

## ICON USAGE IN THIS CERTIFICATE

We incorporate icons within this Certificate to enhance the visibility of critical clauses. Some examples of these icons are as follows:



You need to pay **close attention** to the clause, as it may impact both Your Certificate benefits and the termination of this Certificate.



This is important for You **to understand**. It may be related to Your Certificate terms and conditions, but it will not result in the termination of Your Certificate.



This is for **Your information only**. The clause may help You better understand this Certificate.

## CONTENT



This document consists of the following subsections for You to read and understand all the benefits, including the terms and conditions, of this plan. **TIPS: You can click on the subsections in the table below to directly access specific sections.**

Subsection	Page
<b>CERTIFICATE INFORMATION STATEMENT</b> Review this section immediately upon receiving Your Certificate. It contains crucial information regarding Your Certificate, specifically addressing Your rights to cancel it and the procedure for lodging a complaint, if any, by contacting either Us or the appropriate authority.	2
<b>ABOUT YOUR CERTIFICATE</b> This section covers information about this Certificate, including how it will be maintained throughout its tenure and the conditions under which it may be terminated.	4
<b>ABOUT YOUR COVERAGE</b> This section provides a detailed explanation of all the benefits under this plan.	6
<b>ABOUT YOUR CLAIM</b> This section explains how to make a claim under this plan and what it does not cover.	10
<b>ABOUT YOU CONTRIBUTION</b> This section provides information about Your Contributions, including but not limited to how to make payments, related taxes, and fee charged under this plan.	13
<b>ABOUT CHANGES TO YOUR CERTIFICATE</b> If You wish to modify Your Certificate in any way, refer to this section for guidance on the process.	15
<b>ABOUT OTHER GENERAL PROVISIONS</b> This section outlines all other terms and conditions You should be aware of under this Certificate.	17
<b>DEFINITION PAGE</b> Please refer to this section if You want to understand the terms used in this Certificate.	20

## CERTIFICATE INFORMATION STATEMENT

**!** Prior to anything else, please review this section immediately upon receiving Your Certificate. It contains crucial information regarding Your Certificate, specifically addressing Your rights to cancel it and the procedure for lodging a complaint, if any, by contacting either Us or the appropriate authority.

### FREE-LOOK PERIOD

If You are not satisfied with Your Certificate for any reason, You may return it to Us within fifteen (15) days from the date of delivery of Your Certificate. Your Certificate will be cancelled and We will refund You all Contributions paid, which is inclusive of the Management Fee, less any expenses incurred for medical examination in relation to the issuance of Your Certificate.

**✗** The Person Covered's **coverage will then cease** and You will not be able to claim any benefit under the Certificate.

### CASH SURRENDER

Your Certificate will have a surrender value, and You may surrender it at any time throughout the Coverage Term.

**!** **Please contact Us immediately** if You are approached by someone encouraging You to surrender any of Your Certificate. It may be disadvantageous to surrender or replace an existing Certificate with a new one.

### INQUIRIES / COMPLAINTS HANDLING

If You have any inquiry or complaint pertaining to any matter related to Your Certificate, You may refer to Our Customer Service Unit (CSU) at:

#### Customer Service Unit (CSU)

Syarikat Takaful Malaysia Keluaraga Berhad [198401019089 (131646-K)]  
27<sup>th</sup> Floor, Annexe Block,  
Menara Takaful Malaysia,  
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,  
50000 Kuala Lumpur.  
P.O. Box 11483, 50746 Kuala Lumpur.

 1-300 88 252 385  [csu@takaful-malaysia.com.my](mailto:csu@takaful-malaysia.com.my)

### AVENUE OF CLAIM APPEAL

If You need further clarification or You are not satisfied with Our claim decision, please contact Our Customer Service Unit at **1-300 88 252 385** or email to Us at **csu@takaful-malaysia.com.my** and We will provide Our response accordingly.

For appeal cases, We will escalate the same to Our senior management for review and provide Our response once Your appeal has been decided / concluded by Us.

In the event that You are not satisfied with the final decision with regard to Your appeal, You may refer the case either to the Ombudsman for Financial Services (OFS) or to BNMTLELINK, Bank Negara Malaysia (BNM) at the following addresses within six (6) months from Our decision:



**Ombudsman for Financial Services [200401025885 (664393-P)]**

14<sup>th</sup> Floor, Main Block, Menara Takaful Malaysia,  
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,  
50000 Kuala Lumpur  
Tel: 603 2272 2811  
Fax: 603 2272 1577  
Email: [enquiry@ofs.org.my](mailto:enquiry@ofs.org.my)  
Website: [www.ofs.org.my](http://www.ofs.org.my)




**BANK NEGARA MALAYSIA**  
CENTRAL BANK OF MALAYSIA

**BNM Laman Informasi Nasihat dan Khidmat (LINK)**

Ground Floor, Blok D, Bank Negara Malaysia,  
Jalan Dato' Onn,  
50480 Kuala Lumpur  
Tel: 1-300-88-5465 (LINK)  
Fax: 03-2174 1515  
Email: [bnmtelelink@bnm.gov.my](mailto:bnmtelelink@bnm.gov.my)

## ABOUT YOUR CERTIFICATE

 This section covers information about this Certificate, including how it will be maintained throughout its tenure and the conditions under which it may be terminated.

### THE CONTRACT

This Certificate together with Your application form and declaration(s) submitted to Us to participate in this plan shall form the entire contract between You and Us. All statements made will be representations and not warranties.



**If there is any further change made to Your Certificate, it has to be approved and signed by Our authorised officer.**

### PERIOD OF COVER

The coverage under Your Certificate will commence from the Effective Date and ends on the Expiry Date provided that it is not terminated in accordance with the 'Termination of Your Certificate' clause. **Your Certificate is subject to the payment of the Contribution at the rate in effect at that time as notified by Us.**

### CANCELLATION OF THE RIDER

You may request to cancel the Rider ("MediBooster") by submitting the Endorsement form, which is available on Our website, to Our branches or via email to [csu@takafu-malaysia.com.my](mailto:csu@takafu-malaysia.com.my). You will not be entitled to a refund of the Contribution and Your coverage will cease on the next Contribution due date.

Cancellation of the Rider will not result in termination of the Basic Certificate ("MediKad").

Cancellation of the Rider will also not have any adverse effect or any impact on the validity of the claim, which has been duly admitted by Us before the effective date of cancellation of the Rider.






### SURRENDER

You may request to surrender Your Certificate by writing to Us. If no claim has been made during the current Certificate Year, You will be entitled to a refund of the Contribution (after deducting the Non-Refundable Management Fee) calculated on prorated basis in proportion to the unexpired period of cover from the surrender date to the next Contribution due date.

Surrender of Your Certificate will not have any adverse effect or any impact on the validity of the claim, which has been duly admitted by Us before the effective date of surrender of Your Certificate.

### TERMINATION OF YOUR CERTIFICATE

Your Certificate shall automatically terminate:

-  upon payment of surrender;
-  when Your certificate lapses;
-  upon death of the Person Covered;
-  after the end of notice by Us to withdraw Your Certificate completely from the market in accordance with the 'Portfolio Withdrawal Condition' clause; or
-  when Your Certificate matures on the Expiry Date.

If the termination is due to surrender, We will refund You the *Tabarru'* amount and the refundable Management Fee for the unexpired period, provided that no claim has been made.

Otherwise, We will not refund You the Management Fee.



Any Contribution receipt by Us after the termination of Your Certificate will not create any liability to Us but **We will refund such Contribution to You without profit.**

## ABOUT YOUR COVERAGE

! This section provides a detailed explanation of all the benefits under this plan.

### ► SCHEDULE OF BENEFITS

The coverage of Your Certificate applicable to the Person Covered will depend on the Plan Type participated as stated in the CIP, subject to the terms and conditions of Your Certificate.

Description of Benefits		Maximum Amount (in Ringgit Malaysia) in respect of the Plan Type		
		Standard	Pro	Max
<b>Section A: In-Patient and Daycare Surgical Benefits</b>				
(1)	Daily Hospital Room and Board <i>(No limit on number of days)</i>	100	150	200
(2)	Intensive Care Unit <i>(Maximum 60 days per Any One Disability)</i>	As charged*		
(3)	Surgical Fees			
(4)	Anaesthetist Fees			
(5)	Operating Theatre			
(6)	Hospital Supplies and Services			
(7)	In-Hospital Physician's and Specialist's Visit			
(8)	Ambulance Fees			
(9)	Day Surgery			
(10)	Daily Cash Allowance at Malaysian Government Hospital <i>(No limit on number of days)</i>	100	100	100
<b>Section B: Out-Patient Benefits</b>				
(1)	Pre-Hospital Diagnostic Tests <i>(Within 60 days before Hospitalisation)</i>	As charged*		
(2)	Pre-Hospital Specialist Consultation <i>(Within 60 days before Hospitalisation)</i>			
(3)	Post-Hospitalisation Treatment <i>(Within 90 days after discharge from Hospital)</i>			
(4)	Emergency Accidental Out-Patient Treatment			
(5)	Out-Patient Cancer Treatment			
(6)	Out-Patient Kidney Dialysis Treatment			
Overall Annual Limit (for Sections A & B)		550,000	825,000	1,100,000

\*As charged based on the Reasonable and Customary Charges, subject to the Overall Annual Limit.

## ► BENEFITS DETAILS

While Your Certificate is in force and subject to its terms and conditions, upon receipt and approval of due proof such as original bills, receipts and/or other evidence satisfactory to Us that the Person Covered is confined to a Hospital or is seeking Medically Necessary services and/or treatments at a Hospital / Clinic / legally registered Cancer / dialysis treatment centre in relation to any covered benefits described below as a result of an Illness or Injury, We will, after applying the appropriate limits for each covered benefit in respect of a Disability and having deducted the applicable Deductible Limit, pay the Eligible Expenses up to the applicable Overall Annual Limit, as provided under Your Certificate for Illnesses or Injury which occurred on or after the Effective Date or Reinstatement Date, whichever applicable.

Reimbursement of Reasonable and Customary Charges shall be dependent on:

- such charges being consistent with those usually charged to a ward or room and board accommodation which is approximate to and within the daily limit of the amount stated in Item (A)(1) of the Schedule of Benefits; and
- such charges are consistent and in the same level as those recommended in the MMA Guidelines.

The covered benefits are:

### Section A: In-Patient and Daycare Surgical Benefits

#### **DAILY HOSPITAL ROOM AND BOARD**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred for Medically Necessary room accommodation and meals. The benefit amount payable will be equal to the actual charges made by the Hospital during Hospitalisation of the Person Covered, subject to the maximum rate of Daily Hospital Room and Board and the limits stated in the Schedule of Benefits.



#### **UPGRADED ROOM AND BOARD CO-PAYMENT**

If the Person Covered is hospitalised at a published room and board rate which is higher than his eligible benefit limit, the Person Covered shall pay the difference in the room and board charge and the benefit limit.

#### **INTENSIVE CARE UNIT**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges Medically Necessary for actual room and board incurred during Hospitalisation of the Person Covered in the Intensive Care Unit of a Hospital. The benefit amount payable will be equal to the actual charges made by the Hospital, subject to the maximum number of days and the limits as stated in the Schedule of Benefits. Where the period of confinement in an Intensive Care Unit exceeds the maximum limit set in the Schedule of Benefits, reimbursement will be restricted to the standard Daily Hospital Room and Board rate.

No Daily Hospital Room and Board benefit will be paid for the same confinement period where the daily Intensive Care Unit benefit is payable.

#### **SURGICAL FEES**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred for Medically Necessary Surgery by Specialists, including pre-surgical assessment Specialists' visits to the Person Covered and post-surgery care, up to a maximum of sixty (60) days from the date of Surgery, subject to the limits stated in the Schedule of Benefits. If more than one (1) Surgery is performed, the total payments for all the Surgeries performed shall not exceed the limits stated in the Schedule of Benefits.

#### **ANAESTHETIST FEES**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred for Medically Necessary administration of anaesthesia by an anaesthetist, subject to the limits stated in the Schedule of Benefits.

#### **OPERATING THEATRE**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred for operating room incidental to a Medically Necessary surgical procedure, subject to the limits stated in the Schedule of Benefits.

#### **HOSPITAL SUPPLIES AND SERVICES**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred for Medically Necessary general nursing, prescribed and consumed drugs and medicines, dressings, splints, plaster casts, x-ray, laboratory examinations, electrocardiograms, physiotherapy, basal metabolism tests, intravenous

injections and solutions, administration of blood and blood plasma including the cost of blood and blood plasma, administration fees and admission kit during Hospitalisation of the Person Covered, up to the limits stated in the Schedule of Benefits.

### **IN-HOSPITAL PHYSICIAN'S AND SPECIALIST'S VISIT**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges by a Physician and Specialist for Medically Necessary in-hospital visitation while confined for a non-surgical Disability subject to the limits stated in the Schedule of Benefits. For a surgical Disability, it is subjected to the Thirteenth Schedule of Private Healthcare Facilities and Services (Private Hospitals and Other Private Healthcare Facilities) Regulations 2006.

### **AMBULANCE FEES**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred for Medically Necessary domestic ambulance services (inclusive of attendant) to and/or from the Hospital of the Person Covered's Hospitalisation, subject to the limits stated in the Schedule of Benefits. No payment will be made if the Person Covered is not hospitalised.

### **DAY SURGERY**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred for Medically Necessary treatment to the Person Covered on the use of recovery facility for a surgical procedure on a pre-plan basis at a Hospital / Specialist Clinic in a Hospital (but not for an overnight stay), subject to the limits stated in the Schedule of Benefits.

### **DAILY CASH ALLOWANCE AT MALAYSIAN GOVERNMENT HOSPITAL**

Payment of a cash allowance for each day of Hospitalisation of a covered Disability in a Malaysian Government Hospital, subject to the limits stated in the Schedule of Benefits, provided that the Person Covered is confined in a Hospital with a room and board rate that does not exceed the amount of Daily Hospital Room and Board shown in the Schedule of Benefits.

## **Section B: Out-Patient Benefits**

### **PRE-HOSPITAL DIAGNOSTIC TESTS**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred within sixty (60) days preceding Hospitalisation, for Medically Necessary electrocardiograms (ECG), x-ray or laboratory tests which are recommended by a qualified Medical Practitioner to perform for diagnostic purposes on account of an Injury or Illness in connection with a covered Disability, subject to the limits stated in the Schedule of Benefits.

No payment shall be made if the treatment of medical condition diagnosed upon such result of the diagnostic test(s) does not result in the Hospitalisation of the Person Covered. In addition, medications and consultation charged by the Medical Practitioner will not be payable.

### **PRE-HOSPITAL SPECIALIST CONSULTATION**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred within sixty (60) days preceding Hospitalisation of the Person Covered, for Medically Necessary first time consultation by a Specialist in connection with a covered Disability provided that such consultation has been recommended in writing by the attending Medical Practitioner, subject to the limits stated in the Schedule of Benefits.

No payment shall be made for clinical treatment (including medications and subsequent consultation after the Illness is diagnosed) or where the treatment of the medical condition diagnosed does not result in the Hospitalisation of the Person Covered.

### **POST-HOSPITALISATION TREATMENT**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred within ninety (90) days immediately following discharge from Hospital on Medically Necessary follow-up treatment by the same attending Physician, subject to the limits stated in the Schedule of Benefits. This will include Prescribed Medicines during the follow-up treatment but will not exceed the supply needed for the maximum of ninety (90) days from the date of discharge.

### **EMERGENCY ACCIDENTAL OUT-PATIENT TREATMENT**

Reimbursement of the Reasonable and Customary Charges incurred for Medically Necessary treatment as an Out-Patient at any registered Clinic or Hospital as a result of a covered Injury arising from an Accident, within twenty-four (24) hours of such Accident and subject to the limits stated in the Schedule of Benefits. Follow-up treatment by the same Doctor or the same registered Clinic or Hospital



for the same covered Injury shall be provided up to a maximum of sixty (60) days from the date of Accident, subject to the limits stated in the Schedule of Benefits.

### OUT-PATIENT CANCER TREATMENT

If the Person Covered is diagnosed with Cancer, We will reimburse the Reasonable and Customary Charges incurred for the Medically Necessary treatment of Cancer performed at a legally registered Cancer treatment centre subject to the limits stated in the Schedule of Benefits.

Such treatment (radiotherapy or chemotherapy excluding consultation, examination tests and take home drugs) must be received at the Out-Patient department of a Hospital or a registered Cancer treatment centre immediately following discharge from Hospital confinement or Surgery.

It is a specific condition of this benefit that despite the exclusion of Pre-Existing Condition, this benefit will not be payable for any Person Covered who had been diagnosed as a Cancer patient and/or is receiving Cancer treatment prior to the Effective Date.

### OUT-PATIENT KIDNEY DIALYSIS TREATMENT

If the Person Covered is diagnosed with Kidney Failure, We will reimburse the Reasonable and Customary Charges incurred for the Medically Necessary treatment of kidney dialysis performed at a legally registered dialysis centre subject to the limits stated in the Schedule of Benefits.

Such treatment (dialysis excluding consultation, examination tests and take home drugs) must be received at the Out-Patient department of a Hospital or a registered dialysis treatment centre immediately following discharge from Hospital confinement or Surgery.

It is a specific condition of this benefit that despite the exclusion of Pre-Existing Condition, this benefit will not be payable for any Person Covered who has developed chronic renal diseases and/or is receiving dialysis treatment prior to the Effective Date.



**All benefits specified in this section will be payable from the Takaful Pool.**



### **CAN YOU CLAIM THESE BENEFITS IF YOU ARE ADMITTED OUTSIDE MALAYSIA?**

Yes. You can, subject to the following clauses:

#### **GEOGRAPHICAL TERRITORY**

All benefits provided in Your Certificate are applicable worldwide, twenty-four (24) hours a day subject to the 'Residence Overseas' and 'Overseas Treatment' clauses below.

#### **RESIDENCE OVERSEAS**

**✗** No benefit will be payable for any medical treatment received by the Person Covered outside Malaysia if the Person Covered resides or travels outside Malaysia **for more than ninety (90) consecutive days.**

#### **OVERSEAS TREATMENT**

If the Person Covered seeks treatment outside Malaysia for a Disability, We will reimburse the Reasonable and Customary Charges incurred for the Medically Necessary equivalent treatment of that Disability in a Hospital in Malaysia. However, if the treatment for that Disability is not available in Malaysia, We will only reimburse an amount equivalent to the charges for the closest comparable medical care and services for the treatment of that Disability which is available in a Hospital in Malaysia.

We will not reimburse any cost of transportation to or from the place of treatment.


## ABOUT YOUR CLAIM

! This section explains how to make a claim under this plan and what it does not cover.



### CLAIMS NOTIFICATION AND PROCEDURE

You / the Person Covered shall within thirty (30) days of a Disability that incurs claimable expenses, give written notice to Us stating full particulars of such event, including all original bills and receipts, and a full Physician's report stipulating the diagnosis of the condition treated and the date the Disability commenced in the Physician's opinion and the Physician's summary of the cost of treatment including Prescribed Medicines and services rendered. Failure to furnish such notice within the time allowed shall not invalidate any claim if it is shown not to have been reasonably possible to furnish such notice and that such notice was furnished as soon as was reasonably possible.

The Person Covered shall immediately procure and act on proper medical advice and We shall not be held liable in the event a treatment or service becomes necessary due to failure of the Person Covered to do so.

 If any claim is fraudulent or of any fraudulent means, including false declaration or statement, inflating or exaggerating of the claim or submission of forged or falsified documents, are used to obtain benefits under Your Certificate, We will not pay the claim and all cover under Your Certificate will be terminated.

**We reserve the right to repudiate a claim** where We are not satisfied with the evidence available to validate either:

-  The existence of Permissible Takaful Interest between You and the Person Covered under Your Certificate; or
-  The circumstance of the loss.

### PROOF OF AGE

Proof of age of the Person Covered will be required by Us before any benefit is payable under Your Certificate unless this information has been previously verified and confirmed by Us to be correct.

### PAYMENT OF CLAIMS

Before We make any payment under Your Certificate, We shall deduct any amount owed to Us. Such payment, if any, will be payable to You according to the terms and conditions of Your Certificate.

**In the event We have guaranteed payment to the Hospital, We will pay the claim directly to the Hospital.**

It is further agreed that any authorization to effect payment to the Hospital is a facility granted to You. Such payment will not waive or be construed as a waiver of Our right to contest subsequent claims and/or validity of Your Certificate or to recover from You the amount of Hospital expenses paid should there be any misrepresentation or concealment of fact which is material to the acceptance of risk of Your Certificate.

### COORDINATION OF BENEFITS

If the Person Covered received any compensation or reimbursement of medical expenses incurred from his employee benefits, other medical insurance/Takaful or any government law or program, the benefit payable by Us shall be limited to those medical expenses which are not fully reimbursed under such scheme.

After We have made the payment, Our responsibility will be fully discharged.



**Please read this section carefully to understand what is not covered under this plan.**

### CLAIM EXCLUSIONS

**We will not be liable to pay** any benefit under Your Certificate for Hospitalisation, Surgery or charges caused directly or indirectly, wholly, or partly, by any one (1) of the following occurrences:

1. Any claim caused by Pre-Existing Condition;
2. Any claim due to Specified Illness which occurs within the first one hundred and twenty (120) days Waiting Period from the Effective Date or any Reinstatement Date of this Certificate, whichever is later. There is no Waiting Period for Accidental Injury;
3. Any claim for other than Specified Illness where the Disability occurs within the first thirty (30) days Waiting Period from the Effective Date or any Reinstatement Date of this Certificate, whichever is later;
4. Any circumcision, plastic/cosmetic Surgery and related treatment (including but not limited to double eyelids, acne, keloids, scars, skin tags, diffused alopecia and hair loss) or its complications except as necessitated by Injury. Eye examination, corrective glasses, intraocular lens, Lasik, Intralase, Zyoptix, Orthoptics, visual repair due to refractive errors including but not limited to nearsightedness, farsightedness or astigmatism (Radial Keratotomy); the use or acquisition of external appliances or devices such as artificial limbs, external fixator, hearing aids (including cochlear apparatus) and any other internal implantable devices, implanted pacemakers and prescriptions and the rental charges of such devices except during Hospital confinement;
5. Dental conditions including dental treatment or oral Surgery except as necessitated by accidental Injuries to sound natural teeth, however to exclude the replacement of artificial teeth, placement of denture and prosthetic service such as implants, bridges & crowns of their replacement for accidental Injury cases;
6. Private nursing care or house calls, rest cures or sanatoria care, illegal drugs, intoxication, sterilisation, venereal diseases and its sequelae, Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) or AIDS-Related Complex (ARC) and Human Immunodeficiency Virus (HIV)-related diseases, and any communicable diseases requiring quarantine by law. Diseases such as the Hand, Foot and Mouth Disease (HFMD), dengue fever and measles are not considered as communicable diseases requiring quarantine by law;
7. Any treatment, therapy or surgical operation for Congenital Condition or hereditary diseases, deformities or disabilities including but not limited to any disease or Disability of a newborn contracted prior to or during birth including any of the resulted complications;
8. Pregnancy or childbirth (including any diagnostic tests), abortion, miscarriage, or prenatal or postnatal care, surgical, mechanical or chemical contraceptive methods of birth control, test or treatment related to infertility or sterilization or sexual dysfunction or sex change procedures, including any of the resulted complications;

9. Any medical care or treatment received primarily for experimental or investigative purposes, any blood and topical allergy test including patch test, general physical or medical examinations, not incidental to treatment or diagnosis of a covered Disability or any treatment which is not Medically Necessary and any preventive treatments, preventive medicines, stem cell therapy, or examinations carried out by a Physician, or treatments specifically for weight reduction or gain or bariatric Surgery;
10. Any Out-Patient treatment unless specifically provided under this Certificate Wording;
11. Treatment for Injuries sustained while committing a crime or felony, or while under the influence of alcohol, narcotics, or mind-altering substance or Injuries which are self-inflicted while sane or insane;
12. War or any act of war, declared or undeclared, criminal or terrorist activities, active duty in any armed forces, direct participation in strikes, riots and civil commotion or insurrection;
13. Ionising radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or nuclear waste from process of nuclear fission or from any nuclear weapons material;
14. Expenses incurred for donation of any body organ by a Person Covered and costs of acquisition of the organ including all costs incurred by the donor during organ transplant and its complications;
15. Investigation and treatment of sleep apnoea and snoring disorders, hyperhidrosis treatment, hormone replacement therapy including but not limited to sex hormone therapy and other alternative therapy or treatment such as but not limited to chiropractic services, acupuncture, acupressure, reflexology, bonesetting, podiatric, herbalist treatment, hyperbaric oxygen therapy, massage or aroma therapy;
16. Care or treatment for which payment is not required or to the extent which is payable by any other Takaful / insurance or indemnity covering the Person Covered and disabilities arising out of duties of employment or profession that is covered under a Workman's Compensation Takaful / insurance contract;
17. Psychotic, mental or nervous disorders (including any neuroses and their physiological or psychosomatic manifestations);
18. Costs / expenses of services of a non-medical nature, such as television, telephones, broadband services, radios or similar facilities, and other ineligible non-medical items;
19. Sickness or Injury arising from racing of any kind (except foot racing), hazardous sports such as but not limited to skydiving, water skiing, underwater activities requiring breathing apparatus, winter sports, professional sports and illegal activities; or
20. Private flying other than as a fare-paying passenger in any commercial scheduled airlines licensed to carry passengers over established routes.

### **SANCTIONS EXCLUSIONS**


We shall not be deemed to provide cover nor be liable to pay any claim or any benefit as contained in Your Certificate to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or such benefit would expose Us to:

1. any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions;
2. the trade or economic sanctions, laws or regulations of:
  - i. the European Union;
  - ii. the United Kingdom;
  - iii. the United States of America; orany of the states of the above countries; or
3. any other locally applicable laws or regulations.



**We may terminate Your Certificate with immediate effect** and shall not thereafter be required to transact any business with You in connection with Your Certificate, including but not limited to making or receiving any payments under Your Certificate.

## ABOUT YOUR CONTRIBUTION

 This section provides information about Your Contributions, including but not limited to how to make payments, related taxes, and fee charged under this plan.

### CONTRIBUTION

You shall pay the Contribution specified in the CIP or in a subsequent Endorsement issued by Us starting from the Effective Date up to and including the final Contribution due date.

While Your Certificate is in force, all Contributions are to be paid in advance on the due date. The standard Contribution varies by Plan Type, gender and Attained Age of the Person Covered, and Deductible Limit (if applicable). Extra Contribution may be imposed depending on the occupation and health conditions of the Person Covered.

The Contribution payable, after deduction of the Management Fee, will be credited to the Takaful Pool as *Tabarru'*, subject to the terms and conditions of this Certificate Wording. The *Tabarru'* rates are not guaranteed. We may revise the *Tabarru'* rates in the future in the event of adverse claims experience. The revision of *Tabarru'* rates will apply to all person covered regardless of their claims experience. If there is any rate revision, You will be notified by Us at least thirty (30) days before it takes effect. The revised *Tabarru'* rates will only apply at the next Certificate Anniversary.

### GRACE PERIOD

You must pay the Contribution within thirty (30) days grace period from each of the Contribution due dates. Your Contribution due will be deducted automatically from the card account that You have authorised.






If the Contribution remains unpaid after the grace period, **Your Certificate will lapse**. If any claim arises during the grace period, the unpaid Contribution due shall be deducted from the claim proceeds before the claim payment is made under Your Certificate.

### REINSTATEMENT

If Your Certificate lapses because of non-payment of the Contribution, You may request to reinstate it within one (1) year from the date of lapse of Your Certificate. For avoidance of doubt, upon Our approval of such reinstatement request, We will only cover the Person Covered for any of the covered events occurring after the Reinstatement Date, subject to the terms and conditions of Your Certificate.

The approval for reinstatement is subject to the receipt by Us of the following:

-  An application for reinstatement;
-  Any outstanding Contribution amount determined by Us; and
-  Evidence of the Person Covered's health to Our satisfaction.

The effective date of the reinstatement will be determined by Us.

### CURRENCY OF PAYMENT

All payments under Your Certificate will be made in the legal currency of Malaysia.

### **FACILITIES OF PAYING CONTRIBUTION**

You can pay the Contribution by either credit card or debit card. You have the option to pay the Contribution monthly or annually.

### **TAX**

We reserve the right to levy any applicable taxes allowable under the Laws of Malaysia. All taxes, including but not limited to any sales and service tax, and/or other forms of sales or consumption tax, whether currently in force or implemented after the date of Your Certificate will be charged in accordance with the applicable legislation at the prevailing rate. Such applicable taxes payable shall be paid in addition to the applicable Contributions and other charges.

### **MANAGEMENT FEE**

The Management Fee, as shown in the CIP, will be deducted upfront upon payment of the Contribution.



#### **What is Management Fee?**

A contract where a party, as principal authorizes another party as his agent to perform a particular task on matters that may be delegated, with or without the imposition of a fee. Under Your Certificate, You authorize Us to manage the Takaful Pool based on *Wakalah* and in return, We will receive a Management Fee.

## ABOUT CHANGES TO YOUR CERTIFICATE

! If You wish to modify Your Certificate in any way, refer to this section for guidance on the process.



### NOTICE

Any correspondence, notice, request or instruction required by Us must be in writing via electronic means or in writing by ordinary post to Your last known address in Our records.

## ▶ CHANGES TO BENEFITS

### ALTERATIONS

We reserve the right to amend the terms and provisions of Your Certificate by giving You thirty (30) days' advance written notice. Such alteration will be applicable from the next Certificate Anniversary immediately following the expiry of the thirty (30) days' advance written notice.

If an application is required for variation to Your Certificate, We must be informed of any change to Your answers or any matter previously disclosed in Your application submitted before Your Certificate is varied.



**No alteration to Your Certificate will be valid unless being approved, endorsed and signed by Our authorised officer.**

### CHANGE OF PLAN TYPE

Any request for change of Plan Type will become effective only on the next Certificate Anniversary provided such change has been approved by Us.



Any increase in the benefits which is due to change of Plan Type shall be subject to further **evidence of health satisfactory** to Us.

### UPGRADED CERTIFICATES

If the Person Covered would have been afflicted with a Disability prior to or within thirty (30) days from the date the benefits were upgraded, the benefit limits payable in respect of such Disability will not exceed the benefit limits prior to the date the benefits were upgraded.

### EVIDENCE OF HEALTH

Satisfactory evidence of health of the Person Covered may be required whenever there is any request for increase in the benefits of Your Certificate.

If the medical evidence proves to be unsatisfactory, We have the right to make a counter-offer or decline the request.

► CHANGES TO PERSONAL INFORMATION

**CHANGE OF ADDRESS**

It is important that You inform Us immediately through *myTakaful* Customer portal, email us at [csu@takaful-malaysia.com.my](mailto:csu@takaful-malaysia.com.my) or contact our Customer Service Unit (CSU) at 1-300 88 252 385 of any change of Your address so that We can keep You informed of important information.

► Others

**CERTIFICATE SERVICING**

The only financial changes allowed to be made to Your Certificate are as below:-

- ✓ Change of Plan Type;
- ✓ Change in date of birth;
- ✓ Change in Contribution mode; or
- ✓ Change in occupation.

You may also request for non-financial changes i.e. change of address, phone number, etc.

You may submit Your request for any of the above changes to Us. Satisfactory evidence of the health of the Person Covered, where applicable, as well as payment of additional Contribution may be required whenever there is a request for any of the above changes to Your Certificate. If the medical evidence proves to be unsatisfactory, We have the right to make a counter-offer or decline the request in accordance with Our underwriting decision as stated in the relevant documentary declarations and/or statements sent to You.



## ABOUT OTHER GENERAL PROVISIONS

! This section outlines all other terms and conditions You should be aware of under this Certificate.

<b>MISSTATEMENT OF AGE</b>	<p>If the Person Covered's age has been understated/overstated, it will be handled in accordance with Schedule 8 of the Islamic Financial Services Act 2013.</p> <p>If at the true age, the Person Covered is not eligible to be covered under this Certificate, Our liability will be limited to the amount equivalent to the Contribution paid.</p>
<b>MISSTATEMENT OF GENDER</b>	<p>If the Person Covered's gender has been misstated, adjustments will be made in the relevant funds to reflect the revisions in the <i>Tabarru'</i> amount and allotted surplus.</p>
<b>TREATMENT OF SMALL PAYMENT AMOUNTS</b>	<p>For any amount due and payable to You resulting from a refund / surrender / maturity / termination / claim that is to be made other than by way of electronic payment, such payment will only be made if the amount due and payable is Ringgit Malaysia Ten (RM10.00) and above. For any amount less than Ringgit Malaysia Ten (RM10.00), We will donate to charity as approved by Us.</p>
<b>MANAGEMENT OF FUND</b>	<p>Pursuant to the authorization given to Us by You and the rest of the participants, We will manage the Takaful Pool in accordance with Shariah and in a manner that preserves the interest of the participants. We have the discretion to conduct any actions deemed necessary for the benefits of the participants and the fund, including but not limited to investing the fund and securing adequate retakaful, subject to Shariah and regulatory requirements.</p>
<b>DISTRIBUTION OF SURPLUS</b>	<p>Any surplus arising from the Takaful Pool will be kept in the Takaful Pool to prepare and provide for any high claims experience.</p>
<b>DEFICIENCY &amp; LOSS RECTIFICATION</b>	<p>If the Takaful Pool is in deficit, We will provide an interest-free loan to the Takaful Pool based on <i>Qard</i> to rectify the deficit. Any profit arising from the loan will be owned by the Takaful Pool and the loan will be repaid when the Takaful Pool returns to surplus position. We may waive Our rights to receive the repayment of the loan.</p> <p>If the Takaful Pool is in deficit or suffers loss due to Our mismanagement or negligence, We will make an outright transfer to the Takaful Pool to rectify the deficit or loss.</p>
<b>EVIDENCE OF PERMISSIBLE TAKAFUL INTEREST</b>	<p>We will require satisfactory evidence of Permissible Takaful Interest between You and the Person Covered before a person is accepted for Takaful coverage and when the benefits are payable.</p>

## **INCONTESTABILITY**

Other than the exclusions set out in the Claim Exclusions section, the provision below or any other provisions set out in Your Certificate, the validity of Your Certificate will be indisputable after it has been in force for more than two (2) years from the Effective Date.

If Your Certificate has been in force for a period of more than two (2) years from the Effective Date, it will not be voided by Us based on the statement(s) made or which has not been made;

1. in the proposal/application stage;
2. in a report of a Doctor referee, or any other person; or
3. in a document leading to the issuance of Your Certificate,

that is inaccurate or false or misleading. However, Your Certificate may be voided if We are able to show that the statement was on a material matter or You or the Person Covered has suppressed a Material Fact (as defined below) and that it was fraudulently made or suppressed by You or the Person Covered.

For clarification purpose, "Material Fact" means a matter of fact which, if known by Us, would have led to Our refusal to issue Your Certificate or would have led to Your Certificate to be issued with terms less favourable to You or the Person Covered.

## **MISREPRESENTATION / FRAUD**

In the event of a misrepresentation by You or the Person Covered where Your Certificate has been in force for a period of two (2) years or less, it will be handled in accordance with Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013, whereby it may result in the following:

1. Your Certificate being voided and all claims refused;
2. a variation of terms of Your Certificate;
3. a change in the Contribution amount; or
4. any other options that are appropriate based on the misrepresentation.

## **CHANGE IN RISK**

You shall notify Us of any material change in the Person Covered's occupation, business, duties or pursuits, and pay any additional Contribution that We may require. Such notification will become effective only on the next Certificate Anniversary provided such change in risk has been approved by Us. Where the Person Covered's occupation had changed to a higher class but such change was not notified to Us until a claim is made, We shall be entitled to adjust the claim accordingly.

## **PORTFOLIO WITHDRAWAL CONDITION**

We reserve the right to cancel this portfolio as a whole if We decide to discontinue this Takaful product. Cancellation of the portfolio as a whole will be given by written notice to You at least thirty (30) days prior to expiry of the Certificate Year and We will run off all certificates to expiry of the current Certificate Year.

## **RIGHT TO TERMINATE DUE TO ANTI-MONEY LAUNDERING AND COUNTER FINANCING OF TERRORISM**

If We discover, or have justified suspicion, that Your Certificate is exploited for money laundering activities or to finance terrorism, We reserve the right to terminate Your Certificate immediately. We shall deal with all Contributions paid and all benefits or sums payable in respect of Your Certificate in any manner which We deem appropriate, including but not limited to handing it over to the relevant authorities.

## LEGAL PROCEEDINGS

No action at law or in equity shall be brought to recover on Your Certificate prior to the expiration of sixty (60) days after written proof of loss has been furnished in accordance with the requirements of Your Certificate. If You / the Person Covered shall fail to supply the requisite proof of loss as stipulated by the terms and conditions of Your Certificate, You / the Person Covered may, within a grace period of one (1) calendar year from the time that the written proof of loss to be furnished, submit the relevant proof of loss to Us with cogent reason(s) for the failure to comply with Your Certificate terms and conditions.

The acceptance of such proof of loss shall be at the sole and entire discretion of Us. After such grace period has expired, We will not accept, for any reason whatsoever, such written proof of loss.

## PERSONAL DATA PROTECTION ACT 2010

You or the Person Covered may make inquiries or request for access to or correction of Your / the Person Covered's Personal Data or limit the processing of Your / the Person Covered's Personal Data at any time by submitting such inquiry or request to Us via email to [csu@takaful-malaysia.com.my](mailto:csu@takaful-malaysia.com.my).

We will retain Your / the Person Covered's personal information only for as long as necessary to fulfil the purpose for which it was collected or to comply with legal, regulatory or internal policy requirements.

You have expressly consented for Your / the Person Covered's Personal Data to be collected and processed by Us for the purposes and in accordance with [Our Privacy Notice](#) as published on Our website.

## APPLICABLE LAW

This Certificate Wording, and all rights, obligations and liabilities arising under Your Certificate, shall be construed, determined and enforced in accordance with the Laws of Malaysia.

## CUSTOMER SERVICE CHARTER

You may visit Our website to know more about Our [Customer Service Charter](#).

## DEFINITION PAGE

! Please refer to this section if You want to understand the terms used in this Certificate.

! In this Certificate Wording, where the context states the masculine gender shall be deemed to include the feminine, and likewise, singular words shall be deemed to include the plural and vice versa, and the following words and expressions shall be deemed to have the following meanings:

### A

#### **ACCIDENT**

A sudden, unintentional, unexpected, unusual and specific event that occurs at an identifiable time and place which will, independently of any other cause, be the sole cause of the Injury.

#### **AGE AT ENTRY**

The Person Covered's age next birthday determined from the Effective Date.

#### **ANY ONE DISABILITY**

All of the periods of Disability arising from the same cause, including any and all complications therefrom, except that if the Person Covered completely recovers and remains free from further treatment (including drugs, medicines, special diet or injection or advice for the condition) of the Disability for at least ninety (90) days following the latest date of discharge, any subsequent Disability from the same cause shall be considered as though it was a new Disability.

#### **ATTAINED AGE**

The Person Covered's Age at Entry plus the number of Certificate Year from the Effective Date.

### C

#### **CANCER**

Any malignant tumour characterized by the uncontrolled growth of malignant cells and invasion of tissue. The term malignant tumour includes leukemia, lymphoma and sarcoma.

#### **CERTIFICATE**

This Certificate Wording, CIP, any Endorsement, any annexure, and any amendment to it that is signed by Our authorized officer.

#### **CERTIFICATE ANNIVERSARY**

The anniversary of the Effective Date.

#### **CERTIFICATE INFORMATION PAGE or CIP**

The document which contains Your information, the Person Covered's information and details of the Takaful coverage.

#### **CERTIFICATE YEAR**

The one (1) year period including the Effective Date and immediately following that date. Each succeeding Certificate Year is the one (1) year period from the Certificate Anniversary to the next Certificate Anniversary.

#### **CLINIC**

An establishment duly constituted and registered as a Clinic, which is operated for the treatment of injured or ill patients and provides facilities for diagnosis, minor Surgery and dispensing facilities. Such establishment must be operated by a Physician who is legally registered with the Medical Council of Malaysia.

#### **CONGENITAL CONDITION**

Any medical or physical abnormalities existing at the time of birth, as well as neo-natal physical abnormalities developing within six (6) months from the time of birth. This will include hernias of all types (up to the age of six (6) years old) and epilepsy except when caused by a trauma which occurred after the date the Person Covered was continuously covered under Your Certificate.

#### **CONTRIBUTION**

The total Contribution payable by You as stated in the CIP in respect of Your Certificate or in a subsequent Endorsement issued by Us.

### D

#### **DEDUCTIBLE LIMIT**

The amount of Eligible Expenses incurred as specified in the CIP on which You are liable to settle it at Your own expense or payable from Your existing medical plan during each Hospitalisation before any benefit is payable under Your Certificate. The Deductible Limit

is waived if the Person Covered is admitted to a Malaysian Government Hospital.

### **DENTIST**

A person who is duly licensed or registered to practice dentistry in the geographical area in which a service is provided, but excluding a Physician, Surgeon or Dentist who is the participant / Person Covered himself.

### **DISABILITY**

A sickness, disease, illness or the entire Injury arising out of a single or continuous series of causes.

### **DOCTOR, PHYSICIAN or SURGEON**

A registered Medical Practitioner qualified and licensed to practice western medicine and who, in rendering his service, is practicing within the scope of his licensing and training in the geographical area of practice, but excluding a Doctor, Physician or Surgeon who is the participant / Person Covered himself.

## **E**

### **EFFECTIVE DATE**

The Effective Date as stated in the CIP on which the Person Covered's coverage under Your Certificate has become effective.

### **ELIGIBLE EXPENSES**

Reasonable and Customary Charges incurred due to a covered Disability but not exceeding the limits stated in the Schedule of Benefits of Your Certificate.

### **EMERGENCY**

Immediate medical treatment attention is required within twelve (12) hours for Injury, Illness or symptoms which are sudden and severe, failing which will be life threatening (e.g. Accident and heart attack) or lead to significant deterioration of health.

### **ENDORSEMENT**

Written evidence of any amendment, variation or changes made to Your Certificate.

### **EXPIRY DATE**

The Expiry Date shown in the CIP on which the Person Covered's coverage under Your Certificate has ceased accordingly.

## **H**

### **HIBAH**

A transfer of ownership of an asset from a donor to a recipient without any consideration. Under Your Certificate, the benefits payable from the Takaful Pool is based on Hibah.

### **HOSPITAL**

An establishment duly constituted and registered as a Hospital for the care and treatment of sick and injured persons as paying bed-patients, and which:

- a) has facilities for diagnosis and major Surgery;
- b) provides twenty-four (24)-hour a day nursing services by registered and graduate nurses;
- c) is under the supervision of a Medical Practitioner; and
- d) is not primarily a Clinic; a place for alcoholics or drug addicts; a nursing, rest or convalescent home or a home for the aged or similar establishment.

### **HOSPITALISATION**

Admission to a Hospital as a registered in-patient for a continuous period of at least twenty-four (24) consecutive hours on Medically Necessary treatments for a covered Disability upon recommendation of a Medical Practitioner. A patient shall not be considered as an in-patient if he does not physically stay in the Hospital for the whole period of confinement.

## **I**

### **ILLNESS**

A physical condition marked by a pathological deviation from the normal healthy state. Illness could also mean sickness or disease.

### **INJURY**

Bodily injury caused solely by Accident.

### **INTENSIVE CARE UNIT**

A section within a Hospital which is designated as an Intensive Care Unit by the Hospital, and which is maintained on a twenty-four (24)-hour basis solely for the treatment of patients in critical condition and is equipped to provide special nursing and medical services not available elsewhere in the Hospital.

## K

### **KIDNEY FAILURE**

End-stage renal failure presenting as chronic, irreversible failure of both kidneys to function as a result of which renal dialysis is initiated.

## M

### **MEDICAL PRACTITIONER**

A person who is qualified and licensed to practice western medicine and who, in rendering such treatment, is practicing within the scope of his licensing and training in the geographical area of practice, but excluding a Doctor, Physician or Surgeon who is the Participant / the Person Covered.

### **MEDICALLY NECESSARY**

A medical service which is:

- a) consistent with the diagnosis and customary medical treatment for a covered Disability;
- b) in accordance with standards of good medical practice, consistent with current standards of professional medical care, and of proven medical benefits;
- c) not for the convenience of the Person Covered or the Medical Practitioner, and unable to be reasonably rendered out of Hospital (if admitted as an in-patient);
- d) not of an experimental, investigational or research nature, preventive or screening nature; and
- e) for which the charges are fair, reasonable and customary for the Disability.

### **MMA GUIDELINES**

The latest available schedule of fees or charges for various descriptions of medical services and/or treatment which is provided by the Malaysian Medical Association (MMA) for the guidance of the medical profession in Malaysia.

## N

### **NON-REFUNDABLE MANAGEMENT FEE**

The initial and unrecoverable expenses incurred in the issuance of Your Certificate. The amount of the Management Fee in Your Certificate is equal to twenty-five percent (25%) of the Contribution.

## O

### **OUT-PATIENT**

The Person Covered is receiving medical care or treatment (includes treatment in a daycare centre) without being hospitalised in a Hospital.

### **OVERALL ANNUAL LIMIT**

Benefits payable in respect of expenses incurred for services and/or treatments provided to the Person Covered during the Certificate Year will be limited to the Overall Annual Limit as stated in the Schedule of Benefits of Your Certificate irrespective of the type(s) of Disability. In the event the Overall Annual Limit have been paid, all benefits for the Person Covered under Your Certificate will immediately cease to be payable for the remaining Certificate Year.

## P

### **PERMISSIBLE TAKAFUL INTEREST**

A concept that describes the relationship or interest between You and the Person Covered; where a loss of the Person Covered will result in Your financial loss.

### **PERSON COVERED**

The person who is covered under Your Certificate as named in the CIP.

### **PLAN TYPE**

The plan that You have participated for the Person Covered under Your Certificate as shown in the CIP.

### **PRE-EXISTING CONDITION**

Any Disability, Injury, sickness, disease or Illness (physical or mental) that the Person Covered has reasonable knowledge of prior to the Effective Date or the Reinstatement Date, whichever is later. A Person Covered may be considered to have reasonable knowledge of a Pre-Existing Condition where the condition is one (1) for which:

- a) the Person Covered had received or is receiving treatment;
- b) medical advice, diagnosis, care or treatment has been recommended;
- c) clear and distinct symptoms are or were evident; or
- d) its existence would have been apparent to a reasonable person in the circumstances.

### PRESCRIBED MEDICINES

Medicines that are dispensed by a Physician, a registered pharmacist or a Hospital and which have been prescribed by a Physician or Specialist in respect of treatment for a covered Disability.

## Q

### QARD

A loan which is returned at the end of the agreed period without any interest. Under Your Certificate, We will lend an amount of money to the Takaful Pool without interest if the Takaful Pool is in deficit.

## R

### REASONABLE AND CUSTOMARY CHARGES

Medically Necessary charges for medical care which are considered reasonable and customary to the extent that they do not exceed the general level of charges being made by others of the same standing in locality where the charges are incurred, when furnishing the same or comparable treatment, services or supplies to individual of the same sex and comparable age for a similar sickness, disease or Injury and in accordance with accepted medical standards and practice could not have been omitted without adversely affecting the Person Covered's medical condition.

### REINSTATEMENT DATE

The date when Your application for reinstatement is approved by Us.

## S

### SHARIAH

Islamic laws, rulings, and teachings. In the context of Your Certificate, "Shariah" shall refer to Islamic laws, rulings, and teachings applicable to Takaful business and products.

### SPECIALIST

A medical or dental practitioner registered and licensed as such in the geographical area of his practice where treatment takes place and who is classified by the appropriate health authorities as a person with superior and special expertise in specified fields of medicine or dentistry, but excluding a Physician, Surgeon or Dentist who is the participant / Person Covered himself.

### SPECIFIED ILLNESS

The following disabilities and their related complications, occurring within the first one hundred and twenty (120) days from the Effective Date or the Reinstatement Date of this Certificate:

- a) Hypertension, diabetes mellitus and cardiovascular disease;
- b) All tumours, Cancers, cysts, nodules, polyps, stones of the urinary system and biliary system;
- c) All ear, nose (including sinuses) and throat conditions;
- d) Hernias, haemorrhoids, fistulae, hydrocele or varicocele;
- e) Endometriosis including disease of the female reproduction system; or
- f) Vertebro-spinal disorders (including disc) and knee conditions.

This shall not be applicable after the first year of cover. However, if there is a break in coverage prior to the expiry of the said first one hundred and twenty (120) days, a fresh period of the first one hundred and twenty (120) days shall apply again from the Reinstatement Date.

### SURGERY

Any of the following medical procedures:

- a) To incise, excise or electro cauterize any organ or body part, except for dental services;
- b) To repair, revise or reconstruct any organ or body part;
- c) To reduce by manipulation a fracture or dislocation; or
- d) Use of endoscopy to remove a stone or object from the larynx, bronchus, trachea, esophagus, stomach, intestine, urinary bladder, or urethra.

## T

### TABARRU'

Donation for charitable purposes. Under Your Certificate, You donate a portion of the Contribution to the Takaful Pool based on *Tabarru'* to help other participants. *Tabarru'* takes into effect when You contribute to the Takaful Pool.

### TAKAFUL

A mutual assistance scheme based on the principles of brotherhood, solidarity and cooperation where each participant agrees to contribute a sum(s) of money on the basis of *Tabarru'* into a common fund to provide financial assistance payable to the participant(s), person covered(s) or the beneficiary(ies) on the occurrence of pre-defined events.

### **TAKAFUL POOL**

A fund established to pool a portion of the Contributions paid by the participants, on the basis of *Tabarru'* for the purpose of meeting claims associated with events or risks specified in this Certificate Wording. This fund is collectively owned by the pool of participants.

## W

### **WAKALAH**

A contract where a party, as principal, authorizes another party as his agent to perform a particular task on matters that may be delegated, with or without the imposition of a fee. Under Your Certificate, You authorize Us to manage the Takaful Pool based on *Wakalah* and in return, We will receive a Management Fee.

### **WE, US or OUR**

Syarikat Takaful Malaysia Keluarga Berhad.

## Y

### **YOU or YOUR**

The participant as named in the CIP and to whom Your Certificate is issued to. For avoidance of doubt, a participant may also be a Person Covered.



## PENGGUNAAN IKON DALAM SIJIL INI

Kami memasukkan ikon dalam Sijil ini untuk meningkatkan ketampakan klausa kritikal. Beberapa contoh ikon ini adalah seperti berikut:



Anda perlu memberi **perhatian yang teliti** kepada klausa tersebut, kerana ia boleh memberi kesan kepada kedua-dua manfaat Sijil Anda dan penamatan Sijil.



Ini penting untuk Anda **fahami**. Ia mungkin berkaitan dengan terma dan syarat Sijil Anda, tetapi ia tidak akan mengakibatkan penamatan Sijil Anda.



Ini untuk **makluman Anda sahaja**. Klausa ini boleh membantu Anda memahami Sijil ini dengan lebih baik.

## KANDUNGAN



Dokumen ini mengandungi subseksyen berikut untuk Anda membaca dan memahami semua manfaat, termasuk terma dan syarat, pelan ini. **TIP: Anda boleh klik pada subseksyen dalam jadual di bawah untuk mengakses seksyen tertentu secara langsung.**

Subseksyen	Halaman
<b>PENYATA MAKLUMAT SIJIL</b> Semak seksyen ini dengan segera setelah menerima Sijil Anda. Ia mengandungi maklumat penting berkenaan Sijil Anda, khususnya menangani hak Anda untuk membatalkannya dan prosedur untuk mengemukakan aduan, sekiranya ada, dengan menghubungi Kami atau pihak berkuasa yang berkenaan.	2
<b>MENGENAI SIJIL ANDA</b> Seksyen ini merangkumi maklumat mengenai Sijil ini, termasuk bagaimana ia akan dikekalkan sepanjang tempoh perkhidmatannya dan syarat-syarat di mana ia boleh ditamatkan.	4
<b>MENGENAI PERLINDUNGAN ANDA</b> Seksyen ini memberikan penjelasan terperinci mengenai semua manfaat di bawah pelan ini.	6
<b>MENGENAI TUNTUTAN ANDA</b> Seksyen ini menerangkan cara membuat tuntutan di bawah pelan ini dan perkara yang tidak dilindungi.	11
<b>MENGENAI CARUMAN ANDA</b> Seksyen ini menyediakan maklumat mengenai caruman Anda, termasuk tetapi tidak terhad kepada cara membuat pembayaran, cukai berkaitan dan yuran yang dikenakan di bawah pelan ini.	15
<b>MENGENAI PERUBAHAN PADA SIJIL ANDA</b> Sekiranya Anda ingin mengubah suai Sijil Anda dalam apa jua cara, rujuk seksyen ini untuk panduan mengenai proses tersebut.	17
<b>MENGENAI PERUNTUKAN AM LAIN</b> Seksyen ini menggariskan semua terma dan syarat lain yang perlu Anda ketahui di bawah Sijil ini.	19
<b>HALAMAN DEFINISI</b> Sila rujuk seksyen ini jika Anda ingin memahami terma-terma yang digunakan dalam Sijil ini.	22

## PENYATA MAKLUMAT SIJIL

! Sebelum meneruskan ke perkara seterusnya, sila semak seksyen ini dengan segera setelah menerima Sijil Anda. Ia mengandungi maklumat penting berkenaan Sijil Anda, khususnya menangani hak Anda untuk membatalkannya dan prosedur untuk mengemukakan aduan, sekiranya ada, dengan menghubungi Kami atau pihak berkuasa yang berkenaan.

### TEMPOH PENELITIAN PERCUMA

Sekiranya Anda tidak berpuas hati dengan Sijil Anda atas sebarang sebab, Anda boleh memulangkannya kepada Kami dalam tempoh lima belas (15) hari dari tarikh penghantaran Sijil Anda. Sijil Anda akan dibatalkan dan Kami akan mengembalikan kepada Anda semua Caruman yang telah dibayar, yang termasuk Yuran Pengurusan, ditolak sebarang perbelanjaan untuk pemeriksaan kesihatan yang ditanggung berkaitan dengan pengeluaran Sijil Anda.



Perlindungan Orang Yang Dilindungi **akan ditamatkan** dan Anda tidak akan dapat membuat tuntutan manfaat di bawah Sijil ini.

### SERAHAN TUNAI

Sijil Anda akan mempunyai nilai serahan, dan Anda boleh menyerahkannya pada bila-bila masa sepanjang Tempoh Perlindungan.



**Sila hubungi Kami dengan serta-merta** sekiranya anda didekati oleh seseorang yang menggalakkan Anda menyerahkan mana-mana Sijil Anda. Ia mungkin merugikan untuk menyerahkan atau menggantikan Sijil sedia ada dengan yang baharu.

### PERTANYAAN / PENGURUSAN ADUAN

Sekiranya Anda mempunyai sebarang pertanyaan atau aduan mengenai sebarang hal yang berkaitan dengan Sijil Anda, Anda boleh merujuk kepada Unit Khidmat Pelanggan (UKP) Kami di:

#### Unit Khidmat Pelanggan (UKP)

Syarikat Takaful Malaysia Keluarga Berhad [198401019089 (131646-K)]  
Tingkat 27, Blok Annex,  
Menara Takaful Malaysia,  
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,  
50000 Kuala Lumpur.  
Peti Surat 11483, 50746 Kuala Lumpur.



1-300 88 252 385



csu@takaful-malaysia.com.my

### SALURAN BAGI RAYUAN TUNTUTAN

Sekiranya Anda memerlukan penjelasan lanjut atau Anda tidak berpuas hati dengan keputusan tuntutan Kami, sila hubungi Unit Khidmat Pelanggan Kami di **1-300 88 252 385** atau e-mel kepada Kami di **csu@takaful-malaysia.com.my** dan Kami akan memberikan respons yang sewajarnya.

Bagi kes rayuan, Kami akan membawa perkara yang sama kepada pihak pengurusan kanan Kami untuk semakan dan Kami akan memberikan respons sekiranya rayuan Anda telah diputuskan/ditentukan oleh Kami.

Sekiranya Anda tidak berpuas hati dengan keputusan akhir berkaitan dengan rayuan Anda, Anda boleh merujuk kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OPK) atau BNMTLELINK, Bank Negara Malaysia (BNM) di alamat-alamat berikut dalam masa enam (6) bulan selepas keputusan Kami:



**Ombudsman for Financial Services [200401025885 (664393-P)]**

Tingkat 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia,  
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,  
50000 Kuala Lumpur  
Tel: 603 2272 2811  
Faks: 603 2272 1577  
E-mel: [enquiry@ofs.org.my](mailto:enquiry@ofs.org.my)  
Laman web: [www.ofs.org.my](http://www.ofs.org.my)



**BANK NEGARA MALAYSIA**  
CENTRAL BANK OF MALAYSIA

**BNM Laman Informasi Nasihat dan Khidmat (LINK)**

Tingkat Bawah, Blok D, Bank Negara Malaysia,  
Jalan Dato' Onn,  
50480 Kuala Lumpur  
Tel: 1-300-88-5465 (LINK)  
Faks: 03-2174 1515  
E-mel: [bnmtelelink@bnm.gov.my](mailto:bnmtelelink@bnm.gov.my)

## MENGENAI SIJIL ANDA

! Seksyen ini merangkumi maklumat mengenai Sijil ini, termasuk bagaimana ia akan dikekalkan sepanjang tempoh perkhidmatannya dan syarat-syarat di mana ia boleh ditamatkan.

### KONTRAK

Sijil ini bersama dengan borang permohonan Anda dan deklarasinya yang dihantar kepada Kami untuk menyertai pelan ini akan membentuk keseluruhan kontrak antara Anda dan Kami. Semua pernyataan yang dibuat akan dianggap sebagai representasi dan bukannya jaminan.



**Sekiranya terdapat pindaan yang perlu ke atas Sijil Anda, ia hendaklah diluluskan dan ditandatangani oleh pegawai yang diberi kuasa oleh Kami.**

### TEMPOH PERLINDUNGAN

Perlindungan di bawah Sijil Anda akan bermula pada Tarikh Kuat Kuasa dan tamat pada Tarikh Tamat Tempoh dengan syarat ia tidak ditamatkan mengikut klausa 'Penamatan Sijil Anda'. **Sijil Anda adalah tertakluk kepada pembayaran Caruman pada kadar yang berkuat kuasa pada masa tersebut seperti yang dimaklumkan oleh Kami.**

### PEMBATALAN RIDER

Anda boleh memohon untuk membatalkan *Rider* ("MediBooster") dengan menghantar borang Endorsemen, yang boleh didapati di laman web Kami, ke cawangan Kami atau melalui e-mel ke [csu@takaful-malaysia.com.my](mailto:csu@takaful-malaysia.com.my). Anda tidak akan layak mendapat bayaran balik Caruman dan perlindungan Anda akan tamat pada tarikh Caruman seterusnya perlu dibayar.

Pembatalan *Rider* tidak akan mengakibatkan penamatan Sijil Asas ("MediKad").

Pembatalan *Rider* juga tidak akan memberi sebarang kesan atau sebarang impak kepada kesahihan tuntutan yang telah diakui oleh Kami sebelum tarikh kuat kuasa pembatalan *Rider*.

### SERAHAN

Anda boleh meminta untuk membuat serahan Sijil Anda dengan menulis kepada Kami. Sekiranya tiada tuntutan telah dilakukan sepanjang Tahun Sijil, Anda berhak menerima pengembalian Caruman (setelah ditolak Yuran Pengurusan Yang Tidak Boleh Dikembalikan) yang dikira secara pro-rata berkadaran dengan tempoh perlindungan yang belum tamat dari tarikh serahan sehingga tarikh Caruman patut dibayar yang akan datang.

Serahan Sijil Anda tidak akan memberi sebarang kesan atau sebarang impak kepada kesahihan tuntutan yang telah diakui oleh Kami sebelum tarikh kuat kuasa serahan Sijil Anda.

### PENAMATAN SIJIL ANDA

Sijil Anda akan tamat secara automatik:

- ✗ apabila pembayaran dibuat untuk penyerahan;
- ✗ apabila Sijil Anda luput;
- ✗ apabila Orang Yang Dilindungi meninggal dunia;

- ✗ selepas tamat notis oleh Kami untuk menarik balik Sijil Anda secara keseluruhan daripada pasaran berdasarkan klausa 'Syarat Penarikan Balik Portfolio'; atau
- ✗ apabila Sijil Anda matang pada Tarikh Tamat Tempoh.

Sekiranya penamatan berlaku kerana serahan, Kami akan membayar balik amaun *Tabarru'* dan Yuran Pengurusan yang boleh dikembalikan untuk tempoh yang belum tamat, dengan syarat tiada tuntutan telah dibuat.

Jika tidak, Kami tidak akan membayar balik Yuran Pengurusan kepada Anda.



Sebarang Caruman yang diterima oleh Kami selepas penamatan Sijil Anda tidak akan menimbulkan sebarang liabiliti terhadap Kami tetapi **Kami akan mengembalikan Caruman tersebut kepada Anda tanpa keuntungan.**

## MENGENAI PERLINDUNGAN ANDA

! Seksyen ini memberikan penjelasan terperinci mengenai semua manfaat di bawah pelan ini.

### ► JADUAL MANFAAT

Perlindungan Sijil Anda yang terpakai ke atas Orang Yang Dilindungi akan bergantung kepada Jenis Pelan yang disertai seperti yang dinyatakan dalam Halaman Maklumat Sijil, tertakluk kepada terma dan syarat Sijil Anda.

Deskripsi Manfaat		Amaun Maksimum (dalam Ringgit Malaysia) berkenaan dengan Jenis Pelan		
		Standard	Pro	Max
<b>Bahagian A: Manfaat Pesakit Dalam dan Pembedahan Jagaan Harian</b>				
(1)	Bilik dan Penginapan Hospital Harian (Tiada had bagi bilangan hari)	100	150	200
(2)	Unit Rawatan Rapi (Maksimum 60 hari bagi Mana-Mana Satu Keilatan)	Seperti yang dicaj*		
(3)	Yuran Pembedahan			
(4)	Yuran Pakar Bius			
(5)	Bilik Pembedahan			
(6)	Bekalan dan Perkhidmatan Hospital			
(7)	Lawatan Pakar Perubatan dan Pakar Dalam Hospital			
(8)	Yuran Ambulans			
(9)	Pembedahan Harian			
(10)	Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan Malaysia (Tiada had bagi bilangan hari)	100	100	100
<b>Bahagian B: Manfaat Pesakit Luar</b>				
(1)	Ujian Diagnostik Sebelum Penghospitalan (Dalam tempoh 60 hari sebelum Penghospitalan)	Seperti yang dicaj*		
(2)	Perundingan Pakar Sebelum Penghospitalan (Dalam tempoh 60 hari sebelum Penghospitalan)			
(3)	Rawatan Selepas Penghospitalan (Dalam tempoh 90 hari selepas keluar dari Hospital)			
(4)	Rawatan Kecemasan Kemalangan Pesakit Luar			
(5)	Rawatan Kanser Pesakit Luar			
(6)	Rawatan Buah Pinggang Pesakit Luar			
Had Tahunan Keseluruhan (untuk Bahagian A & B)		550,000	825,000	1,100,000

\*Seperti yang dicaj berdasarkan Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan, tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan.

## ► BUTIRAN MANFAAT

Semasa Sijil Anda sedang berkuat kuasa dan tertakluk kepada terma dan syaratnya, apabila Kami menerima dan meluluskan bukti yang wajar seperti bil-bil, resit-resit asal dan/atau bukti lain yang memuaskan kepada Kami bahawa Orang Yang Dilindungi dimasukkan ke Hospital atau sedang menerima perkhidmatan dan/atau rawatan yang Perlu dari Segi Perubatan di Hospital / Klinik / pusat rawatan Kanser / dialisis yang didaftarkan secara sah berkaitan dengan mana-mana manfaat yang dilindungi seperti dihuraikan di bawah akibat Penyakit atau Kecederaan, Kami akan, selepas mengenakan had yang sesuai untuk setiap manfaat yang dilindungi berkaitan dengan Keilatan dan setelah menolak Had Deduktibel yang berkenaan, membayar Perbelanjaan Yang Layak sehingga Had Tahunan Keseluruhan yang berkenaan, seperti yang disediakan di bawah Sijil Anda untuk Penyakit atau Kecederaan yang berlaku pada atau selepas Tarikh Kuat Kuasa atau Tarikh Kuat Kuasa Semula, yang mana berkenaan.

Pembayaran balik bagi Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan hendaklah bergantung kepada:

- caj itu adalah selaras dengan yang biasa dicajkan kepada wad atau bilik dan penginapan yang mana dianggarkan dan dalam had harian amaun yang dinyatakan dalam Bahagian (A)(1) Jadual Manfaat; dan
- caj itu adalah selaras dan di tahap yang sama seperti yang disyorkan di dalam Garis Panduan PPM.

Manfaat yang dilindungi adalah:

### Bahagian A: Manfaat Pesakit Dalam dan Pembedahan Jagaan Harian

#### **BILIK DAN PENGINAPAN HOSPITAL HARIAN**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung untuk bilik penginapan dan makanan yang Perlu Dari Segi Perubatan. Amaun manfaat dibayar adalah sama dengan caj sebenar yang dikenakan oleh Hospital semasa Penghospitalkan Orang Yang Dilindungi, tertakluk kepada kadar maksimum Bilik dan Penginapan Hospital Harian dan had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.



#### **PEMBAYARAN BERSAMA MENAIK TARAF BILIK DAN PENGINAPAN**

Sekiranya Orang Yang Dilindungi dimasukkan ke Hospital pada kadar bilik & penginapan yang lebih tinggi daripada had manfaatnya yang layak, Orang Yang Dilindungi perlu membayar perbezaan caj bilik dan penginapan dan had manfaat.

#### **UNIT RAWATAN RAPI**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang Perlu Dari Segi Perubatan untuk bilik dan penginapan sebenar yang ditanggung semasa Penghospitalkan Orang Yang Dilindungi di Unit Rawatan Rapi Hospital. Amaun manfaat dibayar adalah sama dengan caj sebenar yang dikenakan oleh Hospital, tertakluk kepada bilangan hari maksimum dan had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat. Di mana tempoh kemasukan ke Unit Rawatan Rapi melebihi had maksimum yang

ditetapkan dalam Jadual Manfaat, pembayaran balik akan dihadkan kepada kadar piawaian Bilik dan Penginapan Hospital Harian.

Manfaat Bilik dan Penginapan Hospital Harian tidak akan dibayar bagi tempoh penahanan yang sama di mana manfaat Unit Rawatan Rapi harian dibayar.

#### **YURAN PEMBEDAHAN**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung untuk Pembedahan yang Perlu Dari Segi Perubatan oleh Pakar, termasuk lawatan penilaian sebelum Pembedahan oleh Pakar ke Orang Yang Dilindungi dan penjagaan selepas Pembedahan, sehingga maksimum enam puluh (60) hari dari tarikh Pembedahan, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat. Jika lebih daripada satu (1) Pembedahan dilakukan, jumlah bayaran untuk semua Pembedahan yang dilakukan tidak harus melebihi had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

#### **YURAN PAKAR BIUS**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung untuk pemberian ubat bius oleh pakar bius, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

#### **BILIK PEMBEDAHAN**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung untuk bilik pembedahan berkaitan dengan prosedur Pembedahan yang Perlu Dari Segi Perubatan, tertakluk kepada had yang

dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

#### **BEKALAN DAN PERKHIDMATAN HOSPITAL**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung untuk jagaan am, ubat yang dipreskripsikan dan diambil, pencucian dan pembalutan luka, anduh, acuan plaster, sinar-x, pemeriksaan makmal, elektrokardiogram, fisioterapi, ujian metabolisma basal, suntikan dan larutan intravena, pentadbiran darah dan plasma darah termasuk kos darah dan plasma darah, yuran pentadbiran dan kit kemasukan yang Perlu Dari Segi Perubatan semasa Penghospitalan Orang Yang Dilindungi, sehingga had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

#### **LAWATAN PAKAR PERUBATAN DAN PAKAR DALAM HOSPITAL**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan oleh Pakar Perubatan dan Pakar untuk lawatan dalam Hospital yang Perlu Dari Segi Perubatan semasa dimasukkan untuk Keilatan yang tidak memerlukan Pembedahan, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat. Untuk Keilatan memerlukan Pembedahan, ia tertakluk kepada Jadual Ketiga Belas Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Hospital Swasta dan Kemudahan Jagaan Kesihatan Swasta Lain) 2006.

#### **YURAN AMBULANS**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung untuk perkhidmatan ambulans domestik (termasuk atendan) yang Perlu Dari Segi Perubatan ke dan/atau dari Hospital di mana Orang Yang Dilindungi dimasukkan, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat. Tiada bayaran akan dibuat sekiranya Orang Yang Dilindungi tidak dimasukkan ke Hospital.

#### **PEMBEDAHAN HARIAN**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan bagi rawatan yang Perlu Dari Segi Perubatan terhadap Orang Yang Dilindungi atas penggunaan kemudahan pemulihan bagi prosedur Pembedahan yang sedia diaturkan di Hospital / Klinik Pakar dalam Hospital (tetapi bukan untuk bermalam), tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

#### **ELAUN TUNAI HARIAN DI HOSPITAL KERAJAAN MALAYSIA**

Pembayaran elaun tunai untuk setiap hari Penghospitalan bagi Keilatan yang dilindungi di Hospital Kerajaan Malaysia, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat, dengan syarat Orang Yang Dilindungi dimasukkan ke Hospital dengan kadar bilik dan penginapan yang tidak melebihi amaun Bilik dan Penginapan Hospital Harian yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

### **Bahagian B: Manfaat Pesakit Luar**

#### **UJIAN DIAGNOSTIK SEBELUM PENGHOSPITALAN**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung dalam tempoh enam puluh (60) hari sebelum Penghospitalan, untuk elektrokardiogram (ECG), sinar-x atau ujian makmal yang Perlu Dari Segi Perubatan dan disyorkan oleh Pengamal Perubatan berkelayakan untuk dilaksanakan bagi tujuan diagnostik atas sebab Kecederaan atau Penyakit berkaitan Keilatan yang dilindungi, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

Tiada bayaran akan dibuat sekiranya rawatan keadaan perubatan yang didiagnosis selepas keputusan ujian diagnostik tersebut tidak memerlukan Penghospitalan Orang Yang Dilindungi. Selain itu, caj perubatan dan rundingan oleh Pengamal Perubatan itu tidak akan dibayar.

#### **RUNDINGAN PAKAR SEBELUM PENGHOSPITALAN**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung dalam tempoh enam

puluh (60) hari sebelum Penghospitalan Orang Yang Dilindungi, bagi rundingan kali pertama oleh Pakar yang berkaitan dengan Keilatan yang dilindungi dengan syarat rundingan tersebut telah disyorkan secara bertulis oleh Pengamal Perubatan yang memberikan rawatan, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

Tiada bayaran akan dibuat untuk rawatan klinikal (termasuk ubat dan rundingan berikutnya selepas Penyakit didiagnosis) atau di mana Penghospitalan Orang Yang Dilindungi tidak diperlukan untuk rawatan bagi keadaan perubatan yang didiagnosis itu.

#### **RAWATAN SELEPAS PENGHOSPITALAN**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung dalam tempoh sembilan puluh (90) hari sebaik sahaja selepas keluar dari Hospital untuk rawatan susulan yang Perlu Dari Segi Perubatan oleh Pakar Perubatan yang sama yang telah memberikan rawatan, tertakluk kepada had



yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat. Ini termasuk Ubat Yang Dipreskripsikan semasa rawatan susulan tetapi tidak boleh melebihi bekalan yang diperlukan untuk maksimum sembilan puluh (90) hari dari tarikh keluar dari Hospital.

#### **RAWATAN KECEMASAN KEMALANGAN PESAKIT LUAR**

Pembayaran balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung untuk rawatan yang Perlu Dari Segi Perubatan sebagai Pesakit Luar di mana-mana Klinik atau Hospital yang berdaftar disebabkan Kecederaan yang dilindungi akibat Kemalangan dan tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat. Rawatan susulan oleh Doktor yang sama atau Klinik atau Hospital berdaftar yang sama bagi Kecederaan yang dilindungi yang sama akan diberikan sehingga maksimum enam puluh (60) hari dari tarikh Kemalangan, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

#### **RAWATAN KANSER PESAKIT LUAR**

Sekiranya Orang Yang Dilindungi didiagnosis menghidap Kanser, Kami akan membayar balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung untuk rawatan Kanser yang Perlu Dari Segi Perubatan yang diberikan di pusat rawatan Kanser yang berdaftar secara sah, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

Rawatan tersebut (radioterapi atau kemoterapi tidak termasuk rundingan, ujian pemeriksaan dan ubat yang dibawa pulang) hendaklah dijalankan di jabatan

Pesakit Luar Hospital atau pusat rawatan Kanser berdaftar sebaik sahaja selepas keluar dari Hospital atau Pembedahan.

Menjadi syarat khas bagi manfaat ini tanpa menyentuh pengecualian Keadaan Sedia Ada bahawa manfaat ini tidak akan dibayar untuk mana-mana Orang Yang Dilindungi yang telah didiagnosis sebagai pesakit Kanser dan/atau sedang menerima rawatan Kanser sebelum Tarikh Kuat Kuasa.

#### **RAWATAN DIALISIS BUAH PINGGANG PESAKIT LUAR**

Sekiranya Orang Yang Dilindungi didiagnosis dengan Kegagalan Buah Pinggang, Kami akan membayar balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung untuk rawatan dialisis buah pinggang yang Perlu Dari Segi Perubatan yang dijalankan di pusat dialisis yang berdaftar secara sah, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

Rawatan tersebut (dialisis tidak termasuk rundingan, ujian pemeriksaan dan ubat yang dibawa pulang) hendaklah dijalankan di jabatan Pesakit Luar Hospital atau pusat rawatan dialisis berdaftar sebaik sahaja selepas keluar dari Hospital atau Pembedahan.

Menjadi syarat khas bagi manfaat ini tanpa menyentuh pengecualian Keadaan Sedia Ada bahawa manfaat ini tidak akan dibayar untuk mana-mana Orang Yang Dilindungi yang telah menghidap penyakit renal kronik dan/atau sedang menerima rawatan dialisis sebelum Tarikh Kuat Kuasa.



**Semua manfaat yang dinyatakan dalam seksyen ini akan dibayar dari Tabung Takaful.**



#### **BOLEHKAH ANDA MENUNTUT MANFAAT INI SEKIRANYA ANDA DIMASUKKAN KE HOSPITAL DI LUAR MALAYSIA?**

Ya. Anda boleh, tertakluk kepada klausa-klausa berikut:

#### **KAWASAN GEOGRAFI**

Semua manfaat yang diberikan di bawah Sijil Anda anda terpakai di seluruh dunia, dua puluh empat (24) jam sehari, tertakluk kepada klausa 'Mastautin Luar Negara' dan 'Rawatan Luar Negara' di bawah.

#### **MASTAUTIN LUAR NEGARA**

**✗** Tiada manfaat akan dibayar untuk sebarang rawatan perubatan yang diterima oleh Orang Yang Dilindungi di luar Malaysia sekiranya Orang Yang Dilindungi menetap atau membuat perjalanan di luar Malaysia **selama lebih daripada sembilan puluh (90) hari berturut-turut.**

**RAWATAN LUAR  
NEGARA**

Sekiranya Orang Yang Dilindungi mendapatkan rawatan di luar Malaysia untuk sesuatu Keilatan, Kami akan membayar balik Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung untuk rawatan yang Perlu Dari Segi Perubatan yang sama bagi Keilatan tersebut di Hospital dalam Malaysia. Walau bagaimanapun, sekiranya rawatan bagi Keilatan tersebut tidak terdapat di Malaysia, Kami hanya akan membayar balik amaun yang bersamaan dengan caj-caj yang paling hampir dibandingkan dengan penjagaan dan perkhidmatan perubatan untuk rawatan Keilatan tersebut yang terdapat di Hospital dalam Malaysia.

Kami tidak akan membayar balik sebarang kos pengangkutan ke atau dari tempat rawatan.


## MENGENAI TUNTUTAN ANDA

! Seksyen ini menerangkan cara membuat tuntutan di bawah pelan ini dan perkara yang tidak dilindungi.



### NOTIS DAN PROSEDUR TUNTUTAN

Anda / Orang Yang Dilindungi hendaklah dalam tempoh tiga puluh (30) hari menanggung perbelanjaan yang boleh dituntut untuk sesuatu Keilatan, memberikan notis bertulis kepada Kami dengan menyatakan butir penuh kejadian tersebut, termasuk semua bil dan resit asal, dan laporan penuh daripada Pakar Perubatan yang menyatakan diagnosis bagi keadaan yang dirawat dan tarikh Keilatan bermula pada pandangan Pakar Perubatan dan rumusan daripada Pakar Perubatan terhadap kos rawatan termasuk Ubat Yang Diperskripsikan dan rawatan yang diberikan. Kegagalan untuk memberi notis tersebut dalam jangka masa yang dibenarkan tidak akan menjadikan sebarang tuntutan tidak sah sekiranya dinyatakan dengan munasabah bahawa tidak berkemampuan untuk memberi notis itu dan bahawa notis itu telah diberi dengan seberapa segera yang mungkin.

Orang Yang Dilindungi hendaklah serta merta mendapatkan dan bertindak atas nasihat perubatan yang betul dan Kami tidak akan bertanggungjawab sekiranya rawatan atau perkhidmatan diperlukan disebabkan kegagalan Orang Yang Dilindungi untuk berbuat sedemikian.

 Sekiranya sebarang tuntutan adalah palsu atau berunsur penipuan, termasuk deklarasi atau pernyataan palsu, membesar-besarkan tuntutan atau menyerahkan dokumen palsu atau dipalsukan, yang digunakan untuk mendapatkan manfaat di bawah Sijil Anda, Kami tidak akan membayar tuntutan dan semua manfaat di bawah Sijil Anda akan ditamatkan.

**Kami berhak untuk menolak tuntutan** di mana Kami tidak berpuas hati dengan bukti yang tersedia untuk mengesahkan sama ada:

-  Kewujudan Kepentingan Takaful Yang Dibenarkan antara Anda dan Orang Yang Dilindungi di bawah Sijil Anda; atau
-  Keadaan kerugian tersebut.

### BUKTI UMUR

Bukti umur Orang Yang Dilindungi akan diperlukan oleh Kami sebelum sebarang pembayaran manfaat di bawah Sijil Anda kecuali maklumat ini pernah ditentusahkan dan diperakui benar oleh Kami.

### PEMBAYARAN TUNTUTAN

Sebelum Kami membuat sebarang pembayaran di bawah Sijil Anda, Kami akan menolak sebarang amaun yang terhutang kepada Kami. Bayaran tersebut, sekiranya ada, akan dibayar kepada Anda mengikut terma dan syarat Sijil Anda.

**Sekiranya Kami telah memberi jaminan pembayaran kepada Hospital, Kami akan membayar tuntutan tersebut secara terus kepada Hospital.**

Ia adalah dipersetujui bahawa sebarang pemberian kuasa untuk membuat bayaran kepada Hospital adalah satu kemudahan yang disediakan kepada Anda. Pembayaran tersebut tidak akan mengecualikan atau dianggap sebagai pengecualian terhadap hak

Kami untuk mencabar tuntutan berikutnya dan/atau kesahihan Sijil Anda atau untuk menuntut semula daripada Anda amaun perbelanjaan Hospital yang dibayar sekiranya terdapat sebarang salah nyata atau penyembunyian maklumat penting dalam penerimaan risiko di bawah Sijil Anda.

#### **PENYELARASAN MANFAAT**

Sekiranya Orang Yang Dilindungi menerima sebarang pampasan atau pembayaran balik perbelanjaan perubatan yang ditanggung daripada manfaat pekerja, insurans/Takaful perubatan yang lain atau sebarang undang-undang atau program kerajaan, manfaat yang perlu dibayar oleh Kami akan terhad kepada perbelanjaan perubatan yang tidak dibayar balik sepenuhnya di bawah skim tersebut.

Selepas Kami telah membuat pembayaran tersebut, tanggungjawab Kami akan dilepaskan sepenuhnya.



**Sila baca seksyen ini dengan teliti untuk memahami perkara yang tidak dilindungi di bawah pelan ini.**

#### **PENGECUALIAN TUNTUTAN**

**Kami tidak akan bertanggungjawab untuk membayar** sebarang manfaat di bawah Sijil Anda untuk Penghospitalan, Pembedahan atau caj yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung, keseluruhannya atau sebahagiannya, oleh mana-mana satu (1) daripada peristiwa berikut:

1. Sebarang tuntutan akibat Keadaan Sedia Ada;
2. Sebarang tuntutan akibat Penyakit Tertentu yang berlaku dalam tempoh seratus dua puluh (120) hari pertama Tempoh Menunggu dari Tarikh Kuat Kuasa atau mana-mana Tarikh Kuat Kuasa Semula Sijil ini, mana-mana yang terkemudian. Tiada Tempoh Menunggu untuk Kecederaan akibat Kemalangan;
3. Sebarang tuntutan selain untuk Penyakit Tertentu di mana Keilatan berlaku dalam tempoh tiga puluh (30) hari pertama Tempoh Menunggu dari Tarikh Kuat Kuasa atau mana-mana Tarikh Kuat Kuasa Semula Sijil ini, mana-mana yang terkemudian;
4. Sebarang pengkhatan, Pembedahan plastik/kosmetik dan rawatan yang berkaitan (termasuk tetapi tidak terhad kepada kelopak mata berganda, jerawat, keloid, parut, tag kulit, *diffused alopecia* dan keguguran rambut) atau komplikasinya kecuali apabila diperlukan kerana Kecederaan. Pemeriksaan mata, pembedahan cermin mata, kanta intraokular, Lasik, Intralase, Zyoptix, Ortoptik, pembaikan visual yang disebabkan oleh rabun termasuk tetapi tidak terhad kepada rabun dekat, rabun jauh atau keastigmaan (Keratomi Radial); penggunaan atau pemerolehan perkakasan atau peranti luaran seperti anggota tiruan, penutup luaran, alat pendengaran (termasuk perkakasan koklea) dan sebarang peranti dalaman lain yang boleh diimplan, perentak yang diimplan dan preskripsi dan kos sewa peranti tersebut kecuali semasa kemasukan ke Hospital;
5. Keadaan pergigian termasuk rawatan pergigian atau Pembedahan oral kecuali apabila diperlukan kerana Kecederaan akibat Kemalangan pada gigi asli yang sihat, walau bagaimanapun ia tidak termasuk penggantian gigi palsu, penempatan gigi palsu dan perkhidmatan penggantian prostetik seperti implan, *bridge* dan *crown* bagi kes-kes Kecederaan akibat Kemalangan;
6. Jagaan kejururawatan peribadi atau panggilan ke rumah, rehat pulih atau jagaan kebersihan, dadah yang tidak dibenarkan, intoksikasi, pensterilan, penyakit venereal dan sekuelanya, Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (*AIDS*) atau Komplikasi Berkaitan *AIDS* (*ARC*) dan penyakit berkaitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (*HIV*), dan apa-apa penyakit berjangkit yang memerlukan kuarantin oleh undang-undang. Penyakit seperti Penyakit Tangan, Kaki dan Mulut (*HFMD*), demam denggi dan demam campak tidak dianggap sebagai penyakit berjangkit yang memerlukan kuarantin oleh undang-undang;

7. Sebarang rawatan, terapi atau operasi pembedahan untuk Keadaan Kongenital atau penyakit, kecacatan atau keilatan keturunan termasuk tetapi tidak terhad kepada sebarang penyakit atau Keilatan bayi baru lahir yang dialami sebelum atau semasa kelahiran termasuk apa-apa yang menyebabkan komplikasi;
8. Kehamilan atau melahirkan anak (termasuk sebarang ujian diagnostik), menggugurkan kandungan, keguguran, atau jagaan pranatal atau postnatal, kaedah kawalan kelahiran kontraseptif secara pembedahan, mekanikal atau kimia, ujian atau rawatan berkaitan ketidaksuburan atau pensterilan atau disfungsi seksual atau prosedur menukar jantina, termasuk apa-apa yang menyebabkan komplikasi;
9. Sebarang jagaan atau rawatan perubatan yang diterima terutamanya untuk tujuan eksperimen atau siasatan, sebarang ujian darah dan alahan topikal termasuk ujian tampalan, pemeriksaan fizikal atau perubatan am, tidak berkaitan dengan rawatan atau diagnosis Keilatan yang dilindungi atau sebarang rawatan yang tidak Perlu Dari Segi Perubatan dan apa-apa rawatan pencegahan, ubat pencegahan, terapi sel stem, atau pemeriksaan yang dijalankan oleh Pakar Perubatan, atau rawatan khusus untuk mengurangkan atau menaikkan berat badan atau Pembedahan bariatrik;
10. Apa-apa rawatan Pesakit Luar kecuali yang disediakan di bawah Sijil ini;
11. Rawatan untuk Kecederaan yang dialami semasa melakukan jenayah atau feloni, atau semasa di bawah pengaruh alkohol, narkotik, bahan pengubah minda atau Kecederaan yang disebabkan oleh diri sendiri ketika waras atau tidak waras;
12. Peperangan atau sebarang tindakan peperangan, yang diisytiharkan atau tidak diisytiharkan, aktiviti jenayah atau pengganas, bergiat cergas dalam mana-mana angkatan bersenjata, penyertaan secara langsung dalam mogok, rusuhan dan kekecohan atau pemberontakan awam;
13. Radiasi pengionan atau kontaminasi akibat radioaktiviti daripada sebarang bahan api nuklear atau sisa nuklear daripada proses pembakaran bahan api nuklear atau sebarang senjata api nuklear;
14. Perbelanjaan yang ditanggung untuk menderma mana-mana organ tubuh badan oleh Orang Yang Dilindungi dan kos pemerolehan organ termasuk semua kos yang ditanggung oleh penderma ketika pemindahan organ dan komplikasinya;
15. Penyiasatan dan rawatan gangguan apnea tidur dan dengkur, rawatan hiperhidrosis, terapi penggantian hormon termasuk tetapi tidak terhad kepada terapi hormon seksual dan terapi atau rawatan alternatif lain seperti tetapi tidak terhad kepada khidmat kiropratik, akupunktur, akutekanan, refleksologi, pengikatan tulang, podiatrik, rawatan pakar herba, terapi oksigen hiperbarik, urutan atau terapi aroma;
16. Jagaan atau rawatan di mana pembayaran tidak diperlukan atau setakat yang dibayar oleh mana-mana Takaful/insurans lain atau jaminan pampasan yang melindungi Orang Yang Dilindungi dan keilatan yang timbul daripada tugas dalam pekerjaan atau kerjaya yang dilindungi di bawah kontrak Takaful/insurans Pampasan Pekerja;
17. Gangguan psikotik, mental atau saraf (termasuk apa-apa neurosis dan manifestasi fisiologi dan psikosomatiknya);
18. Kos/perbelanjaan bagi khidmat yang bersifat bukan perubatan, seperti televisyen, telefon, perkhidmatan jalur lebar, radio atau kemudahan yang serupa, dan barang bukan perubatan lain yang tidak layak;
19. Penyakit atau Kecederaan yang timbul akibat apa-apa jenis perlumbaan (kecuali perlumbaan jalan kaki atau lumba lari), sukan berbahaya seperti tetapi tidak terhad kepada sukan terjun udara, luncur air, aktiviti di bawah permukaan air yang memerlukan radas pernafasan, sukan musim sejuk, sukan profesional dan aktiviti yang menyalahi undang-undang; atau
20. Penerbangan peribadi selain sebagai penumpang tambang berbayar dalam mana-mana penerbangan komersial berjadual yang berlesen untuk mengangkut penumpang melalui laluan yang ditetapkan.

**PENGECUALIAN  
SEKATAN**

Kami tidak akan dianggap memberikan perlindungan atau bertanggungjawab untuk membayar sebarang tuntutan atau manfaat yang terkandung dalam Sijil Anda setakat mana peruntukan perlindungan, pembayaran tuntutan atau manfaat tersebut akan mendedahkan Kami kepada:

1. apa-apa sekatan atau larangan di bawah resolusi Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu;
2. sekatan, undang-undang atau peraturan perdagangan atau ekonomi:
  - i. Kesatuan Eropah;
  - ii. United Kingdom;
  - iii. Amerika Syarikat; ataumana-mana negeri dalam negara di atas; atau
3. mana-mana undang-undang atau peraturan tempatan yang terpakai.



**Kami boleh menamatkan Sijil Anda dengan serta-merta** dan tidak akan diminta untuk menjalankan sebarang urusan niaga perniagaan dengan Anda selepas itu berhubung dengan Sijil Anda, termasuk tetapi tidak terhad kepada membuat atau menerima sebarang pembayaran di bawah Sijil Anda.

## MENGENAI CARUMAN ANDA

! Seksyen ini menyediakan maklumat mengenai Caruman Anda, termasuk tetapi tidak terhad kepada cara membuat pembayaran, cukai berkaitan dan yuran yang dikenakan di bawah pelan ini.

### CARUMAN

Anda harus membayar Caruman yang dinyatakan dalam Halaman Maklumat Sijil atau dalam Endorsemen selanjutnya yang dikeluarkan oleh Kami bermula dari Tarikh Kuat Kuasa sehingga dan termasuk tarikh akhir Caruman dibayar.

Semasa Sijil Anda sedang berkuat kuasa, semua Caruman hendaklah dibayar terlebih dahulu pada tarikh patut dibayar. Caruman standard adalah berbeza mengikut Jenis Pelan, jantina dan Umur Dicapai Orang Yang Dilindungi, dan Had Deduktibel (jika berkenaan). Caruman tambahan boleh dikenakan bergantung kepada pekerjaan dan keadaan kesihatan Orang Yang Dilindungi.

Caruman yang perlu dibayar, selepas ditolak Yuran Pengurusan, akan dikreditkan ke dalam Tabung Takaful sebagai *Tabarru'*, tertakluk kepada terma dan syarat Sijil ini. Kadar *Tabarru'* adalah tidak dijamin. Kami mungkin menyemak semula kadar *Tabarru'* pada masa akan datang sekiranya berlaku pengalaman tuntutan yang merugikan. Kadar *Tabarru'* yang disemak semula akan diguna pakai ke atas semua orang yang dilindungi tanpa mengambil kira pengalaman tuntutan mereka. Sekiranya terdapat sebarang perubahan kadar, Anda akan dimaklumkan oleh Kami sekurang-kurangnya tiga puluh (30) hari sebelum ia berkuat kuasa. Kadar *Tabarru'* baharu tersebut hanya akan terpakai pada Ulang Tahun Sijil yang berikutnya.

### TEMPOH TANGGUH

Anda mesti membayar Caruman dalam tempoh tangguh tiga puluh (30) hari dari setiap tarikh Caruman perlu dibayar. Caruman Anda yang perlu dibayar akan ditolak secara automatik daripada akaun kad yang telah Anda benarkan.



Sekiranya Caruman masih belum dibayar selepas tempoh tangguh, **Sijil Anda akan luput**. Sekiranya sebarang tuntutan timbul semasa tempoh tangguh, Caruman yang belum dibayar akan ditolak daripada hasil tuntutan sebelum sebarang pembayaran tuntutan dibuat di bawah Sijil Anda.

### KUAT KUASA SEMULA

Sekiranya Sijil Anda luput akibat Caruman tidak dibayar, Anda boleh memohon untuk menguat kuasa semula ia dalam tempoh satu (1) tahun dari tarikh Sijil Anda luput. Bagi mengelakkan keraguan, selepas Kami meluluskan permohonan kuat kuasa semula tersebut, Kami hanya akan melindungi Orang Yang Dilindungi untuk mana-mana peristiwa yang dilindungi yang berlaku selepas Tarikh Kuat Kuasa Semula, tertakluk kepada terma dan syarat Sijil Anda.

Kelulusan kuat kuasa semula adalah tertakluk kepada penerimaan oleh Kami seperti yang berikut:

- ✓ Permohonan untuk kuat kuasa semula;
- ✓ Sebarang amaun Caruman tertunggak yang ditentukan oleh Kami; dan
- ✓ Bukti kesihatan Orang Yang Dilindungi yang memuaskan kepada Kami.

Tarikh efektif kuat kuasa semula tersebut akan ditentukan oleh Kami.

**MATAWANG  
BAYARAN**

Semua pembayaran di bawah Sijil Anda akan dibuat dalam matawang sah Malaysia.

**KEMUDAHAN  
MEMBAYAR  
CARUMAN**

Anda boleh membayar Caruman sama ada menggunakan kad kredit atau kad debit. Anda mempunyai pilihan untuk membayar Caruman secara bulanan atau tahunan.

**CUKAI**

Kami berhak untuk memungut sebarang cukai terpakai yang dibenarkan di bawah Undang-Undang Malaysia. Semua cukai, termasuk tetapi tidak terhad kepada cukai jualan dan perkhidmatan dan/atau bentuk cukai jualan atau penggunaan lain, sama ada sedang berkuat kuasa atau dilaksanakan selepas tarikh Sijil Anda akan dicaj mengikut undang-undang yang berkenaan pada kadar semasa. Cukai berkenaan yang perlu dibayar hendaklah dibayar sebagai tambahan kepada Caruman yang berkenaan dan caj-  
caj lain.

**YURAN  
PENGURUSAN**

Yuran Pengurusan, seperti yang ditunjukkan dalam Halaman Maklumat Sijil, akan ditolak terlebih dahulu selepas pembayaran Caruman.



**Apa itu Yuran Pengurusan?**

Sebuah kontrak di mana satu pihak, sebagai prinsipal memberi kuasa kepada satu pihak yang lain sebagai wakilnya untuk melaksanakan tugas tertentu dalam hal-hal yang boleh diwakilkan, dengan atau tanpa mengenakan upah. Di bawah Sijil Anda, Anda memberi kuasa kepada Kami untuk menguruskan Tabung Takaful berdasarkan *Wakalah* dan sebagai balasannya, Kami akan menerima Yuran Pengurusan.



## MENGENAI PERUBAHAN PADA SIJIL ANDA

! Sekiranya Anda ingin mengubah suai Sijil Anda dalam apa jua cara, rujuk seksyen ini untuk panduan mengenai proses tersebut.



### NOTIS

Sebarang surat-menyurat, notis, permintaan atau arahan yang diperlukan oleh Kami mestilah secara bertulis melalui media elektronik atau pos biasa ke alamat terakhir Anda yang berada dalam rekod Kami.

## ▶ PERUBAHAN PADA MANFAAT

### PINDAAN

Kami berhak untuk meminda terma dan peruntukan Sijil Anda dengan memberikan Anda notis bertulis tiga puluh (30) hari lebih awal. Pindaan sedemikian hanya akan terpakai dari Ulang Tahun Sijil berikutnya sebaik sahaja selepas tamat tempoh notis bertulis awal tiga puluh (30) hari tersebut.

Sekiranya suatu permohonan adalah diperlukan untuk perubahan pada Sijil Anda, Kami haruslah dimaklumkan mengenai sebarang perubahan pada jawapan Anda atau sebarang perkara yang sebelum ini telah didedahkan dalam permohonan Anda yang telah dihantar sebelum Sijil Anda diubah.



**Pindaan kepada Sijil Anda tidak sah kecuali ia diluluskan, disokong dan ditandatangani oleh pegawai yang diberi kuasa oleh Kami.**

### PERTUKARAN JENIS PELAN

Sebarang permohonan untuk menukar Jenis Pelan hanya akan berkuat kuasa pada Ulang Tahun Sijil berikutnya dengan syarat penukaran tersebut telah diluluskan oleh Kami.



Sebarang peningkatan manfaat disebabkan oleh penukaran Jenis Pelan adalah tertakluk kepada **bukti lanjut kesihatan yang memuaskan** kepada Kami.

### PENINGKATAN SIJIL

Sekiranya Orang Yang Dilindungi mengalami Keilatan sebelum atau dalam tempoh tiga puluh (30) hari dari tarikh peningkatan manfaat, had manfaat yang akan dibayar berkaitan Keilatan berkenaan tidak akan melebihi had manfaat sebelum tarikh peningkatan manfaat tersebut.

### BUKTI KESIHATAN

Bukti kesihatan Orang Yang Dilindungi yang memuaskan mungkin diperlukan apabila terdapat sebarang permintaan untuk peningkatan manfaat bagi Sijil Anda.

Sekiranya bukti perubatan tidak memuaskan, Kami berhak untuk membuat tawaran balas atau menolak permintaan tersebut.

## ▶ PERUBAHAN PADA MAKLUMAT PERIBADI

### **PERTUKARAN ALAMAT**

Adalah penting untuk Anda memaklumkan kepada Kami dengan serta-merta melalui portal *myTakaful Customer*, e-mel Kami di [csu@takaful-malaysia.com.my](mailto:csu@takaful-malaysia.com.my) atau hubungi Unit Khidmat Pelanggan (UKP) Kami di 1-300 88 252 385 berkenaan sebarang penukaran alamat Anda supaya Kami boleh memastikan Anda diberitahu mengenai sebarang maklumat yang penting.

## ▶ Lain-lain

### **PERKHIDMATAN SIJIL**

Perubahan kewangan yang dibenarkan untuk dibuat kepada Sijil Anda adalah seperti berikut:

- ✓ Pertukaran Jenis Pelan;
- ✓ Pertukaran tarikh lahir;
- ✓ Pertukaran mod Caruman; atau
- ✓ Pertukaran pekerjaan.

Anda juga boleh memohon untuk perubahan bukan kewangan, iaitu pertukaran alamat, nombor telefon dan sebagainya.

Anda boleh menghantar permohonan Anda untuk mana-mana pertukaran di atas kepada Kami. Bukti kesihatan Orang Yang Dilindungi yang memuaskan, di mana berkenaan, termasuk bayaran tambahan Caruman mungkin diperlukan apabila terdapat permohonan untuk mana-mana pertukaran di atas terhadap Sijil Anda. Sekiranya bukti kesihatan terbukti tidak memuaskan, Kami berhak untuk membuat tawaran balas atau menolak permohonan mengikut keputusan underait Kami seperti yang dinyatakan dalam pengisytiharan dokumen dan/atau pernyataan yang relevan yang dihantar kepada Anda.

## MENGENAI PERUNTUKAN AM LAIN

! Seksyen ini menggariskan semua terma dan syarat lain yang perlu Anda ketahui di bawah Sijil ini.

### **SALAH NYATA UMUR**

Sekiranya umur Orang Yang Dilindungi telah dinyatakan kurang/lebih daripada yang sebenar, ia akan dikendalikan mengikut Jadual 8 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013.

Sekiranya pada umur sebenar, Orang Yang Dilindungi tidak layak untuk dilindungi di bawah Sijil ini, liabiliti Kami akan terhad kepada amaun bersamaan dengan Caruman yang dibayar.

### **SALAH NYATA JANTINA**

Sekiranya jantina Orang Yang Dilindungi telah disalah nyata, penyelarasan akan dibuat dalam dana berkaitan untuk mencerminkan semakan dalam amaun *Tabarru'* dan lebihan yang diperuntukkan.

### **BAYARAN UNTUK AMAUN KECIL**

Untuk sebarang amaun yang patut dan perlu dibayar kepada Anda kerana bayaran balik / serahan / kematangan / penamatan / tuntutan yang akan dibuat menggunakan cara pembayaran selain daripada secara elektronik, bayaran tersebut hanya akan dibuat sekiranya amaun yang patut dan perlu dibayar berjumlah Ringgit Malaysia Sepuluh (RM10.00) atau lebih. Untuk sebarang amaun yang kurang daripada Ringgit Malaysia Sepuluh (RM10.00), Kami akan mendermakannya kepada amal kebajikan seperti yang diluluskan oleh Kami.

### **PENGURUSAN DANA**

Berdasarkan kebenaran yang diberikan kepada Kami oleh Anda dan para peserta yang lain, Kami akan menguruskan Tabung Takaful mengikut Syariah dan dengan cara yang memelihara kepentingan para peserta. Kami mempunyai budi bicara untuk melakukan apa-apa tindakan yang dianggap perlu untuk faedah para peserta dan dana, termasuk tetapi tidak terhad kepada melaburkan dana dan mendapatkan takaful semula yang mencukupi, tertakluk kepada keperluan Syariah dan kawal selia.

### **PENGAGIHAN LEBIHAN**

Sebarang lebihan yang timbul daripada Tabung Takaful akan disimpan di dalam Tabung Takaful sebagai persediaan dan membuat peruntukan bagi sebarang pengalaman tuntutan yang tinggi.

### **REKTIFIKASI DEFISIT & KERUGIAN**

Sekiranya Tabung Takaful mengalami defisit, Kami akan memberikan pinjaman tanpa faedah kepada Tabung Takaful berdasarkan *Qard* untuk memperbaiki defisit tersebut. Sebarang keuntungan daripada pinjaman tersebut akan dimiliki oleh Tabung Takaful (kumpulan peserta) dan pinjaman tersebut akan dibayar balik apabila Tabung Takaful kembali ke kedudukan lebihan. Kami mungkin mengetepikan hak Kami untuk menerima pembayaran balik pinjaman tersebut.

Sekiranya Tabung Takaful mengalami defisit atau kerugian akibat salah urus atau kecuaiannya Kami, Kami akan melakukan pemindahan secara langsung kepada Tabung Takaful untuk memperbaiki defisit atau kerugian tersebut.

**BUKTI  
KEPENTINGAN  
TAKAFUL YANG  
DIBENARKAN**

Kami memerlukan bukti yang memuaskan untuk Kepentingan Takaful Yang Dibenarkan antara Anda dan Orang Yang Dilindungi sebelum seseorang diterima untuk perlindungan Takaful dan apabila manfaat dibayar.

**TIDAK BOLEH  
DIPERTIKAIKAN**

Selain daripada pengecualian yang dinyatakan dalam bahagian Pengecualian Tuntutan, peruntukan di bawah atau mana-mana peruntukan lain yang dinyatakan dalam Sijil Anda, kesahihan Sijil Anda tidak boleh dipertikaikan sekiranya ia telah berkuat kuasa selama lebih daripada dua (2) tahun dari Tarikh Kuat Kuasa.

Sekiranya Sijil Anda telah berkuat kuasa selama lebih daripada dua (2) tahun dari Tarikh Kuat Kuasa, ia tidak akan dibatalkan oleh Kami berdasarkan pernyataan yang telah dibuat atau yang belum dibuat;

1. dalam peringkat cadangan/permohonan;
2. dalam laporan Doktor referi, atau mana-mana orang lain; atau
3. dalam dokumen yang membawa kepada pengeluaran Sijil Anda,

yang tidak tepat atau salah atau mengelirukan. Walau bagaimanapun, Sijil Anda boleh dibatalkan sekiranya Kami dapat menunjukkan bahawa pernyataan itu berkaitan dengan perkara penting atau Anda atau Orang Yang Dilindungi telah menyembunyikan Maklumat Penting (seperti yang ditakrifkan di bawah) dan ia dibuat secara palsu atau disembunyikan oleh Anda atau Orang Yang Dilindungi.

Untuk tujuan penjelasan, "Maklumat Penting" bermaksud hakikat yang, jika diketahui oleh Kami, akan menyebabkan Kami untuk tidak mengeluarkan Sijil Anda atau akan menyebabkan Sijil Anda dikeluarkan dengan syarat yang kurang menguntungkan kepada Anda atau Orang Yang Dilindungi.

**SALAH NYATA /  
FRAUD**

Sekiranya terdapat salah nyataan oleh Anda atau Orang Yang Dilindungi di mana Sijil Anda telah berkuat kuasa selama tempoh dua (2) tahun atau kurang, ia akan dikendalikan mengikut Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, di mana ia boleh mengakibatkan perkara berikut:

1. Sijil Anda menjadi tidak sah dan semua tuntutan ditolak;
2. perubahan kepada terma Sijil Anda;
3. perubahan kepada amaun Caruman; atau
4. apa-apa pilihan lain yang bersesuaian berdasarkan salah nyata tersebut.

**PERTUKARAN RISIKO**

Anda hendaklah memberitahu Kami tentang sebarang pertukaran penting terhadap pekerjaan, perniagaan, tugas atau kegiatan Orang Yang Dilindungi, dan membayar sebarang Caruman tambahan yang mungkin Kami perlukan. Pemberitahuan tersebut hanya akan berkuat kuasa pada Ulang Tahun Sijil berikutnya dengan syarat pertukaran risiko tersebut telah diluluskan oleh Kami. Di mana pekerjaan Orang Yang Dilindungi telah bertukar kepada kelas yang lebih tinggi tetapi pertukaran tersebut tidak diberitahu kepada Kami sehingga tuntutan telah dibuat, Kami berhak untuk menyelaraskan tuntutan tersebut dengan sewajarnya.

**SYARAT PENARIKAN  
BALIK PORTFOLIO**

Kami berhak membatalkan portfolio ini secara keseluruhan sekiranya Kami memutuskan untuk menghentikan produk Takaful ini. Pembatalan portfolio secara keseluruhan akan diberitahu melalui notis bertulis kepada Anda sekurang-kurangnya tiga puluh (30) hari sebelum tamat Tahun Sijil dan Kami akan meneruskan semua sijil sehingga tamat Tahun Sijil semasa.

**HAK UNTUK  
PENAMATAN  
DISEBABKAN OLEH  
PENCEGAHAN  
PENGUBAHAN  
WANG HARAM DAN  
PENCEGAHAN  
PEMBIAYAAN  
KEGANASAN**

Sekiranya Kami mengetahui, atau mempunyai kecurigaan yang wajar, bahawa Sijil Anda dieksploitasi untuk aktiviti perubahan wang haram atau membiayai keganasan, Kami berhak untuk menamatkan Sijil Anda dengan serta-merta. Kami akan menguruskan semua Caruman yang telah dibayar dan semua manfaat atau jumlah yang perlu dibayar berkenaan dengan Sijil Anda dengan cara yang Kami anggap sesuai, termasuk tetapi tidak terhad kepada menyerahkannya kepada pihak berkuasa yang berkenaan.

**TINDAKAN  
UNDANG-UNDANG**

Tiada tindakan undang-undang atau ekuiti akan dibawa untuk menuntut atas Sijil Anda sebelum tamatnya enam puluh (60) hari selepas bukti kerugian bertulis telah diberikan mengikut keperluan Sijil Anda. Sekiranya Anda / Orang Yang Dilindungi gagal mengemukakan bukti kerugian yang diperlukan seperti yang ditetapkan dalam terma dan syarat Sijil Anda, Anda / Orang Yang Dilindungi boleh, dalam tempoh tangguh satu (1) tahun kalendar dari masa bukti bertulis kerugian itu harus dilengkapkan, menyerahkan bukti kerugian yang berkaitan kepada Kami dengan sebab munasabah mengenai kegagalan memenuhi terma dan syarat Sijil Anda.

Penerimaan bukti kehilangan tersebut akan bergantung kepada budi bicara Kami sepenuhnya. Selepas tamat tempoh tangguh, Kami tidak akan menerima, atas apa jua sebab sekalipun, bukti kerugian bertulis tersebut.

**AKTA  
PERLINDUNGAN  
DATA PERIBADI 2010**

Anda atau Orang Yang Dilindungi boleh membuat pertanyaan atau meminta akses atau pembetulan Data Peribadi Anda / Orang Yang Dilindungi atau menghadkan pemrosesan Data Peribadi Anda / Orang Yang Dilindungi pada bila-bila masa sahaja dengan mengemukakan pertanyaan atau permintaan tersebut kepada Kami melalui e-mel ke [csu@takaful-malaysia.com.my](mailto:csu@takaful-malaysia.com.my).

Kami akan menyimpan maklumat peribadi Anda / Orang Yang Dilindungi hanya untuk tempoh yang perlu sahaja bagi memenuhi tujuan ia dikumpulkan atau untuk mematuhi keperluan undang-undang, peraturan atau polisi dalaman.

Anda telah menyatakan persetujuan untuk Data Peribadi Anda / Orang Yang Dilindungi dikumpulkan dan diproses oleh Kami untuk tujuan yang dinyatakan dan mengikut Notis Privasi Kami seperti yang diterbitkan di laman web Kami.

**UNDANG-UNDANG  
TERPAKAI**

Sijil ini, dan segala hak, kewajipan dan liabiliti yang timbul di bawah Sijil Anda, hendaklah ditafsir, ditentukan dan dikuatkuasakan mengikut Undang-Undang Malaysia.

**PIAGAM KHIDMAT  
PELANGGAN**

Anda boleh mengunjungi laman web Kami untuk mengetahui lebih lanjut mengenai [Piagam Khidmat Pelanggan](#) Kami.

## HALAMAN DEFINISI

! Sila rujuk seksyen ini sekiranya Anda ingin memahami terma-terma yang digunakan dalam Sijil ini.

! Dalam Sijil ini di mana konteksnya menyatakan jantina maskulin hendaklah dianggap termasuk jantina feminin, dan begitu juga perkataan tunggal harus juga meliputi perkataan majmuk dan sebaliknya, dan perkataan di bawah harus membawa erti seperti berikut:

### A

#### **ANDA**

Peserta seperti yang dinamakan dalam Halaman Maklumat Sijil dan kepada siapa Sijil Anda dikeluarkan. Untuk mengelakkan keraguan, peserta juga boleh menjadi Orang Yang Dilindungi.

### C

#### **CAJ MUNASABAH DAN BIASA DIAMALKAN**

Caj yang Perlu Dari Segi Perubatan bagi rawatan perubatan yang dianggap munasabah dan biasa diamalkan selagi caj itu tidak melebihi had biasa caj yang dibuat oleh pihak lain yang sama kedudukannya di mana caj itu dikenakan, apabila memberi rawatan, khidmat atau bekalan yang serupa atau seumpamanya kepada individu dengan jantina yang sama dan kategori umur seumpamanya untuk Penyakit atau Kecederaan yang serupa serta selaras dengan piawaian dan amalan perubatan yang diterima dan tidak boleh diabaikan tanpa menjejaskan keadaan perubatan Orang Yang Dilindungi.

#### **CARUMAN**

Jumlah Caruman yang perlu dibayar oleh Anda seperti yang dinyatakan dalam Halaman Maklumat Sijil berkaitan dengan Sijil Anda atau Endorsemen selanjutnya yang dikeluarkan oleh Kami.

### D

#### **DOKTOR GIGI**

Seseorang yang berlesen atau berdaftar sewajarnya untuk mengamalkan pergigian dalam kawasan geografi di mana perkhidmatan diberikan, tetapi tidak termasuk Pakar Perubatan, Pakar Bedah atau Doktor Gigi yang merupakan peserta / Orang Yang Dilindungi itu sendiri.

#### **DOKTOR, PAKAR PERUBATAN atau PAKAR BEDAH**

Pengamal Perubatan berdaftar yang berkelayakan dan berlesen untuk mengamalkan perubatan barat dan yang semasa memberikan perkhidmatannya, beramal mengikut skop perlesenan dan latihannya di kawasan geografi di mana dia berkhidmat, tetapi tidak termasuk Doktor, Pakar Perubatan atau Pakar Bedah yang merupakan Orang Yang Dilindungi itu sendiri.

### E

#### **ENDORSEMEN**

Bukti secara bertulis tentang sebarang pindaan, variasi atau perubahan yang dilakukan ke atas Sijil Anda.

### G

#### **GARIS PANDUAN PPM**

Jadual yuran atau caj terkini untuk pelbagai huraian perkhidmatan dan/atau rawatan perubatan yang disediakan oleh Persatuan Perubatan Malaysia (PPM) sebagai panduan untuk profesion perubatan di Malaysia.

### H

#### **HAD DEDUKTIBEL**

Amaun Perbelanjaan Yang Layak yang ditanggung seperti yang ditentukan dalam Halaman Maklumat Sijil di mana Anda bertanggungjawab untuk menyelesaikannya sendiri atau yang akan dibayar daripada pelan perubatan sedia ada Anda ketika setiap Penghospitalan sebelum sebarang pembayaran manfaat di bawah Sijil Anda. Had Deduktibel adalah dikecualikan sekiranya Orang Yang Dilindungi dimasukkan ke Hospital Kerajaan Malaysia.

### **HAD TAHUNAN KESELURUHAN**

Manfaat yang perlu dibayar berkenaan perbelanjaan yang ditanggung untuk perkhidmatan dan/atau rawatan yang diberikan kepada Orang Yang Dilindungi dalam Tahun Sijil akan dihadkan kepada Had Tahunan Keseluruhan seperti yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat Sijil Anda tanpa mengira jenis Keilatan. Sekiranya Had Tahunan Keseluruhan telah dibayar, semua manfaat untuk Orang Yang Dilindungi di bawah Sijil Anda akan dihentikan serta-merta untuk baki Tahun Sijil tersebut.

### **HALAMAN MAKLUMAT SIJIL**

Dokumen yang mengandungi maklumat terperinci Anda, Orang Yang Dilindungi dan perlindungan Takaful.

### **HIBAH**

Pemindahan hak milik aset daripada penderma kepada penerima tanpa apa-apa balasan. Di bawah Sijil Anda, manfaat yang akan dibayar dari Tabung Takaful adalah berdasarkan *Hibah*.

### **HOSPITAL**

Sebuah institusi yang ditubuhkan dan didaftarkan sewajarnya sebagai Hospital untuk jagaan dan rawatan orang yang sakit dan cedera sebagai pesakit atas katil berbayar, dan yang:

- a) mempunyai kemudahan untuk menjalankan diagnosis dan Pembedahan utama;
- b) menyediakan khidmat penjagaan dua puluh empat (24) jam sehari oleh jururawat berdaftar dan siswazah;
- c) di bawah penyeliaan Pengamal Perubatan; dan
- d) bukannya sebuah Klinik; tempat untuk penagih alkohol atau dadah; pusat jagaan, rumah rehat atau pemulihan atau rumah orang tua atau institusi yang serupa dengannya.

## **J**

### **JENIS PELAN**

Pelan yang Anda telah sertai untuk Orang Yang Dilindungi di bawah Sijil Anda seperti yang ditunjukkan dalam Halaman Maklumat Sijil.

## **K**

### **KAMI**

Syarikat Takaful Malaysia Keluarga Berhad.

### **KANSER**

Sebarang tumor malignan yang dicirikan oleh pertumbuhan sel-sel malignan yang tidak terkawal dan pencerobohan tisu. Istilah tumor malignan termasuk leukemia, limfoma dan sarkoma.

### **KEADAAN SEDIA ADA**

Sebarang Keilatan, Kecederaan, sakit, wabak atau Penyakit (fizikal atau mental) yang sewajarnya diketahui oleh Orang Yang Dilindungi sebelum Tarikh Kuat Kuasa atau Tarikh Kuat Kuasa Semula, mana-mana yang terkemudian. Orang Yang Dilindungi dianggap mempunyai pengetahuan sewajarnya mengenai Keadaan Sedia Ada itu sekiranya memenuhi salah satu (1) syarat berikut:

- a) Orang Yang Dilindungi telah menerima atau sedang menerima rawatan;
- b) nasihat perubatan, diagnosis, jagaan atau rawatan telah disyorkan;
- c) simptom-simptom ketara dan jelas atau telah terbukti; atau
- d) kewujudannya dapat dilihat dengan jelas bagi orang yang mengalami keadaan itu.

### **KECEDERAAN**

Kecederaan anggota badan yang semata-mata disebabkan oleh Kemalangan.

### **KECEMASAN**

Perhatian rawatan perubatan segera diperlukan dalam tempoh dua belas (12) jam untuk Kecederaan, Penyakit atau simptom yang muncul secara tiba-tiba dan amat serius di mana jika tidak dirawat dengan segera akan mengakibatkan kehilangan nyawa (seperti Kemalangan dan serangan jantung), atau menyebabkan kemerosotan kesihatan yang ketara.

### **KEILATAN**

Sakit, wabak, Penyakit atau keseluruhan Kecederaan yang timbul daripada satu atau beberapa sebab yang berterusan.

### **KEGAGALAN BUAH PINGGANG**

Kegagalan buah pinggang peringkat akhir yang ditunjukkan sebagai kegagalan kronik dan tidak dapat dipulihkan bagi kedua-dua buah pinggang untuk berfungsi yang mengakibatkan rawatan dialisis buah pinggang dimulakan.

### **KEMALANGAN**

Kejadian tertentu yang berlaku secara tiba-tiba, tidak disengajakan, tidak dijangka, di luar kebiasaan pada masa dan di tempat yang dikenal pasti, tanpa sebarang sebab yang lain, menjadi punca tunggal bagi Kecederaan tersebut.

### **KEPENTINGAN TAKAFUL YANG DIBENARKAN**

Suatu konsep yang menerangkan hubungan atau kepentingan antara Anda dan Orang Yang Dilindungi; di mana kehilangan Orang Yang Dilindungi akan mengakibatkan kerugian kewangan Anda.

### **KLINIK**

Institusi yang ditubuhkan dan didaftarkan sewajarnya sebagai Klinik, yang dikendalikan untuk rawatan bagi pesakit yang cedera atau sakit dan menyediakan kemudahan untuk diagnosis, Pembedahan kecil dan pendispensan. Institusi tersebut mestilah dikendalikan oleh seorang Pakar Perubatan yang berdaftar secara sah dengan Majlis Perubatan Malaysia.

## **M**

### **MANA-MANA SATU KEILATAN**

Semua tempoh Keilatan yang timbul daripada sebab yang sama, termasuk sebarang dan semua komplikasi daripadanya, kecuali jika Orang Yang Dilindungi sembuh sepenuhnya dan kekal bebas daripada rawatan susulan (termasuk ubat-ubatan, diet khas atau suntikan atau nasihat mengenai keadaan tersebut) bagi Keilatan tersebut untuk sekurang-kurangnya sembilan puluh (90) hari dari tarikh discaj terakhir, dan mana-mana Keilatan selanjutnya daripada sebab yang sama akan dianggap sebagai Keilatan yang baru.

## **O**

### **ORANG YANG DILINDUNGI**

Seseorang yang dilindungi di bawah Sijil Anda seperti yang dinamakan dalam Halaman Maklumat Sijil.

## **P**

### **PAKAR**

Pengamal perubatan atau pergigian yang berdaftar dan berlesen di kawasan geografi di mana khidmat tersebut diberikan dan yang diklasifikasikan oleh pihak berkuasa kesihatan yang berkenaan sebagai orang yang mempunyai kepakaran yang tinggi dan khusus dalam bidang perubatan atau pergigian yang tertentu, tetapi tidak termasuk Pakar Perubatan, Pakar Bedah atau Doktor Gigi yang merupakan peserta / Orang Yang Dilindungi itu sendiri.

### **PEMBEDAHAN**

Mana-mana prosedur perubatan berikut:

- a) Untuk menginsisi, mengeksisi atau mengelektrokauteri mana-mana bahagian organ atau badan, kecuali untuk khidmat pergigian;
- b) Untuk membaiki, mengubah atau membentuk semula mana-mana bahagian organ atau badan;
- c) Untuk mengurangkan retakan atau dislokasi melalui manipulasi; atau
- d) Penggunaan endoskopi untuk mengeluarkan batu atau objek dari larinks, bronkus, trakea, esofagus, perut, usus, pundi kencing atau uretra.

### **PENGAMAL PERUBATAN**

Seseorang yang berkelayakan dan berlesen untuk mengamalkan perubatan barat dan mengamalkannya mengikut skop perlesenan dan latihannya semasa memberikan rawatan di kawasan geografi di mana dia berkhidmat, tetapi tidak termasuk Doktor, Pakar Perubatan atau Pakar Bedah yang merupakan peserta atau Orang Yang Dilindungi itu sendiri.

### **PENGHOSPITALAN**

Kemasukan ke Hospital sebagai pesakit dalam yang berdaftar untuk tempoh masa yang berterusan sekurang-kurangnya dua puluh empat (24) jam berturut-turut untuk rawatan yang Perlu Dari Segi Perubatan bagi Keilatan yang dilindungi mengikut cadangan Pengamal Perubatan. Pesakit tidak boleh dianggap sebagai pesakit dalam sekiranya pesakit tidak tinggal di Hospital secara fizikal sepanjang tempoh yang dinasihatkan.

### **PENYAKIT**

Keadaan fizikal yang berbeza daripada keadaan kesihatan yang normal yang ditunjukkan dari segi patologi. Penyakit juga bererti sakit atau wabak.

### **PENYAKIT KONGENITAL**

Sebarang kecacatan perubatan atau fizikal yang wujud sejak lahir, dan juga kecacatan fizikal neonatal yang berkembang dalam tempoh enam (6) bulan dari tarikh kelahiran. Ini termasuk semua jenis hernia (sehingga usia enam (6) tahun) dan epilepsi kecuali disebabkan oleh trauma yang berlaku selepas tarikh Orang Yang Dilindungi dilindungi secara berterusan di bawah Sijil Anda.



### PENYAKIT TERTENTU

Keilatan-keilatan berikut dan komplikasi berhubungan dengannya, yang berlaku dalam tempoh seratus dua puluh (120) hari dari Tarikh Kuat Kuasa atau Tarikh Kuat Kuasa Semula Sijil ini:

- Hipertensi, diabetes melitus dan penyakit kardiovaskular;
- Semua tumor, Kanser, sista, nodul, polip, batu dalam sistem kencing dan sistem biliari;
- Semua penyakit telinga, hidung (termasuk sinus) dan tekak;
- Hernia, hemoroid, fistula, hidrosele atau varikosele;
- Endometriosis termasuk penyakit sistem pembiakan wanita; atau
- Gangguan vertebra-tulang belakang (termasuk cakera) dan penyakit lutut.

Ini tidak akan terpakai selepas tahun pertama perlindungan. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat jurang dalam perlindungan sebelum tamat tempoh seratus dua puluh (120) hari pertama tersebut, tempoh seratus dua puluh (120) hari yang baharu akan dikenakan dari Tarikh Kuat Kuasa Semula.

### PERBELANJAAN YANG LAYAK

Caj Munasabah dan Biasa Diamalkan yang ditanggung akibat Keilatan yang dilindungi tetapi tidak melebihi had-had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat Sijil Anda.

### PERLU DARI SEGI PERUBATAN

Perkhidmatan perubatan yang:

- selaras dengan diagnosis dan rawatan perubatan biasa bagi Keilatan yang dilindungi;
- menurut piawaian amalan perubatan yang baik, selaras dengan piawaian semasa bagi rawatan perubatan profesional, dan manfaat perubatan yang terbukti;
- bukan untuk kemudahan Orang Yang Dilindungi atau Pengamal Perubatan, dan tidak dapat diperoleh sewajarnya di luar Hospital (jika berdaftar sebagai Pesakit Dalam);
- bukan berbentuk eksperimen, penyelidikan atau kajian, pencegahan atau penyaringan; dan
- yang bayarannya berpatutan, munasabah dan biasa diamalkan bagi Keilatan itu.

### PESAKIT LUAR

Orang Yang Dilindungi tersebut menerima jagaan atau rawatan perubatan (termasuk rawatan di pusat rawatan harian) tanpa dimasukkan ke Hospital.

## Q

### QARD

Pinjaman yang dipulangkan pada akhir tempoh yang dipersetujui tanpa sebarang faedah. Di bawah Sijil Anda, Kami akan meminjamkan sejumlah wang ke dalam Tabung Takaful tanpa faedah sekiranya Tabung Takaful mengalami defisit.

## S

### SIJIL

Sijil ini, Halaman Maklumat Sijil, sebarang Endorsemen, lampiran, dan pindaan terhadapnya yang ditandatangani oleh pegawai yang diberi kuasa oleh Kami.

### SYARIAH

Undang-undang, ketetapan dan ajaran Islam. Dalam konteks Sijil Anda, "Syariah" merujuk kepada undang-undang, ketetapan dan ajaran Islam berkenaan dengan perniagaan dan produk Takaful.

## T

### TABARRU'

Derma bagi tujuan kebajikan. Di bawah Sijil Anda, Anda mendermakan sebahagian daripada Caruman ke dalam Tabung Takaful berdasarkan *Tabarru'* untuk membantu peserta-peserta lain. *Tabarru'* berkuat kuasa apabila Anda mencarum ke dalam Tabung Takaful.

### TABUNG TAKAFUL

Dana yang ditubuhkan untuk mengumpulkan bahagian Caruman yang dibayar oleh para peserta, berdasarkan *Tabarru'* bagi tujuan memenuhi tuntutan yang berkaitan dengan kejadian atau risiko yang ditentukan dalam Sijil ini. Dana ini dimiliki secara kolektif oleh kumpulan peserta tersebut.

### TAHUN SIJIL

Tempoh satu (1) tahun termasuk Tarikh Kuat Kuasa dan sebaik sahaja selepas tarikh tersebut. Setiap Tahun Sijil berikutnya adalah tempoh satu (1) tahun dari Ulang Tahun Sijil sehingga Ulang Tahun Sijil seterusnya.

### TAKAFUL

Satu skim bantuan bersama yang berdasarkan prinsip persaudaraan, perpaduan dan kerjasama di mana setiap peserta bersetuju untuk menyumbang sejumlah wang berdasarkan *Tabarru'* ke dalam satu dana bersama bagi memberikan bantuan kewangan

kepada peserta, orang yang dilindungi atau benefisiari apabila berlakunya kejadian yang telah pun ditakrifkan.

#### **TARIKH KUAT KUASA**

Tarikh Kuat Kuasa seperti yang dinyatakan dalam Halaman Maklumat Sijil di mana perlindungan Orang Yang Dilindungi di bawah Sijil Anda telah berkuat kuasa.

#### **TARIKH KUAT KUASA SEMULA**

Tarikh apabila permohonan Anda untuk kuat kuasa semula diluluskan oleh Kami.

#### **TARIKH TAMAT TEMPOH**

Tarikh Tamat Tempoh yang dinyatakan dalam Halaman Maklumat Sijil di mana perlindungan ke atas Orang Yang Dilindungi di bawah Sijil Anda telah tamat.

## U

#### **UBAT YANG DIPRESKRIPSIKAN**

Ubat yang diberikan oleh Pakar Perubatan, ahli farmasi berdaftar atau Hospital dan yang dipreskripsikan oleh Pakar Perubatan atau Pakar bagi rawatan Keilatan yang dilindungi.

#### **ULANG TAHUN SIJIL**

Ulang tahun Tarikh Kuat Kuasa.

#### **UMUR DICAPAI**

Umur Kemasukan Orang Yang Dilindungi ditambah bilangan Tahun Sijil dari Tarikh Kuat Kuasa.

#### **UMUR KEMASUKAN**

Umur Orang Yang Dilindungi pada hari lahir akan datang yang ditentukan dari Tarikh Kuat Kuasa.

#### **UNIT RAWATAN RAPI**

Bahagian di dalam Hospital yang ditetapkan sebagai Unit Rawatan Rapi oleh Hospital, dan di mana ia dijaga secara berterusan selama dua puluh empat (24) jam untuk rawatan pesakit dalam keadaan kritikal dan dilengkapi dengan perkhidmatan kejururawatan dan perubatan khas yang tidak boleh didapati di bahagian lain di dalam Hospital.

## W

#### **WAKALAH**

Satu kontrak di mana suatu pihak, sebagai prinsipal memberi kuasa kepada satu pihak lain sebagai wakilnya untuk menjalankan tugas tertentu mengenai hal-hal yang boleh diwakilkan, dengan atau tanpa dikenakan bayaran. Di bawah Sijil Anda, Anda memberi kuasa kepada Kami untuk menguruskan Tabung Takaful berdasarkan *Wakalah* dan sebagai balasan, Kami akan menerima Yuran Pengurusan.

## Y

#### **YURAN PENGURUSAN YANG TIDAK BOLEH DIKEMBALIKAN**

Perbelanjaan awal dan tidak dapat dituntut yang ditanggung atas pengeluaran Sijil Anda. Amaun Yuran Pengurusan Yang Tidak Boleh Dikembalikan bagi Sijil Anda adalah bersamaan dengan dua puluh lima peratus (25%) daripada Caruman.