

### 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 Certificate **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 Certificate.	5
<b>ABOUT YOUR CLAIM</b> This section explains how to make a claim under this Certificate and what it does not cover.	6
<b>ABOUT YOUR 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 Certificate.	8
<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.	10
<b>ABOUT OTHER GENERAL PROVISIONS</b> This section outlines all other terms and conditions You should be aware of under this Certificate.	11
<b>DEFINITION PAGE</b> Please refer to this section if You want to understand the terms used in this Certificate.	14


**THE BENEFIT(S) PAYABLE UNDER ELIGIBLE CERTIFICATE IS PROTECTED BY PERBADANAN INSURANS DEPOSIT MALAYSIA (PIDM) UP TO LIMITS. PLEASE REFER TO PIDM'S TAKAFUL AND INSURANCE BENEFITS PROTECTION SYSTEM ("TIPS") BROCHURE OR CONTACT TAKAFUL MALAYSIA OR PIDM (VISIT [WWW.PIDM.GOV.MY](http://WWW.PIDM.GOV.MY)).**

## 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 Basic Certificate and annexure(s) 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 this Certificate.

### CASH SURRENDER

Your Certificate will not have a surrender value. You may surrender it and **the coverage ceases on the next Contribution due date**. Please consider carefully as You will make a loss of certain benefits should You surrender Your Certificate.

 **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.

### PROOF OF AGE

Proof of age of the Person Covered will be required by Us before any benefit is payable under Your Certificate.

### NOMINATION

1. You who are also the Person Covered may nominate any natural person to receive benefits payable upon Your death, either as an executor or as a beneficiary under a conditional *Hibah*.
2. You may from time to time revoke any such nomination(s) and / or to name another nominee(s) with written notification duly received and registered by Us.
3. If You have nominated more than one (1) nominee, the benefits payable, if any, shall be paid to the surviving nominees at the time of Your death in equal shares unless otherwise specified by You; and such payment shall be deemed as a valid discharge of Our liability under Your Certificate.
4. Upon death of any nominee after Your death but prior to any payment of the benefits, We shall pay the benefits to:
  - i. Your estate if the nominee is an executor; or
  - ii. the estate of the deceased nominee if the nominee is a beneficiary under conditional *Hibah*.
5. If there is no effective nomination in force upon Your death, the benefits payable may be paid to Your lawful executor or administrator of estate. If there is no lawful executor or administrator of estate at the time of payment of the benefits, We may pay to a proper claimant up to the maximum amount allowable under the Laws of Malaysia, and the balance, if any, will be paid to the person named as Your lawful executor or administrator of estate in accordance with the court order received by Us subsequently.

### 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.

**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.

**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 Keluarga 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)

**INFORMATION  
ON THE  
PROCEDURES FOR  
SUBMISSION OF  
CLAIM**

In the event of a claim under this Certificate, any rightful claimant is advised to notify Us immediately. You may refer to the provision under 'ABOUT YOUR CLAIM' subsection of this Certificate Wording for the detailed claims procedures.

**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 Financial Markets Ombudsman Service (FMOS) (formerly known as Ombudsman for Financial Services) or to BNMLINK, Bank Negara Malaysia (BNM) at the following addresses within six (6) months from Our decision:



**Financial Markets Ombudsman Service (FMOS) [200401025885 (664393-P)]  
(Formerly known as Ombudsman for Financial Services)**

14<sup>th</sup> Floor, Main Block, Menara Takaful Malaysia,  
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,  
50000 Kuala Lumpur




 603 2272 2811  [complaint.fmos.org.my](mailto:complaint.fmos.org.my)  
 [www.fmos.org.my](http://www.fmos.org.my)




**BANK NEGARA MALAYSIA**  
CENTRAL BANK OF MALAYSIA

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

Bank Negara Malaysia,  
P.O.Box 10922,  
50929 Kuala Lumpur

 1-300-88-5465 (LINK)  
 03-2174 1515  
 [bnmlink.bnm.gov.my](mailto:bnmlink.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 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 endorsed and approved 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.**






### SURRENDER

You may request to surrender Your Certificate after the free-look period at any time by writing to Us. All annexures under Your Certificate will also be surrendered with the surrender of Your Certificate. You will **not be entitled to a refund** of the Contribution and Your coverage will cease on 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:


-  on the next Contribution due date upon surrender;
-  when Your Certificate lapses;
-  upon death of the Person Covered;
-  upon claim approved for TPD of the Person Covered; or
-  on the Expiry Date,

and 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 Certificate.

### ▶ BENEFITS DETAILS

While Your Certificate is in force and subject to its terms and conditions, the following benefits shall be payable upon occurrence of the following events up to the Expiry Date:

#### (1) **Death Benefit**

Upon death of the Person Covered, the Sum Covered of the Basic Certificate will be payable.



Provided that We receive the notification of death accompanied by the documentary evidence of death of the Person Covered.



No benefit shall be payable for death of the Person Covered due to suicide, while sane or insane, within the first (1<sup>st</sup>) year from the Effective Date or any Reinstatement Date of Your Certificate, whichever is later.

#### (2) **Total and Permanent Disability (TPD) Benefit**

Upon TPD of the Person Covered prior to the Certificate Anniversary of the Person Covered attaining the age of seventy (70) years next birthday, the Sum Covered of the Basic Certificate will be payable.



Provided that We receive satisfactory proof of TPD of the Person Covered.




The benefit payment will be subjected to the following:-

- The Sum Covered is subject to the maximum limit or Ringgit Malaysia Eight Million (RM8,000,000) under the Basic Certificate and all TPD coverage under any other product, covering the same Person Covered.
- No benefit shall be payable for TPD of the Person Covered:
  - i. that existed prior to or on the Effective Date or any Reinstatement Date of Your Certificate, whichever is later; or
  - ii. which is resulting directly or indirectly from any of the following causes:
    - a. attempted suicide or self-inflicted injuries, while sane or insane;
    - b. aviation, gliding or any other form of aerial flight other than as a pilot, cabin crew or fare paying passenger of a recognised airline or chartered service;
    - c. war (whether war be declared or not), revolution or any war like operation;
    - d. any violation of law by the Person Covered or any assault or felony as committed, attempted or provoked by him;
    - e. while under the influence of alcohol, narcotics, or mind altering substance; or
    - f. Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS), infection by Human Immunodeficiency Virus (HIV) or related conditions.



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

## ABOUT YOUR CLAIM

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

### CLAIMS NOTIFICATION AND PROCEDURE



You / the Person Covered shall, within ninety (90) days from the date of occurrence or commencement of the claim, give written notice to Us with particulars sufficient to identify the Person Covered.

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 it was reasonably possible.



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.

### PROOF OF CLAIM

Satisfactory proof of the claim together with duly completed claim form(s) furnished by Us must be submitted to Us within one (1) year from the date of occurrence or commencement of the claim. You may download the claims form from Our website.

### CERTIFICATE, INFORMATION AND EVIDENCE

All certificates, information, medical reports and evidence as required by Us shall be furnished at Your or the Person Covered's expense, and in such a form that We may require. In any event, all notices, which We shall require You or the Person Covered to give, must be in writing and addressed to Us. A Person Covered/ Participant shall, at Our request and expense, submit to Us a medical examination report whenever such is deemed necessary.

### 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/ Your Nominee/ Your lawful executor or administrator of estate according to the terms and conditions of Your Certificate.

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



**For the claim exclusion, kindly refer to 'ABOUT YOUR COVERAGE' Subsection.**

**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; or  
any 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 Certificate.

### 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 based on the Coverage Term, Sum Covered, Age at Entry and gender of the Person Covered throughout the Coverage Term of this Certificate. Extra Contribution may be imposed depending on the occupation and health conditions of the Person Covered, subject to Our underwriting decision as stated in the relevant documentary declarations and / or statements sent to You.

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 persons 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** and the Person Covered will not have any Takaful cover. 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 or in a subsequent Endorsement issued by Us, will be deducted upfront upon payment of the Contribution.



**What is Management Fee?**

Management Fee is a fee that We receive for managing Your Certificate based on *Wakalah*.

## 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 endorsed and approved by Our authorised officer.**

## ▶ 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:-

-  Reduction of Sum Covered;
-  Change in date of birth;
-  Deletion of Riders;
-  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 financial 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>GEOGRAPHICAL TERRITORY</b>	All benefits provided in Your Certificate are applicable worldwide, twenty-four (24) hours a day unless specifically mentioned otherwise in any Endorsement or any annexure.
<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. Adjustments will be made in the relevant funds to reflect the revisions in the Management Fee, <i>Tabarru'</i> amount and allotted surplus.</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>	If the Person Covered's gender has been misstated, adjustments will be made in the relevant funds to reflect the revisions in the Management Fee, <i>Tabarru'</i> amount and allotted surplus.
<b>TREATMENT OF SMALL PAYMENT AMOUNTS</b>	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) and above. For any amount less than Ringgit Malaysia Ten (RM10), We will donate to charity as approved by Us.
<b>MANAGEMENT OF FUND</b>	Pursuant to the authorisation 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.
<b>DISTRIBUTION OF SURPLUS</b>	Any surplus arising from the Takaful Pool will be kept in the Takaful Pool to prepare and provide for any high claims experience.
<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 (pool of participants) 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>	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.
<b>INCONTESTABILITY</b>	Other than the exclusions set out in the 'ABOUT YOUR COVERAGE' subsection, 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/fraud 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/fraud.

**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.

**ASSIGNMENT**

You cannot transfer Your rights in Your Certificate that affect Us unless written notice is given to Us. All transfer of rights is subject to any amount owed under Your Certificate. We will not be responsible for the validity of any assignment or charge by just acknowledging the notice.

**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 a written proof of loss has been furnished in accordance with the requirements of Your Certificate. If You / the Person Covered/ Your nominee/ Your lawful executor or administrator of estate shall fail to supply the requisite proof of loss as stipulated by the terms and conditions of Your Certificate, he 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/ the Person Covered 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 bodily Injury.

#### **ACTIVITIES OF DAILY LIVING**

are as follows:

- a) Transfer  
Getting in and out of a chair without requiring physical assistance.
- b) Mobility  
The ability to move from room to room without requiring any physical assistance.
- c) Contenance  
The ability to voluntarily control bowel and bladder functions such as to maintain personal hygiene.
- d) Dressing  
Putting on and taking off all necessary items of clothing without requiring assistance of another person.
- e) Bathing / Washing  
The ability to wash in the bath or shower (including getting in or out of the bath or shower) or wash by any other means.
- f) Eating  
All tasks of getting food into the body once it has been prepared.

#### **AGE AT ENTRY**

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

#### **ATTAINED AGE**

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

### B

#### **BASIC CERTIFICATE/ BASIC PLAN**

Refers to the Basic Plan of Your Certificate as stated in the CIP.

### C

#### **CERTIFICATE**

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

#### **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.

#### **COVERAGE TERM**

The duration from the Effective Date up to the Expiry Date of the coverage under Your Certificate or in a subsequent Endorsement issued by Us, in respect of benefits provided, as stated in the CIP.

### D

#### **DISABILITY**

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

### E

#### **EFFECTIVE DATE**

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

### 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*. The nominee(s) may receive the benefits payable if the nominee(s) is/are a beneficiary(ies) under conditional *Hibah*.

### HOSPITAL

An establishment duly constituted and registered as a Hospital for the care and treatment of a sick and injured person 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.

## 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.

## 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 or the Person Covered.

## P

### PARTICIPANT

The certificate owner of this Certificate as stated in the CIP.

### 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.

## Q

### QARD

A loan 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 to pay claim.

## R

### REINSTATEMENT DATE

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

### RIDER

Additional benefits that You can attach to Your Certificate, as stated in the CIP, any Endorsement or any annexure.

## 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.

### SUM COVERED

Amount of coverage in respect to the benefits provided under the CIP or in a subsequent Endorsement issued by Us.

## T

### TABARRU'

Donation for charitable purposes. Under Your Certificate, You donate an amount from your Contribution to the Takaful Pool 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.

### **TOTAL AND PERMANENT DISABILITY or "TPD"**

Refers to:

- a) if the Disability of a Person Covered happens when the Person Covered's Attained Age is below sixteen (16) years old, it will mean that due to such Disability, the Person Covered needs constant care, attention and is confined to his home under medical supervision or in a Hospital or similar institution;
- b) if the Disability of a Gainfully Employed Person Covered happens when the Person Covered's Attained Age is between sixteen (16) years old and sixty-five (65) years old, it will mean he is completely unable to engage in any occupation and perform any work for remuneration or profit; or
- c) if the Disability happens on:
  - i. a non-Gainfully Employed Person Covered where the Person Covered's Attained Age is between sixteen (16) years old and sixty-five (65) years old; or
  - ii. a Person Covered with Attained Age above sixty-five (65) years old, it will mean he is unable to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living either with or without the use of the mechanical equipment, special devices or other aids and adaptations in use for disabled persons.

In all cases, such Disability must be permanent and must have lasted for a period of at least one hundred eighty (180) consecutive days.

The following disabilities will also be regarded as satisfying the definition of TPD:

- a) total and irrecoverable loss of the sight of both eyes;
- b) loss by severance of two (2) limbs at or above the wrist or ankle; or
- c) total and irrecoverable loss of the sight of one (1) eye and the loss by severance of one (1) limb at or above the wrist or ankle.

For avoidance of doubt, a Person Covered is considered "Gainfully Employed" if he is working for others or being self-employed either on full time or part time basis, for wages, compensation or profit.

## **W**

### **WAKALAH**

A contract where a party, as principal, authorises 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 authorise Us to manage the Certificate and in return, We will receive a Management Fee.

### **WE, US, OUR or TAKAFUL MALAYSIA**

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.




## CONTENT



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

Subsection	Page
<b>ABOUT THIS ANNEXURE</b> This section covers information about this Annexure, including how it will be maintained throughout its tenure and the conditions under which it may be terminated.	<b>18</b>
<b>ABOUT THIS COVERAGE</b> This section provides a detailed explanation of all the benefits under this Annexure.	<b>19</b>
<b>ABOUT THIS 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 Annexure.	<b>26</b>
<b>ABOUT CHANGES TO THIS ANNEXURE</b> If You wish to modify Your Annexure in any way, refer to this section for guidance on the process.	<b>27</b>
<b>ABOUT OTHER GENERAL PROVISIONS</b> This section outlines all other terms and conditions You should be aware of under this Annexure.	<b>28</b>
<b>DEFINITION PAGE</b> Please refer to this section if You want to understand the terms used in this Annexure.	<b>29</b>

## ABOUT THIS ANNEXURE

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

The coverage under this Annexure is provided to the Person Covered as named in the CIP managed by Us to which this Annexure is attached.

This Annexure forms part of Your Certificate and is valid only if the Certificate Wording is valid. In addition, this Annexure is subject to the terms and conditions of the Certificate Wording unless stated otherwise in this Annexure.

### **CANCELLATION OF THIS ANNEXURE**

You may request to cancel this Annexure by submitting the Endorsement form, which is available on Our website, to Our branches or via email to [csu@takaful-malaysia.com.my](mailto:csu@takaful-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 this Annexure will not result in termination of the Basic Certificate.**

Cancellation of this Annexure 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 this Annexure.

### **TERMINATION OF THIS ANNEXURE**

Your Annexure shall automatically terminate:


-  on the next Contribution due date upon cancellation of this Annexure;
-  upon the accumulated claims approved under this Annexure have reached one hundred percent (100%) of the Sum Covered of this Annexure;
-  upon termination of Your Basic Certificate; or
-  on the Expiry Date of this Annexure,

and We will not refund You the Management Fee.



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

## ABOUT THIS COVERAGE

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



### ▶ BENEFITS DETAILS

While this Annexure is in force and subject to its terms and conditions, in the event the Person Covered is diagnosed with or undergoing surgery for any one of the critical illnesses as defined in the DEFINITION OF CRITICAL ILLNESS section below, up to the Expiry Date of this Annexure, the Sum Covered of this Annexure will be payable as stated in the CIP after the Survival Period. The benefit is payable as an additional benefit which will not reduce the Sum Covered of the Basic Certificate.



Total amount of the Sum Covered payable by Us shall be limited to **Ringgit Malaysia Four Million (RM4,000,000)** under this Annexure and any future critical illness coverage by any name or descriptions, covering the same Person Covered.

Provided that:

-  The critical illness for which a claim is made must be diagnosed by a Medical Practitioner and supported by acceptable clinical, radiological, histological and laboratory evidence satisfactory to Us; and
-  The aggregate amount of benefits paid under this Annexure taken together should **not exceed a total of one hundred percent (100%) of the Sum Covered** of this Annexure regardless of the number of critical illnesses the Person Covered has suffered at any time.



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

#### Exclusion

**No benefit shall be payable** for critical illness of the Person Covered resulting directly or indirectly from any of the following causes:

- i. critical illness which has existed at the Effective Date or at any Reinstatement Date of this Annexure, whichever is later;
- ii. critical illness for which:
  - a. any condition which existed or was diagnosed during the Waiting Period or after the expiry of the Waiting Period but which is related to a condition which existed or was diagnosed during the Waiting Period, except for critical illness contracted due to Injury; or
  - b. signs and symptoms existed before or during the Waiting Period which would prompt a reasonable person to seek medical care or attention, though the resulting diagnosis may occur before or after the expiry of the Waiting Period.
- iii. a claim for a critical illness described in (ii)a. and/or (ii)b. above will not be admissible only because notification of the said claim was given to Us after the expiry of the Waiting Period;
- iv. any diseases directly or indirectly, caused by or contributed to by nuclear weapons material, ionising, radiations or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. Solely for the purpose of this exclusion, combustion will include any self-sustaining process of nuclear fission;
- v. while under the influence of alcohol, narcotics, or mind altering substance; or
- vi. self-inflicted injuries, while sane or insane.



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

## ▶ DEFINITION OF CRITICAL ILLNESSES

### 1. HEART ATTACK - OF SPECIFIED SEVERITY

Death of heart muscle, due to inadequate blood supply, that has resulted in all of the following evidence of acute myocardial infarction:

- A history of typical chest pain;
- New characteristic electrocardiographic changes; with the development of any of the following: ST elevation or depression, T wave inversion, pathological Q waves or left bundle branch block; and
- Elevation of the cardiac biomarkers, inclusive of CPK-MB above the generally accepted normal laboratory levels or Troponins recorded at the following levels or higher:  
Cardiac Troponin T or Cardiac Troponin I > / = 0.5 ng/ml.

The evidence must show the occurrence of a definite acute myocardial infarction which should be confirmed by a cardiologist or physician.

For the above definition, the following are not covered:

- occurrence of an acute coronary syndrome including but not limited to unstable angina; and
- a rise in cardiac biomarkers resulting from a percutaneous procedure for coronary artery disease.

### 2. STROKE - RESULTING IN PERMANENT NEUROLOGICAL DEFICIT WITH PERSISTING CLINICAL SYMPTOMS

Death of brain tissue due to inadequate blood supply, bleeding within the skull or embolization from an extra cranial source resulting in Permanent Neurological Deficit With Persisting Clinical Symptoms. The diagnosis must be based on changes seen in a Computerized Tomography (CT) scan or Magnetic Resonance Imaging (MRI) and certified by a Neurologist. A minimum Assessment Period of three (3) months applies.

For the above definition, the following are not covered:

- Transient ischemic attacks (TIA);
- Cerebral symptoms due to migraine;
- Traumatic Injury to brain tissue or blood vessels; and
- Vascular disease affecting the eye or optic nerve or vestibular functions.

### 3. CANCER - OF SPECIFIED SEVERITY AND DOES NOT COVER VERY EARLY CANCERS

Any malignant tumor positively diagnosed with histological confirmation and characterized by the uncontrolled growth of malignant cells and invasion of tissue. The term malignant tumor includes leukemia, lymphoma and sarcoma.

For the above definition, the following are not covered:

- All cancers which are histologically classified as any of the following:
  - pre-malignant;
  - non-invasive;
  - carcinoma in situ;
  - having borderline malignancy; and/or
  - having malignant potential;
- All tumors of the prostate histologically classified as T1N0M0 (TNM classification);
- All tumors of the thyroid histologically classified as T1N0M0 (TNM classification);
- All tumors of the urinary bladder histologically classified as T1N0M0 (TNM classification);
- Chronic Lymphocytic Leukemia less than Rai Stage 3;
- All cancers in the presence of Human Immunodeficiency Virus (HIV); and
- Any skin cancer other than malignant melanoma.

### 4. CORONARY ARTERY BY-PASS SURGERY

Refers to the actual undergoing of open-chest surgery to correct or treat Coronary Artery Disease (CAD) by way of coronary artery by-pass grafting.

For the above definition, the following are not covered:

- Angioplasty;
- Other intra-arterial or catheter based techniques;
- Keyhole procedures; and
- Laser procedures.

### 5. SERIOUS CORONARY ARTERY DISEASE

The narrowing of the lumen of Right Coronary Artery (RCA), Left Anterior Descending Artery (LAD) and Circumflex Artery (not inclusive of their branches) occurring at the same time by a minimum of sixty percent (60%) in each artery as proven by coronary arteriography (non-invasive diagnostic procedures are not covered). A narrowing of sixty percent (60%) or more of the Left Main Stem will be considered as a narrowing of the Left Anterior Descending Artery (LAD) and Circumflex Artery. This covered event is payable regardless of whether or not any form of coronary artery surgery has been performed.

### 6. ANGIOPLASTY AND OTHER INVASIVE TREATMENTS FOR CORONARY ARTERY DISEASE

The actual undergoing of Coronary Artery Balloon Angioplasty, atherectomy, laser treatment or the insertion of a stent to correct a narrowing or blockage of one (1) or more coronary arteries as shown by angiographic evidence, for the first time.

Intra-arterial investigative procedures are not covered. Payment under this clause is limited to ten percent (10%) of the Critical Illness coverage under Your Certificate subject to a maximum of Ringgit Malaysia Twenty-five Thousand (RM25,000). This covered event is payable once only and shall be deducted from the amount of Your Certificate, thereby reducing the amount of the lump sum payment which may be payable.

#### **7. CARDIOMYOPATHY – OF SPECIFIED SEVERITY**

A definite diagnosis of cardiomyopathy by a cardiologist which results in Permanently impaired ventricular function and resulting in Permanent physical impairment of at least Class III of the New York Heart Association's (NYHA) classification of cardiac impairment. The diagnosis has to be supported by echocardiographic findings of compromised ventricular performance.

The New York Heart Association (NYHA) Classification of Cardiac Impairment for Class III and Class IV means the following:

- a) Class III: Marked limitation of physical activity. Comfortable at rest but less than ordinary activity causes symptoms.
- b) Class IV: Unable to engage in any physical activity without discomfort. Symptoms may be present even at rest.

Cardiomyopathy directly related to alcohol or drug abuse is not covered.

#### **8. HEART VALVE SURGERY**

The actual undergoing of open-heart surgery to replace or repair cardiac valves as a consequence of heart valve defects or abnormalities.

For the above definition, the following are not covered:

- a) Repair via intra-arterial procedure; and
- b) Repair via key-hole surgery or any other similar techniques.

#### **9. SURGERY TO AORTA**

The actual undergoing of surgery via a thoracotomy or laparotomy (surgical opening of thorax or abdomen) to repair or correct an aortic aneurysm, an obstruction of the aorta or a dissection of the aorta. For this definition, aorta shall mean the thoracic and abdominal aorta but not its branches.

For the above definition, the following are not covered:

- a) Angioplasty;
- b) Other intra-arterial or catheter based techniques;
- c) Other keyhole procedures; and
- d) Laser procedures.

#### **10. PRIMARY PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION – OF SPECIFIED SEVERITY**

A definite diagnosis of primary pulmonary arterial hypertension with substantial right ventricular enlargement established by investigations including cardiac catheterization, resulting in Permanent physical impairment to the degree of at least Class III of the New York Heart Association (NYHA) classification of cardiac impairment.

Pulmonary arterial hypertension resulting from other causes shall be excluded from this benefit.

The NYHA Classification of Cardiac Impairment for Class III and Class IV means the following:

- a) Class III: Marked limitation of physical activity. Comfortable at rest but less than ordinary activity causes symptoms.
- b) Class IV: Unable to engage in any physical activity without discomfort. Symptoms may be present even at rest.

#### **11. MULTIPLE SCLEROSIS**

A definite diagnosis of multiple sclerosis by a Neurologist. The diagnosis must be supported by all of the following:

- a) Investigations which confirm the diagnosis to be Multiple Sclerosis;
- b) Neurological deficits resulting in impairment of motor and sensory functions occurring over a continuous period of at least six (6) months; and
- c) Well documented history of exacerbations and remissions of said symptoms or neurological deficits.

#### **12. ALZHEIMER'S DISEASE / SEVERE DEMENTIA**

Deterioration or loss of intellectual capacity confirmed by clinical evaluation and imaging tests arising from Alzheimer's Disease or Severe Dementia as a result of Irreversible organic brain disorders. The covered event must result in significant reduction in mental and social functioning requiring continuous supervision. The diagnosis must be clinically confirmed by a Neurologist.

From the above definition, the following are not covered:

- a) Non-organic brain disorders such as neurosis;
- b) Psychiatric illnesses; and
- c) Drug or alcohol related brain damage.

#### **13. MOTOR NEURON DISEASE – PERMANENT NEUROLOGICAL DEFICIT WITH PERSISTING CLINICAL SYMPTOMS**

A definite diagnosis of motor neuron disease by a Neurologist with reference to either spinal muscular atrophy, progressive bulbar palsy, amyotrophic lateral sclerosis or primary lateral sclerosis. There must be Permanent Neurological Deficit With Persisting Clinical Symptoms.

**14. PARKINSON'S DISEASE – RESULTING IN PERMANENT INABILITY TO PERFORM ACTIVITIES OF DAILY LIVING**

A definite diagnosis of Parkinson's Disease by a Neurologist where all the following conditions are met:

- a) Cannot be controlled with medication;
- b) Shows signs of progressive impairment; and
- c) Confirmation of the Permanent inability to perform without assistance three (3) or more of the Activities of Daily Living.

Only idiopathic Parkinson's Disease is covered. Drug-induced or toxic causes of Parkinsonism are not covered.

**15. ENCEPHALITIS – RESULTING IN PERMANENT INABILITY TO PERFORM ACTIVITIES OF DAILY LIVING**

Severe inflammation of brain substance, resulting in Permanent functional impairment. The Permanent functional impairment must result in an inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living. A minimum Assessment Period of thirty (30) days applies. The covered event must be certified by a Neurologist.

Encephalitis in the presence of Human Immunodeficiency Virus (HIV) infection is not covered.

**16. BACTERIAL MENINGITIS - RESULTING IN PERMANENT INABILITY TO PERFORM ACTIVITIES OF DAILY LIVING**

Bacterial meningitis causing inflammation of the membranes of the brain or spinal cord resulting in Permanent functional impairment. The Permanent functional impairment must result in an inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living. A minimum Assessment Period of thirty (30) days applies.

The diagnosis must be confirmed by:

- a) an appropriate specialist; and
- b) the presence of bacterial infection in the cerebrospinal fluid by lumbar puncture.

For the above definition, other forms of meningitis, including viral meningitis, are not covered.

**17. BENIGN BRAIN TUMOR - OF SPECIFIED SEVERITY**

A benign tumor in the brain or meninges within the skull, where all of the following conditions are met:

- a) It is life threatening;
- b) It has caused damage to the brain;
- c) It has undergone surgical removal or has caused Permanent Neurological Deficit With Persisting Clinical Symptoms; and
- d) Its presence must be confirmed by a Neurologist or neurosurgeon and supported by findings on Magnetic Resonance Imaging (MRI), Computerized Tomography (CT) or other reliable imaging techniques.

The following are not covered:

- i. Cysts;
- ii. Granulomas;
- iii. Malformations in or of the arteries or veins of the brain;
- iv. Hematomas;
- v. Tumors in the pituitary gland;
- vi. Tumors in the spine; and
- vii. Tumors of the acoustic nerve.

**18. BRAIN SURGERY**

The actual undergoing of surgery to the brain under general anaesthesia during which a craniotomy (surgical opening of skull) is performed.

For the above definition, the following are not covered:

- a) Burr hole procedures;
- b) Transsphenoidal procedures;
- c) Endoscopic assisted procedures or any other minimally invasive procedures; and
- d) Brain surgery as a result of an Accident.

**19. MAJOR HEAD TRAUMA - RESULTING IN PERMANENT INABILITY TO PERFORM ACTIVITIES OF DAILY LIVING**

Physical head Injury resulting in Permanent functional impairment verified by a Neurologist. The Permanent functional impairment must result in an inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living. A minimum Assessment Period of three (3) months applies.

**20. FULMINANT VIRAL HEPATITIS**

A sub-massive to massive necrosis (death of liver tissue) caused by any virus as evidenced by all of the following diagnostic criteria:

- a) A rapidly decreasing liver size as confirmed by abdominal ultrasound;
- b) Necrosis involving entire lobules, leaving only a collapsed reticular framework;
- c) Rapidly deteriorating liver functions tests; and
- d) Deepening jaundice.

Viral hepatitis infection or carrier status alone (inclusive but not limited to Hepatitis B and Hepatitis C) without the above diagnostic criteria is not covered.

**21. END-STAGE LIVER FAILURE**

End-stage liver failure as evidenced by all of the following:

- a) Permanent jaundice;
- b) Ascites (excessive fluid in peritoneal cavity); and
- c) Hepatic encephalopathy.

Liver failure secondary to alcohol or drug abuse is not covered.

## **22. END-STAGE LUNG DISEASE**

End-stage lung disease causing chronic respiratory failure.

All of the following criteria must be met:

- a) The need for regular oxygen treatment on a Permanent basis;
- b) Permanent impairment of lung function with a consistent Forced Expiratory Volume (FEV) of less than one (1) liter during the first second;
- c) Shortness of breath at rest; and
- d) Baseline Arterial Blood Gas analysis with partial oxygen pressures of fifty-five (55) mmHg or less.

## **23. CHRONIC APLASTIC ANEMIA - RESULTING IN PERMANENT BONE MARROW FAILURE**

Irreversible Permanent bone marrow failure which results in anaemia, neutropenia and thrombocytopenia requiring at least two (2) of the following treatments:

- a) Regular blood product transfusion;
- b) Marrow stimulating agents;
- c) Immunosuppressive agents; or
- d) Bone marrow transplantation.

The diagnosis must be confirmed by a bone marrow biopsy.

## **24. MUSCULAR DYSTROPHY**

The definite diagnosis of a Muscular Dystrophy by a Neurologist which must be supported by all of the following:

- a) Clinical presentation of progressive muscle weakness;
- b) No central / peripheral nerve involvement as evidenced by absence of sensory disturbance; and
- c) Characteristic electromyogram and muscle biopsy findings.

No benefit will be payable under this covered event before reaching the age of twelve (12) years next birthday.

## **25. KIDNEY FAILURE - REQUIRING DIALYSIS OR KIDNEY TRANSPLANT**

End-stage kidney failure presenting as chronic Irreversible failure of both kidneys to function, as a result of which regular dialysis is initiated or kidney transplantation is carried out.

## **26. BLINDNESS - PERMANENT AND IRREVERSIBLE**

Permanent and Irreversible loss of sight as a result of Accident or Illness to the extent that even when tested with the use of visual aids, vision is measured at 3/60 or worse in both eyes using a Snellen eye chart or equivalent test and the result must be certified by an ophthalmologist.

## **27. DEAFNESS - PERMANENT AND IRREVERSIBLE**

Permanent and Irreversible loss of hearing as a result of Accident or Illness to the extent that the loss is greater than eighty (80) decibels across all frequencies of hearing in both ears. Medical evidence in the form of an audiometry and sound-threshold tests result must be provided and certified by an Ear, Nose, and Throat (ENT) specialist.

## **28. LOSS OF SPEECH**

Total, Permanent and Irreversible loss of the ability to speak as a result of Injury or Illness. A minimum Assessment Period of six (6) months applies. Medical evidence to confirm Injury or Illness to the vocal cords to support this Disability must be supplied by an Ear, Nose, and Throat (ENT) specialist.

All psychiatric-related causes are not covered.

## **29. THIRD DEGREE BURNS - OF SPECIFIED SEVERITY**

Third degree (i.e. full thickness) skin burns covering at least twenty percent (20%) of the total body surface area.

## **30. MAJOR ORGAN / BONE MARROW TRANSPLANT**

The receipt of a transplant of:

- a) human bone marrow using hematopoietic stem cells preceded by total bone marrow ablation; or
- b) one (1) of the following human organs: heart, lung, liver, kidney, pancreas that resulted from Irreversible end-stage failure of the relevant organ.

Other stem cell transplants are not covered.

## **31. PARALYSIS OF LIMBS**

Total, Permanent and Irreversible loss of use of both arms or both legs, or of one (1) arm and one (1) leg, through paralysis caused by Illness or Injury. A minimum Assessment Period of six (6) months applies.

## **32. COMA - RESULTING IN PERMANENT NEUROLOGICAL DEFICIT WITH PERSISTING CLINICAL SYMPTOMS**

A state of unconsciousness with no reaction to external stimuli or internal needs, persisting continuously for at least ninety-six (96) hours, requiring the use of life support systems and resulting in a Permanent Neurological Deficit With Persisting Clinical Symptoms. A minimum Assessment Period of thirty (30) days applies. Confirmation by a Neurologist must be present.

The following is not covered:

- a) Coma resulting directly from alcohol or drug abuse.

**33. SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS WITH SEVERE KIDNEY COMPLICATIONS**

A definite diagnosis of Systemic Lupus Erythematosus confirmed by a rheumatologist.

For this definition, the covered event is payable only if it has resulted in Type III to Type V Lupus Nephritis as established by renal biopsy. Other forms such as discoid lupus or those forms with only hematological or joint involvement are not covered.

World Health Organization (WHO) Lupus Classification:

- i. Type III - Focal Segmental glomerulonephritis
- ii. Type IV - Diffuse glomerulonephritis
- iii. Type V - Membranous glomerulonephritis

**34. LOSS OF INDEPENDENT EXISTENCE**

Confirmation by an appropriate specialist of the loss of independent existence and resulting in a Permanent inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living. A minimum Assessment Period of six (6) months applies.

**35. HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS (HIV) INFECTION DUE TO BLOOD TRANSFUSION**

Infection with the Human Immunodeficiency Virus (HIV) through a blood transfusion, provided that all of the following conditions are met:

- a) The blood transfusion was medically necessary or given as part of a medical treatment;
- b) The blood transfusion was received in Malaysia or Singapore after the commencement of this Annexure;
- c) The source of the infection is established to be from the institution that provided the blood transfusion and the institution is able to trace the origin of the HIV tainted blood;
- d) Does not suffer from hemophilia; and
- e) Not a member of any high risk groups including but not limited to intravenous drug users.

**36. FULL-BLOWN ACQUIRED IMMUNO-DEFICIENCY SYNDROME (AIDS)**

The clinical manifestation of Acquired Immuno-Deficiency Syndrome (AIDS) must be supported by the results of a positive Human Immuno-deficiency Virus (HIV) antibody test and a confirmatory test. In addition, it must have a CD4 cell count of less than two hundred (200)/  $\mu$ L and one (1) or more of the following criteria are met:

- a) Weight loss of more than ten percent (10%) of body weight over a period of six (6) months or less (wasting syndrome);
- b) Kaposi Sarcoma;
- c) Pneumocystis Carinii Pneumonia;
- d) Progressive multifocal leukoencephalopathy;
- e) Active Tuberculosis;
- f) Less than one-thousand (1000) Lymphocytes; and
- g) Malignant Lymphoma.

**37. OCCUPATIONALLY ACQUIRED HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS (HIV) INFECTION**

Infection with the Human Immunodeficiency Virus (HIV) (only if he is a Medical Staff), where it was acquired as a result of an Accident occurring within six (6) months of the Accident. Any Accident giving rise to a potential claim must be reported to Us within thirty (30) days of the Accident taking place supported by a negative HIV test taken within seven (7) days of the Accident.

**38. TERMINAL ILLNESS**

The conclusive diagnosis of a condition that is expected to result in death within twelve (12) months and must no longer be receiving active treatment other than that for pain relief. The diagnosis must be supported by written confirmation from an appropriate specialist and confirmed by Our appointed doctor.

**39. MEDULLARY CYSTIC DISEASE**

A progressive hereditary disease of the kidney characterized by the presence of cysts in the medulla, tubular atrophy and interstitial fibrosis with the clinical manifestations of anemia, polyuria and renal loss of sodium, progressing to chronic kidney failure. Diagnosis must be supported by a renal biopsy.

**40. APALLIC SYNDROME (i.e. Persistent Vegetative State)**

Universal necrosis of the brain cortex with the brainstem intact. This diagnosis must be confirmed by a consultant Neurologist holding such an appointment at an approved hospital. This condition must be medically documented for at least one (1) month.

**41. CHRONIC AUTOIMMUNE HEPATITIS**

A chronic necro-inflammatory liver disorder of unknown cause associated with circulating auto-antibodies and a high serum globulin level. The diagnosis must be based on all of the following criteria:

- a) Hypergammaglobulinaemia;
- b) The presence of at least one (1) of the following autoantibodies:
  - i. Anti-nuclear antibodies;
  - ii. Anti-smooth muscle antibodies;
  - iii. Anti-actin antibodies;
  - iv. Anti-LKM-1 antibodies;
  - v. Anti-LC1 antibodies; or
  - vi. Anti-SLA/LP antibodies;

; and

- c) Liver biopsy confirmation of the diagnosis of auto-immune hepatitis.

This is only covered if has been put on continuous immunosuppressive therapy for a period of at least six (6) months and the diagnosis must be confirmed by a specialist in gastroenterology or hepatology.



**42. CHRONIC RELAPSING PANCREATITIS**

More than three (3) attacks of pancreatitis resulting in Permanent pancreatic dysfunction causing malabsorption needing enzyme replacement therapy.

The diagnosis must be made by a consultant gastroenterologist and confirmed by Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP).

Chronic Relapsing Pancreatitis caused by alcohol consumption or drug abuse is excluded.

**43. CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE**

The occurrence of Creutzfeldt-Jakob Disease or Variant Creutzfeldt-Jakob Disease where there is an associated neurological deficit, accompanied by signs and symptoms of cerebellar dysfunction, severe progressive dementia, uncontrolled muscle spasm, tremor and athetosis which is solely responsible for the Permanent inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living.

These conditions have to be medically documented for at least six (6) months and confirmed by a consultant Neurologist based on conclusive Electroencephalography (EEG) and Cerebrospinal Fluid (CSF) findings as well as Computerized Tomography (CT) scan and Magnetic Resonance Imaging (MRI).

Sickness caused by human growth hormone treatment is excluded.

**44. EBOLA HEMORRHAGIC FEVER**

The infection with the Ebola virus causing fever and internal or external bleeding.

All of the following criteria must be met:

- a) Presence of the Ebola virus has been confirmed by laboratory testing;
- b) Mucosal or gastrointestinal bleeding has occurred; and
- c) The diagnosis of Ebola Hemorrhagic Fever must be confirmed by a specialist Medical Practitioner.

**45. ELEPHANTIASIS**

The Elephantiasis is the result and complication of filariasis, characterized by massive swelling in the tissues of the body as a result of Permanent obstructed circulation in lymphatic vessels, resulting in Permanent inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living.

Unequivocal diagnosis of Elephantiasis must be clinically confirmed by a specialist in infectious disease or specialist in the relevant field, including laboratory confirmation of microfilariae.

Lymphoedema caused by infection with a sexually transmitted disease, trauma, postoperative scarring, congestive heart failure or congenital lymphatic system abnormalities are excluded.

**46. POLIOMYELITIS**

The occurrence of Poliomyelitis where the following conditions are met:

- a) Poliovirus is identified as the cause; and
- b) Paralysis of the limb muscles or respiratory muscles must be present and persist for at least three (3) months.

**47. PROGRESSIVE SCLERODERMA**

A systemic collagen-vascular disease causing progressive diffuse fibrosis in the skin, blood vessels and visceral organs. This diagnosis must be unequivocally supported by biopsy and serological evidence and the disorder must have reached systemic proportions to involve the heart, lungs or kidneys.


**48. SEVERE EISENMENGER'S SYNDROME**


Severe Eisenmenger's Syndrome shall mean the occurrence of a reversed or bidirectional shunt as a result of pulmonary hypertension, caused by a heart disorder.

Both of the following criteria must be met:

- a) Presence of Permanent physical impairment classified as NYHA IV; and
- b) The diagnosis of Eisenmenger Syndrome and the level of physical impairment must be confirmed by a registered Medical Practitioner who is a cardiologist.

## ABOUT THIS CONTRIBUTION

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

 This Annexure is issued in consideration of Your application. The payment of the Contribution under this Annexure is at the same interval and on the same due date as the Contribution under the Basic Certificate.

### CONTRIBUTION

You shall pay the Contribution under this Annexure as 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 this Annexure is in force, all Contributions are to be paid in advance on the due date based on the Coverage Term, Sum Covered, Age at Entry, gender and occupational class of the Person Covered throughout the Coverage Term of this Annexure. Extra Contribution may be imposed depending on the occupation and health conditions of the Person Covered, subject to Our underwriting decision as stated in the relevant documentary declarations and / or statements sent to You.

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 Annexure. 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 persons 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.

### MANAGEMENT FEE

The Management Fee, as shown in the CIP or in a subsequent Endorsement issued by Us, will be deducted upfront upon payment of the Contribution.



#### What is Management Fee?

Management Fee is a fee that We receive for managing Your Certificate based on *Wakalah*.

## ABOUT CHANGES TO THIS ANNEXURE

 If You wish to modify Your Annexure 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.

### ▶ OTHERS

**CERTIFICATE  
SERVICING**


The only financial change allowed to be made to Your Annexure is as below:-

 Reduction of Sum Covered.

You may also request for non-financial changes i.e. change of address, phone number, etc. to be made to Your Basic Certificate.

You may submit Your request for any of the above changes to Us.

## ABOUT OTHER GENERAL PROVISIONS

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

### **INCONTESTABILITY**

Other than the exclusions set out in the 'ABOUT YOUR COVERAGE' subsection, the provision below or any other provisions set out in this Annexure, the validity of this Annexure will be indisputable after it has been in force for more than two (2) years from the Effective Date of this Annexure.

If this Annexure has been in force for a period of more than two (2) years from the Effective Date of this Annexure, 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/fraud 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/fraud.

## DEFINITION PAGE

 Unless otherwise indicated in this Annexure, the terms and expressions used in this Annexure shall bear the same meanings as the terms and expressions used in the Certificate Wording.

 In this Annexure, 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

#### **ASSESSMENT PERIOD**

The period during which We will assess a condition before deciding whether or not the condition qualifies as being Permanent. The Assessment Period will be for the minimum period time frame stated in the relevant definition and will not be longer than twelve (12) months (provided all required evidence has been submitted).

### I

#### **IRREVERSIBLE**

Cannot be reasonably improved upon by medical treatment and/or surgical procedures consistent with the current standard of the medical services available in Malaysia.

### 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.

#### **MEDICAL STAFF**

Doctors (general physicians and specialists), traditional practitioners, nurses, paramedics, laboratory technicians, dentists, dental nurses, or ambulance workers who are working in a medical center, hospital, or dental clinic/polyclinic in Malaysia. Doctors, traditional practitioners, nurses, and dentists must be registered with the Ministry of Health of Malaysia.

### N

#### **NEUROLOGIST**

A Medical Practitioner who is board certified in neurology and a Fellow of the Neurological Society in either the United Kingdom, the United States of America, Canada, or Australia.

### P

#### **PERMANENT**

Expected to last throughout the lifetime of the Person Covered.

#### **PERMANENT NEUROLOGICAL DEFICIT WITH PERSISTING CLINICAL SYMPTOMS**

Symptoms of dysfunction in the nervous system that are present on clinical examination and expected to last throughout the lifetime of the Person Covered. Symptoms that are covered include numbness, paralysis, localized weakness, dysarthria (difficulty with speech), aphasia (inability to speak), dysphagia (difficulty swallowing), visual impairment, difficulty in walking, lack of coordination, tremor, seizures, dementia, delirium, and coma.

### S

#### **SURVIVAL PERIOD**

The Person Covered must survive thirty (30) days after he has been diagnosed with or undergoing surgery for a covered critical illness (as defined in 'Definition of Critical Illness' section).

### W

#### **WAITING PERIOD**

The first sixty (60) days from the Effective Date or Reinstatement Date of this Annexure, whichever is later, for cancer, heart attack, coronary artery by-pass surgery, serious coronary artery disease and angioplasty and other invasive treatments for coronary artery disease. For all other critical illness under 'Definition of Critical Illnesses' section, the Waiting Period means the first thirty (30) days from the Effective Date or Reinstatement Date of this Annexure, whichever is later. If there is a break in coverage, the Waiting Period shall apply again from the Reinstatement Date of this Annexure.


## CONTENT



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

Subsection	Page
<b>ABOUT THIS ANNEXURE</b> This section covers information about this Annexure, including how it will be maintained throughout its tenure and the conditions under which it may be terminated.	<b>31</b>
<b>ABOUT THIS COVERAGE</b> This section provides a detailed explanation of all the benefits under this Annexure.	<b>32</b>
<b>ABOUT THIS 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 Annexure.	<b>39</b>
<b>ABOUT CHANGES TO THIS ANNEXURE</b> If You wish to modify Your Annexure in any way, refer to this section for guidance on the process.	<b>40</b>
<b>ABOUT OTHER GENERAL PROVISIONS</b> This section outlines all other terms and conditions You should be aware of under this Annexure.	<b>41</b>
<b>DEFINITION PAGE</b> Please refer to this section if You want to understand the terms used in this Annexure.	<b>42</b>

## ABOUT THIS ANNEXURE

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

The coverage under this Annexure is provided to the Person Covered as named in the CIP managed by Us to which this Annexure is attached.

This Annexure forms part of Your Certificate and is valid only if the Certificate Wording is valid. In addition, this Annexure is subject to the terms and conditions of the Certificate Wording unless stated otherwise in this Annexure.

### **CANCELLATION OF THIS ANNEXURE**

You may request to cancel this Annexure by submitting the Endorsement form, which is available on Our website, to Our branches or via email to [csu@takaful-malaysia.com.my](mailto:csu@takaful-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 this Annexure will not result in termination of the Basic Certificate.**

Cancellation of this Annexure 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 this Annexure.

### **TERMINATION OF THIS ANNEXURE**

Your Annexure shall automatically terminate:


-  on the next Contribution due date upon cancellation of this Annexure;
-  upon the accumulated claims approved under this Annexure have reached one hundred percent (100%) of the Sum Covered of this Annexure;
-  upon termination of Your Basic Certificate; or
-  on the Expiry Date of this Annexure,

and We will not refund You the Management Fee.



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

## ABOUT THIS COVERAGE

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



### ▶ BENEFITS DETAILS

While this Annexure is in force and subject to its terms and conditions, in the event the Person Covered is diagnosed with or undergoing surgery for any one of the critical illnesses as defined in the DEFINITION OF CRITICAL ILLNESS section below, up to the Expiry Date of this Annexure, the Sum Covered of this Annexure will be payable as stated in the CIP. A claim made under this Annexure will reduce the Sum Covered of the Basic Certificate for the same amount paid under this Annexure.



Total amount of the Sum Covered payable by Us shall be limited to **Ringgit Malaysia Four Million (RM4,000,000)** under this Annexure and any future critical illness coverage by any name or descriptions, covering the same Person Covered.

Provided that:

-  The critical illness for which a claim is made must be diagnosed by a Medical Practitioner and supported by acceptable clinical, radiological, histological and laboratory evidence satisfactory to Us; and
-  The aggregate amount of benefits paid under this Annexure taken together should **not exceed a total of one hundred percent (100%) of the Sum Covered** of this Annexure regardless of the number of critical illnesses the Person Covered has suffered at any time.



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

#### Exclusion

**No benefit shall be payable** for critical illness of the Person Covered resulting directly or indirectly from any of the following causes:

- i. critical illness which has existed at the Effective Date or at any Reinstatement Date of this Annexure, whichever is later;
- ii. critical illness for which:
  - a. any condition which existed or was diagnosed during the Waiting Period or after the expiry of the Waiting Period but which is related to a condition which existed or was diagnosed during the Waiting Period, except for critical illness contracted due to Injury; or
  - b. signs and symptoms existed before or during the Waiting Period which would prompt a reasonable person to seek medical care or attention, though the resulting diagnosis may occur before or after the expiry of the Waiting Period.
- iii. a claim for a critical illness described in (ii)a. and/or (ii)b. above will not be admissible only because notification of the said claim was given to Us after the expiry of the Waiting Period;
- iv. any diseases directly or indirectly, caused by or contributed to by nuclear weapons material, ionising, radiations or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. Solely for the purpose of this exclusion, combustion will include any self-sustaining process of nuclear fission;
- v. while under the influence of alcohol, narcotics, or mind altering substance; or
- vi. self-inflicted injuries, while sane or insane.



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



## ▶ DEFINITION OF CRITICAL ILLNESSES

### 1. HEART ATTACK - OF SPECIFIED SEVERITY

Death of heart muscle, due to inadequate blood supply, that has resulted in all of the following evidence of acute myocardial infarction:

- a) A history of typical chest pain;
- b) New characteristic electrocardiographic changes; with the development of any of the following: ST elevation or depression, T wave inversion, pathological Q waves or left bundle branch block; and
- c) Elevation of the cardiac biomarkers, inclusive of CPK-MB above the generally accepted normal laboratory levels or Troponins recorded at the following levels or higher:  
Cardiac Troponin T or Cardiac Troponin I > / = 0.5 ng/ml.

The evidence must show the occurrence of a definite acute myocardial infarction which should be confirmed by a cardiologist or physician.

For the above definition, the following are not covered:

- i. occurrence of an acute coronary syndrome including but not limited to unstable angina; and
- ii. a rise in cardiac biomarkers resulting from a percutaneous procedure for coronary artery disease.

### 2. STROKE - RESULTING IN PERMANENT NEUROLOGICAL DEFICIT WITH PERSISTING CLINICAL SYMPTOMS

Death of brain tissue due to inadequate blood supply, bleeding within the skull or embolization from an extra cranial source resulting in Permanent Neurological Deficit With Persisting Clinical Symptoms. The diagnosis must be based on changes seen in a Computerized Tomography (CT) scan or Magnetic Resonance Imaging (MRI) and certified by a Neurologist. A minimum Assessment Period of three (3) months applies.

For the above definition, the following are not covered:

- a) Transient ischemic attacks (TIA);
- b) Cerebral symptoms due to migraine;
- c) Traumatic Injury to brain tissue or blood vessels; and
- d) Vascular disease affecting the eye or optic nerve or vestibular functions.

### 3. CANCER - OF SPECIFIED SEVERITY AND DOES NOT COVER VERY EARLY CANCERS

Any malignant tumor positively diagnosed with histological confirmation and characterized by the uncontrolled growth of malignant cells and invasion of tissue. The term malignant tumor includes leukemia, lymphoma and sarcoma.

For the above definition, the following are not covered:

- a) All cancers which are histologically classified as any of the following:
  - pre-malignant;
  - non-invasive;
  - carcinoma in situ;
  - having borderline malignancy; and/or
  - having malignant potential;
- b) All tumors of the prostate histologically classified as T1N0M0 (TNM classification);
- c) All tumors of the thyroid histologically classified as T1N0M0 (TNM classification);
- d) All tumors of the urinary bladder histologically classified as T1N0M0 (TNM classification);
- e) Chronic Lymphocytic Leukemia less than Rai Stage 3;
- f) All cancers in the presence of Human Immunodeficiency Virus (HIV); and
- g) Any skin cancer other than malignant melanoma.

### 4. CORONARY ARTERY BY-PASS SURGERY

Refers to the actual undergoing of open-chest surgery to correct or treat Coronary Artery Disease (CAD) by way of coronary artery by-pass grafting.

For the above definition, the following are not covered:

- a) Angioplasty;
- b) Other intra-arterial or catheter based techniques;
- c) Keyhole procedures; and
- d) Laser procedures.

### 5. SERIOUS CORONARY ARTERY DISEASE

The narrowing of the lumen of Right Coronary Artery (RCA), Left Anterior Descending Artery (LAD) and Circumflex Artery (not inclusive of their branches) occurring at the same time by a minimum of sixty percent (60%) in each artery as proven by coronary arteriography (non-invasive diagnostic procedures are not covered). A narrowing of sixty percent (60%) or more of the Left Main Stem will be considered as a narrowing of the Left Anterior Descending Artery (LAD) and Circumflex Artery. This covered event is payable regardless of whether or not any form of coronary artery surgery has been performed.

### 6. ANGIOPLASTY AND OTHER INVASIVE TREATMENTS FOR CORONARY ARTERY DISEASE

The actual undergoing of Coronary Artery Balloon Angioplasty, atherectomy, laser treatment or the insertion of a stent to correct a narrowing or blockage of one (1) or more coronary arteries as shown by angiographic evidence, for the first time.

Intra-arterial investigative procedures are not covered. Payment under this clause is limited to ten percent (10%) of the Critical Illness coverage under Your Certificate subject to a maximum of Ringgit Malaysia Twenty-five Thousand (RM25,000). This covered event is payable once only and shall be deducted from the amount of Your Certificate, thereby reducing the amount of the lump sum payment which may be payable.

#### **7. CARDIOMYOPATHY – OF SPECIFIED SEVERITY**

A definite diagnosis of cardiomyopathy by a cardiologist which results in Permanently impaired ventricular function and resulting in Permanent physical impairment of at least Class III of the New York Heart Association's (NYHA) classification of cardiac impairment. The diagnosis has to be supported by echocardiographic findings of compromised ventricular performance.

The New York Heart Association (NYHA) Classification of Cardiac Impairment for Class III and Class IV means the following:

- a) Class III: Marked limitation of physical activity. Comfortable at rest but less than ordinary activity causes symptoms.
- b) Class IV: Unable to engage in any physical activity without discomfort. Symptoms may be present even at rest.

Cardiomyopathy directly related to alcohol or drug abuse is not covered.

#### **8. HEART VALVE SURGERY**

The actual undergoing of open-heart surgery to replace or repair cardiac valves as a consequence of heart valve defects or abnormalities.

For the above definition, the following are not covered:

- a) Repair via intra-arterial procedure; and
- b) Repair via key-hole surgery or any other similar techniques.

#### **9. SURGERY TO AORTA**

The actual undergoing of surgery via a thoracotomy or laparotomy (surgical opening of thorax or abdomen) to repair or correct an aortic aneurysm, an obstruction of the aorta or a dissection of the aorta. For this definition, aorta shall mean the thoracic and abdominal aorta but not its branches.

For the above definition, the following are not covered:

- a) Angioplasty;
- b) Other intra-arterial or catheter based techniques;
- c) Other keyhole procedures; and
- d) Laser procedures.

#### **10. PRIMARY PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION – OF SPECIFIED SEVERITY**

A definite diagnosis of primary pulmonary arterial hypertension with substantial right ventricular enlargement established by investigations including cardiac catheterization, resulting in Permanent physical impairment to the degree of at least Class III of the New York Heart Association (NYHA) classification of cardiac impairment.

Pulmonary arterial hypertension resulting from other causes shall be excluded from this benefit.

The NYHA Classification of Cardiac Impairment for Class III and Class IV means the following:

- a) Class III: Marked limitation of physical activity. Comfortable at rest but less than ordinary activity causes symptoms.
- b) Class IV: Unable to engage in any physical activity without discomfort. Symptoms may be present even at rest.

#### **11. MULTIPLE SCLEROSIS**

A definite diagnosis of multiple sclerosis by a Neurologist. The diagnosis must be supported by all of the following:

- a) Investigations which confirm the diagnosis to be Multiple Sclerosis;
- b) Neurological deficits resulting in impairment of motor and sensory functions occurring over a continuous period of at least six (6) months; and
- c) Well documented history of exacerbations and remissions of said symptoms or neurological deficits.

#### **12. ALZHEIMER'S DISEASE / SEVERE DEMENTIA**

Deterioration or loss of intellectual capacity confirmed by clinical evaluation and imaging tests arising from Alzheimer's Disease or Severe Dementia as a result of Irreversible organic brain disorders. The covered event must result in significant reduction in mental and social functioning requiring continuous supervision. The diagnosis must be clinically confirmed by a Neurologist.

From the above definition, the following are not covered:

- a) Non-organic brain disorders such as neurosis;
- b) Psychiatric illnesses; and
- c) Drug or alcohol related brain damage.

#### **13. MOTOR NEURON DISEASE – PERMANENT NEUROLOGICAL DEFICIT WITH PERSISTING CLINICAL SYMPTOMS**

A definite diagnosis of motor neuron disease by a Neurologist with reference to either spinal muscular atrophy, progressive bulbar palsy, amyotrophic lateral sclerosis or primary lateral sclerosis. There must be Permanent Neurological Deficit With Persisting Clinical Symptoms.

**14. PARKINSON'S DISEASE – RESULTING IN PERMANENT INABILITY TO PERFORM ACTIVITIES OF DAILY LIVING**

A definite diagnosis of Parkinson's Disease by a Neurologist where all the following conditions are met:

- a) Cannot be controlled with medication;
- b) Shows signs of progressive impairment; and
- c) Confirmation of the Permanent inability to perform without assistance three (3) or more of the Activities of Daily Living.

Only idiopathic Parkinson's Disease is covered. Drug-induced or toxic causes of Parkinsonism are not covered.

**15. ENCEPHALITIS – RESULTING IN PERMANENT INABILITY TO PERFORM ACTIVITIES OF DAILY LIVING**

Severe inflammation of brain substance, resulting in Permanent functional impairment. The Permanent functional impairment must result in an inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living. A minimum Assessment Period of thirty (30) days applies. The covered event must be certified by a Neurologist.

Encephalitis in the presence of Human Immunodeficiency Virus (HIV) infection is not covered.

**16. BACTERIAL MENINGITIS - RESULTING IN PERMANENT INABILITY TO PERFORM ACTIVITIES OF DAILY LIVING**

Bacterial meningitis causing inflammation of the membranes of the brain or spinal cord resulting in Permanent functional impairment. The Permanent functional impairment must result in an inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living. A minimum Assessment Period of thirty (30) days applies.

The diagnosis must be confirmed by:

- a) an appropriate specialist; and
- b) the presence of bacterial infection in the cerebrospinal fluid by lumbar puncture.

For the above definition, other forms of meningitis, including viral meningitis, are not covered.

**17. BENIGN BRAIN TUMOR - OF SPECIFIED SEVERITY**

A benign tumor in the brain or meninges within the skull, where all of the following conditions are met:

- a) It is life threatening;
- b) It has caused damage to the brain;
- c) It has undergone surgical removal or has caused Permanent Neurological Deficit With Persisting Clinical Symptoms; and
- d) Its presence must be confirmed by a Neurologist or neurosurgeon and supported by findings on Magnetic Resonance Imaging (MRI), Computerized Tomography (CT) or other reliable imaging techniques.

The following are not covered:

- i. Cysts;
- ii. Granulomas;
- iii. Malformations in or of the arteries or veins of the brain;
- iv. Hematomas;
- v. Tumors in the pituitary gland;
- vi. Tumors in the spine; and
- vii. Tumors of the acoustic nerve.

**18. BRAIN SURGERY**

The actual undergoing of surgery to the brain under general anaesthesia during which a craniotomy (surgical opening of skull) is performed.

For the above definition, the following are not covered:

- a) Burr hole procedures;
- b) Transsphenoidal procedures;
- c) Endoscopic assisted procedures or any other minimally invasive procedures; and
- d) Brain surgery as a result of an Accident.

**19. MAJOR HEAD TRAUMA - RESULTING IN PERMANENT INABILITY TO PERFORM ACTIVITIES OF DAILY LIVING**

Physical head Injury resulting in Permanent functional impairment verified by a Neurologist. The Permanent functional impairment must result in an inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living. A minimum Assessment Period of three (3) months applies.

**20. FULMINANT VIRAL HEPATITIS**

A sub-massive to massive necrosis (death of liver tissue) caused by any virus as evidenced by all of the following diagnostic criteria:

- a) A rapidly decreasing liver size as confirmed by abdominal ultrasound;
- b) Necrosis involving entire lobules, leaving only a collapsed reticular framework;
- c) Rapidly deteriorating liver functions tests; and
- d) Deepening jaundice.

Viral hepatitis infection or carrier status alone (inclusive but not limited to Hepatitis B and Hepatitis C) without the above diagnostic criteria is not covered.

**21. END-STAGE LIVER FAILURE**

End-stage liver failure as evidenced by all of the following:

- a) Permanent jaundice;
- b) Ascites (excessive fluid in peritoneal cavity); and
- c) Hepatic encephalopathy.

Liver failure secondary to alcohol or drug abuse is not covered.

**22. END-STAGE LUNG DISEASE**

End-stage lung disease causing chronic respiratory failure.

All of the following criteria must be met:

- a) The need for regular oxygen treatment on a Permanent basis;
- b) Permanent impairment of lung function with a consistent Forced Expiratory Volume (FEV) of less than one (1) liter during the first second;
- c) Shortness of breath at rest; and
- d) Baseline Arterial Blood Gas analysis with partial oxygen pressures of fifty-five (55) mmHg or less.

**23. CHRONIC APLASTIC ANEMIA - RESULTING IN PERMANENT BONE MARROW FAILURE**

Irreversible Permanent bone marrow failure which results in anaemia, neutropenia and thrombocytopenia requiring at least two (2) of the following treatments:

- a) Regular blood product transfusion;
- b) Marrow stimulating agents;
- c) Immunosuppressive agents; or
- d) Bone marrow transplantation.

The diagnosis must be confirmed by a bone marrow biopsy.

**24. MUSCULAR DYSTROPHY**

The definite diagnosis of a Muscular Dystrophy by a Neurologist which must be supported by all of the following:

- a) Clinical presentation of progressive muscle weakness;
- b) No central / peripheral nerve involvement as evidenced by absence of sensory disturbance; and
- c) Characteristic electromyogram and muscle biopsy findings.

No benefit will be payable under this covered event before reaching the age of twelve (12) years next birthday.

**25. KIDNEY FAILURE - REQUIRING DIALYSIS OR KIDNEY TRANSPLANT**

End-stage kidney failure presenting as chronic Irreversible failure of both kidneys to function, as a result of which regular dialysis is initiated or kidney transplantation is carried out.

**26. BLINDNESS - PERMANENT AND IRREVERSIBLE**

Permanent and Irreversible loss of sight as a result of Accident or Illness to the extent that even when tested with the use of visual aids, vision is measured at 3/60 or worse in both eyes using a Snellen eye chart or equivalent test and the result must be certified by an ophthalmologist.

**27. DEAFNESS - PERMANENT AND IRREVERSIBLE**

Permanent and Irreversible loss of hearing as a result of Accident or Illness to the extent that the loss is greater than eighty (80) decibels across all frequencies of hearing in both ears. Medical evidence in the form of an audiometry and sound-threshold tests result must be provided and certified by an Ear, Nose, and Throat (ENT) specialist.

**28. LOSS OF SPEECH**

Total, Permanent and Irreversible loss of the ability to speak as a result of Injury or Illness. A minimum Assessment Period of six (6) months applies. Medical evidence to confirm Injury or Illness to the vocal cords to support this Disability must be supplied by an Ear, Nose, and Throat (ENT) specialist.

All psychiatric-related causes are not covered.

**29. THIRD DEGREE BURNS - OF SPECIFIED SEVERITY**

Third degree (i.e. full thickness) skin burns covering at least twenty percent (20%) of the total body surface area.

**30. MAJOR ORGAN / BONE MARROW TRANSPLANT**

The receipt of a transplant of:

- a) human bone marrow using hematopoietic stem cells preceded by total bone marrow ablation; or
- b) one (1) of the following human organs: heart, lung, liver, kidney, pancreas that resulted from Irreversible end-stage failure of the relevant organ.

Other stem cell transplants are not covered.

**31. PARALYSIS OF LIMBS**

Total, Permanent and Irreversible loss of use of both arms or both legs, or of one (1) arm and one (1) leg, through paralysis caused by Illness or Injury. A minimum Assessment Period of six (6) months applies.

**32. COMA - RESULTING IN PERMANENT NEUROLOGICAL DEFICIT WITH PERSISTING CLINICAL SYMPTOMS**

A state of unconsciousness with no reaction to external stimuli or internal needs, persisting continuously for at least ninety-six (96) hours, requiring the use of life support systems and resulting in a Permanent Neurological Deficit With Persisting Clinical Symptoms. A minimum Assessment Period of thirty (30) days applies. Confirmation by a Neurologist must be present.

The following is not covered:

- a) Coma resulting directly from alcohol or drug abuse.

**33. SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS WITH SEVERE KIDNEY COMPLICATIONS**

A definite diagnosis of Systemic Lupus Erythematosus confirmed by a rheumatologist.

For this definition, the covered event is payable only if it has resulted in Type III to Type V Lupus Nephritis as established by renal biopsy. Other forms such as discoid lupus or those forms with only hematological or joint involvement are not covered.

World Health Organization (WHO) Lupus Classification:

- i. Type III - Focal Segmental glomerulonephritis
- ii. Type IV - Diffuse glomerulonephritis
- iii. Type V - Membranous glomerulonephritis

**34. LOSS OF INDEPENDENT EXISTENCE**

Confirmation by an appropriate specialist of the loss of independent existence and resulting in a Permanent inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living. A minimum Assessment Period of six (6) months applies.

**35. HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS (HIV) INFECTION DUE TO BLOOD TRANSFUSION**

Infection with the Human Immunodeficiency Virus (HIV) through a blood transfusion, provided that all of the following conditions are met:

- a) The blood transfusion was medically necessary or given as part of a medical treatment;
- b) The blood transfusion was received in Malaysia or Singapore after the commencement of this Annexure;
- c) The source of the infection is established to be from the institution that provided the blood transfusion and the institution is able to trace the origin of the HIV tainted blood;
- d) Does not suffer from hemophilia; and
- e) Not a member of any high risk groups including but not limited to intravenous drug users.

**36. FULL-BLOWN ACQUIRED IMMUNO-DEFICIENCY SYNDROME (AIDS)**

The clinical manifestation of Acquired Immuno-Deficiency Syndrome (AIDS) must be supported by the results of a positive Human Immuno-deficiency Virus (HIV) antibody test and a confirmatory test. In addition, it must have a CD4 cell count of less than two hundred (200)/  $\mu$ L and one (1) or more of the following criteria are met:

- a) Weight loss of more than ten percent (10%) of body weight over a period of six (6) months or less (wasting syndrome);
- b) Kaposi Sarcoma;
- c) Pneumocystis Carinii Pneumonia;
- d) Progressive multifocal leukoencephalopathy;
- e) Active Tuberculosis;
- f) Less than one-thousand (1000) Lymphocytes; and
- g) Malignant Lymphoma.

**37. OCCUPATIONALLY ACQUIRED HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS (HIV) INFECTION**

Infection with the Human Immunodeficiency Virus (HIV) (only if he is a Medical Staff), where it was acquired as a result of an Accident occurring within six (6) months of the Accident. Any Accident giving rise to a potential claim must be reported to Us within thirty (30) days of the Accident taking place supported by a negative HIV test taken within seven (7) days of the Accident.

**38. TERMINAL ILLNESS**

The conclusive diagnosis of a condition that is expected to result in death within twelve (12) months and must no longer be receiving active treatment other than that for pain relief. The diagnosis must be supported by written confirmation from an appropriate specialist and confirmed by Our appointed doctor.

**39. MEDULLARY CYSTIC DISEASE**

A progressive hereditary disease of the kidney characterized by the presence of cysts in the medulla, tubular atrophy and interstitial fibrosis with the clinical manifestations of anemia, polyuria and renal loss of sodium, progressing to chronic kidney failure. Diagnosis must be supported by a renal biopsy.

**40. APALLIC SYNDROME (i.e. Persistent Vegetative State)**

Universal necrosis of the brain cortex with the brainstem intact. This diagnosis must be confirmed by a consultant Neurologist holding such an appointment at an approved hospital. This condition must be medically documented for at least one (1) month.

**41. CHRONIC AUTOIMMUNE HEPATITIS**

A chronic necro-inflammatory liver disorder of unknown cause associated with circulating auto-antibodies and a high serum globulin level. The diagnosis must be based on all of the following criteria:

- a) Hypergammaglobulinaemia;
- b) The presence of at least one (1) of the following autoantibodies:
  - i. Anti-nuclear antibodies;
  - ii. Anti-smooth muscle antibodies;
  - iii. Anti-actin antibodies;
  - iv. Anti-LKM-1 antibodies;
  - v. Anti-LC1 antibodies; or
  - vi. Anti-SLA/LP antibodies;

; and

- c) Liver biopsy confirmation of the diagnosis of auto-immune hepatitis.

This is only covered if has been put on continuous immunosuppressive therapy for a period of at least six (6) months and the diagnosis must be confirmed by a specialist in gastroenterology or hepatology.

**42. CHRONIC RELAPSING PANCREATITIS**

More than three (3) attacks of pancreatitis resulting in Permanent pancreatic dysfunction causing malabsorption needing enzyme replacement therapy.

The diagnosis must be made by a consultant gastroenterologist and confirmed by Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP).

Chronic Relapsing Pancreatitis caused by alcohol consumption or drug abuse is excluded.

**43. CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE**

The occurrence of Creutzfeldt-Jakob Disease or Variant Creutzfeldt-Jakob Disease where there is an associated neurological deficit, accompanied by signs and symptoms of cerebellar dysfunction, severe progressive dementia, uncontrolled muscle spasm, tremor and athetosis which is solely responsible for the Permanent inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living.

These conditions have to be medically documented for at least six (6) months and confirmed by a consultant Neurologist based on conclusive Electroencephalography (EEG) and Cerebrospinal Fluid (CSF) findings as well as Computerized Tomography (CT) scan and Magnetic Resonance Imaging (MRI).

Sickness caused by human growth hormone treatment is excluded.

**44. EBOLA HEMORRHAGIC FEVER**

The infection with the Ebola virus causing fever and internal or external bleeding.

All of the following criteria must be met:

- a) Presence of the Ebola virus has been confirmed by laboratory testing;
- b) Mucosal or gastrointestinal bleeding has occurred; and
- c) The diagnosis of Ebola Hemorrhagic Fever must be confirmed by a specialist Medical Practitioner.

**45. ELEPHANTIASIS**

The Elephantiasis is the result and complication of filariasis, characterized by massive swelling in the tissues of the body as a result of Permanent obstructed circulation in lymphatic vessels, resulting in Permanent inability to perform at least three (3) of the Activities of Daily Living.

Unequivocal diagnosis of Elephantiasis must be clinically confirmed by a specialist in infectious disease or specialist in the relevant field, including laboratory confirmation of microfilariae.

Lymphoedema caused by infection with a sexually transmitted disease, trauma, postoperative scarring, congestive heart failure or congenital lymphatic system abnormalities are excluded.

**46. POLIOMYELITIS**

The occurrence of Poliomyelitis where the following conditions are met:

- a) Poliovirus is identified as the cause; and
- b) Paralysis of the limb muscles or respiratory muscles must be present and persist for at least three (3) months.

**47. PROGRESSIVE SCLERODERMA**

A systemic collagen-vascular disease causing progressive diffuse fibrosis in the skin, blood vessels and visceral organs. This diagnosis must be unequivocally supported by biopsy and serological evidence and the disorder must have reached systemic proportions to involve the heart, lungs or kidneys.


**48. SEVERE EISENMENGER'S SYNDROME**


Severe Eisenmenger's Syndrome shall mean the occurrence of a reversed or bidirectional shunt as a result of pulmonary hypertension, caused by a heart disorder.

Both of the following criteria must be met:

- a) Presence of Permanent physical impairment classified as NYHA IV; and
- b) The diagnosis of Eisenmenger Syndrome and the level of physical impairment must be confirmed by a registered Medical Practitioner who is a cardiologist.

## ABOUT THIS CONTRIBUTION

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

 This Annexure is issued in consideration of Your application. The payment of the Contribution under this Annexure is at the same interval and on the same due date as the Contribution under the Basic Certificate.

### CONTRIBUTION

You shall pay the Contribution under this Annexure as 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 this Annexure is in force, all Contributions are to be paid in advance on the due date based on the Coverage Term, Sum Covered, Age at Entry, gender and occupational class of the Person Covered throughout the Coverage Term of this Annexure. Extra Contribution may be imposed depending on the occupation and health conditions of the Person Covered, subject to Our underwriting decision as stated in the relevant documentary declarations and / or statements sent to You.

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 Annexure. 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 persons 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.

### MANAGEMENT FEE


The Management Fee, as shown in the CIP or in a subsequent Endorsement issued by Us, will be deducted upfront upon payment of the Contribution.



#### What is Management Fee?

Management Fee is a fee that We receive for managing Your Certificate based on *Wakalah*.

## ABOUT CHANGES TO THIS ANNEXURE

 If You wish to modify Your Annexure 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.

### ▶ OTHERS

**CERTIFICATE  
SERVICING**

The only financial change allowed to be made to Your Annexure is as below:-


 Reduction of Sum Covered.

You may also request for non-financial changes i.e. change of address, phone number, etc. to be made to Your Basic Certificate.

You may submit Your request for any of the above changes to Us.



## ABOUT OTHER GENERAL PROVISIONS

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

### **INCONTESTABILITY**

Other than the exclusions set out in the 'ABOUT YOUR COVERAGE' subsection, the provision below or any other provisions set out in this Annexure, the validity of this Annexure will be indisputable after it has been in force for more than two (2) years from the Effective Date of this Annexure.

If this Annexure has been in force for a period of more than two (2) years from the Effective Date of this Annexure, 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/fraud 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/fraud.

## DEFINITION PAGE

 Unless otherwise indicated in this Annexure, the terms and expressions used in this Annexure shall bear the same meanings as the terms and expressions used in the Certificate Wording.

 In this Annexure, 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

#### **ASSESSMENT PERIOD**

The period during which We will assess a condition before deciding whether or not the condition qualifies as being Permanent. The Assessment Period will be for the minimum period time frame stated in the relevant definition and will not be longer than twelve (12) months (provided all required evidence has been submitted).

### I

#### **IRREVERSIBLE**

Cannot be reasonably improved upon by medical treatment and/or surgical procedures consistent with the current standard of the medical services available in Malaysia.

### 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.

#### **MEDICAL STAFF**

Doctors (general physicians and specialists), traditional practitioners, nurses, paramedics, laboratory technicians, dentists, dental nurses, or ambulance workers who are working in a medical center, hospital, or dental clinic/polyclinic in Malaysia. Doctors, traditional practitioners, nurses, and dentists must be registered with the Ministry of Health of Malaysia.

### N

#### **NEUROLOGIST**

A Medical Practitioner who is board certified in neurology and a Fellow of the Neurological Society in either the United Kingdom, the United States of America, Canada, or Australia.

### P

#### **PERMANENT**

Expected to last throughout the lifetime of the Person Covered.

#### **PERMANENT NEUROLOGICAL DEFICIT WITH PERSISTING CLINICAL SYMPTOMS**

Symptoms of dysfunction in the nervous system that are present on clinical examination and expected to last throughout the lifetime of the Person Covered. Symptoms that are covered include numbness, paralysis, localized weakness, dysarthria (difficulty with speech), aphasia (inability to speak), dysphagia (difficulty swallowing), visual impairment, difficulty in walking, lack of coordination, tremor, seizures, dementia, delirium, and coma.

### W

#### **WAITING PERIOD**

The first sixty (60) days from the Effective Date or Reinstatement Date of this Annexure, whichever is later, for cancer, heart attack, coronary artery by-pass surgery, serious coronary artery disease and angioplasty and other invasive treatments for coronary artery disease. For all other critical illness under 'Definition of Critical Illnesses' section, the Waiting Period means the first thirty (30) days from the Effective Date or Reinstatement Date of this Annexure, whichever is later. If there is a break in coverage, the Waiting Period shall apply again from the Reinstatement Date of this Annexure.

## 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.



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 Sijil ini. **TIPS: 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.	44
<b>MENGENAI SIJIL ANDA</b> Seksyen ini merangkumi maklumat mengenai Sijil ini, termasuk bagaimana ia akan dikekalkan sepanjang tempohnya dan syarat-syarat di mana ia boleh ditamatkan.	47
<b>MENGENAI PERLINDUNGAN ANDA</b> Seksyen ini memberikan penjelasan terperinci mengenai semua manfaat di bawah Sijil ini.	48
<b>MENGENAI TUNTUTAN ANDA</b> Seksyen ini menerangkan cara membuat tuntutan di bawah Sijil ini dan perkara yang tidak dilindunginya.	49
<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 Sijil ini.	51
<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.	53
<b>MENGENAI PERUNTUKAN AM LAIN</b> Seksyen ini menggariskan semua terma dan syarat lain yang perlu Anda ketahui di bawah Sijil ini.	55
<b>HALAMAN DEFINISI</b> Sila rujuk seksyen ini jika Anda ingin memahami terma-terma yang digunakan dalam Sijil ini.	58
<b>MANFAAT-MANFAAT YANG DIBAYAR DI BAWAH SIJIL YANG LAYAK ADALAH DILINDUNGI OLEH PERBADANAN INSURANS DEPOSIT MALAYSIA (PIDM) SEHINGGA HAD PERLINDUNGAN. SILA RUJUK BROSUR SISTEM PERLINDUNGAN MANFAAT TAKAFUL DAN INSURANS ("TIPS") PIDM ATAU HUBUNGI TAKAFUL MALAYSIA ATAU PIDM (LAYARI <a href="http://WWW.PIDM.GOV.MY">WWW.PIDM.GOV.MY</a>).</b>	

## 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 mengenai 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 Asas Anda dan lampiran Anda akan dibatalkan dan Kami akan mengembalikan kepada Anda semua Caruman yang dibayar, yang termasuk Yuran Pengurusan, ditolak sebarang perbelanjaan untuk pemeriksaan kesihatan yang ditanggung berkaitan dengan pengeluaran Sijil ini.



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

### SERAHAN TUNAI

Sijil Anda tidak akan mempunyai nilai serahan. Anda boleh menyerahkannya dan **perlindungan tersebut akan ditamatkan pada tarikh Caruman patut dibayar yang akan datang**. Pertimbangan wajar perlu dibuat kerana Anda akan mengalami kerugian manfaat tertentu sekiranya Anda menyerahkan Sijil Anda.



**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.

### BUKTI UMUR

Bukti umur Orang Yang Dilindungi akan diperlukan oleh Kami sebelum sebarang pembayaran manfaat di bawah Sijil Anda.

### PENAMAAN

1. Anda yang juga merupakan Orang Yang Dilindungi boleh menamakan sesiapa pun untuk menerima pembayaran manfaat sekiranya Anda meninggal dunia, sama ada sebagai wasi atau benefisiari di bawah Hibah bersyarat.
2. Anda boleh membatalkan sebarang penamaan dan/atau menamakan penama lain dari semasa ke semasa secara bertulis asalkan ia diterima dan didaftarkan dengan sewajarnya oleh Kami.
3. Sekiranya Anda telah menamakan lebih daripada seorang (1) penama, pembayaran manfaat, sekiranya ada, akan diberi kepada penama yang masih hidup pada waktu kematian Anda secara sama rata kecuali telah ditentukan oleh Anda; dan bayaran tersebut akan dianggap sebagai pelepasan yang sah ke atas liabiliti Kami di bawah Sijil Anda.
4. Apabila penama meninggal dunia setelah kematian Anda tetapi sebelum sebarang pembayaran manfaat dibuat, Kami akan membayar manfaat tersebut kepada:
  - i. harta pusaka Anda sekiranya penama adalah wasi; atau
  - ii. harta pusaka bagi penama yang telah meninggal dunia sekiranya penama adalah benefisiari di bawah Hibah bersyarat.
5. Sekiranya tiada penamaan yang sah ketika Anda meninggal dunia, pembayaran manfaat hendaklah dibayar kepada wasi atau pentadbir yang sah bagi harta pusaka Anda. Sekiranya tiada wasi atau pentadbir yang sah bagi harta pusaka Anda ketika pembayaran manfaat dibuat, Kami akan membayar kepada pihak yang menuntut sehingga amaun maksimum yang dibenarkan di bawah Undang-Undang Malaysia, dan baki, sekiranya ada, akan dibayar kepada orang yang dinamakan sebagai wasi atau pentadbir yang sah bagi harta pusaka Anda mengikut perintah mahkamah yang Kami terima selepas itu.

**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.

**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.

**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](mailto:csu@takaful-malaysia.com.my)

**MAKLUMAT  
MENGENAI  
PROSEDUR  
PENYERAHAN  
TUNTUTAN**

Sekiranya berlaku tuntutan di bawah Sijil ini, mana-mana penuntut yang sah dinasihatkan untuk memberitahu Kami dengan segera. Anda boleh merujuk kepada peruntukan di bawah subseksyen 'MENGENAI TUNTUTAN ANDA' Sijil ini untuk prosedur tuntutan yang terperinci.

**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](mailto: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 kes sama ada kepada Perkhidmatan Ombudsman Pasaran Kewangan (FMOS) (sebelum ini dikenali sebagai Ombudsman Perkhidmatan Kewangan) atau BNMLINK, Bank Negara Malaysia (BNM) di alamat-alamat berikut dalam masa enam (6) bulan selepas keputusan Kami:



**Perkhidmatan Ombudsman Pasaran Kewangan (FMOS) [200401025885 (664393-P)]  
(Sebelum ini dikenali sebagai Ombudsman Perkhidmatan Kewangan)**

Tingkat 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia,  
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,  
50000 Kuala Lumpur


 603 2272 2811  [complaint.fmos.org.my](http://complaint.fmos.org.my)  
 [www.fmos.org.my](http://www.fmos.org.my)




**BANK NEGARA MALAYSIA**  
CENTRAL BANK OF MALAYSIA

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


Bank Negara Malaysia,  
Peti Surat 10922,  
50929 Kuala Lumpur

 1-300-88-5465 (LINK)

 03-2174 1515

 [bnmlink.bnm.gov.my](http://bnmlink.bnm.gov.my)

## MENGENAI SIJIL ANDA

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

### KONTRAK

Sijil ini bersama borang permohonan Anda 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, ianya hendaklah disokong dan diluluskan oleh pegawai yang diberi kuasa oleh Kami.**

### TEMPOH PERLINDUNGAN

Perlindungan di bawah Sijil Anda akan bermula daripada 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.**






### SERAHAN

Anda boleh meminta untuk membuat serahan Sijil Anda selepas tempoh penelitian percuma pada bila-bila masa dengan menulis kepada Kami. Semua lampiran di bawah Sijil Anda akan turut diserahkan dengan serahan Sijil Anda. Anda **tidak layak untuk mendapatkan bayaran balik** Caruman dan perlindungan Anda akan berhenti pada tarikh Caruman patut dibayar yang akan datang.


Serahan Sijil Anda tidak akan memberi sebarang kesan buruk 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:

-  pada tarikh Caruman patut dibayar yang akan datang selepas serahan;
-  apabila Sijil Anda luput;
-  apabila Orang Yang Dilindungi meninggal dunia;
-  apabila tuntutan KMK Orang Yang Dilindungi diluluskan; atau
-  pada Tarikh Tamat Tempoh,

dan Kami tidak akan memulangkan kepada Anda Yuran Pengurusan.

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

## MENGENAI PERLINDUNGAN ANDA

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

### ▶ BUTIRAN MANFAAT

Semasa Sijil Anda berkuat kuasa dan tertakluk kepada terma dan syarat, manfaat berikut akan dibayar apabila berlakunya mana-mana yang berikut sehingga Tarikh Tamat Tempoh:

#### (1) Manfaat Kematian

Apabila berlaku kematian Orang Yang Dilindungi, Jumlah Perlindungan Sijil Asas akan dibayar.



Dengan syarat Kami menerima notis pemberitahuan kematian disertakan dengan bukti berdokumen kematian Orang Yang Dilindungi.



Tiada manfaat yang akan dibayar untuk kematian Orang Yang Dilindungi yang disebabkan oleh bunuh diri, ketika waras atau tidak waras, dalam tempoh satu (1) tahun dari Tarikh Kuat Kuasa atau mana-mana Tarikh Kuat Kuasa Semula Sijil Anda, yang mana kemudian.

#### (2) Manfaat Keilatan Menyeluruh Dan Kekal (KMK)

Apabila berlaku KMK ke atas Orang Yang Dilindungi sebelum Ulang Tahun Sijil semasa Orang Yang Dilindungi mencapai umur tujuh puluh (70) tahun pada hari lahir akan datang, Jumlah Perlindungan Sijil Asas akan dibayar.



Dengan syarat Kami menerima bukti yang memuaskan untuk KMK Orang Yang Dilindungi.



Pembayaran manfaat tertakluk kepada yang berikut:

- Jumlah Perlindungan tertakluk kepada had maksimum atau Ringgit Malaysia Lapan Juta (RM8,000,000) di bawah Sijil Asas ini dan semua perlindungan KMK di bawah produk lain, yang melindungi Orang Yang Dilindungi yang sama.
- Tiada manfaat yang akan dibayar untuk KMK Orang Yang Dilindungi:
  - i. yang telah wujud sebelum atau pada Tarikh Kuat Kuasa Sijil Anda atau mana-mana Tarikh Kuat Kuasa Semula Sijil Anda, yang mana kemudian; atau
  - ii. yang berlaku secara langsung atau tidak langsung daripada mana-mana sebab berikut:
    - a. cubaan bunuh diri atau kecederaan yang disebabkan oleh diri sendiri ketika waras atau tidak waras;
    - b. penerbangan, peluncuran, atau sebarang jenis penerbangan di udara selain sebagai juruterbang, anak kapal atau penumpang yang membayar tambang kepada syarikat penerbangan yang diiktiraf atau perkhidmatan sewa khas;
    - c. peperangan (tidak kira peperangan yang diisytiharkan atau tidak), revolusi atau sebarang operasi berunsur peperangan;
    - d. sebarang pelanggaran undang-undang atau sebarang serangan atau feloni yang dilakukan, cuba dilakukan atau diprovokasi oleh Orang Yang Dilindungi;
    - e. semasa di bawah pengaruh alkohol, narkotik, atau bahan pengubah minda; atau
    - f. Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (AIDS), jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) atau keadaan yang berkaitan.



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



## MENGENAI TUNTUTAN ANDA

! Seksyen ini menerangkan cara membuat tuntutan di bawah Sijil ini dan perkara yang tidak dilindunginya.

### NOTIS DAN PROSEDUR TUNTUTAN

Anda / Orang Yang Dilindungi hendaklah dalam tempoh sembilan puluh (90) hari dari tarikh berlaku atau bermulanya tuntutan, memberikan notis bertulis kepada Kami dengan menyatakan butiran yang mencukupi untuk mengenalpasti Orang Yang Dilindungi.

Kegagalan memberi notis seperti yang dinyatakan di atas dalam jangkamasa yang dinyatakan tidak akan menjadikan tuntutan tersebut tidak sah sekiranya terdapat sebab yang boleh diterima oleh Kami bahawa tiada kemungkinan untuk memberikan notis tersebut dan notis tersebut telah diberikan seawal yang mungkin.



Sekiranya sebarang tuntutan adalah palsu atau berunsur penipuan, termasuk deklarasi atau pernyataan palsu, membesar-besarkan tuntutan atau menyerahkan dokumen palsu atau dipalsukan, 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.

### BUKTI TUNTUTAN

Bukti tuntutan yang memuaskan bersama borang tuntutan yang disediakan oleh Kami dan diisi dengan lengkap mestilah dikemukakan kepada Kami dalam tempoh satu (1) tahun dari tarikh berlaku atau bermulanya tuntutan. Anda boleh muat turun borang tuntutan dari laman web Kami.

### SIJIL, MAKLUMAT DAN BUKTI

Semua sijil, maklumat, laporan perubatan dan bukti yang diperlukan oleh Kami harus dikemukakan dalam bentuk yang dikehendaki oleh Kami dan perbelanjaannya ditanggung oleh Anda atau Orang Yang Dilindungi. Dalam keadaan apa pun, semua notis, yang Kami kehendaki Anda atau Orang Yang Dilindungi kemukakan, mestilah secara bertulis dan dialamatkan kepada Kami. Orang Yang Dilindungi/Peserta harus, di atas permintaan dan dibiayai oleh Kami, mengemukakan satu laporan pemeriksaan perubatan pada bila-bila masa yang dianggap perlu.

### 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/ Penama Anda/ wasi atau pentadbir harta pusaka Anda mengikut terma dan syarat Sijil Anda.

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



**Untuk pengecualian tuntutan, sila rujuk Subseksyen 'MENGENAI PERLINDUNGAN ANDA'.**

**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 Sijil 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 Caruman akhir patut dibayar.

Semasa Sijil Anda sedang berkuat kuasa, semua Caruman hendaklah dibayar terlebih dahulu pada tarikh patut dibayar mengikut Tempoh Perlindungan, Jumlah Perlindungan, Umur pada Kemasukan dan jantina Orang Yang Dilindungi sepanjang Tempoh Perlindungan Sijil ini. Caruman tambahan boleh dikenakan bergantung kepada pekerjaan dan keadaan kesihatan Orang Yang Dilindungi, tertakluk kepada keputusan underait Kami seperti yang dinyatakan di dalam pengisytiharan dan / atau kenyataan berdokumen yang relevan yang telah dihantar kepada Anda.

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 digunakan 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 patut 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** dan Orang Yang Dilindungi tidak akan mempunyai perlindungan Takaful. 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 luput Sijil Anda. 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 kuat kuasa untuk 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 yang dikenakan yang dibenarkan di bawah Undang-Undang Malaysia. Semua cukai, termasuk tetapi tidak terhad kepada cukai jualan dan perkhidmatan dan/atau mana-mana bentuk cukai jualan atau penggunaan lain, sama ada sedang berkuat kuasa atau dilaksanakan selepas tarikh Sijil Anda akan dicaj mengikut undang-undang yang dikenakan pada kadar semasa. Cukai dikenakan yang perlu dibayar hendaklah dibayar sebagai tambahan kepada Caruman yang dikenakan dan caj-caj lain.

**YURAN  
PENGURUSAN**


Yuran Pengurusan, seperti yang ditunjukkan dalam Halaman Maklumat Sijil, atau dalam Endorsemen selanjutnya yang dikeluarkan oleh Kami, akan ditolak terlebih dahulu selepas pembayaran Caruman.



**Apa itu Yuran Pengurusan?**

Yuran Pengurusan adalah satu yuran yang Kami terima untuk menguruskan Sijil Anda berdasarkan *Wakalah*.

## 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 disokong dan diluluskan oleh pegawai yang diberi kuasa oleh Kami.**

## ▶ PERUBAHAN PADA MAKLUMAT PERIBADI






### PERTUKARAN ALAMAT

Adalah penting untuk Anda memaklumkan kepada Kami dengan serta-merta melalui portal [myTakaful Customer](https://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:

-  Pengurangan Jumlah Perlindungan;
-  Perubahan tarikh lahir;
-  Pembuangan Rider;
-  Perubahan mod Caruman; atau
-  Perubahan pekerjaan.

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

Anda boleh menghantar permohonan Anda untuk mana-mana perubahan di atas kepada Kami. Bukti kesihatan Orang Yang Dilindungi yang memuaskan, di mana berkenaan, termasuk bayaran Caruman tambahan mungkin diperlukan apabila terdapat permohonan untuk mana-mana perubahan kewangan 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 dan / atau pernyataan berdokumen yang relevan yang telah dihantar kepada Anda.

## MENGENAI PERUNTUKAN AM LAIN

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

<b>KAWASAN GEOGRAFI</b>	Semua manfaat yang dinyatakan dalam Sijil Anda berkuat kuasa di seluruh dunia, dua puluh empat (24) jam sehari melainkan telah dinyatakan secara spesifik di dalam mana-mana Endorsemen atau sebarang lampiran.
<b>SALAH NYATA UMUR</b>	<p>Sekiranya umur Orang Yang Dilindungi telah dinyatakan kurang/lebih daripada yang sebenar, ia akan dikendalikan mengikut Jadual 8 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013. Pelarasan akan dibuat dalam dana yang berkaitan untuk menunjukkan semakan dalam Yuran Pengurusan, jumlah <i>Tabarru'</i> dan lebihan yang diperuntukkan.</p> <p>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.</p>
<b>SALAH NYATA JANTINA</b>	Sekiranya jantina Orang Yang Dilindungi telah dinyatakan dengan salah, pelarasan akan dibuat dalam dana berkaitan untuk menunjukkan semakan dalam Yuran Pengurusan, amaun <i>Tabarru'</i> dan lebihan yang diperuntukkan.
<b>BAYARAN UNTUK AMAUN KECIL</b>	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) atau lebih. Untuk sebarang amaun yang kurang daripada Ringgit Malaysia Sepuluh (RM10), Kami akan mendermakannya untuk amal kebajikan seperti yang diluluskan oleh Kami.
<b>PENGURUSAN DANA</b>	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.
<b>PENGAGIHAN LEBIHAN</b>	Sebarang lebihan yang timbul daripada Tabung Takaful akan disimpan di dalam Tabung Takaful sebagai persediaan dan membuat peruntukan bagi sebarang pengalaman tuntutan yang tinggi.
<b>REKTIFIKASI DEFISIT &amp; KERUGIAN</b>	<p>Sekiranya Tabung Takaful mengalami defisit, Kami akan memberikan pinjaman tanpa faedah kepada Tabung Takaful berdasarkan <i>Qard</i> 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.</p> <p>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.</p>
<b>BUKTI KEPENTINGAN TAKAFUL YANG DIBENARKAN</b>	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 subseksyen 'MENGENAI PERLINDUNGAN ANDA', 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 perujuk, 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 /  
PENIPUAN**

Sekiranya terdapat salah nyata/penipuan 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/penipuan 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.

**PENYERAHAN HAK**

Anda tidak boleh membuat penyerahan hak Anda di dalam Sijil Anda yang menjejaskan Kami melainkan notis bertulis telah diberikan kepada Kami. Semua penyerahan hak adalah tertakluk kepada sebarang jumlah yang terhutang di bawah Sijil Anda. Kami tidak akan bertanggungjawab ke atas kesahihan sebarang penyerahan hak atau caj dengan hanya mengakui notis itu.

**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 pengubahan 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 / penama Anda / wasi atau pentadbir harta pusaka Anda 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 kerugian bertulis itu harus dilengkapkan, menyerahkan bukti kerugian yang berkaitan kepada Kami dengan sebab munasabah mengenai kegagalan memenuhi terma dan syarat Sijil Anda.

Penerimaan bukti kerugian 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 pemprosesan 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 / Orang Yang Dilindungi 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

#### AKTIVITI KEHIDUPAN HARIAN

adalah seperti berikut:

- (a) Pemindahan  
Duduk dan bangun dari kerusi tanpa memerlukan bantuan fizikal.
- (b) Pergerakan  
Keupayaan untuk bergerak dari satu bilik ke bilik yang lain tanpa memerlukan bantuan fizikal.
- (c) Perihal Mengawal  
Keupayaan untuk mengawal fungsi usus dan pundi kencing secara sendirinya untuk menjaga kebersihan diri.
- (d) Pemakaian  
Memakai dan menanggalkan kesemua pakaian yang perlu tanpa memerlukan bantuan orang lain.
- (e) Mandi / Membersihkan diri  
Keupayaan untuk membersihkan diri di tempat mandi tab atau mandi pancuran (termasuk memasuki dan keluar dari tab mandi atau mandi pancuran) atau membersihkan diri dengan cara yang lain.
- (f) Makan  
Kesemua tugas memasukkan makanan ke dalam badan apabila makanan telah disediakan.

#### 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

#### 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.

### E

#### ENDORSEMEN

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

### H

#### 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*. Penama boleh menerima pembayaran manfaat sekiranya penama adalah benefisiari di bawah *Hibah* bersyarat.

#### 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

#### JUMLAH PERLINDUNGAN

Amaun perlindungan yang berkaitan dengan manfaat yang disediakan dalam Halaman Maklumat Sijil Anda atau di dalam Endorsemen selanjutnya yang dikeluarkan oleh Kami.

### K

#### KAMI atau TAKAFUL MALAYSIA

Syarikat Takaful Malaysia Keluarga Berhad.

#### KECEDERAAN

Kecederaan anggota badan yang semata-mata disebabkan oleh Kemalangan.

### **KEILATAN**

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

### **KEILATAN MENYELURUH DAN KEKAL** atau **KMK**

Merujuk kepada:

- a) sekiranya Keilatan Orang Yang Dilindungi berlaku apabila Umur Dicapai Orang Yang Dilindungi di bawah enam belas (16) tahun, ini bermakna bahawa disebabkan oleh Keilatan tersebut, Orang Yang Dilindungi memerlukan penjagaan yang berterusan, perhatian dan pergerakannya adalah terbatas di dalam rumahnya di bawah pengawasan perubatan atau di dalam Hospital atau institusi yang serupa.
- b) sekiranya Keilatan Orang Yang Dilindungi yang Bekerja berlaku apabila Umur Dicapai Orang Yang Dilindungi di antara enam belas (16) tahun dan enam puluh lima (65) tahun, ini bermakna dia sama sekali tidak mampu untuk melibatkan diri dalam sebarang pekerjaan dan melakukan sebarang kerja untuk pampasan atau keuntungan.
- c) sekiranya Keilatan berlaku pada:
  - i. Orang Yang Dilindungi yang tidak Bekerja di mana Umur Dicapai Orang Yang Dilindungi di antara enam belas (16) tahun dan enam puluh lima (65) tahun; atau
  - ii. Umur Dicapai Orang Yang Dilindungi melebihi enam puluh lima (65) tahun, bermakna dia tidak mampu untuk melaksanakan sekurang-kurangnya tiga (3) Aktiviti Kehidupan Sehari-hari dengan atau tanpa penggunaan alat mekanikal, alat istimewa atau bantuan lain dan adaptasi yang diggunakan untuk orang kurang upaya.

Di dalam setiap kes, Keilatan tersebut hendaklah kekal dan bertahan untuk tempoh sekurang-kurangnya seratus lapan puluh (180) hari berturut-turut.

Keilatan berikut juga akan dianggap sebagai memenuhi definisi KMK:

- a) kehilangan penglihatan menyeluruh dan tidak dapat dipulihkan bagi kedua-dua belah mata;
- b) kehilangan akibat terputusnya dua (2) belah sama ada kaki dan/atau tangan pada atau di atas pergelangan tangan atau pergelangan kaki; atau
- c) kehilangan penglihatan menyeluruh dan tidak dapat dipulihkan bagi sebelah mata dan kehilangan akibat terputusnya sebelah sama ada kaki dan/atau tangan pada atau di atas pergelangan tangan atau pergelangan kaki.

Bagi mengelakkan keraguan, Orang Yang Dilindungi dianggap "Bekerja" sekiranya beliau bekerja untuk orang lain atau bekerja sendiri sama ada sepenuh masa atau separuh masa, bagi mendapatkan upah, pampasan atau keuntungan.

### **KEMALANGAN**

Kejadian tertentu yang berlaku secara tiba-tiba, tidak disengajakan, tidak dijangka, diluar kebiasaan dan pada masa yang tertentu dan di tempat yang dikenalpasti, tanpa sebarang sebab yang lain, menjadi punca tunggal bagi Kecederaan anggota badan.

### **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.

## **O**

### **ORANG YANG DILINDUNGI**

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

## **P**

### **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.

### **PENYAKIT**

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

### **PESERTA**

Pemilik sijil untuk Sijil ini seperti yang dinyatakan di dalam Halaman Maklumat Sijil.

## **Q**

### **QARD**

Pinjaman tanpa sebarang faedah. Di bawah Sijil Anda, Kami akan meminjamkan sejumlah wang ke dalam Tabung Takaful tanpa faedah sekiranya Tabung Takaful mengalami defisit untuk membayar tuntutan.

## **R**

### **RIDER**

Manfaat tambahan yang Anda boleh sertakan pada Sijil Anda, seperti yang dinyatakan dalam Halaman Maklumat Sijil, sebarang Endorsmen atau mana-mana lampiran.

## S

### 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.

### SIJIL

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

### SIJIL ASAS/ PELAN ASAS

Merujuk kepada Pelan Asas Sijil Anda seperti yang dinyatakan dalam Halaman Maklumat Sijil.

## 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.

### TEMPOH PERLINDUNGAN

Tempoh dari Tarikh Kuat Kuasa sehingga Tarikh Tamat Tempoh bagi perlindungan di bawah Sijil Anda atau di dalam Endorsemen selanjutnya yang dikeluarkan oleh Kami, yang berkaitan dengan manfaat yang disediakan, seperti yang dinyatakan di dalam Halaman Maklumat Sijil.

## U

### ULANG TAHUN SIJIL

Ulang tahun untuk Tarikh Kuat Kuasa.

### UMUR KEMASUKAN

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

### UMUR DICAPAI

Umur Kemasukan Orang Yang Dilindungi dicampur dengan jumlah Tahun Sijil dari Tarikh Kuat Kuasa.

## 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 sijil berdasarkan *Wakalah* dan sebagai balasan, Kami akan menerima Yuran Pengurusan.


## KANDUNGAN



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

Subseksyen	Halaman
<b>MENGENAI LAMPIRAN INI</b> Seksyen ini merangkumi maklumat mengenai Lampiran ini, termasuk bagaimana ia akan dikekalkan sepanjang tempohnya dan syarat-syarat di mana ia boleh ditamatkan.	<b>62</b>
<b>MENGENAI PERLINDUNGAN INI</b> Seksyen ini memberikan penjelasan terperinci mengenai semua manfaat di bawah Lampiran ini.	<b>63</b>
<b>MENGENAI CARUMAN INI</b> Seksyen ini menyediakan maklumat mengenai Caruman Anda, termasuk tetapi tidak terhad kepada cara membuat pembayaran, cukai berkaitan dan yuran yang dikenakan di bawah Lampiran ini.	<b>70</b>
<b>MENGENAI PERUBAHAN PADA LAMPIRAN INI</b> Sekiranya Anda ingin mengubah suai Lampiran Anda dalam apa jua cara, rujuk seksyen ini untuk panduan mengenai proses tersebut.	<b>71</b>
<b>MENGENAI PERUNTUKAN AM LAIN</b> Seksyen ini menggariskan semua terma dan syarat lain yang perlu Anda ketahui di bawah Lampiran ini.	<b>72</b>
<b>HALAMAN DEFINISI</b> Sila rujuk seksyen ini jika Anda ingin memahami terma-terma yang digunakan dalam Lampiran ini.	<b>73</b>

## MENGENAI LAMPIRAN INI

 Seksyen ini merangkumi maklumat mengenai Lampiran ini, termasuk bagaimana ia akan dikekalkan sepanjang tempohnya dan syarat-syarat di mana ia boleh ditamatkan.

Perlindungan di bawah Lampiran ini diberikan kepada Orang Yang Dilindungi seperti yang dinamakan di dalam Halaman Maklumat Sijil yang diuruskan oleh Kami di mana Lampiran ini dilampirkan.

Lampiran ini adalah sebahagian daripada Sijil Anda dan hanya sah sekiranya Sijil Asas adalah sah. Selain itu, Lampiran ini tertakluk kepada terma dan syarat di dalam Sijil kecuali jika dinyatakan sebaliknya di dalam Lampiran ini.

### PEMBATALAN LAMPIRAN INI

Anda boleh memohon untuk membatalkan Lampiran ini 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 patut dibayar.







**Pembatalan Lampiran ini tidak akan mengakibatkan penamatan Sijil Asas.**

Pembatalan Lampiran ini juga tidak akan memberi sebarang kesan buruk atau sebarang impak kepada kesahihan tuntutan yang telah diakui dengan sewajarnya oleh Kami sebelum tarikh kuat kuasa pembatalan Lampiran ini.

### PENAMATAN LAMPIRAN INI

Lampiran Anda akan tamat secara automatik:

-  pada tarikh Caruman patut dibayar yang akan datang selepas pembatalan Lampiran ini;
-  selepas tuntutan terkumpul diluluskan di bawah Lampiran ini telah mencapai seratus peratus (100%) daripada Jumlah Perlindungan Lampiran ini;
-  selepas Sijil Asas Anda ditamatkan; atau
-  pada Tarikh Tamat Tempoh Lampiran ini,

dan Kami tidak akan memulangkan kepada Anda Yuran Pengurusan.



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

## MENGENAI PERLINDUNGAN INI

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

### ▶ BUTIRAN MANFAAT

Semasa Lampiran ini sedang berkuatkuasa dan tertakluk kepada terma dan syarat, sekiranya Orang Yang Dilindungi didiagnosis dengan atau menjalani pembedahan untuk salah satu daripada penyakit kritikal seperti yang ditakrifkan di dalam seksyen 'DEFINISI PENYAKIT KRITIKAL' seperti di bawah, sehingga Tarikh Tamat Tempoh Lampiran ini, Jumlah Perlindungan Lampiran ini akan dibayar seperti yang dinyatakan di dalam Halaman Maklumat Sijil selepas Tempoh Hidup. Manfaat ini dibayar sebagai manfaat tambahan yang tidak akan mengurangkan Jumlah Perlindungan bagi Sijil Asas.



Amaun keseluruhan Jumlah Perlindungan yang akan dibayar adalah terhad sehingga **Ringgit Malaysia Empat Juta (RM4,000,000)** di bawah Lampiran ini dan sebarang perlindungan penyakit kritikal pada masa akan datang dengan sebarang nama atau deskripsi, melindungi Orang Yang Dilindungi yang sama.

Dengan syarat:

- ✓ Tuntutan terhadap penyakit kritikal mestilah didiagnosis oleh Pengamal Perubatan dan disokong dengan bukti klinikal, radiologi, histologi dan bukti makmal yang memuaskan kepada Kami; dan
- ✓ Jumlah amaun agregat manfaat yang dibayar di bawah Lampiran ini secara **keseluruhannya tidak harus melebihi seratus peratus (100%) daripada Jumlah Perlindungan** Lampiran ini tanpa mengira bilangan penyakit kritikal yang dialami oleh Orang Yang Dilindungi pada bila-bila masa.



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

- Pengecualian** **Tiada manfaat yang akan dibayar** di bawah Lampiran ini untuk penyakit kritikal Orang Yang Dilindungi yang berlaku secara langsung atau tidak langsung dari mana-mana sebab berikut:
- i. penyakit kritikal yang telah wujud pada Tarikh Kuat Kuasa atau pada mana-mana Tarikh Kuat Kuasa Semula, yang mana kemudian;
  - ii. penyakit kritikal dimana:
    - a. sebarang keadaan yang wujud atau telah didiagnosis semasa Tempoh Menunggu atau selepas tamat Tempoh Menunggu tetapi berkaitan dengan keadaan yang wujud atau telah didiagnosis semasa Tempoh Menunggu kecuali bagi penyakit kritikal yang dialami akibat Kecederaan; atau
    - b. tanda atau simptom yang wujud sebelum atau semasa Tempoh Menunggu yang mendorong seseorang mendapatkan rawatan dan perhatian perubatan walaupun diagnosis yang terhasil berlaku sebelum atau selepas Tempoh Menunggu tamat.
  - iii. tuntutan bagi penyakit kritikal yang diperihalkan di dalam (ii)a. dan/atau (ii)b. di atas tidak akan diterima hanya kerana pemberitahuan bagi tuntutan tersebut telah diberikan kepada Kami selepas tamat Tempoh Menunggu;
  - iv. sebarang penyakit secara langsung atau tidak langsung disebabkan atau berpunca daripada bahan senjata nuklear pengionan radiasi atau pencemaran akibat radioaktif dari sebarang bahan api nuklear atau sisa nuklear dari pembakaran bahan api nuklear. Semata-mata untuk tujuan pengecualian ini, pembakaran termasuk sebarang proses penyelenggaraan pembelahan nuklear;
  - v. semasa di bawah pengaruh alkohol narkotik atau bahan pengubah minda; atau
  - vi. kecederaan yang disebabkan oleh diri sendiri ketika waras atau tidak waras.



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

## ▶ DEFINISI PENYAKIT KRITIKAL

### 1. SERANGAN JANTUNG – KETERUKAN TERTENTU

Kematian otot jantung, disebabkan oleh kekurangan bekalan darah yang telah menyebabkan infarksi miokardium akut dengan semua bukti berikut:

- Sejarah sakit dada tipikal;
- Perubahan ciri baru elektrokardiografik; dengan pembentukan salah satu daripada yang berikut: peningkatan atau penurunan ST, penyonsangan (inversi) gelombang T, patologi gelombang Q atau blok cabang berkas kiri; dan
- Peningkatan petunjuk kardiium, termasuk CPK-MB melebihi tahap normal makmal yang diterima secara umum atau Troponin yang direkodkan berada di peringkat berikut atau lebih tinggi:  
Troponin T Kardiium atau Troponin I Kardiium  $> / = 0.5$  ng/ml.

Bukti mesti menunjukkan kejadian infarksi miokardium akut adalah pasti, yang mana seharusnya disahkan oleh pakar kardiologi atau pakar perubahan.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- kejadian sindrom koronari akut termasuk tetapi tidak terhad kepada angina tidak stabil; dan
- peningkatan petunjuk kardiium akibat daripada prosedur perkutaneus untuk penyakit arteri koronari.

### 2. STROK/ANGIN AHMAR – MENGAKIBATKAN DEFISIT NEUROLOGI KEKAL DENGAN SIMPTOM KLINIKAL BERTERUSAN

Kematian tisu otak akibat bekalan darah yang tidak cukup, pendarahan dalam tengkorak atau embolisasi dari satu sumber selain dari kranium yang mengakibatkan Defisit Neurologi Kekal Dengan Simptom Klinikal Berterusan. Diagnosis ini mesti berdasarkan kepada perubahan yang boleh dilihat pada imbasan Tomografi Berkomputer (CT) dan Pengimejan Resonans Magnetik (MRI) dan disahkan oleh seorang Pakar Neurologi. Tempoh Penilaian minimum selama tiga (3) bulan adalah digunakan.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Serangan iskemia sementara (TIA);
- Simptom serebral yang disebabkan oleh migrain;
- Kecederaan traumatik pada tisu otak atau salur darah; dan
- Penyakit vaskular yang memberi kesan terhadap mata atau saraf optik atau fungsi vestibular.

### 3. KANSER–KETERUKAN TERTENTU DAN TIDAK MELINDUNGI KANSER TAHAP AWAL

Sebarang tumor malignan yang didiagnosis positif dengan pengesahan histologi dan bercirikan pertumbuhan sel malignan yang tidak terkawal dengan serangan tisu. Terma tumor malignan termasuk leukimia, limfoma dan sarcoma.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Semua kanser yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai berikut:
  - Pra-malignan;
  - Bukan invasif;
  - Karsinoma in situ;
  - Mempunyai malignan pinggiran (borderline); dan/atau
  - Mempunyai potensi malignan;
- Semua tumor prostat yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM);
- Semua tumor tiroid yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM);
- Semua tumor pundi kencing yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM);
- Leukemia Limfositik Kronik kurang daripada RAI Tahap 3;
- Semua kanser dengan kewujudan Virus Imunodefisiensi Manusia (HIV); dan
- Sebarang kanser kulit selain melanoma malignan.

### 4. PEMBEDAHAN PINTASAN ARTERI KORONARI

Merujuk kepada pembedahan bukaan dada sebenar untuk memulihkan atau merawat Penyakit Arteri Koronari (CAD) dengan cara cantuman pintasan arteri koronari.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Angioplasti;
- Teknik intra-arteri yang lain atau teknik berasaskan katerer;
- Prosedur lubang kunci (*keyhole*); dan
- Prosedur laser.

### 5. PENYAKIT ARTERI KORONARI SERIUS

Penyempitan lumen bagi Arteri Koronari Kanan (RCA), Anterior Kiri Arteri Menurun (LAD) dan Arteri Sirkumfleks (tidak termasuk cabang), berlaku pada masa yang sama dengan minimum enam puluh peratus (60%) dalam setiap arteri seperti yang dibuktikan oleh arteriografi koronari (prosedur diagnostik bukan invasif adalah tidak dilindungi). Penyempitan sebanyak enam puluh peratus (60%) atau lebih pada Stem Utama Kiri akan dianggap sebagai penyempitan Anterior Kiri Arteri Menurun (LAD) dan Arteri Sirkumfleks. Kejadian yang dilindungi akan dibayar tidak mengira sama ada sebarang bentuk pembedahan arteri koronari telah dijalankan atau tidak.

### 6. ANGIOPLASTI DAN RAWATAN INVASIF LAIN UNTUK PENYAKIT ARTERI KORONARI

Menjalani Angioplasti Belon Arteri Koronari, arterektomi, rawatan laser atau memasukkan sten untuk membetulkan satu (1) atau lebih arteri koronari yang sempit atau tersumbat seperti yang dibuktikan oleh angiografi, untuk kali pertama.



Prosedur penyiasatan intra-arteri adalah tidak dilindungi. Pembayaran di bawah klausa ini adalah terhad kepada sepuluh peratus (10%) daripada perlindungan penyakit kritikal di bawah Lampiran ini tertakluk kepada jumlah maksimum Ringgit Malaysia Dua Puluh Lima Ribu (RM25,000). Kejadian yang dilindungi akan dibayar sekali sahaja dan akan ditolak daripada amaun Jumlah Perlindungan Lampiran ini, sekali gus mengurangkan amaun Jumlah Perlindungan yang boleh dibayar seterusnya di bawah Lampiran ini.

## 7. KARDIOMIOPATI - KETERUKAN TERTENTU

Diagnosis muktamad kardiomiopati oleh pakar kardiologi yang menyebabkan kerosakan fungsi ventrikel Kekal dan menyebabkan kerosakan fizikal Kekal pada sekurang-kurangnya klasifikasi kelas III Persatuan Jantung New York (NYHA) mengenai kerosakan jantung. Diagnosis hendaklah disokong oleh hasil penemuan ekokardiografik untuk prestasi ventrikel yang dikompromi.

Klasifikasi NYHA bagi Kerosakan Jantung untuk Kelas III dan Kelas IV bermaksud seperti berikut:

- Kelas III: Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom.
- Kelas IV: Tidak boleh terlibat dalam apa jua aktiviti fizikal tanpa merasa tidak selesa. Simptom mungkin muncul walaupun ketika rehat.

Kardiomiopati yang berkait langsung dengan penyalahgunaan alkohol atau dadah adalah tidak dilindungi.

## 8. PEMBEDAHAN INJAP JANTUNG

Menjalani pembedahan jantung terbuka untuk menggantikan atau memperbaiki injap jantung disebabkan oleh kecacatan atau keabnormalan injap jantung.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Pembaikan menerusi prosedur intra-arteri; dan
- Pembaikan menerusi pembedahan lubang kunci atau teknik lain yang serupa.

## 9. PEMBEDAHAN AORTA

Menjalani pembedahan menerusi torakotomi atau laparotomi (pembedahan bukaan dada atau abdomen) untuk membetulkan aneurisme aorta, sekatan aorta atau pembelahan aorta. Untuk definisi ini, aorta hendaklah bermaksud aorta di bahagian dada dan abdomen tetapi bukan cabangnya.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Angioplasti;
- Teknik intra-arteri yang lain atau teknik berasaskan kateter;
- Prosedur lubang kunci (*keyhole*) yang lain; dan
- Prosedur laser.

## 10. HIPERTENSI ARTERI PULMONARI PRIMER - KETERUKAN TERTENTU

Diagnosis muktamad hipertensi pulmonari primer dengan pembesaran ketara ventrikel kanan yang ditentukan menerusi penyiasatan termasuk kateter jantung, yang menyebabkan kecacatan fizikal Kekal sehingga tahap sekurang-kurangnya klasifikasi Kelas III Persatuan Jantung New York (NYHA) bagi kerosakan jantung.

Hipertensi arteri pulmonari disebabkan oleh sebab lain adalah dikecualikan daripada manfaat ini.

Klasifikasi NYHA bagi Kerosakan Jantung untuk Kelas III dan Kelas IV bermaksud seperti berikut:

- Kelas III: Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom.
- Kelas IV: Tidak boleh terlibat dalam apa jua aktiviti fizikal tanpa merasa tidak selesa. Simptom mungkin muncul walaupun ketika rehat.

## 11. SKLEROSIS MULTIPLE

Diagnosis muktamad sklerosis multipel oleh Pakar Neurologi. Diagnosis mestilah disokong oleh semua perkara berikut:

- Siasatan yang mengesahkan bahawa diagnosis adalah Sklerosis Multipel;
- Defisit neurologi berbilang yang menyebabkan kecacatan fungsi motor dan deria untuk tempoh yang berterusan sekurang-kurangnya enam (6) bulan; dan
- Sejarah eksaserbasi dan peredaan bagi simptom yang disebut dan defisit neurologi yang didokumenkan dengan baik.

## 12. PENYAKIT ALZHEIMER / DEMENSIA TERUK

Kemerosotan atau hilang keupayaan intelektual yang disahkan dengan penilaian klinikal dan ujian imej diakibatkan oleh Penyakit Alzheimer atau Demensia Teruk yang disebabkan oleh kecelaruan otak organik yang Tidak Boleh Pulih. Kejadian yang dilindungi ini mesti mengakibatkan pengurangan ketara fungsi mental dan sosial yang memerlukan pengawasan berterusan. Diagnosis mesti disahkan secara klinikal oleh Pakar Neurologi.

Berdasarkan definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Kecelaruan otak bukan organik seperti neurosis;
- Penyakit psikiatrik; dan
- Kerosakan otak berkaitan dadah atau alkohol.

## 13. PENYAKIT NEURON MOTOR - DEFISIT NEUROLOGI KEKAL DENGAN SIMPTOM KLINIKAL BERTERUSAN

Diagnosis muktamad penyakit neuron motor oleh Pakar Neurologi dengan merujuk kepada atrofi otot tulang belakang, bulbar palsy progresif, sklerosis amiotrofik lateral atau sklerosis lateral utama. Mesti ada Defisit Neurologi Kekal Dengan Simptom Klinikal Berterusan.

**14. PENYAKIT PARKINSON – MENGAKIBATKAN KETIDAKUPAYAAN KEKAL UNTUK MELAKUKAN AKTIVITI KEHIDUPAN HARIAN**

Diagnosis muktamad Penyakit Parkinson oleh Pakar Neurologi di mana semua keadaan berikut dipenuhi:

- Tidak boleh dikawal dengan ubat-ubatan;
- Menunjukkan tanda kemerosotan progresif; dan
- Pengesahan keilatan Kekal untuk melaksanakan tiga (3) atau lebih Aktiviti Kehidupan Harian tanpa bantuan.

Penyakit Parkinson idiopatik sahaja yang dilindungi. Parkinsonisme yang disebabkan oleh dadah atau toksik adalah tidak dilindungi.

**15. ENSEFALITIS - MENGAKIBATKAN KETIDAKUPAYAAN KEKAL UNTUK MELAKUKAN AKTIVITI KEHIDUPAN HARIAN**

Keradangan teruk substansi otak, mengakibatkan kecacatan fungsian Kekal. Kecacatan fungsian Kekal mesti mengakibatkan ketidakupayaan untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunapakai. Kejadian yang dilindungi mestilah disahkan oleh Pakar Neurologi.

Ensefalitis dengan kewujudan jangkitan Virus Immunodefisiensi Manusia (*HIV*) adalah tidak dilindungi.

**16. MENINGITIS BAKTERIA - MENGAKIBATKAN KETIDAKUPAYAAN KEKAL UNTUK MELAKUKAN AKTIVITI KEHIDUPAN HARIAN**

Meningitis bakteria yang menyebabkan radang pada membran otak atau saraf tunjang yang mengakibatkan kecacatan fungsian Kekal. Kecacatan fungsian Kekal mesti menyebabkan ketidakupayaan kekal untuk menjalankan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunapakai.

Diagnosis hendaklah disahkan oleh:

- seorang doktor pakar yang bersesuaian; dan
- kehadiran jangkitan kuman (bakteria) di dalam cecair serebrospina oleh punktur lumbar.

Untuk definisi di atas, lain-lain bentuk meningitis, termasuk meningitis viral adalah tidak dilindungi.

**17. TUMOR OTAK BENIGN – KETERUKAN TERTENTU**

Tumor benign dalam otak atau meninges dalam tengkorak, di mana semua keadaan berikut dipenuhi:

- la mengancam nyawa;
- la menyebabkan kerosakan otak;
- la telah dibuang secara pembedahan ataupun ia telah menyebabkan Defisit Neurologi Kekal Dengan Simptom Klinikal Berterusan; dan
- Kewujudannya mesti disahkan oleh Pakar Neurologi atau pakar bedah neurologi dan disokong oleh imbasan Pengimejan Resonans Magnetik (*MRI*), Tomografi Berkomputer (*CT*) atau teknik pengimejan lain yang boleh dipercayai.

Berikut adalah tidak dilindungi:

- Sista;
- Granuloma;
- Kecacatan dalam atau pada arteri atau vena otak;
- Hematoma;
- Tumor di dalam kelenjar pituitari;
- Tumor di dalam tulang belakang; dan
- Tumor saraf akustik.

**18. PEMBEDAHAN OTAK**

Menjalani pembedahan ke atas otak di mana kraniotomi (pembedahan bukaan tengkorak) dilakukan di bawah anestesia am.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Prosedur lubang gerudi (*burr hole*);
- Prosedur transfenoid;
- Prosedur bantuan endoskopik atau lain-lain prosedur invasif secara minimum; dan
- Pembedahan otak akibat Kemalangan.

**19. TRAUMA KEPALA MAJOR (TERUK) – MENGAKIBATKAN KEILATAN KEKAL UNTUK MELAKUKAN AKTIVITI KEHIDUPAN HARIAN**

Kecederaan fizikal di kepala yang mengakibatkan kecacatan fungsian Kekal yang disahkan oleh Pakar Neurologi. Kecacatan fungsian Kekal mesti menyebabkan ketidakupayaan untuk menjalankan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga (3) bulan digunapakai.

**20. HEPATITIS VIRAL FULMINAN**

Nekrosis (kematian tisu hati) yang separa besar (sub-masif) kepada besar (masif) yang disebabkan oleh sebarang virus seperti yang dibuktikan oleh semua kriteria diagnostik yang berikut:

- Penyusutan saiz hati dengan pantas seperti yang disahkan oleh ultrasound abdomen;
- Nekrosis (kematian tisu) melibatkan keseluruhan lobula, meninggalkan hanya satu rangka retikulum;
- Ujian kefungsi hati yang semakin merosot; dan
- Jaundis yang semakin mendalam.

Jangkitan viral hepatitis atau status pembawa sahaja (termasuk tetapi tidak terhad kepada Hepatitis B dan Hepatitis C) tanpa kriteria diagnostik di atas adalah tidak dilindungi.

**21. KEGAGALAN HATI TAHAP AKHIR**

Kegagalan hati tahap akhir dibuktikan oleh semua yang berikut:

- Jaundis kekal;
- Asites (lebih cecair dalam kaviti peritoneal); dan
- Ensefalopati hepatic.

Kegagalan hati berpunca dari alkohol atau penyalahgunaan dadah adalah tidak dilindungi.

## 22. PENYAKIT PARU-PARU TAHAP AKHIR

Penyakit paru-paru tahap akhir yang menyebabkan kegagalan pernafasan kronik. Semua kriteria berikut mestilah dipenuhi:

- Keperluan rawatan oksigen berkala secara Kekal;
- Gangguan Kekal pada fungsi paru-paru dengan Isi padu Ekspirasi Paksa (*FEV*) yang konsisten kurang daripada satu (1) liter pada saat pertama;
- Sesak nafas dalam keadaan rehat; dan
- Analisis Asas Gas Darah Arteri dengan tekanan oksigen separa sebanyak lima puluh lima (55) mmHg atau kurang.

## 23. ANEMIA APLASTIK KRONIK - MENGAKIBATKAN KEGAGALAN KEKAL SUMSUM TULANG

Kegagalan Kekal dan Tidak Boleh Pulih sumsum tulang yang menyebabkan anemia, neutropenia dan trombositopenia memerlukan sekurang-kurangnya dua (2) daripada rawatan berikut:

- Tranfusi produk darah berkala;
- Agen perangsang sumsum;
- Agen immunosupresif; atau
- Transplan sumsum tulang.

Diagnosis mesti disahkan oleh biopsi sumsum tulang.

## 24. DISTROFI OTOT

Diagnosis muktamad Distrofi Otot oleh Pakar Neurologi dan mesti disokong oleh kesemua berikut:

- Penampilan klinikal kelemahan otot yang progresif;
- Tiada penglibatan saraf tengah / periferan sebagai bukti untuk kehilangan gangguan sensor; dan
- Hasil penemuan ciri-ciri elektromiogram dan biopsi otot.

Tiada manfaat akan dibayar di bawah peristiwa dilindungi sebelum mencapai umur dua belas (12) tahun pada hari lahir akan datang.

## 25. KEGAGALAN BUAH PINGGANG - MEMERLUKAN DIALISIS ATAU TRANSPLAN BUAH PINGGANG

Kegagalan buah pinggang peringkat akhir yang dikemukakan sebagai kegagalan kronik Tidak Boleh Pulih pada kedua-dua buah pinggang untuk berfungsi, yang mengakibatkan dialisis secara berkala dimulakan atau transplan buah pinggang perlu dijalankan.

## 26. BUTA - KEKAL DAN TIDAK BOLEH PULIH

Kehilangan penglihatan Kekal dan Tidak Boleh Pulih akibat Kemalangan atau Penyakit sehingga suatu tahap apabila diuji menggunakan alat bantuan penglihatan, penglihatan diukur pada 3/60 atau lebih teruk untuk kedua-dua belah mata menggunakan carta mata Snellen atau ujian yang setara dan keputusan tersebut mestilah disahkan oleh pakar oftalmologi.

## 27. PEKAK - KEKAL DAN TIDAK BOLEH PULIH

Hilang keupayaan mendengar secara Kekal dan Tidak Boleh Pulih akibat Kemalangan atau Penyakit sehingga suatu tahap kehilangan yang lebih daripada lapan puluh (80) desibel merentasi semua frekuensi pendengaran pada kedua-dua belah telinga. Bukti perubahan di dalam bentuk keputusan ujian audiometri dan ujian ambang bunyi mesti disediakan dan disahkan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (*ENT*).

## 28. HILANG KEUPAYAAN BERTUTUR

Hilang keupayaan bertutur sepenuhnya, Kekal dan Tidak Boleh Pulih disebabkan oleh Kecederaan atau Penyakit. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai. Bukti perubahan untuk mengesahkan Kecederaan atau penyakit kepada peti suara untuk menyokong Keilatan ini mesti diberikan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (*ENT*).

Semua sebab yang berkaitan psikiatrik adalah tidak dilindungi.

## 29. KELECURAN TAHAP KETIGA - KETERUKAN TERTENTU

Lecuran kulit tahap ketiga (iaitu ketebalan penuh) meliputi sekurang-kurangnya dua puluh peratus (20%) daripada jumlah kawasan permukaan badan.

## 30. TRANSPLAN ORGAN UTAMA / SUMSUM TULANG

Penerimaan transplan:

- sumsum tulang manusia menggunakan sel stem hematopoietik didahului dengan ablasi sumsum tulang menyeluruh; atau
- salah satu (1) daripada organ manusia berikut: jantung, paru-paru, hati, buah pinggang, pankreas yang Tidak Boleh Pulih akibat kegagalan tahap akhir organ yang berkenaan.

Lain-lain pemindahan sel stem adalah tidak dilindungi.

## 31. KELUMPUHAN ANGGOTA

Hilang penggunaan penuh, Kekal dan Tidak Boleh Pulih kedua-dua tangan atau kedua-dua kaki, atau satu (1) tangan dan satu (1) kaki, akibat lumpuh disebabkan oleh Penyakit atau Kecederaan. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai.

## 32. KOMA - MENGAKIBATKAN DEFISIT NEUROLOGI KEKAL DENGAN SIMPTOM KLINIKAL YANG BERTERUSAN

Keadaan tidak sedar diri tanpa sebarang gerak balas atau tindak balas terhadap rangsangan luar atau keperluan dalaman, yang berterusan untuk sekurang-kurangnya sembilan puluh enam (96) jam, memerlukan penggunaan sistem sokongan hayat dan mengakibatkan Defisit Neurologi Kekal Dengan Simptom Klinikal Berterusan. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari digunapakai. Pengesahan oleh Pakar Neurologi mesti dikemukakan.

Berikut adalah tidak dilindungi:

- a) Koma diakibatkan secara langsung daripada penyalahgunaan alkohol atau dadah.

### 33. LUPUS ERITEMATOSUS SISTEMIK DENGAN KOMPLIKASI BUAH PINGGANG YANG TERUK

Diagnosis muktamad Lupus Eritematosus Sistemik yang disahkan oleh pakar reumatologi.

Untuk definisi ini, kejadian yang dilindungi akan dibayar jika ia mengakibatkan Lupus Nefritis Jenis III hingga Jenis V, yang dibuktikan oleh biopsi ginjal. Bentuk lain seperti lupus diskoid, atau jenis I ain dengan hematologi atau penglibatan sendi sahaja adalah tidak dilindungi.

Klasifikasi Lupus oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO):

Jenis III : Glomerulonefritis Segmen Fokus

Jenis IV : Glomerulonefritis Resap

Jenis V : Glomerulonefritis Bermembran

### 34. KEHILANGAN UPAYA HIDUP SENDIRI (BERDIKARI)

Pengesahan oleh pakar yang bersesuaian mengenai kehilangan upaya untuk hidup berdikari dan mengakibatkan ketidakupayaan Kekal untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai.

### 35. JANGKITAN VIRUS IMUNODEFISIENSI MANUSIA (HIV) MELALUI TRANSFUSI DARAH

Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) melalui transfusi darah, dengan syarat semua keadaan berikut dipenuhi:

- a) Transfusi darah adalah keperluan dari segi perubatan atau diberi sebagai sebahagian daripada rawatan perubatan;
- b) Transfusi darah adalah diterima di Malaysia atau Singapura selepas kuat kuasa Lampiran ini;
- c) Sumber jangkitan adalah didapati daripada institusi yang memberikan transfusi darah atau institusi yang boleh mengesan punca darah yang dicemari HIV;
- d) Tidak menghidap hemofilia; dan
- e) Bukan ahli mana-mana kumpulan berisiko tinggi termasuk tetapi tidak terhad kepada pengguna dadah intravena.

### 36. SINDROM KURANG DAYA TAHAN MELAWAN PENYAKIT (AIDS) DENGAN GEJALA PENUH

Manifestasi klinikal bagi Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS) mesti disokong oleh keputusan positif ujian antibodi Virus Imunodefisiensi Manusia (HIV) dan satu ujian pengesahan. Sebagai tambahan, perlu mempunyai kiraan sel CD4 kurang daripada dua ratus (200)/ $\mu$ L dan memenuhi satu (1) atau lebih kriteria berikut:

- a) Kehilangan lebih daripada sepuluh peratus (10%) daripada berat badan dalam tempoh enam (6) bulan atau kurang (sindrom susut badan);
- b) Sarkoma Kaposi;
- c) Radang Paru-Paru Pneumocystis Carinii;
- d) Leukoensefalopati multifokal progresif;
- e) Tuberkulosis (batuk kering) aktif;
- f) Kurang daripada seribu (1,000) Limfosit; dan
- g) Limfoma Malignan.

### 37. JANGKITAN VIRUS IMUNODEFISIENSI MANUSIA (HIV) YANG DIPEROLEHI MELALUI PEKERJAAN

Jangkitan dengan Virus Imunodefisiensi Manusia (HIV) (sekiranya dia adalah Kakitangan Perubatan), di mana ia diperolehi hasil daripada Kemalangan yang berlaku dalam masa enam (6) bulan dari Kemalangan. Sebarang Kemalangan menimbulkan tuntutan berpotensi mesti dilaporkan kepada Kami dalam tempoh tiga puluh (30) hari dari tarikh Kemalangan berlaku disokong oleh ujian HIV negatif yang diambil dalam tempoh tujuh (7) hari dari Kemalangan.

### 38. PENYAKIT TERMINAL

Diagnosis konklusif bagi keadaan yang dijangka mengakibatkan kematian dalam masa dua belas (12) bulan dan tidak lagi menerima rawatan aktif selain dari melegakan kesakitan. Diagnosis mesti disokong dengan pengesahan bertulis daripada pakar yang sesuai dan disahkan oleh doktor yang dilantik oleh Kami.

### 39. PENYAKIT MEDULARI SISTIK

Penyakit keturunan progresif buah pinggang yang dicirikan oleh kehadiran sista dalam medulla, atrofi tiub dan fibrosis interstisial dengan manifestasi klinikal anemia, poliuria dan kehilangan natrium buah pinggang, berkembang menjadi kegagalan buah pinggang kronik. Diagnosis mesti disokong oleh biopsi buah pinggang.

### 40. SINDROM APALIK (iaitu Keadaan Vegetatif Berterusan)

Nekrosis universal korteks otak dengan batang otak utuh. Diagnosis ini mesti disahkan oleh perunding Pakar Neurologi dengan mengadakan temujanji sedemikian di hospital yang diluluskan. Keadaan ini mesti didokumenkan secara perubatan untuk sekurang-kurangnya satu (1) bulan.

### 41. HEPATITIS AUTOIMUN KRONIK

Gangguan hati nekro-radang kronik yang tidak diketahui punca yang dikaitkan dengan auto-antibodi yang beredar dan paras globulin serum yang tinggi. Diagnosis mesti berdasarkan semua kriteria berikut:

- a) Hypergammaglobulinaemia;
- b) Kehadiran sekurang-kurangnya satu (1) daripada autoantibodi berikut:

- i. Antibodi anti-nuklear;
  - ii. Antibodi otot anti licin;
  - iii. Antibodi anti-aktin;
  - iv. Antibodi anti-LKM-1;
  - v. Antibodi anti-LC1; atau
  - vi. Antibodi anti-SLA/LP;  
; dan
- c) Biopsi hati pengesahan diagnosis hepatitis auto-imun.

Ini hanya dilindungi jika telah menjalani terapi imunosupresif berterusan untuk tempoh sekurang-kurangnya enam (6) bulan dan diagnosis mesti disahkan oleh pakar gastroenterologi atau hepatologi.

#### 42. PANKREATITIS BERULANG KRONIK

Lebih daripada tiga (3) serangan pankreatitis mengakibatkan disfungsi pankreas Kekal menyebabkan malabsorpsi yang memerlukan terapi penggantian enzim.

Diagnosis mesti dibuat oleh pakar gastroenterologi perunding dan disahkan oleh *Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP)*.

Pankreatitis Berulang Kronik yang disebabkan oleh pengambilan alkohol atau penyalahgunaan dadah dikecualikan.

#### 43. PENYAKIT CREUTZFELDT-JAKOB

Kejadian Penyakit Creutzfeldt-Jakob atau Varian Penyakit Creutzfeldt-Jakob di mana terdapat defisit neurologi yang berkaitan, disertai dengan tanda dan gejala disfungsi cerebellar, demensia progresif yang teruk, kekejangan otot yang tidak terkawal, gegaran dan athetosis yang bertanggungjawab sepenuhnya untuk ketidakupayaan Kekal untuk melaksanakan sekurang-kurangnya tiga (3) dari Aktiviti Kehidupan Harian.

Keadaan ini perlu didokumenkan secara perubatan selama sekurang-kurangnya enam (6) bulan dan disahkan oleh perunding Pakar Neurologi berdasarkan penemuan konklusif *Electroencephalography (EEG)* dan *Cerebrospinal Fluid (CSF)* serta imbasan Tomografi Berkomputer (CT) dan Pengimejan Resonans Magnetik (MRI).

Penyakit yang disebabkan oleh rawatan hormon pertumbuhan manusia dikecualikan.

#### 44. DEMAM BERDARAH EBOLA

Jangkitan virus Ebola menyebabkan demam dan pendarahan dalaman atau luaran.

Semua kriteria berikut mesti dipenuhi:

- a) Kehadiran virus Ebola telah disahkan oleh ujian makmal;
- b) Pendarahan mukosa atau gastrousus telah berlaku; dan
- c) Diagnosis Demam Berdarah Ebola mesti disahkan oleh pakar Pengamal Perubatan.

#### 45. ELEPHANTIASIS

Elephantiasis adalah akibat dan komplikasi filariasis, yang dicirikan oleh pembengkakan besar-besaran dalam tisu badan akibat daripada peredaran terhalang Kekal dalam saluran limfa, mengakibatkan ketidakupayaan Kekal untuk melaksanakan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian.

Diagnosis jelas Elephantiasis mesti disahkan secara klinikal oleh pakar penyakit berjangkit atau pakar dalam bidang berkaitan, termasuk pengesahan makmal mikrofilaria.

Limfoedema yang disebabkan oleh jangkitan dengan penyakit kelamin, trauma, parut selepas pembedahan, kegagalan jantung kongestif atau keabnormalan sistem limfa kongenital adalah dikecualikan.

#### 46. POLIOMIELITIS

Kejadian Poliomielititis di mana syarat-syarat berikut dipenuhi:

- a) Poliovirus dikenal pasti sebagai punca; dan
- b) Kelumpuhan otot anggota badan atau otot pernafasan mesti ada dan berterusan selama sekurang-kurangnya tiga (3) bulan.

#### 47. SKLERODERMA PROGRESIF

Penyakit kolagen-vaskular sistemik yang menyebabkan fibrosis meresap progresif pada kulit, saluran darah dan organ viseral. Diagnosis ini mesti disokong dengan jelas oleh biopsi dan bukti serologi dan gangguan itu mestilah mencapai peredaran sistemik untuk melibatkan jantung, paru-paru atau buah pinggang.

#### 48. SINDROM EISENMENGER TERUK


Sindrom Eisenmenger yang teruk bermaksud berlakunya shunt terbalik atau dua arah akibat hipertensi pulmonari, yang disebabkan oleh gangguan jantung.

Kedua-dua kriteria berikut mesti dipenuhi:

- a) Kehadiran kecacatan fizikal Kekal yang dikelaskan sebagai NYHA IV; dan
- b) Diagnosis Sindrom Eisenmenger dan tahap kecacatan fizikal mesti disahkan oleh Pengamal Perubatan yang berdaftar yang merupakan pakar kardiologi.



## MENGENAI CARUMAN INI

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



Lampiran ini dikeluarkan atas pertimbangan terhadap permohonan Anda. Pembayaran Caruman tambahan yang ditentukan di bawah Lampiran ini pada selang masa dan tarikh patut dibayar yang sama sepertimana Caruman di bawah Sijil Asas.

### CARUMAN

Anda harus membayar Caruman di bawah Lampiran ini 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 Lampiran ini sedang berkuat kuasa, semua Caruman hendaklah dibayar terlebih dahulu pada tarikh patut dibayar mengikut Tempoh Perlindungan, Jumlah Perlindungan, Umur pada Kemasukan dan jantina Orang Yang Dilindungi sepanjang Tempoh Perlindungan Lampiran ini. Caruman tambahan boleh dikenakan bergantung kepada pekerjaan dan keadaan kesihatan Orang Yang Dilindungi, tertakluk kepada keputusan underait Kami seperti yang dinyatakan di dalam pengisytiharan dan / atau kenyataan berdokumen yang relevan yang telah dihantar kepada Anda.

Caruman yang perlu dibayar, selepas ditolak Yuran Pengurusan, akan dikreditkan ke dalam Tabung Takaful sebagai *Tabarru'*, tertakluk kepada terma dan syarat Lampiran 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.

### YURAN PENGURUSAN


Yuran Pengurusan, seperti yang ditunjukkan dalam Halaman Maklumat Sijil, atau dalam Endorsemen selanjutnya yang dikeluarkan oleh Kami, akan ditolak terlebih dahulu selepas pembayaran Caruman.



#### Apa itu Yuran Pengurusan?

Yuran Pengurusan adalah satu yuran yang Kami terima untuk menguruskan Sijil Anda berdasarkan *Wakalah*.

## MENGENAI PERUBAHAN PADA LAMPIRAN INI

 Sekiranya Anda ingin mengubah suai Lampiran 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.

### ▶ LAIN-LAIN

#### PERKHIDMATAN SIJIL

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

 Pengurangan Jumlah Perlindungan.

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

Anda boleh menghantar permohonan Anda untuk mana-mana perubahan di atas kepada Kami.

## MENGENAI PERUNTUKAN AM LAIN

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

### TIDAK BOLEH DIPERTIKAIKAN

Selain daripada pengecualian yang dinyatakan dalam subseksyen 'MENGENAI PERLINDUNGAN ANDA', peruntukan di bawah atau mana-mana peruntukan lain yang dinyatakan dalam Lampiran Anda, kesahihan Lampiran Anda tidak boleh dipertikaikan sekiranya ia telah berkuat kuasa selama lebih daripada dua (2) tahun dari Tarikh Kuat Kuasa Lampiran ini.

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

1. dalam peringkat cadangan/permohonan;
2. dalam laporan doktor perujuk, 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 / PENIPUAN


Sekiranya terdapat salah nyata/penipuan oleh Anda atau Orang Yang Dilindungi di mana Lampiran 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/penipuan tersebut.



## HALAMAN DEFINISI

 Melainkan dinyatakan sebaliknya dalam Lampiran ini, terma dan ungkapan yang digunakan dalam Lampiran ini hendaklah membawa maksud yang sama seperti terma dan ungkapan yang digunakan dalam Sijil.

 Dalam Lampiran 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:

### D

#### **DEFISIT NEUROLOGI KEKAL DENGAN SIMPTOM KLINIKAL BERTERUSAN**

Simptom disfungsi dalam sistem saraf yang didapati semasa pemeriksaan klinikal dan dijangka kekal seumur hidup Orang Yang Dilindungi. Simptom yang dilindungi termasuk kebas, lumpuh, kelemahan setempat, dysarthria (kesukaran bertutur), aphasia (ketidakupayaan bertutur), dysphagia (kesukaran menelan), kecacatan visual, kesukaran berjalan, kekurangan koordinasi, tremor, sawan, demensia, delirium dan koma.

### K

#### **KAKITANGAN PERUBATAN**

Doktor (doktor am dan pakar), pengamal tradisional, jururawat, paramedik, juruteknik makmal, doktor gigi, jururawat pergigian atau pekerja ambulans yang bekerja di pusat perubatan atau hospital atau klinik/poliklinik pergigian di Malaysia. Doktor, pengamal tradisional, jururawat dan doktor gigi mesti berdaftar dengan Kementerian Kesihatan Malaysia.

#### **KEKAL**

Dijangka untuk kekal seumur hidup Orang Yang Dilindungi.

### P

#### **PAKAR NEUROLOGI**

Seorang Pengamal Perubatan yang mana diperakui oleh lembaga dalam bidang neurologi dan Fellow bagi Persatuan Neurologi sama ada di United Kingdom, Amerika Syarikat, Kanada atau Australia.

#### **PENGAMAL PERUBATAN**

Seseorang yang berkelayakan dan berlesen untuk mengamalkan perubatan barat dan yang, semasa memberikan rawatan, mengamalkannya mengikut skop perlesenan dan latihannya di kawasan geografi di mana dia berkhidmat, tetapi tidak termasuk doktor, pakar perubatan atau pakar bedah yang merupakan Peserta atau Orang Yang Dilindungi.

### T

#### **TEMPOH HIDUP**

Orang Yang Dilindungi mesti hidup sekurang-kurangnya tiga puluh (30) hari selepas didiagnosis dengan atau menjalani pembedahan untuk penyakit kritikal yang dilindungi (seperti yang ditakrifkan di dalam bahagian 'Definisi Penyakit Kritikal').

#### **TEMPOH MENUNGGU**

Enam puluh (60) hari pertama dari Tarikh Kuat Kuasa atau Tarikh Kuat Kuasa Semula Lampiran ini, yang mana kemudian, bagi kanser, serangan jantung, pembedahan pintasan arteri koronari, penyakit arteri koronari serius dan angioplasti dan rawatan invasif lain untuk penyakit arteri koronari. Untuk penyakit kritikal di bawah seksyen 'Definisi Penyakit Kritikal', Tempoh Menunggu bererti tiga puluh (30) hari pertama dari Tarikh Kuat Kuasa atau Tarikh Kuat Kuasa Semula Lampiran ini, yang mana kemudian. Sekiranya perlindungan terhenti, Tempoh Menunggu akan dimulakan semula dari Tarikh Kuat Kuasa Semula Lampiran ini.

#### **TEMPOH PENILAIAN**

Tempoh yang mana Kami akan menilai keadaan sebelum menentukan sama ada keadaan tersebut layak atau tidak dikira sebagai Kekal. Tempoh Penilaian adalah untuk jangka masa tempoh minimum yang dinyatakan dalam definisi yang berkaitan dan tidak akan lebih daripada dua belas (12) bulan (dengan syarat segala bukti yang diperlukan telah diserahkan).

#### **TIDAK BOLEH PULIH**

Tidak boleh dipulihkan dengan sewajarnya oleh rawatan perubatan dan/atau prosedur pembedahan yang konsisten dengan piawaian semasa perkhidmatan perubatan yang boleh didapati di Malaysia.


## KANDUNGAN



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

Subseksyen	Halaman
<b>MENGENAI LAMPIRAN INI</b> Seksyen ini merangkumi maklumat mengenai Lampiran ini, termasuk bagaimana ia akan dikekalkan sepanjang tempohnya dan syarat-syarat di mana ia boleh ditamatkan.	<b>75</b>
<b>MENGENAI PERLINDUNGAN INI</b> Seksyen ini memberikan penjelasan terperinci mengenai semua manfaat di bawah Lampiran ini.	<b>76</b>
<b>MENGENAI CARUMAN INI</b> Seksyen ini menyediakan maklumat mengenai Caruman Anda, termasuk tetapi tidak terhad kepada cara membuat pembayaran, cukai berkaitan dan yuran yang dikenakan di bawah Lampiran ini.	<b>83</b>
<b>MENGENAI PERUBAHAN PADA LAMPIRAN INI</b> Sekiranya Anda ingin mengubah suai Lampiran Anda dalam apa jua cara, rujuk seksyen ini untuk panduan mengenai proses tersebut.	<b>84</b>
<b>MENGENAI PERUNTUKAN AM LAIN</b> Seksyen ini menggariskan semua terma dan syarat lain yang perlu Anda ketahui di bawah Lampiran ini.	<b>85</b>
<b>HALAMAN DEFINISI</b> Sila rujuk seksyen ini jika Anda ingin memahami terma-terma yang digunakan dalam Lampiran ini.	<b>86</b>

## MENGENAI LAMPIRAN INI

 Seksyen ini merangkumi maklumat mengenai Lampiran ini, termasuk bagaimana ia akan dikekalkan sepanjang tempohnya dan syarat-syarat di mana ia boleh ditamatkan.

Perlindungan di bawah Lampiran ini diberikan kepada Orang Yang Dilindungi seperti yang dinamakan di dalam Halaman Maklumat Sijil yang diuruskan oleh Kami di mana Lampiran ini dilampirkan.

Lampiran ini adalah sebahagian daripada Sijil Anda dan hanya sah sekiranya Sijil Asas adalah sah. Selain itu, Lampiran ini tertakluk kepada terma dan syarat di dalam Sijil kecuali jika dinyatakan sebaliknya di dalam Lampiran ini.

### PEMBATALAN LAMPIRAN INI

Anda boleh memohon untuk membatalkan Lampiran ini 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 patut dibayar.







**Pembatalan Lampiran ini tidak akan mengakibatkan penamatan Sijil Asas.**

Pembatalan Lampiran ini juga tidak akan memberi sebarang kesan buruk atau sebarang impak kepada kesahihan tuntutan yang telah diakui dengan sewajarnya oleh Kami sebelum tarikh kuat kuasa pembatalan Lampiran ini.

### PENAMATAN LAMPIRAN INI

Lampiran Anda akan tamat secara automatik:

-  pada tarikh Caruman patut dibayar yang akan datang selepas pembatalan Lampiran ini;
-  selepas tuntutan terkumpul diluluskan di bawah Lampiran ini telah mencapai seratus peratus (100%) daripada Jumlah Perlindungan Lampiran ini;
-  selepas Sijil Asas Anda ditamatkan; atau
-  pada Tarikh Tamat Tempoh Lampiran ini,

dan Kami tidak akan memulangkan kepada Anda Yuran Pengurusan.




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

## MENGENAI PERLINDUNGAN INI

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

### ▶ BUTIRAN MANFAAT

Semasa Lampiran ini sedang berkuatkuasa dan tertakluk kepada terma dan syarat, sekiranya Orang Yang Dilindungi didiagnosis dengan atau menjalani pembedahan untuk salah satu daripada penyakit kritikal seperti yang ditakrifkan di dalam seksyen 'DEFINISI PENYAKIT KRITIKAL' seperti di bawah, sehingga Tarikh Tamat Tempoh Lampiran ini, Jumlah Perlindungan Lampiran ini akan dibayar seperti yang dinyatakan di dalam Halaman Maklumat Sijil. Tuntutan yang dibuat di bawah Lampiran ini akan mengurangkan Jumlah Perlindungan bagi Sijil Asas bagi amaun yang telah dibayar yang sama di bawah Lampiran ini.

 Amaun keseluruhan Jumlah Perlindungan yang akan dibayar adalah terhad sehingga **Ringgit Malaysia Empat Juta (RM4,000,000)** di bawah Lampiran ini dan sebarang perlindungan penyakit kritikal pada masa akan datang dengan sebarang nama atau deskripsi, melindungi Orang Yang Dilindungi yang sama.

Dengan syarat:

- ✓ Tuntutan terhadap penyakit kritikal mestilah didiagnosis oleh Pengamal Perubatan dan disokong dengan bukti klinikal, radiologi, histologi dan bukti makmal yang memuaskan kepada Kami; dan
- ✓ Jumlah amaun agregat manfaat yang dibayar di bawah Lampiran ini secara **keseluruhannya tidak harus melebihi seratus peratus (100%) daripada Jumlah Perlindungan** Lampiran ini tanpa mengira bilangan penyakit kritikal yang dialami oleh Orang Yang Dilindungi pada bila-bila masa.

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

- Pengecualian** **Tiada manfaat yang akan dibayar** di bawah Lampiran ini untuk penyakit kritikal Orang Yang Dilindungi yang berlaku secara langsung atau tidak langsung dari mana-mana sebab berikut:
- i. penyakit kritikal yang telah wujud pada Tarikh Kuat Kuasa atau pada mana-mana Tarikh Kuat Kuasa Semula, yang mana kemudian;
  - ii. penyakit kritikal dimana:
    - a. sebarang keadaan yang wujud atau telah didiagnosis semasa Tempoh Menunggu atau selepas tamat Tempoh Menunggu tetapi berkaitan dengan keadaan yang wujud atau telah didiagnosis semasa Tempoh Menunggu kecuali bagi penyakit kritikal yang dialami akibat Kecederaan; atau
    - b. tanda atau simptom yang wujud sebelum atau semasa Tempoh Menunggu yang mendorong seseorang mendapatkan rawatan dan perhatian perubatan walaupun diagnosis yang terhasil berlaku sebelum atau selepas Tempoh Menunggu tamat.
  - iii. tuntutan bagi penyakit kritikal yang diperihalkan di dalam (ii)a. dan/atau (ii)b. di atas tidak akan diterima hanya kerana pemberitahuan bagi tuntutan tersebut telah diberikan kepada Kami selepas tamat Tempoh Menunggu;
  - iv. sebarang penyakit secara langsung atau tidak langsung disebabkan atau berpunca daripada bahan senjata nuklear pengionan radiasi atau pencemaran akibat radioaktif dari sebarang bahan api nuklear atau sisa nuklear dari pembakaran bahan api nuklear. Semata-mata untuk tujuan pengecualian ini, pembakaran termasuk sebarang proses penyelenggaraan pembelahan nuklear;
  - v. semasa di bawah pengaruh alkohol narkotik atau bahan pengubah minda; atau
  - vi. kecederaan yang disebabkan oleh diri sendiri ketika waras atau tidak waras.



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

## ▶ DEFINISI PENYAKIT KRITIKAL

### 1. SERANGAN JANTUNG – KETERUKAN TERTENTU

Kematian otot jantung, disebabkan oleh kekurangan bekalan darah yang telah menyebabkan infarksi miokardium akut dengan semua bukti berikut:

- Sejarah sakit dada tipikal;
- Perubahan ciri baru elektrokardiografik; dengan pembentukan salah satu daripada yang berikut: peningkatan atau penurunan ST, penyonsangan (inversi) gelombang T, patologi gelombang Q atau blok cabang berkas kiri; dan
- Peningkatan petunjuk kardiak, termasuk CPK-MB melebihi tahap normal makmal yang diterima secara umum atau Troponin yang direkodkan berada di peringkat berikut atau lebih tinggi:  
Troponin T Kardiak atau Troponin I Kardiak  $> / = 0.5$  ng/ml.

Bukti mesti menunjukkan kejadian infarksi miokardium akut adalah pasti, yang mana seharusnya disahkan oleh pakar kardiologi atau pakar perubahan.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- kejadian sindrom koronari akut termasuk tetapi tidak terhad kepada angina tidak stabil; dan
- peningkatan petunjuk kardiak akibat daripada prosedur perkutaneus untuk penyakit arteri koronari.

### 2. STROK/ANGIN AHMAR – MENGAKIBATKAN DEFISIT NEUROLOGI KEKAL DENGAN SIMPTOM KLINIKAL BERTERUSAN

Kematian tisu otak akibat bekalan darah yang tidak cukup, pendarahan dalam tengkorak atau embolisasi dari satu sumber selain dari kranium yang mengakibatkan Defisit Neurologi Kekal Dengan Simptom Klinikal Berterusan. Diagnosis ini mesti berdasarkan kepada perubahan yang boleh dilihat pada imbasan Tomografi Berkomputer (CT) dan Pengimejan Resonans Magnetik (MRI) dan disahkan oleh seorang Pakar Neurologi. Tempoh Penilaian minimum selama tiga (3) bulan adalah digunakan.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Serangan iskemia sementara (TIA);
- Simptom serebral yang disebabkan oleh migrain;
- Kecederaan traumatik pada tisu otak atau salur darah; dan
- Penyakit vaskular yang memberi kesan terhadap mata atau saraf optik atau fungsi vestibular.

### 3. KANSER–KETERUKAN TERTENTU DAN TIDAK MELINDUNGI KANSER TAHAP AWAL

Sebarang tumor malignan yang didiagnosis positif dengan pengesahan histologi dan bercirikan pertumbuhan sel malignan yang tidak terkawal dengan serangan tisu. Terma tumor malignan termasuk leukimia, limfoma dan sarcoma.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Semua kanser yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai berikut:
  - Pra-malignan;
  - Bukan invasif;
  - Karsinoma in situ;
  - Mempunyai malignan pinggir (borderline); dan/atau
  - Mempunyai potensi malignan;
- Semua tumor prostat yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM);
- Semua tumor tiroid yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM);
- Semua tumor pundi kencing yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM);
- Leukemia Limfositik Kronik kurang daripada RAI Tahap 3;
- Semua kanser dengan kewujudan Virus Imunodefisiensi Manusia (HIV); dan
- Sebarang kanser kulit selain melanoma malignan.

### 4. PEMBEDAHAN PINTASAN ARTERI KORONARI

Merujuk kepada pembedahan bukaan dada sebenar untuk memulihkan atau merawat Penyakit Arteri Koronari (CAD) dengan cara cantuman pintasan arteri koronari.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Angioplasti;
- Teknik intra-arteri yang lain atau teknik berasaskan katerer;
- Prosedur lubang kunci (*keyhole*); dan
- Prosedur laser.

### 5. PENYAKIT ARTERI KORONARI SERIUS

Penyempitan lumen bagi Arteri Koronari Kanan (RCA), Anterior Kiri Arteri Menurun (LAD) dan Arteri Sirkumfleksi (tidak termasuk cabang), berlaku pada masa yang sama dengan minimum enam puluh peratus (60%) dalam setiap arteri seperti yang dibuktikan oleh arteriografi koronari (prosedur diagnostik bukan invasif adalah tidak dilindungi). Penyempitan sebanyak enam puluh peratus (60%) atau lebih pada Stem Utama Kiri akan dianggap sebagai penyempitan Anterior Kiri Arteri Menurun (LAD) dan Arteri Sirkumfleksi. Kejadian yang dilindungi akan dibayar tidak mengira sama ada sebarang bentuk pembedahan arteri koronari telah dijalankan atau tidak.

### 6. ANGIOPLASTI DAN RAWATAN INVASIF LAIN UNTUK PENYAKIT ARTERI KORONARI

Menjalani Angioplasti Balon Arteri Koronari, arterektomi, rawatan laser atau memasukkan sten untuk membetulkan satu (1) atau lebih arteri koronari yang sempit atau tersumbat seperti yang dibuktikan oleh angiografi, untuk kali pertama.

Prosedur penyiasatan intra-arteri adalah tidak dilindungi. Pembayaran di bawah klausa ini adalah terhad kepada sepuluh peratus (10%) daripada perlindungan penyakit kritikal di bawah Lampiran ini tertakluk kepada jumlah maksimum Ringgit Malaysia Dua Puluh Lima Ribu (RM25,000). Kejadian yang dilindungi akan dibayar sekali sahaja dan akan ditolak daripada amaun Jumlah Perlindungan Lampiran ini, sekali gus mengurangkan amaun Jumlah Perlindungan yang boleh dibayar seterusnya di bawah Lampiran ini.

## 7. KARDIOMIOPATI - KETERUKAN TERTENTU

Diagnosis muktamad kardiomiopati oleh pakar kardiologi yang menyebabkan kerosakan fungsi ventrikel Kekal dan menyebabkan kerosakan fizikal Kekal pada sekurang-kurangnya klasifikasi kelas III Persatuan Jantung New York (NYHA) mengenai kerosakan jantung. Diagnosis hendaklah disokong oleh hasil penemuan ekokardiografik untuk prestasi ventrikel yang dikompromi.

Klasifikasi NYHA bagi Kerosakan Jantung untuk Kelas III dan Kelas IV bermaksud seperti berikut:

- a) Kelas III: Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom.
- b) Kelas IV: Tidak boleh terlibat dalam apa jua aktiviti fizikal tanpa merasa tidak selesa. Simptom mungkin muncul walaupun ketika rehat.

Kardiomiopati yang berkait langsung dengan penyalahgunaan alkohol atau dadah adalah tidak dilindungi.

## 8. PEMBEDAHAN INJAP JANTUNG

Menjalani pembedahan jantung terbuka untuk menggantikan atau memperbaiki injap jantung disebabkan oleh kecacatan atau keabnormalan injap jantung.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- a) Pembaikan menerusi prosedur intra-arteri; dan
- b) Pembaikan menerusi pembedahan lubang kunci atau teknik lain yang serupa.

## 9. PEMBEDAHAN AORTA

Menjalani pembedahan menerusi torakotomi atau laparotomi (pembedahan bukaan dada atau abdomen) untuk membetulkan aneurisme aorta, sekatan aorta atau pembelahan aorta. Untuk definisi ini, aorta hendaklah bermaksud aorta di bahagian dada dan abdomen tetapi bukan cabangnya.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- a) Angioplasti;
- b) Teknik intra-arteri yang lain atau teknik berasaskan kateter;
- c) Prosedur lubang kunci (*keyhole*) yang lain; dan
- d) Prosedur laser.

## 10. HIPERTENSI ARTERI PULMONARI PRIMER - KETERUKAN TERTENTU

Diagnosis muktamad hipertensi pulmonari primer dengan pembesaran ketara ventrikel kanan yang ditentukan menerusi penyiasatan termasuk kateter jantung, yang menyebabkan kecacatan fizikal Kekal sehingga tahap sekurang-kurangnya klasifikasi Kelas III Persatuan Jantung New York (NYHA) bagi kerosakan jantung.

Hipertensi arteri pulmonari disebabkan oleh sebab lain adalah dikecualikan daripada manfaat ini.

Klasifikasi NYHA bagi Kerosakan Jantung untuk Kelas III dan Kelas IV bermaksud seperti berikut:

- a) Kelas III: Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom.
- b) Kelas IV: Tidak boleh terlibat dalam apa jua aktiviti fizikal tanpa merasa tidak selesa. Simptom mungkin muncul walaupun ketika rehat.

## 11. SKLEROSIS MULTIPLE

Diagnosis muktamad sklerosis multipel oleh Pakar Neurologi. Diagnosis mestilah disokong oleh semua perkara berikut:

- a) Siasatan yang mengesahkan bahawa diagnosis adalah Sklerosis Multipel;
- b) Defisit neurologi berbilang yang menyebabkan kecacatan fungsi motor dan deria untuk tempoh yang berterusan sekurang-kurangnya enam (6) bulan; dan
- c) Sejarah eksaserbasi dan peredaan bagi simptom yang disebut dan defisit neurologi yang didokumenkan dengan baik.

## 12. PENYAKIT ALZHEIMER / DEMENSIA TERUK

Kemerosotan atau hilang keupayaan intelektual yang disahkan dengan penilaian klinikal dan ujian imej diakibatkan oleh Penyakit Alzheimer atau Demensia Teruk yang disebabkan oleh kecelaruan otak organik yang Tidak Boleh Pulih. Kejadian yang dilindungi ini mesti mengakibatkan pengurangan ketara fungsi mental dan sosial yang memerlukan pengawasan berterusan. Diagnosis mesti disahkan secara klinikal oleh Pakar Neurologi.

Berdasarkan definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- a) Kecelaruan otak bukan organik seperti neurosis;
- b) Penyakit psikiatrik; dan
- c) Kerosakan otak berkaitan dadah atau alkohol.

## 13. PENYAKIT NEURON MOTOR - DEFISIT NEUROLOGI KEKAL DENGAN SIMPTOM KLINIKAL BERTERUSAN

Diagnosis muktamad penyakit neuron motor oleh Pakar Neurologi dengan merujuk kepada atrofi otot tulang belakang, bulbar palsy progresif, sklerosis amiotrofik lateral atau sklerosis lateral utama. Mesti ada Defisit Neurologi Kekal Dengan Simptom Klinikal Berterusan.

**14. PENYAKIT PARKINSON - MENGAKIBATKAN KETIDAKUPAYAAN KEKAL UNTUK MELAKUKAN AKTIVITI KEHIDUPAN HARIAN**

Diagnosis muktamad Penyakit Parkinson oleh Pakar Neurologi di mana semua keadaan berikut dipenuhi:

- Tidak boleh dikawal dengan ubat-ubatan;
- Menunjukkan tanda kemerosotan progresif; dan
- Pengesahan keilangan Kekal untuk melaksanakan tiga (3) atau lebih Aktiviti Kehidupan Harian tanpa bantuan.

Penyakit Parkinson idiopatik sahaja yang dilindungi. Parkinsonisme yang disebabkan oleh dadah atau toksik adalah tidak dilindungi.

**15. ENSEFALITIS - MENGAKIBATKAN KETIDAKUPAYAAN KEKAL UNTUK MELAKUKAN AKTIVITI KEHIDUPAN HARIAN**

Keradangan teruk substansi otak, mengakibatkan kecacatan fungsian Kekal. Kecacatan fungsian Kekal mesti mengakibatkan ketidakupayaan untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunapakai. Kejadian yang dilindungi mestilah disahkan oleh Pakar Neurologi.

Ensefalitis dengan kewujudan jangkitan Virus Immunodefisiensi Manusia (*HIV*) adalah tidak dilindungi.

**16. MENINGITIS BAKTERIA - MENGAKIBATKAN KETIDAKUPAYAAN KEKAL UNTUK MELAKUKAN AKTIVITI KEHIDUPAN HARIAN**

Meningitis bakteria yang menyebabkan radang pada membran otak atau saraf tunjang yang mengakibatkan kecacatan fungsian Kekal. Kecacatan fungsian Kekal mesti menyebabkan ketidakupayaan kekal untuk menjalankan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunapakai.

Diagnosis hendaklah disahkan oleh:

- seorang doktor pakar yang bersesuaian; dan
- kehadiran jangkitan kuman (bakteria) di dalam cecair serebrospina oleh punktur lumbar.

Untuk definisi di atas, lain-lain bentuk meningitis, termasuk meningitis viral adalah tidak dilindungi.

**17. TUMOR OTAK BENIGN - KETERUKAN TERTENTU**

Tumor benign dalam otak atau meninges dalam tengkorak, di mana semua keadaan berikut dipenuhi:

- ia mengancam nyawa;
- ia menyebabkan kerosakan otak;
- ia telah dibuang secara pembedahan ataupun ia telah menyebabkan Defisit Neurologi Kekal Dengan Simptom Klinikal Berterusan; dan
- Kewujudannya mesti disahkan oleh Pakar Neurologi atau pakar bedah neurologi dan disokong oleh imbasan Pengimejan Resonans Magnetik (*MRI*), Tomografi Berkomputer (*CT*) atau teknik pengimejan lain yang boleh dipercayai.

Berikut adalah tidak dilindungi:

- Sista;
- Granuloma;
- Kecacatan dalam atau pada arteri atau vena otak;
- Hematoma;
- Tumor di dalam kelenjar pituitari;
- Tumor di dalam tulang belakang; dan
- Tumor saraf akustik.

**18. PEMBEDAHAN OTAK**

Menjalani pembedahan ke atas otak di mana kraniotomi (pembedahan bukaan tengkorak) dilakukan di bawah anestesia am.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- Prosedur lubang gerudi (*burr hole*);
- Prosedur transfenoid;
- Prosedur bantuan endoskopik atau lain-lain prosedur invasif secara minimum; dan
- Pembedahan otak akibat Kemalangan.

**19. TRAUMA KEPALA MAJOR (TERUK) - MENGAKIBATKAN KEILATAN KEKAL UNTUK MELAKUKAN AKTIVITI KEHIDUPAN HARIAN**

Kecederaan fizikal di kepala yang mengakibatkan kecacatan fungsian Kekal yang disahkan oleh Pakar Neurologi. Kecacatan fungsian Kekal mesti menyebabkan ketidakupayaan untuk menjalankan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga (3) bulan digunapakai.

**20. HEPATITIS VIRAL FULMINAN**

Nekrosis (kematian tisu hati) yang separa besar (sub-masif) kepada besar (masif) yang disebabkan oleh sebarang virus seperti yang dibuktikan oleh semua kriteria diagnostik yang berikut:

- Penyusutan saiz hati dengan pantas seperti yang disahkan oleh ultrasound abdomen;
- Nekrosis (kematian tisu) melibatkan keseluruhan lobula, meninggalkan hanya satu rangka retikulum;
- Ujian kefungsi hati yang semakin merosot; dan
- Jaundis yang semakin mendalam.

Jangkitan viral hepatitis atau status pembawa sahaja (termasuk tetapi tidak terhad kepada Hepatitis B dan Hepatitis C) tanpa kriteria diagnostik di atas adalah tidak dilindungi.

**21. KEGAGALAN HATI TAHAP AKHIR**

Kegagalan hati tahap akhir dibuktikan oleh semua yang berikut:

- Jaundis kekal;
- Asites (lebih cecair dalam kaviti peritoneal); dan
- Ensefalopati hepatic.

Kegagalan hati berpunca dari alkohol atau penyalahgunaan dadah adalah tidak dilindungi.

## 22. PENYAKIT PARU-PARU TAHAP AKHIR

Penyakit paru-paru tahap akhir yang menyebabkan kegagalan pernafasan kronik. Semua kriteria berikut mestilah dipenuhi:

- Keperluan rawatan oksigen berkala secara Kekal;
- Gangguan Kekal pada fungsi paru-paru dengan Isi padu Ekspirasi Paksa (*FEV*) yang konsisten kurang daripada satu (1) liter pada saat pertama;
- Sesak nafas dalam keadaan rehat; dan
- Analisis Asas Gas Darah Arteri dengan tekanan oksigen separa sebanyak lima puluh lima (55) mmHg atau kurang.

## 23. ANEMIA APLASTIK KRONIK - MENGAKIBATKAN KEGAGALAN KEKAL SUMSUM TULANG

Kegagalan Kekal dan Tidak Boleh Pulih sumsum tulang yang menyebabkan anemia, neutropenia dan trombositopenia memerlukan sekurang-kurangnya dua (2) daripada rawatan berikut:

- Tranfusi produk darah berkala;
- Agen perangsang sumsum;
- Agen immunosupresif; atau
- Transplan sumsum tulang.

Diagnosis mesti disahkan oleh biopsi sumsum tulang.

## 24. DISTROFI OTOT

Diagnosis muktamad Distrofi Otot oleh Pakar Neurologi dan mesti disokong oleh kesemua berikut:

- Penampilan klinikal kelemahan otot yang progresif;
- Tiada penglibatan saraf tengah / periferan sebagai bukti untuk kehilangan gangguan sensor; dan
- Hasil penemuan ciri-ciri elektromiogram dan biopsi otot.

Tiada manfaat akan dibayar di bawah peristiwa dilindungi sebelum mencapai umur dua belas (12) tahun pada hari lahir akan datang.

## 25. KEGAGALAN BUAH PINGGANG - MEMERLUKAN DIALISIS ATAU TRANSPLAN BUAH PINGGANG

Kegagalan buah pinggang peringkat akhir yang dikemukakan sebagai kegagalan kronik Tidak Boleh Pulih pada kedua-dua buah pinggang untuk berfungsi, yang mengakibatkan dialisis secara berkala dimulakan atau transplan buah pinggang perlu dijalankan.

## 26. BUTA - KEKAL DAN TIDAK BOLEH PULIH

Kehilangan penglihatan Kekal dan Tidak Boleh Pulih akibat Kemalangan atau Penyakit sehingga suatu tahap apabila diuji menggunakan alat bantuan penglihatan, penglihatan diukur pada 3/60 atau lebih teruk untuk kedua-dua belah mata menggunakan carta mata Snellen atau ujian yang setara dan keputusan tersebut mestilah disahkan oleh pakar oftalmologi.

## 27. PEKAK - KEKAL DAN TIDAK BOLEH PULIH

Hilang keupayaan mendengar secara Kekal dan Tidak Boleh Pulih akibat Kemalangan atau Penyakit sehingga suatu tahap kehilangan yang lebih daripada lapan puluh (80) desibel merentasi semua frekuensi pendengaran pada kedua-dua belah telinga. Bukti perubahan di dalam bentuk keputusan ujian audiometri dan ujian ambang bunyi mesti disediakan dan disahkan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (*ENT*).

## 28. HILANG KEUPAYAAN BERTUTUR

Hilang keupayaan bertutur sepenuhnya, Kekal dan Tidak Boleh Pulih disebabkan oleh Kecederaan atau Penyakit. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai. Bukti perubahan untuk mengesahkan Kecederaan atau penyakit kepada peti suara untuk menyokong Keilatan ini mesti diberikan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (*ENT*).

Semua sebab yang berkaitan psikiatrik adalah tidak dilindungi.

## 29. KELECURAN TAHAP KETIGA - KETERUKAN TERTENTU

Lecuran kulit tahap ketiga (iaitu ketebalan penuh) meliputi sekurang-kurangnya dua puluh peratus (20%) daripada jumlah kawasan permukaan badan.

## 30. TRANSPLAN ORGAN UTAMA / SUMSUM TULANG

Penerimaan transplan:

- sumsum tulang manusia menggunakan sel stem hematopoietik didahului dengan ablasi sumsum tulang menyeluruh; atau
- salah satu (1) daripada organ manusia berikut: jantung, paru-paru, hati, buah pinggang, pankreas yang Tidak Boleh Pulih akibat kegagalan tahap akhir organ yang berkenaan.

Lain-lain pemindahan sel stem adalah tidak dilindungi.

## 31. KELUMPUHAN ANGGOTA

Hilang penggunaan penuh, Kekal dan Tidak Boleh Pulih kedua-dua tangan atau kedua-dua kaki, atau satu (1) tangan dan satu (1) kaki, akibat lumpuh disebabkan oleh Penyakit atau Kecederaan. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai.

## 32. KOMA - MENGAKIBATKAN DEFISIT NEUROLOGI KEKAL DENGAN SIMPTOM KLINIKAL YANG BERTERUSAN

Keadaan tidak sedar diri tanpa sebarang gerak balas atau tindak balas terhadap rangsangan luar atau keperluan dalaman, yang berterusan untuk sekurang-kurangnya sembilan puluh enam (96) jam, memerlukan penggunaan sistem sokongan hayat dan mengakibatkan Defisit Neurologi Kekal Dengan Simptom Klinikal Berterusan. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari digunapakai. Pengesahan oleh Pakar Neurologi mesti dikemukakan.



Berikut adalah tidak dilindungi:

- a) Koma diakibatkan secara langsung daripada penyalahgunaan alkohol atau dadah.

### 33. LUPUS ERITEMATOSUS SISTEMIK DENGAN KOMPLIKASI BUAH PINGGANG YANG TERUK

Diagnosis muktamad Lupus Eritematosus Sistemik yang disahkan oleh pakar reumatologi.

Untuk definisi ini, kejadian yang dilindungi akan dibayar jika ia mengakibatkan Lupus Nefritis Jenis III hingga Jenis V, yang dibuktikan oleh biopsi ginjal. Bentuk lain seperti lupus diskoid, atau jenis I ain dengan hematologi atau penglibatan sendi sahaja adalah tidak dilindungi.

Klasifikasi Lupus oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO):

Jenis III : Glomerulonefritis Segmen Fokus

Jenis IV : Glomerulonefritis Resap

Jenis V : Glomerulonefritis Bermembran

### 34. KEHILANGAN UPAYA HIDUP SENDIRI (BERDIKARI)

Pengesahan oleh pakar yang bersesuaian mengenai kehilangan upaya untuk hidup berdikari dan mengakibatkan ketidakupayaan Kekal untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai.

### 35. JANGKITAN VIRUS IMUNODEFISIENSI MANUSIA (HIV) MELALUI TRANSFUSI DARAH

Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) melalui transfusi darah, dengan syarat semua keadaan berikut dipenuhi:

- a) Transfusi darah adalah keperluan dari segi perubatan atau diberi sebagai sebahagian daripada rawatan perubatan;
- b) Transfusi darah adalah diterima di Malaysia atau Singapura selepas kuat kuasa Lampiran ini;
- c) Sumber jangkitan adalah didapati daripada institusi yang memberikan transfusi darah atau institusi yang boleh mengesan punca darah yang dicemari HIV;
- d) Tidak menghidap hemofilia; dan
- e) Bukan ahli mana-mana kumpulan berisiko tinggi termasuk tetapi tidak terhad kepada pengguna dadah intravena.

### 36. SINDROM KURANG DAYA TAHAN MELAWAN PENYAKIT (AIDS) DENGAN GEJALA PENUH

Manifestasi klinikal bagi Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS) mesti disokong oleh keputusan positif ujian antibodi Virus Imunodefisiensi Manusia (HIV) dan satu ujian pengesahan. Sebagai tambahan, perlu mempunyai kiraan sel CD4 kurang daripada dua ratus (200)/ $\mu$ L dan memenuhi satu (1) atau lebih kriteria berikut:

- a) Kehilangan lebih daripada sepuluh peratus (10%) daripada berat badan dalam tempoh enam (6) bulan atau kurang (sindrom susut badan);
- b) Sarkoma Kaposi;
- c) Radang Paru-Paru Pneumocystis Carinii;
- d) Leukoensefalopati multifokal progresif;
- e) Tuberkulosis (batuk kering) aktif;
- f) Kurang daripada seribu (1,000) Limfosit; dan
- g) Limfoma Malignan.

### 37. JANGKITAN VIRUS IMUNODEFISIENSI MANUSIA (HIV) YANG DIPEROLEHI MELALUI PEKERJAAN

Jangkitan dengan Virus Imunodefisiensi Manusia (HIV) (sekiranya dia adalah Kakitangan Perubatan), di mana ia diperolehi hasil daripada Kemalangan yang berlaku dalam masa enam (6) bulan dari Kemalangan. Sebarang Kemalangan menimbulkan tuntutan berpotensi mesti dilaporkan kepada Kami dalam tempoh tiga puluh (30) hari dari tarikh Kemalangan berlaku disokong oleh ujian HIV negatif yang diambil dalam tempoh tujuh (7) hari dari Kemalangan.

### 38. PENYAKIT TERMINAL

Diagnosis konklusif bagi keadaan yang dijangka mengakibatkan kematian dalam masa dua belas (12) bulan dan tidak lagi menerima rawatan aktif selain dari melegakan kesakitan. Diagnosis mesti disokong dengan pengesahan bertulis daripada pakar yang sesuai dan disahkan oleh doktor yang dilantik oleh Kami.

### 39. PENYAKIT MEDULARI SISTIK

Penyakit keturunan progresif buah pinggang yang dicirikan oleh kehadiran sista dalam medulla, atrofi tiub dan fibrosis interstisial dengan manifestasi klinikal anemia, poliuria dan kehilangan natrium buah pinggang, berkembang menjadi kegagalan buah pinggang kronik. Diagnosis mesti disokong oleh biopsi buah pinggang.

### 40. SINDROM APALIK (iaitu Keadaan Vegetatif Berterusan)

Nekrosis universal korteks otak dengan batang otak utuh. Diagnosis ini mesti disahkan oleh perunding Pakar Neurologi dengan mengadakan temujanji sedemikian di hospital yang diluluskan. Keadaan ini mesti didokumenkan secara perubatan untuk sekurang-kurangnya satu (1) bulan.

### 41. HEPATITIS AUTOIMUN KRONIK

Gangguan hati nekro-radang kronik yang tidak diketahui punca yang dikaitkan dengan auto-antibodi yang beredar dan paras globulin serum yang tinggi. Diagnosis mesti berdasarkan semua kriteria berikut:

- a) Hypergammaglobulinaemia;
- b) Kehadiran sekurang-kurangnya satu (1) daripada autoantibodi berikut:

- i. Antibodi anti-nuklear;
  - ii. Antibodi otot anti licin;
  - iii. Antibodi anti-aktin;
  - iv. Antibodi anti-LKM-1;
  - v. Antibodi anti-LC1; atau
  - vi. Antibodi anti-SLA/LP;  
; dan
- c) Biopsi hati pengesahan diagnosis hepatitis auto-imun.

Ini hanya dilindungi jika telah menjalani terapi imunosupresif berterusan untuk tempoh sekurang-kurangnya enam (6) bulan dan diagnosis mesti disahkan oleh pakar gastroenterologi atau hepatologi.

#### 42. PANKREATITIS BERULANG KRONIK

Lebih daripada tiga (3) serangan pankreatitis mengakibatkan disfungsi pankreas Kekal menyebabkan malabsorpsi yang memerlukan terapi penggantian enzim.

Diagnosis mesti dibuat oleh pakar gastroenterologi perunding dan disahkan oleh *Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP)*.

Pankreatitis Berulang Kronik yang disebabkan oleh pengambilan alkohol atau penyalahgunaan dadah dikecualikan.

#### 43. PENYAKIT CREUTZFELDT-JAKOB

Kejadian Penyakit Creutzfeldt-Jakob atau Varian Penyakit Creutzfeldt-Jakob di mana terdapat defisit neurologi yang berkaitan, disertai dengan tanda dan gejala disfungsi cerebellar, demensia progresif yang teruk, kekejangan otot yang tidak terkawal, gegaran dan athetosis yang bertanggungjawab sepenuhnya untuk ketidakupayaan Kekal untuk melaksanakan sekurang-kurangnya tiga (3) dari Aktiviti Kehidupan Harian.

Keadaan ini perlu didokumenkan secara perubatan selama sekurang-kurangnya enam (6) bulan dan disahkan oleh perunding Pakar Neurologi berdasarkan penemuan konklusif *Electroencephalography (EEG)* dan *Cerebrospinal Fluid (CSF)* serta imbasan Tomografi Berkomputer (CT) dan Pengimejan Resonans Magnetik (MRI).

Penyakit yang disebabkan oleh rawatan hormon pertumbuhan manusia dikecualikan.

#### 44. DEMAM BERDARAH EBOLA

Jangkitan virus Ebola menyebabkan demam dan pendarahan dalaman atau luaran.

Semua kriteria berikut mesti dipenuhi:

- a) Kehadiran virus Ebola telah disahkan oleh ujian makmal;
- b) Pendarahan mukosa atau gastrousus telah berlaku; dan
- c) Diagnosis Demam Berdarah Ebola mesti disahkan oleh pakar Pengamal Perubatan.

#### 45. ELEPHANTIASIS

Elephantiasis adalah akibat dan komplikasi filariasis, yang dicirikan oleh pembengkakan besar-besaran dalam tisu badan akibat daripada peredaran terhalang Kekal dalam saluran limfa, mengakibatkan ketidakupayaan Kekal untuk melaksanakan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian.

Diagnosis jelas Elephantiasis mesti disahkan secara klinikal oleh pakar penyakit berjangkit atau pakar dalam bidang berkaitan, termasuk pengesahan makmal mikrofilaria.

Limfoedema yang disebabkan oleh jangkitan dengan penyakit kelamin, trauma, parut selepas pembedahan, kegagalan jantung kongestif atau keabnormalan sistem limfa kongenital adalah dikecualikan.

#### 46. POLIOMIELITIS

Kejadian Poliomieltis di mana syarat-syarat berikut dipenuhi:

- a) Poliovirus dikenal pasti sebagai punca; dan
- b) Kelumpuhan otot anggota badan atau otot pernafasan mesti ada dan berterusan selama sekurang-kurangnya tiga (3) bulan.

#### 47. SKLERODERMA PROGRESIF

Penyakit kolagen-vaskular sistemik yang menyebabkan fibrosis meresap progresif pada kulit, saluran darah dan organ viseral. Diagnosis ini mesti disokong dengan jelas oleh biopsi dan bukti serologi dan gangguan itu mestilah mencapai peredaran sistemik untuk melibatkan jantung, paru-paru atau buah pinggang.


#### 48. SINDROM EISENMENGER TERUK

Sindrom Eisenmenger yang teruk bermaksud berlakunya shunt terbalik atau dua arah akibat hipertensi pulmonari, yang disebabkan oleh gangguan jantung.

Kedua-dua kriteria berikut mesti dipenuhi:

- a) Kehadiran kecacatan fizikal Kekal yang dikelaskan sebagai NYHA IV; dan
- b) Diagnosis Sindrom Eisenmenger dan tahap kecacatan fizikal mesti disahkan oleh Pengamal Perubatan yang berdaftar yang merupakan pakar kardiologi.

## MENGENAI CARUMAN INI

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



Lampiran ini dikeluarkan atas pertimbangan terhadap permohonan Anda. Pembayaran Caruman tambahan yang ditentukan di bawah Lampiran ini pada selang masa dan tarikh patut dibayar yang sama sepertimana Caruman di bawah Sijil Asas.

### CARUMAN

Anda harus membayar Caruman di bawah Lampiran ini 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 Lampiran ini sedang berkuat kuasa, semua Caruman hendaklah dibayar terlebih dahulu pada tarikh patut dibayar mengikut Tempoh Perlindungan, Jumlah Perlindungan, Umur pada Kemasukan dan jantina Orang Yang Dilindungi sepanjang Tempoh Perlindungan Lampiran ini. Caruman tambahan boleh dikenakan bergantung kepada pekerjaan dan keadaan kesihatan Orang Yang Dilindungi, tertakluk kepada keputusan underait Kami seperti yang dinyatakan di dalam pengisytiharan dan / atau kenyataan berdokumen yang relevan yang telah dihantar kepada Anda.

Caruman yang perlu dibayar, selepas ditolak Yuran Pengurusan, akan dikreditkan ke dalam Tabung Takaful sebagai *Tabarru'*, tertakluk kepada terma dan syarat Lampiran 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.

### YURAN PENGURUSAN


Yuran Pengurusan, seperti yang ditunjukkan dalam Halaman Maklumat Sijil, atau dalam Endorsemen selanjutnya yang dikeluarkan oleh Kami, akan ditolak terlebih dahulu selepas pembayaran Caruman.



#### Apa itu Yuran Pengurusan?

Yuran Pengurusan adalah satu yuran yang Kami terima untuk menguruskan Sijil Anda berdasarkan *Wakalah*.

## MENGENAI PERUBAHAN PADA LAMPIRAN INI

 Sekiranya Anda ingin mengubah suai Lampiran 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.

### ▶ LAIN-LAIN

#### PERKHIDMATAN SIJIL

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

 Pengurangan Jumlah Perlindungan.

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

Anda boleh menghantar permohonan Anda untuk mana-mana perubahan di atas kepada Kami.

## MENGENAI PERUNTUKAN AM LAIN

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

### TIDAK BOLEH DIPERTIKAIKAN

Selain daripada pengecualian yang dinyatakan dalam subseksyen 'MENGENAI PERLINDUNGAN ANDA', peruntukan di bawah atau mana-mana peruntukan lain yang dinyatakan dalam Lampiran Anda, kesahihan Lampiran Anda tidak boleh dipertikaikan sekiranya ia telah berkuat kuasa selama lebih daripada dua (2) tahun dari Tarikh Kuat Kuasa Lampiran ini.

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

1. dalam peringkat cadangan/permohonan;
2. dalam laporan doktor perujuk, 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 / PENIPUAN

Sekiranya terdapat salah nyata/penipuan oleh Anda atau Orang Yang Dilindungi di mana Lampiran 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/penipuan tersebut.

## HALAMAN DEFINISI

 Melainkan dinyatakan sebaliknya dalam Lampiran ini, terma dan ungkapan yang digunakan dalam Lampiran ini hendaklah membawa maksud yang sama seperti terma dan ungkapan yang digunakan dalam Sijil.

 Dalam Lampiran 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:

### D

#### **DEFISIT NEUROLOGI KEKAL DENGAN SIMPTOM KLINIKAL BERTERUSAN**

Simptom disfungsi dalam sistem saraf yang didapati semasa pemeriksaan klinikal dan dijangka kekal seumur hidup Orang Yang Dilindungi. Simptom yang dilindungi termasuk kebas, lumpuh, kelemahan setempat, dysarthria (kesukaran bertutur), aphasia (ketidakupayaan bertutur), dysphagia (kesukaran menelan), kecacatan visual, kesukaran berjalan, kekurangan koordinasi, tremor, sawan, demensia, delirium dan koma.

### K

#### **KAKITANGAN PERUBATAN**

Doktor (doktor am dan pakar), pengamal tradisional, jururawat, paramedik, juruteknik makmal, doktor gigi, jururawat pergigian atau pekerja ambulans yang bekerja di pusat perubatan atau hospital atau klinik/poliklinik pergigian di Malaysia. Doktor, pengamal tradisional, jururawat dan doktor gigi mesti berdaftar dengan Kementerian Kesihatan Malaysia.

#### **KEKAL**

Dijangka untuk kekal seumur hidup Orang Yang Dilindungi.

### P

#### **PAKAR NEUROLOGI**

Seorang Pengamal Perubatan yang mana diperakui oleh lembaga dalam bidang neurologi dan Fellow bagi Persatuan Neurologi sama ada di United Kingdom, Amerika Syarikat, Kanada atau Australia.

#### **PENGAMAL PERUBATAN**

Seseorang yang berkeelayakan dan berlesen untuk mengamalkan perubatan barat dan yang, semasa memberikan rawatan, mengamalkannya mengikut skop perlesenan dan latihannya di kawasan geografi di mana dia berkhidmat, tetapi tidak termasuk doktor, pakar perubatan atau pakar bedah yang merupakan Peserta atau Orang Yang Dilindungi.

### T

#### **TEMPOH MENUNGGU**

Enam puluh (60) hari pertama dari Tarikh Kuat Kuasa atau Tarikh Kuat Kuasa Semula Lampiran ini, yang mana kemudian, bagi kanser, serangan jantung, pembedahan pintasan arteri koronari, penyakit arteri koronari serius dan angioplasti dan rawatan invasif lain untuk penyakit arteri koronari. Untuk penyakit kritikal di bawah seksyen 'Definisi Penyakit Kritikal', Tempoh Menunggu bererti tiga puluh (30) hari pertama dari Tarikh Kuat Kuasa atau Tarikh Kuat Kuasa Semula Lampiran ini, yang mana kemudian. Sekiranya perlindungan terhenti, Tempoh Menunggu akan dimulakan semula dari Tarikh Kuat Kuasa Semula Lampiran ini.

#### **TEMPOH PENILAIAN**

Tempoh yang mana Kami akan menilai keadaan sebelum menentukan sama ada keadaan tersebut layak atau tidak dikira sebagai Kekal. Tempoh Penilaian adalah untuk jangka masa tempoh minimum yang dinyatakan dalam definisi yang berkaitan dan tidak akan lebih daripada dua belas (12) bulan (dengan syarat segala bukti yang diperlukan telah diserahkan).

#### **TIDAK BOLEH PULIH**

Tidak boleh dipulihkan dengan sewajarnya oleh rawatan perubatan dan/atau prosedur pembedahan yang konsisten dengan piawaian semasa perkhidmatan perubatan yang boleh didapati di Malaysia.