

SCHEDULE OF BENEFITS / JADUAL MANFAAT / 利益表

DESCRIPTION OF BENEFITS / KETERANGAN MANFAAT / 利益的说明 (Ringgit Malaysia / 令吉)	
A. MEDICAL EXPENSES INSURANCE / INSURANS KOS PERUBATAN / 医药费用保险	
1. Hospital Room & Board, daily maximum / Bilik Hospital Dan Makan, maksimum harian / 病房及膳食, 每日最高限额	
2. Intensive Care Unit, daily maximum / Unit Rawatan Rapi, maksimum harian / 加护病房, 每日最高限额	
3. Hospital Supplies & Services / Bekalan & Khidmat Hospital / 医院服务及补给品	
4. Pre-Surgical Consultation & Diagnosis / Rundingan & Diagnosis Prapembedahan / 手术前的咨询和诊断费	
5. Surgical Fees (including Anaesthetist Fee & Operating Theatre) and post-surgery care up to 31 days / Bayaran Pembedahan (termasuk bayaran Pakar Bius & Bilik Bedah) dan penjagaan selepas pembedahan sehingga 31 hari / 外科医生费用 (包括麻醉医师费用及手术室)及手术后疗养, 最高可达31天	
6. Pre-Hospital Specialist Consultation, within 31 days prior to admission / Rundingan Pakar Prahospital, dalam jangka masa 31 hari sebelum kemasukan / 住院前31天之内的专科医生咨询费	
7. Pre-Hospital Diagnostic Tests, within 31 days prior to admission / Ujian Diagnostik Prahospital, dalam jangka masa 31 hari sebelum kemasukan / 住院前31天之内的诊断检验费	
8. In-Hospital Physician Visit, daily maximum / Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital, maksimum harian / 住院期间医生探视, 每日最高限额	
9. Post Hospitalisation Treatment, within 60 days from the date of discharge / Rawatan Selepas Penghospitalkan, dalam jangka masa 60 hari selepas tarikh keluar hospital / 出院后60天之内的诊疗费	
10. Ambulance Fees, per disability / Bayaran Ambulans, setiap hilang upaya / 救护车费用, 每症赔付	
11. Emergency Accidental Outpatient Treatment, per accident including follow-up up to 31 days / Rawatan Pesakit Luar Bagi Kemalangan Dan Kecemasan, bagi setiap kemalangan termasuk rawatan susulan sehingga 31 hari / 紧急意外门诊治疗, 每宗赔付, 包括当日算起31天内的复诊	
12. Daily Cash Allowance at Government Hospital / Elaun Tunai Harian Di Hospital Kerajaan / 政府医院每天现金津贴	
13. Nursing at Home, daily maximum incurred during the policy year / Penjagaan Di Rumah, maksimum harian yang dikenakan semasa tempoh polisi / 居家照料, 投保年期间每日最高限额	
14. Insured Child's Daily Guardian Benefit, daily maximum / Manfaat Penjaga Harian bagi Kanak-kanak yang Diinsuranskan, maksimum harian / 受保儿童陪伴利益, 每日最高限额	
15. Medical Report Fee, limit per disability / Yuran Laporan Perubatan, setiap hilang upaya / 医药报告费用, 每症赔付限额	
16. Out-Patient Cancer Treatment, per year / Rawatan Kanser Pesakit Luar, setahun / 癌症门诊治疗, 每年赔付限额	
17. Out-patient Kidney Dialysis Treatment, per year / Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar, setahun / 门诊洗肾, 每年赔付限额	
18. Out-patient Physiotherapy Treatment / Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar / 物理治疗门诊	
19. In-patient Mental Illness Treatment, per year / Rawatan Penyakit Mental untuk Pesakit Dalam, setahun / 住院的神智治疗, 每年赔付限额	
Limit Per Disability / Had Setiap Hilang Upaya / 每症赔付限额	
Limit Per Disability for Overseas Hospitalisation due to accident / Had Setiap Hilang Upaya bagi Penghospitalkan Luar Negara akibat kemalangan / 因意外在国外住院的每症赔付限额	
Overall Annual Limit / Lifetime Limit / Had Tahunan Keseluruhan / Had Jangka Hayat / 每年综合赔偿限额 / 终身赔偿限额	
B. ORGAN TRANSPLANT / TRANSPLAN ORGAN / 器官移植	
Lifetime Limit / Had Jangka Hayat / 终身赔偿限额	
C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS / MANFAAT INSURANS KEMALANGAN DIRI / 个人意外利益	
1. Bereavement Benefits / Wang Ihsan / 恤恤利益	
2. Accidental Death & Permanent Disablement / Kematian & Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan / 意外死亡及永久残废	
3. Education Fund / Dana Pendidikan / 教育基金	
D. MATERNITY BENEFIT / MANFAAT BERSALIN / 分娩利益	
1. Lifetime Limit, if occurring during first renewal year / Had Jangka Hayat, jika berlaku semasa tahun pertama pembaharuan / 终身赔偿限额, 若在第一更新年期间发生	
2. Lifetime Limit, if occurring after first renewal year / Had Jangka Hayat, jika berlaku selepas tahun pertama pembaharuan / 终身赔偿限额, 若在第一更新年之后发生	

TABLE OF ANNUAL PREMIUM / JADUAL PREMIUM TAHUNAN / 保费年率 (Ringgit Malaysia / 令吉)

Age Next Birthday / Umur Pada Harijadi Berikut / 下一次生日的岁数	
30 days / hari / 天 - 18 years / tahun / 岁	
19 - 25 years / tahun / 岁 (Up to 3 children/sehingga 3 orang anak/限于三名孩子)	
26 - 35 years / tahun / 岁 (Up to 3 children/sehingga 3 orang anak/限于三名孩子)	
36 - 45 years / tahun / 岁 (Up to 3 children/sehingga 3 orang anak/限于三名孩子)	
46 - 55 years / tahun / 岁 (Up to 3 children/sehingga 3 orang anak/限于三名孩子)	
56 - 60 years / tahun / 岁 (Up to 3 children/sehingga 3 orang anak/限于三名孩子)	
61 - 65 years / tahun / 岁 (Renewal only / Pembaharuan sahaja / 只供更新) (Up to 3 children/sehingga 3 orang anak/限于三名孩子)	
66 - 70 years / tahun / 岁 (Renewal only / Pembaharuan sahaja / 只供更新) (Up to 3 children/sehingga 3 orang anak/限于三名孩子)	
Additional Premium each for the 4th child onwards / Premium tambahan untuk setiap anak keempat dan berikutnya / 从第四名孩子算起的附加保费	

* The As Charged cost is subject to Necessary, Reasonable and Customary charges / Bayaran Seperti yang Dicaj adalah tertakluk kepada bayaran yang Diperlukan, Munasabah dan Biasa Diamalkan / 照单的偿付是受制於必要, 合理及一般的收费。
Annual premium rates are applicable to standard risks only. Premium loading may be imposed on non-standard risks. / Kadar Premium Tahunan adalah untuk Orang Yang Sihat sahaja. Premium tambahan mungkin dikenakan ke atas Orang Yang Tidak Sihat. / 保费年率只适用于一般标准受保人; 非标准受保人可能增添附加保费。
Each policy is subject to a stamp duty of RM10.00 / Setiap polisi tertakluk kepada duti setem sebanyak RM10.00 / 每份保单须付10令吉印花稅。

EVO Healthcare -EVO- 120					
Individual / Individu / 个人	Two parent Family / Keluarga / 双亲家庭		Single parent Family / Ibuapa Tunggal / 单亲家庭		
Each Adult / Setiap Dewasa / 每位成人	Each Adult / Setiap Dewasa / 每位成人	Each Child / Setiap Anak / 每位儿童	Each Adult / Setiap Dewasa / 每位成人	Each Child / Setiap Anak / 每位儿童	Each Child / Setiap Anak / 每位儿童
120	120	120	120	120	120
300	300	300	300	300	300
As Charged, subject to Necessary, Reasonable and Customary charges / Seperti yang Dicaj, tertakluk kepada bayaran yang Diperlukan, Munasabah dan Biasa Diamalkan / 照单偿付, 受制於必要, 合理及一般的收费。					
200	200	200	200	200	200
300	300	300	300	300	300
100	100	100	100	100	100
100	100	100	100	100	100
-	-	120	-	120	-
75	75	75	75	75	75
12,000	12,000	6,000	12,000	6,000	6,000
12,000	12,000	6,000	12,000	6,000	6,000
As Charged / Seperti yang Dicaj / 照单偿付 *					
500	500	-	500	-	-
50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000
-	-	-	-	-	-
150,000	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000
20,000	20,000	5,000	20,000	5,000	5,000
2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
20,000	20,000	5,000	20,000	5,000	5,000
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

EVO Healthcare -EV1- 150					
Individual / Individu / 个人	Two parent Family / Keluarga / 双亲家庭		Single parent Family / Ibuapa Tunggal / 单亲家庭		
Each Adult / Setiap Dewasa / 每位成人	Each Adult / Setiap Dewasa / 每位成人	Each Child / Setiap Anak / 每位儿童	Each Adult / Setiap Dewasa / 每位成人	Each Child / Setiap Anak / 每位儿童	Each Child / Setiap Anak / 每位儿童
150	150	150	150	150	150
300	300	300	300	300	300
As Charged, subject to Necessary, Reasonable and Customary charges / Seperti yang Dicaj, tertakluk kepada bayaran yang Diperlukan, Munasabah dan Biasa Diamalkan / 照单偿付, 受制於必要, 合理及一般的收费。					
200	200	200	200	200	200
300	300	300	300	300	300
100	100	100	100	100	100
100	100	100	100	100	100
-	-	150	-	150	-
75	75	75	75	75	75
12,000	12,000	6,000	12,000	6,000	6,000
12,000	12,000	6,000	12,000	6,000	6,000
As Charged / Seperti yang Dicaj / 照单偿付 *					
500	500	-	500	-	-
75,000	75,000	75,000	75,000	75,000	75,000
-	-	-	-	-	-
225,000	225,000	225,000	225,000	225,000	225,000
20,000	20,000	5,000	20,000	5,000	5,000
2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
50,000	50,000	5,000	50,000	5,000	5,000
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

EVO Healthcare -EV2- 250					
Individual / Individu / 个人	Two parent Family / Keluarga / 双亲家庭		Single parent Family / Ibuapa Tunggal / 单亲家庭		
Each Adult / Setiap Dewasa / 每位成人	Each Adult / Setiap Dewasa / 每位成人	Each Child / Setiap Anak / 每位儿童	Each Adult / Setiap Dewasa / 每位成人	Each Child / Setiap Anak / 每位儿童	Each Child / Setiap Anak / 每位儿童
250	250	250	250	250	250
500	500	500	500	500	500
As Charged, subject to Necessary, Reasonable and Customary charges / Seperti yang Dicaj, tertakluk kepada bayaran yang Diperlukan, Munasabah dan Biasa Diamalkan / 照单偿付, 受制於必要, 合理及一般的收费。					
200	200	200	200	200	200
600	600	600	600	600	600
200	200	200	200	200	200
200	200	200	200	200	200
-	-	250	-	250	-
75	75	75	75	75	75
42,000	42,000	12,000	42,000	12,000	12,000
42,000	42,000	12,000	42,000	12,000	12,000
As Charged / Seperti yang Dicaj / 照单偿付 *					
750	750	-	750	-	-
120,000	120,000	120,000	120,000	120,000	120,000
-	-	-	-	-	-
360,000	360,000	360,000	360,000	360,000	360,000
50,000	50,000	10,000	50,000	10,000	10,000
2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
120,000	120,000	15,000	120,000	15,000	15,000
-	-	-	-	-	-
750	750	-	750	-	-
1,000	1,000	-	1,000	-	-

Individual / Individu / 个人	Family / Keluarga / 家庭	1 child family / keluarga beranak 1 / 独孩家庭	Single parent / Ibuapa tunggal / 单亲家长	1 child single parent / Ibuapa tunggal beranak 1 / 独孩单亲家长
-	-	-	-	-
359	1,382	992	1,059	652
471	1,585	1,206	1,161	753
687	1,972	1,616	1,354	969
1,019	2,570	2,247	1,653	1,279
1,475	3,391	3,113	2,064	1,712
2,046	4,420	4,199	2,578	2,255
2,704	5,603	5,448	3,170	2,880
-	327	-	327	-

Individual / Individu / 个人	Family / Keluarga / 家庭	1 child family / keluarga beranak 1 / 独孩家庭	Single parent / Ibuapa tunggal / 单亲家长	1 child single parent / Ibuapa tunggal beranak 1 / 独孩单亲家长
-	-	-	-	-
382	1,441	1,043	1,097	681
497	1,648	1,262	1,201	790
717	2,045	1,681	1,399	1,000
1,057	2,657	2,327	1,705	1,323
1,524	3,496	3,213	2,125	1,766
2,109	4,549	4,325	2,651	2,321
2,782	5,760	5,603	3,257	2,961
-	335	-	335	-

Individual / Individu / 个人	Family / Keluarga / 家庭	1 child family / keluarga beranak 1 / 独孩家庭	Single parent / Ibuapa tunggal / 单亲家长	1 child single parent / Ibuapa tunggal beranak 1 / 独孩单亲家长
-	-	-	-	-
507	1,806	1,329	1,368	866
645	2,054	1,591	1,492	997
908	2,529	2,092	1,729	1,248
1,315	3,261	2,865	2,095	1,634
1,873	4,265	3,925	2,598	2,164
2,573	5,525	5,255	3,227	2,829
3,378	6,974	6,784	3,952	3,594
-	405	-	405	-