

# EVO Healthcare Insurance

Hospitalisation and Surgical Insurance

Insurans Penghospitalan dan Pembedahan

---



**Lifetime Limit (No Limit Per Disability and No Annual Limit)**

**2 x Maternity Benefits**

**Pre-Surgical Second Opinion Consultation (New)**

Peace of Mind

[www.pacificinsurance.com.my](http://www.pacificinsurance.com.my)

**PACIFIC  
INSURANCE**  
A member of the Fairfax Group

## YOUR MEDICAL DILEMMA

From the food we eat to the environment we live in, our body is constantly bombarded by unhealthy elements. As a consequence, the chances of hospitalisation are greater.

The cost of medical treatment is ever escalating. Today, illnesses are treated using the latest and best in medical technology but this can cost a lot of money and can deplete your life savings.

Are you prepared for the aftermath? The consequences can be dire. However, you can be prepared for the worst should it happen.

## THERE IS A SOLUTION

Exclusively for all IHM members, **EVO Healthcare Insurance** provides you with a comprehensive hospitalisation and surgical coverage. Underwritten by The Pacific Insurance Berhad (“Company”), it provides financial support, giving you and your family peace of mind.

## COMPREHENSIVE AND AFFORDABLE

There are eight (8) affordable plans to choose from that protect you and your family. From a low premium, you can protect yourself from the cost of hospitalisation. In addition, there is also a specially designed Junior Care Plan to protect your children [under nineteen (19) years].

## BENEFITS

**EVO Healthcare Insurance** (“policy”) provides wide coverage for hospitalisation and surgical expenses, nursing at home, out-patient kidney dialysis, out-patient cancer treatment and organ transplant expenses, amongst others.

In addition, accidental death and permanent disablement insurance will cover you anywhere in the world, twenty-four (24) hours a day, all year round. Some plans also provide maternity benefits and child education funds.

For more details, please refer to the Schedule of Benefits.

## WHAT IS NOT COVERED

These plans do not cover pre-existing conditions/illnesses, psychotic mental or nervous disorders, maternity related treatment, congenital abnormalities, hospitalisation primarily for investigatory purposes, investigation and treatment of sleep and snoring disorders, expenses incurred for sex changes, AIDS and HIV related diseases, plastic/cosmetic surgery (except when specifically included in writing).

## COOLING-OFF PERIOD

If the policy shall have been issued and for any reason whatsoever the insured person shall decide not to take up the policy, the insured person may return the policy to the Company for cancellation provided such request for cancellation is delivered by the insured person to the Company within fifteen (15) days from the date of delivery of the policy. The insured person is entitled to the return of the full premium paid less deduction of medical expenses incurred by the Company in the issue of the policy.

**This brochure is not a contract of insurance. Specific details of coverage are set out in the policy. Please refer to the Product Disclosure Sheet for details on the Terms of Issue and Major Limitations.**

# PRODUCT DISCLOSURE SHEET

Please read this Product Disclosure Sheet before you decide to take up the following product. Be sure to also read the general terms and conditions of the policy.

## 1. What is this product about?

This comprehensive policy provides for reimbursement of hospitalisation and surgical expenses incurred due to illness and accident. The policy is extended to cover accidental death and permanent disablement.

## 2. What are the covers or benefits provided?

Duration of cover is for one year. Once your application has been accepted, The Pacific Insurance Berhad ("Company") would not change the terms and conditions at the subsequent renewals. You have the option to renew the policy subject to the terms and conditions of the policy.

SCHEDULE OF BENEFITS (Ringgit Malaysia)	EV0-120									
	Individual	Two Parent Family		Single Parent Family						
A. MEDICAL EXPENSES INSURANCE	Each Adult	Each Adult	Each Child	Each Adult	Each Child					
1. Hospital Room and Board, daily maximum	120	120	120	120	120					
2. Intensive Care Unit, daily maximum	300	300	300	300	300					
3. Hospital Supplies and Services	As Charged (subject to reasonable and customary charges)									
4. Pre-Surgical Consultation and Diagnosis, within 31 days prior to surgery										
5. Surgical Fees (Including Anaesthetist Fee and Operating Theatre) and Post-Surgery Care up to 31 days										
6. Pre-Hospital Specialist Consultation, within 31 days prior to admission										
7. Pre-Hospital Diagnostic Tests, within 31 days prior to admission										
8. In-Hospital Physician Visit, daily maximum										
9. Post Hospitalisation Treatment, within 60 days from the date of discharge										
10. Pre-Surgical (Second Opinion) Consultation, per disability						500	500	500	500	500
11. Ambulance Fees, per disability						200	200	200	200	200
12. Emergency Accidental Outpatient Treatment, per accident including follow-up up to 31 days	300	300	300	300	300					
13. Daily Cash Allowance at Government Hospital	100	100	100	100	100					
14. Nursing at Home, daily maximum incurred during the policy year	100	100	100	100	100					
15. Insured Child's Daily Guardian Benefit, daily maximum	-	-	120	-	120					
16. Medical Report Fee, limit per disability	75	75	75	75	75					
17. Out-Patient Cancer Treatment, per year	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000					
18. Out-Patient Kidney Dialysis Treatment, per year	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000					
19. Out-Patient Physiotherapy Treatment	As Charged									
20. In-Patient Mental Illness Treatment, per year	500	500	-	500	-					
Lifetime Limit	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000					
<b>B. ORGAN TRANSPLANT</b>										
1. Lifetime Limit	20,000	20,000	5,000	20,000	5,000					
<b>C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS</b>										
1. Bereavement Benefits	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000					
2. Accidental Death and Permanent Disablement	20,000	20,000	5,000	20,000	5,000					

SCHEDULE OF BENEFITS (Ringgit Malaysia)	EV1-150									
	Individual	Two Parent Family		Single Parent Family						
A. MEDICAL EXPENSES INSURANCE	Each Adult	Each Adult	Each Child	Each Adult	Each Child					
1. Hospital Room and Board, daily maximum	150	150	150	150	150					
2. Intensive Care Unit, daily maximum	300	300	300	300	300					
3. Hospital Supplies and Services	As Charged (subject to reasonable and customary charges)									
4. Pre-Surgical Consultation and Diagnosis, within 31 days prior to surgery										
5. Surgical Fees (Including Anaesthetist Fee and Operating Theatre) and Post-Surgery Care up to 31 days										
6. Pre-Hospital Specialist Consultation, within 31 days prior to admission										
7. Pre-Hospital Diagnostic Tests, within 31 days prior to admission										
8. In-Hospital Physician Visit, daily maximum										
9. Post Hospitalisation Treatment, within 60 days from the date of discharge										
10. Pre-Surgical (Second Opinion) Consultation, per disability						500	500	500	500	500
11. Ambulance Fees, per disability						200	200	200	200	200
12. Emergency Accidental Outpatient Treatment, per accident including follow-up up to 31 days	300	300	300	300	300					
13. Daily Cash Allowance at Government Hospital	100	100	100	100	100					
14. Nursing at Home, daily maximum incurred during the policy year	100	100	100	100	100					
15. Insured Child's Daily Guardian Benefit, daily maximum	-	-	150	-	150					
16. Medical Report Fee, limit per disability	75	75	75	75	75					
17. Out-Patient Cancer Treatment, per year	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000					
18. Out-Patient Kidney Dialysis Treatment, per year	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000					
19. Out-Patient Physiotherapy Treatment	As Charged									
20. In-Patient Mental Illness Treatment, per year	500	500	-	500	-					
Lifetime Limit	225,000	225,000	225,000	225,000	225,000					
<b>B. ORGAN TRANSPLANT</b>										
1. Lifetime Limit	20,000	20,000	5,000	20,000	5,000					
<b>C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS</b>										
1. Bereavement Benefits	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000					
2. Accidental Death and Permanent Disablement	50,000	50,000	5,000	50,000	5,000					

SCHEDULE OF BENEFITS (Ringgit Malaysia)	EV2-250				
	Individual	Two Parent Family		Single Parent Family	
A. MEDICAL EXPENSES INSURANCE	Each Adult	Each Adult	Each Child	Each Adult	Each Child
1. Hospital Room and Board, daily maximum	250	250	250	250	250
2. Intensive Care Unit, daily maximum	500	500	500	500	500
3. Hospital Supplies and Services	As Charged (subject to reasonable and customary charges)				
4. Pre-Surgical Consultation and Diagnosis, within 31 days prior to surgery					
5. Surgical Fees (Including Anaesthetist Fee and Operating Theatre) and Post-Surgery Care up to 31 days					
6. Pre-Hospital Specialist Consultation, within 31 days prior to admission					
7. Pre-Hospital Diagnostic Tests, within 31 days prior to admission					
8. In-Hospital Physician Visit, daily maximum					
9. Post Hospitalisation Treatment, within 60 days from the date of discharge					
10. Pre-Surgical (Second Opinion) Consultation, per disability	500	500	500	500	500
11. Ambulance Fees, per disability	200	200	200	200	200
12. Emergency Accidental Outpatient Treatment, per accident including follow-up up to 31 days	600	600	600	600	600
13. Daily Cash Allowance at Government Hospital	200	200	200	200	200
14. Nursing at Home, daily maximum incurred during the policy year	200	200	200	200	200
15. Insured Child's Daily Guardian Benefit, daily maximum	-	-	250	-	250
16. Medical Report Fee, limit per disability	75	75	75	75	75
17. Out-Patient Cancer Treatment, per year	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000
18. Out-Patient Kidney Dialysis Treatment, per year	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000
19. Out-Patient Physiotherapy Treatment	As Charged				
20. In-Patient Mental Illness Treatment, per year	750	750	-	750	-
Lifetime Limit	360,000	360,000	360,000	360,000	360,000
<b>B. ORGAN TRANSPLANT</b>					
1. Lifetime Limit	50,000	50,000	10,000	50,000	10,000
<b>C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS</b>					
1. Bereavement Benefits	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
2. Accidental Death and Permanent Disablement	120,000	120,000	15,000	120,000	15,000
<b>D. MATERNITY BENEFIT</b>					
1. Lifetime Limit, if occurring during first renewal year	1,500	1,500	-	1,500	-
2. Lifetime Limit, if occurring after first renewal year	2,000	2,000	-	2,000	-

SCHEDULE OF BENEFITS (Ringgit Malaysia)	EV3-450				
	Individual	Two Parent Family		Single Parent Family	
A. MEDICAL EXPENSES INSURANCE	Each Adult	Each Adult	Each Child	Each Adult	Each Child
1. Hospital Room and Board, daily maximum	450	450	450	450	450
2. Intensive Care Unit, daily maximum	600	600	600	600	600
3. Hospital Supplies and Services	As Charged (subject to reasonable and customary charges)				
4. Pre-Surgical Consultation and Diagnosis, within 31 days prior to surgery					
5. Surgical Fees (Including Anaesthetist Fee and Operating Theatre) and Post-Surgery Care up to 31 days					
6. Pre-Hospital Specialist Consultation, within 31 days prior to admission					
7. Pre-Hospital Diagnostic Tests, within 31 days prior to admission					
8. In-Hospital Physician Visit, daily maximum					
9. Post Hospitalisation Treatment, within 60 days from the date of discharge					
10. Pre-Surgical (Second Opinion) Consultation, per disability					
11. Ambulance Fees, per disability	300	300	300	300	300
12. Emergency Accidental Outpatient Treatment, per accident including follow-up up to 31 days	900	900	900	900	900
13. Daily Cash Allowance at Government Hospital	200	200	200	200	200
14. Nursing at Home, daily maximum incurred during the policy year	300	300	300	300	300
15. Insured Child's Daily Guardian Benefit, daily maximum	-	-	450	-	450
16. Medical Report Fee, limit per disability	75	75	75	75	75
17. Out-Patient Cancer Treatment, per year	48,000	48,000	24,000	48,000	24,000
18. Out-Patient Kidney Dialysis Treatment, per year	48,000	48,000	24,000	48,000	24,000
19. Out-Patient Physiotherapy Treatment	As Charged				
20. In-Patient Mental Illness Treatment, per year	1,000	1,000	-	1,000	-
Limit Per Disability for Overseas Hospitalisation due to accident	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
Lifetime Limit	525,000	525,000	525,000	525,000	525,000
<b>B. ORGAN TRANSPLANT</b>					
1. Lifetime Limit	80,000	80,000	30,000	80,000	30,000
<b>C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS</b>					
1. Bereavement Benefits	4,000	4,000	3,000	4,000	3,000
2. Accidental Death and Permanent Disablement	200,000	200,000	30,000	200,000	30,000
<b>D. MATERNITY BENEFIT</b>					
1. Lifetime Limit, if occurring during first renewal year	2,000	2,000	-	2,000	-
2. Lifetime Limit, if occurring after first renewal year	4,000	4,000	-	4,000	-

<b>SCHEDULE OF BENEFITS (Ringgit Malaysia)</b>	<b>EV4-200</b>	
	<b>Individual</b>	
<b>A. MEDICAL EXPENSES INSURANCE</b>	<b>Each Child</b>	
1. Hospital Room and Board, daily maximum	200	
2. Intensive Care Unit, daily maximum	300	
3. Hospital Supplies and Services	As Charged (subject to reasonable and customary charges)	
4. Pre-Surgical Consultation and Diagnosis, within 31 days prior to surgery		
5. Surgical Fees (Including Anaesthetist Fee and Operating Theatre) and Post-Surgery Care up to 31 days		
6. Pre-Hospital Specialist Consultation, within 31 days prior to admission		
7. Pre-Hospital Diagnostic Tests, within 31 days prior to admission		
8. In-Hospital Physician Visit, daily maximum		
9. Post Hospitalisation Treatment, within 60 days from the date of discharge		
10. Pre-Surgical (Second Opinion) Consultation, per disability		500
11. Ambulance Fees, per disability		200
12. Emergency Accidental Outpatient Treatment, per accident including follow-up up to 31 days	300	
13. Daily Cash Allowance at Government Hospital	150	
14. Nursing at Home, daily maximum incurred during the policy year	100	
15. Insured Child's Daily Guardian Benefit, daily maximum	200	
16. Medical Report Fee, limit per disability	75	
17. Out-Patient Cancer Treatment, per year	12,000	
18. Out-Patient Kidney Dialysis Treatment, per year	12,000	
19. Out-Patient Physiotherapy Treatment	As Charged	
Lifetime Limit	150,000	
<b>B. ORGAN TRANSPLANT</b>		
1. Lifetime Limit	15,000	
<b>C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS</b>		
1. Bereavement Benefits	2,000	
2. Accidental Death and Permanent Disablement	50,000	
3. Education Fund	20,000	

SCHEDULE OF BENEFITS (Ringgit Malaysia)	EV5-200				
	Individual	Two Parent Family		Single Parent Family	
A. MEDICAL EXPENSES INSURANCE	Each Adult	Each Adult	Each Child	Each Adult	Each Child
1. Hospital Room and Board, daily maximum	200	200	200	200	200
2. Intensive Care Unit, daily maximum	500	500	500	500	500
3. Hospital Supplies and Services	As Charged (subject to reasonable and customary charges)				
4. Pre-Surgical Consultation and Diagnosis, within 31 days prior to surgery					
5. Surgical Fees (Including Anaesthetist Fee and Operating Theatre) and Post-Surgery Care up to 31 days					
6. Pre-Hospital Specialist Consultation, within 31 days prior to admission					
7. Pre-Hospital Diagnostic Tests, within 31 days prior to admission					
8. In-Hospital Physician Visit, daily maximum					
9. Post Hospitalisation Treatment, within 60 days from the date of discharge					
10. Pre-Surgical (Second Opinion) Consultation, per disability					
11. Ambulance Fees, per disability	200	200	200	200	200
12. Emergency Accidental Outpatient Treatment, per accident including follow-up up to 31 days	400	400	400	400	400
13. Daily Cash Allowance at Government Hospital	150	150	150	150	150
14. Nursing at Home, daily maximum incurred during the policy year	150	150	150	150	150
15. Insured Child's Daily Guardian Benefit, daily maximum	-	-	200	-	200
16. Medical Report Fee, limit per disability	75	75	75	75	75
17. Out-Patient Cancer Treatment, per year	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000
18. Out-Patient Kidney Dialysis Treatment, per year	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000
19. Out-Patient Physiotherapy Treatment	As Charged				
20. In-Patient Mental Illness Treatment, per year	750	750	-	750	-
Lifetime Limit	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
<b>B. ORGAN TRANSPLANT</b>					
1. Lifetime Limit	50,000	50,000	10,000	50,000	10,000
<b>C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS</b>					
1. Bereavement Benefits	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
2. Accidental Death and Permanent Disablement	100,000	100,000	10,000	100,000	10,000
<b>D. MATERNITY BENEFIT</b>					
1. Lifetime Limit, if occurring during first renewal year	1,000	1,000	-	1,000	-
2. Lifetime Limit, if occurring after first renewal year	1,500	1,500	-	1,500	-

SCHEDULE OF BENEFITS (Ringgit Malaysia)	EV6-100				
	Individual	Two Parent Family		Single Parent Family	
A. MEDICAL EXPENSES INSURANCE	Each Adult	Each Adult	Each Child	Each Adult	Each Child
1. Hospital Room and Board, daily maximum	100	100	100	100	100
2. Intensive Care Unit, daily maximum	300	300	300	300	300
3. Hospital Supplies and Services	As Charged (subject to reasonable and customary charges)				
4. Pre-Surgical Consultation and Diagnosis, within 31 days prior to surgery					
5. Surgical Fees (Including Anaesthetist Fee and Operating Theatre) and Post-Surgery Care up to 31 days					
6. Pre-Hospital Specialist Consultation, within 31 days prior to admission					
7. Pre-Hospital Diagnostic Tests, within 31 days prior to admission					
8. In-Hospital Physician Visit, daily maximum					
9. Post Hospitalisation Treatment, within 60 days from the date of discharge					
10. Pre-Surgical (Second Opinion) Consultation, per disability	500	500	500	500	500
11. Ambulance Fees, per disability	200	200	200	200	200
12. Emergency Accidental Outpatient Treatment, per accident including follow-up up to 31 days	300	300	300	300	300
13. Daily Cash Allowance at Government Hospital	100	100	100	100	100
14. Nursing at Home, daily maximum incurred during the policy year	100	100	100	100	100
15. Insured Child's Daily Guardian Benefit, daily maximum	-	-	100	-	100
16. Medical Report Fee, limit per disability	75	75	75	75	75
17. Out-Patient Cancer Treatment, per year	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000
18. Out-Patient Kidney Dialysis Treatment, per year	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000
19. Out-Patient Physiotherapy Treatment	As Charged				
20. In-Patient Mental Illness Treatment, per year	500	500	-	500	-
Lifetime Limit	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000
<b>B. ORGAN TRANSPLANT</b>					
1. Lifetime Limit	20,000	20,000	5,000	20,000	5,000
<b>C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS</b>					
1. Bereavement Benefits	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
2. Accidental Death and Permanent Disablement	10,000	10,000	2,500	10,000	2,500

SCHEDULE OF BENEFITS (Ringgit Malaysia)	EV7-180				
	Individual	Two Parent Family		Single Parent Family	
A. MEDICAL EXPENSES INSURANCE	Each Adult	Each Adult	Each Child	Each Adult	Each Child
1. Hospital Room and Board, daily maximum	180	180	180	180	180
2. Intensive Care Unit, daily maximum	500	500	500	500	500
3. Hospital Supplies and Services	As Charged (subject to reasonable and customary charges)				
4. Pre-Surgical Consultation and Diagnosis, within 31 days prior to surgery					
5. Surgical Fees (Including Anaesthetist Fee and Operating Theatre) and Post-Surgery Care up to 31 days					
6. Pre-Hospital Specialist Consultation, within 31 days prior to admission					
7. Pre-Hospital Diagnostic Tests, within 31 days prior to admission					
8. In-Hospital Physician Visit, daily maximum					
9. Post Hospitalisation Treatment, within 60 days from the date of discharge					
10. Pre-Surgical (Second Opinion) Consultation, per disability					
11. Ambulance Fees, per disability	200	200	200	200	200
12. Emergency Accidental Outpatient Treatment, per accident including follow-up up to 31 days	400	400	400	400	400
13. Daily Cash Allowance at Government Hospital	150	150	150	150	150
14. Nursing at Home, daily maximum incurred during the policy year	150	150	150	150	150
15. Insured Child's Daily Guardian Benefit, daily maximum	-	-	180	-	180
16. Medical Report Fee, limit per disability	75	75	75	75	75
17. Out-Patient Cancer Treatment, per year	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000
18. Out-Patient Kidney Dialysis Treatment, per year	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000
19. Out-Patient Physiotherapy Treatment	As Charged				
20. In-Patient Mental Illness Treatment, per year	750	750	-	750	-
Lifetime Limit	240,000	240,000	240,000	240,000	240,000
<b>B. ORGAN TRANSPLANT</b>					
1. Lifetime Limit	50,000	50,000	10,000	50,000	10,000
<b>C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS</b>					
1. Bereavement Benefits	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
2. Accidental Death and Permanent Disablement	50,000	50,000	5,000	50,000	5,000
<b>D. MATERNITY BENEFIT</b>					
1. Lifetime Limit, if occurring during first renewal year	1,000	1,000	-	1,000	-
2. Lifetime Limit, if occurring after first renewal year	1,500	1,500	-	1,500	-

SCHEDULE OF BENEFITS (Ringgit Malaysia)	EV8-300				
	Individual	Two Parent Family		Single Parent Family	
A. MEDICAL EXPENSES INSURANCE	Each Adult	Each Adult	Each Child	Each Adult	Each Child
1. Hospital Room and Board, daily maximum	300	300	300	300	300
2. Intensive Care Unit, daily maximum	550	550	550	550	550
3. Hospital Supplies and Services	As Charged (subject to reasonable and customary charges)				
4. Pre-Surgical Consultation and Diagnosis, within 31 days prior to surgery					
5. Surgical Fees (Including Anaesthetist Fee and Operating Theatre) and Post-Surgery Care up to 31 days					
6. Pre-Hospital Specialist Consultation, within 31 days prior to admission					
7. Pre-Hospital Diagnostic Tests, within 31 days prior to admission					
8. In-Hospital Physician Visit, daily maximum					
9. Post Hospitalisation Treatment, within 60 days from the date of discharge					
10. Pre-Surgical (Second Opinion) Consultation, per disability					
11. Ambulance Fees, per disability	250	250	250	250	250
12. Emergency Accidental Outpatient Treatment, per accident including follow-up up to 31 days	700	700	700	700	700
13. Daily Cash Allowance at Government Hospital	200	200	200	200	200
14. Nursing at Home, daily maximum incurred during the policy year	250	250	250	250	250
15. Insured Child's Daily Guardian Benefit, daily maximum	-	-	300	-	300
16. Medical Report Fee, limit per disability	75	75	75	75	75
17. Out-Patient Cancer Treatment, per year	48,000	48,000	24,000	48,000	24,000
18. Out-Patient Kidney Dialysis Treatment, per year	48,000	48,000	24,000	48,000	24,000
19. Out-Patient Physiotherapy Treatment	As Charged				
20. In-Patient Mental Illness Treatment, per year	1,000	1,000	-	1,000	-
Lifetime Limit	375,000	375,000	375,000	375,000	375,000
<b>B. ORGAN TRANSPLANT</b>					
1. Lifetime Limit	60,000	60,000	10,000	60,000	10,000
<b>C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS</b>					
1. Bereavement Benefits	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
2. Accidental Death and Permanent Disablement	120,000	120,000	15,000	120,000	15,000
<b>D. MATERNITY BENEFIT</b>					
1. Lifetime Limit, if occurring during first renewal year	1,500	1,500	-	1,500	-
2. Lifetime Limit, if occurring after first renewal year	2,000	2,000	-	2,000	-

### 3. How much premium do I have to pay?

The premium payable is based on age of next birthday but a premium loading may apply depending on underwriting requirements of the Company. The premium for standard risks are as follows:

#### SCHEDULE OF ANNUAL PREMIUM (Ringgit Malaysia) INCLUSIVE OF GOODS AND SERVICES TAX (GST)

Age Next Birthday	EV0-120				
	Individual	Family	1 Child Family	Single Parent	1 Child Single Parent
19 years - 25 years	497.15	1,919.65	1,376.95	1,472.35	905.25
26 years - 35 years	654.00	2,202.70	1,674.80	1,613.30	1,053.65
36 years - 45 years	954.00	2,743.30	2,246.15	1,883.60	1,339.85
46 years - 55 years	1,417.20	3,577.50	3,125.95	2,301.25	1,779.75
56 years - 60 years	2,053.20	4,721.25	4,334.35	2,873.65	2,383.95
61 years - 65 years	2,850.35	6,156.50	5,849.10	3,591.30	3,140.80
66 years - 70 years (renewal only)	3,767.25	7,806.90	7,591.70	4,415.95	4,012.10
71 years - 75 years (renewal only)	4,721.25	9,524.10	9,403.25	5,274.55	4,918.40
76 years - 80 years (renewal only)	5,576.65	11,064.30	11,029.30	6,044.10	5,731.40
Additional Premium each for the 4 <sup>th</sup> child onwards	-	455.80	-	455.80	-
Age Next Birthday	EV1-150				
	Individual	Family	1 Child Family	Single Parent	1 Child Single Parent
19 years - 25 years	523.65	1,991.75	1,438.40	1,520.05	940.20
26 years - 35 years	684.75	2,281.10	1,743.70	1,665.25	1,093.90
36 years - 45 years	992.15	2,834.45	2,327.75	1,941.90	1,385.40
46 years - 55 years	1,466.00	3,688.80	3,228.75	2,369.10	1,835.90
56 years - 60 years	2,116.80	4,859.05	4,464.70	2,954.20	2,453.90
61 years - 65 years	2,933.00	6,328.20	6,015.50	3,688.80	3,228.75
66 years - 70 years (renewal only)	3,871.10	8,016.80	7,798.40	4,532.55	4,120.20
71 years - 75 years (renewal only)	4,847.40	9,773.20	9,652.35	5,411.30	5,047.70
76 years - 80 years (renewal only)	5,722.95	11,349.40	11,315.50	6,198.90	5,879.80
Additional Premium each for the 4 <sup>th</sup> child onwards	-	466.40	-	466.40	-
Age Next Birthday	EV2-250				
	Individual	Family	1 Child Family	Single Parent	1 Child Single Parent
19 years - 25 years	680.50	2,470.85	1,806.25	1,878.30	1,180.85
26 years - 35 years	872.40	2,817.50	2,171.95	2,051.10	1,363.15
36 years - 45 years	1,240.20	3,478.90	2,870.50	2,381.80	1,712.95
46 years - 55 years	1,807.30	4,499.70	3,948.50	2,892.75	2,251.45
56 years - 60 years	2,585.35	5,901.00	5,427.20	3,593.40	2,991.30
61 years - 65 years	3,561.60	7,658.50	7,282.20	4,471.10	3,917.75
66 years - 70 years (renewal only)	4,684.15	9,678.85	9,414.90	5,482.30	4,985.20
71 years - 75 years (renewal only)	5,852.25	11,780.85	11,633.50	6,532.80	6,093.95
76 years - 80 years (renewal only)	6,899.55	13,666.60	13,624.20	7,476.20	7,089.30
Additional Premium each for the 4 <sup>th</sup> child onwards	-	562.85	-	562.85	-

<b>SCHEDULE OF ANNUAL PREMIUM (Ringgit Malaysia) INCLUSIVE OF GOODS AND SERVICES TAX (GST)</b>					
<b>Age Next Birthday</b>	<b>EV3-450</b>				
	<b>Individual</b>	<b>Family</b>	<b>1 Child Family</b>	<b>Single Parent</b>	<b>1 Child Single Parent</b>
19 years - 25 years	783.35	2,815.35	2,064.90	2,164.50	1,339.85
26 years - 35 years	995.35	3,184.25	2,467.70	2,315.05	1,541.25
36 years - 45 years	1,401.30	3,914.60	3,238.30	2,672.25	1,927.10
46 years - 55 years	2,026.70	5,040.30	4,426.55	3,235.10	2,520.70
56 years - 60 years	2,884.25	6,584.70	6,056.85	4,007.85	3,336.90
61 years - 65 years	3,961.20	8,521.35	8,101.60	4,976.70	4,358.70
66 years - 70 years (renewal only)	5,198.25	10,749.45	10,452.65	6,089.70	5,534.25
71 years - 75 years (renewal only)	6,486.15	13,066.60	12,899.15	7,248.30	6,757.50
76 years - 80 years (renewal only)	7,640.50	15,146.35	15,093.35	8,288.15	7,854.60
Additional Premium each for the 4 <sup>th</sup> child onwards	-	664.60	-	664.60	-
<b>Age Next Birthday</b>	<b>EV4-200</b>				
	<b>Individual</b>				
30 days - 18 years	661.45				
<b>Age Next Birthday</b>	<b>EV5-200</b>				
	<b>Individual</b>	<b>Family</b>	<b>1 Child Family</b>	<b>Single Parent</b>	<b>1 Child Single Parent</b>
19 years - 25 years	609.50	2,212.20	1,617.55	1,683.30	1,057.90
26 years - 35 years	782.30	2,523.85	1,946.15	1,839.10	1,222.20
36 years - 45 years	1,114.05	3,119.60	2,574.75	2,136.95	1,537.00
46 years - 55 years	1,623.90	4,038.60	3,543.60	2,595.95	2,021.40
56 years - 60 years	2,323.50	5,298.95	4,874.95	3,225.60	2,687.10
61 years - 65 years	3,202.25	6,879.40	6,542.30	4,016.35	3,521.30
66 years - 70 years (renewal only)	4,212.45	8,697.30	8,462.00	4,924.75	4,480.60
71 years - 75 years (renewal only)	5,261.85	10,587.30	10,456.90	5,870.30	5,478.10
76 years - 80 years (renewal only)	6,204.20	12,283.30	12,247.25	6,718.30	6,373.80
Additional Premium each for the 4 <sup>th</sup> child onwards	-	504.55	-	504.55	-
<b>Age Next Birthday</b>	<b>EV6-100</b>				
	<b>Individual</b>	<b>Family</b>	<b>1 Child Family</b>	<b>Single Parent</b>	<b>1 Child Single Parent</b>
19 years - 25 years	463.20	1,795.65	1,286.85	1,379.05	845.90
26 years - 35 years	610.55	2,060.65	1,565.60	1,511.55	985.80
36 years - 45 years	893.60	2,570.50	2,104.10	1,765.95	1,255.05
46 years - 55 years	1,331.35	3,358.10	2,935.15	2,160.30	1,670.55
56 years - 60 years	1,930.25	4,436.10	4,073.60	2,698.75	2,239.80
61 years - 65 years	2,680.75	5,787.60	5,499.30	3,375.05	2,953.15
66 years - 70 years (renewal only)	3,544.65	7,342.60	7,141.20	4,152.00	3,773.60
71 years - 75 years (renewal only)	4,440.35	8,954.90	8,843.60	4,958.70	4,624.80
76 years - 80 years (renewal only)	5,248.05	10,408.15	10,377.40	5,684.80	5,391.15
Additional Premium each for the 4 <sup>th</sup> child onwards	-	427.20	-	427.20	-

**SCHEDULE OF ANNUAL PREMIUM (Ringgit Malaysia) INCLUSIVE OF GOODS AND SERVICES TAX (GST)**

Age Next Birthday	EV7-180				
	Individual	Family	1 Child Family	Single Parent	1 Child Single Parent
19 years - 25 years	577.70	2,133.80	1,547.60	1,633.45	1,018.65
26 years - 35 years	745.20	2,434.80	1,865.60	1,784.00	1,177.65
36 years - 45 years	1,075.90	3,032.65	2,495.25	2,082.90	1,492.50
46 years - 55 years	1,587.90	3,951.70	3,466.20	2,541.90	1,977.95
56 years - 60 years	2,283.25	5,204.60	4,789.10	3,169.40	2,639.40
61 years - 65 years	3,156.70	6,776.60	6,446.90	3,954.85	3,468.30
66 years - 70 years (renewal only)	4,164.75	8,590.25	8,362.35	4,861.15	4,426.55
71 years - 75 years (renewal only)	5,191.90	10,438.90	10,313.80	5,785.50	5,401.75
76 years - 80 years (renewal only)	6,122.55	12,114.75	12,081.90	6,623.95	6,285.80
Additional Premium each for the 4 <sup>th</sup> child onwards	-	495.00	-	495.00	-
Age Next Birthday	EV8-300				
	Individual	Family	1 Child Family	Single Parent	1 Child Single Parent
19 years - 25 years	692.20	2,514.30	1,839.10	1,910.10	1,201.00
26 years - 35 years	880.85	2,853.50	2,196.30	2,079.70	1,380.10
36 years - 45 years	1,266.70	3,547.80	2,929.85	2,426.35	1,746.90
46 years - 55 years	1,864.55	4,622.65	4,065.10	2,964.80	2,314.00
56 years - 60 years	2,668.00	6,069.55	5,592.55	3,687.75	3,077.20
61 years - 65 years	3,676.10	7,884.30	7,506.90	4,595.10	4,035.40
66 years - 70 years (renewal only)	4,843.15	9,986.25	9,725.50	5,645.55	5,144.20
71 years - 75 years (renewal only)	6,012.30	12,090.35	11,946.20	6,698.15	6,255.05
76 years - 80 years (renewal only)	7,077.60	14,007.90	13,970.80	7,656.40	7,267.35
Additional Premium each for the 4 <sup>th</sup> child onwards	-	580.90	-	580.90	-

**Terms Of Payment: Cash Before Cover**

The renewal premium is not guaranteed and Company reserves the right to revise the premium rate applicable specifically to each Insured Person at the time of renewal.

**PREMIUM REVISION TABLE**

The premium rates were last revised on 1st January 2014. However, this does not necessarily reflect the future trend of the EVO Healthcare Insurance Plans' premiums. Any future adjustments will be based on the portfolio's overall claims experience, and will also be reflective of current trends in medical inflation. Premium increases are necessary to ensure that premiums are on par with rising healthcare costs.

**Percentage Increase in Revised Premiums Between 1st July 2009 and 1st January 2014 for Selected Ages and Plans**

Plan	Age			
	30	40	50	60
EVO Healthcare - EV0 - 120	31%	31%	31%	31%
EVO Healthcare - EV1 - 150	30%	31%	31%	31%
EVO Healthcare - EV2 - 250	28%	29%	30%	30%
EVO Healthcare - EV3 - 450	26%	28%	29%	30%
Plan	Age			
	30	40	50	60
EVO Healthcare - EV4 - 200*	29%	-	-	-
EVO Healthcare - EV5 - 200	28%	29%	30%	30%
EVO Healthcare - EV6 - 100	31%	31%	31%	31%
EVO Healthcare - EV7 - 180	29%	30%	30%	31%
EVO Healthcare - EV8 - 300	28%	29%	30%	30%

\*The percentage increase in revised premium for the EV4 - 200 plan is in respect of those aged eighteen (18) and below.

**4. Apart from the premium, what other fees and charges that I have to pay?**

Commission paid to the insurance agent (included in Gross Premium) Stamp Duty	10% of Gross Premium RM10.00
--	---------------------------------

**5. What are some of the key terms and conditions that I should be aware of?**

**Importance of Disclosure**

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for yourself/family/dependants, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form (or when you apply for this insurance). You must answer the questions fully and accurately. Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance. The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us. In addition to answering the questions in the Proposal Form (or when you apply for this insurance), you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in the Proposal Form (or when you applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

**Cooling-Off Period**

If the policy shall have been issued and for any reason whatsoever the insured person shall decide not to take up the policy, the insured person may return the policy to the Company for cancellation provided such request for cancellation is delivered by the insured person to the Company within fifteen (15) days from the date of delivery of the policy. The insured person is entitled to the return of the full premium paid less deduction of medical expenses incurred by the Company in the issue of the policy.

**Qualifying or Waiting Period**

The eligibility for benefits under the policy will only start thirty (30) days after the effective date of the policy except for accident. Unless renewed, the coverage will cease on the expiry date and the Company shall strictly not be liable for any expenses that take place after the expiry date.

**Upgraded Room and Board Co-Payment**

You will have to pay 20% of the eligible expenses if you are hospitalised at a published room and board rate which is higher than what you are entitled to.

### **Renewal up to Age Eighty (80) next Birthday**

The policy is renewable at the option of the policyholder. The Company cannot refuse renewal of the policy or impose new exclusions for renewal. However the product may be withdrawn from the market in accordance with the Portfolio Withdrawal Condition.

### **Upgrading Insured Plan**

Application for upgrading of plan can only be made on renewal and is subject to underwriting and acceptance by the Company upon renewal.

## **6. Can I choose to be treated overseas?**

The policy provides protection whilst you travel or resides overseas for not more than ninety (90) consecutive days. However no benefit shall be payable if your intention is to seek treatment overseas when treatment is available locally except where it is due to a medical emergency or upon recommendation of a physician for the need to be transferred to a hospital outside Malaysia because of the specialised nature of treatment, aid, information or decision which cannot be rendered, furnished or taken in Malaysia.

Overseas treatment of a disease, sickness or injury which is diagnosed in Malaysia and non-emergency or chronic conditions where treatment can reasonably be postponed until return to Malaysia is not covered.

You may request for your policy to be extended to cover elective treatment in Singapore and Brunei by paying a premium loading as imposed by the Company.

## **7. What are the major exclusions under this policy?**

Pre-existing illness shall mean disabilities that the insured person has reasonable knowledge of. A policy owner may be considered to have reasonable knowledge of a pre-existing condition where the condition is one for which:

- (a) the insured person had received or is receiving treatment;
- (b) medical advice, diagnosis, care or treatment has been recommended;
- (c) clear and distinct symptoms are or were evident; or
- (d) its existence would have been apparent to a reasonable person in the circumstances.

Any medical or physical conditions arising within the first thirty (30) days of the insured person's cover or date of reinstatement whichever is latest except for accidental injuries.

Care or treatment for which payment is not required or to the extent which is payable by any other insurance or indemnity covering the insured and disabilities arising out of duties of employment or profession that is covered under a Workman's Compensation Insurance Contract.

Plastic/Cosmetic surgery, circumcision, eye examination, glasses and refraction or surgical correction of nearsightedness (Radial Keratotomy or Lasik) and the use or acquisition of external prosthetic appliances or devices such as artificial limbs, hearing aids, implanted pacemakers and prescriptions thereof.

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.

Private nursing, rest cures or sanatoria care, illegal drugs, intoxication, sterilization, venereal disease and its sequelae, AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) or ARC (AIDS Related Complex) and HIV related diseases and any communicable diseases requiring quarantine by law.

Any treatment or surgical operation for congenital abnormalities or deformities including hereditary conditions.

Pregnancy, child birth (including surgical delivery), miscarriage, abortion and prenatal or postnatal care and surgical, mechanical or chemical contraceptive methods of birth control or treatment pertaining to infertility. Erectile dysfunction and tests or treatment related to impotence or sterilization.

Psychotic, mental or nervous disorders (including any neuroses and their physiological or psychosomatic manifestations).

Hospitalisation primarily for investigatory purposes, diagnosis, X-ray examination, general physical or medical examinations, not incidental to treatment or diagnosis of a covered disability or any treatment which is not medically necessary and any preventive treatments, preventive medicines or examinations carried out by a physician, and treatments specifically for weight reduction or gain.

Costs/expenses of services of a non-medical nature, such as television, telephones, telex services, radios or similar facilities, admission kit/pack and other ineligible non-medical items.

Sickness or Injury arising from racing of any kind (except foot racing), hazardous sports such as but not limited to skydiving, water skiing, underwater activities requiring breathing apparatus, winter sports, professional sports and illegal activities.

Suicide, attempted suicide or intentionally self-inflicted injury while sane or insane.

Private flying other than as a fare-paying passenger in any commercial scheduled airlines licensed to carry passengers over established routes.

War or any act of war, declared or undeclared, criminal or terrorist activities, active duty in any armed forces, direct participation in strikes, riots and civil commotion or insurrection.

Ionising radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or nuclear waste from process of nuclear fission or from any nuclear weapons material.

Expenses incurred for donation of any body organ by an insured person and costs of acquisition of the organ including all costs incurred by the donor during organ transplant and its complications.

Expenses incurred for sex change.

Investigation and treatment of sleep and snoring disorders, hormone replacement therapy and alternative therapy such as treatment, medical service or supplies, including but not limited to chiropractic services, acupuncture, acupressure, reflexology, bone-setting, herbalist treatment, massage or aromatherapy or other alternative treatment.

**This list is non-exhaustive. Please refer to the policy contract for the full list of exclusions under this policy.**

## 8. Can I cancel my policy?

You may cancel your policy by giving a written notice to the Company. Upon cancellation, you are entitled to a certain amount of refund of the premium provided that you have not made a claim on the policy.

<u>Period</u>	<u>Refund of Annual Premium</u>
Not exceeding 15 days	90% (applicable to renewal only)
Not exceeding 1 month	80%
Not exceeding 2 months	70%
Not exceeding 3 months	60%
Not exceeding 4 months	50%
Not exceeding 5 months	40%

Not exceeding 6 months	30%
Not exceeding 7 months	25%
Not exceeding 8 months	20%
Not exceeding 9 months	15%
Not exceeding 10 months	10%
Not exceeding 11 months	5%
Exceeding 11 months	No refund of Premium

### 9. How do I make a claim?

Pay first and file your claim with the Company by submitting the following supporting claim documents:

- i. completed claim form
- ii. original medical report
- iii. original hospital invoices or medical bills
- iv. original official receipts
- v. referral letter from the general practitioner, if any
- vi. any other evidence or claim documents
- vii. e-Payment Authorisation Form

### 10. What do I need to do if there are changes in my contact or personal details?

It is important that you inform IHM Risk Management Sdn Bhd or the Company of any changes in your contact or personal details to ensure that all correspondences reach you in a timely manner.

### 11. Where can I get further information?

Should you require additional information about medical and health insurance, please refer to the *insuranceinfo* booklet on 'Medical & Health Insurance', available at any of the Company's branches or visit [www.insuranceinfo.com.my](http://www.insuranceinfo.com.my). If you have any other enquiries, please contact:

IHM Risk Management Sdn Bhd  
 12 Jalan PJS 8/6, Sunway Mentari, 46150 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan  
 Tel: 03-5638 6889 Fax: 03-5638 6879  
 Email: [support@ihm.com.my](mailto:support@ihm.com.my)  
 Website: [www.ihm.com.my](http://www.ihm.com.my)

or

The Pacific Insurance Bhd  
 40-01, Q Sentral, 2A Jalan Stesen Sentral 2,  
 Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur, Malaysia.  
 (P.O. Box 12490, 50780 Kuala Lumpur, Malaysia.)  
 Tel: +603-2633 8999 Fax: +603-2633 8998 Toll-Free Line: 1-800-88-1629  
 Email: [customerservice@pacificinsurance.com.my](mailto:customerservice@pacificinsurance.com.my)  
 Website: [www.pacificinsurance.com.my](http://www.pacificinsurance.com.my)

#### **IMPORTANT NOTE:**

**YOU SHOULD SATISFY YOURSELF THAT THIS POLICY WILL BEST SERVE YOUR NEEDS AND THAT THE PREMIUM PAYABLE UNDER THE POLICY IS AN AMOUNT THAT YOU CAN AFFORD. YOU SHOULD READ AND UNDERSTAND THE INSURANCE POLICY AND DISCUSS WITH IHM RISK MANAGEMENT SDN BHD CUSTOMER SERVICE STAFF OR CONTACT THE PACIFIC INSURANCE BERHAD DIRECTLY FOR MORE INFORMATION.**

**The information provided in this disclosure sheet is valid as at 14 December 2015. In the event of inconsistencies between the English and Bahasa Malaysia versions, the English version shall prevail.**

## DILEMA PERUBATAN ANDA

Dari pemakanan kita dan persekitaran kita, tubuh kita sentiasa diserang oleh elemen-elemen yang menjejaskan kesihatan. Akibatnya, kita berkemungkinan besar kita akan memerlukan rawatan hospital.

Kos rawatan dan perubatan sentiasa meningkat. Hari ini, kebanyakan penyakit dirawat menggunakan teknologi perubatan terkini dan terbaik. Namun, ianya memerlukan perbelanjaan yang tinggi dan ini akan menjejaskan wang simpanan anda.

Adakah anda bersedia untuk menghadapi akibat serangan penyakit? Kesannya nanti amatlah padah sekali. Tetapi, anda boleh bersiap-sedia menghadapi masalah sekiranya ia berlaku.

## KINI ADA PENYELESAIAN

Eksklusif hanya untuk ahli IHM, **EVO Healthcare Insurance** menawarkan anda perlindungan rawatan hospital dan pembedahan yang komprehensif. Ditaja jamin oleh The Pacific Insurance Berhad (“Syarikat”), pelan-pelan ini menyediakan sokongan kewangan untuk memberikan anda dan keluarga anda ketenangan fikiran.

## KOMPREHENSIF DAN BERPATUTAN

Terdapat lapan (8) pelan yang harganya berpatutan sebagai pilihan bagi melindungi anda sekeluarga. Dengan premium yang rendah, anda boleh melindungi diri anda terhadap kos rawatan hospital. Selain itu, terdapat juga Junior Care Plan yang direka khusus untuk melindungi anak-anak anda [bawah sembilan belas (19) tahun].

## MANFAAT

**EVO Healthcare Insurance** (“policy”) menyediakan perlindungan yang merangkumi antara lain, perbelanjaan rawatan hospital dan pembedahan, penjagaan di rumah, rawatan dialisis buah pinggang pesakit luar, rawatan kanser pesakit luar dan perbelanjaan pemindahan organ.

Sebagai tambahan, insurans untuk kematian dan hilang upaya kekal akibat kemalangan akan melindungi anda di seluruh dunia dua puluh empat (24) jam sehari, sepanjang tahun. Seseengah pelan juga menyediakan faedah bersalin dan dana pendidikan anak.

Untuk keterangan lanjut, sila rujuk Jadual Manfaat.

## PERKARA YANG TIDAK DILINDUNGI

Pelan-pelan ini tidak melindungi keadaan/penyakit yang sedia ada, gangguan mental psikotik atau saraf, rawatan berkaitan kelahiran anak, kecacatan sejak lahir, rawatan hospital khusus untuk tujuan penyiasatan, penyiasatan dan rawatan bagi gangguan tidur dan dengkur, perbelanjaan bagi pertukaran jantina, penyakit berkaitan AIDS dan HIV dan pembedahan plastik/kosmetik (kecuali apabila dimasukkan khususnya dalam tulisan).

## TEMPOH BERTENANG

Jika polisi ini telah dikeluarkan dan atas apa-apa alasan, orang yang diinsuranskan membuat keputusan untuk tidak mengambil polisi itu, orang yang diinsuranskan itu boleh mengembalikan polisi itu kepada Syarikat untuk pembatalan dengan syarat permohonan untuk pembatalan diserahkan oleh orang yang diinsuranskan kepada Syarikat dalam tempoh lima belas (15) hari dari tarikh penyerahan polisi. Orang yang diinsuranskan itu layak menerima pulangan penuh premium yang telah dibayar tolak belanja perubatan yang ditanggung oleh Syarikat untuk mengeluarkan polisi tersebut.

**Risalah ini bukan kontrak insurans. Maklumat lanjut mengenai perlindungan terdapat di dalam polisi. Sila rujuk Risalah Pemberitahuan Produk untuk maklumat lanjut mengenai Syarat-syarat Pengeluaran dan Pengecualian Utama.**

# RISALAH PEMBERITAHUAN PRODUK

Sila baca Risalah Pemberitahuan Produk ini sebelum anda membuat keputusan mengambil produk berikut. Pastikan anda membaca terma dan syarat-syarat am polisi.

## 1. Apakah tentang produk ini?

Polisi komprehensif ini menyediakan pembayaran balik belanja yang dikenakan bagi penghospitalan dan pembedahan disebabkan oleh penyakit dan kemalangan. Polisi ini diperluaskan untuk melindungi kematian akibat kemalangan dan hilang upaya kekal.

## 2. Apakah perlindungan atau manfaat yang diberikan?

Tempoh perlindungan adalah selama satu tahun. Setelah permohonan anda diterima, The Pacific Insurance Berhad ("Syarikat") tidak akan mengubah terma dan syarat pada pembaharuan berikutnya. Anda mempunyai pilihan untuk memperbaharui polisi tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat polisi.

JADUAL MANFAAT (Ringgit Malaysia)	EV0-120									
	Individu	Keluarga		Ibubapa Tunggal						
A. INSURANS BELANJA PERUBATAN	Setiap Dewasa	Setiap Dewasa	Setiap Anak	Setiap Dewasa	Setiap Anak					
1. Bilik Hospital dan Makan, maksimum harian	120	120	120	120	120					
2. Unit Rawatan Rapi, maksimum harian	300	300	300	300	300					
3. Bekalan dan Khidmat Hospital	Seperti Yang Dicaj (tertakluk kepada bayaran yang munasabah dan biasa diamalkan)									
4. Rundingan dan Diagnosis Pra-pembedahan, dalam masa 31 hari sebelum pembedahan										
5. Bayaran Pembedahan (Termasuk Bayaran Pakar Bius dan Bilik Bedah) dan Penjagaan Selepas Pembedahan sehingga 31 hari										
6. Rundingan Pakar Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
7. Ujian Diagnostik Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
8. Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital, maksimum harian										
9. Rawatan Selepas Penghospitalan, dalam masa 60 hari selepas tarikh keluar hospital										
10. Pra-Pembedahan Rundingan (Pendapat Kedua), setiap hilang upaya						500	500	500	500	500
11. Bayaran Ambulans, setiap hilang upaya						200	200	200	200	200
12. Rawatan Pesakit Luar bagi Kemalangan dan Kecemasan, bagi setiap kemalangan termasuk rawatan susulan 31 hari	300	300	300	300	300					
13. Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan	100	100	100	100	100					
14. Penjagaan di Rumah, maksimum harian yang ditanggung semasa tahun polisi	100	100	100	100	100					
15. Manfaat Penjaga Harian bagi Kanak-kanak yang Diinsuranskan, maksimum harian	-	-	120	-	120					
16. Bayaran Laporan Perubatan, setiap hilang upaya	75	75	75	75	75					
17. Rawatan Kanser Pesakit Luar, setahun	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000					
18. Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar, setahun	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000					
19. Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar	Seperti Yang Dicaj									
20. Rawatan Penyakit Mental Dalam Hospital, setahun	500	500	-	500	-					
Had Seumur Hidup	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000					
B. TRANSPLAN ORGAN										
1. Had Seumur Hidup	20,000	20,000	5,000	20,000	5,000					
C. MANFAAT KEMALANGAN DIRI										
1. Manfaat Kematian	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000					
2. Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan	20,000	20,000	5,000	20,000	5,000					

JADUAL MANFAAT (Ringgit Malaysia)	EV1-150									
	Individu	Keluarga		Ibubapa Tunggal						
A. INSURANS BELANJA PERUBATAN	Setiap Dewasa	Setiap Dewasa	Setiap Anak	Setiap Dewasa	Setiap Anak					
1. Bilik Hospital dan Makan, maksimum harian	150	150	150	150	150					
2. Unit Rawatan Rapi, maksimum harian	300	300	300	300	300					
3. Bekalan dan Khidmat Hospital	Seperti Yang Dicaj (tertakluk kepada bayaran yang munasabah dan biasa diamalkan)									
4. Rundingan dan Diagnosis Pra-pembedahan, dalam masa 31 hari sebelum pembedahan										
5. Bayaran Pembedahan (Termasuk Bayaran Pakar Bius dan Bilik Bedah) dan Penjagaan Selepas Pembedahan sehingga 31 hari										
6. Rundingan Pakar Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
7. Ujian Diagnostik Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
8. Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital, maksimum harian										
9. Rawatan Selepas Penghospitalan, dalam masa 60 hari selepas tarikh keluar hospital										
10. Pra-Pembedahan Rundingan (Pendapat Kedua), setiap hilang upaya						500	500	500	500	500
11. Bayaran Ambulans, setiap hilang upaya						200	200	200	200	200
12. Rawatan Pesakit Luar bagi Kemalangan dan Kecemasan, bagi setiap kemalangan termasuk rawatan susulan 31 hari	300	300	300	300	300					
13. Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan	100	100	100	100	100					
14. Penjagaan di Rumah, maksimum harian yang ditanggung semasa tahun polisi	100	100	100	100	100					
15. Manfaat Penjaga Harian bagi Kanak-kanak yang Diinsuranskan, maksimum harian	-	-	150	-	150					
16. Bayaran Laporan Perubatan, setiap hilang upaya	75	75	75	75	75					
17. Rawatan Kanser Pesakit Luar, setahun	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000					
18. Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar, setahun	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000					
19. Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar	Seperti Yang Dicaj									
20. Rawatan Penyakit Mental Dalam Hospital, setahun	500	500	-	500	-					
Had Seumur Hidup	225,000	225,000	225,000	225,000	225,000					
<b>B. TRANSPLAN ORGAN</b>										
1. Had Seumur Hidup	20,000	20,000	5,000	20,000	5,000					
<b>C. MANFAAT KEMALANGAN DIRI</b>										
1. Manfaat Kematian	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000					
2. Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan	50,000	50,000	5,000	50,000	5,000					

JADUAL MANFAAT (Ringgit Malaysia)	EV2-250									
	Individu	Keluarga		Ibubapa Tunggal						
A. INSURANS BELANJA PERUBATAN	Setiap Dewasa	Setiap Dewasa	Setiap Anak	Setiap Dewasa	Setiap Anak					
1. Bilik Hospital dan Makan, maksimum harian	250	250	250	250	250					
2. Unit Rawatan Rapi, maksimum harian	500	500	500	500	500					
3. Bekalan dan Khidmat Hospital	Seperti Yang Dicaj (tertakluk kepada bayaran yang munasabah dan biasa diamalkan)									
4. Rundingan dan Diagnosis Pra-pembedahan, dalam masa 31 hari sebelum pembedahan										
5. Bayaran Pembedahan (Termasuk Bayaran Pakar Bius dan Bilik Bedah) dan Penjagaan Selepas Pembedahan sehingga 31 hari										
6. Rundingan Pakar Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
7. Ujian Diagnostik Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
8. Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital, maksimum harian										
9. Rawatan Selepas Penghospitalan, dalam masa 60 hari selepas tarikh keluar hospital										
10. Pra-Pembedahan Rundingan (Pendapat Kedua), setiap hilang upaya						500	500	500	500	500
11. Bayaran Ambulans, setiap hilang upaya						200	200	200	200	200
12. Rawatan Pesakit Luar bagi Kemalangan dan Kecemasan, bagi setiap kemalangan termasuk rawatan susulan 31 hari	600	600	600	600	600					
13. Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan	200	200	200	200	200					
14. Penjagaan di Rumah, maksimum harian yang ditanggung semasa tahun polisi	200	200	200	200	200					
15. Manfaat Penjaga Harian bagi Kanak-kanak yang Diinsuranskan, maksimum harian	-	-	250	-	250					
16. Bayaran Laporan Perubatan, setiap hilang upaya	75	75	75	75	75					
17. Rawatan Kanser Pesakit Luar, setahun	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000					
18. Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar, setahun	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000					
19. Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar	Seperti Yang Dicaj									
20. Rawatan Penyakit Mental Dalam Hospital, setahun	750	750	-	750	-					
Had Seumur Hidup	360,000	360,000	360,000	360,000	360,000					
<b>B. TRANSPLAN ORGAN</b>										
1. Had Seumur Hidup	50,000	50,000	10,000	50,000	10,000					
<b>C. MANFAAT KEMALANGAN DIRI</b>										
1. Manfaat Kematian	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500					
2. Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan	120,000	120,000	15,000	120,000	15,000					
<b>D. MANFAAT BERSALIN</b>										
1. Had Seumur Hidup, jika berlaku semasa tahun pembaharuan pertama	1,500	1,500	-	1,500	-					
2. Had Seumur Hidup, jika berlaku selepas tahun pembaharuan pertama	2,000	2,000	-	2,000	-					

JADUAL MANFAAT (Ringgit Malaysia)	EV3-450									
	Individu	Keluarga		Ibubapa Tunggal						
A. INSURANS BELANJA PERUBATAN	Setiap Dewasa	Setiap Dewasa	Setiap Anak	Setiap Dewasa	Setiap Anak					
1. Bilik Hospital dan Makan, maksimum harian	450	450	450	450	450					
2. Unit Rawatan Rapi, maksimum harian	600	600	600	600	600					
3. Bekalan dan Khidmat Hospital	Seperti Yang Dicaaj (tertakluk kepada bayaran yang munasabah dan biasa diamalkan)									
4. Rundingan dan Diagnosis Pra-pembedahan, dalam masa 31 hari sebelum pembedahan										
5. Bayaran Pembedahan (Termasuk Bayaran Pakar Bius dan Bilik Bedah) dan Penjagaan Selepas Pembedahan sehingga 31 hari										
6. Rundingan Pakar Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
7. Ujian Diagnostik Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
8. Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital, maksimum harian										
9. Rawatan Selepas Penghospitalan, dalam masa 60 hari selepas tarikh keluar hospital										
10. Pra-Pembedahan Rundingan (Pendapat Kedua), setiap hilang upaya						500	500	500	500	500
11. Bayaran Ambulans, setiap hilang upaya						300	300	300	300	300
12. Rawatan Pesakit Luar bagi Kemalangan dan Kecemasan, bagi setiap kemalangan termasuk rawatan susulan 31 hari	900	900	900	900	900					
13. Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan	200	200	200	200	200					
14. Penjagaan di Rumah, maksimum harian yang ditanggung semasa tahun polisi	300	300	300	300	300					
15. Manfaat Penjaga Harian bagi Kanak-kanak yang Diinsuranskan, maksimum harian	-	-	450	-	450					
16. Bayaran Laporan Perubatan, setiap hilang upaya	75	75	75	75	75					
17. Rawatan Kanser Pesakit Luar, setahun	48,000	48,000	24,000	48,000	24,000					
18. Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar, setahun	48,000	48,000	24,000	48,000	24,000					
19. Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar	Seperti Yang Dicaaj									
20. Rawatan Penyakit Mental Dalam Hospital, setahun	1,000	1,000	-	1,000	-					
Had Setiap Hilang Upaya bagi Penghospitalan di Luar Negara Akibat Kemalangan	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000					
Had Seumur Hidup	525,000	525,000	525,000	525,000	525,000					
<b>B. TRANSPLAN ORGAN</b>										
1. Had Seumur Hidup	80,000	80,000	30,000	80,000	30,000					
<b>C. MANFAAT KEMALANGAN DIRI</b>										
1. Manfaat Kematian	4,000	4,000	3,000	4,000	3,000					
2. Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan	200,000	200,000	30,000	200,000	30,000					
<b>D. MANFAAT BERSALIN</b>										
1. Had Seumur Hidup, jika berlaku semasa tahun pembaharuan pertama	2,000	2,000	-	2,000	-					
2. Had Seumur Hidup, jika berlaku selepas tahun pembaharuan pertama	4,000	4,000	-	4,000	-					

<b>JADUAL MANFAAT (Ringgit Malaysia)</b>	<b>EV4-200</b>	
	<b>Individu</b>	
<b>A. INSURANS BELANJA PERUBATAN</b>	<b>Setiap Anak</b>	
1. Bilik Hospital dan Makan, maksimum harian	200	
2. Unit Rawatan Rapi, maksimum harian	300	
3. Bekalan dan Khidmat Hospital	Seperti Yang Dicaaj (tertakluk kepada bayaran yang munasabah dan biasa diamalkan)	
4. Rundingan dan Diagnosis Pra-pembedahan, dalam masa 31 hari sebelum pembedahan		
5. Bayaran Pembedahan (Termasuk Bayaran Pakar Bius dan Bilik Bedah) dan Penjagaan Selepas Pembedahan sehingga 31 hari		
6. Rundingan Pakar Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan		
7. Ujian Diagnostik Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan		
8. Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital, maksimum harian		
9. Rawatan Selepas Penghospitalan, dalam masa 60 hari selepas tarikh keluar hospital		
10. Pra-Pembedahan Rundingan (Pendapat Kedua), setiap hilang upaya		500
11. Bayaran Ambulans, setiap hilang upaya		200
12. Rawatan Pesakit Luar bagi Kemalangan dan Kecemasan, bagi setiap kemalangan termasuk rawatan susulan 31 hari		300
13. Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan	150	
14. Penjagaan di Rumah, maksimum harian yang ditanggung semasa tahun polisi	100	
15. Manfaat Penjaga Harian bagi Kanak-kanak yang Diinsuranskan, maksimum harian	200	
16. Bayaran Laporan Perubatan, setiap hilang upaya	75	
17. Rawatan Kanser Pesakit Luar, setahun	12,000	
18. Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar, setahun	12,000	
19. Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar	Seperti Yang Dicaaj	
Had Seumur Hidup	150,000	
<b>B. TRANSPLAN ORGAN</b>		
1. Had Seumur Hidup	15,000	
<b>C. MANFAAT KEMALANGAN DIRI</b>		
1. Manfaat Kematian	2,000	
2. Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan	50,000	
3. Tabung Pendidikan	20,000	

JADUAL MANFAAT (Ringgit Malaysia)	EV5-200									
	Individu	Keluarga		Ibubapa Tunggal						
A. INSURANS BELANJA PERUBATAN	Setiap Dewasa	Setiap Dewasa	Setiap Anak	Setiap Dewasa	Setiap Anak					
1. Bilik Hospital dan Makan, maksimum harian	200	200	200	200	200					
2. Unit Rawatan Rapi, maksimum harian	500	500	500	500	500					
3. Bekalan dan Khidmat Hospital	Seperti Yang Dicaaj (tertakluk kepada bayaran yang munasabah dan biasa diamalkan)									
4. Rundingan dan Diagnosis Pra-pembedahan, dalam masa 31 hari sebelum pembedahan										
5. Bayaran Pembedahan (Termasuk Bayaran Pakar Bius dan Bilik Bedah) dan Penjagaan Selepas Pembedahan sehingga 31 hari										
6. Rundingan Pakar Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
7. Ujian Diagnostik Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
8. Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital, maksimum harian										
9. Rawatan Selepas Penghospitalan, dalam masa 60 hari selepas tarikh keluar hospital										
10. Pra-Pembedahan Rundingan (Pendapat Kedua), setiap hilang upaya						500	500	500	500	500
11. Bayaran Ambulans, setiap hilang upaya						200	200	200	200	200
12. Rawatan Pesakit Luar bagi Kemalangan dan Kecemasan, bagi setiap kemalangan termasuk rawatan susulan 31 hari	400	400	400	400	400					
13. Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan	150	150	150	150	150					
14. Penjagaan di Rumah, maksimum harian yang ditanggung semasa tahun polisi	150	150	150	150	150					
15. Manfaat Penjaga Harian bagi Kanak-kanak yang Diinsuranskan, maksimum harian	-	-	200	-	200					
16. Bayaran Laporan Perubatan, setiap hilang upaya	75	75	75	75	75					
17. Rawatan Kanser Pesakit Luar, setahun	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000					
18. Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar, setahun	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000					
19. Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar	Seperti Yang Dicaaj									
20. Rawatan Penyakit Mental Dalam Hospital, setahun	750	750	-	750	-					
Had Seumur Hidup	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000					
<b>B. TRANSPLAN ORGAN</b>										
1. Had Seumur Hidup	50,000	50,000	10,000	50,000	10,000					
<b>C. MANFAAT KEMALANGAN DIRI</b>										
1. Manfaat Kematian	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000					
2. Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan	100,000	100,000	10,000	100,000	10,000					
<b>D. MANFAAT BERSALIN</b>										
1. Had Seumur Hidup, jika berlaku semasa tahun pembaharuan pertama	1,000	1,000	-	1,000	-					
2. Had Seumur Hidup, jika berlaku selepas tahun pembaharuan pertama	1,500	1,500	-	1,500	-					

JADUAL MANFAAT (Ringgit Malaysia)	EV6-100									
	Individu	Keluarga		Ibubapa Tunggal						
A. INSURANS BELANJA PERUBATAN	Setiap Dewasa	Setiap Dewasa	Setiap Anak	Setiap Dewasa	Setiap Anak					
1. Bilik Hospital dan Makan, maksimum harian	100	100	100	100	100					
2. Unit Rawatan Rapi, maksimum harian	300	300	300	300	300					
3. Bekalan dan Khidmat Hospital	Seperti Yang Dicaaj (tertakluk kepada bayaran yang munasabah dan biasa diamalkan)									
4. Rundingan dan Diagnosis Pra-pembedahan, dalam masa 31 hari sebelum pembedahan										
5. Bayaran Pembedahan (Termasuk Bayaran Pakar Bius dan Bilik Bedah) dan Penjagaan Selepas Pembedahan sehingga 31 hari										
6. Rundingan Pakar Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
7. Ujian Diagnostik Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
8. Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital, maksimum harian										
9. Rawatan Selepas Penghospitalan, dalam masa 60 hari selepas tarikh keluar hospital										
10. Pra-Pembedahan Rundingan (Pendapat Kedua), setiap hilang upaya						500	500	500	500	500
11. Bayaran Ambulans, setiap hilang upaya						200	200	200	200	200
12. Rawatan Pesakit Luar bagi Kemalangan dan Kecemasan, bagi setiap kemalangan termasuk rawatan susulan 31 hari	300	300	300	300	300					
13. Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan	100	100	100	100	100					
14. Penjagaan di Rumah, maksimum harian yang ditanggung semasa tahun polisi	100	100	100	100	100					
15. Manfaat Penjaga Harian bagi Kanak-kanak yang Diinsuranskan, maksimum harian	-	-	100	-	100					
16. Bayaran Laporan Perubatan, setiap hilang upaya	75	75	75	75	75					
17. Rawatan Kanser Pesakit Luar, setahun	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000					
18. Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar, setahun	12,000	12,000	6,000	12,000	6,000					
19. Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar	Seperti Yang Dicaaj									
20. Rawatan Penyakit Mental Dalam Hospital, setahun	500	500	-	500	-					
Had Seumur Hidup	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000					
<b>B. TRANSPLAN ORGAN</b>										
1. Had Seumur Hidup	20,000	20,000	5,000	20,000	5,000					
<b>C. MANFAAT KEMALANGAN DIRI</b>										
1. Manfaat Kematian	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000					
2. Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan	10,000	10,000	2,500	10,000	2,500					

JADUAL MANFAAT (Ringgit Malaysia)	EV7-180									
	Individu	Keluarga		Ibubapa Tunggal						
A. INSURANS BELANJA PERUBATAN	Setiap Dewasa	Setiap Dewasa	Setiap Anak	Setiap Dewasa	Setiap Anak					
1. Bilik Hospital dan Makan, maksimum harian	180	180	180	180	180					
2. Unit Rawatan Rapi, maksimum harian	500	500	500	500	500					
3. Bekalan dan Khidmat Hospital	Seperti Yang Dicaj (tertakluk kepada bayaran yang munasabah dan biasa diamalkan)									
4. Rundingan dan Diagnosis Pra-pembedahan, dalam masa 31 hari sebelum pembedahan										
5. Bayaran Pembedahan (Termasuk Bayaran Pakar Bius dan Bilik Bedah) dan Penjagaan Selepas Pembedahan sehingga 31 hari										
6. Rundingan Pakar Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
7. Ujian Diagnostik Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
8. Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital, maksimum harian										
9. Rawatan Selepas Penghospitalan, dalam masa 60 hari selepas tarikh keluar hospital										
10. Pra-Pembedahan Rundingan (Pendapat Kedua), setiap hilang upaya						500	500	500	500	500
11. Bayaran Ambulans, setiap hilang upaya						200	200	200	200	200
12. Rawatan Pesakit Luar bagi Kemalangan dan Kecemasan, bagi setiap kemalangan termasuk rawatan susulan 31 hari	400	400	400	400	400					
13. Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan	150	150	150	150	150					
14. Penjagaan di Rumah, maksimum harian yang ditanggung semasa tahun polisi	150	150	150	150	150					
15. Manfaat Penjaga Harian bagi Kanak-kanak yang Diinsuranskan, maksimum harian	-	-	180	-	180					
16. Bayaran Laporan Perubatan, setiap hilang upaya	75	75	75	75	75					
17. Rawatan Kanser Pesakit Luar, setahun	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000					
18. Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar, setahun	42,000	42,000	12,000	42,000	12,000					
19. Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar	Seperti Yang Dicaj									
20. Rawatan Penyakit Mental Dalam Hospital, setahun	750	750	-	750	-					
Had Seumur Hidup	240,000	240,000	240,000	240,000	240,000					
<b>B. TRANSPLAN ORGAN</b>										
1. Had Seumur Hidup	50,000	50,000	10,000	50,000	10,000					
<b>C. MANFAAT KEMALANGAN DIRI</b>										
1. Manfaat Kematian	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000					
2. Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan	50,000	50,000	5,000	50,000	5,000					
<b>D. MANFAAT BERSALIN</b>										
1. Had Seumur Hidup, jika berlaku semasa tahun pembaharuan pertama	1,000	1,000	-	1,000	-					
2. Had Seumur Hidup, jika berlaku selepas tahun pembaharuan pertama	1,500	1,500	-	1,500	-					

JADUAL MANFAAT (Ringgit Malaysia)	EV8-300									
	Individu	Keluarga		Ibubapa Tunggal						
A. INSURANS BELANJA PERUBATAN	Setiap Dewasa	Setiap Dewasa	Setiap Anak	Setiap Dewasa	Setiap Anak					
1. Bilik Hospital dan Makan, maksimum harian	300	300	300	300	300					
2. Unit Rawatan Rapi, maksimum harian	550	550	550	550	550					
3. Bekalan dan Khidmat Hospital	Seperti Yang Dicaj (tertakluk kepada bayaran yang munasabah dan biasa diamalkan)									
4. Rundingan dan Diagnosis Pra-pembedahan, dalam masa 31 hari sebelum pembedahan										
5. Bayaran Pembedahan (Termasuk Bayaran Pakar Bius dan Bilik Bedah) dan Penjagaan Selepas Pembedahan sehingga 31 hari										
6. Rundingan Pakar Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
7. Ujian Diagnostik Pra-hospital, dalam masa 31 hari sebelum kemasukan										
8. Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital, maksimum harian										
9. Rawatan Selepas Penghospitalan, dalam masa 60 hari selepas tarikh keluar hospital										
10. Pra-Pembedahan Rundingan (Pendapat Kedua), setiap hilang upaya						500	500	500	500	500
11. Bayaran Ambulans, setiap hilang upaya						250	250	250	250	250
12. Rawatan Pesakit Luar bagi Kemalangan dan Kecemasan, bagi setiap kemalangan termasuk rawatan susulan 31 hari	700	700	700	700	700					
13. Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan	200	200	200	200	200					
14. Penjagaan di Rumah, maksimum harian yang ditanggung semasa tahun polisi	250	250	250	250	250					
15. Manfaat Penjaga Harian bagi Kanak-kanak yang Diinsuranskan, maksimum harian	-	-	300	-	300					
16. Bayaran Laporan Perubatan, setiap hilang upaya	75	75	75	75	75					
17. Rawatan Kanser Pesakit Luar, setahun	48,000	48,000	24,000	48,000	24,000					
18. Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar, setahun	48,000	48,000	24,000	48,000	24,000					
19. Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar	Seperti Yang Dicaj									
20. Rawatan Penyakit Mental Dalam Hospital, setahun	1,000	1,000	-	1,000	-					
Had Seumur Hidup	375,000	375,000	375,000	375,000	375,000					
<b>B. TRANSPLAN ORGAN</b>										
1. Had Seumur Hidup	60,000	60,000	10,000	60,000	10,000					
<b>C. MANFAAT KEMALANGAN DIRI</b>										
1. Manfaat Kematian	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000					
2. Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan	120,000	120,000	15,000	120,000	15,000					
<b>D. MANFAAT BERSALIN</b>										
1. Had Seumur Hidup, jika berlaku semasa tahun pembaharuan pertama	1,500	1,500	-	1,500	-					
2. Had Seumur Hidup, jika berlaku selepas tahun pembaharuan pertama	2,000	2,000	-	2,000	-					

### 3. Berapa premium yang harus saya bayar?

Premium dibayar adalah berdasarkan umur pada ulang tahun berikutnya tetapi premium beban mungkin dikenakan bergantung kepada keperluan pengunderaitan Syarikat. Premium bagi risiko standard adalah seperti berikut:

#### JADUAL PREMIUM TAHUNAN (Ringgit Malaysia) TERMASUK CUKAI BARANG DAN PERKHIDMATAN (CBP)

Umur Pada Harijadi Berikut	EV0-120				
	Individu	Keluarga	Keluarga Beranak 1	Ibubapa Tunggal	Ibubapa Tunggal Beranak 1
19 tahun - 25 tahun	497.15	1,919.65	1,376.95	1,472.35	905.25
26 tahun - 35 tahun	654.00	2,202.70	1,674.80	1,613.30	1,053.65
36 tahun - 45 tahun	954.00	2,743.30	2,246.15	1,883.60	1,339.85
46 tahun - 55 tahun	1,417.20	3,577.50	3,125.95	2,301.25	1,779.75
56 tahun - 60 tahun	2,053.20	4,721.25	4,334.35	2,873.65	2,383.95
61 tahun - 65 tahun	2,850.35	6,156.50	5,849.10	3,591.30	3,140.80
66 tahun - 70 tahun (pembaharuan sahaja)	3,767.25	7,806.90	7,591.70	4,415.95	4,012.10
71 tahun - 75 tahun (pembaharuan sahaja)	4,721.25	9,524.10	9,403.25	5,274.55	4,918.40
76 tahun - 80 tahun (pembaharuan sahaja)	5,576.65	11,064.30	11,029.30	6,044.10	5,731.40
Premium tambahan untuk setiap anak keempat dan berikutnya	-	455.80	-	455.80	-
Umur Pada Harijadi Berikut	EV1-150				
	Individu	Keluarga	Keluarga Beranak 1	Ibubapa Tunggal	Ibubapa Tunggal Beranak 1
19 tahun - 25 tahun	523.65	1,991.75	1,438.40	1,520.05	940.20
26 tahun - 35 tahun	684.75	2,281.10	1,743.70	1,665.25	1,093.90
36 tahun - 45 tahun	992.15	2,834.45	2,327.75	1,941.90	1,385.40
46 tahun - 55 tahun	1,466.00	3,688.80	3,228.75	2,369.10	1,835.90
56 tahun - 60 tahun	2,116.80	4,859.05	4,464.70	2,954.20	2,453.90
61 tahun - 65 tahun	2,933.00	6,328.20	6,015.50	3,688.80	3,228.75
66 tahun - 70 tahun (pembaharuan sahaja)	3,871.10	8,016.80	7,798.40	4,532.55	4,120.20
71 tahun - 75 tahun (pembaharuan sahaja)	4,847.40	9,773.20	9,652.35	5,411.30	5,047.70
76 tahun - 80 tahun (pembaharuan sahaja)	5,722.95	11,349.40	11,315.50	6,198.90	5,879.80
Premium tambahan untuk setiap anak keempat dan berikutnya	-	466.40	-	466.40	-
Umur Pada Harijadi Berikut	EV2-250				
	Individu	Keluarga	Keluarga Beranak 1	Ibubapa Tunggal	Ibubapa Tunggal Beranak 1
19 tahun - 25 tahun	680.50	2,470.85	1,806.25	1,878.30	1,180.85
26 tahun - 35 tahun	872.40	2,817.50	2,171.95	2,051.10	1,363.15
36 tahun - 45 tahun	1,240.20	3,478.90	2,870.50	2,381.80	1,712.95
46 tahun - 55 tahun	1,807.30	4,499.70	3,948.50	2,892.75	2,251.45
56 tahun - 60 tahun	2,585.35	5,901.00	5,427.20	3,593.40	2,991.30
61 tahun - 65 tahun	3,561.60	7,658.50	7,282.20	4,471.10	3,917.75
66 tahun - 70 tahun (pembaharuan sahaja)	4,684.15	9,678.85	9,414.90	5,482.30	4,985.20
71 tahun - 75 tahun (pembaharuan sahaja)	5,852.25	11,780.85	11,633.50	6,532.80	6,093.95
76 tahun - 80 tahun (pembaharuan sahaja)	6,899.55	13,666.60	13,624.20	7,476.20	7,089.30
Premium tambahan untuk setiap anak keempat dan berikutnya	-	562.85	-	562.85	-

**JADUAL PREMIUM TAHUNAN (Ringgit Malaysia) TERMASUK CUKAI BARANG DAN PERKHIDMATAN (CBP)**

Umur Pada Harijadi Berikut	EV3-450				
	Individu	Keluarga	Keluarga Beranak 1	Ibubapa Tunggal	Ibubapa Tunggal Beranak 1
19 tahun - 25 tahun	783.35	2,815.35	2,064.90	2,164.50	1,339.85
26 tahun - 35 tahun	995.35	3,184.25	2,467.70	2,315.05	1,541.25
36 tahun - 45 tahun	1,401.30	3,914.60	3,238.30	2,672.25	1,927.10
46 tahun - 55 tahun	2,026.70	5,040.30	4,426.55	3,235.10	2,520.70
56 tahun - 60 tahun	2,884.25	6,584.70	6,056.85	4,007.85	3,336.90
61 tahun - 65 tahun	3,961.20	8,521.35	8,101.60	4,976.70	4,358.70
66 tahun - 70 tahun (pembaharuan sahaja)	5,198.25	10,749.45	10,452.65	6,089.70	5,534.25
71 tahun - 75 tahun (pembaharuan sahaja)	6,486.15	13,066.60	12,899.15	7,248.30	6,757.50
76 tahun - 80 tahun (pembaharuan sahaja)	7,640.50	15,146.35	15,093.35	8,288.15	7,854.60
Premium tambahan untuk setiap anak keempat dan berikutnya	-	664.60	-	664.60	-
Umur Pada Harijadi Berikut	EV4-200				
	Individu				
30 hari - 18 tahun	661.45				
Umur Pada Harijadi Berikut	EV5-200				
	Individu	Keluarga	Keluarga Beranak 1	Ibubapa Tunggal	Ibubapa Tunggal Beranak 1
19 tahun - 25 tahun	609.50	2,212.20	1,617.55	1,683.30	1,057.90
26 tahun - 35 tahun	782.30	2,523.85	1,946.15	1,839.10	1,222.20
36 tahun - 45 tahun	1,114.05	3,119.60	2,574.75	2,136.95	1,537.00
46 tahun - 55 tahun	1,623.90	4,038.60	3,543.60	2,595.95	2,021.40
56 tahun - 60 tahun	2,323.50	5,298.95	4,874.95	3,225.60	2,687.10
61 tahun - 65 tahun	3,202.25	6,879.40	6,542.30	4,016.35	3,521.30
66 tahun - 70 tahun (pembaharuan sahaja)	4,212.45	8,697.30	8,462.00	4,924.75	4,480.60
71 tahun - 75 tahun (pembaharuan sahaja)	5,261.85	10,587.30	10,456.90	5,870.30	5,478.10
76 tahun - 80 tahun (pembaharuan sahaja)	6,204.20	12,283.30	12,247.25	6,718.30	6,373.80
Premium tambahan untuk setiap anak keempat dan berikutnya	-	504.55	-	504.55	-
Umur Pada Harijadi Berikut	EV6-100				
	Individu	Keluarga	Keluarga Beranak 1	Ibubapa Tunggal	Ibubapa Tunggal Beranak 1
19 tahun - 25 tahun	463.20	1,795.65	1,286.85	1,379.05	845.90
26 tahun - 35 tahun	610.55	2,060.65	1,565.60	1,511.55	985.80
36 tahun - 45 tahun	893.60	2,570.50	2,104.10	1,765.95	1,255.05
46 tahun - 55 tahun	1,331.35	3,358.10	2,935.15	2,160.30	1,670.55
56 tahun - 60 tahun	1,930.25	4,436.10	4,073.60	2,698.75	2,239.80
61 tahun - 65 tahun	2,680.75	5,787.60	5,499.30	3,375.05	2,953.15
66 tahun - 70 tahun (pembaharuan sahaja)	3,544.65	7,342.60	7,141.20	4,152.00	3,773.60
71 tahun - 75 tahun (pembaharuan sahaja)	4,440.35	8,954.90	8,843.60	4,958.70	4,624.80
76 tahun - 80 tahun (pembaharuan sahaja)	5,248.05	10,408.15	10,377.40	5,684.80	5,391.15
Premium tambahan untuk setiap anak keempat dan berikutnya	-	427.20	-	427.20	-

**JADUAL PREMIUM TAHUNAN (Ringgit Malaysia) TERMASUK CUKAI BARANG DAN PERKHIDMATAN (CBP)**

Umur Pada Harijadi Berikut	EV7-180				
	Individu	Keluarga	Keluarga Beranak 1	Ibubapa Tunggal	Ibubapa Tunggal Beranak 1
19 tahun - 25 tahun	577.70	2,133.80	1,547.60	1,633.45	1,018.65
26 tahun - 35 tahun	745.20	2,434.80	1,865.60	1,784.00	1,177.65
36 tahun - 45 tahun	1,075.90	3,032.65	2,495.25	2,082.90	1,492.50
46 tahun - 55 tahun	1,587.90	3,951.70	3,466.20	2,541.90	1,977.95
56 tahun - 60 tahun	2,283.25	5,204.60	4,789.10	3,169.40	2,639.40
61 tahun - 65 tahun	3,156.70	6,776.60	6,446.90	3,954.85	3,468.30
66 tahun - 70 tahun (pembaharuan sahaja)	4,164.75	8,590.25	8,362.35	4,861.15	4,426.55
71 tahun - 75 tahun (pembaharuan sahaja)	5,191.90	10,438.90	10,313.80	5,785.50	5,401.75
76 tahun - 80 tahun (pembaharuan sahaja)	6,122.55	12,114.75	12,081.90	6,623.95	6,285.80
Premium tambahan untuk setiap anak keempat dan berikutnya	-	495.00	-	495.00	-
Umur Pada Harijadi Berikut	EV8-300				
	Individu	Keluarga	Keluarga Beranak 1	Ibubapa Tunggal	Ibubapa Tunggal Beranak 1
19 tahun - 25 tahun	692.20	2,514.30	1,839.10	1,910.10	1,201.00
26 tahun - 35 tahun	880.85	2,853.50	2,196.30	2,079.70	1,380.10
36 tahun - 45 tahun	1,266.70	3,547.80	2,929.85	2,426.35	1,746.90
46 tahun - 55 tahun	1,864.55	4,622.65	4,065.10	2,964.80	2,314.00
56 tahun - 60 tahun	2,668.00	6,069.55	5,592.55	3,687.75	3,077.20
61 tahun - 65 tahun	3,676.10	7,884.30	7,506.90	4,595.10	4,035.40
66 tahun - 70 tahun (pembaharuan sahaja)	4,843.15	9,986.25	9,725.50	5,645.55	5,144.20
71 tahun - 75 tahun (pembaharuan sahaja)	6,012.30	12,090.35	11,946.20	6,698.15	6,255.05
76 tahun - 80 tahun (pembaharuan sahaja)	7,077.60	14,007.90	13,970.80	7,656.40	7,267.35
Premium tambahan untuk setiap anak keempat dan berikutnya	-	580.90	-	580.90	-
<b>Terma Pembayaran: Tunai Sebelum Lindung</b>					
Premium pembaharuan tidak dijamin dan Syarikat berhak menyemak semula kadar premium yang dikenakan khusus untuk setiap orang yang diinsuranskan pada masa pembaharuan.					
<b>JADUAL SEMAKAN PREMIUM</b>					
Kadar premium yang terakhir disemak semula pada 1hb Januari 2014. Walau bagaimanapun, perkara ini tidak semestinya menggambarkan haluan akan datang premium untuk pelan EVO Healthcare Insurance. Sebarang pertukaran premium pada masa akan datang akan dibuat berdasarkan pengalaman tuntutan keseluruhan portfolio, dan menggambarkan haluan inflasi perubatan yang terkini. Peningkatan premium adalah perlu untuk memastikan premium adalah setara dengan peningkatan kos perubatan.					

**Peraturan Kenaikan dalam Semakan Premium Di Antara 1hb Julai 2009 dan 1hb Januari 2014 bagi Umur dan Pelan Tertentu**

Pelan	Umur			
	30	40	50	60
EVO Healthcare - EV0 - 120	31%	31%	31%	31%
EVO Healthcare - EV1 - 150	30%	31%	31%	31%
EVO Healthcare - EV2 - 250	28%	29%	30%	30%
EVO Healthcare - EV3 - 450	26%	28%	29%	30%

  

Pelan	Umur			
	30	40	50	60
EVO Healthcare - EV4 - 200*	29%	-	-	-
EVO Healthcare - EV5 - 200	28%	29%	30%	30%
EVO Healthcare - EV6 - 100	31%	31%	31%	31%
EVO Healthcare - EV7 - 180	29%	30%	30%	31%
EVO Healthcare - EV8 - 300	28%	29%	30%	30%

\*Peraturan kenaikan dalam semakan premium bagi pelan EV4 - 200 adalah merujuk kepada golongan berumur lapan belas (18) tahun ke bawah.

**4. Selain daripada premium, apakah kos dan caj lain yang harus saya bayar?**

Komisen yang dibayar kepada agen (termasuk di dalam Premium Kasar) Duti Setem	10% daripada Premium Kasar RM10.00
--	---------------------------------------

**5. Apakah diantara terma dan syarat-syarat penting yang patut saya ketahui?**

**Pentingnya Pendedahan**

Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini sepenuhnya untuk diri sendiri/keluarga/tanggungan, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini). Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan tersebut dengan lengkap dan tepat. Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda. Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini), anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami (atau semasa permohonan insurans ini), apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan tidak tepat atau sudah berubah.

**Tempoh Bertenang**

Jika polisi ini telah dikeluarkan dan atas apa-apa alasan orang yang diinsuranskan membuat keputusan untuk tidak mengambil polisi itu, orang yang diinsuranskan itu boleh mengembalikan polisi itu kepada Syarikat untuk pembatalan dengan syarat permohonan untuk pembatalan diserahkan oleh orang yang diinsuranskan kepada Syarikat dalam tempoh lima belas (15) hari dari tarikh penyerahan polisi. Orang yang diinsuranskan itu layak menerima pulangan penuh premium yang telah dibayar tolak belanja perubatan yang ditanggung oleh Syarikat untuk mengeluarkan polisi tersebut

**Tempoh Layak atau Tempoh Tangguh**

Kelayakan untuk manfaat dibawah polisi ini akan mula tiga puluh (30) hari selepas tarikh berkuatkuasa polisi, kecuali untuk kemalangan. Kecuali dibaharui, perlindungan ini akan tamat pada tarikh tamat tempoh dan Syarikat akan sangat tidak akan bertanggungjawab atas setiap perbelanjaan yang berlaku selepas tarikh tamat tempoh.

**Bayaran Bersama Bilik dan Makan Dinaikkan**

Anda akan perlu membayar 20% daripada kos yang layak jika anda dirawat di hospital dengan bilik dan makanan pada kadar yang diumumkan yang lebih tinggi daripada manfaat yang anda layak.

### **Pembaharuan sehingga Umur Lapan Puluh (80) pada Harijadi berikutnya**

Polisi ini boleh diperbaharui mengikut pilihan pemegang polisi. Syarikat tidak boleh menolak pembaharuan polisi atau mengenakan pengecualian baru untuk pembaharuan. Namun, produk boleh ditarik balik dari pasaran menurut Syarat Penarikan Balik Portfolio.

### **Pelan Perlindungan Ditingkatkan**

Permohonan untuk menaikkan ke pelan yang lebih tinggi hanya boleh dilakukan pada pembaharuan dan tertakluk kepada pengunderaitan dan penerimaan oleh Syarikat pada pembaharuan.

## **6. Bolehkan saya memilih untuk dirawat di luar negeri?**

Polisi ini memberi perlindungan semasa di dalam perjalanan atau semasa tinggal di luar negeri tidak melebihi sembilan puluh (90) hari berturut-turut. Namun tiada manfaat akan dibayar jika niat anda adalah untuk mencari rawatan di luar negeri sedangkan rawatan boleh diperolehi di tempatan kecuali di tempat itu kerana keadaan kecemasan perubatan atau atas cadangan daripada seorang pakar perubatan perlu dipindahkan ke hospital di luar Malaysia kerana sifat khas perubatan, bantuan, maklumat atau keputusan yang tidak dapat diberikan atau disediakan atau diambil di Malaysia.

Rawatan di luar negeri bagi sesuatu penyakit atau kecederaan yang didiagnosis di Malaysia dan keadaan bukan kecemasan atau kronik di mana rawatan boleh ditunda sampai kembali ke Malaysia tidak dilindungi.

Anda boleh memohon untuk memperluaskan polisi anda bagi merangkumi rawatan elektif di Singapura dan Brunei dengan membayar premium beban seperti yang dikenakan oleh Syarikat.

## **7. Apakah pengecualian penting dibawah polisi ini?**

Penyakit sedia ada hendaklah bermaksud hilang upaya yang diketahui sewajarnya oleh orang yang diinsuranskan. Pemilik polisi dianggap mengetahui sewajarnya keadaan sedia ada itu apabila:

- (a) orang yang diinsuranskan telah atau sedang menerima rawatan;
- (b) nasihat perubatan, diagnosis, jagaan atau rawatan telah disyorkan;
- (c) gejala yang jelas dan tepat dapat atau telah dilihat dengan nyata; atau
- (d) kewujudannya dapat diperhatikan dengan jelas bagi orang yang mengalami keadaan itu.

Apa-apa keadaan perubatan atau fizikal yang berlaku dalam tempoh tiga puluh (30) hari pertama perlindungan atau tarikh pengembalian semula bagi orang yang diinsuranskan mengikut mana-mana yang terakhir kecuali untuk kecederaan akibat kemalangan.

Jagaan atau rawatan yang pembayarannya tidak dikehendaki atau setakat yang ia dibayar oleh mana-mana insurans lain atau tanggung rugi yang melindungi orang yang diinsuranskan dan hilang upaya yang timbul daripada tugas dalam pekerjaan atau kerjaya yang dilindungi di bawah Kontrak Insurans Pampasan Pekerja.

Pembedahan plastik/kosmetik, khatan, pemeriksaan mata, cermin mata dan pembedahan penglihatan dekat melalui pembiasan atau pembedahan (Keratotomi Radial atau Lasik) dan penggunaan atau pemerolehan perkakas atau alat prostetik seperti anggota tiruan, alat pendengaran, perentak yang diimplankan dan preskripsinya.

Penyakit pergigian termasuk rawatan pergigian atau pembedahan oral kecuali apabila diperlukan kerana kecederaan akibat kemalangan pada gigi asli yang sihat yang berlaku sepenuhnya dalam tempoh insurans.

Penjagaan peribadi, rehat pulih atau jagaan kebersihan, dadah yang tidak dibenarkan, intoksikasi, pensterilan, penyakit venereal dan sekuelanya, AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit) atau ARC (Kompleks Berkaitan AIDS) dan penyakit berkaitan HIV dan apa-apa penyakit berjangkit yang memerlukan kuarantin oleh undang-undang.

Apa-apa rawatan atau operasi pembedahan untuk keabnormalan atau kecacatan kongenital termasuk penyakit keturunan.

Kehamilan, melahirkan anak (termasuk kelahiran secara pembedahan), keguguran, menggugurkan kandungan dan jagaan serta pembedahan pranatal atau postnatum, kaedah kawalan kelahiran kontraseptif mekanikal atau kimia atau rawatan berkaitan ketaksuburan, disfungsi erektil dan ujian atau rawatan berkaitan impoten atau pensterilan.

Psikotik, gangguan mental atau saraf (termasuk apa-apa neurosis dan manifestasi fisiologi atau psikosomatiknya).

Penghospitalan terutamanya untuk tujuan penyiasatan, diagnosis, pemeriksaan sinar-X, pemeriksaan fizikal atau perubatan am, tidak berkaitan dengan rawatan atau diagnosis hilang upaya yang dilindungi yang tidak perlu dari segi perubatan dan apa-apa rawatan pencegahan, ubat atau pemeriksaan pencegahan yang dijalankan oleh pakar perubatan, dan rawatan khusus untuk mengurangkan atau menaikkan berat badan.

Kos/belanja bagi khidmat yang bersifat bukan perubatan, seperti televisyen, telefon, khidmat teleks, radio atau kemudahan yang serupa, kit/pek kemasukan dan barang bukan perubatan lain yang tidak layak.

Sakit atau kecederaan yang timbul daripada apa-apa jenis perlumbaan (kecuali perlumbaan jalan kaki), sukan berbahaya seperti tetapi tidak terhad kepada terjun di udara, luncur air, aktiviti dalam air yang memerlukan alat pernafasan, sukan musim sejuk, sukan profesional dan aktiviti yang tidak dibenarkan.

Bunuh diri, percubaan bunuh diri atau kecederaan diri sendiri yang disengajakan ketika siuman atau tidak siuman.

Penerbangan peribadi selain sebagai penumpang yang membayar tambang dalam mana-mana penerbangan komersil berjadual untuk mengangkut penumpang melalui laluan yang ditetapkan.

Perang atau apa-apa tindakan perang, diisytiharkan atau tidak diisytiharkan, aktiviti jenayah atau pengganas, bergiat cergas dalam mana-mana angkatan bersenjata, penyertaan secara langsung dalam mogok, rusuhan dan kekecohan awam atau penderhakaan tentera.

Radiasi pengionan atau pencemaran melalui radioaktiviti daripada mana-mana bahan api nuklear atau sisa nuklear daripada proses pembelahan nuklear atau daripada apa-apa bahan senjata nuklear.

Belanja yang ditanggung untuk menderma mana-mana organ tubuh oleh orang yang diinsuranskan dan kos pemerolehan organ termasuk semua kos yang ditanggung oleh penderma ketika transplan organ dan komplikasinya.

Belanja yang ditanggung untuk menukar jantung.

Penyiasatan dan rawatan gangguan tidur dan dengkur, terapi penggantian hormon dan terapi pilihan seperti rawatan, khidmat atau bekalan perubatan, termasuk tetapi tidak terhad kepada khidmat kiropraktik, akupunktur, akutekanan, refleksologi, pengikatan tulang, rawatan pakar herba, urut atau aromaterapi atau rawatan pilihan yang lain.

**Senarai ini tidak menyeluruh. Sila rujuk kepada kontrak polisi untuk senarai penuh pengecualian di bawah polisi ini.**

## 8. Bolehkah saya membatalkan polisi?

Anda boleh membatalkan polisi anda dengan memberikan notis bertulis kepada Syarikat. Selepas pembatalan, anda berhak mendapatkan sejumlah bayaran balik premium dengan syarat anda tidak membuat tuntutan keatas polisi.

<u>Tempoh</u>	<u>Pembayaran Balik Premium Tahunan</u>
Tidak melebihi 15 hari	90% (hanya terpakai untuk pembaharuan sahaja)
Tidak melebihi 1 bulan	80%
Tidak melebihi 2 bulan	70%
Tidak melebihi 3 bulan	60%
Tidak melebihi 4 bulan	50%
Tidak melebihi 5 bulan	40%
Tidak melebihi 6 bulan	30%
Tidak melebihi 7 bulan	25%
Tidak melebihi 8 bulan	20%
Tidak melebihi 9 bulan	15%

Tidak melebihi 10 bulan	10%
Tidak melebihi 11 bulan	5%
Melebihi 11 bulan	Tiada bayaran balik Premium

### 9. Bagaimana saya membuat tuntutan?

Bayar dulu dan failkan tuntutan anda kepada Syarikat dengan menyerahkan dokumen sokongan tuntutan berikut:

- i. borang tuntutan yang lengkap
- ii. laporan perubatan yang asal
- iii. invoice hospital atau bil perubatan yang asal
- iv. resit rasmi yang asal
- v. surat rujukan dari pengamal perubatan, jika ada
- vi. apa-apa bukti atau dokumen tuntutan lain
- vii. Borang Kebenaran e-Bayaran

### 10. Apa yang perlu saya buat jika ada perubahan dalam alamat atau butiran peribadi?

Adalah penting bahawa anda memberitahu IHM Risk Management Sdn Bhd atau Syarikat tentang segala perubahan dalam alamat atau butiran peribadi anda untuk memastikan bahawa semua surat-menyerat anda tiba pada waktu yang tepat.

### 11. Di mana saya boleh mendapatkan maklumat lanjut?

Sekiranya anda memerlukan maklumat tambahan mengenai insurans perubatan dan kesihatan, sila rujuk kepada buku *insuranceinfo* mengenai 'Insurans Perubatan dan Kesihatan', yang boleh didapati di mana-mana cawangan Syarikat atau lawati [www.insuranceinfo.com.my](http://www.insuranceinfo.com.my). Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan lain, sila hubungi:

IHM Risk Management Sdn Bhd  
 12 Jalan PJS 8/6, Sunway Mentari, 46150 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan  
 Tel: 03-5638 6889 Faks: 03-5638 6879  
 Emel: [support@ihm.com.my](mailto:support@ihm.com.my)  
 Lamanweb: [www.ihm.com.my](http://www.ihm.com.my)

atau

The Pacific Insurance Bhd  
 40-01, Q Sentral, 2A Jalan Stesen Sentral 2,  
 Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur, Malaysia.  
 (P.O. Box 12490, 50780 Kuala Lumpur, Malaysia.)  
 Tel: +603-2633 8999 Faks: +603-2633 8998 Talian Bebas Tol: 1-800-88-1629  
 Emel: [customerservice@pacificinsurance.com.my](mailto:customerservice@pacificinsurance.com.my)  
 Lamanweb: [www.pacificinsurance.com.my](http://www.pacificinsurance.com.my)

#### NOTA PENTING:

**ANDA PERLU MEYAKINKAN DIRI ANDA BAHAWA POLISI INI DAPAT MEMENUHI KEPERLUAN ANDA DENGAN SEBAIKNYA SERTA BAYARAN PREMIUM DI BAWAH POLISI INI MAMPU DITANGGUNGI ANDA. ANDA HARUS MEMBACA DAN MEMAHAMI POLISI INSURANS INI DAN BERBINCANG DENGAN KAKITANGAN PERKHIDMATAN PELANGGAN IHM RISK MANAGEMENT SDN BHD ATAU BERHUBUNG TERUS DENGAN THE PACIFIC INSURANCE BERHAD UNTUK MAKLUMAT LEBIH LANJUT.**

Informasi yang disediakan di dalam risalah pemberitahuan produk ini sah berkuatkuasa dari tarikh 14 Disember 2015. Jika terdapat percanggahan antara versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Malaysia, versi Bahasa Inggeris akan digunakan.

Underwritten by:

Diunderait oleh:

# **PACIFIC INSURANCE**

A member of the Fairfax Group

## **The Pacific Insurance Berhad (91603-K)**

**(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia /  
Dilisenkan dibawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal oleh Bank Negara Malaysia)**

40-01, Q Sentral, 2A Jalan Stesen Sentral 2, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur, Malaysia.

(P.O. Box 12490, 50780 Kuala Lumpur, Malaysia.)

Tel: +603-2633 8999 Fax: +603-2633 8998

Website: [www.pacificinsurance.com.my](http://www.pacificinsurance.com.my)

Email: [customerservice@pacificinsurance.com.my](mailto:customerservice@pacificinsurance.com.my)

Distributed by:

Diedarkan oleh:



## **IHM Risk Management Sdn Bhd (600819-D)**

PIAM Registered Agent of The Pacific Insurance Berhad /

Agen Berdaftar PIAM The Pacific Insurance Berhad

12, Jalan PJS 8/6 Sunway Mentari

46150 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan

Tel: 03-5638 6889 Fax: 03-5638 6879

Website: [www.ihm.com.my](http://www.ihm.com.my)

Email: [support@ihm.com.my](mailto:support@ihm.com.my)

### **Personal Data Protection Act 2010 ("PDPA") Notification to customers of The Pacific Insurance Berhad ("TPIB")**

Under the PDPA, there are various requirements that regulate the processing of your personal data. Please refer to [www.pacificinsurance.com.my](http://www.pacificinsurance.com.my) for details of TPIB PDPA privacy notice.

### **Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 ("APDP") Pemberitahuan kepada pelanggan The Pacific Insurance Berhad ("TPIB")**

Dibawah APDP, terdapat pelbagai syarat yang mengawal pemprosesan data peribadi. Sila rujuk di [www.pacificinsurance.com.my](http://www.pacificinsurance.com.my) untuk maklumat terperinci notis privasi TPIB APDP.