

PRODUCT DISCLOSURE SHEET for AmMedic / HELAIAN PENDEDAHAN PRODUK untuk AmMedic

Read this Product Disclosure Sheet before you decide to take out the AmMedic. Be sure to also read the general terms and conditions. /
Silalahi baca Helaian Pendedahan Produk ini sebelum membuat keputusan untuk membeli AmMedic. Pastikan juga anda membaca terma dan syarat-syarat umum.

1. What is this product about? / Apakah perincian produk ini?

- This policy provides for hospitalization and surgical expenses incurred due to illnesses covered under the policy. / Polisi ini memberi perlindungan hospital dan pembedahan yang diakibatkan oleh penyakit yang tersenarai di bawah polisi.

2. What are the covers/benefits provided? / Apakah perlindungan/manfaat yang disediakan?

- There are 4 available plans namely Plan 1, Plan 2, Plan 3 and Plan 4. / Terdapat 4 pelan yang disediakan iaitu Pelan 1, Pelan 2, Pelan 3 dan Pelan 4.
- These plans vary by their benefit limits. The benefits are payable on the actual amount charged by the hospital. / Pelan-pelan ini mempunyai manfaat yang berbeza. Manfaatnya adalah berbayar ke atas caj yang dikenakan oleh hospital.
- The schedule of benefits are as follows: / Jadual manfaatnya adalah seperti berikut:

SCHEDULE OF BENEFITS / JADUAL MANFAAT-MANFAAT

Plan Type (Maximum Per Disability) / Jenis Pelan (Maksimum Setiap Kehilangan Upaya)	Plan 1 / Pelan 1	Plan 2 / Pelan 2	Plan 3 / Pelan 3	Plan 4 / Pelan 4				
In-patient Benefits / Manfaat Pesakit Dalam	RM	RM	RM	RM				
Room & Board (maximum 150 days) / Bilik Hospital & Makanan (maksimum 150 hari)	100	150	200	300				
ICU (maximum 75 days) / Unit Rawatan Intensif (maksimum 75 hari)	200	250	300	400				
Hospital Miscellaneous Services / Pelbagai Perkhidmatan Hospital	As charged basis subject to Overall Annual Limit & Lifetime Limit Mengikut caj yang Dikenakan Tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan & Had Seumur Hidup							
Operating Theatre fees / Yuran Bilik Pembedahan								
Surgical Benefit / Manfaat Pembedahan								
Anaesthetist's Fees / Yuran Pakar Bius								
Pre & Post Benefits / Manfaat Pra & Rawatan Susulan Hospital	As charged basis subject to Overall Annual Limit & Lifetime Limit Mengikut caj yang Dikenakan Tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan & Had Seumur Hidup							
Pre-hospital Diagnostic Services (within 60 days prior to admission or surgery) / Perkhidmatan Diagnostik Prahospital (dalam tempoh 60 hari sebelum masuk hospital atau sebelum pembedahan)								
Pre-hospital Specialist Consultation (within 60 days prior to admission or surgery) / Rundingan Doktor Pakar Prahospital (dalam tempoh 60 hari sebelum masuk hospital atau sebelum pembedahan)								
Post Hospital Follow-up (within 60 days from discharge) / Rawatan Susulan Hospital (dalam tempoh 60 hari selepas keluar hospital)								
Second Surgical Opinion (within 60 days prior to surgery) / Pendapat Kedua Pembedahan (dalam tempoh 60 hari sebelum pembedahan)								
In-hospital Physician Visit (max 1 visit per day / max 150 days) / Lawatan Doktor Dalam Hospital (maksimum satu lawatan sehari / maksimum 150 hari)	As charged basis subject to Overall Annual Limit & Lifetime Limit Mengikut Caj yang Dikenakan Tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan & Had Seumur Hidup							
Out-patient Benefits / Manfaat Pesakit Luar								
Emergency Treatment for Accidental Injury inclusive of Dental injury (within 24 hours & 31 days follow-up) / Rawatan Kecemasan untuk Kecederaan Akibat Kemalangan termasuk kecederaan Gigi (dalam masa 24 jam & 31 hari rawatan susulan)					500	1,000	2,000	3,000
Out-patient Physiotherapy (with written referral within 90 days from hospital discharge / surgery) / Fisioterapi pesakit luar (dengan rujukan bertulis dalam tempoh 90 hari selepas keluar hospital / pembedahan)					As charged basis subject to Overall Annual Limit & Lifetime Limit Mengikut Caj yang Dikenakan Tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan & Had Seumur Hidup			
Daycare procedure (inclusive of all incidental services & supplies) / Prosedur jagaan harian (termasuk semua perkhidmatan & bekalan yang berkaitan)								
Ambulance Fees / Yuran ambulans	As charged basis subject to Overall Annual Limit & Lifetime Limit Mengikut Caj yang Dikenakan Tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan & Had Seumur Hidup							
Medical Report Fees / Yuran Laporan Perubatan					80	80	80	80
Medical Catastrophe Benefits / Manfaat Malapetaka Perubatan	As charged basis subject to Overall Annual Limit & Lifetime Limit Mengikut Caj yang Dikenakan Tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan & Had Seumur Hidup							
Outpatient Cancer Treatment (max per annum) / Rawatan Kanser Pesakit Luar (maksimum setahun)					15,000	30,000	40,000	50,000
Outpatient Kidney Dialysis (max per annum) / Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar (maksimum setahun)					15,000	30,000	40,000	50,000
Organ Transplant (once per lifetime) / Pemindahan Organ (sekali seumur hidup)					25,000	50,000	75,000	100,000
Miscellaneous / Lain-lain	As charged basis subject to Overall Annual Limit & Lifetime Limit Mengikut Caj yang Dikenakan Tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan & Had Seumur Hidup							
Government Service Tax / Cukai Perkhidmatan Kerajaan								
Bereavement Benefit / Wang Ihsan	As charged basis subject to Overall Annual Limit & Lifetime Limit Mengikut Caj yang Dikenakan Tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan & Had Seumur Hidup							
Funeral Expense / Perbelanjaan Pengkebumian					5,000	5,000	10,000	10,000
Overall Annual Limit / Had Tahunan Keseluruhan	30,000	75,000	125,000	200,000				
Lifetime Limit / Had Seumur Hidup	150,000	375,000	625,000	1,000,000				

- Duration of covers is for one year. You need to renew your cover annually. / Tempoh perlindungan adalah untuk satu tahun. Anda perlu memperbaharui perlindungan anda setiap tahun.

3. How much premium do I have to pay? / Berapakah jumlah premium yang perlu saya bayar?

- The total premium that you have to pay varies depending on the underwriting requirements. / Jumlah premium yang perlu anda bayar berbeza dan bergantung kepada keperluan pengunderaitan.
- The premium amount is determined according to policy plan and age band. / Jumlah premium ditentukan mengikut pelan polisi dan kumpulan umur.
- The premium rate charged for this plan is not guaranteed. / Kadar premium yang dicali di bawah pelan ini adalah tidak dijamin.
- Revision to the rate may be done and you will be notified at least 30 days before the new rate takes effect. / Semakan atas kadar boleh dilakukan dan anda akan diberi notis sekurang-kurangnya 30 hari sebelum kadar baru berkuatkuasa.
- Premium rate revision will only be done on policy anniversary. / Pertukaran kadar premium hanya akan dilakukan semasa ulangtahn polisi.
- Policy renewal is guaranteed up to the stipulated term in the Policy Contract. / Pembaharuan polisi dijamin tertakluk kepada terma dalam Kontrak Polisi.
- You have 14 days from the premium due date to pay the premium. / Anda mempunyai 14 hari untuk membuat bayaran dari tarikh luput premium.

The individual annual premium rates (GST[#] exclusive in RM) for standard lives are as follows: / Kadar premium tahunan individu (RM, tidak termasuk CBP[#]) untuk pialwaan hidup adalah seperti berikut:

Plan/Age	30 days - 5 years	6 - 17 years	18 - 35 years	36 - 45 years	46 - 55 years	56 - 60 years	61-65 * years	66-70 * years	71-75 * years	76-80 * years
Plan 1	416	342	420	498	740	1,060	1,407	1,699	2,057	2,574
Plan 2	462	370	466	627	888	1,264	1,698	2,088	2,561	3,224
Plan 3	628	434	636	838	1,137	1,565	2,175	2,824	3,756	5,017
Plan 4	702	508	710	930	1,267	1,732	2,508	3,278	4,394	5,907

*Applicable for Renewal Ages only / Untuk umur semasa pembaharuan sahaja

Stamp duty not included/Tidak termasuk duti setem.

The individual annual premium rates (plus GST[#] in RM) for standard lives are as follows: / Kadar premium tahunan individu (RM, termasuk CBP[#]) untuk pialwaan hidup adalah seperti berikut:

Plan/Age	30 days - 5 years	6 - 17 years	18 - 35 years	36 - 45 years	46 - 55 years	56 - 60 years	61-65 * years	66-70 * years	71-75 * years	76-80 * years
Plan 1	440.95	362.50	445.20	527.90	784.40	1,123.60	1,491.40	1,800.95	2,180.40	2,728.45
Plan 2	489.70	392.20	493.95	664.60	941.30	1,339.85	1,799.90	2,213.30	2,714.65	3,417.45
Plan 3	665.70	460.05	674.15	888.30	1,205.20	1,658.90	2,305.50	2,993.45	3,981.35	5,318.00
Plan 4	744.10	538.50	752.60	985.80	1,343.00	1,835.90	2,658.50	3,474.70	4,657.65	6,261.40

*Applicable for Renewal Ages only / Untuk umur semasa pembaharuan sahaja

Stamp duty not included/Tidak termasuk duti setem.

[#]Note / [#]Nota:

- The total premium that you have to pay shall be the premium plus Goods and Services Tax (GST) as may be applicable under the provision of the Goods and Services Tax law. / Jumlah premium yang harus dibayar oleh anda adalah premium ditambah dengan Cukai Barang dan Perkhidmatan (CBP) yang mana berkenaan di bawah peruntukan undang-undang Cukai Barang dan Perkhidmatan.
- The GST amount quoted is based on the prevailing GST rate of 6% and the applicability of GST on AmMetLife's fees/charges to the best knowledge of AmMetLife. Should there be any changes in the GST rate or applicability of GST on any fees/charges due to the changes in law or any other factors, AmMetLife has the right to change the amount payable. / Amaun CBP yang disebut adalah berdasarkan kadar CBP semasa sebanyak 6% dan kebolegunaan CBP sepanjang pengetahuan AmMetLife ke atas yuran/caj yang dikenakan oleh AmMetLife. Sekiranya terdapat apa-apa perubahan dalam kadar CBP atau kebolegunaan CBP ke atas sebarang yuran/caj akibat perubahan dalam undang-undang atau sebarang faktor lain, AmMetLife berhak mengubah jumlah yang perlu dibayar.
- With effect from 1 April 2015, premium payable will plus GST (at the prevailing rate of 6%) applicable for all fees and charges set out in this document. / Berkuatkuasa dari 1 April 2015, premium yang perlu dibayar akan ditambah dengan CBP (pada kadar semasa sebanyak 6%) yang dikenakan ke atas semua yuran dan caj yang dinyatakan dalam dokumen ini.

4. What are the fees and charges I have to pay? / Berapakah jumlah yuran dan caj-caj yang perlu saya bayar?

- Stamp Duty - RM 10 (one time payment for every new policy) / Duti Setem : RM10 (pembayaran hanya sekali untuk setiap polisi baru)
- Commission : 15% of gross premium (included in the premium) / Komisyen : RM15% dari premium kasar (termasuk dalam premium)
- Goods and Services Tax (GST[#]): 6% of premium (excluded from the premium). GST[#] (in RM) paid according to policy plan and age band are as follows: Cukai Barang dan Perkhidmatan (CBP[#]): 6% daripada premium (tidak termasuk dalam premium). CBP[#] (dalam RM) yang dibayar mengikut pelan polisi dan kumpulan usia adalah seperti berikut:

Plan/Age	30 days - 5 years	6 - 17 years	18 - 35 years	36 - 45 years	46 - 55 years	56 - 60 years	61-65 * years	66-70 * years	71-75 * years	76-80 * years
Plan 1	24.95	20.50	25.20	29.90	44.40	63.60	84.40	101.95	123.40	154.45
Plan 2	27.70	22.20	27.95	37.60	53.30	75.85	101.90	125.30	153.65	193.45
Plan 3	37.70	26.05	38.15	50.30	68.20	93.90	130.50	169.45	225.35	301.00
Plan 4	42.10	30.50	42.60	55.80	76.00	103.90	150.50	196.70	263.65	354.40

*Applicable for Renewal Ages only / Untuk umur semasa pembaharuan sahaja

[#]Note / [#]Nota:

- The GST amount quoted is based on the prevailing GST rate of 6% and the applicability of GST on AmMetLife's fees/charges to the best knowledge of AmMetLife. Should there be any changes in the GST rate or applicability of GST on any fees/charges due to the changes in law or any other factors, AmMetLife has the right to change the amount payable. / Amaun CBP yang disebut adalah berdasarkan kadar CBP semasa sebanyak 6% dan kebolegunaan CBP sepanjang pengetahuan AmMetLife ke atas yuran/caj yang dikenakan oleh AmMetLife. Sekiranya terdapat apa-apa perubahan dalam kadar CBP atau kebolegunaan CBP ke atas sebarang yuran/caj akibat perubahan dalam undang-undang atau sebarang faktor lain, AmMetLife berhak mengubah jumlah yang perlu dibayar.
- With effect from 1 April 2015, premium payable will plus GST (at the prevailing rate of 6%) applicable for all fees and charges set out in this document. / Berkuatkuasa dari 1 April 2015, premium yang perlu dibayar akan ditambah dengan CBP (pada kadar semasa sebanyak 6%) yang dikenakan ke atas semua yuran dan caj yang dinyatakan dalam dokumen ini.

5. What are some of the key terms and conditions that I should be aware of? / Apakah terma dan syarat utama yang perlu saya ketahui?

- Importance of disclosure – you must disclose all material facts such as medical condition, and state your age correctly. / Kepentingan membuat pendedahan – anda perlu mendedahkan kesemua fakta penting seperti status kesihatan serta menyatakan umur dengan tepat.
- You must complete the proposal form accurately. / Anda harus melengkapkan borang cadangan dengan sebaiknya.
- If you fail to disclose or wrongly disclose any material information you may not be able to receive any of the entitled benefits. Your premium and benefit amount may be affected. Your policy may also be cancelled and all premiums less medical expenses, claims and indebtedness will be refunded to you without any interest. / Sekiranya anda gagal mendedahkan atau silap mendedahkan sebarang maklumat penting, anda tidak akan menerima sebarang hak manfaat. Premium dan jumlah manfaat anda mungkin terjejas. Polisi anda boleh dibatalkan dan segala premium ditolak perbelanjaan perubatan tuntutan dan keberhutangan akan dikembalikan kepada anda tanpa faedah.
- You should satisfy yourself that this policy will best serve your needs and that the premium payable under this plan is an amount you can afford. / Anda harus berpuashati bahawa pelan ini akan membantu keperluan anda sebaik mungkin dan anda mampu membayar premium yang dinyatakan di bawah polisi ini.
- If you switch to another insurer or transfer from one policy to another, you may be subject to the new terms and conditions of the new policy or the new insurer. / Jika anda menukar daripada satu syarikat insurans kepada yang lain, atau menukar satu jenis polisi kepada jenis yang lain, anda mungkin tertakluk kepada terma dan syarat yang lain polisi baru tersebut atau oleh syarikat insurans baru.

- Free-look period - there is a free-look period of 15 calendar days from the receipt of policy. The premiums that you have paid (less any medical fee incurred) will be refunded to you. / Tempoh mengembackan polisi – anda boleh membatalkan polisi anda dengan mengembalikannya dalam tempoh 15 hari kalendar dari tarikh polisi tersebut diterima. Premium yang anda telah bayar (ditolak perbelanjaan perubatan) akan dikembalikan kepada anda.
- Waiting period – the eligibility for benefits under the policy will only start 30 days after the effective/reinstatement date of the policy, except for accidental coverage, where cover will commence from the effective/reinstatement date of coverage. This waiting period only applies on the first year of cover. However, if there is a break in insurance, the waiting period will apply again. / Tempoh menunggu – kelayakan perlindungan hanya bermula 30 hari selepas hari tarikh berkuatkuasa/pembaharuan polisi, kecuali bagi perlindungan kemalangan, di mana perlindungan akan bermula dari tarikh berkuatkuasa/pembaharuan perlindungan. Tempoh menunggu ini adalah hanya untuk tahun pertama perlindungan. Bagaimanapun jika terdapat keberhentian dalam insurans, tempoh menunggu akan digunakan lagi.
- If hospitalization charge for the Room & Board is at higher rate than the eligible benefit, the company will only bear 80% of other eligible benefits described in the Schedule of Benefits. / Jika caj hospital untuk Bilik & Makanan adalah pada kadar lebih tinggi daripada manfaat yang layak, syarikat akan menanggung hanya 80% daripada lain-lain manfaat layak yang dinyatakan di dalam Jadual Manfaat.
- Unless renewed, the coverage will cease on expiry date and the company shall strictly not liable for any expenses that take place after the expiry date. / Sekiranya tidak diperbaharui, perlindungan akan luput pada tarikh matang dan Syarikat tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang perbelanjaan yang ada selepas tarikh matang.
- The GST amount quoted is based on the prevailing GST rate of 6% and the applicability of GST on AmMetLife's fees/charges to the best knowledge of AmMetLife. Should there be any changes in the GST rate or applicability of GST on any fees/charges due to the changes in law or any other factors, AmMetLife has the right to change the amount payable. / Amaun CBP yang disebut adalah berdasarkan kadar CBP semasa sebanyak 6% dan kebolegunaan CBP sepanjang pengetahuan AmMetLife ke atas yuran/caj yang dikenakan oleh AmMetLife. Sekiranya terdapat apa-apa perubahan dalam kadar CBP atau kebolegunaan CBP ke atas sebarang yuran/caj akibat perubahan dalam undang-undang atau sebarang faktor lain, AmMetLife berhak mengubah jumlah yang perlu dibayar.
- With effect from 1 April 2015, premium payable will plus GST (at the prevailing rate of 6%) applicable for all fees and charges set out in this document. / Berkuatkuasa dari 1 April 2015, premium yang perlu dibayar akan ditambah dengan CBP (pada kadar semasa sebanyak 6%) yang dikenakan ke atas semua yuran dan caj yang dinyatakan dalam dokumen ini.

Note: This list is non-exhaustive. Please refer to the policy contract for the terms and conditions under this policy. / Nota: Senarai ini tidak lengkap. Sila rujuk kepada kontrak polisi untuk semua terma dan syarat yang tertakluk di dalam polisi ini.

6. What are the major exclusions under this policy? / Apakah pengecualian utama di bawah polisi ini?

- Pre-existing illness. / Penyakit sedia-ada
- Specified illnesses occurring during the first 120 days of continuous cover. / Penyakit-penyakit tersenarai yang dialami semasa 120 hari pertama perlindungan berterusan.
- Any medical or physical conditions arising within the first 30 days of the Life Assured cover or date of reinstatement whichever is latest except for accidental injuries. / Sebarang keadaan perubatan atau fizikal yang berlaku dalam tempoh 30 hari pertama perlindungan Hayat Diinsuranskan atau tarikh pembaharuan yang mana kemudian kecuali untuk kecederaan kemalangan.
- Plastic/Cosmetic surgery, circumcision, eye examination, glasses and refraction or surgical correction of nearsightedness (Radial Keratotomy) and the use or acquisition of external prosthetic appliances or devices such as artificial limbs, hearing aids, implanted pacemakers and prescriptions thereof. / Pembedahan plastik / kosmetik, khatan, pemeriksaan mata, cermin mata dan pembedahan penglihatan dekat secara pembiasaan atau pembedahan (Radial Keratotomi) dan penggunaan atau pembelian perkakas prostetik atau peralatan seperti anggota tiruan, alat bantuan pendengaran, perentak yang diimplan dan preskripsi-preskripsi seterusnya.
- Dental conditions including dental treatment or oral surgery except as necessitated by Accidental Injuries to sound natural teeth occurring wholly during the Period of Insurance. / Keadaan pergigian termasuk rawatan gigi atau pembedahan mulut kecuali jika diperlukan akibat Kecederaan Kemalangan pada gigi asli yang sihat yang berlaku sepenuhnya semasa Tempoh Insuran.

Please refer to the policy contract for full list of exclusions under this policy. / Sila rujuk kepada kontrak polisi untuk senarai pengecualian di dalam polisi.

7. Can I cancel my policy? / Bolehkah saya membatalkan polisi ini?

- You may cancel your policy by giving a written notice to the company. Upon cancellation, you are entitled to a certain amount if refund of the premium provided that you have not made a claim on the policy. / Anda boleh membatalkan polisi anda dengan memberi notis bertulis kepada syarikat insurans. Selepas dibatalkan, anda berhak menerima kembali premium berkadarkan tempoh belum luput insuran selagi anda belum melakukan tuntutan ke atas polisi.

8. What do I need to do if there are changes to my contact details? / Apakah yang perlu saya lakukan sekiranya terdapat perubahan di dalam butiran perhubungan saya?

It is important that you inform us of any change in your contact details (including that of the nominee and/or trustee) to ensure that all correspondences reach you and/or nominee/trustee in a timely manner. AmMetLife Insurance contact details are as below. / Adalah sangat penting bahawa anda memberitahu kami sebarang perubahan di dalam butiran perhubungan anda (termasuk penama atau pemegang amanah anda) untuk memastikan bahawa semua aktiviti surat-menyurat sampai kepada anda dan/atau penama/pemegang amanah anda dalam masa yang ditentukan. Butiran perhubungan AmMetLife Insurance adalah seperti di bawah.

9. Where can I get further information? / Di manakah boleh saya mendapatkan maklumat lanjut?

Should you require additional information about medical insurance, please refer to the insuranceinfo booklet on 'Medical & Health Insurance', available at all our branches or you can obtain a copy from the insurance agent or visit www.insuranceinfo.com.my. / Jika anda memerlukan maklumat tambahan mengenai insurans perubatan, sila rujuk buku panduan info insurans berkenaan "Insurans Perubatan & Kesihatan" yang boleh didapati di semua cawangan kami atau anda boleh mendapatkan salinan buku tersebut daripada ejen insurans atau layari www.insuranceinfo.com.my.

If you have any enquiries, please contact us at: / Sekiranya anda ada sebarang pertanyaan, sila hubungi kami di:

AmMetLife Insurance Berhad (15734-P)
Level 19, Menara AmMetLife,
No.1 Jalan Lumut, 50400 Kuala Lumpur, Malaysia

Customer Care Centre
Ground Floor, Menara AmMetLife, No. 1 Jalan Lumut, 50400 Kuala Lumpur
Email: customercare@ammetlife.com
Homepage: ammetlife.com
SMS (Alert): Type AML<space>message send to 33911 (Alert)

IHM RISK PREVENTION SDN BHD (538115-P)
No 12 Jalan PJS 8/6, Sunway Mentari,
46150 Petaling Jaya, Selangor
Tel: 03-56386889 Fax: 03-56386839 / 56386819

IMPORTANT NOTE: / NOTA PENTING

YOU SHOULD SATISFY YOURSELF THAT THIS POLICY WILL BEST SERVE YOUR NEEDS. YOU SHOULD READ AND UNDERSTAND THE INSURANCE POLICY AND DISCUSS WITH THE AGENT OR CONTACT THE INSURANCE COMPANY DIRECTLY FOR MORE INFORMATION. / ANDA HARUS BERPUAS HATI BAHAWA POLISI INI MEMENUHI KEPERLUAN ANDA. ANDA PERLU MEMBACA DAN MEMAHAMI POLISI INSURANS INI SERTA BERBINCANG DENGAN EJEN, ATAU HUBUNGI SYARIKAT INSURANS UNTUK MAKLUMAT LANJUT.

The information provided in this disclosure sheet is valid as at _____ / Maklumat yang diberikan di dalam helaian maklumat ini sah pada _____.

Name of Policy Owner / Nama Pemilik

NRIC No / No. Kad Pengenalan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh