

**意外**

# 产品告知单

*以下信息包含产品的主要功能，费用，利益和其他重要规则与条款，因此您可以在购买此计划之前做出明智的决定。*



在您决定接受意外保险计划之前，请先阅读此产品告知单。请务必同时阅读契约。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类别** | **问自己的问题** | **我们的答案** |
| 产品利益 | 这是什么产品? | 意外保险计划是个年度可更新计划，它提供意外死亡和意外完全永久性残废(“TPD”)保障。 |
| 有什么利益? | 意外死亡或意外TPD，以先发生的为准，从事故发生之日起的一年内，您的保险金额将支付到：   1. 您的受益人，如果是意外死亡。 2. 您，如果是意外TPD （[附注A：TPD定义](#_附注A:)）。 |
| 保险期限是多长? | 意外保险将持续一年。它可每年更新直到您70岁。 |
| 保费，感恩，费用和收费 | 我需支付多少保费? | 保费是根据您的年龄和职业计算的。您所支付的总保费可能取决于您最近的职业。要了解什么是当前和未来的保费，请参阅：   1. [附注 B: 保费率](#_附注_B:) 2. [附注 C: 保费金额](#_附注_C:)   **备注：**保费率是不受保证的。我们有权修改费率并提前30天通知您。您应该满意及确保该计划将最能满足您的需求，并且该保单下应支付的保费是您可以负担的金额。 |
| 什么是感恩? | 您的10% 的保费将形成感恩。这是您赞助超低收入群体慈善保险的慈善礼物。 |
| 我必须支付哪些费用？ | 没有费用需要支付。 |
| Related image  保险限额 | 我的保险何时开始? | 您的保险将在保费成功支付后立即开始。此计划没有等待期。 |
| 有什么主要的不受保情形? | 此计划不包括自我伤害，中毒，战争/好战的行为，执法官员逮捕，违法行为，骑式或轮式赛车，非商业飞行，职业运动，感染，疾病，妊娠，分娩，流产，已存在的疾病/伤害, 核辐射，或拒绝就医所造成的意外死亡或意外TPD。  **备注：**请参阅契约以获取完整的不受保情形。 |
| 索赔 | 我的提名人该如何索赔? | 您的提名人可以按照我们 DearTime 应用程序中的分步指南在管理您的死亡的指定医院提出索赔。在将批准的索赔金额存入您的银行帐户之前，DearTime将直接与指定医院联系。  您的提名人还可以通过DearTime应用程序自行提交索赔证明。 |
| C:\Users\Pedram\Pictures\information.png  其他 | 主要的规则与条款是什么? | 1. **透露的重要性：**您必须透露所有重要事实和正确的信息。任何虚假透露均可能导致索赔被拒绝。 2. **取消期限:** 从契约日期起您有15天的时间取消保险并获得全额退款。 3. **政府税收:**支付的保费需遵守马来西亚政府所规定的现行税率。   **备注：**请参阅契约以获取完整的规则与条款。 |
| 我是否可以取消我的保险? | 您可以随时取消您的保险。如您在取消期限后取消它，那您的保障将在下一个保费到期日后失效且没任何退款。  如您没在宽限期内缴纳保费，那您的保障将自动失效。 |
| 若我的联络资料有所更改，我应该怎么做？ | 在您的DearTime 帐户保持及更新您的联系方式是很重要的，这样您就会收到所有重要的通知。  如您的的职业或消遣活动有变动，请告知我们。这一点也很重要。 |
| 我可以从哪里获取更多的资讯? | 1. **在线聊天:** 在DearTime应用程序或网站 2. **关于DearTime:** [www.deartime.com](http://www.deartime.com)   DearTime Berhad (1309554-D)  35-10 The Boulevard, Mid Valley City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia.  电话: +603 8605 3511  电子邮件: help@deartime.com |
| 您是否提供其他类似的计划  ? | 没有。 |

**重要备注:**

**购买人寿保险是一项长期的金融承诺。您必须选择最能满足您需求的保障类型. 请阅读并理解契约和直接联系我们以获取更多信息。**

此告知单中提供的信息在{{ current\_date }}有效。

DearTime是受马来西亚国家银行金融科技的监管沙盒批准的参于者。 从沙盒中毕业后，需要批准才能根据2013年金融服务法获得执照。

# 附注A:

完全永久性残疾 (TPD) 的定义

以下残疾被视为TPD:

1. 两眼视线完全丧失和无法挽回。
2. 至少两个肢体完全丧失功能或在手腕或脚踝处或上方切断。
3. 一只眼睛视线完全丧失和无法挽回和一个肢体完全丧失功能或在手腕或脚踝处或上方切断。

如以下的残疾不间断地持续至少6 个月和由医生确认，那他们将被视为是TPD。 对于这些TPD，您的索赔款项应自TPD 开始之日起累积：

|  |  |
| --- | --- |
| **受保人** | **TPD定义** |
| 年龄 < 16 | 在注册医生认为的残疾，受保人需要持续护理和关注，并且被限制：   * 在家接受医疗监督; 或 * 在医院或类似机构 |
| * 年龄 > 60, 或 * 失业，或 * 永久退休，或 * 没工作 | 残疾导致失去独立存在，从而使受保人:   * 限制在家里，医院或类似机构， * 即使使用残疾人专用设备，也永久无法履行至少3个日常生活活动\*。 |
| 年龄在16至60岁之间，并且受雇 | 在注册医生认为的残疾, 受保人在剩余寿命期内没有合理的可能性：   * 从事任何业务或职业 * 进行任何补偿或获利的工作 |

\* 日常生活活动列表:

1. 移动 – 无需肢体上的协助即可上下椅子。
2. 可动性 – 无需肢体上的协助可从一个房间移动到另一个房间。
3. 自制 – 自愿控制肠和膀胱功能的能力，例如保持个人卫生。
4. 穿衣 – 穿上和脱下所有必要的衣物，而无需他人协助。
5. 沐浴/洗涤 – 能够在浴缸或淋浴间中进行洗涤（包括进入或离开浴缸或淋浴间）或通过其他方式进行洗涤的能力。.
6. 饮食 – 进行摄取准备好的食物的所有任务。

# 附注 B:

{{ term\_annually }}每RM1,000保障额的保费率

|  |  |
| --- | --- |
| **年龄** | **保费率** |
| {%tr for item in premium\_table %} | |
| {{ item.pt\_age }} | {{ item.pt\_amount }} |
| {%tr endfor %} | |

# 附注 C:

{{ term }}您支付的保费金额

|  |  |
| --- | --- |
| **年龄** | **保费金额，RM** |
| {%tr for item in u\_premium\_table %} | |
| {{ item.pt\_age }} | {{ item.pt\_amount }} |
| {%tr endfor %} | |