



Your choice for your employees

Allianz protects you from A-Z

Allianz Life Insurance Malaysia Berhad 198301008983 (104248-X)
Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia
A PIDM member

The benefit(s) payable under eligible product is(are) protected by PIDM up to limits. Please refer to PIDM's TIPS Brochure or contact Allianz Life Insurance Malaysia Berhad or PIDM (visit www.pidm.gov.my).

Empower your team with tailored benefits that reflect their true value



- **Boost Employee's Job Performance**

A valued and supported employee performs at their best, driving the business toward greater success.

- **Secure Employee's Confidence**

Comprehensive insurance coverage allows employees to focus on their work, free from concerns about coverage gaps, leading to a more engaged and productive team.

- **Strengthen Employee Longevity**

Investing in an employee's well-being helps retain top talent and build a more dedicated workforce, fostering long-term loyalty.

- **Elevate Company's Appeal**

A strong benefits package enhances the brand and makes the company more competitive in attracting top talent.



What is Allianz EliteChoice?

- A comprehensive employee benefits plan designed to protect employees from unforeseen events.
- It offers flexible coverage for life and medical needs, including unexpected death, disability, hospitalisation, or any combination of these, all within a single plan.

Explore the coverage that best fits your needs:



**Group Term Life
(GTL)**

For Employers:

Provide financial security by easing the burden on families in the event of an unexpected death, Total and Permanent Disability or Partial and Permanent Disability or Terminal Illness. Optional riders such as Accidental Death and Disablement, Critical Illness riders and Repatriation of Mortal Remains coverage offer additional protection.

Your Employees:

Benefit from a financial safety net for your families, should unforeseen events occur. Optional riders enhance support during critical moments.



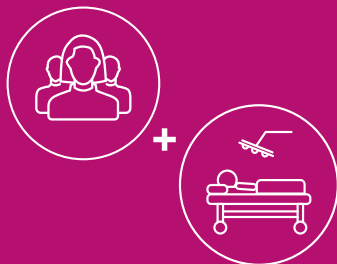
**Group Hospitalisation
& Surgical (GHS)**

For Employers:

Cover hospitalisation and surgical costs, allowing employees to focus on their recovery without financial stress. The optional Out-Patient Clinical rider provides cashless access to Out-Patient care. For extra protection, you have the option to add a Dental Benefit rider to the policy.

Your Employees:

Enjoy comprehensive coverage that alleviates concerns about hospital and surgical expenses, with the option of an added convenience of Out-Patient care.



**Comprehensive
Package**

For Employers:

Combine Group Term Life and Group Hospitalisation and Surgical coverage into a single plan for complete support, in addressing both life and medical needs.

Your Employees:

Receive extensive protection that covers both life and medical needs, offering peace of mind and thorough support.

Note:

Employers may benefit from tax deductions for providing employee insurance, making Allianz EliteChoice a cost-effective and valuable investment!

Allianz We Care Community: Exclusive Wellness & Lifestyle Benefits



As an Allianz Malaysia customer, unlock a world of comprehensive health and wellness support through MyAllianz. From prevention to recovery, MyAllianz empowers your health journey with a comprehensive suite of benefits, including:

- Preventive Care: Health screenings, diagnostics, and consultations
- Mental & Emotional Support: Counselling services
- Nutritional Guidance: Personalised nutrition advice
- Life Stage Support: Services for seniors, recovering individuals, and families
- Holistic Wellness: Fitness programmes, yoga, and lifestyle consultations
- Convenience & Support: Retail discounts, personalised healthcare solutions, and more

Log in to your MyAllianz account via the app or web version to explore these benefits.

Note:

The benefits offered from this programme will be updated from time to time.

Schedule of Benefits

Group Term Life (GTL)

Benefits	Plan 1 (RM)	Plan 2 (RM)	Plan 3 (RM)	Plan 4 (RM)	Plan 5 (RM)	Plan 6 (RM)
Basic						
Death* or Total and Permanent Disability (TPD)* or Partial and Permanent Disability (PPD)* or Terminal Illness (TI), whichever is earlier <i>*all causes</i>	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
Optional Riders						
Accidental Death and Disablement (ADDI)	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
Additional Critical Illness (ADCI)	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
Accelerated Critical Illness (ACCI)	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
Repatriation of Mortal Remains (RMR)	100,000					

Group Hospitalisation & Surgical (GHS)

Benefits	RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
Basic						
Hospital Room and Board	600	400	250	200	150	100
Overall Annual Limit	500,000	300,000	120,000	60,000	40,000	20,000
Optional Riders						
Out-Patient Clinical (OPC)	Plan 1, 2 or 3					
Dental Benefits (DENT)	Plan 1 or 2					

Group Hospitalisation & Surgical (GHS) cont.

Benefits	RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
Basic: Hospitalisation & Surgical Benefits						
Hospital Room and Board <i>(subject to a maximum of 250 days per Policy Year)</i>	600	400	250	200	150	100
Overall Annual Limit	500,000	300,000	120,000	60,000	40,000	20,000
Intensive Care Unit <i>(subject to a maximum of 50 days per Policy Year)</i>	As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹					
Hospital Supplies and Services						
Surgical Fees						
Anaesthetist Fees						
Operating Theatre Fees						
In-Hospital Physician Visit <i>(subject to a maximum of 250 days per Policy Year and subject to a maximum of 2 visits per day)</i>						
Pre-Hospitalisation Diagnostic Tests <i>(within 180 days prior to hospitalisation)</i>						
Pre-Hospitalisation Specialist Consultation <i>(within 180 days prior to hospitalisation)</i>						
Second Surgical Opinion <i>(within 180 days prior to hospitalisation)</i>						
Ambulance Fees <i>(results in hospitalisation)</i>						
Organ Transplant Treatment	As charged, up to maximum of RM500 per Policy Year					
Day Care Procedure/Surgery						
Daily Cash Allowance for Non-Mental Illness Admissions at Government Hospital <i>(subject to a maximum of 250 days per Policy Year)</i>	500	350	250	200	150	100
Medical Report Fee	As charged, up to maximum of RM500 per Policy Year					
Miscarriage Benefit	1,200 per Policy Year					
In-Patient Mental Illness	10,000 per Policy Year					

Group Hospitalisation & Surgical (GHS) cont.

Benefits		RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
Basic: Post-Hospitalisation Benefits							
Post-Hospitalisation Treatment <i>(within 180 days from discharged, with physiotherapy coverage)</i>		As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹					
Home Nursing Care <i>(subject to a maximum of 250 days per Policy Year)</i>							
Out-Patient Kidney Dialysis Treatment							
Out-Patient Stroke Treatment							
Alternative Treatment		1,800 per Policy Year					
Basic: Out-Patient Treatment Benefits							
Accidental Dental Treatment <i>(within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 180 days)</i>		As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹					
Accidental Out-Patient Treatment <i>(within 24 hours after the accident and follow-up treatment up to 180 days)</i>							
Out-Patient Dengue or Enteric Fever Treatment							
Emergency Sickness Out-Patient Treatment <i>(10 pm to 8 am)</i>		100 per Policy Year					
Basic: Cancer Treatment Benefits							
Out-Patient Cancer Treatment		As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹					
Genomic Test for Cancer							
Basic: Other Benefits							
Intraocular Lens	Monofocal (non-toric) lens	As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹					
	Non-Monofocal (toric) lens	3,000 per Policy Year					
Emergency Evacuation		10,000 per Policy Year					
Funeral Expenses <i>(all causes)</i>		10,000					
Health Screening		100 per Policy Year					

Group Hospitalisation & Surgical (GHS) - Optional Riders

Out-Patient Clinical (OPC)	Plan 1 (RM)	Plan 2 (RM)	Plan 3 (RM)
Out-Patient General Practitioner (GP) Care			
Consultation	Cashless for Panel Clinics As charged subject to Reasonable & Customary Charges ¹		
Medication			
Injection			
Diagnostic Services			
Out-Patient Surgical Procedure			
Mandatory Child Immunisation			
Pap Smear Examination (once per Policy Year)			
Non-panel GP Clinic Visit	On reimbursement basis As charged subject to Reasonable & Customary Charges ¹		
Overseas Coverage (max up to RM100 per visit)			
Overall Annual Limit	Unlimited		
Out-Patient Specialist (SP) Care (Referral letter by a General Practitioner is required)			
Consultation	Cashless As charged subject to Reasonable & Customary Charges ¹		
Medication			
Injection			
Diagnostic Services			
Physiotherapy			
Out-Patient Surgical Procedure			
Overseas Coverage (max up to RM200 per visit)	On reimbursement basis As charged subject to Reasonable & Customary Charges ¹		
Optional Supplementary Riders of Out-Patient Clinical			
Out-Patient Mental Illness Treatment (OPMI) (Referral letter by a General Practitioner is required)	Cashless As charged subject to Reasonable & Customary Charges ¹		
Direct Paediatrician Benefit (DPAED) (including Mandatory Child Immunisation) (Referral letter by a General Practitioner is not required)			
Overall Annual Limit	5,000	2,500	1,800

Group Hospitalisation & Surgical (GHS) - Optional Riders cont.

Dental Benefit rider *On reimbursement basis	Plan 1 (RM)	Plan 2 (RM)
Overall Annual Limit	400	300
Basic Treatments		
Filling	As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹	
Extraction		
Dressing		
Medication		
IOPA X-ray		
Root Canal Treatment		
Gum Treatment		
Gingival Curettage	As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹	
Preventive Treatments		
Dental Check-up and Consultation	As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹	
Scaling and Polishing		
Complex Treatments		
Wisdom Tooth Surgery	As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹	
Surgical Removal of Roots		
Periodontal Surgery		
Dentures		
Partial or Full Dentures	As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹	
Restorative Treatments		
Capping, Crowns and Bridges	As charged subject to Reasonable and Customary Charges ¹	

Table of Benefits for
Partial and Permanent Disability (PPD)

Description of Partial and Permanent Disability		Indemnity Expressed as a Percentage of the Sum Assured (%)
Loss of arm at shoulder		100
Loss of arm between shoulder and elbow		
Loss of arm at elbow		
Loss of arm between elbow and wrist		
Loss of hand at wrist		
Loss of leg at hip		
Loss of leg between knee and hip		
Loss of leg below knee		
Loss of eye	Whole	
Complete and irrecoverable loss of sight in one eye, except perception of light		50
Loss of lens of the eye		
Loss of speech		
Loss of hearing	Both Ears	75
	One Ear	25
Loss of four fingers and thumb of one hand		50
Loss of four fingers		40
Loss of thumb	Both phalanges	25
	One phalanx	10
Loss of index finger	Three phalanges	10
	Two phalanges	8
	One phalanx	4

¹ The Reasonable and Customary Charges are based on Private Healthcare Facilities and Services (Private Hospitals and other Private Healthcare Facilities) Regulations 2006 of Malaysia, including any subsequent amendment(s) or enactment of it.

Table of Benefits for Partial and Permanent Disability (PPD) cont.

Description of Partial and Permanent Disability		Indemnity Expressed as a Percentage of the Sum Assured (%)
Loss of middle finger	Three phalanges	6
	Two phalanges	4
	One phalanx	2
Loss of ring finger	Three phalanges	5
	Two phalanges	4
	One phalanx	2
Loss of little finger	Three phalanges	4
	Two phalanges	3
	One phalanx	2
Loss of metacarpals	First or second (additional)	3
	Third, fourth or fifth (additional)	2
Loss of toes	All	15
	Great (Both phalanges)	5
	Great (One phalanx)	2
	Other than great if more than one toe lost, each	1

Notes:

- Partial and Permanent Disability shall include total and irrecoverable loss of use.
- The permanent total loss of use of part of a body shall be treated as loss of the part of the body.
- If any similar partial and permanent Disability is not specified in the Table of Benefits, We will adopt the percentage of indemnity in the Table of Benefits that is closely similar to the unspecified partial and permanent Disability.
- Our liability to any one (1) Insured Member under this Supplementary Contract shall not exceed one hundred percent (100%) of the Sum Assured in any one (1) Policy period. All other losses lesser than one hundred percent (100%) if having been paid shall reduce the respective Insured Member's Sum Assured under this Supplementary Contract by that amount from the date of occurrence of Bodily Injury or diagnosis of Sickness, Disease or Illness until expiration of the Basic Policy. We reserve the right to review the coverage yearly or upon renewal.

Table of Benefits for Accidental Death and Disablement (ADDI, an optional rider to GTL)

Description of Disablement		Indemnity Expressed as a Percentage of the Sum Assured (%)
1) Accidental death		100
2) Total and Permanent Disablement		
Loss of both hands		100
Loss of both feet		
Complete and irrecoverable loss of sight in both eyes		
Loss of one hand and one foot		
Injuries resulting in permanently being bedridden		
Any other injuries causing Total and Permanent Disability		
Complete and incurable paralysis		
3) Other Permanent Disablement		
Loss of arm at shoulder		100
Loss of arm between shoulder and elbow		
Loss of arm at elbow		
Loss of arm between elbow and wrist		
Loss of hand at wrist		
Loss of leg at hip		
Loss of leg between knee and hip		
Loss of leg below knee		
Loss of eye	Whole	50
Complete and irrecoverable loss of sight in one eye, except perception of light		
Loss of lens of the eye		
Loss of speech		
Loss of hearing	Both Ears	75
	One Ear	25
Loss of four fingers and thumb of one hand		50
Loss of four fingers		40
Loss of thumb	Both phalanges	25
	One phalanx	10

Table of Benefits for Accidental Death and Disablement (ADDI, an optional rider to GTL) cont.

Description of Disablement		Indemnity Expressed as a Percentage of the Sum Assured (%)
Loss of index finger	Three phalanges	10
	Two phalanges	8
	One phalanx	4
Loss of middle finger	Three phalanges	6
	Two phalanges	4
	One phalanx	2
Loss of ring finger	Three phalanges	5
	Two phalanges	4
	One phalanx	2
Loss of little finger	Three phalanges	4
	Two phalanges	3
	One phalanx	2
Loss of metacarpals	First or second (additional)	3
	Third, fourth or fifth (additional)	2
Loss of toes	All	15
	Great (Both phalanges)	5
	Great (One phalanx)	2
	Other than great if more than one toe lost, each	1

- Notes:
- Disablement shall include total and irrecoverable loss of use.
 - The permanent total loss of use of part of a body shall be treated as loss of the part of the body.
 - If any disablement is not specified in the Table of Benefits, We will adopt the percentage of indemnity in the Table of Benefits that is closely similar to the unspecified disablement.
 - In the event of the Insured Member sustaining more than one (1) disablement as a result of the same Accident, the aggregate of indemnities for each loss under Item 3 of the Table of Benefits payable shall not exceed one hundred percent (100%) of the Sum Assured.
 - In respect of an Accident or Accidents, Our liability to any one (1) Insured Member shall not exceed one hundred percent (100%) of the Sum Assured in any one (1) Policy period. All other losses lesser than one hundred percent (100%) if having been paid shall reduce the respective Insured Member's Sum Assured under this Supplementary Contract by that amount from the date of Accident until expiration of the Basic Policy. We reserve the right to review the coverage yearly or upon renewal.
 - Where the disablement suffered by the Insured Member results in more than one (1) loss described in Item 3 of the Table of Benefits for the same limb, only the highest amount amongst the Insured Member's disablements specified in the Table of Benefits will be payable.

List of 39 Critical Illnesses

Critical Illnesses covered under Additional and Accelerated Critical Illness (ADCI & ACCI, optional riders to GTL):

1. Stroke - Resulting in Permanent Neurological Deficit with Persisting Clinical Symptoms	21. Brain Surgery
2. Heart Attack - of specified severity	22. Heart Valve Surgery
3. Kidney Failure - Requiring dialysis or kidney transplant	23. Terminal Illness
4. Cancer - of specified severity and does not cover very early cancers	24. Bacterial Meningitis - Resulting in Permanent inability to perform Activities of Daily Living
5. Coronary Artery By-Pass Surgery	25. Major Head Trauma - Resulting in Permanent inability to perform Activities of Daily Living
6. Serious Coronary Artery Disease	26. Chronic Aplastic Anemia - Resulting in Permanent Bone Marrow Failure
7. Angioplasty and Other Invasive Treatments for Coronary Artery Disease ²	27. Motor Neuron Disease - Permanent Neurological Deficit with Persisting Clinical Symptoms
8. End-Stage Liver Failure	28. Parkinson's Disease - Resulting in Permanent inability to perform Activities of Daily Living
9. Fulminant Viral Hepatitis	29. Alzheimer's Disease / Severe Dementia
10. Coma - Resulting in Permanent Neurological Deficit with Persisting Clinical Symptoms	30. Muscular Dystrophy
11. Benign Brain Tumour - of specified severity	31. Surgery to Aorta
12. Deafness - Permanent and Irreversible	32. Multiple Sclerosis
13. Third Degree Burns - of specified severity	33. Primary Pulmonary Arterial Hypertension - of specified severity
14. Human Immunodeficiency Virus (HIV) Infection due to Blood Transfusion	34. Medullary Cystic Disease
15. Occupationally Acquired Human Immunodeficiency Virus (HIV) Infection	35. Cardiomyopathy - of specified severity
16. Full-blown AIDS	36. Systemic Lupus Erythematosus with Severe Kidney Complications
17. End-Stage Lung Disease	37. Paralysis of Limbs
18. Encephalitis - Resulting in Permanent inability to perform Activities of Daily Living	38. Blindness - Permanent and Irreversible
19. Major Organ/Bone Marrow Transplant	39. Loss of Independent Existence
20. Loss of Speech	

Notes:
The Sum Assured of the Basic Policy shall reduce proportionally by the Sum Assured of Accelerated Critical Illness benefit paid.

² For Angioplasty and Other Invasive Treatments for Coronary Artery Disease, ten percent (10%) of the Rider Sum Assured shall be payable subject to a maximum of RM25,000 and is payable once only in the lifetime of the Insured Member.

Annual Premium Rates

Group Term Life (GTL)

Group Average Age (Age Nearest Birthday) *Per Insured Member	Plan 1 500,000	Plan 2 300,000	Plan 3 200,000	Plan 4 150,000	Plan 5 100,000	Plan 6 50,000
Death/TPD/PPD/TI ^{3, 6}						
16 to 35	700.00	420.00	280.00	210.00	140.00	70.00
36 to 40	950.00	570.00	380.00	285.00	190.00	95.00
41 to 45	1,525.00	915.00	610.00	457.50	305.00	152.50
46 to 50	2,700.00	1,620.00	1,080.00	810.00	540.00	270.00
51 to 55	4,675.00	2,805.00	1,870.00	1,402.50	935.00	467.50
56 to 60	7,700.00	4,620.00	3,080.00	2,310.00	1,540.00	770.00
61 to 65	13,825.00	8,295.00	5,530.00	4,147.50	2,765.00	1,382.50
66 to 69	23,700.00	14,220.00	9,480.00	7,110.00	4,740.00	2,370.00
70 to 74	37,350.00	22,410.00	14,940.00	11,205.00	7,470.00	3,735.00

Group Term Life (GTL) - Optional Riders

Accidental Death & Disablement (ADDI) ^{4, 6}						
16 to 69	475.00	285.00	190.00	142.50	95.00	47.50
Additional Critical Illness (ADCI) ⁵						
16 to 35	725.00	435.00	290.00	217.50	145.00	72.50
36 to 40	1,025.00	615.00	410.00	307.50	205.00	102.50
41 to 45	1,900.00	1,140.00	760.00	570.00	380.00	190.00
46 to 50	3,100.00	1,860.00	1,240.00	930.00	620.00	310.00
51 to 55	4,825.00	2,895.00	1,930.00	1,447.50	965.00	482.50
56 to 60	6,900.00	4,140.00	2,760.00	2,070.00	1,380.00	690.00
61 to 65	10,275.00	6,165.00	4,110.00	3,082.50	2,055.00	1,027.50
66 to 69	13,350.00	8,010.00	5,340.00	4,005.00	2,670.00	1,335.00
70 to 74	17,925.00	10,755.00	7,170.00	5,377.50	3,585.00	1,792.50

Group Term Life (GTL) - Optional Riders cont.

Group Average Age (Age Nearest Birthday) *Per Insured Member	Plan 1 500,000	Plan 2 300,000	Plan 3 200,000	Plan 4 150,000	Plan 5 100,000	Plan 6 50,000
Accelerated Critical Illness (ACCI) ⁵						
16 to 35	600.00	360.00	240.00	180.00	120.00	60.00
36 to 40	825.00	495.00	330.00	247.50	165.00	82.50
41 to 45	1,525.00	915.00	610.00	457.50	305.00	152.50
46 to 50	2,300.00	1,380.00	920.00	690.00	460.00	230.00
51 to 55	3,425.00	2,055.00	1,370.00	1,027.50	685.00	342.50
56 to 60	4,675.00	2,805.00	1,870.00	1,402.50	935.00	467.50
61 to 65	7,025.00	4,215.00	2,810.00	2,107.50	1,405.00	702.50
66 to 69	8,425.00	5,055.00	3,370.00	2,527.50	1,685.00	842.50
70 to 74	11,125.00	6,675.00	4,450.00	3,337.50	2,225.00	1,112.50
Repatriation of Mortal Remains (RMR) ^{5, 6}						
16 to 74	26.00					

³ Age 65 to 74 is for renewal only and TPD/PPD benefit ceases at Policy Anniversary when Insured Member attains Age 70.

⁴ Age 65 to 69 is for renewal only.

⁵ Age 65 to 74 is for renewal only.

⁶ 50% premium loading for occupation class 4.

Group Hospitalisation & Surgical (GHS) ^{5, 6}

Per Insured Member(s)	RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
Cashless						
Employee Only	2,463.00	1,752.00	1,144.00	789.00	489.00	386.00
Employee & Spouse	6,157.50	4,380.00	2,860.00	1,972.50	1,222.50	965.00
Employee & Child	6,157.50	4,380.00	2,860.00	1,972.50	1,222.50	965.00
Employee & Family	9,852.00	7,008.00	4,576.00	3,156.00	1,956.00	1,544.00
Reimbursement						
Employee Only	2,217.00	1,577.00	1,030.00	710.00	440.00	347.00
Employee & Spouse	5,542.50	3,942.50	2,575.00	1,775.00	1,100.00	867.50
Employee & Child	5,542.50	3,942.50	2,575.00	1,775.00	1,100.00	867.50
Employee & Family	8,868.00	6,308.00	4,120.00	2,840.00	1,760.00	1,388.00

Group Hospitalisation & Surgical (GHS) - Optional Riders

Out-Patient Clinical (OPC) ⁵	Plan 1 (RM)	Plan 2 (RM)	Plan 3 (RM)
Per Insured Member	1,220.00	915.00	812.00

Dental Benefit (DENT) ⁵	Plan 1 (RM)	Plan 2 (RM)
Per Insured Member	150.00	80.00

Out-Patient Clinical Optional Riders

Out-Patient Clinical (OPC)	Plan 1 (RM)	Plan 2 (RM)	Plan 3 (RM)
Direct Paediatrician Benefit (DPAED)	29.00		
Out-Patient Mental Illness Treatment (OPMI) ⁵	126.00		

Fees & Charges

Stamp Duty	RM10.00
Managed Care Fee	
Group Hospitalisation & Surgical	RM18.00 per Insured Member
Combined Group Hospitalisation & Surgical and Out-Patient Clinical rider	RM36.00 per Insured Member

Organisations which intend to purchase Out-Patient Clinical rider must opt for the cashless basis under the Group Hospitalisation & Surgical plan, i.e. You will need to take up the RM36.00 Managed Care Fee option for the combined Group Hospitalisation & Surgical plan and Out-Patient Clinical rider.

Common Questions & Answers

1) Who is eligible for coverage?

Eligible Members

	GTL	GHS
Employee	All full time and Actively at Work employees in occupational classes 1 to 4 are eligible for GTL and GHS.	
Dependant	N/A	Yes

Group Size at Policy Inception

	GTL	GHS
Minimum	10 employees	
Maximum	350 employees	

Eligible Age (Age Nearest Birthday)

Benefits		Minimum Entry Age	Maximum Entry Age	Maximum Renewable Age	Expiry Age
Employee					
GTL (Death/TPD ⁷ /PPD ⁷ /TI)		16 years old	64 years old	74 years old ⁷	75 years old ⁷
Optional Rider of GTL	ACCI				
	ADCI				
	ADDI	16 years old	64 years old	69 years old	70 years old
	RMR	16 years old	64 years old	74 years old	75 years old
GHS		16 years old	64 years old	74 years old	75 years old
Optional Rider of GHS	OPC				
	DENT				
Optional Rider of OPC	OPMI	16 years old	64 years old	74 years old	75 years old

⁵ Age 65 to 74 is for renewal only.

⁶ 50% premium loading for occupation class 4.

⁷ The maximum renewable age for TPD/PPD is age 69, and the coverage will cease on the policy anniversary when Insured Member attained age 70.

Benefits		Minimum Entry Age	Maximum Entry Age	Maximum Renewable Age	Expiry Age
Dependent: Spouse					
GHS		16 years old	64 years old	74 years old	75 years old
Optional Rider of GHS	OPC				
	DENT				
Optional Rider of GOPC	OPMI	16 years old	64 years old	74 years old	75 years old
Dependent: Child ⁸					
GHS		15 days	23 years old	23 years old	24 years old
Optional Rider of GHS	OPC				
	DENT				
Optional Rider of GOPC	OPMI	15 days	23 years old	23 years old	24 years old
	DPAED				

⁸ For unmarried children Aged 19 to 23 years old nearest birthday if still enrolled in or attending Full-time Higher Education and who are not gainfully employed.

2) What are the documents required for policy inception?

(Please refer to Appendix for more information.)

- a. Allianz EliteChoice Group Application Form,
- b. Personal Health Declaration Form (if any),
- c. Member census in Excel format,
- d. Appointment letter of authorised personnel(s) on Company’s letterhead (signed and stamped by company), and
- e. Original certified true copy of passport (for non-Malaysian authorised personnel(s)) or Identity Card of authorised personnel(s) (signed and stamped by Human Resource or Director).

3) Who is required to complete the Personal Health Declaration form?

Only employees who are:

- a. Aged 65 years old and above; or
- b. Applying for Additional Critical Illness (except Plan 4, 5 & 6) are required to complete the Personal Health Declaration Form and subject to underwriting.

4) What are the premium payment options?

Only Annual mode of payment is allowed.

5) Is “Cash Before Cover” applicable?

“Cash Before Cover” is applicable for policies with annual premium of less than RM30,000 excluding stamp duty and service tax. “Cash Before Cover” means that the premiums must be paid before the insurance policy can be issued.

6) What is the minimum premium required per policy?

A minimum premium of RM5,000 excluding stamp duty and service tax is required to incept a new policy.

7) Are the premium rates and renewal of policy guaranteed?

Premium rates and its renewability are non-guaranteed. We reserve the right to establish, at the end of any subsequent Policy Year thereafter or whenever the terms of the basic Policy/ riders are changed, new premium rates that shall be applied to the Insured Members.

For Group Term Life, Additional Critical Illness rider and Accelerated Critical Illness rider, the premium rate is determined based on the average Age of all the Insured Members in the group. Thus, the premium rate is reviewed yearly based on the average Age of the group during renewal.

For Accidental Death & Disablement and Repatriation of Mortal Remains rider, the premium rate is on per Insured Member basis.

For Group Hospitalisation & Surgical, Out-Patient Clinical rider, Dental Benefit rider, Out-Patient Mental Illness Treatment rider and Direct Paediatrician Benefit rider, the premium rate is on per Insured Member basis. It is determined based on the Policy’s claim experience, cost of medical treatment, advancement in medical technology, etc.

8) What happens when an employee resigns or when there are new employees?

When there are any changes affecting an insured member’s coverage, please inform us through email (EB.Life@allianz.com.my) and include your intermediary in the email.

A pro-rated premium shall be refunded for any employee resignation and a pro-rated premium will be charged when a new employee joins the organisation after the policy commencement date.

9) Can I change or upgrade my employees’ benefits?

Yes, change or upgrade of benefits can be done upon the policy anniversary/renewal, subject to our acceptance. It will be applicable across the same employee category.

Switch of employee category due to promotion or demotion is applicable if you inform us within 30 days prior to the benefits eligible date. A pro-rated premium will be charged or refunded.

10) Does Allianz EliteChoice provide overseas coverage?

If the Insured Member chooses to or is referred to be treated outside Malaysia by the attending physician, the hospitalisation and surgical benefits payable will be based on the reasonable and customary and medically necessary charges for such an equivalent treatment in Malaysia. The transportation cost to the place of treatment is excluded.

For overseas Out-Patient General Practitioner and Specialist Care, the benefits are payable based on the reasonable and customary and medically necessary charges for such an equivalent treatment in Malaysia, within the limits as stated in the Schedule of Benefits.

11) What are the terms and conditions of cashless facility?

The cashless facility is provided as an option for GHS applications. If Out-Patient Clinical rider is selected, cashless facility is mandatory.

With cashless facility, the Insured Member can access panel hospitals and panel clinics without paying for admission subject to the limits specified in the Schedule of Benefits, including Non-emergency Out-Patient General Practitioner Care.

12) Can “take-over” of previous policy conditions from previous insurer be applied?

Yes, “take-over” condition is applicable for Allianz EliteChoice. A copy of existing insurer’s Schedule of Benefits, Member Schedule, current and last 2 years claims history are required for pre-approval take-over consideration. The period of cover must continue from the last due date of the policy from the previous insurer before any take-over can be granted. However, we reserve the right to decline any take-over application.

Exclusions

• **Group Term Life**

No benefit or benefits shall be payable in the event of death of the Insured Member resulting from suicide whether sane or insane within twelve (12) months from the Eligibility Date or date of increase of benefit, whichever is later, for any Insured Member. In such event, We shall return any premium paid without interest.

• **Total And Permanent Disability**

We shall not cover Total and Permanent Disability caused directly or indirectly, wholly or partly by any one (1) of the following occurrences:

1. Pre-Existing Conditions; or
2. Attempted self-destruction or self-inflicted Injuries while sane or insane; or
3. War, invasion, act of foreign enemy, hostilities or warlike operations (whether declared or not), strike, riot and/or civil commotion, mutiny, civil war assuming the proportions of or amounting to a popular uprising, rebellion, revolution, insurrection, military uprising, military or usurped power, martial law, state of siege, terrorist activity or any of the events or causes which determine the proclamation or maintenance of martial law or state of siege; or
4. Accidental events that are directly or indirectly related to the use of atomic, biological or chemical weapons as well as radioactive, biological or chemical warfare agents or substances; or
5. Service in the armed forces in time of declared or undeclared war while under orders for warlike operations or restoration of public order; or
6. Entering, exiting, operating, servicing, or being transported by any aerial device or conveyance (except when the Insured Member is a passenger on a commercial passenger airline on a regular passenger trip over its established passenger route); or
7. Any congenital defect which has manifested or was diagnosed before the Insured Member attains seventeen (17) years of age and of which We were not aware at the Eligibility Date; or
8. An opportunistic infection or a malignant neoplasm if at the time of Total and Permanent Disability, the Insured Member has Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS). An opportunistic infection includes but is not limited to Pneumocystis carinii pneumonia, organism of chronic enteritis, virus and/ or disseminated fungi infection. A malignant neoplasm includes but is not limited to Kaposi’s sarcoma, central nervous system lymphoma, hairy-cell leukemia and/or other malignancies now known or which become known as immediate cause of Total and Permanent Disability or death in the presence of Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS).

• **Partial And Permanent Disability**

Partial and Permanent Disability Rider shall be payable provided that the losses are manifested within twelve (12) months from the date of occurrence of Bodily Injury or diagnosis of Sickness, Disease or Illness.

We shall not cover Partial and Permanent Disability caused directly or indirectly, wholly or partly by any one (1) of the following occurrences:

1. Pre-Existing Conditions; or
2. Attempted self-destruction or self-inflicted Injuries while sane or insane; or
3. War, invasion, act of foreign enemy, hostilities or warlike operations (whether declared or not), strike, riot, civil commotion, mutiny, civil war assuming the proportions of or amounting to a popular uprising, rebellion, revolution, insurrection, military uprising, military or usurped power, martial law, state of siege, terrorist activity or any of the events or causes which determine the proclamation or maintenance of martial law or state of siege; or
4. Service in the armed forces in time of declared or undeclared war while under orders for warlike operations or restoration of public order; or
5. Entering, exiting, operating, servicing, or being transported by any aerial device or conveyance (except when the Insured Member is a passenger on a commercial passenger airline on a regular passenger trip over its established passenger route); or
6. Pregnancy which term includes abortion, miscarriage or its complications; or
7. Participation in any kind of speed contest (other than foot racing), hunting, mountaineering necessitating ropes and guides, underwater activities, sky diving, parachuting and/or professional sports; or
8. Nuclear energy reactions, radiation and contamination.

• **Accidental Death and Disablement**

We shall not cover Injury caused directly or indirectly, wholly or partly by any one (1) of the following occurrences:

1. Attempted self-destruction or self-inflicted Injuries while sane or insane; or
2. War, invasion, act of foreign enemy, hostilities or warlike operations (whether declared or not), strike, riot, civil commotion, mutiny, civil war assuming the proportions of or amounting to a popular uprising, rebellion, revolution, insurrection, military uprising, military or usurped power, martial law, state of siege, terrorist activity or any of the events or causes which determine the proclamation or maintenance of martial law or state of siege; or
3. Service in the armed forces in time of declared or undeclared war while under orders for warlike operations or restoration of public order; or
4. Entering, exiting, operating, servicing, or being transported by any aerial device or conveyance (except when the Insured Member is a passenger on a commercial passenger airline on a regular passenger trip over its established passenger route); or
5. Pregnancy which term includes abortion, miscarriage or its complications; or
6. Participation in any kind of speed contest (other than foot racing), hunting, mountaineering necessitating ropes and guides, underwater activities, sky diving, parachuting and/or professional sports; or
7. Nuclear energy reactions, radiation and contamination; or
8. Accidental events that are directly or indirectly related to the use of atomic, biological or chemical weapons as well as radioactive, biological or chemical warfare agents or substances.

• **Additional or Accelerated Critical Illness**

We shall not cover:

1. Any Critical Illness which first manifests itself prior to or within the Waiting Period; or

Conditions	Waiting Period
Any Critical Illness, other than the conditions stated below	30 days
• Angioplasty and other invasive treatments for Coronary Artery Disease	60 days
• Cancer - of specified severity and does not cover very early cancers	
• Coronary Artery By-Pass Surgery	
• Heart Attack - of specified severity	
• Serious Coronary Artery Disease	

2. Any Critical Illness arises directly or indirectly from a Pre-Existing Condition; or
3. Any Illness or surgery other than diagnosis of or surgery for a Critical Illness; or
4. The Critical Illness where, in Our opinion, was caused directly or indirectly by the existence of Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS) or by the presence of any Human Immunodeficiency Virus (HIV) Infection. We reserve the right to require the Insured Member to undergo a blood test for Human Immunodeficiency Virus (HIV) as a condition precedent to acceptance of any claim. This exclusion does not apply to Human Immunodeficiency Virus (HIV) infection due to Blood Transfusion or Occupationally Acquired Human Immunodeficiency Virus (HIV) infection. For the purpose of this Supplementary Contract:
 - a) The definition of Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS) shall be that used by the World Health Organization in 1987, or any subsequent revision by the World Health Organization of that definition.
 - b) An infection shall be deemed to have occurred where, in Our opinion, the blood or other relevant test(s) indicate either the presence of any Human Immunodeficiency Virus (HIV) or antibodies to such a virus; or
5. Any Critical Illness which is diagnosed to be due, directly or indirectly, to a congenital defect or Disease, which manifests or is diagnosed before the Insured Member attains seventeen (17) years of age; or
6. Any Critical Illness which is due to self-inflicted Injuries while sane or insane; or
7. Any Critical Illness resulting directly from alcohol or drug abuse; or
8. For Additional Critical Illness, the Insured Member did not survive for at least thirty (30) days after the diagnosis of a Critical Illness.

• Group Hospitalisation & Surgical

We shall not pay any benefit except for Funeral Expenses benefit, arising from or accelerated directly or indirectly, wholly or partly, for any one (1) of the following:

Conditions	Waiting Period
Pre-existing Conditions & Specified Illness	120 days
Any Disability (except for Injury)	30 days

1. Pre-Existing Conditions occurring during the Waiting Period, whether disclosed to Us or not. This shall include any cross over Waiting Period admission where the admission date falls within the Waiting Period and the admission continues until after the Waiting Period, in which case the entire Disability is not payable; or
2. Specified Illnesses occurring during the Waiting Period, whether or not caused by an Accident. This shall include any cross over Waiting Period admission where the admission date falls within the Waiting Period and the admission continues until after the Waiting Period, in which case the entire Disability is not payable; or
3. Any Disability arising during the Waiting Period except for Accidental Injuries. This shall include any cross over Waiting Period admission where the admission date falls within the Waiting Period and the admission continues until after the Waiting Period, in which case the entire Disability is not payable; or
4. Plastic/ Cosmetic Surgery or treatment including but not limited to double eyelids, acne, keloids, scars, skin tags, gynaecomastia, diffuse alopecia/ hair loss, or treatment of their complications; or
5. Circumcision unless Medically Necessary for the treatment of a Disease; or
6. Any corrective treatment for refractive errors including but not limited to Orthoptics, Visual Stimulation, Radial Keratotomy, Lasik, Intralase, Zyoptics, Phakic IOL implant or intra-ocular lenses replacement Surgery; or
7. All corrective glasses or contact lenses, except monofocal intraocular lenses in cataract Surgery. Expenses incurred for contact lens, use of cosmetic topically/ orally/ surgical procedures and any complications arising therefrom; or
8. The use or acquisition of all types of external prosthetic, external appliances, or corrective devices, including but not limited to artificial limbs, hearing aids, pacemakers, braces, aero chambers and equipment for nebulising, Continuous Positive Airway Pressure (CPAP), Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD), orthopedic pads, implantable cardiac defibrillator (ICD), cochlear implants, and any prescriptions thereof or therefor, except for the rental of such equipment, devices or appliances provided by the Hospital for use during Hospitalisation only subject to the limits as specified in the Schedule of Benefits; or
9. Dental conditions including dental treatment or oral Surgery (except as necessitated by Accidental Injuries as specified in the Accidental Dental Treatment Clause to sound natural teeth occurring wholly during the period of cover); or
10. Private nursing, rest cures or sanatoria care, illegal drugs, intoxication, sterilisation, venereal Disease and its sequelae, Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), AIDS-Related Complex (ARC) and Human Immunodeficiency Virus (HIV)-related Diseases or their sequelae, and any communicable Diseases requiring quarantine by law; or
11. Any treatment or assessment for Congenital Conditions, hereditary or developmental conditions, deformities and any Disability or complications arising therefrom including but not limited to childhood hernias/ hydrocele (all hernia up to age of six (6) is not covered), clubfoot, Ventricular Septal Defect (VSD), Atrial Septal Defect (ASD), Thalassemia, Squint, Haemangioma, etc; or
12. Pregnancy, childbirth (including surgical delivery), miscarriage (except any miscarriage of below twenty eight (28) weeks due to Accidental causes under this Policy coverage), voluntary abortion and prenatal or postnatal care and surgical, mechanical or chemical contraceptive methods of birth control or treatment pertaining to infertility and erectile dysfunction and tests or treatment related to impotence or sterilisation; or
13. Any care or diagnostic tests or treatment which is not Medically Necessary, has not been established as being effective or which is experimental or treatment which have not been recognised and approved by Ministry of Health of Malaysia. This exclusion includes but is not limited to stem cell treatment, related workout and any complications arising thereafter and blood surety; or
14. Hospitalisation primarily for investigatory purposes, routine physical examinations, health check-ups, preventive treatments and diagnostic tests not incidental to treatment or diagnosis of a covered Disability; or

15. Treatment for Injuries sustained while committing a crime or felony, or while under the influence of alcohol, narcotics, or mind altering substance, or suicide, attempted suicide or intentionally self-inflicted Injury while sane or insane; or
16. War, riot, rebellion, insurrection, civil commotion, explosion of war weapons, terrorism related activity, active duty in any armed forces, direct participation in strikes, nuclear war, biological and chemical warfare/ activities; or
17. Effects from radiation or contamination by radioactivity from any source; or
18. Expenses incurred for donation of any body organ by the Insured Member and costs of acquisition of the organ including all costs incurred by the donor during organ transplant and its complications; or
19. Investigation and treatment of sleep and snoring disorders, hormone therapy and hormone replacement therapy (except for surgically induced menopause), surgical treatment specifically for weight reduction or gain, hyperhidrosis, etc.; or
20. Alternative therapy comprising alternative treatment, medical services or supplies, including but not limited to Acupuncture, Acupressure, Chiropractic, Osteopathy, Reflexology, Bone Setting, Massage, Aroma Therapy, Herbal, Podiatric, Dietetic consultation and treatment, education services/therapies and Traditional Complimentary Medicine; or
21. Care or treatment for which payment is not required or which is payable to an extent by any other insurance or indemnity covering the Insured Member and Disabilities arising out of duties of employment or profession that is covered under a Workman's Compensation Insurance Contract; or
22. Psychotic, psychiatric, mental or nervous disorders, including any neuroses and their physiological or psychosomatic manifestations (except for benefits as specified in the In-Patient Mental Illness Clause); or
23. Costs/ expenses of services of a non-medical nature, such as television, telephones, telex services, radios or similar facilities and other ineligible non-medical items, except for the following items:
 - medical record fees;
 - insurance billing fees/ billing service/ billing insurance;
 - insurance processing fees;
 - administration fees;
 - admission fees; and
 - admission kit/pack
 incurred during Hospitalisation only; or
24. 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, winter sports, professional sports and illegal activities; or
25. Private flying other than in any commercial scheduled airlines licensed to carry passengers over established routes; or
26. Expenses incurred for sex changes; or
27. Speech and Occupational therapy when not part of a rehabilitation program following Hospitalisation due to trauma, unless it is a follow-up to an In-Patient Disability which shall then be subject to its relevant limit; or
28. Any preventive supplements/ supplies including but not limited to the following:
 - vitamins/ supplements, herbal cures, anti-obesity/ weight reducing agents, eye lubricants and any over the counter purchases except prescribed medicines; and
 - soaps, shampoos, cleansers, vitamin creams, vitamin ointment, moisturisers, lubricants, anti-ageing, fairness treatment and any other product having similar effects.

- **Out-Patient Clinical**

We shall not pay any benefit arising from or accelerated directly or indirectly, wholly or partly, for any one (1) of the following:

1. Plastic/ cosmetic Surgery or treatment including but not limited to double eyelids, acne, keloids, scars, skin tags, gynaecomastia, diffuse alopecia/ hair loss, or treatment of their complications; or
2. Circumcision unless Medically Necessary for the treatment of a Disease; or
3. Any corrective treatment for refractive errors including but not limited to Orthoptics, Visual Stimulation, Radial Keratotomy, Lasik, Intralase, Zyoptics, Phakic IOL implant or intraocular lenses replacement Surgery; or
4. All corrective glasses or contact lenses, except monofocal intraocular lenses in cataract Surgery. Expenses incurred for contact lenses, use of cosmetic topically/ orally/ surgical procedures and any complications arising therefrom; or
5. The use or acquisition of all types of external prosthetic, external appliances, or corrective devices, including but not limited to artificial limbs, hearing aids, pacemakers, braces, aero chambers and equipment for nebulising, Continuous Positive Airway Pressure (CPAP), Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD), orthopaedic pads, implantable cardiac defibrillator (ICD), cochlear implants, and any prescriptions thereof or therefor, except for the rental of such equipment, devices or appliances provided by the Hospital or registered clinic for use during Out-Patient treatment only subject to the limits as specified in the Schedule of Benefits; or
6. Any dental conditions including but not limited to dental treatment, oral Surgery, orthodontics and orthognathic Surgery; temporo-mandibular joint disorder; or
7. Private nursing, rest cures or sanatoria care, illegal drugs, intoxication, sterilisation, venereal disease and its sequelae, Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), AIDS-Related Complex (ARC) and Human Immunodeficiency Virus (HIV)-related diseases or their sequelae, and any communicable diseases requiring quarantine by law; or
8. Any treatment or assessment for Congenital Conditions, hereditary or developmental conditions, deformities and any Disability or complications arising therefrom including but not limited to childhood hernias/ hydrocele (all hernia up to age of six (6) is not covered), clubfoot, Ventricular Septal Defect (VSD), Atrial Septal Defect (ASD), Thalassaemia, Squint, Haemangioma, etc; or
9. Pregnancy, childbirth (including surgical delivery), miscarriage (except any miscarriage of below twenty-eight (28) weeks due to Accidental causes under this Policy coverage), voluntary abortion and prenatal or postnatal care and surgical, mechanical or chemical contraceptive methods of birth control or treatment pertaining to infertility and erectile dysfunction and tests or treatment related to impotence or sterilisation; or
10. Any care or diagnostic test or treatment which is not Medically Necessary, has not been established as being effective or which is experimental or treatment which have not been recognised and approved by Ministry of Health of Malaysia. This exclusion includes but is not limited to stem cell treatment, related workout and any complications arising thereafter and blood surety; or
11. Any treatment received purely for investigation purposes, health screening, check-ups, tests 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 or Specialist, except for benefit payable under diagnostic services and pap smear examination as stipulated herein; or
12. Treatment for Bodily Injuries sustained while committing a crime or felony, or while under the influence of alcohol, narcotics, or mind-altering substance, or suicide, attempted suicide or intentionally self-inflicted Injury while sane or insane; or
13. War, riot, rebellion, insurrection, civil commotion, explosion of war weapons, terrorism related activity, active duty in any armed forces, direct participation in strikes, nuclear war, biological and chemical warfare/ activities; or
14. Effects from radiation or contamination by radioactivity from any source; or
15. Expenses incurred for donation of any body organs by the Insured Member and costs of acquisition of the organ including all costs incurred by the donor during organ transplant and its complications; or
16. Investigation and treatment of sleep and snoring disorders, hormone therapy and hormone replacement therapy (except for surgically induced menopause), surgical treatment specifically for weight reduction or gain, hyperhidrosis, etc.; or

17. Alternative therapy comprising alternative treatment, medical services or supplies, including but not limited to Chiropractic, Chiropody, Homeopathy, Osteopathy, Acupuncture, Acupressure, Reflexology, Bone Setting, Massage, Aroma Therapy, Herbal, Podiatric, Dietetic consultation and treatment, education services/ therapies and Traditional Complementary Medicine, etc.; or
18. Care or treatment for which payment is not required or which is payable to an extent by any other insurance or indemnity covering the Insured Member and Disabilities arising out of duties of employment or profession that is covered under a Workman's Compensation Insurance Contract; or
19. Psychotic, psychiatric, mental or nervous disorders, (including any neuroses and their physiological or psychosomatic manifestations); or
20. Costs/ expenses of services of a non-medical nature, such as television, telephones, telex services, radios or similar facilities and other ineligible non-medical items; or
21. 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, winter sports, professional sports and illegal activities; or
22. Private flying other than in any commercial scheduled airlines licensed to carry passengers over established routes; or
23. Expenses incurred for sex changes; or
24. Speech and occupational therapy; or
25. Any preventive supplements/ supplies including but not limited to the following:
 - vitamins/ supplements, herbal cures and anti-obesity/ weight reducing agents, eye lubricants and any over the counter purchases except prescribed medicines; and
 - soaps, shampoos, cleansers, vitamin creams, vitamin ointment, moisturisers, lubricants, anti-aging, fairness treatment and any other product having similar effects; or
26. Disabilities of a newborn child contracted prior to or during birth or within the first fourteen (14) days thereafter; or
27. Blood and topical allergy testing; or
28. Out-Patient rehabilitation therapy, chemotherapy, radiation therapy and kidney dialysis, chronic illness e.g. Hepatitis B and C carriers, nerve disorders/ degenerative diseases, endometriosis, transverse myelitis, etc.; or
29. Preventive Vaccinations except those stated under Mandatory Child Immunisation Clause only and claimable under Out-Patient General Practitioner Care; or
30. Treatment/ dispense of medication which are not consistent with diagnosis; or
31. House calls or home visits by Physicians for any reason; or
32. Dispense of Insured Member's current medication for more than one (1) month's supply.

Dental Benefits

We shall not pay any benefit arising from or accelerated directly or indirectly, wholly or partly, for any one (1) of the following:

- 1. Dental treatment for which payment is not required or which is payable by other insurance or indemnity covering the Insured Member; or
- 2. Oral Surgery requiring the setting of fractures and dislocations and others not specifically provided under the Schedule of Benefits; or
- 3. Dispensing of drugs for treatment of oral Disease unless otherwise provided under the Schedule of Benefits; or
- 4. Replacement of mislaid, lost or stolen of denture or bridgework and other prosthetic device; or
- 5. Replacement of existing prosthodontic appliances more than five (5) years, unless the existing appliance cannot be made serviceable or is Medically Necessary; or
- 6. Dental treatments and supplies which in accordance with accepted dental art standards are not required from a dental viewpoint; or which are not recommended or approved by the attending Dentist, or which are not accepted dental arts standards; or
- 7. Dental treatments performed mainly for aesthetic purposes including the transformation or extraction and replacement of healthy teeth in order to modify appearance; or
- 8. Prosthetic services (including bridges and crowns) started prior to the Eligibility Date; or
- 9. Expenses for the initial placement of a complete or partial denture or for fixed bridgework if it involves the replacement of one or more natural teeth missing or lost prior to the Eligibility Date; or
- 10. Dental treatments required following an Injury that the Insured Member wilfully inflicted upon him or herself, whether or not of sound mind; or
- 11. Fees invoiced by a Dentist for an appointment missed by an Insured Member or for the filling out of claim forms required by the Insured Member or for additional information required by Us; also for travel time, transportation costs and counselling provided by means of telecommunications; or
- 12. Fees invoiced by a Dentist for a treatment plan, either for extra time spent for explanations due to the complexity of the treatment, or when the diagnostic material comes from another source for consultation with the Insured Member for consultation with another Dentist; or
- 13. Fees invoiced by a Dentist for the analysis of an alimentary diet and recommendations for initial instructions as well as reinstructions in oral hygiene and for a plaque control program; or for any protective appliances or dental related product/supplies.
- 14. Dental care related to implants except those provided under the Schedule of Benefits; or
- 15. Treatment provided by non-Panel Dental Clinics unless specifically provided under the Schedule of Benefits; or
- 16. Any other dental service not specifically listed under the Schedule of Benefits; or
- 17. War, riot, rebellion, insurrection, civil commotion, explosion of war weapons, terrorism-related activity, active duty in any armed forces, direct participation in strikes, nuclear war, biological and chemical warfare/activities.

Note:
This list is non-exhaustive. Please refer to the Policy Contract and Supplementary Contract (if any) for the complete terms and conditions under this Policy.

Appendix

	Public Listed Companies	Private Limited Companies	Sole Proprietorship / Partnership	Liability Limited Partnership (LLP)	Professional Body / Legal Arrangements (Trustees)	Clubs/ Societies/ Charities
Authorisation Letter (as per sample template)	✓	✓			✓	✓
Director's Resolution		✓			✓	
Authorised Personnel's NRIC / Passport		✓	✓	✓	✓	✓
Form 9 of Companies Act 1965 (CA 1965) (Certificate of Incorporation of Private Company) or its equivalent under s15 Companies Act 2016 (CA 2016) (Notice of Registration) or s17 CA2016 (Certificate of Incorporation of Private Company)		✓				
Form 13 of CA 1965 (Certificate of Incorporation on Change of Name of Company) or its equivalent under CA 2016 (Certificate of Name of Company) (if applicable)		✓				
Form 24 of CA 1965 (Return of Allotment of Shares) or its equivalent under s78 CA 2016 (Return of Allotment of Shares)		✓				
Form 44 of CA 1965 (Notice of Situation of Registered Office and of Office Hours and Particulars of Changes) or its equivalent under s46(3) CA 2016 (Notification of change in the Registered Address)		✓				
Form 49 of CA 1965 (Return Giving Particulars in Register of Directors, Managers and Secretaries and Changes of Particulars) or its equivalent under s58 CA 2016 (Notification of Change in the Register of Directors, Managers and Secretaries)		✓				

	Public Listed Companies	Private Limited Companies	Sole Proprietorship / Partnership	Liability Limited Partnership (LLP)	Professional Body / Legal Arrangments (Trustees)	Clubs/ Societies/ Charities
Memorandum & Articles of Association under CA 1965 or Constitution under CA 2016 <i>(if any)</i>		✓				
Form D of The Registration of Business Act 1956 (ROBA) (Certificate of Registration)			✓			
Form A of ROBA (Business of Registration)			✓			
Certificate of Registration of LLP under Limited Liability Partnerships Act 2012				✓		
LLP profile				✓		
Certificate of Registration of Society / Association / Club / Local Council						✓
Deed of Trust / Partnership Agreement / Charter / Annual Audited Statement					✓	
Certificate of Professional Registration / Verification from Professional Bodies sources					✓	
Organisation Chart / Organisation Structure / Identification of Directors & Shareholders <i>(Exempted if Form 49 is provided)</i>	✓	✓		✓	✓	✓

Important Notes

This brochure is for illustration purposes only and contains the Bahasa Malaysia and Chinese translations of the English text used. In the event of any conflict of interpretation between the English and both translations, the English text and its interpretation shall prevail.

Please refer to the policy contracts for further information as the exclusions and limitations of benefits highlighted are not exhaustive. Please refer to the Product Disclosure Sheet for important information such as the terms of issue; the nature and form of benefits provided and major benefits limitations imposed under this Policy. The renewal of this Policy is not guaranteed. Allianz Life has the right to revise the rates, charges, benefits, terms, and conditions. Policy owner will be informed in writing of the revision at least thirty (30) days before renewal.

You should satisfy yourself that this plan would best serve your needs and that the premium payable under the policy is affordable. This Policy may be cancelled by written request and by returning this Policy to us within fifteen (15) days, from the date of receipt of this Policy by you. The amount refunded to you shall be the premium paid without interest less any expenses incurred by us for medical examination in the issuance of the Policy.

Please add the applicable government tax if the Policy Owner is a business organisation or where the Policy is absolutely assigned to a business organisation, if applicable. The applicable government tax shall be based on the prevailing rate and is subject to change in accordance with the laws of Malaysia.

Perkasakan pasukan anda dengan manfaat yang **direka khas** untuk **mencerminkan nilai sebenar mereka**



- **Meningkatkan Prestasi Pekerja**

Pekerja yang dihargai dan disokong akan lebih cemerlang, memacu perniagaan ke arah kejayaan yang lebih besar.

- **Meningkatkan Keyakinan Pekerja**

Perlindungan insurans yang menyeluruh membolehkan pekerja memberi tumpuan kepada kerja mereka tanpa kebimbangan tentang jurang perlindungan, menjadikan pasukan lebih terlibat dan produktif.

- **Mengukuhkan Kesetiaan Pekerja**

Melabur dalam kesejahteraan pekerja membantu mengekalkan bakat terbaik dan membina tenaga kerja yang lebih berdedikasi, serta mengukuhkan kesetiaan jangka panjang.

- **Meningkatkan Daya Tarikan Syarikat**

Pakej manfaat yang kukuh meningkatkan jenama dan menjadikan syarikat lebih kompetitif dalam menarik bakat terbaik.



Apakah itu **Allianz EliteChoice?**

- Pelan manfaat pekerja yang menyeluruh direka untuk melindungi pekerja daripada kejadian yang tidak dijangka.
- Ia menawarkan perlindungan fleksibel untuk keperluan hayat dan perubatan, termasuk kematian yang tidak dijangka, kehilangan upaya, kemasukan ke hospital, atau sebarang kombinasi pilihan, semuanya dalam satu pelan.

Terokai perlindungan yang sesuai dengan keperluan anda:



Hayat Bertempoh Berkelompok (GTL)

Untuk Majikan:

Menyediakan jaminan kewangan dengan meringankan beban keluarga sekiranya berlaku kematian yang tidak dijangka, kehilangan upaya menyeluruh dan kekal atau kehilangan upaya separa dan kekal atau penyakit terminal. Rider pilihan seperti perlindungan Kematian dan Kehilangan Upaya Akibat Kemalangan, Penyakit Kritikal tambahan dan Penghantaran Pulang Jenazah menawarkan perlindungan tambahan.

Pekerja Anda:

Manfaat daripada jaringan keselamatan kewangan untuk keluarga anda ketika berdepan dengan kejadian yang tidak dijangka. Rider pilihan mempertingkatkan sokongan pada saat-saat kritikal.



Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok (GHS)

Untuk Majikan:

Perlindungan kos penghospitalan dan pembedahan membolehkan pekerja memberi tumpuan kepada pemulihan mereka tanpa tekanan kewangan. Pilihan rider Klinik Pesakit Luar menawarkan akses tanpa tunai untuk rawatan pesakit luar. Untuk perlindungan tambahan, anda mempunyai pilihan untuk menambah rider Manfaat Pergigian ke dalam polisi.

Pekerja Anda:

Nikmati perlindungan menyeluruh yang mengurangkan kebimbangan mengenai kos hospital dan pembedahan, dengan pilihan kemudahan tambahan rawatan pesakit luar.



Pakej Komprehensif

Untuk Majikan:

Menggabungkan perlindungan Hayat Bertempoh Berkelompok dan Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok dalam satu pelan untuk sokongan menyeluruh, merangkumi keperluan hayat dan perubatan.

Pekerja Anda:

Menerima perlindungan menyeluruh yang meliputi keperluan hayat dan perubatan, memberikan ketenangan fikiran dan sokongan yang lengkap.

Nota:

Majikan mungkin mendapat manfaat daripada potongan cukai dengan menyediakan insurans pekerja, menjadikan Allianz EliteChoice satu pelaburan yang kos efektif dan bernilai!

Allianz We Care Community: Manfaat Kesihatan & Gaya Hidup Eksklusif



Sebagai pelanggan Allianz Malaysia, nikmati pelbagai sokongan kesihatan dan kesejahteraan melalui MyAllianz. Daripada pencegahan hingga pemulihan, MyAllianz memudahkan perjalanan kesihatan anda dengan pelbagai manfaat menyeluruh, termasuk:

- Jagaan Pencegahan: Pemeriksaan kesihatan, diagnostik, dan konsultasi
- Sokongan Mental & Emosi: Perkhidmatan kaunseling
- Panduan Pemakanan: Nasihat pemakanan peribadi
- Sokongan Mengikut Peringkat Hidup: Perkhidmatan untuk warga emas, individu dalam proses pemulihan, dan keluarga
- Kesejahteraan Holistik: Program kecergasan, yoga, dan konsultasi gaya hidup
- Kemudahan & Sokongan: Diskaun runcit, penyelesaian penjagaan kesihatan yang peribadi, dan banyak lagi

Log masuk ke akaun MyAllianz anda melalui aplikasi atau versi web untuk menikmati manfaat ini.

Nota:

Manfaat yang ditawarkan melalui program ini akan dikemas kini dari semasa ke semasa.

Jadual Manfaat

Hayat Bertempoh Berkelompok (GTL)

Manfaat	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)	Pelan 4 (RM)	Pelan 5 (RM)	Pelan 6 (RM)
Asas						
Kematian* atau Kehilangan Upaya Menyeluruh dan Kekal (TPD)* atau Kehilangan Upaya Separa dan Kekal (PPD)* atau Penyakit Terminal (TI), yang mana terdahulu <i>*semua punca</i>	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
Rider Pilihan						
Kematian dan Kehilangan Upaya akibat Kemalangan (ADDI)	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
Penyakit Kritikal Tambahan (ADCI)	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
Penyakit Kritikal Dipercepatkan (ACCI)	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
Penghantaran Pulang Jenazah (RMR)	100,000					

Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok (GHS)

Manfaat	RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
Asas						
Bilik Hospital dan Penginapan	600	400	250	200	150	100
Had Tahunan Keseluruhan	500,000	300,000	120,000	60,000	40,000	20,000
Rider Pilihan						
Rawatan Klinikal Pesakit Luar (OPC)	Pelan 1, 2 atau 3					
Manfaat Pergigian (DENT)	Pelan 1 atau 2					

Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok (GHS) *sambung*

Manfaat	RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
Asas: Manfaat Selepas Penghospitalan dan Pembedahan						
Bilik Hospital dan Penginapan (tertakluk kepada maksimum 250 hari setiap Tahun Polisi)	600	400	250	200	150	100
Had Tahunan Keseluruhan	500,000	300,000	120,000	60,000	40,000	20,000
Unit Rawatan Rapi (tertakluk kepada maksimum 50 hari setiap Tahun Polisi)	Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹					
Bekalan dan Perkhidmatan Hospital						
Bayaran Pembedahan						
Bayaran Pakar Bius						
Bayaran Bilik Bedah						
Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital (tertakluk kepada maksimum 250 hari setiap Tahun Polisi dan maksimum 2 lawatan sehari)						
Ujian Diagnostik Pra-Hospital (dalam tempoh 180 hari sebelum penghospitalan)						
Konsultasi Pakar Pra-Penghospitalan (dalam tempoh 180 hari sebelum penghospitalan)						
Pendapat Pembedahan Kedua (dalam tempoh 180 hari sebelum penghospitalan)						
Bayaran Ambulans (mengakibatkan penghospitalan)						
Rawatan Pemindahan Organ						
Prosedur / Pembedahan Penjagaan Harian						
Elaun Tunai Harian untuk Kemasukan Bukan Penyakit Mental di Hospital Kerajaan (tertakluk kepada maksimum 250 hari setiap Tahun Polisi)	500	350	250	200	150	100
Bayaran Laporan Perubatan	Bayaran yang dikenakan sehingga maksimum RM500 setiap Tahun Polisi					
Manfaat Keguguran	1,200 bagi setiap Tahun Polisi					
Penyakit Mental dalam Hospital	10,000 bagi setiap Tahun Polisi					

Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok (GHS) *sambung*

Manfaat		RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
Asas: Manfaat Selepas Penghospitalan dan Pembedahan							
Rawatan Selepas Penghospitalan <i>(dalam 180 hari selepas keluar dari Hospital dan merangkumi fisioterapi)</i>		Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹					
Penjagaan Kejururawatan di Rumah <i>(tertakluk kepada maksimum 250 hari setiap Tahun Polisi)</i>							
Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar							
Rawatan Strok Pesakit Luar							
Rawatan Alternatif		1,800 bagi setiap Tahun Polisi					
Asas: Manfaat Rawatan Pesakit Luar							
Rawatan Pergigian Akibat Kemalangan <i>(dalam masa 24 jam selepas Kemalangan dan rawatan lanjutan sehingga 180 hari)</i>		Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹					
Rawatan Pesakit Luar akibat Kemalangan <i>(dalam masa 24 jam selepas Kemalangan dan rawatan lanjutan sehingga 180 hari)</i>							
Rawatan Denggi atau Demam Enterik Pesakit Luar							
Rawatan Pesakit Luar Kecemasan akibat Sakit <i>(10 malam hingga 8 pagi)</i>		100 bagi setiap Tahun Polisi					
Asas: Manfaat Rawatan Kanser							
Rawatan Kanser Pesakit Luar		Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹					
Ujian Genomik untuk Kanser							
Asas: Manfaat Lain							
Kanta Intraokular	Kanta Monofokal (bukan torik)	Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹					
	Kanta Bukan Monofokal (torik)	3,000 bagi setiap Tahun Polisi					
Evakuasi Kecemasan		10,000 bagi setiap Tahun Polisi					
Perbelanjaan Pengebumian <i>(semua sebab)</i>		10,000					
Pemeriksaan Kesihatan		100 bagi setiap Tahun Polisi					

Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok (GHS) - Rider Pilihan

Pesakit Luar Klinikal (OPC)	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)		
Rawatan Klinikal Pesakit Luar (GP)					
Konsultasi	Tanpa tunai di Klinik Panel Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹				
Perubatan					
Suntikan					
Prosedur Diagnostik					
Prosedur Pembedahan Pesakit Luar					
Imunisasi Kanak-Kanak Mandatori					
Pemeriksaan Pap Smear (sekali setiap Tahun Polisi)	Atas dasar pembayaran balik Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹				
Lawatan Klinik Pengamal Perubatan Am Bukan Panel					
Perlindungan Luar Negara (maksimum sehingga RM100 setiap lawatan)					
Had Tahunan Keseluruhan	Tanpa Had				
Rawatan Pakar Pesakit Luar (SP) (Surat rujukan daripada Pengamal Perubatan Am diperlukan)					
Konsultasi	Tanpa tunai Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹				
Perubatan					
Suntikan					
Prosedur Diagnostik					
Fisioterapi					
Prosedur Pembedahan Pesakit Luar					
Perlindungan Luar Negara (maksimum sehingga RM200 setiap lawatan)	Atas dasar pembayaran balik Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹				
Rider Tambahan Pilihan Klinikal Pesakit Luar					
Rawatan Penyakit Mental Pesakit Luar (OPMI) (Surat rujukan daripada Pengamal Perubatan Am diperlukan)				Tanpa tunai Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹	
Manfaat Pakar Pediatrik Langsung (DPAED) (termasuk Imunisasi Kanak-kanak Mandatori) (Surat rujukan daripada Pengamal Perubatan Am tidak diperlukan)					
Had Tahunan Keseluruhan	5,000	2,500	1,800		

Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok (GHS) - Rider Pilihan *sambung*

Rider Manfaat Pergigian *Bayaran Balik	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)
Had Tahunan Keseluruhan	400	300
Rawatan Asas		
Tampalan	Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹	
Pencabutan		
Rawatan		
Pengubatan		
IOPA Sinar-X		
Rawatan Saluran Akar		
Rawatan Gusi		
Gingival Curettage	Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹	
Rawatan Pencegahan		
Pemeriksaan Gigi dan Kos Konsultasi	Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹	
Pencucian Karang Gigi dan Pengilapan		
Rawatan Kompleks		
Pembedahan Gigi Kekal	Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹	
Pembedahan bagi Pembuangan Akar		
Pembedahan Periodontium		
Gigi Palsu		
Gigi Palsu Separa atau Lengkap	Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹	
Rawatan Pemulihan		
Penutup, Mahkota dan Jambatan	Bayaran yang dikenakan tertakluk kepada Caj-caj Munasabah dan Biasa Diamalkan ¹	

Jadual Manfaat bagi Kehilangan Upaya Separa dan Kekal (PPD)

Keterangan mengenai Kehilangan Upaya Separa dan Kekal		Indemniti Dinyatakan sebagai Peratusan Amaun Diinsuranskan (%)
Kehilangan tangan sehingga di bahagian bahu		100
Kehilangan tangan di antara bahu dan siku		
Kehilangan tangan pada siku		
Kehilangan tangan di antara siku dan pergelangan tangan		
Kehilangan tangan pada pergelangan tangan		
Kehilangan kaki sehingga pinggul		
Kehilangan kaki di antara lutut dan pinggul		
Kehilangan kaki di bawah lutut		
Kehilangan penglihatan	Keseluruhan	50
Kehilangan penglihatan keseluruhan dan tidak dapat dipulihkan pada sebelah mata, kecuali persepsi cahaya		
Kehilangan lensa mata		
Kehilangan pertuturan		
Kehilangan pendengaran	Kedua-dua belah telinga	75
	Sebelah telinga	25
Kehilangan empat jari dan ibu jari sebelah tangan		50
Kehilangan empat jari		40
Kehilangan ibu jari	Kedua-dua falanks	25
	Satu falanks	10
Kehilangan jari telunjuk	Tiga falanks	10
	Dua falanks	8
	Satu falanks	4

¹ Bayaran Munasabah dan Biasa Diamalkan akan bergantung pada Peraturan-Peraturan Kemudahan Penjagaan Kesihatan Swasta (Hospital-hospital Swasta dan Kemudahan Penjagaan Kesihatan Swasta Lain) 2006 di Malaysia, termasuk apa-apa pindaan atau Enakmen berikut terhadapnya.

Jadual Manfaat bagi Kehilangan Upaya
Separa dan Kekal (PPD) *sambung*

Keterangan mengenai Kehilangan Upaya Separa dan Kekal		Indemniti Dinyatakan sebagai Peratusan Amaun Diinsuranskan (%)
Kehilangan jari hantu	Tiga falanks	6
	Dua falanks	4
	Satu falanks	2
Kehilangan jari manis	Tiga falanks	5
	Dua falanks	4
	Satu falanks	2
Kehilangan jari kelingking	Tiga falanks	4
	Dua falanks	3
	Satu falanks	2
Kehilangan metakarpi	Pertama atau kedua (tambahan)	3
	Ketiga, keempat atau kelima (tambahan)	2
Kehilangan jari kaki	Semua	15
	Besar (Kedua-dua falanks)	5
	Besar (Satu falanks)	2
	Selain daripada besar, sekiranya lebih daripada satu jari kaki, setiap satunya	1

Nota:

- Kehilangan Upaya Separa dan Kekal adalah termasuk kehilangan penggunaan menyeluruh dan tidak boleh pulih.
- Kehilangan penggunaan menyeluruh yang kekal di sebahagian daripada badan akan dianggap sebagai kehilangan bahagian badan tersebut.
- Sekiranya Kehilangan Upaya separa dan kekal yang serupa tidak dinyatakan dalam Jadual Manfaat, Kami akan menggunakan peratusan indemniti dalam Jadual Manfaat yang hampir serupa dengan Kehilangan Upaya separa dan kekal yang tidak dinyatakan.
- Liabiliti kami ke atas mana-mana satu (1) Ahli yang Diinsuranskan di bawah Kontrak Tambahan ini tidak boleh melebihi seratus peratus (100%) daripada Amaun Diinsuranskan dalam mana-mana satu (1) tempoh Polisi. Semua kehilangan lain yang kurang daripada seratus peratus (100%) jika telah dibayar akan mengurangkan Amaun Diinsuranskan Ahli yang Diinsuranskan masing-masing di bawah Kontrak Tambahan ini dengan jumlah tersebut dari tarikh berlakunya Kecederaan Tubuh Badan atau diagnosis Sakit, Wabak atau Penyakit sehingga tamat tempoh Polisi Asas. Kami berhak untuk menyemak perlindungan setiap tahun atau semasa pembaharuan.

Jadual Manfaat untuk Kematian dan
Kehilangan Upaya Akibat Kemalangan
(ADDI, rider pilihan kepada GTL)

Keterangan mengenai Kehilangan Upaya Separa dan Kekal		Indemniti Dinyatakan sebagai Peratusan Amaun Diinsuranskan (%)
1) Kematian akibat Kemalangan		100
2) Kehilangan Upaya Menyeluruh dan Kekal		
Kehilangan kedua-dua belah tangan		100
Kehilangan kedua-dua belah kaki		
Kehilangan penglihatan keseluruhan dan tidak dapat dipulihkan pada kedua-dua belah mata		
Kehilangan sebelah tangan dan sebelah kaki		
Kecederaan yang menyebabkan terlantar sakit di katil berkekalan		
Sebarang kecederaan lain yang menyebabkan Kehilangan Upaya Menyeluruh dan Kekal		
Lumpuh keseluruhan dan tidak dapat dipulihkan		
3) Kehilangan Upaya Kekal Lain		
Kehilangan tangan sehingga di bahagian bahu		100
Kehilangan tangan di antara bahu dan siku		
Kehilangan tangan pada siku		
Kehilangan tangan di antara siku dan pergelangan tangan		
Kehilangan tangan pada pergelangan tangan		
Kehilangan kaki sehingga pinggul		
Kehilangan kaki di antara lutut dan pinggul		
Kehilangan kaki di bawah lutut		
Kehilangan penglihatan	Keseluruhan	

Jadual Manfaat untuk Kematian dan Kehilangan Upaya Akibat Kemalangan (ADDI, rider pilihan kepada GTL) *sambung*

Keterangan mengenai Kehilangan Upaya Separa dan Kekal		Indemniti Dinyatakan sebagai Peratusan Amaun Diinsuranskan (%)
Kehilangan penglihatan keseluruhan dan tidak dapat dipulihkan pada sebelah mata, kecuali persepsi cahaya		50
Kehilangan lensa mata		
Kehilangan pertuturan		
Kehilangan pendengaran	Kedua-dua belah telinga	75
	Sebelah telinga	25
Kehilangan empat jari dan ibu jari sebelah tangan		50
Kehilangan empat jari		40
Kehilangan ibu jari	Kedua-dua falanks	25
	Satu falanks	10
Kehilangan jari telunjuk	Tiga falanks	10
	Dua falanks	8
	Satu falanks	4
Kehilangan jari hantu	Tiga falanks	6
	Dua falanks	4
	Satu falanks	2

Jadual Manfaat untuk Kematian dan Kehilangan Upaya Akibat Kemalangan (ADDI, rider pilihan kepada GTL) *sambung*

Keterangan mengenai Kehilangan Upaya Separa dan Kekal		Indemniti Dinyatakan sebagai Peratusan Amaun Diinsuranskan (%)
Kehilangan jari manis	Tiga falanks	5
	Dua falanks	4
	Satu falanks	2
Kehilangan jari kelingking	Tiga falanks	4
	Dua falanks	3
	Satu falanks	2
Kehilangan metakarpi	Pertama atau kedua (tambahan)	3
	Ketiga, keempat atau kelima (tambahan)	2
Kehilangan jari kaki	Semua	15
	Besar (Kedua-dua falanks)	5
	Besar (Satu falanks)	2
	Selain daripada besar, sekiranya lebih daripada satu jari kaki, setiap satunya	1

- Nota:
- Kehilangan upaya adalah termasuk kehilangan penggunaan menyeluruh dan tidak dapat dipulihkan.
 - Kehilangan penggunaan menyeluruh dan kekal sebahagian daripada badan akan dianggap sebagai kehilangan bahagian badan tersebut.
 - Sekiranya kehilangan upaya yang tidak dinyatakan dalam Jadual Manfaat, Kami akan menggunakan peratusan indemniti dalam Jadual Manfaat yang hampir serupa dengan kehilangan upaya yang tidak dinyatakan.
 - Sekiranya Ahli yang Diinsuranskan mengalami lebih daripada satu (1) hilang upaya akibat Kemalangan yang sama, agregat indemniti bagi setiap kehilangan di bawah Perkara 3 dalam Jadual Manfaat akan dibayar tidak melebihi seratus peratus (100%) daripada Amaun Diinsuranskan.
 - Berkenaan Kemalangan atau Kemalangan-kemalangan, liabiliti Kami ke atas mana-mana satu (1) Ahli yang Diinsuranskan tidak akan melebihi seratus peratus (100%) daripada Amaun Diinsuranskan dalam mana-mana satu (1) tempoh Polisi. Semua kehilangan lain yang kurang daripada seratus peratus (100%) jika telah dibayar akan mengurangkan Amaun Diinsuranskan Ahli yang Diinsuranskan di bawah Kontrak Tambahan ini dengan jumlah tersebut daripada tarikh Kemalangan sehingga penamatan Polisi Asas. Kami berhak untuk menyemak perlindungan setiap tahun atau semasa pembaharuan.
 - Di mana hilang upaya yang dialami oleh Ahli yang Diinsuranskan mengakibatkan lebih daripada satu (1) kerugian yang diterangkan dalam Perkara 3 Jadual Manfaat untuk anggota badan yang sama, hanya jumlah tertinggi di antara hilang upaya Ahli Diinsuranskan yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat akan dibayar.

Senarai 39 Penyakit Kritikal

Senarai Penyakit Kritikal yang dilindungi dibawah rider Penyakit Kritikal Tambahan dan rider Penyakit Kritikal Dipercepatkan (ADCI & ACCI, rider pilihan kepada GTL):

1. Strok/Angin Ahmar - Mengakibatkan Defisit Neurologi Kekal dengan Simptom Klinikal Berterusan	21. Pembedahan Otak
2. Serangan Jantung - keterukan tertentu	22. Pembedahan Injap Jantung
3. Kegagalan Buah Pinggang - Memerlukan dialisis atau transplan buah pinggang	23. Penyakit Terminal
4. Kanser - keterukan tertentu dan tidak melindungi kanser tahap awal	24. Meningitis Bakteria - Mengakibatkan ketidakupayaan Kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian
5. Pembedahan Pintasan Arteri Koronari	25. Trauma Kepala Major (teruk) - Mengakibatkan ketidakupayaan Kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian
6. Penyakit Arteri Koronari Serius	26. Anemia Aplastik Kronik - Mengakibatkan Kegagalan Kekal Sumsum Tulang
7. Angioplasti dan Rawatan Invasif Lain untuk Penyakit Arteri Koronari ²	27. Penyakit Neuron Motor - Defisit Neurologi Kekal dengan Simptom Klinikal Berterusan
8. Kegagalan Hati Tahap Akhir	28. Penyakit Parkinson - Mengakibatkan ketidakupayaan Kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian
9. Hepatitis Virus Fulminan	29. Penyakit Alzheimer/Demensia Teruk
10. Koma - Mengakibatkan Defisit Neurologi Kekal dengan Simptom Klinikal Berterusan	30. Distrofi Otot
11. Tumor Otak Benigna - keterukan tertentu	31. Pembedahan Aorta
12. Pekak - Kekal dan Tidak Boleh Pulih	32. Sklerosis Multipel
13. Kelecuman Tahap Ketiga - keterukan tertentu	33. Hipertensi Arteri Pulmonari Primer - keterukan tertentu
14. Jangkitan HIV melalui Transfusi Darah	34. Penyakit Sistik Medular
15. Virus Kurang Daya Tahan Penyakit (HIV) Dijangkiti Melalui Pekerjaan	35. Kardiomiopati - keterukan tertentu
16. AIDS dengan Gejala Penuh	36. Lupus Eritematosus Sistemik dengan Komplikasi Buah Pinggang yang Teruk
17. Penyakit Paru-Paru Tahap Akhir	37. Lumpuh Anggota Badan
18. Ensefalitis - Mengakibatkan ketidakupayaan Kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian	38. Kebutaan - Kekal dan Tidak Boleh Dipulihkan
19. Transplan Organ Utama/Sumsum Tulang	39.Kehilangan Keupayaan Berdikari
20. Hilang Keupayaan Bertutur	

Nota:
Amaun diinsuranskan Polisi Asas akan dikurangkan dengan sewajarnya mengikut Amaun Diinsuranskan yang dibayar untuk manfaat Penyakit Kritikal Dipercepatkan.

Kadar Premium Tahunan

Hayat Bertempoh Berkelompok (GTL)

Purata Umur Kumpulan (Umur Hari Jadi Terdekat) *Setiap Ahli yang Diinsuranskan	Pelan 1 500,000	Pelan 2 300,000	Pelan 3 200,000	Pelan 4 150,000	Pelan 5 100,000	Pelan 6 50,000
Kematian/TPD/PPD/TI ^{3, 6}						
16 hingga 35	700.00	420.00	280.00	210.00	140.00	70.00
36 hingga 40	950.00	570.00	380.00	285.00	190.00	95.00
41 hingga 45	1,525.00	915.00	610.00	457.50	305.00	152.50
46 hingga 50	2,700.00	1,620.00	1,080.00	810.00	540.00	270.00
51 hingga 55	4,675.00	2,805.00	1,870.00	1,402.50	935.00	467.50
56 hingga 60	7,700.00	4,620.00	3,080.00	2,310.00	1,540.00	770.00
61 hingga 65	13,825.00	8,295.00	5,530.00	4,147.50	2,765.00	1,382.50
66 hingga 69	23,700.00	14,220.00	9,480.00	7,110.00	4,740.00	2,370.00
70 hingga 74	37,350.00	22,410.00	14,940.00	11,205.00	7,470.00	3,735.00

Hayat Bertempoh Berkelompok (GTL) - Rider Pilihan

Kematian dan Kehilangan Upaya akibat Kemalangan (ADDI) ^{4, 6}						
16 hingga 69	475.00	285.00	190.00	142.50	95.00	47.50
Penyakit Kritikal Tambahan (ADCI) ⁵						
16 hingga 35	725.00	435.00	290.00	217.50	145.00	72.50
36 hingga 40	1,025.00	615.00	410.00	307.50	205.00	102.50
41 hingga 45	1,900.00	1,140.00	760.00	570.00	380.00	190.00
46 hingga 50	3,100.00	1,860.00	1,240.00	930.00	620.00	310.00
51 hingga 55	4,825.00	2,895.00	1,930.00	1,447.50	965.00	482.50
56 hingga 60	6,900.00	4,140.00	2,760.00	2,070.00	1,380.00	690.00
61 hingga 65	10,275.00	6,165.00	4,110.00	3,082.50	2,055.00	1,027.50
66 hingga 69	13,350.00	8,010.00	5,340.00	4,005.00	2,670.00	1,335.00
70 hingga 74	17,925.00	10,755.00	7,170.00	5,377.50	3,585.00	1,792.50

² Untuk Angioplasti dan Rawatan Invasif Lain untuk Penyakit Arteri Koronari, sepuluh peratus (10%) daripada Amaun Diinsuranskan, Rider yang perlu dibayar adalah tertakluk kepada jumlah maksimum RM25,000, dan hanya dibayar sekali sahaja dalam hayat Ahli yang Diinsuranskan.
³ Umur 65 sehingga 74 hanya untuk pembaharuan sahaja dan manfaat TPD/PPD tamat pada Ulang Tahun Polisi apabila Ahli yang Diinsuranskan mencapai Umur 70.
⁴ Umur 65 sehingga 69 hanya untuk pembaharuan sahaja.
⁵ Umur 65 sehingga 74 hanya untuk pembaharuan sahaja.
⁶ Penambahan premium 50% hanya untuk kelas pekerjaan 4.

Hayat Bertempoh Berkelompok (GTL) - Rider Pilihan *sambung*

Purata Umur Kumpulan (Umur Hari Jadi Terdekat) *Setiap Ahli yang Diinsuranskan	Pelan 1 500,000	Pelan 2 300,000	Pelan 3 200,000	Pelan 4 150,000	Pelan 5 100,000	Pelan 6 50,000
Penyakit Kritikal Dipercepatkan (ACCI) ⁵						
16 hingga 35	600.00	360.00	240.00	180.00	120.00	60.00
36 hingga 40	825.00	495.00	330.00	247.50	165.00	82.50
41 hingga 45	1,525.00	915.00	610.00	457.50	305.00	152.50
46 hingga 50	2,300.00	1,380.00	920.00	690.00	460.00	230.00
51 hingga 55	3,425.00	2,055.00	1,370.00	1,027.50	685.00	342.50
56 hingga 60	4,675.00	2,805.00	1,870.00	1,402.50	935.00	467.50
61 hingga 65	7,025.00	4,215.00	2,810.00	2,107.50	1,405.00	702.50
66 hingga 69	8,425.00	5,055.00	3,370.00	2,527.50	1,685.00	842.50
70 hingga 74	11,125.00	6,675.00	4,450.00	3,337.50	2,225.00	1,112.50
Penghantaran Pulang Jenazah (RMR) ^{5, 6}						
16 hingga 74	26.00					

Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok (GHS) ^{5, 6}

Setiap Ahli yang Diinsuranskan	RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
Tanpa Tunai						
Pekerja sahaja	2,463.00	1,752.00	1,144.00	789.00	489.00	386.00
Pekerja & Pasangan	6,157.50	4,380.00	2,860.00	1,972.50	1,222.50	965.00
Pekerja & Anak	6,157.50	4,380.00	2,860.00	1,972.50	1,222.50	965.00
Pekerja & Keluarga	9,852.00	7,008.00	4,576.00	3,156.00	1,956.00	1,544.00
Pembayaran Balik						
Pekerja sahaja	2,217.00	1,577.00	1,030.00	710.00	440.00	347.00
Pekerja & Pasangan	5,542.50	3,942.50	2,575.00	1,775.00	1,100.00	867.50
Pekerja & Anak	5,542.50	3,942.50	2,575.00	1,775.00	1,100.00	867.50
Pekerja & Keluarga	8,868.00	6,308.00	4,120.00	2,840.00	1,760.00	1,388.00

Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok (GHS) - Rider Pilihan

Klinikal Pesakit Luar (OPC) ⁵	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)
Setiap Ahli yang Diinsuranskan	1,220.00	915.00	812.00

Manfaat Pergigian (DENT) ⁵	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)
Setiap Ahli yang Diinsuranskan	150.00	80.00

Rider Pilihan Klinikal Pesakit Luar

Klinikal Pesakit Luar (OPC)	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)
Rider Manfaat Pakar Pediatrik Langsung (DPAED)	29.00		
Rider Rawatan Penyakit Mental Pesakit Luar (OPMI) ⁵	126.00		

Yuran dan Caj

Duti Setem	RM10.00
Yuran Penjagaan Terurus	
Penghospitalan & Pembedahan Berkelompok	RM18.00 Setiap Ahli yang Diinsuranskan
Gabungan Penghospitalan & Pembedahan Berkelompok dan rider Klinikal Pesakit Luar	RM36.00 Setiap Ahli yang Diinsuranskan

Bagi organisasi yang ingin membeli rider Klinikal Pesakit Luar perlu memilih pelan Penghospitalan & Pembedahan Berkelompok pada dasar tanpa tunai di mana Anda perlu membayar Yuran Penjagaan Terurus sebanyak RM36.00 untuk gabungan pelan Penghospitalan & Pembedahan Berkelompok dan rider Klinikal Pesakit Luar.

⁵ Umur 65 hingga 74 hanya untuk pembaharuan sahaja.
⁶ Penambahan premium 50% hanya untuk kelas pekerjaan 4.

Soalan Lazim (FAQ)

1) Siapakah yang layak untuk mendapatkan perlindungan?

Ahli yang Layak

	GTL	GHS
Pekerja	Semua pekerja sepenuh masa dan Aktif Bekerja dalam kelas pekerjaan 1 hingga 4 adalah layak untuk GTL dan GHS.	
Tanggung	N/A	Ya

Saiz Kelompok pada Permulaan Polisi

	GTL	GHS
Minimum	10 pekerja	
Maksimum	350 pekerja	

Umur yang Layak (Umur Hari Jadi Terdekat)

Manfaat		Umur Kemasukan Minimum	Umur Kemasukan Maksimum	Umur Pembaharuan Maksimum	Umur Tamat Tempoh
Pekerja					
GTL (Kematian/TPD ⁷ /PPD ⁷ /TI)		16 tahun	64 tahun	74 tahun ⁷	75 tahun ⁷
Rider Pilihan kepada GTL	ACCI				
	ADCI				
	ADDI	16 tahun	64 tahun	69 tahun	70 tahun
	RMR	16 tahun	64 tahun	74 tahun	75 tahun
GHS		16 tahun	64 tahun	74 tahun	75 tahun
Rider Pilihan kepada GHS	OPC				
	DENT				
Rider Pilihan kepada OPC	OPMI	16 tahun	64 tahun	74 tahun	75 tahun
Tanggung: Pasangan					
GHS		16 tahun	64 tahun	74 tahun	75 tahun
Rider Pilihan kepada GHS	OPC				
	DENT				
Rider Pilihan kepada GOPC	OPMI	16 tahun	64 tahun	74 tahun	75 tahun

Manfaat		Umur Kemasukan Minimum	Umur Kemasukan Maksimum	Umur Pembaharuan Maksimum	Umur Tamat Tempoh
Tanggung: Anak ⁸					
GHS		15 hari	23 tahun	23 tahun	24 tahun
Rider Pilihan kepada GHS	OPC				
	DENT				
Rider Pilihan kepada GOPC	OPMI	15 hari	23 tahun	23 tahun	24 tahun
	DPAED				

⁷ Umur maksimum untuk pembaharuan TPD/PPD ialah umur 69 tahun, dan perlindungan akan tamat pada Ulang Tahun Polisi apabila Ahli yang Diinsuranskan mencapai umur 70 tahun.

⁸ Untuk tanggungan anak yang belum berkahwin berumur 19 hingga 23 tahun pada Hari Jadi Terdekat, jika masih mendaftar atau menghadiri Pendidikan Tinggi Sepenuh Masa dan tidak bekerja serta tidak memperoleh pendapatan.

2) Apakah dokumen-dokumen yang diperlukan untuk permulaan polisi?

- (Untuk maklumat lanjut, sila rujuk Lampiran.)
- a. Borang Permohonan Berkelompok Allianz SME Choice Plus;
 - b. Borang Pengisytiharan Kesihatan Peribadi;
 - c. Bancian Ahli dalam format Excel;
 - d. Surat pelantikan wakil yang diberi kuasa dengan surat Syarikat (ditandatangani dan dicop oleh Syarikat); dan
 - e. Salinan passport yang disahkan benar (untuk wakil yang diberi kuasa yang bukan warganegara Malaysia) atau kad pengenalan wakil yang diberi kuasa (ditandatangani dan dicop oleh Sumber Manusia atau Pengarah).

3) Siapakah yang perlu melengkapkan Borang Pengisytiharan Kesihatan Peribadi?

- Hanya pekerja yang:
- a. Berumur 65 tahun dan lebih; atau
 - b. Memohon rider Manfaat Penyakit Kritikal Tambahan (kecuali Pelan 4, 5 dan Pelan 6) perlu melengkapkan Borang Pengisytiharan Kesihatan Peribadi dan tertakluk kepada garis panduan pengunderaitan.

4) Apakah pilihan bayaran premium?

Hanya mod bayaran tahunan sahaja yang dibenarkan.

5) Adakah “tunai Sebelum Perlindungan” berkenaan?

“Tunai Sebelum Perlindungan” adalah untuk polisi-polisi dengan premium tahunan kurang daripada RM30,000, tidak termasuk duti setem dan cukai perkhidmatan. “Tunai Sebelum Perlindungan” bermakna premium mestilah dibayar sebelum polisi insurans boleh dikeluarkan.

6) Apakah premium terendah diperlukan untuk setiap polisi?

Premium minimum RM5,000 diperlukan untuk memulakan satu polisi baru. Premium ini tidak termasuk duti setem dan cukai perkhidmatan.

7) Adakah kadar premium dan pembaharuan polisi dijamin?

Kadar premium dan pembaharuan Polisi adalah tidak dijamin. Kami berhak untuk menentukan kadar premium baharu yang akan dikenakan kepada Ahli yang Diinsuranskan pada akhir Tahun Polisi berikutnya atau apabila terma-terma Polisi asas/rider diubah.

Bagi Insurans Hayat Bertempoh Berkelompok, rider Penyakit Kritikal Tambahan dan rider Penyakit Kritikal Dipercepatkan, kadar premium ditentukan berdasarkan kepada purata Umur untuk semua Ahli yang Diinsuranskan dalam kumpulan tersebut. Oleh itu, kadar premium akan disemak semula setiap tahun berdasarkan kepada purata Umur kelompok berkenaan semasa pembaharuan.

Bagi rider Kematian dan Hilang Upaya akibat Kemalangan dan rider Penghantaran Pulang Jenazah, kadar premium merupakan kadar untuk setiap Ahli yang Diinsuranskan.

Bagi Insurans Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok, rider Klinik Pesakit Luar, rider Manfaat Pergigian, rider Rawatan Penyakit Mental Pesakit Luar dan rider Manfaat Pakar Pediatrik Langsung, kadar premium merupakan kadar untuk setiap Ahli yang Diinsuranskan. Ia ditentukan berdasarkan rekod tuntutan Polisi yang terdahulu, kos rawatan perubatan, kemajuan teknologi perubatan dan lain-lain.

8) Apakah yang berlaku apabila seorang pekerja meletakkan jawatan atau apabila terdapat pekerja baharu?

Apabila terdapat sebarang perubahan kepada perlindungan Ahli Diinsuranskan, sila maklumkan kepada kami melalui e-mel (EB.Life@allianz.com.my) dan sertakan perantaraan anda dalam e-mel tersebut.

Premium prorata akan dipulangkan untuk sebarang pemberhentian pekerja dan premium prorata akan dikenakan apabila seorang pekerja baharu menyertai organisasi selepas tarikh polisi berkuat kuasa.

9) Bolehkah saya menukar atau menaikkan taraf manfaat pekerja saya?

Boleh, perubahan atau kenaikan taraf manfaat boleh dilakukan pada ulang tahun/pembaharuan polisi, tertakluk kepada penerimaan kami. Ia akan diguna pakai untuk seluruh kategori pekerja yang sama.

Pertukaran kategori pekerja kerana kenaikan pangkat atau turun pangkat boleh diguna pakai jika anda memaklumkan kepada kami dalam masa 30 hari sebelum tarikh layak manfaat. Premium prorata akan dikenakan atau dibayar balik.

10) Adakah Allianz SME Choice Plus menyediakan perlindungan di luar negara?

Jika Ahli Diinsuranskan memilih atau dirujuk untuk dirawat di luar Malaysia oleh doktor yang merawat, manfaat penghospitalan dan pembedahan yang dibayar adalah berdasarkan caj munasabah dan lazim dan yang perlu dari segi perubatan bagi apa-apa rawatan yang sama di Malaysia. Kos pengangkutan ke tempat rawatan adalah dikecualikan.

Untuk Penjagaan Pesakit Luar oleh Doktor Umum dan Pakar di luar negara, manfaat akan dibayar berdasarkan caj yang munasabah dan biasa diamalkan dan perlu dari segi perubatan untuk rawatan yang setaraf di Malaysia, dalam had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

11) Apakah terma dan syarat kemudahan tanpa tunai?

Kemudahan tanpa tunai disediakan sebagai pilihan permohonan GHS. Jika manfaat Klinik Pesakit Luar dipilih, kemudahan tanpa tunai adalah wajib.

Dengan kemudahan tanpa tunai, Ahli Diinsuranskan tidak perlu membayar untuk kemasukan ke hospital panel dan klinik panel tertakluk kepada had yang dinyatakan di dalam Jadual Manfaat, termasuk Penjagaan Klinik Pesakit Luar Bukan Kecemasan oleh Doktor Umum.

12) Bolehkah “pengambilalihan” syarat polisi terdahulu daripada syarikat insurans terdahulu digunakan?

Boleh, “pengambilalihan” syarat boleh digunakan untuk Allianz EliteChoice. Salinan Jadual Manfaat syarikat insurans sedia ada, Jadual Ahli, sejarah tuntutan terkini dan 2 tahun lepas diperlukan untuk prakelulusan pertimbangan pengambilalihan. Tempoh perlindungan mestilah bersambung dari tarikh akhir polisi yang terakhir daripada syarikat insurans terdahulu sebelum sebarang pengambilalihan dibenarkan. Walau bagaimanapun, kami berhak menolak apa-apa permohonan pengambilalihan.

Pengecualian

• Hayat Bertempoh Berkelompok

Tiada manfaat atau manfaat-manfaat akan dibayar sekiranya berlaku kematian Ahli yang Diinsuranskan akibat bunuh diri sama ada waras atau tidak waras dalam tempoh dua belas (12) bulan dari Tarikh Kelayakan atau tarikh kenaikan manfaat, yang mana kemudian, untuk mana-mana Ahli yang Diinsuranskan. Dalam keadaan demikian, Kami akan mengembalikan sebarang premium yang dibayar tanpa faedah.

• Kehilangan Upaya Menyeluruh dan Kekal

Kami tidak akan melindungi mana-mana Kehilangan Upaya Menyeluruh dan Kekal yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung, secara keseluruhan atau sebahagian, oleh mana-mana satu (1) kejadian berikut:

1. Keadaan Sedia Ada; atau
2. Percubaan pemusnahan diri sendiri atau Kecederaan yang dilakukan sendiri sama ada waras atau tidak waras; atau
3. Peperangan, serangan, tindakan musuh asing, permusuhan, atau operasi seperti peperangan (sama ada diisytiharkan atau tidak), pemogokan, rusuhan, gangguan awam, peperangan saudara, peperangan awam mengandaikan perkadaran atau seumpama kebangkitan, penentangan, revolusi, pemberontakan, kebangkitan bersenjata, rampasan kuasa bersenjata atau tentera, undang-undang tentera, keadaan bagi pengepungan, kegiatan pengganas atau mana-mana peristiwa atau penyebab yang menentukan perisytiharan atau penggunaan undang-undang tentera atau keadaan bagi pengepungan; atau
4. Peristiwa kemalangan yang secara langsung atau tidak langsung berkaitan dengan penggunaan senjata atom, biologi atau kimia serta juga agen atau bahan peperangan yang mengandungi radioaktif, biologi atau kimia; atau
5. Perkhidmatan dalam angkatan bersenjata semasa peperangan diisytiharkan atau tidak diisytiharkan ketika di bawah arahan bagi operasi serupa peperangan atau pengembalian ketenteraman awam; atau
6. Memasuki, keluar daripada, mengendali, atau menservis, atau diangkut melalui mana-mana alat atau pengangkutan udara melainkan apabila Orang yang Diinsuranskan adalah penumpang di dalam penerbangan penumpang komersil mengikut jadual perjalanan penumpang yang tetap di atas laluan penumpang yang lama wujud; atau
7. Apa-apa kecacatan kongenital yang mana timbul atau didiagnosis sebelum Orang yang Diinsuranskan mencapai umur tujuh belas (17) tahun yang mana kami tidak menyedari pada masa Tarikh Terbitan; atau
8. Jangkitan oportunistik atau neoplasma malignan sekiranya, pada masa Kehilangan Upaya Menyeluruh dan Kekal, Orang yang Diinsuranskan mempunyai Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit. Jangkitan oportunistik termasuk tetapi tidak terhad kepada Pneumonia pneumocystis carinii, organisma enteritis kronik, virus dan/atau jangkitan diseminasi fungus. Neoplasma malignan termasuk tetapi tidak terhad kepada sarkoma Kaposi, limfoma sistem saraf pusat, leukemia sel berbulu dan/atau malignan lain yang kini diketahui atau akan diketahui sebagai penyebab serta-merta Kehilangan Upaya Menyeluruh dan Kekal atau kematian dalam kehadiran Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit.

• Kehilangan Upaya Separa dan Kekal

Rider Kehilangan Upaya Separa dan Kekal akan dibayar dengan syarat kehilangan sedemikian wujud dalam tempoh dua belas (12) bulan dari tarikh berlakunya Kecederaan Tubuh Badan atau diagnosis Sakit, Wabak atau Penyakit.

Kami tidak akan melindungi mana-mana Kehilangan Upaya Separa dan Kekal yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung, secara keseluruhan atau sebahagian, oleh mana-mana satu (1) kejadian berikut:

1. Keadaan Sedia Ada; atau
2. Percubaan pemusnahan diri sendiri atau Kecederaan yang dilakukan sendiri sama ada waras atau tidak waras; atau
3. Peperangan, serangan, tindakan musuh asing, permusuhan, atau operasi seperti peperangan (sama ada diisytiharkan atau tidak), pemogokan, rusuhan, gangguan awam, peperangan saudara, peperangan awam mengandaikan perkadaran atau seumpama kebangkitan, penentangan, revolusi, pemberontakan, kebangkitan bersenjata, rampasan kuasa bersenjata atau tentera, undang-undang tentera, keadaan bagi pengepungan, kegiatan pengganas atau mana-mana peristiwa atau penyebab yang menentukan perisytiharan atau penggunaan undang-undang tentera atau keadaan bagi pengepungan; atau
4. Perkhidmatan dalam angkatan bersenjata semasa peperangan diisytiharkan atau tidak diisytiharkan ketika di bawah arahan bagi operasi serupa peperangan atau pengembalian ketenteraman awam; atau
5. Memasuki, keluar daripada, mengendalikan, atau menyelenggara, atau diangkut melalui mana-mana alat atau pengangkutan udara, melainkan apabila Orang yang Diinsuranskan adalah penumpang dalam penerbangan penumpang komersial mengikut jadual perjalanan penumpang yang tetap di atas laluan penumpang yang sedia ada; atau
6. Kehamilan yang termasuk istilah menggugurkan kandungan, keguguran, atau komplikasinya; atau
7. Penyertaan dalam mana-mana jenis pertandingan laju (kecuali perlumbaan kaki), memburu, mendaki gunung yang memerlukan tali dan panduan, aktiviti dalam air, terjunan udara, terjun payung dan/atau sukan profesional; atau
8. Tindak balas tenaga nuklear, radiasi dan pencemaran.

• Kematian dan Hilang Upaya akibat Kemalangan

Kami tidak akan melindungi kecederaan yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung, secara keseluruhan atau sebahagiannya oleh mana-mana satu (1) kejadian yang berikut:

1. Percubaan pemusnahan diri sendiri atau Kecederaan yang dilakukan sendiri sama ada waras atau tidak waras; atau
2. Peperangan, serangan, tindakan musuh asing, permusuhan, atau operasi seperti peperangan (sama ada diisytiharkan atau tidak), pemogokan, rusuhan, gangguan awam, peperangan saudara, peperangan awam mengandaikan perkadaran atau seumpama kebangkitan, penentangan, revolusi, pemberontakan, kebangkitan bersenjata, rampasan kuasa bersenjata atau tentera, undang-undang tentera, keadaan bagi pengepungan, kegiatan pengganas atau mana-mana peristiwa atau penyebab yang menentukan perisytiharan atau penggunaan undang-undang tentera atau keadaan bagi pengepungan; atau
3. Perkhidmatan dalam angkatan bersenjata semasa peperangan diisytiharkan atau tidak diisytiharkan ketika di bawah arahan bagi operasi serupa peperangan atau pengembalian ketenteraman awam; atau
4. Memasuki, keluar, mengendalikan, atau menyelenggara, atau diangkut melalui mana-mana alat atau pengangkutan udara, melainkan apabila Orang yang Diinsuranskan adalah penumpang dalam penerbangan penumpang komersial mengikut jadual perjalanan penumpang yang tetap di atas laluan penumpang yang sedia ada; atau
5. Kehamilan yang termasuk istilah menggugurkan kandungan, keguguran, atau komplikasi; atau
6. Penyertaan dalam mana-mana jenis pertandingan laju (kecuali perlumbaan kaki), memburu, mendaki gunung yang memerlukan tali dan panduan, aktiviti dalam air, terjunan udara, terjun payung, dan/atau sukan profesional; atau
7. Tindak balas tenaga nuklear, radiasi dan pencemaran; atau
8. Kejadian Kemalangan secara langsung atau tidak langsung berkaitan dengan penggunaan senjata atom, biologi atau kimia serta agen atau bahan perang radioaktif, biologi atau kimia.

• Penyakit Kritikal Tambahan atau Penyakit Kritikal Dipercepatkan

Kami tidak akan melindungi:

1. Sebarang Penyakit Kritikal yang pertama kalinya muncul sebelum atau semasa Tempoh Menunggu; atau

Penyakit	Tempoh Menunggu
Sebarang penyakit kritikal, kecuali yang tersenarai di bawah	30 hari
• Angioplasti dan Rawatan Invasif Lain untuk Penyakit Arteri Koronari	60 hari
• Kanser - <i>keterukan tertentu dan tidak melindungi kanser tahap awal</i>	
• Pembedahan Pintasan Arteri Koronari	
• Serangan Jantung - <i>keterukan tertentu</i>	
• Penyakit Arteri Koronari Serius	

2. Sebarang Penyakit Kritikal yang timbul secara langsung atau tidak langsung daripada Keadaan Sedia Ada; atau
3. Sebarang Penyakit atau pembedahan selain daripada diagnosis atau pembedahan untuk Penyakit Kritikal; atau
4. Sebarang Penyakit Kritikal itu, di mana pada pendapat Kami, disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh kewujudan Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS) atau kewujudan jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Penyakit Manusia (HIV). Kami berhak meminta Ahli yang Diinsuranskan untuk menjalani ujian darah untuk Virus Kurang Daya Tahan Penyakit Manusia (HIV) sebagai syarat terdahulu sebelum menerima sebarang tuntutan. Pengecualian ini adalah tidak digunapakai apabila Virus Kurang Daya Tahan Penyakit Manusia (HIV) berlaku akibat Transfusi Darah atau jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Penyakit Manusia (HIV) Dijangkiti Melalui Pekerjaan. Untuk tujuan Kontrak Tambahan ini,
 - a) Definisi Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS) yang digunakan oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) pada tahun 1987, atau apa-apa semakan selanjutnya oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) terhadap definisi tersebut;
 - b) Jangkitan hendaklah dianggap telah berlaku di mana pada pendapat Kami, ujian darah atau sebarang ujian lain yang berkaitan menunjukkan kewujudan sama ada Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Penyakit Manusia (HIV) atau antibodi terhadap virus seperti itu.
5. Sebarang Penyakit Kritikal yang didiagnosis disebabkan, secara langsung atau tidak langsung, oleh kecacatan atau Penyakit kongenital yang telah timbul atau didiagnosis sebelum Ahli yang Diinsuranskan mencapai umur tujuh belas (17) tahun; atau
6. Sebarang Penyakit Kritikal akibat Kecederaan yang disengajakan ketika waras atau tidak waras; atau
7. Sebarang Penyakit Kritikal secara langsung disebabkan oleh penyalahgunaan alkohol atau dadah; atau
8. Untuk Penyakit Kritikal Tambahan, Ahli yang Diinsuranskan tidak hidup sekurang-kurangnya tiga puluh (30) hari selepas diagnosis Penyakit Kritikal.

• Penghospitalan dan Pembedahan Berkelompok

Kami tidak akan membayar sebarang manfaat kecuali Manfaat Perbelanjaan Pengebumian yang disebabkan atau dipercepatkan secara langsung atau tidak langsung, sepenuhnya atau sebahagiannya oleh yang berikut:

Penyakit	Tempoh Menunggu
Penyakit Sedia Ada & Penyakit Tertentu	120 hari
Sebarang Hilang Upaya (kecuali Kecederaan)	30 hari

- Keadaan Sedia Ada yang berlaku dalam Tempoh Menunggu, sama ada didedahkan kepada Kami atau tidak. Ini termasuk mana-mana kemasukan ke Hospital yang melepasi Tempoh Menunggu yang mana tarikh kemasukan adalah dalam Tempoh Menunggu dan kemasukan tersebut berterusan sehingga selepas Tempoh Menunggu, yang mana dalam kes ini keseluruhan Kehilangan Upaya tidak akan dibayar; atau
- Penyakit Tertentu yang berlaku dalam Tempoh Menunggu, sama ada disebabkan oleh Kemalangan atau tidak. Ini termasuk mana-mana kemasukan ke Hospital yang melepasi Tempoh Menunggu yang mana tarikh kemasukan adalah dalam Tempoh Menunggu dan kemasukan tersebut berterusan sehingga selepas Tempoh Menunggu, yang mana dalam kes ini keseluruhan Kehilangan Upaya tidak akan dibayar; atau
- Apa-apa Kehilangan Upaya yang berlaku dalam Tempoh Menunggu kecuali untuk Kecederaan akibat Kemalangan. Ini termasuk mana-mana kemasukan ke Hospital yang melepasi Tempoh Menunggu yang mana tarikh kemasukan adalah dalam Tempoh Menunggu dan kemasukan tersebut berterusan sehingga selepas Tempoh Menunggu, yang mana dalam kes ini keseluruhan Kehilangan Upaya tidak akan dibayar; atau
- Pembedahan atau rawatan plastik/kosmetik, termasuk tetapi tidak terhad kepada kelopak mata berganda, jerawat, keloid, parut, tonjolan kulit, gynaecomastia, alopecia tersebar/keguguran rambut, atau rawatan untuk komplikasinya; atau
- Khatan, kecuali Perlu Dari Segi Perubatan untuk rawatan sesuatu Wabak; atau
- Sebarang rawatan pembedahan untuk ralat refraktif termasuk tetapi tidak terhad kepada Ortoptik, Rangsangan Visual, Keratotomi Radial, LASIK, Intralase, Zyoptics, implantasi Phakic IOL, Pembedahan ganti kanta intraokular; atau
- Semua cermin mata atau kanta lekap pembedahan, kecuali kanta intraokular monofokal dalam Pembedahan katarak. Perbelanjaan yang ditanggung untuk kanta lekap, penggunaan kosmetik secara topikal/oral/prosedur pembedahan, dan sebarang komplikasi yang timbul daripadanya; atau
- Penggunaan atau pemerolehan semua jenis prostetik luaran, peralatan luaran, atau peranti pembedahan, termasuk tetapi tidak terhad kepada anggota tiruan, alat bantu pendengaran, perentak jantung, pendakap gigi, ruang aero dan peralatan untuk nebulisasi, Tekanan Saluran Udara Positif Berterusan (CPAP), Dialisis Peritoneal Ambulatori Berterusan (CAPD), pad ortopedik, implan defibrilator jantung (ICD), implan koklea, dan sebarang preskripsi daripadanya atau untuknya, kecuali untuk penyewaan peralatan, peranti atau peralatan yang disediakan oleh Hospital untuk digunakan semasa Kemasukan Hospital hanya tertakluk kepada had seperti yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat; atau
- Keadaan pergigian termasuk rawatan pergigian atau Pembedahan oral (kecuali apabila diperlukan kerana Kecederaan akibat Kemalangan sebagaimana yang dinyatakan dalam Klausula Rawatan Pergigian Akibat Kemalangan, terhadap gigi asli yang sihat yang berlaku sepenuhnya dalam tempoh perlindungan); atau
- Penjagaan peribadi, rehat pulih atau jagaan kebersihan, dadah yang tidak dibenarkan, intoksikasi, pensterilan, Penyakit venereal dan sekuelanya, AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit), ARC (Kompleks Berkaitan AIDS) dan Penyakit berkaitan HIV (Virus Kurang Tahan Daya Penyakit Manusia) atau sekuelanya, dan sebarang Penyakit berjangkit yang memerlukan kuarantin oleh undang-undang; atau
- Sebarang rawatan atau penilaian untuk Penyakit Kongenital, penyakit keturunan atau perkembangan, kecacatan, dan mana-mana Kehilangan Upaya atau komplikasi yang timbul daripadanya, termasuk tetapi tidak terhad kepada hernia zaman kanak-kanak / hydrocele (semua hernia sehingga usia enam (6) tahun tidak dilindungi), kaki pekuk, Kecacatan Ventrikular Septal (VSD), Kecacatan Atrial Septal (ASD), Thalassemia, Juling, Hemangioma; atau
- Kehamilan, bersalin (termasuk kelahiran melalui pembedahan), keguguran (kecuali keguguran akibat Kemalangan di bawah perlindungan Polisi ini bagi kehamilan di bawah dua puluh lapan (28) minggu), menggugurkan kandungan secara sukarela, penjagaan pra-natal atau selepas bersalin dan sebarang pembedahan, kaedah kawalan kelahiran kontraseptif mekanikal atau kimia atau rawatan berkaitan ketidaksuburan dan kegagalan ereksi dan ujian atau rawatan yang berkaitan dengan mati pucuk atau pensterilan; atau

- Apa-apa penjagaan atau ujian diagnostik atau rawatan yang tidak Perlu Dari Segi Perubatan, yang belum terbukti berkesan atau yang merupakan eksperimen atau rawatan yang belum diakui dan disetujui oleh Kementerian Kesihatan Malaysia. Pengecualian ini merangkumi tetapi tidak terhad kepada rawatan sel induk, latihan berkaitan dan sebarang komplikasi yang timbul selepas itu dan jaminan darah; atau
- Penghospitalan terutamanya untuk tujuan penyiasatan, pemeriksaan fizikal rutin, pemeriksaan kesihatan, rawatan pencegahan dan ujian diagnostik yang tidak berkaitan dengan rawatan atau diagnosis Kehilangan Upaya yang dilindungi; atau
- Rawatan bagi Kecederaan yang dialami semasa melakukan jenayah atau kejahatan, atau semasa di bawah pengaruh alkohol, narkotik, atau bahan mengelirukan minda, atau bunuh diri, percubaan bunuh diri atau kecederaan diri sendiri yang disengajakan ketika siuman atau tidak siuman; atau
- Peperangan, rusuhan, pemberontakan, penderhakaan, kekecohan awam, letupan senjata perang, aktiviti berkaitan dengan pengganasan, aktif bertugas dalam mana-mana angkatan bersenjata, penyertaan secara langsung dalam mogok, peperangan nuklear, aktiviti/peperangan biologi dan kimia; atau
- Kesan daripada radiasi atau pencemaran radioaktif daripada mana-mana sumber; atau
- Perbelanjaan yang ditanggung untuk pendermaan mana-mana organ tubuh badan oleh Ahli yang Diinsuranskan dan kos pemerolehan organ termasuk semua kos yang ditanggung oleh penderma ketika transplan organ dan komplikasinya; atau
- Penyiasatan dan rawatan gangguan tidur dan dengkur, terapi hormon dan terapi penggantian hormon (kecuali menopause akibat pembedahan), rawatan pembedahan khusus untuk mengurangkan atau meningkatkan berat badan, hiperhidrosis; atau
- Terapi alternatif yang terdiri daripada rawatan alternatif, perkhidmatan atau bekalan perubatan, termasuk tetapi tidak terhad kepada Akupunktur, Akutekan, Kiropraktik, Osteopati, Refleksologi, Pembetulan Tulang, Urut, Terapi Aroma, Herba, Podiatrik, konsultasi dan rawatan dietetik, perkhidmatan/terapi pendidikan dan Perubatan Tradisional Komplementari; atau
- Penjagaan atau rawatan yang bayarannya tidak dikehendaki atau setakat bayaran yang dibayar oleh mana-mana insurans lain atau tanggung rugi yang melindungi Ahli yang Diinsuranskan dan Kehilangan Upaya yang timbul daripada tugas dalam pekerjaan atau kerjaya yang dilindungi di bawah Kontrak Insurans Pampasan Pekerja; atau
- Psikotik, psikiatri, gangguan mental atau saraf (termasuk sebarang neurosis dan manifestasi fisiologi atau psikosomatiknya (kecuali manfaat seperti yang dinyatakan dalam Klausula Penyakit Mental Pesakit Dalam); atau
- Kos/perbelanjaan bagi perkhidmatan yang tidak bersifat perubatan, seperti televisyen, telefon, perkhidmatan teleks, radio, atau kemudahan serupa, dan barang bukan perubatan lain yang tidak layak, kecuali yang berikut:
 - yuran rekod perubatan;
 - bayaran bil insurans/bil perkhidmatan/bil insurans;
 - yuran pemprosesan insurans;
 - yuran pentadbiran;
 - yuran kemasukan; dan
 - kit/pek kemasukanyang ditanggung semasa Penghospitalan sahaja; atau
- Sakit atau Kecederaan yang timbul daripada sebarang jenis perlumbaan (kecuali perlumbaan jalan kaki), sukan berbahaya seperti tetapi tidak terhad kepada terjun udara, luncur air, aktiviti dalam air, sukan musim sejuk, sukan profesional, dan aktiviti yang menyalahi undang-undang; atau
- Penerbangan persendirian selain dari dalam sebarang penerbangan komersial berlesen yang berjadual untuk membawa penumpang melalui laluan yang ditetapkan; atau
- Perbelanjaan yang ditanggung untuk menukar jantina; atau
- Terapi Pertuturan dan Pekerjaan yang bukan sebahagian daripada program pemulihan berikutan Penghospitalan akibat trauma, melainkan jika ia merupakan susulan kepada suatu Kehilangan Upaya Pesakit Dalam, tertakluk kepada had yang berkenaan; atau
- Sebarang suplemen atau bekalan pencegahan termasuk tetapi tidak terhad kepada yang berikut:
 - vitamin atau suplemen, penawar herba, anti-obesiti atau ejen pengurangan berat, pelincir mata dan sebarang pembelian di kaunter kecuali ubat-ubatan yang dipreskripsikan; dan
 - sabun, syampu, pembersih, krim vitamin, salap vitamin, pelembap, pelincir, anti-penuaan, rawatan pencerahan dan mana-mana produk lain yang membawa kesan yang serupa.

• Klinikal Pesakit Luar

Kami tidak akan membiayai sebarang manfaat yang, secara langsung atau tidak, sepenuhnya atau sebahagiannya, disebabkan oleh mana-mana satu (1) daripada berikut:

1. Pembedahan dan/atau rawatan plastik/kosmetik, termasuk tetapi tidak terhad kepada kelopak mata berganda, jerawat, keloid, parut, tonjolan kulit, gynaecomastia, alopecia tersebar atau keguguran rambut, atau rawatan untuk komplikasinya; atau
2. Khatan, kecuali Perlu Dari Segi Perubatan untuk rawatan sesuatu Wabak; atau
3. Sebarang rawatan pembetulan untuk ralat refraktif, termasuk tetapi tidak terhad kepada Ortoptik, Rangsangan Visual, Keratotomi Radial, LASIK, Intralase, Zyoptics, implantasi Phakic IOL atau pembedahan ganti kanta intraokular; atau
4. Semua cermin mata atau kanta lekap pembetulan, kecuali kanta intraokular monofokal dalam pembedahan katarak. Perbelanjaan yang ditanggung untuk kanta lekap, penggunaan kosmetik secara topikal/oral/prosedur pembedahan, dan sebarang komplikasi yang berbangkit daripadanya; atau
5. Penggunaan atau pemerolehan semua jenis prostetik luaran, peralatan luaran, atau peranti pembetulan, termasuk tetapi tidak terhad kepada anggota tiruan, alat bantu pendengaran, perentak jantung, pendakap gigi, ruang aero dan peralatan untuk nebulisasi, Tekanan Saluran Udara Positif Berterusan (CPAP), Dialisis Peritoneal Ambulatori Berterusan (CAPD), pad ortopedik, implan defibrilator jantung (ICD), implan koklea, dan sebarang preskripsi daripadanya atau untuknya, kecuali untuk penyewaan peralatan, peranti atau peralatan yang disediakan oleh Hospital atau klinik berdaftar untuk digunakan semasa rawatan Pesakit Luar hanya tertakluk kepada had seperti yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat; atau
6. Sebarang keadaan pergigian, termasuk tetapi tidak terhad kepada rawatan pergigian, pembedahan oral, pembedahan ortodontik dan ortognatik, penyakit sendi temporomandibular; atau
7. Penjagaan peribadi, rehat pulih atau jagaan kebersihan, dadah yang tidak dibenarkan, intoksikasi, pensterilan, penyakit venereal dan sekuelanya, AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit), ARC (Kompleks Berkaitan AIDS) dan penyakit berkaitan Virus Kurang Daya Tahan Penyakit Manusia (HIV) atau sekuelanya, dan apa-apa penyakit berjangkit yang memerlukan kuarantin oleh undang-undang; atau
8. Sebarang rawatan atau penilaian untuk Penyakit Kongenital, penyakit keturunan atau perkembangan, kecacatan, dan sebarang Kehilangan Upaya atau komplikasi yang timbul daripadanya, termasuk tetapi tidak terhad kepada hernia zaman kanak-kanak/ hydrocele (semua hernia sehingga usia enam (6) tahun tidak dilindungi), kaki pekuk, Kecacatan Ventrikular Septal (VSD), Kecacatan Atrial Septal (ASD), Thalassemia, Juling, Hemangioma dan sebagainya; atau
9. Kehamilan, bersalin (termasuk kelahiran melalui pembedahan), keguguran (kecuali keguguran akibat kemalangan di bawah perlindungan Polisi ini bagi penghamilan di bawah dua puluh lapan (28) minggu), menggugurkan kandungan secara sukarela, penjagaan pranatal atau postnatum dan sebarang pembedahan, kaedah kawalan kelahiran kontraseptif mekanikal atau kimia atau rawatan berkaitan ketidaksuburan dan kegagalan ereksi dan ujian atau rawatan yang berkaitan dengan ketidakupayaan atau pensterilan; atau
10. Apa-apa penjagaan atau ujian diagnostik atau rawatan yang tidak Perlu Dari Segi Perubatan, belum terbukti berkesan atau yang merupakan eksperimen atau rawatan yang belum diakui dan disetujui oleh Kementerian Kesihatan Malaysia. Pengecualian ini merangkumi tetapi tidak terhad kepada rawatan sel induk, latihan berkaitan dan sebarang komplikasi yang timbul selepas itu dan jaminan darah; atau
11. Sebarang rawatan diterima semata-matanya untuk tujuan penyiasatan, pemeriksaan fizikal rutin, pemeriksaan kesihatan atau pemeriksaan perubatan yang tidak berkaitan dengan rawatan atau diagnosis untuk Kehilangan Upaya yang dilindungi atau sebarang rawatan yang tidak Perlu Dari Segi Perubatan dan sebarang Rawatan Pencegahan, ubat pencegahan atau ujian yang dilakukan oleh Pakar Perubatan atau Pakar, kecuali untuk manfaat yang dibayar bawah Prosedur Diagnostik dan Pemeriksaan pap smear yang dinyatakan; atau
12. Rawatan bagi Kecederaan Tubuh Badan yang dialami semasa melakukan jenayah atau kejahatan, atau semasa di bawah pengaruh alkohol, narkotik, atau bahan yang mengelirukan minda, atau bunuh diri, percubaan bunuh diri atau Kecederaan diri sendiri yang disengajakan ketika siuman atau tidak siuman; atau
13. Peperangan, rusuhan, pemberontakan, penderhakaan, kekecohan awam, letupan senjata perang, aktiviti berkaitan dengan pengganasan, aktif bertugas dalam sebarang angkatan bersenjata, penyertaan secara langsung dalam mogok, peperangan nuklear, aktiviti/peperangan biologi dan kimia; atau
14. Kesan daripada radiasi atau pencemaran radioaktif daripada sebarang sumber; atau

15. Perbelanjaan yang ditanggung untuk pendermaan sebarang organ tubuh badan oleh Ahli yang Diinsuranskan dan kos pemerolehan organ termasuk semua kos yang ditanggung oleh penderma ketika transplan organ dan komplikasinya; atau
16. Penyiasatan dan rawatan gangguan tidur dan dengkur, terapi hormon dan terapi penggantian hormon (kecuali menopause akibat pembedahan), rawatan pembedahan khusus untuk mengurangkan atau meningkatkan berat badan, hyperhidrosis dan sebagainya; atau
17. Terapi alternatif yang terdiri daripada rawatan alternatif, perkhidmatan atau bekalan perubatan, termasuk tetapi tidak terhad kepada Kiropraktik, Kiropodi, Homeopati, Osteopati, Akupunktur, Akutekanan, Refleksologi, Pembetulan Tulang, Urut, Terapi Aroma, Herba, Podiatrik, Konsultasi dan rawatan Dietetik, perkhidmatan/ terapi pendidikan dan Perubatan Komplementari Tradisional dan sebagainya; atau
18. Penjagaan atau rawatan yang bayarannya tidak dikehendaki atau setakat bayaran yang dibayar oleh sebarang insurans lain atau tanggung rugi yang melindungi Ahli yang Diinsuranskan dan Kehilangan Upaya yang timbul daripada tugas dalam pekerjaan atau kerjaya yang dilindungi di bawah Kontrak Insurans Pampasan Pekerja; atau
19. Psikotik, psikiatri, gangguan mental atau saraf (termasuk sebarang neurosis dan manifestasi fisiologi atau psikosomatiknya); atau
20. Kos atau perbelanjaan bagi perkhidmatan yang tidak bersifat perubatan, seperti televisyen, telefon, perkhidmatan teleks, radio atau kemudahan yang serupa, dan barang bukan perubatan lain; atau
21. Penyakit atau Kecederaan yang timbul daripada sebarang perlumbaan (kecuali perlumbaan kaki), sukan berbahaya seperti tetapi tidak terhad kepada penerjunan udara, luncur air, aktiviti dalam air, sukan musim sejuk, sukan profesional dan aktiviti yang menyalahi undang-undang; atau
22. Penerbangan swasta selain dalam sebarang penerbangan komersial berlesen yang berjadual untuk membawa penumpang melalui laluan yang ditetapkan; atau
23. Perbelanjaan yang ditanggung untuk menukar jantina; atau
24. Terapi pertuturan dan pekerjaan; atau
25. Sebarang suplemen pencegahan/bekalan termasuk tetapi tidak terhad kepada yang berikut:
 - vitamin atau suplemen, penawar herba, anti-obesiti atau ejen pengurangan berat, pelincir mata dan sebarang pembelian di kaunter kecuali ubat-ubatan yang dipreskripsikan; dan
 - sabun, syampu, pembersih, krim vitamin, salap vitamin, pelembap, pelincir, anti-penuaan, rawatan pencerahan dan mana-mana produk lain yang memberikan kesan yang serupa.
26. Kehilangan Upaya kanak-kanak yang baru dikandung sebelum atau semasa kelahiran atau dalam tempoh empat belas (14) hari selepas itu; atau
27. Ujian darah dan ujian alergi topikal; atau
28. Terapi pemulihan Pesakit Luar, kemoterapi, terapi radiasi dan dialisis buah pinggang, penyakit kronik, termasuk tetapi tidak terhad kepada Hepatitis B dan pembawa C, gangguan saraf/penyakit degeneratif, endometriosis, myelitis melintang; atau
29. Vaksin Pencegahan kecuali yang dinyatakan di bawah Peruntukan Imunisasi Mandatori sahaja dan boleh dituntut di bawah Rawatan Klinikal Pesakit Luar; atau
30. Rawatan/pemberian ubat yang tidak konsisten dengan diagnosis; atau
31. Panggilan Doktor untuk melawat rumah atau lawatan rumah oleh Doktor atas sebarang sebab; atau
32. Pengambilan ubat semasa untuk Ahli yang Diinsuranskan bagi tempoh lebih daripada satu (1) bulan.

• **Manfaat Pergigian**

Kami tidak akan membiayai sebarang manfaat yang, secara langsung atau tidak, sepenuhnya atau sebahagiannya, yang disebabkan oleh mana-mana satu (1) yang berikut:

1. Rawatan Pergigian yang mana bayaran tidak diperlukan atau yang dibayar oleh insurans lain atau indemniti yang melindungi Ahli yang Diinsuranskan; atau
2. Pembedahan oral (rongga mulut) yang memerlukan ketetapan tulang patah dan dislokasi dan lain-lain tidak tersedia secara khusus di bawah Jadual Manfaat; atau
3. Menyediakan ubat-ubatan untuk rawatan penyakit oral (rongga mulut), kecuali yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat; atau
4. Penggantian akibat tidak dapat dijumpai, hilang atau gigi palsu yang dicuri atau pegangan untuk gigi palsu dan alatan prostetik lain; atau
5. Penggantian peralatan prosthodontik sedia ada yang melebihi lima (5) tahun, melainkan jika alat sedia ada tidak boleh diperbaiki atau diperlukan dari segi Perubatan; atau
6. Rawatan pergigian dan peralatan yang sesuai dengan taraf kesenian gigi yang tidak diperlukan dari sudut pandangan pergigian, atau yang tidak disyorkan atau diluluskan oleh Doktor Gigi yang merawat, atau yang tidak diterima sebagai piawaian kesenian pergigian; atau
7. Rawatan pergigian yang dilakukan terutama untuk tujuan estetika termasuk transformasi atau ekstraksi dan penggantian gigi yang sihat dalam rangka untuk mengubah penampilan; atau
8. Perkhidmatan Prostetik (termasuk pembentukan jambatan dan korona) yang bermula sebelum Tarikh Kelayakan; atau
9. Kos penempatan awal gigi palsu separa atau penuh, atau pegangan gigi palsu, jika ia melibatkan penggantian satu atau lebih gigi asli yang hilang atau hilang sebelum Tarikh Kelayakan; atau
10. Rawatan Pergigian yang diperlukan berikutan Kecederaan Ahli yang Diinsuranskan yang sengaja ditimbulkan pada dirinya sendiri, sama ada semasa berfikiran waras ataupun tidak; atau
11. Kos yang diinvois oleh seorang Doktor Gigi bagi temu janji yang tidak dihadiri oleh Ahli yang Diinsuranskan atau untuk mengisi borang tuntutan yang diperlukan oleh Ahli yang Diinsuranskan atau untuk mendapatkan maklumat tambahan yang diperlukan oleh Kami; dan juga untuk masa perjalanan, kos pengangkutan dan kaunseling yang diberikan melalui khidmat telekomunikasi; atau
12. Kos yang diinvois oleh Doktor Gigi untuk suatu plan rawatan, sama ada untuk masa tambahan bagi penjelasan kerumitan rawatan, atau bagi bahan diagnostik berasal dari sumber lain untuk konsultasi di antara Orang yang Diinsuranskan dengan Doktor Gigi lain tersebut; atau
13. Kos yang diinvois oleh Doktor Gigi untuk analisis diet pencernaan, cadangan untuk penggunaan awal, penerangan semula mengenai kebersihan oral dan program pengendalian plak, atau untuk sebarang peralatan perlindungan olahraga atau produk / bekalan pergigian yang berkaitan; atau
14. Penjagaan gigi yang berkaitan dengan implan kecuali yang ditentukan dalam Jadual Manfaat; atau
15. Rawatan di luar rangkaian Panel Klinik Pergigian yang disediakan melainkan telah ditetapkan dalam Jadual Manfaat; atau
16. Perkhidmatan pergigian lain yang tidak secara khusus dinyatakan dalam Jadual Manfaat; atau
17. Peperangan, rusuhan, pemberontakan, penderhakaan, kekecohan awam, letupan senjata perang, aktiviti berkaitan dengan pengganasan, aktif bertugas dalam sebarang angkatan bersenjata, penyertaan secara langsung dalam mogok, peperangan nuklear, aktiviti/peperangan biologi dan kimia.

Nota:
Senarai ini adalah tidak lengkap. Sila rujuk Kontrak Polisi untuk terma-terma dan syarat-syarat yang lengkap di bawah Polisi ini.

Lampiran

	Syarikat Tersenarai Awam	Syarikat Sendirian Berhad	Pemilik Tunggal / Perkongsian	Perkongsian Liabiliti Terhad (PTL)	Badan Profesional / Pengaturan Undang- Undang (Pemegang Amanah)	Kelab/ Persatuan/ Amal
Surat Pemberian kuasa (seperti contoh templat)	✓	✓			✓	✓
Resolusi Pengarah		✓			✓	
Salinan Kad Pengenalan/ Pasport Kakitangan Diberi Kuasa		✓	✓	✓	✓	✓
BORANG 9 Akta Syarikat 1965 (Sijil Penubuhan Syarikat Sendirian) atau setaraf di bawah s15 Akta Syarikat 2016 (Notis Pendaftaran) atau s17 Akta Syarikat 2016 (Sijil Penubuhan Syarikat Sendirian)		✓				
BORANG 13 Akta Syarikat 1965 (Sijil Pendaftaran Perubahan Nama Syarikat) atau setaraf di bawah Akta Syarikat 2016 (Sijil Nama Syarikat) (jika berkenaan)		✓				
BORANG 24 Akta Syarikat 1965 (Penyerahan Peruntukan Saham) atau setaraf di bawah s78 Akta Syarikat 2016 (Penyata Peruntukan Saham)		✓				
BORANG 44 Akta Syarikat 1965 (Notis Situasi Pejabat Berdaftar dan Waktu Operasi serta Perubahan Butiran) atau setaraf di bawah s46(3) Akta Syarikat 2016 (Notifikasi Perubahan Alamat Berdaftar)		✓				

Lampiran *sambung*

	Syarikat Tersenarai Awam	Syarikat Sendirian Berhad	Pemilik Tunggal / Perkongsian	Perkongsian Liabiliti Terhad (PTL)	Badan Profesional / Pengaturan Undang- Undang (Pemegang Amanah)	Kelab/ Persatuan/ Amal
BORANG 49 Akta Syarikat 1965 (Penyerahan Butiran dalam Daftar Pengarah, Pengurus dan Setiausaha serta Perubahan Butiran) atau setaraf di bawah s58 Akta Syarikat 2016 (Notifikasi Perubahan dalam Daftar Pengarah, Pengurus dan Setiausaha)		✓				
Memorandum dan Artikel Persatuan di bawah Akta Syarikat 1965 atau Perlembagaan di bawah Akta Syarikat 2016 <i>(jika ada)</i>		✓				
BORANG D di bawah Akta Pendaftaran Perniagaan 1956 (Sijil Pendaftaran)			✓			
BORANG A di bawah Akta (Pendaftaran Perniagaan)			✓			
Sijil Pendaftaran PLT di bawah Akta Perkongsian Liabiliti Terhad 2012				✓		
Profil PLT				✓		
Sijil Pendaftaran Persatuan/ Kelab/Majlis Tempatan						✓
Surat Ikatan Amanah/ Perjanjian Perkongsian/ Piagam/Penyata Diaudit Tahunan					✓	
Sijil Pendaftaran Profesional/Pengesahan daripada Badan Profesional					✓	
Carta Organisasi/ Struktur Organisasi / Pengenalpastian Pengarah dan Pemegang Saham <i>(Dikecualikan jika Borang 49 disertakan)</i>	✓	✓		✓	✓	✓

Nota Penting

Risalah ini adalah untuk tujuan ilustrasi sahaja dan terjemahan Bahasa Melayu dan Bahasa Cina adalah untuk teks Bahasa Inggeris yang digunakan. Sekiranya berlaku apa-apa percanggahan antara pentafsiran Bahasa Inggeris dan kedua-dua terjemahan, teks dan tafsiran Bahasa Inggeris akan diguna pakai.

Sila rujuk kontrak polisi untuk maklumat lanjut kerana pengecualian dan had manfaat yang dinyatakan adalah tidak lengkap. Sila rujuk Lembaran Pendedahan Produk untuk maklumat penting seperti terma pengeluaran; sifat dan bentuk manfaat yang disediakan dan had manfaat utama yang ditentukan dalam Polisi ini. Pembaharuan Polisi ini tidak dijamin. Allianz Life berhak untuk menyemak semula kadar, caj, manfaat, terma dan syarat. Pemilik polisi akan dimaklumkan secara bertulis tentang perubahan sekurang-kurangnya tiga puluh (30) hari sebelum pembaharuan.

Anda harus yakin bahawa pelan ini dapat memenuhi keperluan anda dan anda mampu membayar premium untuk pelan ini. Polisi ini boleh dibatalkan dengan permintaan secara bertulis dan Polisi ini harus dipulangkan kepada kami dalam tempoh lima belas (15) hari, dari tarikh anda menerima Polisi ini. Jumlah yang akan dikembalikan kepada anda adalah premium dibayar tanpa faedah selepas ditolak sebarang pembelanjaan yang dibiayai oleh kami untuk pemeriksaan perubatan yang dikenakan dari pengeluaran polisi ini.

Sila tambah kadar cukai kerajaan yang berkenaan jika Pemegang Polisi adalah organisasi perniagaan atau apabila Polisi diserahkan hak mutlak kepada organisasi perniagaan, jika berkenaan. Cukai kerajaan yang berkenaan akan berdasarkan kadar semasa dan tertakluk kepada perubahan mengikut undang-undang Malaysia.

赋予您的团队专属福利 从而体现他们的价值



- **提高员工的绩效**
受重视和获得支持的员工更能发挥最佳表现，从而推动企业迈向更大的成功。
- **巩固员工的信心**
全面的保险保障能让员工无后顾之忧，更好投入于工作，成为更高效的团队。
- **增强员工的向心力**
投资于员工福利有助留住顶尖人才，从而建立更具投入感和忠诚度的团队。
- **提升公司的吸引力**
周全的员工福利计划有助于提升企业品牌形象，促使企业在吸引顶尖人才方面更具竞争力。



什么是 Allianz EliteChoice?

- 全面的员工福利保险计划，为员工提供保障，**免受无法预知事件的影响。**
- 此计划针对**人寿和医疗需求**提供灵活性保障，包括意外死亡、伤残、住院，或结合以上多种情况，全包含在一份保险计划中。

了解最适合您需求的保险保障：



团体定期人寿
(GTL)

雇主：

在员工遭遇意外死亡、完全及永久性伤残或部分及永久性伤残或末期疾病时提供财务保障，协助减轻其家人的负担。此外，也可为员工购买意外死亡及伤残，末期疾病和遗体遣返等附加保障以便提供额外保障。

您的员工：

在无法预知的事件发生时，为您的家人提供财务安全网。选择性附加保障在关键时刻可带来更强大支持。



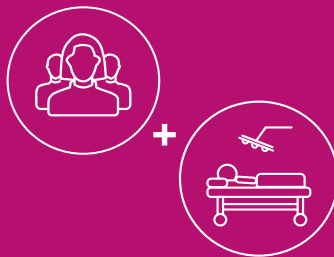
团体住院及手术
(GHS)

雇主：

保险承担住院和手术费用，让员工得以专注于康复，免受财务压力困扰。可选择的门诊治疗附加保障提供免付现金门诊护理。您也可以选择添加牙科治疗附加保障以获得更广泛的保障。

您的员工：

享受全面的保险保障，减轻对住院和手术费用的担忧，并可选择门诊护理的额外便利。



综合配套

雇主：

将团体定期人寿和团体住院及手术保险合二为一，提供全面支持，满足人寿和医疗需求。

您的员工：

享有结合人寿和医疗需求的周全保护，无后顾之忧。

注：
雇主或可因提供员工保险而享有税收减免，使 Allianz EliteChoice 成为一项具有成本效益且有价值的投资！

Allianz We Care Community: 专属健康与生活方式福利



作为 Allianz Malaysia 的客户，您可以通过 MyAllianz 取得周全的健康和保健支持。MyAllianz 为您提供从预防到康复的全面福利，包括：

- 预防护理：健康检查、诊断和会诊
- 心理和情感支持：辅导服务
- 营养指导：客制化营养建议
- 生命阶段支持：为长者、康复患者和其家属提供服务
- 全面健康：健身计划、瑜伽和生活方式咨询
- 便利与支持：零售折扣、个性化医疗解决方案等

通过 MyAllianz 应用程序或网页版本登陆您的账号以了解这些福利。

注：
此计划所提供的福利将不时更新。

利益表

团体定期人寿 (GTL)

利益	计划 1 (RM)	计划 2 (RM)	计划 3 (RM)	计划 4 (RM)	计划 5 (RM)	计划 6 (RM)
基本						
死亡*或完全及永久性伤残 (TPD)*或部分及永久性伤残 (PPD)*或末期疾病 (TI), 以先发生者为准	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
*所有因素						
选择性附加保障						
意外死亡及伤残 (ADDI)	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
保额外严重疾病 (ADCI)	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
保额内严重疾病 (ACCI)	500,000	300,000	200,000	150,000	100,000	50,000
遗体遣返 (RMR)	100,000					

团体住院及手术 (GHS)

利益	RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
基本						
住院及膳宿	600	400	250	200	150	100
年度总限额	500,000	300,000	120,000	60,000	40,000	20,000
选择性附加保障						
门诊治疗 (OPC)	计划 1, 2 或 3					
牙科治疗 (DENT)	计划 1 或 2					

团体住院及手术 (GHS)(续)

利益	RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
基本: 团体住院及手术						
住院及膳宿 (受限于每保单年最多 250 天)	600	400	250	200	150	100
年度总限额	500,000	300,000	120,000	60,000	40,000	20,000
加护病房费用 (受限于每保单年最多 50 天)	所须支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹					
住院供应及服务						
手术费						
麻醉师费用						
手术室费用						
住院期间医生巡房诊查 (受限于每保单年最多 250 天和最多 1 天 2 次探访)						
住院前诊断检查 (受限于住院前 180 天内)						
住院前专科医生会诊 (受限于住院前 180 天内)						
第二外科手术意见						
救护车费用 (在救护车接送后住院)						
器官移植						
日间护理程序/手术						
非精神科疾病入住政府医院的每日现金津贴 (受限于每保单年最多 250 天)	500	350	250	200	150	100
医药报告费用	所须支付的费用, 受限于每保单年最高 RM500					
流产	每保单年 1,200					
精神科疾病住院	每保单年 10,000					

团体住院及手术 (GHS)(续)

利益		RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
基本: 出院后的治疗							
出院后的治疗 (出院后 180 天内, 包含物理治疗)		所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹					
家护疗养 (受限于每保单年最多 250 天)							
洗肾门诊治疗							
中风门诊治疗							
替代治疗		每保单年 1,800					
基本: 门诊治疗							
意外牙科治疗 (意外后的 24 小时内, 复诊治疗的最高 期限为 180 天)		所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹					
意外门诊治疗 (意外后的 24 小时内, 复诊治疗的最高 期限为 180 天)							
骨痛热症或肠热症的门诊治疗							
紧急疾病 门诊治疗 (晚上 10 时至早上 8 时)		每保单年 100					
基本: 癌症治疗							
癌症门诊治疗		所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹					
癌症基因组检测							
基本: 其它利益							
人工晶状体	单焦点 (非散光 矫正型) 晶状体	所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹					
	非单焦点 (散光 矫正型) 晶状体	每保单年 3,000					
紧急遣返		每保单年 10,000					
葬礼开销 (所有因素)		10,000					
健康检查		每保单年 100					

团体住院及手术 (GHS) – 选择性附加保障

门诊治疗 (OPC)	计划 1 (RM)	计划 2 (RM)	计划 3 (RM)
全科门诊 (GP) 治疗			
会诊	在指定诊所免付现金 所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹		
药物			
注射			
检查诊断服务			
门诊手术程序			
强制性儿童疫苗			
子宫颈抹片检查 (每保单年 1 次)	以实报实销的方式赔偿 所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹		
于非指定的全科诊所求诊			
海外保障 (每次求诊最高限额为 RM100)			
年度总限额	无限		
专科门诊 (SP) 治疗 (需提供全科医生的转诊信)			
会诊	免付现金 所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹		
药物			
注射			
检查诊断服务			
物理治疗			
门诊手术程序	以实报实销的方式赔偿 所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹		
海外保障 (每次求诊最高限额为 RM200)			
门诊治疗 (OPC) 选择性附加保障			
精神科疾病门诊治疗 (OPMI) (需提供全科医生的转诊信)	免付现金 所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹		
直接儿科医生治疗 (DPAED) (包括强制性儿童免疫接种) (无需提供全科医生的转诊信)			
年度总限额	5,000	2,500	1,800

团体住院及手术 (GHS) – 选择性附加保障(续)

牙科治疗 *实报实销	计划 1 (RM)	计划 2 (RM)
年度总限额	400	300
基本治疗		
补牙	所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹	
拔牙		
伤口用敷料		
药物治疗		
IOPA X 光		
根管治疗		
牙龈治疗		
龈下刮治	所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹	
预防性治疗		
牙科检查和会诊	所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹	
洗牙和抛光		
复杂治疗		
智齿手术	所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹	
牙根切除手术		
牙周手术		
假牙		
部分或全口假牙	所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹	
修复治疗		
牙冠、牙套和牙桥	所需支付的费用 只限于合理及惯例的开支 ¹	

部分及永久性伤残 (PPD)
利益表

部分及永久性伤残细节		赔偿额以保额巴仙率 (%) 计算
于肩膀处丧失手臂		100
于肩膀与手肘间丧失手臂		
于手肘处丧失手臂		
于手肘与手腕间丧失手臂		
于手腕处丧失手		
于臀部丧失腿		
于臀部与膝盖间丧失腿		
于膝盖以下丧失腿		
丧失眼睛	全部	50
完全失明及无法恢复一只眼的视觉, 除了对光线有反应		
丧失眼睛的晶状体		
丧失言语能力		
丧失听觉能力	双耳	75
	单耳	25
丧失一只手的四根手指及拇指		50
丧失四根手指		40
丧失拇指	两节指骨	25
	一节指骨	10
丧失食指	三节指骨	10
	两节指骨	8
	一节指骨	4

¹合理及惯例的费用是根据 2006 年马来西亚私人保健设施和服务条例 (私人医院和其它私人保健设施), 包括其任何后续修改或制定的相关法令。

部分及永久性伤残 (PPD)
利益表 (续)

部分及永久性伤残细节		赔偿额以保额巴仙率 (%) 计算
丧失中指	三节指骨	6
	两节指骨	4
	一节指骨	2
丧失无名指	三节指骨	5
	两节指骨	4
	一节指骨	2
丧失小指	三节指骨	4
	两节指骨	3
	一节指骨	2
丧失掌骨	第一或第二节 (附加)	3
	第三、第四或第五节 (附加)	2
丧失脚趾	全部	15
	大脚趾 (两节趾骨)	5
	大脚趾 (一节趾骨)	2
	大脚趾除外, 若丧失超过一只脚趾, 每只脚趾	1

注:

- 丧失应视为包括完全及不可恢复性丧失使用能力。
- 永久完全丧失身体某一部分的使用能力, 视为丧失该身体部分。
- 如果任何类似的部分及永久性伤残未在利益表中列出, 我们将采用利益表中与未列出的部分及永久性伤残非常相似的赔偿百分比。
- 根据本补充合同, 我们对任何一 (1) 名受保成员的责任不得超过任何一 (1) 个保单期间的保额的百分之百 (100%)。所有其他损失若已支付且少于百分之百 (100%), 则根据本补充合同应从发生人身伤害或诊断出疾病之日起至基本保单到期日止, 减少相应受保成员的保额。我们保留每年或续保时审查保险范围的权利。

意外死亡及伤残
(ADDI - GTL 的选择性附加保障) 利益表

部分及永久性伤残细节		赔偿额以保额巴仙率 (%) 计算
1) 意外死亡		100
2) 完全及永久性伤残		
丧失双手		100
丧失双足		
双眼完全失明及无法恢复视觉		
丧失一只手及一只脚		
因受伤而导致永久卧床		
因其它受伤而导致完全及永久性伤残		
完全及无法治愈的瘫痪		
3) 其它永久性伤残		
于肩膀处丧失手臂		100
于肩膀与手肘间丧失手臂		
于手肘处丧失手臂		
于手肘与手腕间丧失手臂		
于手腕处丧失手		
于臀部丧失腿		
于臀部与膝盖间丧失腿		
于膝盖以下丧失腿		
丧失眼睛	全部	50
完全失明及无法恢复一只眼的视觉, 除了对光线有反应		
丧失眼睛的晶状体		
丧失言语能力		
丧失听觉能力	双耳	75
	单耳	25
丧失一只手的四根手指及拇指		50
丧失四根手指		40
丧失拇指	两节指骨	25
	一节指骨	10

意外死亡及伤残
(ADDI - GTL 的选择性附加保障) 利益表 (续)

部分及永久性伤残细节		赔偿额以保额巴仙率 (%) 计算
丧失食指	三节指骨	10
	两节指骨	8
	一节指骨	4
丧失中指	三节指骨	6
	两节指骨	4
	一节指骨	2
丧失无名指	三节指骨	5
	两节指骨	4
	一节指骨	2
丧失小指	三节指骨	4
	两节指骨	3
	一节指骨	2
丧失掌骨	第一或第二节 (附加)	3
	第三、第四或第五节 (附加)	2
丧失脚趾	全部	15
	大脚趾 (两节趾骨)	5
	大脚趾 (一节趾骨)	2
	大脚趾除外, 若丧失超过一只脚趾, 每只脚趾	1

注：

- 丧失应视为包括完全及不可恢复性丧失使用能力。
- 永久完全丧失身体某一部分的使用能力，视为丧失该身体部分。
- 如果任何类似的部分及永久性伤残未在利益表中列出，我们将采用利益表中与未列出的部分及永久性伤残非常相似的赔偿百分比。
- 如果受保成员因同一意外事故遭受一 (1) 项以上伤残，则利益表第 3 项下每次项丧失使用能力的赔偿总额不得超过保额的 100%。
- 就一次或多次意外事故而言，我们对任何一 (1) 名受保会员的责任不得超过任何一个 (1) 保险期间内保险金额的 100%。根据本补充合同，自发生意外事故之日起至基本保单到期为止，支付的所有其他低于 100% 的丧失应从该选择性保障中扣除相应受保成员的保额。我们保留每年或续保时审查保险范围的权利。
- 如果受保成员遭受的残疾导致同一肢体遭受利益表第 3 项中描述的一 (1) 项以上丧失，则仅支付利益表中规定的受保成员残疾中的最高金额。

39 种严重疾病列表

保额外严重疾病及保额内严重疾病承保范围:
(ADCI 及 ACCI - GTL 的选择性附加保障)：

1. 中风 – 导致永久性神经缺损与持续的临床症状	21. 脑部手术
2. 心脏病 – 特定严重程度	22. 心脏瓣膜手术
3. 肾衰竭 – 须要洗肾或肾移植	23. 末期疾病
4. 癌症 – 特定严重程度及不包括极早期的癌症	24. 细菌性脑膜炎 – 导致永久性无法履行日常生活活动
5. 冠状动脉绕道手术	25. 严重头部创伤 – 导致永久性无法履行日常生活活动
6. 严重冠状动脉疾病	26. 慢性再生障碍性贫血 – 导致永久性的骨髓造血功能衰竭
7. 血管成形术等及其它冠状动脉疾病的侵入性治疗 ²	27. 运动神经元疾病 – 导致永久性神经缺损与持续临床症状
8. 末期肝衰竭	
9. 突发性病毒性肝炎	28. 帕金森氏病 – 导致永久性无法履行日常生活活动
10. 昏迷 – 导致永久性神经缺损与持续的临床症状	29. 阿尔兹海默氏症/重度痴呆
11. 脑部良性肿瘤 – 特定严重程度	30. 肌肉萎缩症
12. 失聪 – 永久和不可复原	31. 主动脉手术
13. 第三度烧伤 – 特定严重程度	32. 多发性硬化症
14. 因输血而感染人体免疫匮乏病毒 (HIV)	33. 原发性肺动脉高压 – 特定严重程度
15. 通过职业而感染人体免疫匮乏病毒 (HIV)	34. 肾髓质囊肿症
16. 末期爱滋病	35. 心肌病 – 特定严重程度
17. 末期肺疾病	36. 系统性红斑狼疮附带严重的肾脏并发症
18. 脑炎 – 导致永久性无法履行日常生活活动	37. 四肢瘫痪
19. 主要器官/骨髓移植	38. 失明 – 永久且不可复原
20. 丧失言语能力	39. 丧失独立生活能力

注：
基本保单的保额将按已支付的提前重大疾病保额比例相应减少。

² 对于血管成形术等及其它冠状动脉疾病的侵入性治疗, 我们将支付附加保障保额的 10%，最高支付额为 RM25,000，并且在受保成员一生中仅支付一次。

年度保费

团体定期人寿 (GTL)

团体平均年龄 (最接近生日的年龄) *每位受保成员	计划 1 500,000	计划 2 300,000	计划 3 200,000	计划 4 150,000	计划 5 100,000	计划 6 50,000
死亡/TPD/PPD/TI ^{3, 6}						
16 至 35	700.00	420.00	280.00	210.00	140.00	70.00
36 至 40	950.00	570.00	380.00	285.00	190.00	95.00
41 至 45	1,525.00	915.00	610.00	457.50	305.00	152.50
46 至 50	2,700.00	1,620.00	1,080.00	810.00	540.00	270.00
51 至 55	4,675.00	2,805.00	1,870.00	1,402.50	935.00	467.50
56 至 60	7,700.00	4,620.00	3,080.00	2,310.00	1,540.00	770.00
61 至 65	13,825.00	8,295.00	5,530.00	4,147.50	2,765.00	1,382.50
66 至 69	23,700.00	14,220.00	9,480.00	7,110.00	4,740.00	2,370.00
70 至 74	37,350.00	22,410.00	14,940.00	11,205.00	7,470.00	3,735.00

团体定期人寿 (GTL) - 选择性附加保障

意外死亡及伤残 (ADDI) ^{4, 6}						
16 至 69	475.00	285.00	190.00	142.50	95.00	47.50
保额外严重疾病 (ADCI) ⁵						
16 至 35	725.00	435.00	290.00	217.50	145.00	72.50
36 至 40	1,025.00	615.00	410.00	307.50	205.00	102.50
41 至 45	1,900.00	1,140.00	760.00	570.00	380.00	190.00
46 至 50	3,100.00	1,860.00	1,240.00	930.00	620.00	310.00
51 至 55	4,825.00	2,895.00	1,930.00	1,447.50	965.00	482.50
56 至 60	6,900.00	4,140.00	2,760.00	2,070.00	1,380.00	690.00
61 至 65	10,275.00	6,165.00	4,110.00	3,082.50	2,055.00	1,027.50
66 至 69	13,350.00	8,010.00	5,340.00	4,005.00	2,670.00	1,335.00
70 至 74	17,925.00	10,755.00	7,170.00	5,377.50	3,585.00	1,792.50

团体定期人寿 (GTL) - 选择性附加保障 (续)

团体平均年龄 (最接近生日的年龄) *每位受保成员	计划 1 500,000	计划 2 300,000	计划 3 200,000	计划 4 150,000	计划 5 100,000	计划 6 50,000
保额内严重疾病 (ACCI) ⁵						
16 至 35	600.00	360.00	240.00	180.00	120.00	60.00
36 至 40	825.00	495.00	330.00	247.50	165.00	82.50
41 至 45	1,525.00	915.00	610.00	457.50	305.00	152.50
46 至 50	2,300.00	1,380.00	920.00	690.00	460.00	230.00
51 至 55	3,425.00	2,055.00	1,370.00	1,027.50	685.00	342.50
56 至 60	4,675.00	2,805.00	1,870.00	1,402.50	935.00	467.50
61 至 65	7,025.00	4,215.00	2,810.00	2,107.50	1,405.00	702.50
66 至 69	8,425.00	5,055.00	3,370.00	2,527.50	1,685.00	842.50
70 至 74	11,125.00	6,675.00	4,450.00	3,337.50	2,225.00	1,112.50
遗体遣返 (RMR) ^{5, 6}						
16 至 74	26.00					

³ 65 至 74 岁仅适用于续保，并且当受保成员年满 70 岁时，TPD/PPD 利益将在最接近生日的保单周年日终止。

⁴ 65 至 69 岁仅适用于续保。

⁵ 65 至 74 岁仅适用于续保。

⁶ 职业类别 4 的额外保费为 50%。

团体住院及手术 (GHS) ^{5, 6}

每位受保成员	RB600 (RM)	RB400 (RM)	RB250 (RM)	RB200 (RM)	RB150 (RM)	RB100 (RM)
免付现金						
只限员工	2,463.00	1,752.00	1,144.00	789.00	489.00	386.00
员工及配偶	6,157.50	4,380.00	2,860.00	1,972.50	1,222.50	965.00
员工及子女	6,157.50	4,380.00	2,860.00	1,972.50	1,222.50	965.00
员工及家属	9,852.00	7,008.00	4,576.00	3,156.00	1,956.00	1,544.00
实报实销						
只限员工	2,217.00	1,577.00	1,030.00	710.00	440.00	347.00
员工及配偶	5,542.50	3,942.50	2,575.00	1,775.00	1,100.00	867.50
员工及子女	5,542.50	3,942.50	2,575.00	1,775.00	1,100.00	867.50
员工及家人	8,868.00	6,308.00	4,120.00	2,840.00	1,760.00	1,388.00

团体住院及手术 (GHS) - 选择性附加保障

门诊治疗 (OPC) ⁵	计划 1 (RM)	计划 2 (RM)	计划 3 (RM)
每位受保成员	1,220.00	915.00	812.00

牙科治疗 (DENT) ⁵	计划 1 (RM)	计划 2 (RM)
每位受保成员	150.00	80.00

门诊治疗选择性附加保障

门诊治疗 (OPC)	计划 1 (RM)	计划 2 (RM)	计划 3 (RM)
直接儿科医生治疗 (DPAED)	29.00		
精神科疾病门诊治疗 (OPMI) ⁵	126.00		

费用及收费

印花税	RM10.00
医疗管理年费	
团体住院及手术	每位受保成员 RM18.00
结合团体住院及手术与门诊治疗的附加保障	每位受保成员 RM36.00

想要购买 OPC 的公司必须选择以免付现金方式支付的 GHS 计划, 例如, 贵公司若想要结合 GHS 计划及 OPC 附加保障, 就必须选择医疗管理年费为 RM36.00 的选项。

常见问题及解答

1) 谁有资格购买这份保险?

合格成员

	GTL	GHS
员工	所有职业类别 1 至 4 的全职及在职员工均有投保 GTL 与 GHS 的资格。	
家属	不适用	符合资格

保单订立时的人数

	GTL	GHS
最少	10 位员工	
最多	350 位员工	

合格年龄 (最接近生日的年龄):

利益		最低投保 年龄	最高投保 年龄	最高续保 年龄	届满 年龄
员工					
GTL (死亡/TPD ⁷ /PPD ⁷ /TI)		16 岁	64 岁	74 岁 ⁷	75岁 ⁷
GTL 的选择性附加保障	ACCI				
	ADCI				
	ADDI	16 岁	64 岁	69 岁	70 岁
	RMR	16 岁	64 岁	74 岁	75 岁
GHS		16 岁	64 岁	74 岁	75 岁
GHS 的选择性附加保障	OPC				
	DENT				
OPC 的选择性附加保障	OPMI	16 岁	64 岁	74 岁	75 岁

⁵ 65 至 74 岁仅适用于续保。
⁶ 职业类别 4 的额外保费为 50%。
⁷ TPD/PPD 的最高续保年龄为 69 岁, 而保险将在受保成员 70 岁的保单周年日终止。

利益		最低投保年龄	最高投保年龄	最高续保年龄	届满年龄
家属：配偶					
GHS		16 岁	64 岁	74 岁	75 岁
GHS 的选择性附加保障	OPC				
	DENT				
GOPC 的选择性附加保障	OPMI	16 岁	64 岁	74 岁	75 岁
家属：子女 ⁸					
GHS		15 天	23 岁	23 岁	24 岁
GHS 的选择性附加保障	OPC				
	DENT				
GOPC 的选择性附加保障	OPMI	15 天	23 岁	23 岁	24 岁
	DPAED				

⁸ 介于 19 岁至 23 岁（最接近生日的年龄）的未婚子女必须是全日制高等教育机构的学生, 而且并非领薪受雇。

2) 须准备什么投保文件投保？

(有关更多信息，请参阅附录)

- a. Allianz EliteChoice 团体投保申请表格;
- b. 个人健康申报表格 (若有);
- c. Excel 格式的员工资料;
- d. 授权人员在公司信纸上的授权信 (公司签字盖章); 及
- e. 授权人原版认证过的护照副本 (非马来西亚公民授权人) 或授权人原版认证过的身份证副本 (人力资源部或总监签字盖章)。

3) 谁必须填妥个人健康申报表？

只有下述员工必须填妥个人健康申报表：

- a. 已届 65 岁或以上的员工t 或
- b. 申请保额外严重疾病的员工 (计划 4、5 与 6 除外) 必须填妥个人健康申报表。他们有可能被审核。

4) 有哪些保费缴付方式可供选择？

只允许以“年缴”的方式付费。

5) “先付费后保障” 适用吗？

“先付费后保障” 只适用于年保费低于 RM30,000 的保单, 不包含印花税和服务税。“先付费后保障” 的意思是, 保险保单在收取保费后方可签发。

6) 每份保单的最低保费是多少？

新的保单需要至少 RM5,000, 不包含印花税和服务税。

7) 保费及续保是否获得保证？

保费及其可续保性是不受保证的。在任何后续保单年度结束, 或基本保单/附加保障的条款有所变更时, 我们可能实行新的保费。

GTL 与保额外/保额内严重疾病保险计划的保费取决于所有在团体中受保成员的平均年龄。因此, 我们在每年续保时会根据团体已达的平均年龄审核保费。

意外死亡及伤残的保费是根据每一位受保成员来进行计算的。

GHS、门诊治疗附加保障、牙科治疗附加保障、精神科疾病门诊治疗附加保障和直接儿科医生治疗附加保障，保费以每位受保成员为单位，并取决于保单索赔记录、医疗成本、医疗技术的进步等。

8) 若员工辞职或聘用新员工会如何？

当有任何影响受保会员保险保障的变更时， 请通过电邮 (EB.Life@allianz.com.my) 通知我们，并在电邮中注明您的保险中介。

在保单开始生效的日期之后, 若有任何员工辞职, 我们将按比例退还保费，若有任何新员工加入, 我们也将按比例收取保费。

9) 我可以更改或升级我的员工利益吗？

可以, 您可以在保单周年或续保时更改或升级利益，但须获得我们的批准, 并将适用于同一员工类别。

若有员工因升职或降职而转换类别, 您可以在受益合格日期前 30 天内通知我们, 我们将按比例收取或退还保费。

10) Allianz EliteChoice 有否提供海外保障？

若受保成员选择或被主治医生转介到马来西亚以外的国家接受治疗，住院及手术支付的利益将根据在马来西亚同等治疗的合理及惯例和必要的医疗开支来计算, 并不包括转移到治疗地点的交通费用。

至于海外全科医生和专科门诊治疗，我们将根据在马来西亚同等治疗的合理及惯例和必要的医疗开支且在利益表规定的限度内支付。

11) 免付现金服务的条款与条件是什么？

免付现金服务是投保 GHS 时所提供的一项选择, 若您选择门诊治疗附加保障，免付现金服务就会是强制性的。

免付现金服务让受保会员无需支付入院费和问诊费的情况下可入住指定医院和在指定诊所获取服务。他们还可以接受非紧急门诊全科医生护理，但须遵守利益表中列明的限制。

12) 从以前的保险公司“接管”之前的保单条件是否适用？

是的, “接管” 条件适用于 Allianz EliteChoice。我们需要一份现有保险公司的利益表、会员表、当前与最近 2 年的索赔记录以作为预先批准接管的考量。保险期会从上一任保险公司的保单最后到期日继续延展, 才能授予任何的接管。然而, 我们保留拒绝任何接管申请的权利。

不受保范围

• **团体定期人寿**

受保成员在个人合格日期或利益增值日期前十二 (12) 个月内 (以较迟者为准), 在不论神志清醒与否下自杀身亡, 将不获支付任何利益。在这种情况下, 我们将无利息退还任何保费。

• **完全及永久性伤残**

我们不承保任何直接或间接、全部或部分，由以下任何一 (1) 个事故导致的完全及永久性伤残:

- 1. 投保前已存在的病症；或
- 2. 神志清醒或精神错乱时企图自杀或自残；或
- 3. 战争、入侵、外敌、敌对或战争行为（不论是否已宣战）、突击、暴乱和/或国内骚乱、兵变、人民起义、叛乱、革命、骚乱、军事起义、军事或篡夺权力的内战、戒严、戒严状态、恐怖活动或任何决定宣布或维持戒严或戒严状态的事件或原因；或
- 4. 与使用原子、生物或化学武器以及放射性、生物或化学战剂或物质直接或间接导致的意外事件；或
- 5. 不论是否已宣战，在战争期间根据战争行动或恢复公共秩序的命令在武装部队中服役；或
- 6. 进入、离开、操作、维修或乘坐任何空中设备或交通工具（如受保成员为商业客运航空公司的乘客，而在其既定的客运路线上进行一般旅行的情况除外）；或
- 7. 受保成员在年满十七 (17) 岁之前出现或诊断出的任何先天性缺陷，且我们在合格日期时并不知道；或
- 8. 如果受保成员伤残时患有后天免疫缺乏综合症 (AIDS)，则为机会性感染或恶性肿瘤。机会性感染包括但不限于卡氏肺孢子虫肺炎、慢性肠炎生物、病毒和/或播散性真菌感染。恶性肿瘤包括但不限于卡波西肉瘤、中枢神经系统淋巴瘤、毛细胞白血病和/或目前已知或在后天免疫缺乏综合症 (AIDS) 存在下直接导致伤残或死亡的其他恶性肿瘤。

• **部分及永久性伤残**

如果在人身伤害发生之日或疾病诊断之日起十二 (12) 个月内丧失使用能力，将支付部分和永久性残疾的附加保障。

我们不承保任何直接或间接、全部或部分，由以下任何一 (1) 个事故导致的部分及永久性伤残:

- 1. 投保前已存在的病症；或
- 2. 神志清醒或精神错乱时企图自杀或自残；或
- 3. 战争、入侵、外敌、敌对或战争行为（不论是否已宣战）、突击、暴乱和/或国内骚乱、兵变、人民起义、叛乱、革命、骚乱、军事起义、军事或篡夺权力的内战、戒严、戒严状态、恐怖活动或任何决定宣布或维持戒严或戒严状态的事件或原因；或
- 4. 不论是否已宣战，在战争期间根据战争行动或恢复公共秩序的命令在武装部队中服役；或
- 5. 进入、离开、操作、维修或乘坐任何空中设备或交通工具（如受保成员为商业客运航空公司的乘客，而在其既定的客运路线上进行一般旅行的情况除外）；或
- 6. 妊娠相关病症包括堕胎, 流产或并发症; 或
- 7. 参加任何速度比赛 (竞走除外)、打猎、需要绳索和向导的登山活动、水下活动、高空跳伞、空降和/或专业运动，或
- 8. 核能反应、辐射和污染。

• **意外死亡及伤残**

我们不承保任何直接或间接、全部或部分，由以下任何一 (1) 个事故导致的受伤:

- 1. 神志清醒或精神错乱时企图自杀或自残；或
- 2. 战争、入侵、外敌、敌对或战争行为（不论是否已宣战）、突击、暴乱和/或国内骚乱、兵变、人民起义、叛乱、革命、骚乱、军事起义、军事或篡夺权力的内战、戒严、戒严状态、恐怖活动或任何决定宣布或维持戒严或戒严状态的事件或原因；或
- 3. 不论是否已宣战，在战争期间根据战争行动或恢复公共秩序的命令在武装部队中服役；或
- 4. 进入、离开、操作、维修或乘坐任何空中设备或交通工具（如受保成员为商业客运航空公司的乘客，而在其既定的客运路线上进行一般旅行的情况除外）；或
- 5. 妊娠相关病症包括堕胎, 流产或并发症; 或
- 6. 参加任何速度比赛 (竞走除外)、打猎、需要绳索和向导的登山活动、水下活动、高空跳伞、空降和/或专业运动，或
- 7. 核能反应、辐射和污染，或
- 8. 使用原子、生物或化学武器以及这种战剂或物质而导致的意外事件。

• **保额外或保额内严重疾病**

我们不承保:

- 1. 任何在等待期之前或等待期内首次出现的重疾；或

病症	等待期限
任何严重疾病, 唯下列病症除外	30 天
• 血管成形术等及冠状动脉疾病的侵入性治疗	60 天
• 癌症 – 特定严重程度及不包括极早期的癌症	
• 冠状动脉绕道手术	
• 心脏病 – 特定严重程度	
• 严重的冠状动脉疾病	

- 2. 任何直接或间接由既有疾病引起的重疾；或
- 3. 重疾诊断或手术以外的任何其它疾病或手术；或
- 4. 我们认为，重疾直接或间接由后天免疫缺乏综合症 (AIDS) 或任何人类免疫匮乏病毒 (HIV) 病毒 (HIV) 感染引起。我们保留要求受保会员接受人类免疫匮乏病毒 (HIV) 血液检测的权利，这是接受任何索赔的先决条件。本排除条款不适用于因输血或职业而感染人类免疫匮乏病毒 (HIV)。就本补充合同而言：
 - a) 后天免疫缺乏综合症 (AIDS) 的定义应为世界卫生组织 1987 年使用的定义，或世界卫生组织随后对该定义的任何修订。
 - b) 如果我们认为血液或其他相关检测表明存在任何人类免疫匮乏病毒 (HIV) 或此类病毒的抗体，则应视为已发生感染；或
- 5. 任何直接或间接因先天性缺陷或疾病而诊断出的重疾，且该等疾病在受保成员年满十七 (17) 岁之前出现或被确诊；或
- 6. 不论神志清醒与否的情况下自残而导致的重疾；或
- 7. 任何直接因酗酒或吸毒而导致的重疾；或
- 8. 对于额外重疾，受保成员在被诊断出患重疾后未能存活至少三十 (30) 天。

• 团体住院及手术

除葬礼开销的利益赔偿外，我们不支付任何直接或间接、全部或部分，由以下任何一 (1) 个事故导致或促成的赔偿：

病症	等待期限
投保前已存在的病症及特定疾病	120 天
任何疾病 (损伤除外)	30 天

- 等待期内发生的既有疾病，无论是否有向我们披露。这应包括任何在等待期内入院日期并留院至等待期之后的个案。在这种情况下，整个残疾保险不予支付；或
- 等待期内发生的特定疾病，无论是否由意外事故引起。这应包括任何在等待期内入院日期并留院至等待期之后的个案。在这种情况下，整个残疾保险不予支付；或
- 等待期内发生的任何残疾，但因意外受伤除外。这应包括任何在等待期内入院日期并留院至等待期之后的个案。在这种情况下，整个残疾保险不予支付；或
- 整形或美容手术或治疗, 包括但不限于割双眼皮、痤疮、瘢痕疙瘩、疤痕、皮赘、男性乳腺发育症、弥漫性斑秃/脱发，及其并发症的治疗；或
- 包皮环切手术, 除非是医学上治疗疾病所必须进行的；或
- 任何针对屈光不正的矫正治疗，包括但不限于视轴矫正、视觉刺激、放射状角膜切开术、激光近视手术、飞秒激光、Zyoptics、有晶体眼人工晶状体植入或人工晶状体更换手术；或
- 所有矫正眼镜或隐形眼镜，但白内障手术中的单焦点人工晶状体除外。隐形眼镜、局部/口腔/外科美容手术的费用以及由此引起的任何并发症；或
- 使用或购买所有类型的外部假肢、外部器具或矫正装置，包括但不限于假肢、助听器、心脏起搏器、支架、气室和雾化设备、持续气道正压通气 (CPAP)、持续性不卧床腹膜透析 (CAPD)、矫形垫、植入式心脏除颤器 (ICD)、人工耳蜗以及任何相关处方，但租用医院提供此类设备、装置或器具的费用除外，惟仅限于在住院期间使用，且须遵守利益表中规定的限制；或
- 牙科疾病，包括牙科治疗或口腔手术（意外牙科治疗条款中订明的意外受伤导致需要完全在保险期间内治疗天然牙齿的情况除外）；或
- 私人护理、静养或疗养护理、违禁药品、中毒、绝育、性病及其后遗症、后天免疫缺乏综合症(AIDS)、AIDS 相关综合症 (ARC) 和人体免疫匮乏病毒 (HIV) 相关疾病或其后遗症, 以及任何须依法隔离的传染病; 或
- 任何因先天性疾病、遗传或发育性疾病、畸形以及由此引起的任何残疾或并发症而接受的治疗或评估，包括但不限于儿童疝气/鞘膜积液（六 (6) 岁以下的所有疝气均不予承保）、马蹄足、心室中隔缺损 (VSD)、心房中隔缺损 (ASD)、地中海贫血、斜视、血管瘤等；或
- 怀孕、分娩（包括手术分娩）、流产（本保单承保范围内因意外原因导致的二十八 (28) 周以下的流产除外）、自愿堕胎和产前或产后护理以及手术、机械性或化学避孕方法或与不孕症和勃起功能障碍有关的治疗以及与阳痿或绝育有关的检查或治疗；或
- 任何非医疗必需、尚未确定有效或为实验性或未经马来西亚卫生部认可和批准的治疗或护理或诊断测试或治疗。此不受保范围包括但不限于干细胞治疗、相关锻炼及其后产生的任何并发症和血液保证；或
- 出于调查目的入院、常规身体检查、健康检查、预防性治疗和与治疗或诊断，以及与受保残疾无关的诊断测试；或
- 因犯罪或重罪、受酒精、麻醉品或精神改变物质影响、自杀、企图自杀或神志清醒或精神错乱时故意自残而导致的治疗；或

- 战争、暴乱、叛乱、起义、内乱、战争武器爆炸、恐怖主义相关活动、在任何武装部队中服役、直接参与罢工、核战争、生物和化学战争/活动；或
- 任何来源的辐射或放射性污染的影响；或
- 受保成员捐献任何身体器官所产生的费用以及获取器官的费用，包括捐献者在器官移植及发生并发症期间产生的所有费用；或
- 睡眠和打鼾症的调查和治疗、激素疗法和激素替代疗法（手术诱导绝经除外）、专门为减肥或增重、多汗症等而进行的手术治疗；或
- 替代疗法，包括替代治疗、医疗服务或用品，包括但不限于针灸、指压、整脊、整骨疗法、反射疗法、铁打正骨、按摩、芳香疗法、草药、足病、营养咨询和治疗、教育服务/疗法和传统补充医学；或
- 无需付费或可由任何其他保险或赔偿保险支付一定金额的护理或治疗；该保险或赔偿保险涵盖受保成员，以及工人赔偿保险合同涵盖的因工作或职业职责而产生的残疾；或
- 思觉失调、精神病、精神或神经紊乱，包括任何神经症及其生理或心身表现（精神病住院条款中规定的利益除外）；或
- 非医疗性质服务的成本/费用，例如电视、电话、电传服务、收音机或类似设施和其他不符合条件的非医疗项目，但以下项目除外：
 - 医疗记录费；
 - 保险账单费/账单服务/账单保险；
 - 保险处理费；
 - 行政费；
 - 入院费；和
 - 住院用品包仅限住院期间的有关费用；或
- 因任何种类的竞赛（竞走除外）、危险运动（包括但不限于跳伞、滑水、水下活动、冬季运动、专业运动和非法活动）而引起的疾病或受伤；或
- 除获准在既定航线上载客的定期航班以外的私人飞行；或
- 变性所产生的费用；或
- 言语和职业治疗（不属于创伤住院后的康复计划的一部分）；如属残疾住院的后续治疗，则应受其相关限制；或
- 任何预防性保健品/用品，包括但不限于以下物品：
 - 维生素/保健品、草药、抗肥胖/减肥剂、眼部润滑剂和除处方药以外的任何非处方药；和
 - 肥皂、洗发水、洁肤用品、维生素霜、维生素软膏、保湿霜、润滑剂、抗衰老剂、美白剂以及任何其他具有类似效果的产品。

• 门诊治疗

我们不支付任何直接或间接、全部或部分， 由以下任何一 (1) 个事故导致或促成的赔偿:

1. 整形或美容手术或治疗, 包括但不限于割双眼皮、痤疮、瘢痕疙瘩、疤痕、皮赘、男性乳腺发育症、弥漫性斑秃/脱发, 及其并发症的治疗; 或
2. 包皮环切手术, 除非是医学上治疗疾病所必须进行的; 或
3. 任何针对屈光不正的矫正治疗, 包括但不限于视轴矫正、视觉刺激、放射状角膜切开术、激光近视手术、飞秒激光、Zyoptics、有晶体眼人工晶状体植入或人工晶状体更换手术; 或
4. 所有矫正眼镜或隐形眼镜, 但白内障手术中的单焦点人工晶状体除外。隐形眼镜、局部/口腔/外科美容手术的费用以及由此引起的任何并发症; 或
5. 使用或购买所有类型的外部假肢、外部器具或矫正装置, 包括但不限于假肢、助听器、心脏起搏器、支架、气室和雾化设备、持续气道正压通气 (CPAP)、持续性不卧床腹膜透析 (CAPD)、矫形垫、植入式心脏除颤器 (ICD)、人工耳蜗以及任何相关处方, 但租用医院或已登记诊所提供此类设备、装置或器具的费用除外, 惟仅限于门诊治疗期间使用, 且须遵守利益表中规定的限制; 或
6. 任何牙科疾病, 包括但不限于牙科治疗、口腔外科手术、牙齿矫正和正颌手术; 以及颞下颌关节异常; 或
7. 私人护理、静养或疗养护理、违禁药品、中毒、绝育、性病及其后遗症、后天免疫缺乏综合症 (AIDS)、AIDS 相关综合症 (ARC) 和人体免疫匮乏病毒 (HIV) 相关疾病或其后遗症, 以及任何须依法隔离的传染病; 或
8. 任何因先天性疾病、遗传或发育性疾病、畸形以及由此引起的任何残疾或并发症而接受的治疗或评估, 包括但不限于儿童疝气/鞘膜积液 (六 (6) 岁以下的所有疝气均不予承保)、马蹄足、心室中隔缺损 (VSD)、心房中隔缺损 (ASD)、地中海贫血、斜视、血管瘤等; 或
9. 怀孕、分娩 (包括手术分娩)、流产 (本保单承保范围内因意外原因导致的二十八 (28) 周以下的流产除外)、自愿堕胎和产前或产后护理以及手术、机械性或化学避孕方法或与不孕症和勃起功能障碍有关的治疗以及与阳痿或绝育有关的检查或治疗; 或
10. 任何非医疗必需、尚未确定有效或为实验性或未经马来西亚卫生部认可和批准的治疗或护理或诊断测试或治疗。此不受保范围包括但不限于干细胞治疗、相关锻炼及其后产生的任何并发症和血液保证; 或
11. 任何纯粹为了调查目的而接受的治疗、健康筛查、检查、测试或医学检查, 并与治疗或诊断受保残疾无关, 或任何非医疗必要的治疗, 以及由医生或专科医生提供任何预防性治疗、预防性药物或进行的检查, 惟本利益表中规定的诊断服务和子宫颈抹片检查的福利除外; 或
12. 因犯罪或重罪、受酒精、麻醉品或精神改变物质影响、自杀、企图自杀或神志清醒或精神错乱时故意自残而导致的治疗; 或
13. 战争、暴乱、叛乱、起义、内乱、战争武器爆炸、恐怖主义相关活动、在任何武装部队中服役、直接参与罢工、核战争、生物和化学战争/活动; 或
14. 任何来源的辐射或放射性污染的影响; 或
15. 受保成员捐献任何身体器官所产生的费用以及获取器官的费用, 包括捐献者在器官移植及发生并发症期间产生的所有费用; 或
16. 睡眠和打鼾症的调查和治疗、激素疗法和激素替代疗法 (手术诱导绝经除外)、专门为减肥或增重、多汗症等而进行的手术治疗; 或
17. 替代疗法, 包括替代治疗、医疗服务或用品, 包括但不限于针灸、指压、整脊、整骨疗法、反射疗法、铁打正骨、按摩、芳香疗法、草药、足病、营养咨询和治疗、教育服务/疗法和传统补充医学; 或
18. 无需付费或可由任何其他保险或赔偿保险支付一定金额的护理或治疗; 该保险或赔偿保险涵盖受保成员, 以及工人赔偿保险合同涵盖的因工作或职业职责而产生的残疾; 或

19. 思觉失调、精神病、精神或神经紊乱 (包括任何神经症及其生理或心身表现); 或
20. 非医疗性质服务的成本/费用, 例如电视、电话、电传服务、收音机或类似设施和其他不符合条件的非医疗项目; 或
21. 因任何种类的竞赛 (竞走除外)、危险运动 (包括但不限于跳伞、滑水、水下活动、冬季运动、专业运动和非法活动) 而引起的疾病或受伤; 或
22. 除获准在既定航线上载客的定期航班以外的私人飞行; 或
23. 变性所产生的费用; 或
24. 言语和职业治疗; 或
25. 任何预防性保健品/用品, 包括但不限于以下物品:
 - 维生素/保健品、草药、抗肥胖/减肥剂、眼部润滑剂和除处方药以外的任何非处方药; 和
 - 肥皂、洗发水、洁肤用品、维生素霜、维生素软膏、保湿霜、润滑剂、抗衰老剂、美白剂以及任何其他具有类似效果的产品; 或
26. 新生儿在出生前或出生时或出生后十四 (14) 天内所患的残疾; 或
27. 血液和局部过敏测试; 或
28. 门诊康复治疗、化疗、放射治疗和肾透析、慢性病, 例如乙型肝炎和丙型肝炎患者者、神经紊乱/退化性疾病、子宫内膜异位症、横贯性脊髓炎等; 或
29. 预防性疫苗接种, 但条款中规定强制性儿童免疫接种并按全科门诊治疗可索赔的疫苗接种除外; 或
30. 与诊断不符的治疗/配药; 或
31. 医生因任何原因上门或家访; 或
32. 为受保会员提供超过一 (1) 个月供应量的当前使用药物。

牙科治疗

我们不支付任何直接或间接、全部或部分，由以下任何一 (1) 个事故导致或促成的赔偿:

- 1. 无需付费或可由受保会员所享有的其他保险或赔偿计划支付的牙科治疗；或
- 2. 需要修复骨折和脱位的口腔手术，以及利益表中未有列出的其他手术；或
- 3. 配发用于治疗口腔疾病的药物，除非利益表另有规定；或
- 4. 更换遗失、丢失或被盗的假牙或牙桥和其他修复装置；或
- 5. 更换已经使用超过五 (5) 年的现有修复器具，除非现有器具已无法使用或是医疗必需的；或
- 6. 符合牙医学艺术标准但从牙科角度而言并非必需的牙科治疗和用品；或未经主治牙医推荐或批准，或不符合公认的牙医学艺术标准；或
- 7. 主要为美容目的进行的牙科治疗，包括改造或拔除和更换健康牙齿以改变外观；或
- 8. 在资格日期之前开始的修复服务（包括牙桥和牙冠）；或
- 9. 首次安装全口或部分假牙或固定牙桥的费用（如果涉及更换在符合资格日期之前缺失或失去的一颗或多颗天然牙齿）；或
- 10. 受保成员在无论神志清醒或精神错乱时因故意自我伤害而需要接受牙科治疗；或
- 11. 牙医因受保成员错过预约或填写受保成员要求的索赔表格或我们要求的其他信息而收取的费用；也包括旅行时间、交通费用和通过电信方式提供的咨询费用；或
- 12. 牙医为治疗计划收取的费用，包括由于治疗的复杂性而花费额外的时间进行解释，或当诊断材料来自另一个来源时，受保成员需要与另一位牙医进行咨询；或
- 13. 牙医为分析饮食、提供初步指导以及重新指导口腔卫生和牙菌斑控制计划的建议而开具的费用；或为任何防护器具或牙科相关产品/用品而开具的费用；或
- 14. 在利益表中未有列出与植入物相关的牙科护理；或
- 15. 非指定牙科诊所提供的治疗，除非利益表另有规定；或
- 16. 在利益表中未有列出的任何其他牙科服务；或
- 17. 战争、暴乱、叛乱、起义、内乱、战争武器爆炸、恐怖主义相关活动、在任何武装部队中服现役、直接参与突击、核战争、生物和化学战争/活动。

注：
此不受保清单并非详尽无遗。请参阅保单合同和补充合同（如有）以了解本保单的完整条款和条件。

附录

	上市公司	私人有限公司	独资经营者/合伙企业	有限责任公司(LLP)	专业团体/法律安排(受托人)	俱乐部/社团/慈善机构
授权书 (根据样本模板)	✓	✓			✓	✓
董事决议		✓			✓	
授权人员的身份证/护照		✓	✓	✓	✓	✓
1965 年《公司法》(CA 1965) 表格 9 (私人公司注册证书)，或 2016 年《公司法》(CA 2016) 第 15 条 (注册通知) 或 2016 年《公司法》第 17 条 (私人公司注册证书) 下的等效文件		✓				
1965 年公司法表格 13 (公司名称变更注册证书) 或 2016 年公司法等效文件 (公司名称证书) (如适用)		✓				
1965 年公司法表格 24 (股份分配申报表) 或 2016 年公司法第 78 条规定的等效文件 (股份分配申报表)		✓				
1965 年公司法表格 44 (注册办事处情况、办公时间及变更详情申报) 或 2016 年公司法第 46 (3) 条规定的等效文件 (注册地址变更通知)		✓				
1965 年公司法表格 49 (申报董事、经理和秘书登记册中的详细信息以及详细信息变更) 或 2016 年公司法第 58 条下的等效文件 (董事、经理和秘书登记册变更通知)		✓				
1965 年公司法规定的公司章程或 2016 年公司法规定的公司章程 (如有)		✓				
1956 年商业登记法 (ROBA) 表格 D (公司注册证)			✓			
ROBA 表格 A (商业登记)			✓			
2012 年有限责任公司法规定的有限责任公司企业注册证书				✓		

	上市公司	私人有限公司	独资经营者/合伙企业	有限责任合伙企业 (LLP)	专业团体/法律安排 (受托人)	俱乐部/社团/慈善机构
有限责任合伙企业简介				✓		
社团/协会/俱乐部/地方议会的注册证书						✓
信托契约/合作伙伴协议/章程/年度审计报表					✓	
专业注册证书/来自专业团体的验证					✓	
组织结构图/组织结构/董事和股东身份证明 (如有提供表格 49 则免除)	✓	✓		✓	✓	✓

重要事项

此册子仅供说明用途，并根据所使用的英文版本翻译为马来文及中文版本，若英文版本与两种翻译之间有任何抵触或不一致之处，应以英文版本及其解释为准。

由于在此阐明的不受保条例及利益限制并非详尽无遗，请参阅保单契约以获取进一步的详情。请参考产品揭露说明书以获知详细资料，例如投保条款、所提供之利益性质与形式以及本保单规定的主要利益限制。续保并不受保证，Allianz Life 保留修改利率、收费、利益、条款及条件的权利，并在续保至少三十 (30) 天前将以书信通知保单所有人有关变更。

您应自行确认此保单最适合您的需求，且应付保费是您可以负担的。您可通过书面申请取消本保单，并在您收到本保单之日起十五 (15) 天内将本保单退还给我们。我们将在扣除任何与发出保单有关的体检费用后退还保费（不含利息）。

请在保单持有人为商业机构或保单被绝对转让给商业机构的情况下添加适当的政府税费（如适用）。适当的政府税费将基于当前税率，并根据马来西亚法律的规定而变更。

Allianz Life Insurance Malaysia Berhad
198301008983 (104248-X) ("Allianz")

Allianz Customer Service Centre

Allianz Arena

Ground Floor, Block 2A, Plaza Sentral

Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral

50470 Kuala Lumpur.

Allianz Contact Centre: 1 300 22 5542

Email: customer.service@allianz.com.my

  AllianzMalaysia

  allianz.com.my