

RISALAH PENERANGAN PELAN KESIHATAN TANGGUNGAN AHLI SBEU

(Pelan Takaful Kemasukkan Hospital & Pembedahan)



ANJURAN



KESATUAN SEKERJA BANK SABAH

P.O. Box 11649, 88818 Kota Kinabalu
Sabah, Malaysia
Tel: 088 213830 Faks: 088 260860

**PERLINDUNGAN DI URUSKAN
OLEH**

KDS

HEALTHCARE SDN BHD

KDS HEALTHCARE SDN.BHD.

Bangunan PSM, Level 4, No 17B, Jalan Bangsar
59200 Kuala Lumpur.

Tel: 03-2284 1727 Faks: 03-2282 1919

PENTADBIR SKIM

Medijaring

online healthcare solutions

MEDIJARING SDN.BHD (54112A-V)

Level 16, Global Tower, Plaza Pekeliling, No 2, Jalan Tun Razak, 50400 Kuala Lumpur

Tel :03- 4044 2004 Faks :40 44 2104/ 4044 1992/ 40 44 2051

24 Jam Helpline: 1 300 88 6334

PENANGGUNG TAKAFUL

ETIQA TAKAFUL BERHAD

Level 19, Menara C Dataran Maybank,
No1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur.
Tel: 03-2297 1888 Faks: 03- 2297 2828

eTiQa
Takaful

PELAN KESIHATAN TANGGUNGAN AHLI SBEU

1. PENDAHULUAN

Pelan Kesihatan ini diwujudkan oleh SBEU bagi membantu keluarga ahli membiayai bil-bil perubatan yang dikenakan oleh Hospital-Hospital Kerajaan ataupun Swasta. Sebagaimana yang diketahui bank-bank memberi faedah perubatan hanya untuk pekerja manakala untuk ahli keluarga terdapat had yang tidak mencukupi. Justeru itu satu Pelan Takaful Perubatan telah diwujudkan khas untuk keluarga Ahli-Ahli SBEU (Pekerja Bank).

2. PENANGGUNG TAKAFUL

Pelan ini dilindungi oleh Etiqa Takaful Bhd sepertimana alamat berikut:-

Etiqa Takaful Berhad (266243 D)

Level 19, Tower C

Dataran Maybank

No 1, Jalan Maarof

59000 Kuala Lumpur

Telefon Umum : 1300-13-8888

Faks : 03-2698 1010

Website : www.etiqa.com.my

3. APAKAH PERANAN SBEU

SBEU bertindak sebagai wakil kepada ahli-ahlinya untuk berakad dengan Etiqa Takaful bagi melindungi keluarga ahli-ahlinya (pekerja bank). Di samping itu SBEU juga bertindak sebagai pencadang, pemegang kontrak, mengurus, mendaftar, mengeluarkan surat / kad pengesahan menjadi ahli, mengurus bayaran sumbangan, memproses, mengemukakan dan membuat bayaran takaful yang diterima daripada Etiqa Takaful kepada ahli-ahlinya atau waris yang berkenaan.

Nota: Penyertaan tertakluk kepada surat pengesahan keahlian yang dikeluarkan oleh Setiausaha Agung SBEU.

4. KELAYAKAN PENYERTAAN

- 4.1 Keluarga ahli-ahli SBEU yang layak
- 4.2 Umur di bawah 65 tahun
- 4.3 Mengisi Borang Permohonan dengan lengkap
- 4.4 Menjelaskan Bayaran Sumbangan Tahunan
- 4.5 Kes berpenyakit tertakluk kepada kelulusan Etiqa Takaful

5. CARA-CARA BAYARAN SUMBANGAN TAHUNAN

- 5.1 Melalui Pengurusan SBEU.

6. TARIKH KUATKUASA PERLINDUNGAN TAKAFUL

6.1 Semua borang permohonan yang diterima dengan lengkap akan menentukan tarikh kuatkuasa perlindungan berdasarkan tarikh potongan / bayaran sumbangan dibuat atau setelah dululuskan oleh Etiqa Takaful Berhad.

7. PELAN INI AKAN TAMAT SECARA AUTOMATIK APABILA TANGGUNGAN SESEORANG AHLI :-

- 7.1 Genap Umur 65 Tahun atau
- 7.2 Berhenti dari keahlian SBEU
- 7.3 Anak mencapai umur 19 tahun genap. Sekiranya masih belajar di Institusi Pengajian Tinggi dan belum berkahwin, umur tidak melebihi 23 tahun. Pengesahan IPT/kad pelajar diperlukan.

8. PERLINDUNGAN

Perlindungan Takaful 24 Jam meliputi di seluruh dunia kecuali negara yang tidak diiktiraf oleh Kerajaan Malaysia. Kos pembiayaan diluar negara perlu ditanggung sendiri oleh peserta terlebih dahulu dan kemudian boleh dituntut semula melalui SBEU tertakluk kepada had kelayakan perlindungan. Liabiliti Etiqa Takaful adalah terhad kepada jumlah Caj Kebiasaan bagi rawatan yang sama dalam Malaysia.

Bagi peserta yang mendapatkan rawatan di luar negara, rawatan tersebut adalah diperlindungi di bawah manfaat perlindungan tertaluk kepada pengecualian, had dan syarat-syarat perlindungan dan segala manfaat adalah berdasarkan nilai pertukaran asing rasmi pada hari terakhir tempoh penginapan hospital dan tidak termasuk kos pengangkutan ke tempat rawatan dan:

- Peserta ke luar negara atas sebab selain dari perawatan perubatan perlu menginap di hospital di luar negara atas sebab keperluan perubatan kecemasan
- Peserta atas nasihat pengamal perubatan perlu dihantar ke hospital di luar negara atas sebab ciri-ciri khusus perawatan, bantuan maklumat atau keputusan yang diperlukan tidak boleh dibuat atau didapatkan di Malaysia.

Rawatan di luar negara bagi penyakit, sakit atau kecederaan yang dikenal pasti di Malaysia tanpa keperluan kecemasan atau keadaan yang mana perawatan boleh ditangguhkan sehingga kembali ke Malaysia adalah dikecualikan.

9. DEFINISI

9.1 KEADAAN SEDIA WUJUD bermakna:

Segala ketidakupayaan yang wujud sebelum Tarikh Takaful Berkuatkuasa bagi Orang Yang Dilindungi dan di mana beliau menerima rawatan atau menunjukkan manifestasi/simptom tidak kira sama ada Orang Yang Dilindungi menyedarinya atau sepatutnya telah menyedarinya. Mendapatkan nasihat doktor perubatan untuk sebarang tanda atau kesakitan atau ketidakselesaan akan dianggap sebagai manifestasi atau simptom sesuatu ketidakupayaan.

9.2. PENYAKIT-PENYAKIT SPECIFIK bermakna :

Semua Penyakit sedia ada, Kritikal atau khusus dikecualikan perlindungannya untuk 120 hari pertama kecuali kes melibatkan kemalangan. Penyakit khusus adalah seperti berikut:

- i. Penyakit tekanan darah tinggi dan diabetes melitus dan penyakit kardiovaskular dan vena varikos
- ii. Semua jenis ketumbuhan, kanser, termasuk sista dan darah malignansi, batu karang di dalam sistem kencing dan hempedu serta kolesistitis.
- iii. Semua jenis keadaan telinga, hidung (termasuk sinus) dan tekak.
- iv. Hernia, hemoroid, fistula, hidroselom, varikoselom
- v. Endometriosis termasuk penyakit pada sistem peranakan.
- vi. Gangguan tulang belakang (termasuk ceper) dan keadaan lutut.

10. PENGEUALIAN

- i. Keadaan Sedia Wujud seperti yang didefinisikan
- ii. Penyakit-penyakit khusus yang berlaku dalam tempoh 120 hari pertama perlindungan berterusan
- iii. Sebarang masalah keadaan perubatan atau fizikal yang timbul dalam masa 30 hari pertama selepas tarikh takaful berkuatkuasa kecuali bagi kecederaan akibat kemalangan.
- iv. Penjagaan atau rawatan yang mana tidak dikenakan bayaran atau setakat mana perlu dibayar oleh takaful yang lain atau indemniti ke atas Yang Dilindungi dan Hilang Upayaan yang timbul akibat semasa menjalankan tugas pekerjaan atau profesyen yang dilindungi di bawah Kontrak Takaful Pampasan Pekerja.

- v. Pembedahan pembinaan semula/kosmetik, penyunatan, ujian mata, cermin mata dan pembetulan refraktif mata atau rawatan rabun mata atau rawatan rabun jauh dan penggunaan atau pemasangan sebarang protesis luaran atau perkakasan termasuk anggota palsu, alat bantu pendengaran, kerusi roda dan kanta lensa.
- vi. Penjagaan dan rawatan gigi kecuali yang dikehendaki akibat kemalangan, terhadap gigi sihat asli semasa tempoh takaful ini.
- vii. Kejururawatan khas, penjagaan kebersihan, penyalahgunaan alkohol, pemandulan, penyakit kelamin dan lanjutannya, Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS) atau yang berkaitan dengan sebarang bentuk penyakit AIDS atau penyakit berjangkit Virus Kurang Daya Melawan Penyakit (HIV).
- viii. Rawatan atau pembedahan untuk keadaan sejak lahir dan sebarang kecacatan fizikal sejak dilahirkan termasuk keadaan turun-temurun.
- ix. Kehamilan, kelahiran anak (termasuk kelahiran pembedahan), pengguguran, penjagaan sebelum dan selepas kelahiran anak, kajian dan rawatan kemandulan, pencegahan kehamilan sama ada secara alatan mekanikal atau kimia atau bantuan pembiakan atau sebarang kerumitan yang berkaitan.
- x. Rawatan penyakit jiwa, keadaan kurang siuman (termasuk apa-apa keadaan neurosis dan psikologikal atau "psychosomatic").
- xi. Kemasukan ke hospital terutamanya untuk tujuan pemeriksaan, diagnosa, pemeriksaan sinar-X, pemeriksaan fizikal am atau pemeriksaan perubatan, bukan sebahagian dari rawatan atau diagnosa sebarang hilang upaya yang dilindungi atau rawatan yang tidak diperlukan dan apa-apa rawatan pencegahan, perubatan pencegahan atau perubatan yang dilakukan oleh doktor, dan rawatan terutamanya untuk pengurangan atau penambahan berat badan.
- xii. Kos/perbelanjaan yang bukan bersifat rawatan seperti televisyen, telefon, servis teleks, radio atau kemudahan yang berkaitan.
- xiii. Kesakitan atau kecederaan yang timbul daripada sebarang bentuk sukan bahaya seperti terjun udara, luncur air, aktiviti menyelam air yang memerlukan perkakasan pernafasan, sukan musim sejuk, dan aktiviti-aktiviti haram.
- xiv. Bunuh diri, percubaan membunuh diri atau kecederaan yang disengajakan ketika waras atau tidak waras.
- xv. Rawatan yang wujud akibat (sama ada secara langsung atau tidak langsung) pencemaran nuklear atau kimia, peperangan, pencerobohan, tindakan musuh luar, permusuhan (sama ada peperangan diisytiharkan atau tidak), perang saudara, penentangan, revolusi, penyertaan secara langsung dalam rusuhan, pemogokan dan huru-hara awam, pemberontakan atau tentera atau rampasan kuasa, atau terlibat dalam sebarang perkhidmatan tentera.
- xvi. Pancaran pengionan atau pencemaran radioaktif daripada apa-apa bahan api nuklear atau daripada apa-apa bahan buangan nuklear dari pembakaran bahan api nuklear.
- xvii. Kos pemungutan organ yang didermakan oleh Yang Dilindungi dan kos pengurusan (termasuk kos pembedahan untuk mendapatkan organ bagi pemindahan organ).
- xviii. Perbelanjaan berkenaan dengan penukaran jantina.
- xix. Pemeriksaan dan rawatan untuk gangguan tidur dan dengkur serta terapi penggantian hormon untuk keadaan berkaitan menopause.
- xx. Sebarang rawatan perkembangan tertunda atau daya belajar lemah pada kanak-kanak

- xxi. Rawatan atau pembedahan kosmetik (estetik) atau sebarang rawatan yang berkenaan atau yang diperlukan akibat rawatan kosmetik sebelum ini. Walaubagaimanapun, Takaful akan membayar untuk pembedahan pembinaan semula jika:
- a. ianya dilaksanakan untuk mengembalikan fungsi atau rupa bentuk selepas satu kemalangan atau pembedahan berikutnya oleh sebab keadaan kesihatannya, dengan syarat ahli tersebut masih berterusan di bawah perlindungan pelan Takaful sebelum berlakunya kemalangan atau pembedahan; dan
 - b. ianya dilaksanakan pada masa yang sesuai dari segi perubatan selepas kemalangan atau pembedahan itu; dan
 - c. takaful bersetuju kepada kos rawatan secara bertulis sebelum perlaksanaannya
- xxii. Sebarang rawatan yang hanya memberi kelegaan sementara dan bukan merawat keadaan perubatan tersebut.

11.JADUAL PERLINDUNGAN

Sila lihat di sebelah

12. LAIN-LAIN PERKARA

12.1 Pengesahan menjadi Ahli Pelan

Setiap peserta yang telah diterima menyertai Pelan ini akan dibekalkan dengan Kad Perubatan dan risalah penerangan.

12.2 Pertukaran Jawatan/Pangkat/Alamat

Sebarang perubahan ataupun pertukaran berhubung perkara di atas hendaklah dimaklumkan dengan kadar segera kepada SBEU.

12.3 Jika Timbul Pertikaian

Setiap pertikaian yang timbul atas sebarang sebab hendaklah terlebih dahulu dirujuk kepada KONTRAK INDUK PELAN KESIHATAN TANGGUNGAN AHLI SBEU yang di simpan di Ibu Pejabat SBEU.

12.4 Hak SBEU

SBEU mempunyai hak untuk menamatkan Pelan Takaful mana-mana ahlinya dengan memberi notis tidak kurang daripada 14 hari tarikh tamat secara surat "Berdaftar" mengikut alamat terakhir dalam simpanan SBEU.

12.5 Tunggakan / Hutang Sumbangan Takaful

Setiap peserta Pelan Takaful ini yang didapati mempunyai tunggakan/hutang sumbangan takaful yang disebabkan oleh potongan tidak dibuat ataupun berhenti atas sebarang sebab dikehendaki menjelaskan tunggakan tersebut apabila dituntut dalam tempoh satu (1) bulan daripada surat tuntutan. Jika gagal pihak SBEU akan menyelaraskannya sama ada melalui Yuran / Simpanan Khas / Gaji atau daripada lain-lain sumber kewangan ahli tersebut atau pun menamatkan keahlian takaful serta merta.

12.6 Laporan / Dokumen Perubatan

Laporan / Dokumen Perubatan Semasa Permohonan.

Jika perlu, semua laporan / dokumen perubatan yang diperlukan semasa permohonan mestilah dikeluarkan oleh Pengawai Perubatan yang bertauliah dan diiktiraf oleh Kerajaan dan kosnya ditanggung oleh ahli berkenaan sendiri.

12.7 Kad Gantian

Gantian kad baru atas apa sebab sekalipun dikenakan RM5.00 bagi setiap orang.

12.8 Keahlian Semula

Setiap peserta yang berhenti daripada pelan ini boleh menyertainya semula bila-bila masa tertakluk kepada syarat-syarat perlindungan sebagai peserta baru.

12.9 Manfaat Perlindungan Sumbangan

Pihak SBEU berhak meminda sebarang peraturan perlindungan, faedah, sumbangan dan sebagainya apabila timbul keperluan untuk kepentingan ahli.

12.10 Keahlian Keluarga

Keahlian keluarga yang dimaksudkan dalam pelan ini terdiri daripada suami/isteri, anak kandung/anak tiri/angkat ahli SBEU. Jika anak angkat mestilah didaftarkan mengikut undang-undang Malaysia.

12.11 Pertambahan Anak

Setiap pertambahan anak hendaklah dimaklumkan melalui borang tambahan kepada SBEU dengan kadar segera dan disertai dengan salinan sijil kelahiran / kad pengenalan. Kuatkuasa perlindungan tertakluk pengesahan / syarat perlindungan

12.12 Takrif Rawatan Kecemasan Akibat Sakit Biasa

Rawatan yang perlu disegerakan tanpa kemasukan hospital jika tidak akan menyebabkan kematian dan pengesahan doktor diperlukan.

12.13 Rawatan Ulangan Dalam Masa 31 Hari Selepas Keluar Hospital

Peserta dikehendaki membayar sendiri terlebih dahulu dan membuat tuntutan semula melalui SBEU ke Medijaring Sdn Bhd / Etiqa Takaful Berhad dalam masa 31 hari selepas rawatan dengan mengirimkan resit asal dan bil asal.

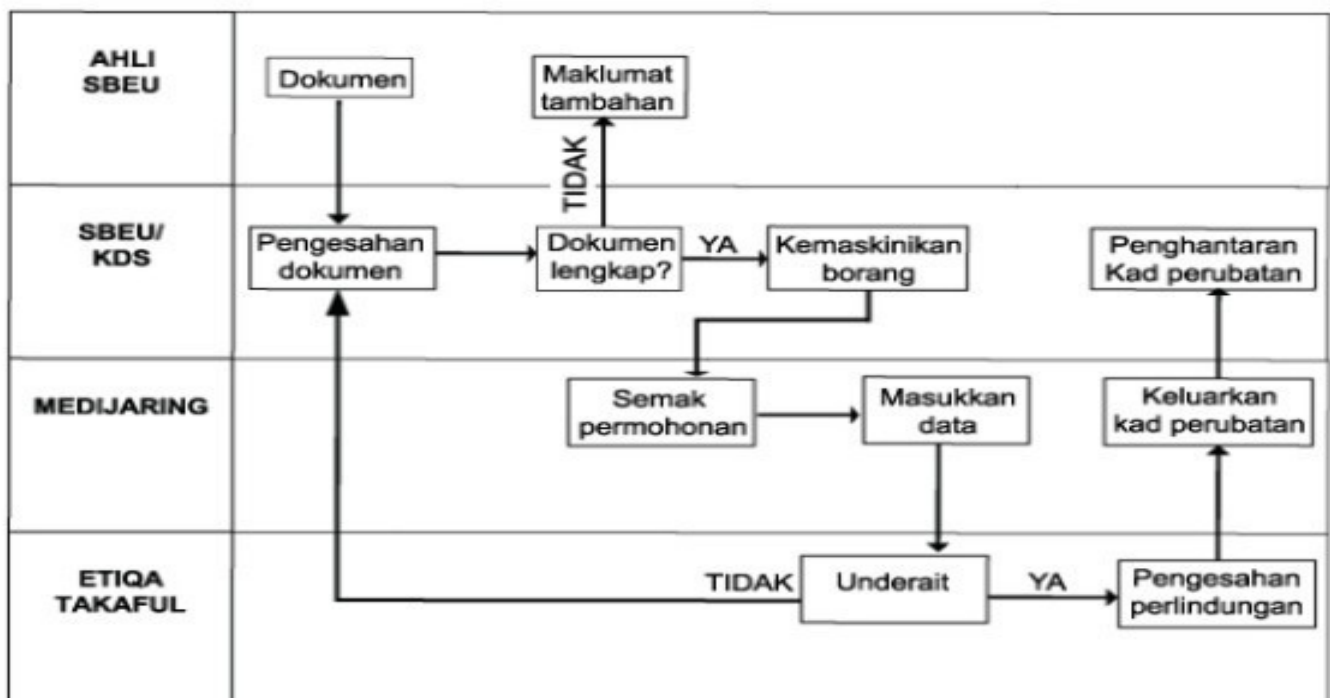
12.14 Medijaring Sebagai Pentadbir Pelan Kemasukan ke Hospital

Bagi melancarkan pentadbiran pelan ini, pihak SBEU telah bersetuju dengan perlantikan Medijaring untuk menguruskan proses kemasukan dan rawatan di hospital panel.

ITEM-ITEM YANG TIDAK DI LINDUNGI

Sebarang keperluan yang tidak berkaitan dengan perubatan adalah tidak dilindungi

PROSEDUR PENGURUSAN SKIM PERUBATAN SBEU



**RISALAH INI BUKAN SATU KONTRAK TAKAFUL.
MAKLUMAT TERPERINCI BOLEH DI DAPATI
DALAM SIJIL INDUK.**

JADUAL FAEDAH PERUBATAN

a	Perkhidmatan Hospital i) Wad penginapan & Makanan (Maksimum 120 hari) ii) Unit Rawatan Rapi (Maksimum 20 hari)	RM 140.00 sehari Seperti dicaj
b	Perkhidmatan Profesional i) Kos Pembedahan ii) Kos Pakar Bius iii) Kos Bilik Pembedahan iv) Kos Rawatan Perubatan sebelum kemasukan ke hospital (Maksimum 31 hari sebelum kemasukan) v) Kos Pelbagai Rawatan vi) Kos Lawatan Doktor ketika berada di hospital (Maksimum 60 hari)	Seperti dicaj Seperti dicaj Seperti dicaj Seperti dicaj Seperti dicaj Seperti dicaj
c	Kecemasan/Lain-lain Perkhidmatan i) Rawatan Susulan (Dalam tempoh 31 hari daripada tarikh keluar hospital) ii) Rawatan Kecemasan Pesakit Luar akibat kemalangan (dalam jangka waktu 24 jam) iii) Rawatan Kecemasan Pesakit Luar akibat sakit biasa (antara 12.00 tengah malam - 6.00 pagi) iv) Rawatan Kecemasan Pergigian Akibat Kemalangan	Seperti dicaj Seperti dicaj Seperti dicaj Seperti dicaj
d	Faedah Sampingan i) Kos Perkhidmatan Ambulan ii) Elaun Harian Hospital Kerajaan Sahaja (Maksimum sehingga 120 hari) iii) Pembayaran Balik Yuran Laporan Perubatan iv) Pembayaran Balik Cukai Perkhidmatan Kerajaan v) Rawatan Kanser (Pesakit Luar) vi) Rawatan Dialisis (Pesakit Luar) vii) Faedah Kos Pengkebumian Ahli & tanggungan (setiap seorang)	Seperti dicaj RM30.00 RM50.00 5% 15,000.00 15,000.00 1,000.00
HAD TAHUNAN RAWATAN KEMASUKAN KE HOSPITAL UNTUK SETIAP AHLI KELUARGA		RM 25,000.00

PERINGATAN

1. Etiqa Takaful hanya melindungi setakat had perlindungan sahaja. Jika tuntutan melebihi had perlindungan, jumlah lebihan tersebut hendaklah dijelaskan oleh peserta sendiri kepada hospital berkenaan.
2. Peserta yang masuk hospital dan menginap di bilik yang melebihi kelayakan (RM 140.00) dikehendaki membayar sendiri tambahan 20% lain-lain caj hospital. Oleh itu ahli dinasihatkan menginap di bilik yang TIDAK MELEBIHI kelayakan untuk mengelak dari sebarang kesulitan.
3. Manfaat-manfaat / sumbangan / syarat-syarat boleh berubah tertakluk semakan tahunan dan dipersetujui oleh SBEU dan Etiqa Takaful Bhd.

**BORANG PERMOHONAN AHLI SBEU
 PELAN TAKAFUL HOSPITAL & PEMBEDAHAN**

AKTA TAKAFUL

Menurut Seksyen 28 Akta Takaful 1984, anda dikehendaki menerangkan dengan penuh dan benar segala butir-butir yang anda tahu atau harus tahu cadangan ini, jika tidak polisi yang dikeluarkan mungkin tidak sah.

A. RUJUKAN AHLI

☐ Baru ☐ Tambahan

1. Nama Penuh	<input type="text"/>	2. No.Kad Pengenalan	<input type="text"/>
3. Tarikh Lahir	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Baru	<input type="text"/>
4. Jantina	<input type="text"/> L <input type="text"/> P	Lama	<input type="text"/>
5. Nama & Alamat Bank	<input type="text"/>		
6. Poskod	<input type="text"/>	7. No. Telefon	<input type="text"/> - <input type="text"/> Samb. <input type="text"/>
8. Alamat Rumah	<input type="text"/>		
9. Poskod	<input type="text"/>		
10. No. Telefon	<input type="text"/> - <input type="text"/>	11. No. Tel. Bimbit	<input type="text"/> - <input type="text"/>

12. Sumbangan Tahunan : RM300.00 (Perlindungan Takaful & Kad Perubatan)

B. RUJUKAN PASANGAN/ANAK YANG INGIN DILINDUNGI OLEH TAKAFUL

B1. SUAMI/ISTERI SYARAT: Pasangan tidak melebihi umur 65 tahun

BIL	NAMA	HUBUNGAN	NO. K/P	TARIKH LAHIR

B2. ANAK-ANAK SYARAT : Anak yang masih belum berkahwin berumur antara 30 hari - 19 tahun. Sekiranya masih belajar di IPT berumur sehingga 23 tahun. Pengesahan IPT seperti salinan Kad Pelajar/Surat Pengesahan IPT, mesti disertakan

BIL	NAMA	JANTINA (L/P)	NO. K/P SIJIL BERANAK	TARIKH LAHIR

C. AKUAN KESIHATAN

Saya/kami mengakui dan mengesahkan berada di dalam keadaan yang sihat dan tidak mengalami atau menerima nasihat perubatan, kaunseling atau rawatan berkenaan masalah jantung, strok, buah pinggang, tumor, tekanan darah tinggi, kencing manis atau batu dalam sistem kencing atau sebarang penyakit, pembedahan, nasihat perubatan atau pembedahan, siasatan kemalangan, rawatan atau pemeriksaan fizikal selain daripada yang telah dinyatakan. Saya/kami juga mengesahkan bahawa sepanjang pengetahuan saya/kami tidak menyembunyikan, memalsukan atau memberi pernyataan yang tidak benar mengenai apa-apa kenyataan penting. Jika tidak, sila nyatakan:-

Bil	Nama	Jenis penyakit/Rawatan	Tempat Rawatan/Nama Doktor	Tarikh & Tempoh Rawatan

(jika perlu ruang tambahan, sila gunakan lampiran tambahan dan sertakan bersama dengan borang ini)

D. AQAD

Saya dengan ini mengaku bahawa semua pernyataan tersebut di atas dan dokumen yang disertakan berhubung dengan permohonan ini adalah lengkap dan benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya. Saya mengizinkan dan membenarkan ETIQA TAKAFUL BERHAD untuk memperoleh keterangan daripada doktor yang pernah merawat saya atau daripada mana-mana syarikat Takaful/Insurans yang saya pernah memohon untuk dilindungi. Saya bersetuju bahawa pernyataan dan akuan yang terkandung dalam borang permohonan ini akan menjadi asas kepada perjanjian Takaful diantara saya dengan ETIQA TAKAFUL BERHAD.

Tandatangan Ahli SBEU
 Tarikh:

E. PENGECUALIAN SIJIL

- | | |
|--|--|
| <p>i. Keadaan Sedia Wujud seperti yang didefinisikan.</p> <p>ii. Penyakit-penyakit khusus yang berlaku dalam tempoh 120 hari pertama perlindungan berterusan</p> <p>iii. Sebarang masalah keadaan perubatan atau fizikal yang timbul dalam masa 30 hari pertama selepas tarikh takaful berkuatkuasa kecuali bagi kecederaan akibat kemalangan.</p> <p>iv. Penjagaan atau rawatan yang mana tidak dikenakan bayaran atau setakat mana perlu dibayar oleh takaful yang lain atau indemniti ke atas Yang Dilindungi dan Hilang Upayaan yang timbul akibat semasa menjalankan tugas pekerjaan atau profesyen yang dilindungi di bawah Kontrak Takaful Pampasan Pekerja.</p> <p>v. Pembedahan pembinaan semula/kosmetik, penyunatan, ujian mata, cermin mata dan pembetulan refraktif mata atau rawatan rabun mata atau rawatan rabun jauh dan penggunaan atau pemasangan sebarang protesis luaran atau perkakasan termasuk anggota palsu, alat bantu pendengaran, kerusi roda dan kanta lensa.</p> <p>vi. Penjagaan dan rawatan gigi kecuali yang dikehendaki akibat kemalangan, terhadap gigi sihat asli semasa tempoh takaful ini.</p> <p>vii. Kejururawatan khas, penjagaan kebersihan penyalahgunaan alkohol, pemandulan, penyakit kelamin dan lanjutannya, Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS) atau yang berkaitan dengan sebarang bentuk penyakit AIDS atau penyakit berjangkit Virus Kurang Daya Melawan Penyakit (HIV).</p> <p>viii. Rawatan atau pembedahan untuk keadaan sejak lahir dan sebarang kecacatan fizikal sejak dilahirkan termasuk keadaan turun-temurun.</p> <p>ix. Kehamilan, kelahiran anak (termasuk kelahiran pembedahan), pengguguran, penjagaan sebelum dan selepas kelahiran anak, kajian dan rawatan kemandulan, pencegahan kehamilan sama ada secara alatan mekanikal atau kimia atau bantuan pembiakan atau sebarang kerumitan yang berkaitan.</p> <p>x. Rawatan penyakit jiwa, keadaan kurang siaman (termasuk apa-apa keadaan neurosis dan psikologikal atau "psychosomatic").</p> <p>xi. Kemasukan ke hospital terutamanya untuk tujuan pemeriksaan, diagnosis, pemeriksaan sinar-X, pemeriksaan fizikal am atau pemeriksaan perubatan, bukan sebahagian dari rawatan atau diagnosis sebarang hilang upaya yang dilindungi atau rawatan yang tidak diperlukan dan apa-apa rawatan pencegahan, perubatan pencegahan atau perubatan yang dilakukan oleh doktor, dan rawatan terutamanya untuk pengurangan atau penambahan berat badan.</p> <p>xii. Kos/perbelanjaan yang bukan bersifat rawatan seperti televisyen, telefon, servis telex, radio atau kemudahan yang berkaitan.</p> | <p>xiii. Kesakitan atau kecederaan yang timbul daripada sebarang bentuk sukan bahaya seperti terjun udara, luncur air, aktiviti menyelam air yang memerlukan perkakasan pernafasan, sukan musim sejuk, dan aktiviti-aktiviti haram.</p> <p>xiv. Bunuh diri, percubaan membunuh diri atau kecederaan yang disengajakan ketika waras atau tidak waras.</p> <p>xv. Rawatan yang wujud akibat (sama ada secara langsung atau tidak langsung) pencemaran nuklear atau kimia, peperangan, pencerobohan, tindakan musuh luar, permusuhan (sama ada peperangan diisytiharkan atau tidak), perang saudara, penentangan, revolusi, penyertaan secara langsung dalam rusuhan, pemogokan dan huru-hara awam, pemberontakan atau tentera atau rampasan kuasa, atau terlibat dalam sebarang perkhidmatan tentera.</p> <p>xvi. Pancaran pengionan atau pencemaran radioaktif daripada apa-apa bahan api nuklear atau daripada apa-apa bahan buangan nuklear dari pembakaran bahan api nuklear.</p> <p>xvii. Kos pemungutan organ yang didermakan oleh Yang Dilindungi dan kos pengurusan (termasuk kos pembedahan untuk mendapatkan organ bagi pemindahan organ).</p> <p>xviii. Perbelanjaan berkenaan dengan penukaran jantina.</p> <p>xix. Pemeriksaan dan rawatan untuk gangguan tidur dan dengkur serta terapi penggantian hormon untuk keadaan berkaitan menopause.</p> <p>xx. Sebarang rawatan perkembangan tertunda atau daya belajar lembap pada kanak-kanak.</p> <p>xxi. Rawatan atau pembedahan kosmetik (estetik) atau sebarang rawatan yang berkenaan atau yang diperlukan akibat rawatan kosmetik sebelum ini. Walaubagaimanapun, Takaful akan membayar untuk pembedahan pembinaan semula jika:</p> <p>a. ianya dilaksanakan untuk mengembalikan fungsi atau rupa bentuk selepas satu kemalangan atau pembedahan dan berikutnya oleh sebab keadaan kesihatannya, dengan syarat ahli tersebut masih berterusan di bawah perlindungan pelan Takaful sebelum berlakunya kemalangan atau pembedahan; dan</p> <p>b. ianya dilaksanakan pada masa yang sesuai dari segi perubatan selepas kemalangan atau pembedahan itu; dan</p> <p>c. takaful bersetuju kepada kos rawatan secara bertulis sebelum perlaksanaannya</p> <p>xxii. Sebarang rawatan yang hanya memberi kelegaan sementara dan bukan merawat keadaan perubatan tersebut.</p> |
|--|--|

F. PENYAKIT-PENYAKIT SPESIFIK

Semua Penyakit sedia ada, Kritikal atau khusus dikecualikan perlindungannya untuk 120 hari pertama kecuali kes melibatkan kemalangan. Penyakit khusus adalah seperti berikut:

- i. Penyakit tekanan darah tinggi dan diabetes melitus dan penyakit kardiovaskular dan vena varikos
- ii. Semua jenis ketumbuhan, kanser, termasuk sista dan darah malignansi, batu karang di dalam sistem kencing dan hempedu serta kolesistitis.
- iii. Semua jenis keadaan telinga, hidung (termasuk sinus) dan tekak.
- iv. Hemia, hemoroid, fistula, hidroselom, varikosele.
- v. Endometriosis termasuk penyakit pada sistem peranakan.
- vi. Gangguan tulang belakang (termasuk ceper) dan keadaan lutut.

G. SYARAT-SYARAT PENTING

PERLINDUNGAN HANYA AKAN BERKUATKUASA SELEPAS TEMPOH MENUNGGU 30 HARI KEUALI KES KEMALANGAN

- i. Perlindungan Takaful ini akan tamat secara automatik apabila ahli:-
 - a. Telah genap umur 65 tahun atau
 - b. Berhenti dari keahlian SBEU.
 - c. Anak mencapai umur 19 tahun. Sekiranya masih belajar di Institusi Pengajian Tinggi (IPT) dan belum berkahwin, keahlian ditamatkan apabila mencapai umur 23 tahun.
 - d. Selepas perlindungan berterusan sehingga ke tahun kedua dan tahun berikutnya, peserta akan layak untuk manfaat perlindungan penyakit sedia ada dan tiada lagi pengecualian untuk 120 hari bagi penyakit-penyakit spesifik dan juga tempoh menunggu 30 hari.
- ii. Sebarang pertukaran alamat, rawatan, dan sebagainya hendaklah dimaklumkan kepada SBEU dengan segera.
- iii. Setiap Penyakit/Kemalangan yang berlaku dan membolehkan tuntutan dibuat hendaklah dilaporkan dengan segera kepada SBEU dalam tempoh 90 hari daripada tarikh sakit/kemalangan. Jika gagal pihak SBEU tidak akan bertanggungjawab di atas sebarang penolakan tuntutan oleh Etiqa Takaful Berhad.
- iv. Sebarang pertikaian yang timbul hendaklah dirujuk kepada KONTRAK INDUK PERUBATAN SBEU yang asal yang disimpan di Pejabat SBEU

TARIKH : / /
Hari Bulan Tahun

TANDATANGAN : _____

CONSENT LETTER

ORIGINAL

FAMILY HOSPITALISATION & SURGICAL INSURANCE

To,

The Manager,

Dear Sir,

MCBA/SBEU COLLECTIVE AGREEMENT

CLAUSE 24 (4) (a) (iv) REIMBURSEMENT OF RM 500 – HOSPITALISATION AND SURGICAL INSURANCE FOR SPOUSE AND CHILDREN

1. I, _____ (NRIC NO. _____) am a member of the SABAH BANKING EMPLOYEES' UNION .
2. I hereby authorise the deduction of RM 500 per annum from my Family Medical Benefit totalling RM 1,200.00 per annum and remit to SBEU having its registered office at P.O. Box 11649, 88818 Kota Kinabalu Sabah, Malaysia.
3. The above being reimbursement for the purchase of Family Hospitalisation and Surgical Insurance for my spouse and children.
4. The insurance premium shall be RM 500 per annum or the sum specified under Article 24 (4) (a) of the MCBA/SBEU Collective Agreement specifically for the purchase of Family Hospitalisation and Surgical Insurance for my spouse and children on a reimbursement basis.
5. Nothing in this Consent Letter shall preclude me from withdrawing my consent by serving the Bank one (1) month notice in writing exclusive of the day notice is served.

(SIGNATURE)

(NAME IN BLOCK LETTERS)

(STAFF)

(BANK BRANCH)

(Please fill up 2 copies)

CONSENT LETTER

COPY

FAMILY HOSPITALISATION & SURGICAL INSURANCE

To,

The Manager,

Dear Sir,

MCBA/SBEU COLLECTIVE AGREEMENT

CLAUSE 24 (4) (a) (iv) REIMBURSEMENT OF RM 500 – HOSPITALISATION AND SURGICAL INSURANCE FOR SPOUSE AND CHILDREN

1. I, _____ (NRIC NO. _____) am a member of the OF SABAH BANKING EMPLOYEES' UNION
2. I hereby authorise the deduction of RM 500 per annum from my Family Medical Benefit totalling RM 1,200.00 per annum and remit to SBEU having its registered office at P.O. Box 11649, 88818 Kota Kinabalu Sabah, Malaysia.
3. The above being reimbursement for the purchase of Family Hospitalisation and Surgical Insurance for my spouse and children.
4. The insurance premium shall be RM 500 per annum or the sum specified under Article 24 (4) (a) of the MCBA/SBEU Collective Agreement specifically for the purchase of Family Hospitalisation and Surgical Insurance for my spouse and children on a reimbursement basis.
5. Nothing in this Consent Letter shall preclude me from withdrawing my consent by serving the Bank one (1) month notice in writing exclusive of the day notice is served.

(SIGNATURE)

(NAME IN BLOCK LETTERS)

(STAFF)

(BANK BRANCH)

(DATE)

(Please fill up 2 copies)