



**Pemilik Polisi** : **Etiqua Life Insurance Berhad (ELIB)**

**No. Polisi Induk** : **EPF0002**

**Polisi** : **Etiqua Critical Care Insurance**

**Tarikh Berkuatkuasa** : **10/12/2021**

Dalam penyertaan ke dalam Etiqua Critical Care Insurance dengan Pemilik Polisi, Kami, Etiqua Life Insurance Berhad, sebagai Syarikat, dengan ini bersetuju untuk membayar Manfaat-manfaat di bawah Polisi Induk ini berkenaan dengan setiap Orang Yang Diinsuranskan, mengikut dan tertakluk kepada peruntukan-peruntukan Polisi Induk ini.

**DENGAN BERSAKSIKAN**, Syarikat telah melaksanakan Polisi Induk ini ia akan dan berkuatkuasa mengikut terma dan syarat yang terkandung di sini.

Adalah penting bahawa Polisi Induk ini dibaca dengan teliti dan dipulangkan kepada Kami di Ibu Pejabat sekiranya ada pembetulan yang perlu dibuat.

## PENYATA MAKLUMAT POLISI Etiqa Critical Care Insurance

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pertukaran alamat</b>                    | Sila maklumkan Kami dengan segera tentang pertukaran alamat Orang Yang Diinsuranskan atau Penama, untuk memastikan tidak ada gangguan komunikasi dari Kami kepada Orang Yang Diinsuranskan dan Penama.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Hak untuk mengubah Premium</b>           | Kadar Premium and terma-terma boleh diubah oleh Kami dari semasa ke semasa, dengan memberikan notis sembilan puluh (90) hari lebih awal kepada Anda. Perubahan Premium and terma-terma ini hanya akan digunapakai untuk Sijil Insurans dengan Tarikh Permulaan selepas tarikh berkuatkuasa notis tersebut.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Permohonan dan pembayaran Premium</b>    | Orang Yang Diinsuranskan layak untuk mendapat Manfaat-manfaat Insurans mengikut terma-terma dan syarat-syarat di bawah Polisi Induk apabila permohonan diterima oleh Kami. Kelayakan Tarikh Kuatkuasa adalah khusus bagi setiap Orang Yang Diinsuranskan dan disediakan di dalam Sijil Insurans. Premium tersebut dibayar melalui pemotongan daripada Akaun 2 KWSP Orang Yang Diinsuranskan, tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat KWSP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Hak untuk Menamatkan Polisi Induk</b>    | Kami boleh memberi notis untuk menamatkan Polisi Induk, atas apa jua sebab. Notis mestilah secara bertulis dan mestilah diterima oleh pihak lain sekurang-kurangnya sembilan puluh (90) hari sebelum tarikh notis berkuatkuasa.<br><br>Sekiranya notis penamatan diserahkan, mana-mana Sijil Insurans yang masih Berkuatkuasa sebelum Tarikh Berkuatkuasa notis itu, akan diteruskan tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Polisi Induk. Tiada Sijil Insurans baru akan dikeluarkan selepas Tarikh Berkuatkuasa notis tersebut.<br><br>Apabila notis berkuatkuasa, Polisi Induk akan diteruskan sehingga tiada Sijil Insurans yang Berkuatkuasa. Selepas itu, penamatan Polisi Induk akan berjalan serta-merta.                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Hak untuk menamatkan Sijil Insurans</b>  | Orang Yang Diinsuranskan mempunyai hak untuk menamatkan Sijil Insurans, atas apa jua sebab. Sekiranya penamatan dalam lima belas (15) hari dari Tempoh Percuma, Kami akan membatalkan Sijil Insurans ini dan mengembalikan Premium yang diterima oleh Kami.<br><br>Notis mestilah diterima oleh Kami semasa Tempoh Percuma. Sijil Insurans juga akan dianggap telah diterima oleh Kami pada tarikh ia dihantar secara peribadi, tarikh penghantaran sekiranya dihantar menggunakan pos berdaftar, atau tarikh transmisi sekiranya transmisi secara elektronik digunakan.<br><br>Sekiranya penamatan dibuat selepas Tempoh Percuma, Orang Yang Diinsuranskan akan menerima Manfaat serahan yang kurang daripada Premium yang telah bayar.<br><br>Sekiranya pembayaran Premium untuk Sijil Insurans kepada Kami tidak berjaya, Kami mempunyai hak untuk membatalkan Sijil Insurans tersebut dari hari permohonan tersebut diterima.                                                |
| <b>Hak untuk menamakan Manfaat Insurans</b> | Orang Yang Diinsuranskan bagi Sijil Insurans boleh menamakan seseorang untuk menerima Manfaat Insurans yang akan dibayar apabila berlaku kematian Orang Yang Diinsuranskan.<br>Penamaan mestilah didaftarkan dengan Kami, dan boleh dibuat:<br>1) Semasa permohonan; atau<br>2) Dengan memaklumkan Kami secara bertulis, pada bila-bila masa selepas Sijil Insurans dikeluarkan.<br><br>Orang Yang Diinsuranskan boleh menentukan bahagian pengagihan untuk dibayar kepada Penama. Jika tiada bahagian yang ditentukan oleh Orang Yang Diinsuranskan, Kami akan membayar Penama secara sama rata.<br><br>Penamaan oleh Orang Yang Diinsuranskan di bawah Amanah, tanpa mengambil kira mana-mana undang-undang bertulis, tidak akan membentuk sebahagian daripada harta pusaka Orang Yang Diinsuranskan, atau tertakluk kepada hutang mereka.<br><br>Selepas pembayaran Manfaat Insurans, Kami akan dilepaskan dari sebarang liabiliti berkenaan dengan Orang Yang Diinsuranskan. |

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hak untuk membatalkan penamaan</b>                               | <p>Penamaan akan dibatalkan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Apabila Penama meninggal dunia, atau jika terdapat lebih daripada seorang Penama, kesemua Penama meninggal dunia semasa Orang Yang Diinsuranskan masih hidup;</li> <li>2) Melalui notis bertulis daripada Orang Yang Diinsuranskan kepada Kami; atau</li> <li>3) Melalui penamaan berikutnya yang dilakukan oleh Orang Yang Diinsuranskan kepada Kami.</li> </ol> <p>Tertakluk kepada perkara di atas, penamaan tidak akan dibatalkan melalui wasiat atau dengan apa-apa tindakan, peristiwa atau cara-cara lain. Pembatalan penamaan memerlukan kebenaran daripada pemegang amanah jika terdapat polisi Amanah yang diwujudkan.</p> <p>Sekiranya terdapat lebih daripada satu Penama dan salah seorang daripada Penama yang dinamakan sebagai wasi meninggal dunia terlebih dahulu sebelum Orang Yang Diinsuranskan, jika tiada penamaan berikutnya dibuat oleh Orang Yang Diinsuranskan bagi menggantikan bahagian Penama yang telah meninggal dunia tersebut, Kami akan membayar bahagian tersebut kepada Penama yang selebihnya mengikut kadar bahagian masing-masing.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Alamat Ibu Pejabat Kami</b>                                      | <p>Alamat Ibu Pejabat Kami adalah:</p> <p>Etiqa Life Insurance Berhad<br/>Tingkat 19, Menara C,<br/>Dataran Maybank,<br/>No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur.<br/>Nombor Telefon: 03-2297 3888<br/>Nombor Faksimili: 03-2297 3800<br/>E-mel: <a href="mailto:info@etiqa.com.my">info@etiqa.com.my</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Proses tuntutan dan bagaimana membuat tuntutan</b>               | <p>Pihak Menuntut hendaklah memaklumkan kepada Kami mengenai suatu tuntutan bagi apa-apa Manfaat Insurans dengan menulis ke alamat Kami, dalam tempoh masa pemberitahuan notis. Pemberitahuan tuntutan mestilah termasuk mengemukakan bukti umur Orang Yang Diinsuranskan seperti salinan kad pengenalan atau passport, dan dokumen-dokumen tuntutan yang lain. Tempoh notis tuntutan dan pendokumenan tuntutan adalah khusus kepada jenis Manfaat Insurans mengikut terma-terma dan syarat-syarat di dalam Polisi Induk.</p> <p>Notis tuntutan boleh dikemukakan selepas tempoh masa pemberitahuan notis, jika terdapat bukti notis tersebut telah diserahkan seberapa segera yang mungkin.</p> <p>Sekiranya sebarang bantuan diperlukan apabila membuat tuntutan, Pihak Menuntut perlu menghubungi Etiqa Online di 1-300-13-8888.</p> <p>Dokumen tambahan mungkin akan diminta oleh Kami semasa Pihak Menuntut memaklumkan Kami mengenai tuntutan, atau selepas penilaian awal dokumen yang disertakan dengan borang tuntutan. Pihak Menuntut akan dimaklumkan secara bertulis mengenai sebarang keperluan dokumen tambahan.</p> <p>Dokumen bagi menyokong tuntutan hendaklah disediakan atas tanggungan Pihak Menuntut.</p> <p>Setelah semua dokumen diterima oleh Kami, Kami akan menerima atau menolak tuntutan untuk Manfaat Insurans mengikut terma dan syarat Polisi Induk. Keputusan tuntutan oleh Kami akan dimaklumkan kepada Pihak Menuntut secara bertulis. Kami berhak untuk menolak sebarang caj yang berkaitan dan jumlah yang tertunggak yang terhutang kepada Kami sebelum sebarang tuntutan dibayar di bawah Polisi Induk ini.</p> |
| <b>Bagaimana untuk menghubungi Kami</b>                             | <p>Jika Orang Yang Diinsuranskan perlu menghubungi Kami, atau mempunyai apa-apa soalan berkaitan Polisi Induk atau Sijil Insurans, dan/ atau perlu mengubah kandungan Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans, sila tulis ke alamat pos Kami : Etiqa Life Insurance Berhad, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur; faksimili ke 03-2297 3800, atau e-mel kepada Kami ke <a href="mailto:info@etiqa.com.my">info@etiqa.com.my</a>. Anda boleh hubungi Kami di 03-2297 3888, atau Etiqa Online di 1300-13-8888.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Bagaimana untuk membuat aduan kepada Kami</b>                    | <p>Jika Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan perkhidmatan Kami di bawah Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans ini, sila tulis ke alamat pos Kami: Unit Pengurusan Aduan, Etiqa Life Insurance Berhad, Aras 6, Menara B, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur, faksimili ke 03-2297 1919, atau e-mel ke <a href="mailto:complaint_cmu@etiqa.com.my">complaint_cmu@etiqa.com.my</a>. Nombor telefon Kami adalah 1-300-13-8888 (untuk pemanggil luar negara nombor talian adalah +603-2780 4500).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Bagaimana untuk membuat aduan kepada pengawal selia kerajaan</b> | <p>Jika Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan cara pengendalian Kami, sila tulis kepada BNM, termasuk butir-butir cara pengendalian, jenis pertikaian, nama Kami, nombor Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans, dan apa-apa surat-menyurat di antara Pihak Menuntut dan Kami.</p> <p>Surat-menyurat boleh dihantarkan ke BNM: Pengarah, Jabatan LINK dan Pejabat Wilayah, Bank Negara Malaysia, Peti Surat 10922, 50929 Kuala Lumpur, atau melalui faksimili 03-2174 1515, atau e-mel di <a href="mailto:bnmtelelink@bnm.gov.my">bnmtelelink@bnm.gov.my</a>. Nombor telefon BNM adalah 1-300-88-5465.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Bagaimana untuk menyelesaikan pertikaian melalui pengantara</b></p>    | <p>Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OPK) boleh dihubungi oleh Pihak Menuntut, sekiranya Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan keputusan Etiqa Life Insurance Berhad terhadap sebarang pertikaian, atau kegagalan Etiqa Life Insurance Berhad untuk memberi maklum balas terhadap sebarang aduan dalam tempoh enam puluh (60) hari. Anda boleh menghubungi OPK melalui:</p> <p>Emel : enquiry@ofs.org.my<br/>atau<br/>Faks : 603-2272 1577<br/>atau<br/>Alamat Pos: Ketua Pegawai Eksekutif,<br/>Ombudsman Perkhidmatan Kewangan<br/>Tingkat 14, Blok Utama,<br/>Menara Takaful Malaysia,<br/>No.4, Jalan Sultan Sulaiman,<br/>50000, Kuala Lumpur.</p> <p>Sebagai alternatif, Pihak Menuntut boleh memfailkan pertikaian itu secara peribadi di pejabat OPK.</p> <p>OPK perlu dihubungi dalam tempoh enam (6) bulan dari tarikh keputusan muktamad dari Etiqa Life Insurance Berhad berkenaan pertikaian yang dibuat Pihak Menuntut.</p> <p>Untuk maklumat lanjut mengenai OPK, sila dapatkan risalah maklumat daripada Etiqa Life Insurance Berhad atau layari laman web OPK di <a href="http://www.ofs.org.my">www.ofs.org.my</a>.</p> <p>Penglibatan OPK adalah tertakluk kepada terma-terma rujukan menurut seksyen 126 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013. Menghubungi OPK tidak akan menjejaskan hak Pihak Menuntut untuk mengambil tindakan undang-undang terhadap Etiqa Life Insurance Berhad sekiranya mereka tidak berpuas hati dengan keputusan oleh OPK.</p>                                                                                 |
| <p><b>Bagaimana untuk menyelesaikan pertikaian melalui penimbangtara</b></p> | <p>Jika Pihak Menuntut mempertikaikan keputusan yang telah Kami buat berkaitan dengan Polisi Induk, dan/ atau Sijil Insurans ini, dan tidak mahu untuk menggunakan pengantara bagi pertikaian itu, atau tidak menerima keputusan OPK selepas pengantara, Pihak Menuntut boleh merujuk kepada penimbangtara. Permohonan untuk rujukan hendaklah dibuat dalam tempoh dua belas (12) bulan daripada pemberitahuan keputusan tersebut.</p> <p>Pihak Menuntut dan Kami akan cuba untuk sama-sama bersetuju untuk melantik seorang Penimbangtara. Jika Pihak Menuntut dan Kami tidak dapat bersetuju dengan seorang Penimbangtara dalam tempoh satu (1) bulan notis timbangtara, maka Pihak Menuntut dan Kami perlu melantik seorang Penimbangtara bagi setiap pihak, dan kedua-dua Penimbangtara akan melantik seorang pengadil. Pengadil hendaklah bersidang bersama Penimbangtara dan mempengerusikan persidangan mereka. Semua pelantikan hendaklah dibuat secara bertulis oleh pihak-pihak berkenaan yang membuat pelantikan tersebut.</p> <p>Penimbangtara (dalam hal di mana Pihak Menuntut dan Kami bersetuju untuk seorang Penimbangtara), atau Penimbangtara-Penimbangtara dan pengadil (dalam hal di mana Pihak Menuntut dan Kami tidak bersetuju dengan seorang Penimbangtara), hendaklah mengkaji semula pertikaian itu dan membuat keputusan. Keputusan timbangtara akan merangkumi penyelesaian pertikaian dan kos timbangtara. Keputusan timbangtara tidak boleh dipertikaikan dan mengikat kedua-dua pihak iaitu Pihak Menuntut dan Kami.</p> |

Nota: Untuk keterangan lanjut, sila rujuk kepada terma-terma dan syarat-syarat menyeluruh di bawah Polisi Induk.

## DEFINISI UMUM

Seksyen ini mengenal pasti dan mendefinisikan frasa, perkataan atau singkatan yang umum di seluruh Polisi Induk dan Sijil Insurans. Definisi ini dikenal pasti dalam huruf besar. Jika definisi ini disediakan dalam bentuk tunggal, tafsiran itu termasuk kata bilangan atau sebaliknya mengikut konteks yang bersesuaian.

| Frasa, Perkataan atau Singkatan Umum  | Definisi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kemalangan</b>                     | Kejadian yang berlaku secara tiba-tiba, tidak dijangka dan tidak dirancang yang mengakibatkan kecederaan anggota badan luaran.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Aktiviti Kehidupan Harian</b>      | Aktiviti Kehidupan Harian adalah seperti yang berikut: <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1) Pemindahan</b><br/>Duduk dan bangun dari kerusi tanpa memerlukan bantuan fizikal;</li> <li><b>2) Pergerakan</b><br/>Keupayaan untuk bergerak dari satu bilik ke satu bilik tanpa memerlukan apa-apa bantuan fizikal;</li> <li><b>3) Perihal Mengawal</b><br/>Keupayaan untuk mengawal fungsi usus dan pundi kencing secara sendirinya seperti menjaga kebersihan diri;</li> <li><b>4) Pemakaian</b><br/>Memakai dan menanggalkan kesemua pakaian yang perlu tanpa memerlukan bantuan orang lain;</li> <li><b>5) Mandi atau Membersihkan Diri</b><br/>Keupayaan untuk membersihkan diri di tempat mandi tab atau mandi pancuran (termasuk memasuki dan keluar dari tempat mandi tab atau mandi pancuran) atau membersihkan diri dengan cara yang lain; dan</li> <li><b>6) Makan</b><br/>Kesemua tugas memasukkan makanan ke dalam badan apabila makanan telah disediakan.</li> </ol> |
| <b>Penimbangtara</b>                  | Pihak bebas, yang dilantik untuk mengadili dalam menyelesaikan pertikaian antara Pihak Menuntut dan Kami, sebagai alternatif kepada mahkamah. Penimbangtara adalah selain daripada BNM dan OPK.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Bank Negara Malaysia, atau BNM</b> | Badan kerajaan yang utama di Malaysia yang bertanggungjawab dalam mengawal selia syarikat insurans. Biro Perkhidmatan Pelanggan BNM menyediakan ruang kepada sesuatu pihak untuk memfailkan aduan terhadap sebarang salah laku atau amalan pasaran yang tidak adil oleh syarikat insurans.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Sijil Insurans</b>                 | Dokumen ini, atau apa-apa Endorsemen yang dikenalpasti sebagai Sijil Insurans untuk Orang Yang Diinsuranskan, berdasarkan borang permohonan dan sebarang maklumat tambahan yang diminta oleh Kami dan diberi kepada Kami.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Pihak Menuntut</b>                 | Orang Yang Diinsuranskan, atau Pemegang Amanah harta pusaka Orang Yang Diinsuranskan, yang berhak untuk menuntut Manfaat Insurans, mengikut terma-terma dan syarat-syarat Sijil Insurans.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Tarikh Permulaan</b>               | Tarikh terawal di mana Orang Yang Diinsuranskan layak menerima Manfaat Insurans mengikut terma-terma dan syarat-syarat Polisi Induk. Tarikh Permulaan adalah khusus untuk setiap Orang Yang Diinsuranskan dan dinyatakan di dalam Sijil Insurans.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Tempoh Perlindungan</b>            | Tempoh yang bermula pada Tarikh Permulaan dan berakhir pada Tarikh Tamat Tempoh. Tempoh Perlindungan adalah khusus untuk setiap Orang Yang Diinsuranskan dan dinyatakan di dalam Sijil Insurans.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Diagnosis</b>                      | Kesimpulan definitif yang diterima setelah pemeriksaan perubatan yang terperinci yang terbukti secara klinikal, radiologi, makmal atau bukti histologi yang diperlukan oleh Kami.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Tarikh Berkuatkuasa</b>            | Tarikh yang dinyatakan di dalam Polisi Induk sebagai Tarikh Berkuatkuasa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Endorsemen</b>                     | Perubahan terhadap Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans. Endorsemen yang dikeluarkan dan diberi kuasa oleh Kami.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Tarikh Tamat Tempoh</b>            | Tarikh terakhir di mana Orang Yang Diinsuranskan layak menerima Manfaat Insurans mengikut terma-terma dan syarat-syarat Polisi Induk. Tarikh Tamat Tempoh adalah khusus untuk setiap Orang Yang Diinsuranskan dan dinyatakan di dalam Sijil Insurans.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tempoh Percuma</b>                            | Tempoh lima belas (15) hari bermula apabila Sijil Insurans telah diterima oleh Orang Yang Diinsuranskan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Hospital</b>                                  | <p>Institusi berdaftar di bawah penyeliaan Pakar Perubatan, ditubuhkan untuk tujuan menyediakan rawatan dan penjagaan pesakit yang sakit atau tercedera di atas katil berbayar, dan mempunyai kemudahan untuk:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menyediakan perkhidmatan kejururawatan dua puluh empat (24) jam oleh jururawat berdaftar dan berijazah; dan</li> <li>2) Diagnosis dan Pembedahan utama.</li> <li>3) Di bawah pengawasan pakar perubatan</li> </ol> <p>Hospital secara jelasnya bukan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Terutamanya sebuah klinik;</li> <li>2) Rumah pemulihan, penjagaan atau rehat pulih;</li> <li>3) Pusat pemulihan bagi penagih alkohol atau dadah; atau</li> <li>4) Rumah untuk orang tua atau uzur.</li> </ol> |
| <b>Berkuatkuasa</b>                              | <p>Status bagi Sijil Insurans yang menunjukkan kelayakan Orang Yang Diinsuranskan untuk Manfaat Insurans mengikut terma-terma dan syarat-syarat Polisi Induk. Sijil Insurans berstatus Berkuatkuasa jika:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Orang Yang Diinsuranskan masih hidup;</li> <li>2) Sijil Insurans telah dikeluarkan mengikut terma-terma dan syarat-syarat di dalam Polisi Induk;</li> <li>3) Sijil Insurans tersebut belum ditamatkan atau dibatalkan melalui notis, mengikut terma-terma dan syarat-syarat di dalam Polisi Induk; dan</li> <li>4) Belum melebihi Tarikh Tamat Tempoh.</li> </ol>                                                                                                                                                      |
| <b>Kecederaan</b>                                | Kecederaan anggota badan disebabkan Kemalangan semata-mata.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Manfaat Insurans, atau Manfaat</b>            | Nama kolektif bagi bayaran yang dibuat mengikut terma-terma dan syarat-syarat di bawah seksyen Manfaat Insurans dalam Polisi Induk ini.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Tarikh Dikeluarkan</b>                        | Tarikh di mana Sijil Insurans telah dikeluarkan oleh Kami. Tarikh Dikeluarkan adalah khusus untuk setiap Orang Yang Diinsuranskan dan dinyatakan di dalam Sijil Insurans.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Orang Yang Diinsuranskan</b>                  | Orang yang dinamakan di dalam Sijil Insurans sebagai orang yang dilindungi di bawah Sijil Insurans.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Polisi Induk</b>                              | Dokumen dan apa-apa Endorsemen berikutnya, yang dikenali sebagai Polisi Induk.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Maklumat Material</b>                         | <p>Sebarang maklumat, laporan, jawapan, dan pendedahan yang dikemukakan oleh Orang Yang Diinsuranskan, atau pihak ketiga bagi pihak Orang Yang Diinsuranskan, yang mana:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Berkenaan dengan Orang Yang Diinsuranskan; dan</li> <li>2) Diberi sebelum Tarikh Dikeluarkan.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Penama</b>                                    | Orang yang dinamakan oleh Orang Yang Diinsuranskan untuk menerima Manfaat Insurans yang perlu dibayar di bawah Sijil Insurans setelah kematian Orang Yang Diinsuranskan. Penamaan mestilah didaftarkan dengan Kami.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Tanpa Penyertaan</b>                          | Polisi Induk ini dan Sijil Insurans tidak berkongsi dalam keuntungan atau lebih dari dana Syarikat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Ombudsman Perkhidmatan Kewangan, atau OPK</b> | Sebuah badan bebas yang ditubuhkan bagi membantu menyelesaikan pertikaian di Pihak Menuntut dan Kami, sebagai alternatif kepada mahkamah.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Data Peribadi</b>                             | <p>Adalah membawa maksud yang sama seperti di bawah seksyen 4 Akta Perlindungan Data Peribadi 2010. Data Peribadi merujuk kepada maklumat, laporan, jawapan, dan pendedahan yang dikemukakan oleh Orang Yang Diinsuranskan atau pihak ketiga bagi pihak Orang Yang Diinsuranskan, yang berkenaan dengan Orang Yang Diinsuranskan.</p> <p>Data Peribadi tidak termasuk maklumat, laporan, jawapan, dan pendedahan yang berada dalam domain awam.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Pemilik Polisi, atau Anda</b>                 | Etiga Life Insurance Berhad atau orang yang dinamakan sebagai Pemilik Polisi di dalam Polisi Induk dan Sijil Insurans.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Keadaan Sedia Ada</b>                         | <p>Keadaan Sedia Ada adalah keadaan, penyakit atau kecederaan pada atau sebelum Tarikh Pengeluaran Sijil Insurans:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Orang Yang Diinsuranskan telah menerima atau sedang menerima rawatan;</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                  | <p>2) Orang Yang Diinsuranskan telah disyorkan untuk mendapatkan nasihat perubatan, diagnosis, jagaan atau rawatan;</p> <p>3) Orang Yang Diinsuranskan telah menyedari simptom yang jelas dan tepat; atau</p> <p>4) Keadaan, penyakit atau kecederaan atau gejala dapat diperhatikan dengan jelas bagi orang tersebut</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Pembelian Semula</b>          | <p>Pembelian Semula memberi hak kepada Orang Yang Diinsuranskan untuk membeli Etiqa Critical Care Insurance dengan syarat-syarat dan terma-terma tertentu yang dikecualikan seperti yang dinyatakan dalam Sijil Induk.</p> <p>Orang Yang Diinsuranskan mempunyai pilihan untuk Pembelian Semula dalam masa tiga puluh (30) hari dari Tarikh Tamat Tempoh Sijil Insurans, dengan syarat Orang Yang Diinsuranskan tidak membuat sebarang tuntutan pada Sijil Insurans tersebut. Pembelian Semula Sijil Insurans adalah dinyatakan di dalam Sijil Insurans</p> <p>Jumlah Yang Diinsuranskan yang dibenarkan untuk Pembelian Semula sama ada bersamaan atau lebih rendah daripada Jumlah Yang Diinsuranskan dinyatakan di dalam Sijil Insurans tersebut. Sekiranya Pembelian Semula Sijil Insurans dikeluarkan sebelum kelulusan tuntutan ke atas Sijil Insurans tersebut, Kami berhak untuk menamatkan Pembelian Semula Sijil Insurans. Pembelian Semula Sijil Insurans akan dianggap tidak sah dari permulaan dan apa-apa Premium dibayar akan dikembalikan kepada akaun Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP) Orang Yang Diinsuranskan. Sekiranya Orang Yang Diinsuranskan sudah mencapai hari jadi ke-lima puluh lima (ke-55), Premium yang telah dibayar akan dikreditkan ke dalam akaun bank Orang Yang Diinsuranskan.</p> |
| <b>Siuman</b>                    | <p>Keadaan fikiran yang membenarkan pandangan, tingkah laku, dan interaksi sosial yang normal. Seseorang tidak dianggap sebagai Siuman jika orang itu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Telah diperakui sebagai tidak siuman oleh pakar psikiatri, di mana pakar psikiatri dilesenkan dan diiktiraf sebagai pakar psikiatri di Malaysia; dan</li> <li>2) Sedang menjalani rawatan biasa oleh pakar psikiatri untuk punca, keadaan atau akibat yang secara langsung berkaitan dengan ketidaksiuman.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Pembedahan</b>                | <p>Pembedahan bermaksud mana-mana prosedur perubatan berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Melakukan insisi, eksisi atau elektrokauteri pada mana-mana organ atau bahagian badan, kecuali untuk perkhidmatan pergigian;</li> <li>2) Membaiki, mengubah, atau membina semula mana-mana organ atau bahagian badan;</li> <li>3) Mengurangkan melalui manipulasi, fraktur atau dislokasi; atau</li> <li>4) Menggunakan endoskopi untuk mengeluarkan batu atau objek dari larinks, bronkus, trakea, esofagus, perut, usus, pundi kencing, atau uretra.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Jumlah Yang Diinsuranskan</b> | Jumlah perlindungan Insurans yang disediakan di bawah Polisi Induk, bagi setiap Orang Yang Diinsuranskan. Jumlah Yang Diinsuranskan dinyatakan di dalam Sijil Insurans.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Nilai Serahan</b>             | Amaun yang perlu dibayar pada serahan Sijil Insurans. Nilai Serahan berbeza secara harian sepanjang Tempoh Perlindungan dan ditetapkan pada Tarikh Permulaan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Amanah</b>                    | <p>Penamaan oleh Orang Yang Diinsuranskan, selain Orang Yang Diinsuranskan yang beragama Islam, akan mewujudkan Amanah, bagi pihak Penama untuk Manfaat Insurans yang akan dibayar di bawah Sijil Insurans apabila Orang Yang Diinsuranskan meninggal dunia jika:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Penama adalah pasangan atau anaknya; atau</li> <li>2) Penama adalah ibu bapanya, jika tiada pasangan atau anak yang masih hidup pada masa penamaan.</li> </ol> <p>Orang Yang Diinsuranskan harus melantik seorang pemegang amanah untuk wang Sijil Insurans dan sekiranya gagal berbuat demikian, Penama yang cekap; atau jika Penama tidak cekap untuk berkontrak, ibu bapa Penama yang tidak cekap tersebut selain Orang Yang Diinsuranskan dan dimana tiada ibu bapa yang masih hidup, pemegang amanah awam atau syarikat pemegang amanah yang dilantik oleh Orang Yang Diinsuranskan akan menjadi pemegang amanah.</p> <p>Bagi Orang Yang Diinsuranskan yang beragama Islam, tiada polisi amanah yang akan diwujudkan. Penama bagi Orang Yang Diinsuranskan yang beragama Islam akan menerima Manfaat Insurans yang akan dibayar sekiranya berlaku kematian Orang Yang Diinsuranskan sebagai wasi dan bukan sebagai benefisiari semata-mata.</p>                                                         |
| <b>Syarikat atau Kami</b>        | Etiqa Life Insurance Berhad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## TERMA-TERMA DAN SYARAT-SYARAT UMUM

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Asas Kontrak</b>                                          | Polisi Induk, Sijil Insurans dan Endorsemen-endorsemen, jika ada, adalah bukti kontrak di antara Pemilik Polisi dan Kami. Permohonan yang dibuat kepada Kami, dan apa-apa maklumat tambahan yang didedahkan kepada Kami berkaitan dengan perlindungan Insurans ini akan menjadi sebahagian daripada kontrak ini.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Tajuk dan Jadual</b>                                      | Melainkan dinyatakan sebaliknya, tajuk dan jadual dalam Polisi Induk dimasukkan untuk kemudahan sahaja, dan tidak akan menjejaskan tafsiran Polisi Induk.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Bagaimana untuk menghubungi Kami</b>                      | Jika Orang Yang Diinsuranskan perlu menghubungi Kami, atau mempunyai apa-apa soalan berkaitan Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans, atau perlu mengubah kandungan Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans, sila hubungi Etiqa Life Insurance Berhad dengan menulis ke alamat di Dataran Maybank, No. 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur, faksimili ke 03-2297 3800, atau e-mel Kami di <a href="mailto:info@etiqa.com.my">info@etiqa.com.my</a> . Anda boleh hubungi Etiqa Online di 1300-13-8888.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Matawang untuk semua Bayaran</b>                          | Semua bayaran di bawah Polisi Induk dan Sijil Insurans hendaklah dibuat dalam mata wang sah Malaysia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Undang-undang berkenaan</b>                               | Polisi Induk hendaklah ditafsirkan dan dikawal oleh undang-undang Malaysia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Perubahan dalam percukaian, peraturan dan perundangan</b> | Kami boleh mengubah terma-terma dalam Polisi Induk ini, jika terdapat perubahan dalam percukaian, peraturan atau perundangan yang menjejaskan Polisi Induk ini. Kami akan memaklumkan Anda secara bertulis apabila terma-terma dalam Polisi Induk ini perlu diubah.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Klausa pengecualian dan had sekatan</b>                   | Polisi Induk ini tidak akan memberi perlindungan dan pihak Syarikat tidak akan bertanggungjawab untuk membayar apa-apa tuntutan atau menyediakan apa-apa Manfaat di bawah ini sekiranya penyediaan perlindungan, pembayaran sebarang tuntutan, atau peruntukan Manfaat tersebut akan mendedahkan Syarikat kepada mana-mana sekatan, larangan atau halangan di bawah ketetapan Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu, atau sekatan perdagangan atau ekonomi, undang-undang atau peraturan-peraturan Kesatuan Eropah, United Kingdom atau Amerika Syarikat atau mana-mana negerinya, dan/atau mana-mana undang-undang atau peraturan sekatan perdagangan atau ekonomi yang berkaitan. Kami boleh menamatkan Polisi Induk ini dengan serta-merta dan selepas itu tidak perlu menjalankan apa-apa urusan perniagaan dengan Anda berkaitan dengan Polisi Induk ini. |

## HAK DAN KEWAJIPAN UMUM

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Prasyarat terhadap Hak</b>              | Pematuhan dan pelaksanaan sewajarnya bagi terma-terma dan syarat-syarat Polisi Induk akan menjadi prasyarat terhadap hak Orang Yang Diinsuranskan di bawah Polisi Induk.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Hak untuk Menamatkan Polisi Induk</b>   | <p>Kami boleh memberi notis untuk menamatkan Polisi Induk, atas apa jua sebab. Notis mestilah secara bertulis dan mestilah diterima oleh pihak lain sekurang-kurangnya sembilan puluh (90) hari sebelum tarikh berkuatkuasa notis.</p> <p>Sekiranya notis penamatan diserahkan, mana-mana Sijil Insurans yang masih Berkuatkuasa sebelum tarikh berkuatkuasa notis itu, akan diteruskan tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Polisi Induk. Tiada Sijil Insurans baru akan dikeluarkan selepas tarikh berkuatkuasa notis tersebut.</p> <p>Apabila notis berkuatkuasa, Polisi Induk akan diteruskan sehingga tiada Sijil Insurans yang Berkuatkuasa. Selepas itu, penamatan Polisi Induk akan berjalan serta-merta.</p>  |
| <b>Hak untuk menamatkan Sijil Insurans</b> | <p>Orang Yang Diinsuranskan mempunyai hak untuk menamatkan Sijil Insurans, atas apa jua sebab. Sekiranya penamatan semasa Tempoh Percuma lima belas (15) hari, Kami akan membatalkan Sijil Insurans dan mengembalikan Premium yang diterima oleh Kami.</p> <p>Notis mestilah diterima oleh Kami semasa Tempoh Percuma. Sijil Insurans juga akan dianggap telah diterima oleh Kami pada tarikh ia dihantar secara peribadi, tarikh penghantaran sekiranya dihantar menggunakan pos berdaftar, atau tarikh transmisi sekiranya transmisi secara elektronik digunakan.</p> <p>Sekiranya penamatan selepas Tempoh Percuma, Orang Yang Diinsuranskan akan menerima Manfaat serahan yang kurang daripada Premium yang telah bayar.</p> |

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                              | Sekiranya pembayaran Premium untuk Sijil Insurans kepada Kami tidak berjaya, Kami mempunyai hak untuk membatalkan Sijil Insurans tersebut dari hari permohonan tersebut diterima.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Hak untuk menamatkan kerana Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pembiayaan Keganasan</b> | Jika Kami mengetahui, atau mengesyaki bahawa Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans dimanfaatkan untuk kegiatan pengubahan wang haram atau untuk membiayai keganasan, Kami berhak untuk menamatkan Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans masing-masing dengan segera. Kami akan menguruskan semua Premium yang dibayar dan semua Manfaat atau jumlah yang perlu dibayar berkenaan dengan Sijil Insurans menurut undang-undang berkaitan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Tanggungjawab untuk membetulkan kesilapan dan ralat</b>                                   | Kami akan membetulkan apa-apa kesilapan atau ralat yang dibuat dalam Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans sebaik sahaja Kami sedari, atau dimaklumkan mengenai kesilapan atau ralat tersebut. Pembetulan yang Kami akan buat mestilah melalui Endorsemen terhadap Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans, dan akan hanya sah bermula dari tarikh berkuatkuasa Endorsemen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Hak untuk mengubah Premium</b>                                                            | Kadar Premium and terma-terma boleh diubah oleh Kami dari semasa ke semasa, dengan memberikan notis sembilan puluh (90) hari lebih awal kepada Anda. Perubahan Premium and terma-terma ini hanya akan digunapakai untuk Sijil Insurans dengan Tarikh Permulaan selepas tarikh berkuatkuasa notis tersebut.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Tanggungjawab dan hak terhadap data perlindungan</b>                                      | <p>Kami dapat memproses Data Peribadi menurut seksyen 4 Akta Perlindungan Data Peribadi 2010. Kami dapat mendedahkan Data Peribadi yang dikemukakan oleh Orang Yang Diinsuranskan, sebagaimana konteks boleh diperlukan, kepada:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Etiqa Life Insurance Berhad, Etiqa Family Takaful Berhad, Etiqa Life International (L) Ltd atau Etiqa Offshore Insurance (L) Ltd, seperti konteks yang dikehendaki;</li> <li>2) Entiti lain dalam Kumpulan Maybank;</li> <li>3) Ejen-ejen Kami yang sah dan penyedia perkhidmatan yang mana Kami mempunyai perjanjian berkontrak bersama Kami untuk beberapa fungsi, perkhidmatan dan aktiviti;</li> <li>4) Syarikat Insurans / Pengendali Takaful lain dan pihak pengedar (contoh: bank, bank-bank Islam, broker insurans, broker Takaful, syarikat reinsurans, pengendali Retakaful, seperti konteks yang dikehendaki);</li> <li>5) Persatuan perdagangan industri seperti Persatuan Insurans Hayat Malaysia (LIAM), Persatuan Insurans Am Malaysia (PIAM) dan Persatuan Takaful Malaysia (MTA);</li> <li>6) Peniaga dan rakan strategik Kami;</li> <li>7) Mana-mana pihak yang diberi kuasa oleh Orang Yang Diinsuranskan (dari semasa ke semasa) termasuk Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP); atau</li> <li>8) Penguatkuasa undang-undang dan agensi-agensi kerajaan sebagaimana yang dibenarkan atau dikehendaki oleh undang-undang, yang diberi kuasa oleh mana-mana perintah mahkamah atau untuk memenuhi kewajipan kepada pihak berkuasa.</li> </ol> <p>Orang Yang Diinsuranskan perlu mengemaskini semua Data Peribadi tersebut kepada Kami sebaik sahaja ia praktikal.</p> <p>Kami tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang kerugian atau kerosakan secara langsung atau tidak langsung bagi Data Peribadi yang tidak tepat atau tidak lengkap yang diberikan kepada Kami.</p> <p>Kami mungkin dari semasa ke semasa meminta Orang Yang Diinsuranskan untuk memberikan Data Peribadi lain yang berkaitan dengan Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans.</p> <p>Sebelum memberikan Kami dengan Data Peribadi mana-mana individu, Orang Yang Diinsuranskan yang memberikan Data Peribadi hendaklah memaklumkan individu tersebut mengenai notis privasi Kami.</p> <p>Untuk butiran terperinci notis privasi mengenai bagaimana Kami mengumpul, menggunakan, memproses, melindungi dan mendedahkan Data Peribadi Anda, sila kunjungi cawangan Kami, hubungi Etiqa Online di 1-300-13-8888, atau merujuk ke laman web Kami di <a href="http://www.etiqa.com.my">www.etiqa.com.my</a>.</p> |
| <b>Tanggungjawab untuk mengambil langkah sewajarnya dan tidak membuat salah nyataan</b>      | <p>Ia adalah tanggungjawab Orang Yang Diinsuranskan untuk mengambil langkah sewajarnya untuk tidak membuat salah nyataan semasa menjawab soalan-soalan atau membuat pendedahan, semasa:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Membuat permohonan,</li> <li>2) Jika Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans dipinda, dan</li> <li>3) Jika Kami memerlukan pengesahan mengenai jawapan atau pengakuan yang telah diberikan sebelum ini.</li> </ol> <p>Tanggungjawab ini hendaklah berterusan sehingga Tarikh Berkuatkuasa Polisi Induk, Tarikh Permulaan Sijil Insurans, atau tarikh berkuatkuasa bagi perubahan berikutnya.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Maklumat Material tidak didedahkan atau disalah nyata</b>                     | Sekiranya Kami menamatkan Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans ini kerana salah nyata atau tidak mendedahkan Maklumat Material, dalam keadaan sedemikian remedi dari Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan dikenakan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Hak untuk mencabar Sijil Insurans</b>                                         | <p>Kami ada hak untuk mencabar Sijil Insurans bagi sala nyata, sekiranya Kami dapat membuktikan yang Orang Yang Diinsuranskan menyembunyikan atau menipu dalam mengemukakan Maklumat Material, yang mana jika diketahui oleh Kami, akan membawa kepada keengganan Kami untuk mengeluarkan Sijil Insurans, atau mungkin mendorong Kami mengenakan terma-terma dan syarat-syarat yang kurang memihak daripada yang dikenakan di dalam Polisi Induk.</p> <p>Sekiranya Kami mengenal pasti salah nyataan bagi Sijil Insurans itu, Sijil Insurans bagi Orang Yang Diinsuranskan tersebut akan ditamatkan atau dibatalkan, tuntutan bagi Manfaat Insurans ditolak, atau terma-terma dan syarat-syarat yang dikenakan kepada Orang Yang Diinsuranskan akan ditukar di dalam Sijil Insurans.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Hak Kami untuk melaraskan terma-terma bagi salah nyataan umur dan jantina</b> | <p>Jika umur atau jantina Orang Yang Diinsuranskan telah tersilap nyata, yang menyebabkan kekurangan Premium, maka Jumlah Yang Diinsuranskan bagi Orang Yang Diinsuranskan tersebut, akan dikurangkan berdasarkan kepada jumlah yang setara dengan umur dan jantina yang betul.</p> <p>Jika salah nyataan bagi umur atau jantina terhadap Orang Yang Diinsuranskan menyebabkan lebihan Premium, maka Kami akan membayar balik lebihan tersebut kepada Orang Yang Diinsuranskan.</p> <p>Pelarasan terhadap Jumlah Yang Diinsuranskan atau bayaran balik tersebut akan berdasarkan kepada kadar Premium Kami yang berkuatkuasa pada Tarikh Permulaan.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Hak Kami untuk pengecualian dan bukan pengecualian hak</b>                    | Kelewatan atau kegagalan Kami untuk melaksanakan atau menguatkuasakan apa-apa hak di bawah Polisi Induk, tidak akan dianggap sebagai pengecualian mana-mana hak, atau penamatan hak-hak tersebut. Pengecualian sebarang hak oleh Kami hanya sah apabila disahkan secara bertulis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Hak untuk menamakan Manfaat Insurans</b>                                      | <p>Orang Yang Diinsuranskan bagi Sijil Insurans boleh menamakan seseorang untuk menerima Manfaat Insurans yang akan dibayar apabila berlaku kematian Orang Yang Diinsuranskan.</p> <p>Penamaan mestilah didaftarkan dengan Kami, dan boleh dibuat:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3) Semasa permohonan; atau</li> <li>4) Dengan memaklumkan Kami secara bertulis, pada bila-bila masa selepas Sijil Insurans dikeluarkan.</li> </ol> <p>Orang Yang Diinsuranskan boleh menentukan bahagian pengagihan untuk dibayar kepada Penama. Jika tiada bahagian yang ditentukan oleh Orang Yang Diinsuranskan, Kami akan membayar Penama secara sama rata.</p> <p>Penamaan oleh Orang Yang Diinsuranskan di bawah Amanah, tanpa mengambil kira mana-mana undang-undang bertulis, tidak akan membentuk sebahagian daripada harta pusaka Orang Yang Diinsuranskan, atau tertakluk kepada hutang mereka.</p> <p>Selepas pembayaran Manfaat Insurans, Kami akan dilepaskan dari sebarang liabiliti berkenaan dengan Orang Yang Diinsuranskan.</p>                                                                                                          |
| <b>Hak untuk membatalkan penamaan</b>                                            | <p>Penamaan akan dibatalkan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4) Apabila Penama meninggal dunia, atau jika terdapat lebih daripada seorang Penama, kesemua Penama meninggal dunia semasa Orang Yang Diinsuranskan masih hidup;</li> <li>5) Melalui notis bertulis daripada Orang Yang Diinsuranskan kepada Kami; atau</li> <li>6) Melalui penamaan berikutnya yang dilakukan oleh Orang Yang Diinsuranskan kepada Kami.</li> </ol> <p>Tertakluk kepada perkara di atas, penamaan tidak akan dibatalkan melalui wasiat atau dengan apa-apa tindakan, peristiwa atau cara-cara lain. Pembatalan penamaan memerlukan kebenaran daripada pemegang amanah jika terdapat polisi Amanah yang diwujudkan.</p> <p>Sekiranya terdapat lebih daripada satu Penama dan salah seorang daripada Penama yang dinamakan sebagai wasi meninggal dunia terlebih dahulu sebelum Orang Yang Diinsuranskan, jika tiada penamaan berikutnya dibuat oleh Orang Yang Diinsuranskan bagi menggantikan bahagian Penama yang telah meninggal dunia tersebut, Kami akan membayar bahagian tersebut kepada Penama yang selebihnya mengikut kadar bahagian masing-masing.</p> |
| <b>Tiada hak bagi pihak ketiga</b>                                               | <p>Tiada apa-apa dalam Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans bertujuan untuk memberikan sebarang hak kepada mana-mana pihak ketiga, untuk menguatkuasakan mana-mana terma Polisi Induk, atau memberikan sebarang Manfaat kepada mana-mana pihak ketiga di bawah Polisi Induk.</p> <p>Tiada liabiliti di bawah Polisi Induk ini, atau Kami, terhadap pihak ketiga berkenaan dengan apa-apa jua liabiliti-liabiliti lain.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                              |                                                                                                                                                  |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pemeriksaan Perubatan</b> | Kami mempunyai hak dan peluang untuk memeriksa Orang Yang Diinsuranskan pada bila-bila masa yang munasabah yang perlu semasa penilaian tuntutan. |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## MANFAAT INSURANS

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Proses tuntutan dan bagaimana membuat tuntutan</b> | <p>Pihak Menuntut hendaklah memaklumkan kepada Kami mengenai suatu tuntutan bagi apa-apa Manfaat Insurans dengan menulis ke alamat Kami, dalam tempoh masa pemberitahuan notis. Pemberitahuan tuntutan mestilah termasuk mengemukakan bukti umur Orang Yang Diinsuranskan seperti salinan kad pengenalan atau passport, dan dokumen-dokumen tuntutan yang lain. Tempoh notis tuntutan dan pendokumenan tuntutan adalah khusus kepada jenis Manfaat Insurans mengikut terma dan syarat di dalam Polisil Induk.</p> <p>Notis tuntutan boleh dikemukakan selepas tempoh masa pemberitahuan notis, jika terdapat bukti notis tersebut telah diserahkan seberapa segera yang mungkin.</p> <p>Sekiranya sebarang bantuan diperlukan apabila membuat tuntutan, Pihak Menuntut perlu menghubungi pengedar, atau Etiqa Online di 1-300-13-8888.</p> <p>Dokumen tambahan mungkin akan diminta oleh Kami semasa Pihak Menuntut memaklumkan Kami mengenai tuntutan, atau selepas penilaian awal dokumen yang disertakan dengan borang tuntutan. Pihak Menuntut akan dimaklumkan secara bertulis mengenai sebarang keperluan dokumen tambahan.</p> <p>Dokumen bagi menyokong tuntutan hendaklah disediakan atas tanggungan Pihak Menuntut.</p> <p>Setelah semua dokumen diterima oleh Kami, Kami akan menerima atau menolak tuntutan untuk Manfaat Insurans mengikut terma dan syarat Polisi Induk. Keputusan tuntutan oleh Kami akan dimaklumkan kepada Pihak Menuntut secara bertulis. Kami berhak untuk menolak sebarang caj yang berkaitan dan jumlah yang tertunggak sebelum sebarang tuntutan dibayar di bawah Polisi Induk ini.</p> |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### (I) Manfaat Penyakit Kritikal

|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Manfaat Insurans yang dibayar atas Diagnosis penyakit kritikal</b>                                | Sekiranya Sijil Insurans masih Berkuatkuasa, apabila Orang Yang Diinsuranskan didiagnosis menghidap mana-mana satu (1) penyakit kritikal yang dilindungi (kecuali Angioplasti atau Rawatan Pembedahan Lain Untuk Penyakit Arteri Koronari) yang disenaraikan dalam <b>Definisi Penyakit Kritikal</b> , Jumlah Yang Diinsuranskan akan dibayar kepada Orang Yang Diinsuranskan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Had Pembayaran (untuk Angioplasti dan Rawatan Pembedahan Lain untuk Penyakit Arteri Koronari)</b> | <p>Kami akan membayar sepuluh peratus (10%) daripada Jumlah Yang Diinsuranskan Sijil Insurans, sehingga maksimum sebanyak Ringgit Malaysia Dua Puluh Lima Ribu (RM25,000), setelah Orang Yang Diinsuranskan menghidapi, untuk pertama kalinya, Angioplasti atau Rawatan Pembedahan Lain Untuk Penyakit Arteri Koronari.</p> <p>Sekiranya berlaku had pembayaran di bawah Manfaat diatas, Jumlah Yang Diinsuranskan Sijil Insurans akan dikurangkan oleh jumlah yang dibayar.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Syarat-syarat bagi Manfaat penyakit kritikal yang perlu dibayar</b>                               | <p>Kami hanya akan membayar Manfaat penyakit kritikal jika:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Orang Yang Diinsuranskan masih hidup sekurang-kurangnya tiga puluh (30) hari selepas didiagnosis dengan penyakit kritikal;</li> <li>2) Penyakit kritikal yang dilindungi berlaku tiga puluh (30) hari selepas Tarikh Dikeluarkan Sijil Insurans;</li> <li>3) Selain daripada itu, penyakit kritikal berikut hanya dilindungi enam puluh (60) hari selepas Tarikh Dikeluarkan Sijil Insurans: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Kanser;</li> <li>b) Penyakit Koronari Hati yang Memerlukan Pembedahan;</li> <li>c) Sakit Jantung; dan</li> <li>d) Penyakit Koronari Arteri Serius yang lain.</li> </ol> </li> <li>4) Orang Yang Diinsuranskan didiagnosis dengan penyakit kritikal buat kali pertama; dan</li> <li>5) Diagnosis atau kejadian penyakit kritikal yang dilindungi memenuhi <b>Definisi Penyakit Kritikal</b>.</li> </ol> <p>Nota:</p> |

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                 | Tempoh menunggu tiga puluh (30) hari bagi penyakit kritikal dilindungi di bawah keadaan (2) dan enam puluh (60) hari bagi penyakit kritikal tertentu di bawah keadaan (3) tidak berkenaan untuk Sijil Insurans Pembelian Semula.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Pengecualian</b>                                             | <p>Sijil Insurans tidak melindungi Penyakit Kritikal yang berlaku disebabkan kejadian atau keadaan berikut, secara langsung atau tidak langsung:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Keadaan Sedia Ada;</li> <li>2) Kecederaan diri yang disengajakan ketika Siuman atau tidak siuman;</li> <li>3) Penggunaan alkohol, ubat-ubat atau narkotik tanpa preskripsi atau yang menyalahi undang-undang; atau</li> <li>4) Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (AIDS), komplikasi berkaitan AIDS, atau jangkitan yang disebabkan oleh Virus Kurang Daya Tahan Penyakit Manusia (HIV) kecuali mana-mana yang dilindungi.</li> </ol> |
| <b>Notis Tuntutan untuk penyakit kritikal</b>                   | <p>Orang yang Diinsuranskan mesti memberikan Kami notis bertulis mengenai tuntutan berkenaan penyakit kritikal dalam tempoh tiga puluh (30) hari dari tarikh Diagnosis atau Pembedahan.</p> <p>Kegagalan untuk memberi notis dalam tempoh tersebut tidak akan membatalkan sebarang tuntutan jika boleh ditunjukkan bahawa tidak munasabah untuk memberikan notis tersebut dalam tempoh itu dan notis itu telah diberikan dengan seberapa segera yang munasabah.</p>                                                                                                                                                                  |
| <b>Terma-terma penyelesaian untuk Manfaat penyakit kritikal</b> | <p>Bayaran Manfaat penyakit kritikal merupakan amaun tunggal, tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat seksyen Manfaat penyakit kritikal di bawah Polisi Induk ini.</p> <p>Selepas pembayaran penuh Jumlah Yang Diinsuranskan di bawah Sijil Insurans, Kami akan dilepaskan daripada apa-apa liabiliti berkenaan terhadap Orang Yang Diinsuranskan tersebut.</p>                                                                                                                                                                                                                                                               |

## (II) Manfaat Serahan

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Serahan Sijil Insurans</b> | <p>Semasa Sijil Insurans masih Berkuatkuasa, Orang yang Diinsuranskan boleh menyerahkan Sijil Insurans kepada Kami bagi Manfaat serahan (jika ada) dengan mengembalikan Sijil Insurans kepada Kami di Ibu Pejabat Kami, berserta permohonan serahan secara bertulis yang telah ditandatangani oleh Orang yang Diinsuranskan. Permohonan penyerahan bertulis mestilah dikemukakan bersama dengan apa-apa dokumen lain yang mungkin Kami perlukan.</p> <p>Manfaat serahan yang perlu dibayar adalah Nilai Serahan seperti berikut:</p> $(80\% \times \text{Premium Tahunan}) \frac{\text{Bilangan baki hari sebelum ulang tahun yang berikut} / \text{Tarikh Tamat Tempoh}}{\text{Bilangan hari dalam tahun permulaan}}$ <p>Apabila Manfaat serahan dibayar, Kami dilepaskan daripada apa-apa liabiliti berkenaan dengan Orang Yang Diinsuranskan tersebut.</p> |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## ADUAN DAN PENYELESAIAN PERTIKAIAN

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bagaimana untuk membuat aduan kepada Kami</b>                    | <p>Jika Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan perkhidmatan Kami di bawah Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans ini, sila tulis ke alamat pos Kami: Unit Pengurusan Aduan, Etiqa Life Insurance Berhad, Aras 6, Menara B, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur, faksimili ke 03-2297 1919, atau e-mel ke <a href="mailto:complaint_cmu@etiqa.com.my">complaint_cmu@etiqa.com.my</a>. Nombor telefon Kami adalah 1-300-13-8888 (untuk pemanggil luar negara nombor talian adalah +603-2780 4500).</p>                                                                                    |
| <b>Bagaimana untuk membuat aduan kepada pengawal selia kerajaan</b> | <p>Jika Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan cara pengendalian Kami, sila tulis kepada BNM, termasuk butir-butir cara pengendalian, jenis pertikaian, nama Kami, nombor Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans, dan apa-apa surat-menyurat di antara Pihak Menuntut dan Kami.</p> <p>Sebarang surat-menyurat boleh dihantarkan ke BNM: Pengarah, Jabatan LINK dan Pejabat Wilayah, Bank Negara Malaysia, Peti Surat 10922, 50929 Kuala Lumpur, atau faksimili ke 03-2174 1515, atau e-mel ke <a href="mailto:bnmtelink@bnm.gov.my">bnmtelink@bnm.gov.my</a>. Nombor telefon BNM adalah 1-300-88-5465.</p> |

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Bagaimana untuk menyelesaikan pertikaian melalui pengantara</b></p>    | <p>Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OPK) boleh dihubungi oleh Pihak Menuntut, sekiranya Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan keputusan Etiqa Life Insurance Berhad terhadap sebarang pertikaian, atau kegagalan Etiqa Life Insurance Berhad untuk memberi maklum balas terhadap sebarang aduan dalam tempoh enam puluh (60) hari. Anda boleh menghubungi OPK melalui:</p> <p>Emel : enquiry@ofs.org.my</p> <p>atau</p> <p>Faks : 603-2272 1577</p> <p>atau</p> <p>Alamat Pos: Ketua Pegawai Eksekutif,<br/>Ombudsman Perkhidmatan Kewangan<br/>Tingkat 14, Blok Utama,<br/>Menara Takaful Malaysia,<br/>No.4, Jalan Sultan Sulaiman,<br/>50000, Kuala Lumpur.</p> <p>Sebagai alternatif, Pihak Menuntut boleh memfailkan pertikaian itu secara peribadi di pejabat OPK. OPK perlu dihubungi dalam tempoh enam (6) bulan dari tarikh keputusan muktamad dari Etiqa Life Insurance Berhad berkenaan pertikaian yang dibuat Pihak Menuntut.</p> <p>Untuk maklumat lanjut mengenai OPK, sila dapatkan risalah maklumat daripada Etiqa Life Insurance Berhad atau layari laman web OPK di <a href="http://www.ofs.org.my">www.ofs.org.my</a>.</p> <p>Penglibatan OPK adalah tertakluk kepada terma-terma rujukan menurut seksyen 126 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013. Menghubungi OPK tidak akan menjejaskan hak Pihak Menuntut untuk mengambil tindakan undang-undang terhadap Etiqa Life Insurance Berhad sekiranya mereka tidak berpuas hati dengan keputusan oleh OPK.</p>                                                                           |
| <p><b>Bagaimana untuk menyelesaikan pertikaian melalui penimbangtara</b></p> | <p>Jika Pihak Menuntut mempertikaikan keputusan yang telah Kami buat berkaitan dengan Polisi Induk dan/ atau Sijil Insurans ini, dan tidak mahu untuk menggunakan pengantara bagi pertikaian itu, atau tidak menerima keputusan OPK selepas pengantara, Pihak Menuntut boleh merujuk kepada penimbangtara. Permohonan untuk rujukan hendaklah dibuat dalam tempoh dua belas (12) bulan daripada pemberitahuan keputusan tersebut.</p> <p>Pihak Menuntut dan Kami akan cuba untuk sama-sama bersetuju untuk melantik seorang Penimbangtara. Jika Pihak Menuntut dan Kami tidak dapat bersetuju dengan seorang Penimbangtara dalam tempoh satu (1) bulan notis timbangtara, maka Pihak Menuntut dan Kami perlu melantik seorang Penimbangtara bagi setiap pihak, dan kedua-dua Penimbangtara akan melantik seorang pengadil. Pengadil hendaklah bersidang bersama Penimbangtara dan mempengerusikan persidangan mereka. Semua pelantikan hendaklah dibuat secara bertulis oleh pihak-pihak berkenaan yang membuat pelantikan tersebut.</p> <p>Penimbangtara (dalam hal di mana Pihak Menuntut dan Kami bersetuju untuk seorang Penimbangtara), atau Penimbangtara-Penimbangtara dan pengadil (dalam hal di mana Pihak Menuntut dan Kami tidak bersetuju dengan seorang Penimbangtara), hendaklah mengkaji semula pertikaian itu dan membuat keputusan. Keputusan timbangtara akan merangkumi penyelesaian pertikaian dan kos timbangtara. Keputusan timbangtara tidak boleh dipertikaikan dan mengikat kedua-dua pihak iaitu Pihak Menuntut dan Kami.</p> |

## DEFINISI PENYAKIT KRITIKAL

|    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | <b>Penyakit Alzheimer / Demensia Teruk</b>                                                                | <p>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 ke atas Orang yang Diinsuranskan. Diagnosis mesti disahkan secara klinikal oleh pakar neurologi.</p> <p>Berdasarkan definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Kecelaruan otak bukan organik seperti neurosis;</li> <li>2) Penyakit psikiatrik; dan</li> <li>3) Kerosakan otak berkaitan dadah atau alkohol.</li> </ol>                                                                                                                                                        |
| 2. | <b>Angioplasti dan rawatan invasif lain untuk penyakit arteri koronari</b>                                | <p>Menjalani Angioplasti Belon Arteri Koronari, arterektomi, rawatan laser atau memasukkan sten buat pertama kali untuk membetulkan satu (1) atau lebih arteri koronari yang sempit atau tersumbat seperti yang dibuktikan oleh angiografi.</p> <p>Prosedur penyiasatan intra-arteri adalah tidak dilindungi. Pembayaran di bawah klausa ini adalah terhad kepada sepuluh peratus (10%) daripada perlindungan Penyakit Kritikal di bawah Sijil 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 Sijil ini, sekali gus mengurangkan amaun Bayaran Sekaligus yang boleh dibayar.</p>                                                                                                                                                                                                  |
| 3. | <b>Meningitis Bakteria – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian</b> | <p>Meningitis bakteria yang menyebabkan radang pada membran-membran otak atau saraf tunjang yang mengakibatkan kerosakan fungsi kekal. Kerosakan fungsi 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.</p> <p>Diagnosis hendaklah disahkan oleh:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Seorang doktor pakar yang bersesuaian; dan</li> <li>2) Kehadiran jangkitan kuman (bakteria) di dalam cecair serebrospina oleh punktur lumbar.</li> </ol> <p>Untuk definisi di atas, lain-lain bentuk meningitis, termasuk meningitis viral adalah tidak dilindungi.</p>                                                                                                                                                                              |
| 4. | <b>Tumor otak Benign – keterukan tertentu</b>                                                             | <p>Tumor benign dalam otak atau meninges dalam tengkorak, di mana semua keadaan berikut dipenuhi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ia mengancam nyawa;</li> <li>2) Ia menyebabkan kerosakan otak;</li> <li>3) Ia telah dibuang secara pembedahan ataupun ia telah menyebabkan defisit neurologi yang kekal dengan simptom klinikal berterusan; dan</li> <li>4) Kewujudannya mesti disahkan oleh pakar neurologi atau pakar bedah neurologi dan disokong oleh imbasan MRI, CT atau teknik-teknik pengimejan lain yang boleh dipercayai.</li> </ol> <p>Berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Sista;</li> <li>2) Granuloma;</li> <li>3) Kecacatan dalam atau pada arteri atau vena otak;</li> <li>4) Hematoma;</li> <li>5) Tumor di dalam kelenjar pituitary;</li> <li>6) Tumor di dalam tulang belakang; dan</li> <li>7) Tumor saraf akustik.</li> </ol> |
| 5. | <b>Buta – Kekal dan Tidak boleh Pulih</b>                                                                 | <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|     |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.  | <b>Pembedahan Otak</b>                                                                                          | <p>Menjalani pembedahan ke atas otak di mana kraniotomi (pembedahan bukaan tengkorak) dilakukan di bawah anestesia am.</p> <p>Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Prosedur lubang gerudi (burr hole);</li> <li>2) Prosedur transfenoid;</li> <li>3) Prosedur bantuan endoskopik atau lain-lain prosedur invasif secara minimum; dan</li> <li>4) Pembedahan otak akibat kemalangan.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7.  | <b>Kanser –<br/>keterukan tertentu<br/>dan tidak<br/>melindungi kanser<br/>tahap awal</b>                       | <p>Sebarang tumor malignan yang didiagnos positif dengan pengesahan histologi dan bercirikan pertumbuhan sel malignan yang tidak terkawal dan serangan tisu. Terma tumor malignan termasuk leukimia, limfoma dan sarcoma.</p> <p>Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Semua kanser yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai berikut: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Pra-malignan;</li> <li>b) Bukan invasif;</li> <li>c) Karsinoma in situ;</li> <li>d) Mempunyai malignan pinggir (borderline);</li> <li>e) Mempunyai potensi malignan;</li> </ol> </li> <li>2) Semua tumor prostat yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM);</li> <li>3) Semua tumor tiroid yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM);</li> <li>4) Semua tumor pundi kencing yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM);</li> <li>5) Leukimia Limfositik Kronik kurang daripada RAI Tahap 3;</li> <li>6) Semua kanser dengan kewujudan HIV; dan</li> <li>7) Sebarang kanser kulit selain melanoma malignan.</li> </ol> |
| 8.  | <b>Kardiomiopati –<br/>keterukan tertentu</b>                                                                   | <p>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.</p> <p>Klasifikasi NYHA bagi Kerosakan Jantung untuk Kelas III dan Kelas IV bermaksud seperti berikut:</p> <p>Kelas III – Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom-simptom.</p> <p>Kelas IV – Tidak boleh terlibat dalam apa jua aktiviti fizikal tanpa merasa tidak selesa. Simptom-simptom mungkin muncul walaupun ketika rehat. Kardiomiopati yang berkait langsung dengan penyalahgunaan alkohol atau dadah adalah tidak dilindungi.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 9.  | <b>Anemia Aplastik<br/>Kronik –<br/>mengakibatkan<br/>Kegagalan Kekal<br/>Sumsum Tulang</b>                     | <p>Kegagalan kekal dan tidak boleh pulih sumsum tulang yang menyebabkan anemia, neutropenia dan trombositopenia memerlukan sekurang-kurangnya dua (2) daripada rawatan berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Tranfusi produk darah berkala;</li> <li>2) Agen perangsang sumsum;</li> <li>3) Agen imunosupresif; atau</li> <li>4) Transplan sumsum tulang.</li> </ol> <p>Diagnosis mesti disahkan oleh biopsi sumsum tulang.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10. | <b>Koma –<br/>mengakibatkan<br/>defisit neurologi<br/>kekal dengan<br/>simptom klinikal<br/>yang berterusan</b> | <p>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 adalah digunapakai. Pengesahan oleh pakar neurologi mesti dikemukakan.</p> <p>Berikut adalah tidak dilindungi:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|     |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                   | 1) Koma diakibatkan langsung daripada penyalahgunaan alkohol atau dadah.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 11. | <b>Pembedahan Pintasan Arteri Koronari</b>                                                        | <p>Merujuk kepada pembedahan bukaan dada sebenar untuk memulihkan atau merawat Penyakit Arteri Koronari (CAD) dengan cara cantuman pintasan arteri koronari.</p> <p>Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Angioplasti;</li> <li>2) Teknik intra-arteri yang lain atau teknik berasaskan kateter;</li> <li>3) Prosedur lubang kunci (keyhole); dan</li> <li>4) Prosedur laser.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 12. | <b>Pekak – Kekal dan Tidak boleh pulih</b>                                                        | Hilang Upaya 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 perubatan di dalam bentuk keputusan ujian audiometri dan ujian ambang bunyi mesti disediakan dan disahkan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (ENT).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 13. | <b>Ensefalitis – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian</b> | <p>Keradangan teruk bahan 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.</p> <p>Ensefalitis dengan kewujudan jangkitan HIV adalah tidak dilindungi.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 14. | <b>Kegagalan Hati Tahap Akhir</b>                                                                 | <p>Kegagalan hati tahap akhir dibuktikan oleh semua yang berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Jaundis kekal;</li> <li>2) Asites (lebih cecair dalam kaviti peritoneal); dan</li> <li>3) Ensefalopati hepatic.</li> </ol> <p>Kegagalan hati berpunca dari alkohol atau penyalahgunaan dadah adalah tidak dilindungi.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 15. | <b>Penyakit Paru-paru Tahap Akhir</b>                                                             | <p>Penyakit paru-paru tahap akhir yang menyebabkan kegagalan pernafasan kronik. Semua kriteria berikut mestilah dipenuhi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Keperluan rawatan oksigen berkala secara kekal;</li> <li>2) Gangguan kekal pada fungsi paru-paru dengan isi padu Ekspirasi Paksa (FEV) yang konsisten kurang daripada satu (1) liter pada saat pertama;</li> <li>3) Sesak nafas dalam keadaan rehat; dan</li> <li>4) Analisis Asas Gas Darah Arteri dengan tekanan oksigen separa sebanyak 55mmHg atau kurang.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 16. | <b>AIDS Dengan Gejala Penuh</b>                                                                   | <p>Manifestasi klinikal bagi AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit) mesti disokong oleh keputusan positif ujian darah antibody HIV (Virus Kurang Tahan Manusia) dan satu ujian pengesahan. Sebagai tambahan, Orang yang Diinsuranskan perlu mempunyai kiraan sel CD4 kurang daripada dua ratus (200) / <math>\mu</math>L dan memenuhi satu (1) atau lebih kriteria berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Kehilangan lebih daripada sepuluh peratus (10%) daripada berat badan dalam tempoh enam (6) bulan atau kurang (sindrom susut badan);</li> <li>2) Sarkoma Kaposi;</li> <li>3) Radang Paru-paru Pneumocystis Carinii;</li> <li>4) Leukoensefalopati multifokal progresif;</li> <li>5) Tuberkulosis (batuk kering) aktif;</li> <li>6) Kurang daripada seribu (1000) Limfosit / <math>\mu</math>L; atau</li> <li>7) Limfoma Malignan.</li> </ol> |
| 17. | <b>Hepatitis Viral Fulminan</b>                                                                   | <p>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:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Penyusutan saiz hati dengan pantas seperti yang disahkan oleh ultrasound abdomen;</li> <li>2) Nekrosis (kematian tisu) melibatkan keseluruhan lobula, meninggalkan hanya satu rangka retikulum;</li> <li>3) Ujian kefungsi hati yang semakin merosot; dan</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|     |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                   | <p>4) Jaundis yang semakin mendalam.</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 18. | <b>Serangan Jantung – keterukan tertentu</b>                                      | <p>Kematian otot jantung, disebabkan oleh kekurangan bekalan darah yang telah menyebabkan infarksi miokardium akut dengan semua bukti berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Sejarah sakit dada tipikal;</li> <li>2) 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</li> <li>3) 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: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Troponin T Kardiak atau Troponin I Kardiak <math>&gt; / = 0.5</math> ng/ml</li> </ul> </li> </ol> <p>Bukti mesti menunjukkan kejadian infarksi miokardium akut adalah pasti, yang mana seharusnya disahkan oleh pakar kardiologi atau pakar perubatan.</p> <p>Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Kejadian sindrom koronari akut termasuk tetapi tidak terhad kepada angina tidak stabil; dan</li> <li>2) Peningkatan petunjuk kardiak akibat daripada prosedur perkutaneus untuk penyakit arteri koronari.</li> </ol> |
| 19. | <b>Pembedahan Injap Jantung</b>                                                   | <p>Menjalani pembedahan jantung terbuka untuk menggantikan atau memperbaiki injap jantung disebabkan oleh kecacatan atau keabnormalan injap jantung.</p> <p>Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pembaikan menerusi prosedur intra-arteri; dan</li> <li>2) Pembaikan menerusi pembedahan lubang kunci atau lain-lain teknik yang serupa.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 20. | <b>Jangkitan HIV Melalui Transfusi Darah</b>                                      | <p>Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) melalui transfusi darah, dengan syarat semua keadaan berikut dipenuhi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Transfusi darah adalah keperluan dari segi perubatan atau diberi sebagai sebahagian daripada rawatan perubatan;</li> <li>2) Transfusi darah adalah diterima di Malaysia atau Singapura selepas kuatkuasa Sijil;</li> <li>3) Sumber jangkitan adalah didapati daripada institusi yang memberikan transfusi darah atau institusi yang boleh mengesan punca darah yang dicemari HIV;</li> <li>4) Orang yang Diinsuranskan tidak menghidap hemofilia; dan</li> <li>5) Orang yang Diinsuranskan bukan ahli mana-mana kumpulan berisiko tinggi termasuk tetapi tidak terhad kepada pengguna dadah intravena.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 21. | <b>Kegagalan Buah Pinggang – memerlukan dialisis atau transplan buah pinggang</b> | <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 22. | <b>Kehilangan Upaya Hidup Sendiri (Berdikari)</b>                                 | <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 23. | <b>Hilang Keupayaan Bertutur</b>                                                  | <p>Hilang keupayaan bertutur sepenuhnya, berkekalan dan tidak boleh pulih disebabkan oleh kecederaan atau penyakit. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai. Bukti perubatan untuk mengesahkan kecederaan atau penyakit kepada peti suara untuk menyokong kehilangan upaya ini mesti diberikan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (ENT).</p> <p>Semua sebab yang berkaitan psikiatrik adalah tidak dilindungi.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|     |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24. | <b>Trauma Kepala Major (teruk) – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian</b> | Kecederaan fizikal di kepala yang mengakibatkan kerosakan kekal terhadap fungsian yang disahkan oleh pakar neurologi. Kerosakan kekal fungsian mesti menyebabkan ketidakupayaan untuk menjalankan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga (3) bulan digunapakai.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 25. | <b>Transplan Organ Utama/Sumsum Tulang</b>                                                                        | Penerimaan transplan seperti berikut:<br>1) Sumsum tulang manusia menggunakan sel stem hematopoietik didahului dengan ablasi sumsum tulang menyeluruh; atau<br>2) Salah satu (1) daripada organ-organ manusia berikut: jantung, paru-paru, hati, buah pinggang, pankreas yang tidak dapat dipulihkan akibat kegagalan tahap akhir organ yang berkenaan.<br>Lain-lain pemindahan sel stem adalah tidak dilindungi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 26. | <b>Penyakit Sistik Medular</b>                                                                                    | Penyakit buah pinggang keturunan yang progresif dicirikan oleh kewujudan sista dalam medula, atrofi tubular dan fibrosis interstitial dengan manifestasi klinikal seperti anemia, poliuria dan kehilangan natrium dari ginjal, yang menyebabkan kegagalan ginjal kronik. Diagnosis mestilah disokong oleh biopsi ginjal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 27. | <b>Penyakit Neuron Motor – defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan</b>                         | Diagnosis muktamad penyakit neuron motor oleh pakar neurologi dengan merujuk kepada atrofi otot tulang belakang, bulbar palsy progresif, sclerosis amiotrofik lateral atau sclerosis lateral utama. Mesti ada kekurangan neurologi kekal bersama dengan simptom klinikal berterusan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 28. | <b>Sklerosis Multipel</b>                                                                                         | Diagnosis muktamad sklerosis multipel oleh pakar neurologi. Diagnosis mestilah disokong oleh semua perkara berikut:<br>1) Siasatan yang mengesahkan bahawa diagnosis adalah Sklerosis Multipel;<br>2) Defisit neurologi berbilang yang menyebabkan kecacatan fungsi motor dan deria untuk tempoh yang berterusan sekurang-kurangnya enam (6) bulan; dan<br>3) Sejarah eksaserbasi dan peredaan bagi simptom-simptom yang disebut dan defisit neurologi yang didokumenkan dengan baik.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 29. | <b>Distrofi Otot</b>                                                                                              | Diagnosis muktamad Distrofi Otot oleh pakar neurologi dan mesti disokong oleh kesemua berikut:<br>1) Penampilan klinikal kelemahan otot yang progresif;<br>2) Tiada penglibatan saraf tengah / periferif sebagai bukti untuk kehilangan gangguan sensor; dan<br>3) Hasil penemuan ciri-ciri elektromiogram dan biopsi otot.<br>Tiada manfaat akan dibayar di bawah Peristiwa Dilindungi sebelum Orang yang Diinsuranskan mencapai umur dua belas (12) tahun tarikh lahir berikutnya.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 30. | <b>Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) dijangkit melalui Pekerjaan</b>                                          | Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (hanya sekiranya Orang yang Diinsuranskan merupakan Kakitangan Perubatan seperti yang didefinisikan di bawah), di mana ia dijangkiti akibat kemalangan yang berlaku semasa menjalankan tugas pekerjaan yang biasa dengan serokonversi (penukaran serum) kepada jangkitan HIV yang berlaku dalam tempoh enam (6) bulan dari kemalangan. Sebarang kemalangan yang berpotensi menimbulkan tuntutan mestilah dilaporkan kepada Syarikat dalam tempoh tiga puluh (30) hari berlakunya kemalangan dengan disokong oleh ujian HIV yang negatif yang diambil dalam tempoh tujuh (7) hari dari kemalangan itu.<br>“Kakitangan Perubatan” didefinisikan sebagai doktor (Doktor Perubatan Umum dan Doktor Pakar), pengamal perubatan tradisional, jururawat, paramedik, juruteknik makmal, doktor pergigian, jururawat pergigian, pekerja ambulans yang bekerja di pusat perubatan atau hospital atau klinik/poliklinik pergigian di Malaysia. Doktor, pengamal perubatan, jururawat dan doktor pergigian mestilah berdaftar dengan Kementerian Kasihatan Malaysia. |
| 31. | <b>Kelumpuhan Anggota</b>                                                                                         | 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. | <b>Penyakit Parkinson – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian</b>    | <p>Diagnosis muktamad Penyakit Parkinson oleh pakar neurologi di mana semua keadaan berikut dipenuhi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Tidak boleh dikawal dengan ubat-ubatan;</li> <li>2) Menunjukkan tanda-tanda kemerosotan progresif; dan</li> <li>3) Pengesahan ketidakupayaan kekal Orang yang Diinsuranskan untuk melakukan tiga (3) atau lebih daripada Aktiviti Kehidupan Harian tanpa bantuan.</li> </ol> <p>Hanya penyakit Parkinson idiopatik sahaja yang dilindungi. Parkinson yang disebabkan oleh ubat-ubatan atau toksik adalah tidak dilindungi.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 33. | <b>Hipertensi Arteri Pulmonari Primer – keterukan tertentu</b>                                              | <p>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.</p> <p>Hipertensi arteri pulmonari disebabkan oleh sebab-sebab lain adalah dikecualikan daripada manfaat ini.</p> <p>Klasifikasi NYHA bagi Kerosakan Jantung untuk Kelas III dan Kelas IV bermaksud seperti berikut:</p> <p>Kelas III - Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom-simptom.</p> <p>Kelas IV - Tidak boleh terlibat dalam apa jua aktiviti fizikal tanpa merasa tidak selesa. Simptom-simptom mungkin muncul walaupun ketika rehat.</p>     |
| 34. | <b>Penyakit Arteri Koronari Serius</b>                                                                      | <p>Penyempitan lumen bagi Arteri Koronari Kanan (RCA), Anterior Kiri Arteri Menurun (LAD) dan Arteri Sirkumfleksi (tidak termasuk cabang-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 Areteri Sirkumfleksi. Kejadian yang dilindungi akan dibayar tidak mengira samada sebarang bentuk pembedahan arteri koronari telah dijalankan atau tidak.</p>                                                                                                                                                                                   |
| 35. | <b>Strok/Angin Ahmar – mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom-simptom klinikal berterusan</b> | <p>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 CT atau MRI dan disahkan oleh seorang pakar neurologi. Tempoh Penilaian minimum selama tiga (3) bulan adalah digunapakai.</p> <p>Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Serangan iskemia sementara (TIA);</li> <li>2) Simptom-simptom serebral yang disebabkan oleh migrain;</li> <li>3) Kecederaan traumatik pada tisu otak atau salur-salur darah; dan</li> <li>4) Penyakit vaskular yang memberi kesan terhadap mata atau saraf optik atau fungsi-fungsi vestibular.</li> </ol> |
| 36. | <b>Pembedahan Aorta</b>                                                                                     | <p>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.</p> <p>Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Angioplasti;</li> <li>2) Lain-lain kaedah intra-arteri atau teknik berasaskan kateter;</li> <li>3) Prosedur lubang kunci yang lain; dan</li> <li>4) Prosedur laser.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 37. | <b>Lupus Eritematosus Sistemik Dengan Komplikasi Buah Pinggang Yang Teruk</b>                               | <p>Diagnosis muktamad Lupus Eritematosus Sistemik yang disahkan oleh pakar reumatologi.</p> <p>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 lain dengan hematologi atau penglibatan sendi sahaja adalah tidak dilindungi.</p> <p>Klasifikasi Lupus oleh WHO:</p> <p>Jenis III - Glomerulonefritis Segmen Fokus</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                    | Jenis IV - Glomerulonefritis Resap<br>Jenis V – Glomerulonefritis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 38. | <b>Penyakit Terminal (Membawa Maut)</b>            | Diagnosis muktamad sesuatu keadaan yang dijangka mengakibatkan kematian Orang yang Diinsuranskan dalam tempoh dua belas (12) bulan. Orang yang Diinsuranskan mestilah tidak lagi menerima rawatan aktif selain daripada untuk melegakan kesakitan. Diagnosis ini mestilah disokong dengan pengesahan bertulis daripada doktor pakar yang bersesuaian dan disahkan oleh doktor yang dilantik oleh Syarikat, dan pemfailan tuntutan mestilah dibuat semasa tempoh kelangsungan hidup Orang Yang Diinsuranskan. |
| 39. | <b>Kelecuman Tahap Ketiga – keterukan tertentu</b> | Lecuran kulit tahap ketiga (iaitu ketebalan penuh) meliputi sekurang-kurangnya dua puluh peratus (20%) daripada jumlah kawasan permukaan badan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## TERMA-TERMA AM

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tempoh Penilaian</b>                                           | Bermaksud tempoh yang mana Syarikat Insurans akan menilai keadaan sebelum menentukan samada 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).                                                               |
| <b>Tidak Boleh Pulih</b>                                          | Bermaksud tidak boleh dipulihkan dengan sewajarnya oleh rawatan perubatan dan/atau prosedur pembedahan yang konsisten dengan piawaian semasa perkhidmatan perubatan yang boleh didapati di Malaysia.                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Kekal</b>                                                      | Bermaksud dijangka untuk kekal seumur hidup Orang yang Diinsuranskan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan</b> | Bermaksud simptom disfungsi dalam sistem saraf yang didapati semasa pemeriksaan klinikal dan dijangka kekal seumur hidup Orang yang Diinsuranskan. Simptom-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. |