



KONTRAK
PENYAKIT KRITIKAL

Pelan perlindungan Penyakit Kritikal ialah pelan bertempoh diperbaharui setiap tahun yang melindungi anda daripada 45 penyakit Kritika sehingga umur 100 tahun.

INFORMASI KONTRAK

Perincian Kontrak



- **Perlindungan:** Penyakit Kritis
- **Jumlah Perlindungan:** RM <Jumlah Perlindungan>
- **Bayaran Tuntutan:** deposit terus ke dalam akaun bank waris
- **Pembayaran Premium:** bil automatik Visa / MasterCard Pembayar (muncul jika Pembayar menggunakan Kad Kredit/Debit, tidak kira sama ada mereka seorang individu atau entiti korporat)
- Pindaan Bank Secara dalam Talian (muncul hanya jika Pembayar ialah entity korporat yang menggunakan FPX)
- **Tarikh Kontrak:** <Tarikh pembelian kali pertama>
- **Tarikh Pembaharuan:** <Tarikh Kontrak> setiap tahun
- **Boleh Diperbaharui Sehingga Umur:** 100 tahun

Perincian Pihak yang Diinsuranskan & Pemilik Kontrak (muncul sekiranya Pihak yang Diinsuranskan adalah Pemilik)



- **Nama:** <Nama Pihak yang Diinsuranskan>
- **Nombor <MyKad/MyKid/Pasport>:** Nombor Pengenalan>
- **Tarikh Luput Pasport:** <Tarikh Luput> (muncul sekiranya orang asing)
- **Tarikh Lahir:** <Tarikh Lahir>
- **Umur:** <Umur>
- **Jantina:** <Lelaki/Perempuan>
- **Warganegara:** < Warganegara>
- **Nombor Mudah Alih:** < Nombor Mudah Alih >
- **E-mel:** <E-mel>
- **Alamat:** <Alamat>
- **Keadaan Kesihatan:** Rujuk [Lampiran A](#)

Perincian Pemilik Kontrak (muncul sekiranya Diinsuranskan bukan Pemilik)



- **Nama:** <Nama Pemilik>
- **Nombor <MyKad/MyKid/Pasport>:** Nombor Pengenalan>
- **Tarikh Luput Pasport:** <Tarikh Luput> (muncul sekiranya orang asing)
- **Tarikh Lahir:** <Tarikh Lahir>
- **Umur:** <Umur>
- **Jantina:** <Lelaki/Perempuan>
- **Warganegara:** < Warganegara>
- **Hubungan:** <Bapa / Ibu>
- **Nombor Mudah Alih:** < Nombor Mudah Alih >
- **E-mel:** <E-mel>
- **Alamat:** <Alamat>

Perincian Pembayar



- **Nama:** <Nama Pembayaran 1>
- **Mod Premium:** <Bulanan / Tahunan>
- **Tarikh Akhir Premium:** <Tarikh Akhir Premium> setiap <tahun/bulan>

Kod	Tarikh Mula	Jumlah Perlindungan (RM)	Premium Sekarang (RM)
<C101>	<Tarikh 1>	<Jumlah 1>	<Prem 1>/<mod>
<C103>	<Tarikh 3>	<Jumlah 3>	<Prem 3>/<mod>
Jumlah		<Jumlah>	<Prem>/<mod>

(Jumlah hanya muncul jika terdapat lebih dari 1 Tarikh Mula)



- **Nama:** <Nama Pembayaran 2>
- **Mod Premium:** < Bulanan / Tahunan>
- **Tarikh Akhir Premium:** <Tarikh Akhir Premium> setiap <tahun/bulan>

Kod	Tarikh Mula	Jumlah Perlindungan (RM)	Premium Sekarang (RM)
<C202>	< Tarikh 2>	< Jumlah 2>	<Prem 2>/< mod >
<C204>	< Tarikh 4>	< Jumlah 4>	<Prem 4>/< mod >
<C207>	< Tarikh 7>	< Jumlah 7>	<Prem 7>/< mod >
Jumlah		< Jumlah >	<Prem>/< mod >

(Jumlah hanya muncul jika terdapat lebih dari 1 Tarikh Mula)



- **Nama:** <Nama Pembayaran 3>
- **Mod Premium:** <Bulanan / Tahunan>
- **Tarikh Akhir Premium:** <Tarikh Akhir Premium> setiap <tahun/bulan>

Kod	Tarikh Mula	Jumlah Perlindungan (RM)	Premium Sekarang (RM)
<C305>	< Tarikh 5>	< Jumlah 5>	<Prem 5>/< mod >
<C306>	< Tarikh 6>	< Jumlah 6>	<Prem 6>/< mod >
Jumlah		< Jumlah >	<Prem>/< mod >

(Jumlah hanya muncul jika terdapat lebih dari 1 Tarikh Mula)

Catatan: Sila baca keseluruhan kontrak untuk terma dan syarat yang lengkap.

DEFINISI ASAS

"Aktif" adalah status perlindungan di bawah Kontrak ini yang masih berkuatkuasa.

"Kumpulan B1 and B2" adalah kumpulan berpendapatan rendah yang membentuk 20% warganegara Malaysia terbawah seperti yang ditakrifkan oleh Jabatan Perangkaan Malaysia (DoSM).

"Kumpulan B40" adalah kumpulan berpendapatan rendah yang membentuk 40% warganegara Malaysia terbawah seperti yang ditakrifkan oleh Jabatan Perangkaan Malaysia (DoSM).

"Kontrak" merujuk kepada dokumen undang-undang ini yang mengikat Anda dan Kami.

"Tarikh Kontrak" adalah Tarikh Terbitan seperti yang dinyatakan di bawah Maklumat Kontrak dalam Kontrak ini.

"Pemilik Kontrak" bermaksud orang yang disebut dalam Maklumat Kontrak dan dia memiliki Kontrak ini dan dapat menggunakan semua hak, hak istimewa dan pilihan yang ada di bawah Kontrak ini. Pemilik Kontrak juga adalah pihak yang Diinsuranskan, sekiranya Kontrak diambil atas nyawanya sendiri.

"Tahun Kontrak" merujuk kepada tempoh 1 tahun yang bermula pada Tarikh Kontrak atau Tarikh Pembaharuan, mana yang lebih lewat.

"Perlindungan" adalah perlindungan yang diberikan kepada pihak yang Diinsuranskan di bawah Kontrak ini yang tertakluk kepada syarat dan pengecualian Kontrak ini.

"Jumlah Perlindungan" adalah wang / manfaat yang perlu dibayar di bawah Kontrak ini.

"Pihak yang Diinsuranskan" adalah orang yang dilindungi di bawah Kontrak ini dan mungkin bukan orang yang sama dengan Pemilik Kontrak.

"Perujuk" adalah orang yang merujuk atau mengesyorkan Anda untuk mendaftar Kontrak ini dan menjadi pengguna DearTime.

"Pembayar" adalah orang/entiti yang membayar premium untuk Kontrak ini bagi pihak Anda.

"Penyakit yang Sudah Ada" bermaksud keadaan perubatan atau penyakit yang ditanggung oleh yang Diinsuranskan dan / atau mempunyai pengetahuan atau kaedah pengetahuan yang munasabah, sebelum Tarikh Mula. Yang Diinsuranskan boleh dianggap mempunyai pengetahuan atau kaedah pengetahuan yang munasabah tentang Penyakit yang sudah ada di mana:

1. Yang Diinsuranskan telah menerima atau sedang menerima rawatan.
2. nasihat perubatan, diagnosis, perawatan atau rawatan telah disyorkan.
3. gejala yang jelas dan tepat dapat atau telah dilihat dengan nyata.
4. keberadaannya jelas bagi orang yang munasabah dalam keadaan itu.

"Tarikh Akhir Premium" adalah tarikh apabila premium akan tamat tempoh sesuai dengan Mod Premium seperti yang disebutkan dalam Kontrak ini.

"Tarikh Pembaharuan" adalah ulang tahun Tarikh Kontrak apabila Perlindungan boleh diperbaharui selama satu tahun lagi, tertakluk kepada syarat-syarat dalam Kontrak ini.

"Tarikh Mula" adalah tarikh apabila perlindungan untuk setiap Jumlah Perlindungan (jika terdapat lebih dari satu Jumlah Perlindungan) berkuat kuasa apabila pembayaran premium berjaya. Sekiranya hanya ada satu Jumlah Perlindungan, Tarikh Kontrak adalah Tarikh Mula.

"Kami", **"Kita"** atau **"Kita Semua"** merujuk kepada DearTime Berhad.

"Anda" atau **"Anda"** merujuk kepada Pemilik Kontrak.

Bila-bila masa mengikut keperluan konteks, bentuk maskulin hendaklah terpakai bagi feminin dan istilah tunggal hendaklah termasuk jamak.

PERUNTUKAN KONTRAK

Kontrak ini merangkumi 45 penyakit kritis. Ia boleh diperbaharui setiap tahun sehingga pihak yang Diinsuranskan berumur 100 tahun. Premium dikenakan selagi Kontrak Aktif.

MANFAAT

Sekiranya Pihak yang Diinsuranskan didiagnosis menghidap salah satu daripada 45 penyakit kritis atau menjalani pembedahan atau prosedur seperti yang dinyatakan dalam Lampiran B semasa Kontrak Aktif, Kami membayar Anda Jumlah Perlindungan. Selepas itu, Kontrak ditamatkan. Sila rujuk Lampiran B untuk definisi 45 penyakit kritis.

Untuk Penyakit kritis nombor (5) di Lampiran B, jumlah maksimum yang perlu dibayar adalah 10% dari Jumlah Perlindungan atau RM25,000, mana yang lebih rendah. Manfaat ini hanya boleh dituntut sekali. Jumlah Perlindungan akan dikurangkan dengan jumlah yang dibayar di bawah tuntutan yang dibuat untuk penyakit kritis nombor(5).

JUVANA PERLINDUNGAN (LIEN)

Apabila Pihak yang Diinsuranskan berumur kurang dari 4 tahun, Jumlah Perlindungan yang akan dibayar akan meningkat tahun demi tahun sehingga 100% perlu dibayar ketika dia berusia 4 tahun. Sebelum Pihak yang Diinsuranskan mencapai usia 4 tahun, Kami akan membayar x % Jumlah Perlindungan penuh seperti jadual di bawah:

Umur Semasa Diagnosa	Kita Bayar x% Jumlah Perlindungan
Kurang dari 1	20%
1 hingga kurang dari 2	40%
2 hingga kurang dari 3	60%

3 hingga kurang dari 4	80%
4 ke atas	100%

Pembayaran Jumlah Perlindungan akan dibuat kepada Pemilik Kontrak.

PENGECUALIAN

Kami tidak akan membayar sekiranya penyebab penyakit kritis disebabkan:

- Keadaan yang ada seperti yang dinyatakan di atas.
- Tanda-tanda atau gejala-gejala yang menunjukkan penyakit kritis semasa atau sebelum Tempoh Menunggu.
- Kecacatan atau penyakit kongenital yang telah nyata atau didiagnosis sebelum yang Diinsuranskan berumur 17 tahun.
- Memperolehi Sindrom Kekurangan Imun (AIDS) seperti yang ditentukan oleh Organisasi Kesihatan Sedunia.
- Jangkitan Human Immuno-deficiency Virus (HIV) kecuali jika jangkitan disebabkan oleh pemindahan darah.
- Kcederaan yang ditimbulkan sendiri.
- Alkohol atau ubat-ubatan yang tidak diresepkian oleh pengamal perubatan berdaftar.
- Kematian yang Diinsuranskan dalam tempoh 30 hari dari diagnosis penyakit kritis.
- ("Sistem penghadaman dan komplikasi yang berkaitan dengannya. Terpakai untuk Jumlah Perlindungan dengan Tarikh Mula yang bermula pada <DD-MMM-YYY> dan seterusnya" akan muncul jika "Sistem Penghadaman" dipilih dalam tinjauan perubatan.)
- ("Mata dan komplikasi yang berkaitan dengannya. Terpakai untuk Jumlah Perlindungan dengan Tarikh Mula yang bermula pada <DD-MMM-YYY> dan seterusnya" akan muncul jika "Mata" dipilih dalam tinjauan perubatan.)
- ("Telinga dan komplikasi yang berkaitan dengannya. Terpakai untuk Jumlah Perlindungan dengan Tarikh Mula yang bermula pada <DD-MMM-YYY> dan seterusnya"

akan muncul jika "Telinga" dipilih dalam tinjauan perubatan.)

PEMBAYARAN PREMIUM

Apabila Pembayar menggunakan pengebilan automatik untuk membayar premium, pada setiap Tarikh Akhir Premium, premium dikenakan secara automatik dalam Ringgit Malaysia (RM) kepada Pembayar pemegang Visa / MasterCard berdaftar. Pembayar diminta untuk menghidupkan bil automatik semasa pembelian. Kontrak ini hanya akan dikeluarkan pada bil automatik premium yang berjaya pada masa pembelian.

Sekiranya Pembayar mematikan bil automatik dalam tempoh Kontrak, Perlindungan masing-masing akan tetap aktif sehingga Tarikh Akhir Premium berikutnya, sejurus selepas itu, Perlindungan masing-masing dinyahaktifkan.

Apabila Pembayar menggunakan kaedah pembayaran selain daripada pengebilan automatik, Pembayar bertanggungjawab untuk memastikan pembayaran premium tepat pada masanya untuk Perlindungan kekal aktif. Dalam kes di mana Pembayar yang bukan Pemilik tidak membayar premium apabila perlu dibayar, maka Pemilik boleh memilih sama ada untuk mengambil alih peranan sebagai Pembayar atau tidak. Jika bayaran premium tidak dibayar tepat pada masanya, maka Perlindungan masing-masing dinyahaktifkan.

Premium dikira berdasarkan umur, jantina, pekerjaan Pihak yang Diinsuranskan dan jawapan Anda dalam tinjauan perubatan di [Lampiran A](#).

Premium akan berubah seiring dengan peningkatan usia Pihak yang Diinsuranskan. Sila rujuk [Lampiran C](#) untuk jadual kadar premium penuh.

HAK UNTUK MEMINDA ATAU MENGUBAH KONTRAK

Kami berhak untuk meminda atau mengubah Kontrak pada bila-bila masa dengan memberi anda pemberitahuan 30 hari sebelumnya mengenai apa-apa pindaan atau perubahan tersebut dan tarikh berkuatkuasa yang berkenaan.

SALAH MELAPORKAN UMUR ATAU JANTINA

Sekiranya umur / jantina Pihak yang Diinsuranskan terbukti berbeza dari usia / jantina yang dinyatakan di mana Kontrak tersebut didasarkan, Kami akan mengubah Jumlah Perlindungan atau premium yang lebih rendah.

Semasa mengubah premium; -

1. Sebarang premium yang berlebihan ditolak Kesukuran akan dikembalikan tanpa faedah; atau
2. Sebarang tambahan premium yang diperlukan akan dikira seolah-olah Kontrak ini berdasarkan usia / jantina sebenar dan akan dibayar pada Tarikh Akhir Premium berikutnya.

Sekiranya usia sebenar tidak memenuhi syarat untuk Kontrak ini, Kami akan menamatkan Kontrak ini dan mengembalikan jumlah premium yang dibayar ditolak Kesukuran.

PERUBAHAN DALAM RISIKO

Anda mesti memberitahu kami dengan segera mengenai perubahan material dalam pekerjaan Pihak yang Diinsuranskan dengan mengemas kini perincian perubahan dalam aplikasi atau laman web Kami, dan membayar premium tambahan yang mungkin diperlukan oleh Kami.

Jika perubahan dalam pekerjaan Pihak Diinsuranskan menyebabkan Pihak Diinsuranskan ditolak untuk perlindungan, Kami akan menamatkan Kontrak ini dan membayar balik

sebarang premium berlebihan yang telah dibayar ditolak Kesyukuran.

Sekiranya Anda gagal memaklumkan Kami dengan segera dan jika perubahan tersebut mempengaruhi risiko yang Kami laksanakan di bawah Kontrak ini, Kami berhak untuk melaraskan Jumlah Perlindungan Anda atau menolak tuntutan Anda.

SALAH PERNYATAAN ATAU TIDAK MENDEDAKHAN MAKLUMAT YANG MATERIAL

Sekiranya Kami menamatkan Kontrak ini kerana pernyataan yang salah atau tidak mendedahkan Maklumat yang Material, liabiliti Kami terhad kepada pengembalian jumlah keseluruhan Premium yang telah dibayar ditolak Kesyukuran.

Kami tidak berkewajiban untuk mengembalikan wang jika ketidakbukaan itu disengajakan, sama seperti penipuan.

KESYUKURAN

Sepuluh peratus (10%) premium akan dianggap sebagai Kesyukuran. Anda berhak untuk secara percuma memperuntukkan jumlah Kesyukuran kepada:

1. DearTime Berhad - Dana Amal; atau
2. Perujuk (jika ada); atau
3. Pembayar, sebagai diskau (jika anda berada dalam Kumpulan B40)

Walau bagaimanapun, jika Anda atau Pihak yang Diinsuranskan ditaja di bawah Insurans Tajaan, maka jumlah Kesyukuran akan diperuntukkan sepenuhnya kepada DearTime Berhad - Dana Amal.

INSURANS TAJAAN

Insurans Tajaan adalah insurans yang ditaja untuk rakyat Malaysia Kumpulan B1 dan B2 yang layak. DearTime Berhad - Dana Amal ditubuhkan untuk

mengumpulkan Kesyukuran yang diperuntukkan kepada Dana. Dari Dana ini, orang yang layak dari kumpulan B1 dan B2 akan diberi Insurans Tajaan secara percuma tertakluk pada syarat-syarat seperti yang dinyatakan dalam laman web kami: www.deartime.com

TEMPOH MENUNGGU

Perlindungan di bawah Kontrak ini hanya akan berkuatkuasa:

1. Selepas 60 hari dari Tarikh Mula untuk penyakit kritikal nombor (1) - (5) di [Lampiran B](#).
2. Selepas 30 hari dari Tarikh Mula untuk penyakit kritikal yang lain.

TEMPOH PENANGGUHAN

Semasa bil automatik dihidupkan, jika ia itu gagal berfungsi dengan alasan apa pun, Anda mempunyai Tempoh Penangguhan selama 30 hari (untuk Kontrak yang Aktif berterusan sehingga 2 tahun) atau 90 hari (untuk Kontrak yang Aktif terus menerus untuk lebih dari 2 tahun) dari Tarikh Akhir Premium untuk memastikan bil automatik berjaya. Sekiranya Premium tidak dibayar dalam Tempoh Penangguhan, Jumlah Perlindungan berkenaan dengan Premium yang belum dibayar akan ditamatkan secara automatik. Sebarang tuntutan yang layak dalam Tempoh Penangguhan akan diberi pemotongan yang sesuai untuk premium yang belum dibayar.

TUNTUTAN

Anda boleh memulakan tuntutan di hospital panel tempat yang merawat Anda atau Pihak yang Diinsuranskan. Anda perlu menentukan mana satu daripada 45 Penyakit Kritikal yang akan dituntut.

Hospital panel akan menyerahkan bukti tuntutan terus kepada Kami untuk penilaian tuntutan. Setelah tuntutan diluluskan, Jumlah Perlindungan akan dimasukkan ke dalam akaun bank anda yang didaftarkan. Kami tidak membayar

perbelanjaan hospital yang ditanggung oleh Anda atau pihak yang Diinsuranskan untuk rawatan dari mana-mana hospital.

Sekiranya tidak ada hospital panel yang terlibat, Anda mesti menyerahkan bukti tuntutan kepada Kami dengan memuat naik foto atau mengimbas salinan dokumen yang berkenaan.

Kami tidak berkewajiban membayar tuntutan sehingga Kami menerima semua maklumat dan bukti dokumentari yang diperlukan. Untuk tuntutan yang timbul di luar Malaysia, kami memerlukan bukti tuntutan dalam bahasa yang asalnya dikeluarkan dan jika bahasa itu selain Bahasa Inggeris dan Bahasa Malaysia, maka mesti dilampirkan dengan terjemahan yang disahkan dalam bahasa Inggeris oleh Konsular atau agensi terjemahan bahawa semua terjemahan menjadi benar dan versi asli adalah betul.

Semua dokumen harus disediakan kepada Kami dengan perbelanjaan pihak menuntut.

PEMILIKAN

Sekiranya Pihak yang Diinsuranskan berumur di bawah 16 tahun, salah seorang ibu bapa mestilah Pemilik Kontrak. Apabila Pihak yang Diinsuranskan berumur 16 tahun, Pemilik Kontrak boleh memindahkan hak milik kepadanya pada bila-bila masa atau terus menjadi Pemilik Kontrak.

Sekiranya Pemilik Kontrak meninggal dunia semasa pihak yang Diinsuranskan masih hidup, hak miliknya akan dipindahkan secara automatik kepadanya dengan syarat bahawa dia berumur sekurang-kurangnya 16 tahun. Sekiranya Pihak yang Diinsuranskan berusia di bawah 16 tahun, pemilikan akan diberikan oleh wakil sah Pemilik Kontrak sehingga dia berusia 16 tahun.

WARIS

Anda, Pemilik Kontrak, adalah waris. Amaun Perlindungan akan dibayar kepada Anda setelah tuntutan disetujui. Pembayaran Jumlah Perlindungan kepada Anda akan melepaskan semua tanggungjawab Kami di bawah Kontrak ini.

PERUBAHAN JUMLAH PERLINDUNGAN

Anda boleh menambahkan atau menurunkan Jumlah Perlindungan bila-bila masa saja di aplikasi atau laman web kami:

1. Penambahan Jumlah Perlindungan akan berkuatkuasa dengan segera setelah pembayaran premium tambahan yang dihitung hingga Tarikh Akhir Premium berikutnya.
2. Penurunan Jumlah Perlindungan akan berkuatkuasa pada Tarikh Akhir Premium berikutnya.

PERUBAHAN DALAM FREKUENSI PREMIUM

Anda boleh menukar frekuensi premium pada bila-bila masa. Jika anda menukar frekuensi premium, frekuensi premium baharu akan berkuat kuasa dari Tarikh Akhir Premium berikutnya.

PERUNTUKAN TAX

Semua premium dan yuran yang perlu dibayar mungkin dikenakan cukai. Sekiranya cukai dikenakan, ia akan dinyatakan dalam invois pada kadar semasa dan dikenakan kepada Pembayar.

PEMBATALAN TANPA KOS

Anda boleh membatalkan Kontrak ini melalui aplikasi kami dalam masa 15 hari dari Tarikh Kontrak, di mana Kontrak akan dianggap dibatalkan. Kami akan segera mengembalikan semua premium yang telah dibayar.

PENYAHAKTIFAN

Anda berhak untuk menyahaktifkan mana-mana Perlindungan Anda pada bila-bila masa melalui aplikasi atau laman web Kami di mana Perlindungan yang dinyahaktifkan akan tetap aktif sehingga Tarikh Akhir Premium berikutnya apabila Perlindungan dinyahaktifkan.

Apabila Pembayar yang bukan Pemilik menyahaktifkan Perlindungan yang mereka bayar, Pemilik mempunyai pilihan untuk memutuskan sama ada untuk mengambil alih sebagai Pembayar atau tidak.

PENAMATAN

Kontrak akan ditamatkan:

1. Setelah pembayaran manfaat sepenuhnya di bawah Kontrak ini,
2. Pada Tarikh Akhir Premium berikutnya segera setelah pembatalan atau penyahaktifan semua Jumlah Perlindungan,
3. Jika premium tidak dibayar pada akhir Tempoh Penangguhan,
4. Pada tarikh pihak yang Diinsuranskan berumur 100 tahun.

Sekiranya Kontrak Anda ditamatkan dengan alasan yang dinyatakan dalam (2) dan (3) di atas, anda harus membeli Kontrak baru yang tunduk pada kelayakan untuk Perlindungan dan memenuhi syarat pengunderitan lain.

PEMBAHARUAN

Kontrak ini dikeluarkan untuk jangka masa satu tahun bermula pada Tarikh Kontrak dan boleh diperbaharui setiap tahun sehingga pihak yang Diinsuranskan berusia 100 tahun. Kami berhak untuk tidak memperbaharui Kontrak ini tertakluk kepada keperluan pengunderitan kami pada masa pembaharuan.

Pada setiap pembaharuan, premium akan berubah pada hari pertama setiap Tahun Kontrak yang diperbaharui sesuai dengan usia pihak

yang Diinsuranskan (umur hari lahir yang lalu).

Harga premium tidak dijamin, dan Kami berhak untuk menyemak semula kadar premium dengan memberi Anda pemberitahuan 30 hari sebelumnya melalui e-mel, SMS atau melalui aplikasi Kami.

MATA WANG UNTUK SEMUA PEMBAYARAN

Semua pembayaran di bawah Kontrak hendaklah dibuat dalam mata wang sah Malaysia.

CARA MENYELESAIKAN PERBINCANGAN MELALUI ARBITRASI (PENIMBANG TARA)

Semua perbezaan dan pertikaian yang timbul dari Kontrak ini akan dirujuk kepada Penimbang Tara yang akan dilantik secara bertulis oleh kedua-dua pihak. Sekiranya Anda dan Kami tidak dapat menyetujui siapa yang seharusnya menjadi Penimbang Tara dalam satu bulan setelah diminta untuk melakukannya secara bertulis maka Anda dan Kami berhak untuk melantik Penimbang Tara yang masing-masing akan terus mendengar perbezaan bersama dengan seorang Pengadil yang akan dilantik oleh kedua-dua Penimbang Tara. Pengadil hendaklah duduk bersama Penimbang Tara dan mempengerusikan mesyuarat mereka.

HAK UNTUK MENAMATKAN DISEBABKAN PENGUBAHAN WANG HARAM DAN KAUNTER PEMBIAYAAN KEGANASAN

Sekiranya Kami mengetahui, atau mempunyai kecurigaan yang wajar, bahawa Kontrak tersebut dieksplotasi untuk aktiviti pengubahan wang haram atau untuk membayai keganasan, Kami berhak untuk menghentikan Kontrak dengan segera. Kami akan menguruskan semua premium yang dibayar dan semua manfaat atau jumlah yang perlu dibayar berkenaan dengan Kontrak

dengan cara yang difikirkan sesuai, termasuk tidak terhad kepada pembayaran jumlah ini kepada pihak berkuasa yang berkenaan.

PEMATUHAN

Anda diminta untuk berhati-hati untuk memberikan maklumat yang benar, lengkap dan relevan kepada Kami semasa mencadangkan Kontrak ini dan sepanjang tempoh Kontrak. Kami bergantung pada maklumat Anda untuk mengeluarkan Kontrak ini dan membayar sebarang tuntutan. Sekiranya Anda tidak benar, gagal mendedahkan semua maklumat yang relevan atau Tuntutan anda adalah penipuan, Kami boleh membatalkan Kontrak Anda atau mengubah syarat-syarat Kontrak Anda.

UNDANG-UNDANG DAN BIDANG KUASA TERPAKAI

Kontrak hendaklah ditafsirkan dan ditadbir oleh undang-undang Malaysia. Segala prosiding undang-undang yang diajukan hendaklah di Mahkamah di Malaysia.

PERUBAHAN DALAM PERCUAIAN, PERATURAN DAN PERUNDANGAN

Kami mungkin mengubah syarat-syarat Kontrak yang Kami anggap sesuai dan saksama, jika terdapat perubahan dalam percuaiian, peraturan atau perundangan yang mempengaruhi Kontrak ini. Kami akan memberitahu Anda 30 hari lebih awal apabila syarat dalam Kontrak ini perlu diubah, melalui e-mel, SMS atau melalui aplikasi Kami.

KEWAJIPAN DAN HAK PERLINDUNGAN DATA

Kami akan memproses Data Peribadi mengikut bahagian 4 Akta Perlindungan Data Peribadi 2010. Pemilik Kontrak dan pihak yang Diinsuranskan akan terus mengemas kini kepada kami berkenaan dengan semua Data Peribadi tersebut secepat yang praktikal. Kami tidak akan

bertanggungjawab ke atas kerugian atau kerosakan langsung atau tidak langsung disebabkan oleh ketidaktepatan atau ketidaklengkapan dalam Data Peribadi yang diberikan kepada Kami.

Kami mungkin dari semasa ke semasa meminta agar Pemilik Kontrak dan pihak yang Diinsuranskan memberikan Data Peribadi lain yang diperlukan untuk tujuan Kontrak. Sebelum memberikan Data Peribadi setiap individu kepada Kami, Pemilik Kontrak atau pihak yang Diinsuranskan yang menyediakan Data Peribadi, mesti memberitahu orang itu mengenai pemberitahuan privasi kami.

Untuk makluman privasi terperinci mengenai bagaimana Kami mengumpulkan, menggunakan, memproses, melindungi dan mendedahkan Data Peribadi, sila kunjungi laman web kami di www.deartime.com atau hubungi kami di +603 8605 3511.

Penyataan Penting

1. BUKTI IDENTITI

Bukti identiti diperoleh melalui pengesahan Kad Pengenalan Malaysia (MyKad) atau Pasport anda semasa anda mendaftar di aplikasi atau laman web Kami.

2. PERUBAHAN PERINCIAN KONTAK

Penting untuk anda memperbaharui maklumat kontak anda dalam akaun DearTime anda supaya anda menerima semua pemberitahuan penting.

3. HUBUNGI KAMI

Sekiranya anda memerlukan bantuan yang berkaitan dengan Kontrak ini, Anda boleh menghubungi Kami di:

- Sembang Langsung: dalam aplikasi atau laman web DearTime
- Alamat: 2-07-01, Level 7 Plaza Bukit Jalil, Jalan Persiaran Jalil 1, Bukit Jalil, 57000 Kuala Lumpur, Malaysia.
- Telefon: +603 8605 3511
- E-mel: help@deartime.com

4. PENDEKATAN PENGAWALSELIAAN TEKNOLOGI KEWANGAN (SANDBOX) BANK NEGARA MALAYSIA

Semua produk insurans hayat yang ditawarkan oleh DearTime mengunderaitan dan dikuatkuasakan oleh DearTime. DearTime ialah peserta yang diluluskan dalam Pendekatan Pengawalseliaan Teknologi Kewangan (Sandbox) Bank Negara Malaysia untuk menjalankan ujian model perniagaan insurans hayat digitalnya. Setelah tamat tempoh ujian Sandbox, DearTime akan dikehendaki mendapatkan lesen di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 untuk terus menjalankan perniagaan insurans hayat digitalnya.

5. MEMBUAT ADUAN INSURANS

Sekiranya terdapat pertikaian yang timbul dari Kontrak ini, Anda boleh menghubungi:

Contact Centre (BNMTELELINK)
Jabatan LINK dan Pejabat Wilayah
Bank Negara Malaysia
P.O.Box 10922
Jalan Dato' Onn
50929 Kuala Lumpur

Tel: 1-300-88-5465; Overseas: +603-2174-1717
Faks No: +603-2174-1515
E-mel: bnmtelelink@bnm.gov.my

LAMPIRAN A

Tinjauan Perubatan Terkini Anda

Jawapan Tinjauan Perubatan Terkini pada <Tarikh>

Tinggi: < Tinggi>cm, Berat Badan: < Berat Badan>kg

Saya menghisap <Jawapan> rokok setiap hari.

Saya pernah menerima nasihat perubatan, dirawat atau didiagnos dengan

- < Jawapan terpilih sahaja >
- < Jawapan terpilih sahaja >

Saya mengalami gangguan:

- < Jawapan terpilih sahaja >
- < Jawapan terpilih sahaja >

Saya mempunyai sekurang-kurangnya 2 ahli keluarga samada ibu bapa / adik beradik berusia 50 tahun mengalami dengan:

- < Jawapan terpilih sahaja >
- < Jawapan terpilih sahaja >

Saya mengambil bahagian dalam:

- < Jawapan terpilih sahaja >
- < Jawapan terpilih sahaja >

Pernahkah insurans saya ditolak atau dikenakan caj lebih atau pengecualian?

<Ya/Tidak>

Apa-apa siasatan atau pembedahan yang belum selesai yang perlu dilakukan dan pernah dimasukkan ke hospital?

<Ya/Tidak>

(muncul jika juvana <2 tahun)

Adakah anak dilahirkan pra matang (pra-tempoh sebelum 37 minggu)?

<Ya/Tidak>

LAMPIRAN B

Definisi 45 Penyakit Kritikal

1. Kanser – keterangan tertentu dan tidak melindungi kanser tahap awal

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

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (i) Semua kanser yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai berikut:
 - Pra-malignan;
 - Bukan invasif;
 - Karsinoma in situ;
 - Mempunyai malignan pinggiran (borderline);
 - Mempunyai potensi malignan;
- (ii) Semua tumor prostat yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM)
- (iii) Semua tumor tiroid yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM)
- (iv) Semua tumor pundi kencing yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM)
- (v) Leukemia Limfositik Kronik kurang daripada RAI Tahap 3
- (vi) Semua kanser dengan kewujudan HIV
- (vii) Sebarang kanser kulit selain melanoma malignan

2. Serangan jantung – keterangan tertentu

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

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

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

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (i) Kejadian sindrom koronari akut termasuk tetapi tidak terhad kepada angina tidak stabil;
- (ii) Peningkatan petunjuk kardium akibat daripada prosedur perkutaneus untuk penyakit arteri koronari.

3. Pembedahan pintasan arteri koronari

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

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (i) Angioplasti;
- (ii) Teknik intra-arteri yang lain atau teknik berdasarkan kateter;
- (iii) Prosedur lubang kunci (keyhole);
- (iv) Prosedur laser.

4. Penyakit arteri koronari serius

Penyempitan lumen bagi Arteri Koronari Kanan (RCA), Anterior Kiri Arteri Menurun (LAD) dan Arteri Sirkumfleks (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 Sirkumfleks. Kejadian yang dilindungi akan dibayar tidak mengira samada sebarang bentuk pembedahan arteri koronari telah dijalankan atau tidak.

5. Angioplasti dan rawatan invasif lain untuk penyakit arteri koronari

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.

Prosedur penyiasatan intra-arteri adalah tidak dilindungi. Pembayaran di bawah penyakit kritikal ini adalah terhad kepada sepuluh peratus (10%) daripada Amount Perlindungan atau Ringgit Malaysia dua puluh lima ribu (RM25,000), yang mana lebih rendah. Manfaat ini hanya boleh dibayar sekali sahaja. Jumlah perlindungan akan dikurangkan dengan bayaran pendahuluan untuk penyakit kritikal ini.

6. Strok/angin ahmar - mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom-simptom klinikal berterusan

Kematian tisu otak akibat bekalan darah yang tidak cukup, pendarahan dalam tengkorak atau embolisasi dari satu sumber selain dari kraniun 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 digunakan.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

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

7. Pembedahan injap jantung

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

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (i) Pembaikan menerusi prosedur intra-arteri;
- (ii) Pembaikan menerusi pembedahan lubang kunci atau lain-lain teknik yang serupa.

8. Hepatitis viral fulminan

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

- (i) Penyusutan saiz hati dengan pantas seperti yang disahkan oleh ultrasound abdomen;
- (ii) Nekrosis (kematian tisu) melibatkan keseluruhan lobula, meninggalkan hanya satu rangka retikulum;

- (iii) Ujian kefungsian hati yang semakin merosot; dan
- (iv) Jaundis yang semakin mendalam.

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

9. kegagalan hati tahap akhir

Kegagalan hati tahap akhir dibuktikan oleh semua yang berikut:

- (i) Jaundis kekal;
- (ii) Asites (lebihan cecair dalam kaviti peritoneal); dan
- (iii) Ensefalopati hepatis.

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

10. Hipertensi arteri pulmonari primer – keterangan tertentu

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

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

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

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

11. Penyakit paru-paru tahap akhir

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

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

12. Kegagalan buah pinggang – memerlukan dialisis atau transplan buah pinggang

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

13. Pembedahan aorta

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

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (i) Angioplasti;

- (ii) Lain-lain kaedah intra-arteri atau teknik berasaskan kateter;
- (iii) Prosedur lubang kunci yang lain;
- (iv) Prosedur laser.

14. Anemia aplastik kronik - mengakibatkan kegagalan kekal sumsum tulang

Kegagalan kekal dan tidak boleh pulih sumsum tulang yang menyebabkan anemia, neutropenia dan trombositopenia memerlukan sekurang-kurangnya dua (2) daripada rawatan berikut:

- (i) Tranfusi produk darah berkala;
- (ii) Agen perangsang sumsum;
- (iii) Agen imunosupresif; atau
- (iv) Transplan sumsum tulang.

Diagnosis mesti disahkan oleh biopsi sumsum tulang.

15. Transplan organ utama/sumsum tulang

Penerimaan transplan seperti berikut:

- (i) Sumsum tulang manusia menggunakan sel stem hematopoietik didahului dengan ablasi sumsum tulang menyeluruh; atau
- (ii) Salah satu daripada organ-organ manusia berikut: jantung, paru-paru, hati, buah pinggang, pankreas yang tidak dapat dipulihkan akibat kegagalan tahap akhir organ yang berkenaan.

Lain-lain pemindahan sel stem adalah tidak dilindungi.

16. Buta - kekal dan tidak boleh pulih

Kehilangan penglihatan kekal dan tidak boleh pulih akibat kemalangan atau penyakit sehingga suatu tahap apabila diuji menggunakan alat bantuan penglihatan, penglihatan diukur pada 3/60 atau lebih teruk untuk kedua-dua belah mata menggunakan carta mata Snellen atau ujian yang setara dan keputusan tersebut mestilah disahkan oleh pakar oftalmologi.

17. Pekak - kekal dan tidak boleh pulih

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).

18. Hilang keupayaan bertutur

Hilang keupayaan bertutur sepenuhnya, berkekalan dan tidak boleh pulih disebabkan oleh kecederaan atau penyakit. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunakan. Bukti perubatan untuk mengesahkan kecederaan atau penyakit kepada peti suara untuk menyokong kehilangan upaya ini mesti diberikan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (ENT).

Semua sebab yang berkaitan psikiatrik adalah tidak dilindungi.

19. Koma - mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal yang berterusan

Keadaan tidak sedar diri tanpa sebarang gerak balas atau tindak balas terhadap rangsangan luar atau keperluan dalaman, yang berterusan untuk sekurang-kurangnya sembilan puluh enam (96) jam, memerlukan penggunaan sistem sokongan hayat dan mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunakan. Pengesahan oleh pakar neurologi mesti dikemukakan.

Koma diakibatkan langsung daripada penyalahgunaan alkohol atau dadah adalah tidak dilindungi.

20. Kelecuran tahap ketiga – keterukan tertentu

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

21. Sklerosis multipel

Diagnosis muktamad sklerosis multipel oleh pakar neurologi. Diagnosis mestilah disokong oleh semua perkara berikut:

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

22. Kelumpuhan anggota

Hilang penggunaan penuh, kekal dan tidak boleh pulih kedua-dua tangan atau kedua-dua kaki, atau satu (1) tangan dan satu (1) kaki, akibat lumpuh disebabkan oleh penyakit atau kecederaan. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunakan.

23. Distrofi otot

Diagnosis muktamad Distrofi Otot oleh pakar neurologi dan mesti disokong oleh kesemua berikut:

- (i) Penampilan klinikal kelemahan otot yang progresif;
- (ii) Tiada penglibatan saraf tengah/periferal sebagai bukti untuk kehilangan gangguan sensor;
- (iii) Hasil penemuan ciri-ciri elektromiogram dan biopsi otot.

Tiada manfaat akan dibayar di bawah Peristiwa Dilindungi sebelum Orang Yang Dilindungi mencapai umur sebelas (11) tahun.

24. Penyakit alzheimer/demensia teruk

Kemerosotan atau hilang keupayaan intelektual yang disahkan dengan penilaian klinikal dan ujian imej diakibatkan oleh Penyakit Alzheimer atau Demensia Teruk yang disebabkan oleh keceliaruan 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 Dilindungi. Diagnosis mesti disahkan secara klinikal oleh pakar neurologi.

Berdasarkan definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (i) Keceliaruan otak bukan organik seperti neurosis;
- (ii) Penyakit psikiatrik;

(iii) Kerosakan otak berkaitan dadah atau alkohol.

25. Penyakit neuron motor – defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan

Diagnosis muktamad penyakit neuron motor oleh pakar neurologi dengan merujuk kepada atrofi otot tulang belakang, bulbar palsi progresif, sklerosis amiotrofik lateral atau sklerosis lateral utama. Mesti ada kekurangan neurologi kekal bersama dengan simptom klinikal berterusan.

26. Penyakit parkinson – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian*

Diagnosis muktamad Penyakit Parkinson oleh pakar neurologi di mana semua keadaan berikut dipenuhi:

- (i) Tidak boleh dikawal dengan ubat-ubatan;
- (ii) Menunjukkan tanda-tanda kemerosotan progresif; dan
- (iii) Pengesahan ketidakupayaan kekal Orang Yang Dilindungi untuk melakukan tiga (3) atau lebih daripada Aktiviti Kehidupan Harian* tanpa bantuan.

Hanya penyakit Parkinson idiopatik sahaja yang dilindungi. Parkinson yang disebabkan oleh ubat-ubatan atau toksik adalah tidak dilindungi.

27. Penyakit terminal

Diagnosis muktamad sesuatu keadaan yang dijangka mengakibatkan kematian Orang Yang Dilindungi dalam tempoh dua belas (12) bulan. Orang Yang Dilindungi 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 Kami lantik.

28. Ensefalitis – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian*

Keradangan teruk bahan otak, mengakibatkan kecacatan fungsian kekal. Kecacatan fungsian kekal mesti mengakibatkan ketidakupayaan untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian*. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunakan. Kejadian yang dilindungi mestilah disahkan oleh pakar neurologi.

Ensefalitis dengan kewujudan jangkitan HIV adalah tidak dilindungi.

29. Tumor otak benign – keterukan tertentu

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

- (i) Ia mengancam nyawa;
- (ii) Ia menyebabkan kerosakan otak;
- (iii) ia telah dibuang secara pembedahan ataupun ia telah menyebabkan defisit neurologi yang kekal dengan simptom klinikal berterusan; dan
- (iv) Kewujudannya mesti disahkan oleh pakar neurologi atau pakar bedah neurologi dan disokong oleh imbasan MRI, CT atau teknik-teknik pengimejan lain yang boleh dipercayai.

Berikut adalah tidak dilindungi:

- (i) Sista;
- (ii) Granuloma;
- (iii) Kecacatan dalam atau pada arteri atau vena otak;
- (iv) Hematoma;

- (v) Tumor di dalam kelenjar pituitari;
- (vi) Tumor di dalam tulang belakang;
- (vii) Tumor saraf akustik.

30. Trauma kepala major (teruk) - mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian*

Kcederaan 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 digunakan.

31. Meningitis bakteria - mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian*

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 digunakan.

Diagnosis hendaklah disahkan oleh:

- (i) Seorang doktor pakar yang bersesuaian; dan
- (ii) Kehadiran jangkitan kuman (bakteria) di dalam cecair serebrospina oleh punktur lumbar.

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

32. Pembedahan otak

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

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (i) Prosedur lubang gerudi (burr hole);
- (ii) Prosedur transfenoid;
- (iii) Prosedur bantuan endoskopik atau lain-lain prosedur invasif secara minimum;
- (iv) Pembedahan otak akibat kemalangan.

33. Penyakit sistik medular

Penyakit buah pinggang keturunan yang progresif dicirikan oleh kewujudan sista dalam medulla, atrofi tubular dan fibrisis intestinal dengan manifestasi klinikal seperti anemia, polyuria dan kehilangan natrium ginjal, yang menyebabkan kegagalan ginjal kronik. Diagnosis mestilah disokong oleh biopsi ginjal.

34. Kehilangan upaya hidup sendiri (berdikari)

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

35. Jangkitan hiv melalui transfusi darah

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

- (i) Transfusi darah adalah keperluan dari segi perubatan atau diberi sebagai sebahagian daripada rawatan perubatan;
- (ii) Transfusi darah adalah diterima di Malaysia atau Singapura selepas kuatkuasa Sijil ini;
- (iii) Sumber jangkitan adalah didapati daripada institusi yang memberikan transfusi darah atau institusi yang boleh mengesan punca darah yang dicemari HIV;
- (iv) Orang Yang Dilindungi tidak menghidap hemofilia; dan
- (v) Orang Yang Dilindungi bukan ahli mana-mana kumpulan berisiko tinggi termasuk tetapi tidak terhad kepada pengguna dadah intravena.

36. Kardiomiopati – keterangan tertentu

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

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

Kelas III: Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom-simptom.

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.

37. Aids dengan gejala penuh

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

- (i) Kehilangan lebih daripada sepuluh peratus (10%) daripada berat badan dalam tempoh enam (6) bulan atau kurang (sindrom susut badan);
- (ii) Sarkoma Kaposi;
- (iii) Radang Paru-Paru Pneumocystis Carinii;
- (iv) Leukoensefalopati multifokal progresif;
- (v) Tuberkulosis (batuk kering) aktif;
- (vi) Kurang daripada seribu (1,000) Limfosit;
- (vii) Limfoma Malignan.

38. Virus kurang daya tahan manusia (hiv) dijangkiti melalui pekerjaan

Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) (hanya sekiranya Orang Yang Dilindungi merupakan Kakitangan Perubatan seperti yang didefinisikan di bawah), di mana ia dijangkiti akibat kemalangan yang berlaku semasa menjalankan tugas pekerjaan yang biasa sebagai Kakitangan Perubatan dengan serokonversi (penukaran serum) kepada jangkitan HIV yang berlaku dalam tempoh enam (6) bulan dari tarikh kemalangan. Sebarang kemalangan yang berpotensi menimbulkan tuntutan mestilah dilaporkan kepada Kami dalam tempoh tiga puluh (30) hari dari tarikh kemalangan itu dengan disokong oleh ujian HIV yang negative yang diambil dalam tempoh tujuh (7) hari dari tarikh kemalangan itu.

“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 tradisional, jururawat dan doktor pergigian mestilah berdaftar dengan Kementerian Kesihatan Malaysia.

39. Lupus eritematosus sistemik dengan komplikasi buah pinggang yang teruk

Diagnosis muktamad Lupus Eritematosus Sistemik yang disahkan oleh pakar reumatologi.

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

Klasifikasi Lupus oleh WHO:

- | | | |
|-----------|---|--------------------------------|
| Jenis III | : | Glomerulonefritis Segmen Fokus |
| Jenis IV | : | Glomerulonefritis Resap |
| Jenis V | : | Glomerulonefritis bermembran |

40. Sindrom apalik

Nekrosis umum korteks otak dengan pangkal otak masih sempurna. Diagnosis mesti disahkan oleh seorang pakar neurologi memegang pelantikan itu di hospital yang diluluskan.. Keadaan ini mesti didokumenkan untuk sekurang-kurangnya satu (1) bulan.

41. Poliomielitis

Poliomielitis berlaku apabila keadaan berikut dipenuhi:

- (i) Virus polio dikenal pasti sebagai punca; dan
- (ii) Kelumpuhan otot anggota badan atau otot pernafasan mestilah berlaku dan berterusan sekurang-kurangnya selama tiga (3) bulan menyebabkan Orang yang Diinsuranskan hilang upaya sepenuhnya untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada *Aktiviti Kehidupan Harian yang disenaraikan.

42. Skleroderma progresif

Penyakit sistemik vascular kolagen yang menyebabkan fibrosis resap progresif dalam kulit, saluran darah dan organ dalaman. Diagnosis mesti disokong tegas oleh bukti biopsi dan serologi dan gangguan mestilah mencapai perkadaran sistemik untuk melibatkan jantung, paru-paru atau buah pinggang.

Berikut adalah dikecualikan:

- (i) Skleroderma setempat (scleroderma linear atau morfea);
- (ii) Faskitis eosinofilik; dan
- (iii) Sindrom CREST.

43. Keradangan Pankreas Berulang dan Kronik

Lebih daripada tiga (3) serangan radang pankreas yang mengakibatkan ketidakfungsiannya pankreas kekal yang menyebabkan serapan nutrien tidak sempurna sehingga memerlukan terapi penggantian enzim. Diagnosis mestilah dibuat oleh seorang pakar perunding gastroenterologi dan disahkan dengan Kolangiopankreatografi Retrograd Endoskopik (ERCP).

Keradangan Pankreas Berulang dan Kronik disebabkan pengambilan alkohol atau dadah adalah dikecualikan.

Keradangan Pankreas Berulang dan Kronik yang dibuat oleh pakar gastroenterologi dan disahkan sebagai penyakit radang pankreas yang berterusan yang dicirikan oleh perubahan morfologi yang tidak dapat dipulihkan dan biasanya menyebabkan kesakitan dan / atau gangguan fungsi kekal.

Keadaan mesti dicirikan oleh:

- (i) Pankreatitis akut berulang untuk jangka masa sekurang-kurangnya 2 tahun.
- (ii) Umumkan deposit kalsium di pankreas dari kajian pencitraan.
- (iii) Kerosakan fungsi pankreas berterusan yang kronik mengakibatkan penyerapan usus yang tidak betul (lemak tinggi dalam najis) atau diabetes.

Pankreatitis yang berulang disebabkan secara langsung atau tidak langsung, sepenuhnya atau sebahagiannya, oleh alkohol tidak termasuk.

44. Elefantiasis

Elefantiasis diakibatkan dan komplikasi daripada filariasis, dicirikan dengan pembengkakan besar pada tisu dalam badan disebabkan gangguan kekal peredaran dalam salur limfa, menyebabkan Orang yang Diinsuranskan hilang upaya kekal untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada *Aktiviti Kehidupan Harian yang disenaraikan.

"Diagnosis" Elefantiasis yang jelas mestilah disahkan secara klinikal oleh seorang "Pakar" untuk penyakit berjangkit atau "Pakar" dalam bidang yang relevan, termasuklah pengesahan makmal bagi mikrofilaria.

Limfoedema disebabkan jangkitan daripada penyakit melalui hubungan seks, trauma, parut selepas pembedahan, kegagalan jantung kongestif atau keabnormalan sistem limfa kongenital adalah dikecualikan.

45. Penyakit Creutzfeldt-Jakob

Penyakit Creutzfeldt-Jakob atau varian Penyakit Creutzfeldt-Jakob berlaku apabila terdapat defisit berkaitan neurologi, menyebabkan Pihak yang Diinsuranskan hilang upaya kekal untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada *Aktiviti Kehidupan Harian yang disenaraikan. Keadaan ini mestilah didokumenkan dari segi perubatan sekurang-kurangnya enam (6) bulan dan disahkan pakar perunding neurologi dengan ujian bersesuaian seperti keputusan Elektroensefalografi (EEG) dan Saringan Cecair Serebrospina (CSF) yang muktamad serta imbasan Tomografi Berkomputer (CT) dan Pengimejan Resonan Magnet (MRI).

"Sakit" disebabkan rawatan hormon tumbesaran manusia adalah dikecualikan.

*** Senarai Aktiviti Kehidupan Harian:**

- (i) Pengagihan – duduk dan bangun dari kerusi tanpa memerlukan bantuan fizikal.
- (ii) Pergerakan – keupayaan untuk bergerak dari bilik ke bilik tanpa memerlukan sebarang bantuan fizikal.
- (iii) Buang Air/Penggunaan Tandas – keupayaan untuk mengawal fungsi buang air besar dan buang air kecil demi menjaga kebersihan diri
- (iv) Berpakaian – Memakai dan menanggalkan semua pakaian yang perlu tanpa memerlukan bantuan orang lain.
- (v) Mandi/Membasuh – keupayaan untuk membersihkan diri di tempat mandi tab atau mandi pancuran (termasuk masuk atau keluar dari tempat mandi tab atau mandi pancuran) atau membersihkan diri dengan sebarang cara lain.
- (vi) Makan – semua tugasan memasukkan makanan ke dalam badan setelah ia disediakan

LAMPIRAN C

Jadual Kadar Premium

Kadar Premium Bulanan untuk setiap Jumlah Perlindungan RM1,000
(muncul jika mod bulanan dipilih oleh mana-mana pembayar)

Umur	Kadar Premium Bulanan

Kadar Premium Tahunan untuk setiap Jumlah Perlindungan RM1,000
(muncul jika mod tahunan dipilih oleh mana-mana pembayar)

Umur	Kadar Premium Tahunan