atas pesawat untuk tujuan perdagangan, operasi teknis, atau perjalanan udara apa pun selain sebagai penumpang yang membayar tiket pada maskapai penerbangan pengangkut penumpang yang berlisensi penuh.
- c. Pemain olahraga profesional

16. **Penyakit menular**

Terlepas dari hal apa pun yang bertentangan yang tercantum dalam dokumen polis ini, **polis** tidak menanggung kerugian, kewajiban, kerusakan, penyakit, **cedera** atau kematian, biaya atau jumlah apa pun yang sebenarnya atau diduga yang harus **Anda** bayar, jika secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, timbul dari atau sehubungan dengan penyakit menular, atau ketakutan terhadap atau ancaman penyakit menular.

Untuk tujuan pengecualian ini, penyakit menular adalah setiap penyakit yang dapat menyebar dari satu organisme ke organisme lain melalui zat atau agen, termasuk (tetapi tidak terbatas pada) virus, bakteri, parasit atau organisme, baik hidup maupun tidak, dan di mana:

- metode penyebaran penyakit, baik secara langsung maupun tidak langsung, termasuk (tetapi tidak terbatas pada) melalui tetesan atau partikel di udara, cairan tubuh atau kontak dengan permukaan atau objek – padat, cair atau gas; dan
- penyakit, zat atau agen dapat menyebabkan **cedera** tubuh, penyakit, tekanan emosional, kerusakan pada kesehatan atau kebugaran, atau kerusakan properti.

17. **Kerugian siber**

Terlepas dari hal apa pun yang bertentangan yang tercantum dalam dokumen polis ini atau endorsemen apa pun, **polis** tidak menanggung kerugian siber.

Kerugian siber berarti kerugian, kerusakan, kewajiban, penyakit, **cedera** atau kematian, biaya atau jumlah apa pun yang sebenarnya atau diduga yang harus **Anda** bayar, jika secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, atau timbul dari atau sehubungan dengan:

- tindakan tanpa izin atau jahat;
- ancaman atau pernyataan palsu terkait tindakan atau tindakan-tindakan tanpa izin atau jahat;
- kesalahan, pembiaran atau **kecelakaan**; atau
- tindakan tidak memenuhi persyaratan hukum atau peraturan;
- melibatkan orang atau kelompok mana pun yang memiliki akses ke atau menggunakan data atau sistem komputer apa pun.

Untuk tujuan pengecualian ini, sistem komputer adalah setiap komputer, perangkat keras, perangkat lunak, aplikasi, proses, kode, program, teknologi informasi, sistem komunikasi atau perangkat elektronik. Ini termasuk perangkat, peralatan atau sistem terkait, termasuk router, perangkat penyimpanan data, peralatan jaringan atau fasilitas pencadangan.

18. **Tanggal elektronik**

Polis tidak menanggung klaim apa pun yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh atau timbul dari komputer, peralatan elektronik, microchip, sirkuit, perangkat, atau perangkat lunak yang gagal untuk:

- mengenali tanggal dengan benar;
- menyimpan atau menafsirkan, memproses atau menerapkan dengan benar data, informasi atau instruksi apa pun akibat tanggal yang salah; atau
- menyimpan atau menafsirkan, memproses atau menerapkan dengan benar data apa pun akibat perintah atau program apa pun yang tidak berfungsi pada atau setelah tanggal tertentu.

19. Sanksi

Kami tidak akan dianggap telah memberikan pertanggungan, dan tidak akan bertanggung jawab untuk membayar klaim apa pun atau memberikan manfaat apa pun berdasarkan **polis**, jika hal tersebut, menurut pendapat **kami**, dapat menyebabkan **kami** melanggar atau bertentangan dengan sanksi, larangan, pembatasan atau peraturan apa pun yang ditetapkan oleh negara bagian, negara atau organisasi mana pun yang beroperasi lintas batas negara (sanksi).

Jika **Anda** atau pihak mana pun yang berkaitan dengan **polis**, seperti **pemegang polis**, pemilik manfaat, **tertanggung** atau penerima manfaat (pihak terkait):

- ditandai atau terdaftar sebagai orang yang dikenakan sanksi;
- terlibat dengan cara apa pun, baik secara langsung maupun tidak langsung, dengan pihak yang dikenakan sanksi; atau
- telah didakwa, dinyatakan bersalah atau telah dijatuhi putusan berdasarkan hukum atau peraturan setempat atau asing yang memberikan sanksi;

kami dapat memutuskan untuk melakukan satu atau beberapa hal berikut tanpa memiliki kewajiban apa pun kepada **Anda** atau pihak terkait.

- a) Membatalkan **polis**, kontrak, transaksi atau bisnis apa pun, atau memperlakukannya seolah-olah itu tidak pernah ada
- b) Menutup produk atau investasi keuangan apa pun
- c) Menguangkan produk atau investasi keuangan apa pun
- d) Menahan pembayaran, transfer uang, pengembalian atau manfaat apa pun
- e) Menangguhkan pembayaran, transfer uang, pengembalian atau manfaat apa pun
- f) Menolak atau menampik transaksi atau permintaan apa pun
- g) Mengambil langkah atau tindakan apa pun yang diperlukan untuk menghilangkan, mengurangi atau meminimalkan kemungkinan **kami** melanggar atau bertentangan dengan sanksi apa pun

Anda dan pihak terkait (atau keduanya) akan membebaskan **kami** (mengganti rugi penuh dan tidak meminta **kami** bertanggung jawab) untuk setiap dan semua kerugian, kerusakan, biaya dan pengeluaran yang mungkin **kami** derita akibat atau sehubungan dengan tindakan atau kegagalan bertindak oleh **Anda** atau pihak terkait dalam kaitannya dengan sanksi, atau **kami** mengambil salah satu tindakan a) sampai g) di atas.

20. Terorisme

Terlepas dari hal apa pun yang bertentangan yang tercantum dalam dokumen polis ini atau endorsemen apa pun, **polis** tidak menanggung kerugian, kerusakan, biaya atau pengeluaran apa pun yang sebenarnya atau diduga yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan, diakibatkan oleh atau sehubungan dengan terorisme.

Untuk tujuan pengecualian ini, terorisme adalah setiap tindakan atau ancaman tindakan, baik yang melibatkan pemaksaan atau kekerasan maupun tidak, yang:

- dilakukan untuk tujuan politik, keagamaan, ideologi atau tujuan serupa;
- dimaksudkan untuk memengaruhi pemerintahan mana pun; dan
- dirancang untuk menakut-nakuti atau mengintimidasi masyarakat atau bagian dari masyarakat.

Polis juga tidak menanggung setiap kerugian, kerusakan, biaya atau pengeluaran yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh atau sehubungan dengan tindakan yang diambil untuk mengendalikan, mencegah atau memberantas tindakan terorisme

Jika menurut **kami** salah satu pengecualian ini mencegah **polis** dari menanggung kerugian, kerusakan atau kewajiban apa pun, dan **Anda** tidak setuju, **Anda** harus memberikan bukti bahwa pengecualian ini tidak berlaku. Jika **Anda** tidak melakukannya, kerugian, kerusakan, biaya atau pengeluaran tersebut tidak akan ditanggung.

Jika bagian apa pun dari pengecualian ini tidak dapat diberlakukan, sisanya akan tetap berlaku dan dapat diberlakukan.

21. Asbes total

Polis ini tidak akan berlaku untuk dan tidak menanggung setiap kewajiban yang sebenarnya atau diduga untuk klaim apa pun sehubungan dengan kerugian yang secara langsung atau tidak langsung timbul dari, karena atau sebagai akibat dari asbes dalam bentuk atau jumlah apa pun.

Kecelakaan

Peristiwa tiba-tiba yang tidak terduga yang terjadi pada waktu dan tempat yang teridentifikasi dan merupakan satu-satunya penyebab kematian, **cedera**, kerugian atau kerusakan yang **Anda** klaim.

Konfirmasi pendaftaran

SMS yang dikirimkan ke nomor ponsel **Anda** yang terdaftar yang membuktikan bahwa **Anda** ditanggung berdasarkan **polis** ini, yang berisikan rincian **masa asuransi** dan **tanggal mulai**.

Rumah Sakit

Lembaga yang secara sah dijalankan sebagai rumah sakit dan:

- menyediakan perawatan dan pengobatan penuh waktu kepada pasien rawat inap;
- memiliki staf perawat;
- memiliki satu atau beberapa **praktisi medis** yang tersedia setiap saat; dan
- memiliki fasilitas untuk diagnosis, termasuk (jika diperlukan) fasilitas untuk operasi besar.

Ini tidak termasuk lembaga atau unit khusus yang digunakan terutama:

- sebagai rumah sakit masyarakat, klinik, panti jompo, panti wreda atau panti pemulihan, atau tempat serupa;
- sebagai hidroklinik perawatan hidro, spa atau alami; atau
- untuk pengobatan kecanduan alkohol atau narkoba.

Ini juga tidak termasuk lembaga untuk gangguan jiwa atau perilaku, atau departemen psikiatri rumah sakit.

Penyakit

Kesehatan fisik yang memburuk selama **masa asuransi** dan tidak disebabkan oleh **kecelakaan**, yang membutuhkan perawatan **praktisi medis**.

Cedera

Cedera fisik yang sepenuhnya dan secara langsung disebabkan oleh **kecelakaan** dan terlepas dari penyebab lainnya. Ini tidak termasuk semua kondisi medis, keadaan kesehatan, penyakit, sakit, infeksi bakteri dan virus, bahkan jika kondisi tersebut disebabkan atau dengan cara apa pun berhubungan dengan **kecelakaan**.

Tertanggung (Anda)

Individu yang ditanggung berdasarkan **polis** ini sebagaimana dinyatakan oleh **pemegang polis** dan yang memenuhi persyaratan kelayakan sebagaimana dinyatakan dalam **polis** ini.

Kehilangan pendengaran

Kehilangan pendengaran total dan tidak dapat dipulihkan sebagaimana disahkan oleh praktisi medis.

Kehilangan tangan atau kaki

Hilangnya atau terputusnya tangan pada atau di atas pergelangan tangan atau kaki pada atau di atas pergelangan kaki.

Kehilangan penglihatan

Kehilangan penglihatan total dan tidak dapat dipulihkan sebagaimana disahkan oleh praktisi medis.

Kehilangan kemampuan bicara

Kehilangan kemampuan bicara total dan tidak dapat dipulihkan sebagaimana disahkan oleh praktisi medis.

Praktisi medis

Seseorang yang terdaftar dan memenuhi syarat secara hukum sebagai dokter, memiliki gelar kedokteran dalam ilmu kedokteran Barat, serta diberi wewenang dan berlisensi untuk praktik kedokteran dan bedah di Singapura

Praktisi medis bukanlah **Anda** atau

- anggota keluarga **Anda** atau keluarga mereka; atau
- mitra bisnis, pemberi kerja, karyawan atau agen **Anda** atau mereka.

Masa asuransi

30 hari berturut-turut dari **tanggal mulai** sebagaimana ditunjukkan dalam **konfirmasi pendaftaran** kepada **Anda**.

Disabilitas tetap

Disabilitas apa pun yang telah berlangsung terus-menerus tanpa terputus selama setidaknya 365 hari dari tanggal **kecelakaan** dan pada akhir jangka waktu tersebut tidak ada harapan kondisi akan membaik

sebagaimana disahkan oleh **praktisi medis**.

Disabilitas total tetap

Kelumpuhan total atau harus terbaring di tempat tidur secara permanen atau disabilitas serupa yang menghalangi **Anda** melakukan pekerjaan, profesi atau jabatan apa pun selama jangka waktu terus-menerus setidaknya 12 bulan; dan memperoleh atau mendapatkan upah, bayaran atau imbalan apa pun.

Polis

Kontrak asuransi antara **pemegang polis** dan kami, termasuk setiap endorsemen yang telah **kami** terbitkan dan **konfirmasi pendaftaran**.

Pemegang Polis

Singtel Mobile Singapore Pte Ltd

Kondisi yang sudah ada sebelumnya

Ini berarti:

- setiap kondisi, keadaan kesehatan, penyakit, **cedera**, disabilitas atau cacat lahir di mana **Anda** telah menerima saran medis, didiagnosis, dirawat inap, menerima perawatan medis, atau diberi resep obat untuknya dalam 12 bulan terakhir sebelum **polis** dimulai atau diperbarui; atau
- setiap tanda dan gejala yang muncul dalam 12 bulan terakhir sebelum **polis** dimulai atau diperbarui dan untuknya orang yang berhati-hati dapat secara wajar diharapkan telah menerima saran atau konseling medis, menjalani pemeriksaan, menjalani tes diagnostik, menerima perawatan medis, menjalani operasi, dirawat inap, atau diberi resep obat.

Tanggal mulai

Tanggal dimulainya pertanggungan **Anda** berdasarkan **polis** ini sebagaimana ditunjukkan dalam **konfirmasi pendaftaran**.

Kami

Great Eastern General Insurance Limited.

Skema Perlindungan Pemilik Polis

Polis ini dilindungi berdasarkan Skema Perlindungan Pemilik Polis yang dikelola oleh Singapore Deposit Insurance Corporation (SDIC). Pertanggungan untuk polis Anda bersifat otomatis dan tidak ada tindakan lebih lanjut yang diperlukan dari Anda. Untuk informasi selengkapnya tentang jenis manfaat yang ditanggung berdasarkan skema serta batas pertanggungan, jika berlaku, silakan hubungi kami atau kunjungi situs web General Insurance Association (GIA) atau SDIC (www.gia.org.sg atau www.sdic.org.sg).