



**Peserta** : **Etiqua Family Takaful Berhad (EFTB)**

**No Sijil Induk** : **KWSP2002**

**Sijil** : **Etiqua Critical Care Takaful**

**Tarikh Berkuatkuasa** : **11/05/2024**

Dalam penyertaan ke dalam Etiqua Critical Care Takaful dengan Peserta (seperti yang ditakrifkan di sini), Kami, Etiqua Family Takaful Berhad, sebagai Pengendali Takaful dengan ini bersetuju untuk membayar Manfaat-manfaat daripada Dana Risiko Peserta di bawah Sijil Induk ini berkenaan dengan setiap Orang Yang Dilindungi, mengikut dan tertakluk kepada peruntukan-peruntukan Sijil Induk ini.

**DENGAN BERSAKSIKAN, Pengendali Takaful telah melaksanakan Sijil Induk ini dan ia akan berkuatkuasa mengikut terma dan syarat yang terkandung di sini.**

Adalah penting bahawa Sijil Induk ini dibaca dengan teliti dan dipulangkan kepada Kami di Ibu Pejabat sekiranya ada pembetulan yang perlu dibuat.

## PENYATA MAKLUMAT SIJIL Etiqa Term Secure Takaful

<b>Pertukaran alamat</b>	Sila maklumkan Kami dengan segera tentang pertukaran alamat Orang Yang Dilindungi atau Penama, untuk memastikan tidak ada gangguan komunikasi dari Kami kepada Orang Yang Dilindungi dan Penama.
<b>Hak untuk mengubah Sumbangan</b>	Kadar Sumbangan and terma-terma boleh diubah oleh Kami dari semasa ke semasa, dengan memberikan notis sembilan puluh (90) hari lebih awal kepada Anda. Perubahan Sumbangan and terma-terma ini hanya akan digunapakai untuk Sijil Takaful dengan Tarikh Permulaan selepas tarikh berkuatkuasa notis tersebut.
<b>Permohonan dan pembayaran Sumbangan</b>	Orang Yang Dilindungi layak untuk mendapat Manfaat-manfaat Takaful mengikut terma-terma dan syarat-syarat di bawah Sijil Induk apabila permohonan diterima oleh Kami. Kelayakan Tarikh Kuatkuasa adalah khusus bagi setiap Orang Yang Dilindungi dan disediakan di dalam Sijil Takaful. Sumbangan tersebut dibayar melalui pemotongan daripada akaun KWSP Orang Yang Dilindungi, tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat KWSP.
<b>Hak untuk Menamatkan Sijil Induk</b>	Kami boleh memberi notis untuk menamatkan Sijil Induk, atas apa jua sebab. Notis mestilah secara bertulis dan mestilah diterima oleh pihak lain sekurang-kurangnya sembilan puluh (90) hari sebelum tarikh notis berkuatkuasa. Sekiranya notis penamatan diserahkan, mana-mana Sijil Takaful yang masih Berkuatkuasa sebelum tarikh berkuatkuasa notis itu, akan diteruskan tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk. Tiada Sijil Takaful baru akan dikeluarkan selepas tarikh berkuatkuasa notis tersebut. Apabila notis berkuatkuasa, Sijil Induk akan diteruskan sehingga tiada Sijil Takaful yang Berkuatkuasa. Selepas itu, penamatan Sijil Induk akan berjalan serta-merta.
<b>Hak untuk menamatkan Sijil Takaful</b>	Orang Yang Dilindungi mempunyai hak untuk menamatkan Sijil Takaful, atas apa jua sebab. Sekiranya penamatan dalam lima belas (15) hari dari Tempoh Percuma, Kami akan membatalkan Sijil Takaful ini dan mengembalikan Sumbangan yang diterima oleh Kami. Notis mestilah diterima oleh Kami semasa Tempoh Percuma. Sijil Takaful juga akan dianggap telah diterima oleh Kami pada tarikh ia dihantar secara peribadi, tarikh penghantaran sekiranya dihantar menggunakan pos berdaftar, atau tarikh transmisi sekiranya transmisi secara elektronik digunakan. Sekiranya penamatan dibuat selepas Tempoh Percuma, Orang Yang Dilindungi akan menerima Manfaat serahan, yang mungkin kurang daripada Sumbangan yang telah bayar, ditambah lebihan DRP, jika ada. Sekiranya pembayaran Sumbangan untuk Sijil Takaful kepada Kami tidak berjaya, Kami mempunyai hak untuk membatalkan Sijil Takaful tersebut dari hari permohonan tersebut diterima.
<b>Hak untuk menamakan Manfaat Takaful</b>	Orang Yang Dilindungi boleh menamakan seseorang untuk menerima Manfaat Takaful yang akan dibayar apabila berlaku kematian Orang Yang Dilindungi, sama ada sebagai wasi untuk mengagihkan Manfaat Takaful yang perlu dibayar kepada harta pusaka Orang Yang Dilindungi mengikut undang-undang yang berkenaan, atau sebagai benefisiari di bawah Hibah Bersyarat. Penamaan atau penyerahan hak boleh dibuat: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Semasa permohonan dibuat; atau</li> <li>2) Dengan Memaklumkan kepada Kami secara bertulis, pada bila-bila masa selepas Sijil Takaful dikeluarkan.</li> </ol> Orang Yang Dilindungi boleh menentukan bahagian pengagihan Manfaat Takaful untuk dibayar kepada setiap wasi atau benefisiari. Jika tiada arahan pengagihan diterima, Kami akan membayar wasi atau benefisiari secara sama rata. Penamaan benefisiari dibawah Hibah Bersyarat hendaklah, tanpa mengambil kira mana-mana undang-undang bertulis, mempunyai kesan terhadap pemindahan hak terhadap Manfaat Takaful yang akan dibayar kepada benefisiari apabila berlakunya kematian Orang Yang Dilindungi. Pemindahan Manfaat Takaful tersebut tidak akan membentuk sebahagian daripada harta pusaka Orang Yang Dilindungi, atau tertakluk kepada hutang mereka. Apabila Manfaat Takaful dibayar, Kami dilepaskan daripada apa-apa liabiliti berkenaan dengan Orang Yang Dilindungi tersebut.

<p><b>Hak untuk membatalkan penamaan</b></p>	<p>Penamaan akan dibatalkan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Apabila Penama meninggal dunia, atau jika terdapat lebih daripada seorang penama, kesemua Penama meninggal dunia semasa Orang Yang Dilindungi masih hidup;</li> <li>2) Melalui notis bertulis daripada Orang Yang Dilindungi kepada Kami; atau</li> <li>3) Melalui penamaan berikutnya yang dilakukan oleh Orang Yang Dilindungi kepada Kami.</li> </ol> <p>Tertakluk kepada perkara di atas, penamaan tidak akan dibatalkan melalui wasiat atau dengan apa-apa tindakan, peristiwa atau cara-cara lain.</p> <p>Seandainya terdapat lebih daripada satu Penama dan salah seorang daripada Penama yang dinamakan sebagai benefisiari dibawah Hibah Bersyarat meninggal dunia terlebih dahulu sebelum Orang Yang Dilindungi, Kami akan membayar bahagian Penama yang telah meninggal dunia kepada harta pusaka Orang yang Dilindungi tersebut jika Orang Yang Dilindungi meninggal dunia, kecuali jika Orang Yang Dilindungi telah membuat penamaan bagi menggantikan bahagian Penama yang telah meninggal dunia tersebut.</p>
<p><b>Alamat Ibu Pejabat Kami</b></p>	<p>Alamat Ibu Pejabat Kami adalah:</p> <p>Etiqa Family Takaful Berhad Tingkat 19, Menara C, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur. Nombor Telefon: 03-2297 3888 Nombor Faksimili: 03-2297 3800 Emel: <a href="mailto:info@etiqa.com.my">info@etiqa.com.my</a></p>
<p><b>Proses tuntutan dan bagaimana membuat tuntutan</b></p>	<p>Pihak Menuntut hendaklah memaklumkan kepada Kami mengenai suatu tuntutan bagi apa-apa Manfaat Takaful dengan menulis ke alamat Kami, dalam tempoh masa pemberitahuan notis. Pemberitahuan tuntutan mestilah termasuk mengemukakan bukti umur Orang Yang Dilindungi seperti salinan kad pengenalan atau pasport, dan dokumen-dokumen tuntutan yang lain. Tempoh notis tuntutan dan pendokumenan tuntutan adalah khusus kepada jenis Manfaat Takaful mengikut terma dan syarat-syarat di dalam Sijil Induk.</p> <p>Notis tuntutan boleh dikemukakan selepas tempoh masa pemberitahuan notis, jika terdapat bukti notis tersebut telah diserahkan seberapa segera yang mungkin.</p> <p>Seandainya sebarang bantuan diperlukan apabila membuat tuntutan, Pihak Menuntut perlu menghubungi Etiqa Online di 1-300-13-8888.</p> <p>Dokumen tambahan mungkin akan diminta oleh Kami semasa Pihak Menuntut memaklumkan Kami mengenai tuntutan, atau selepas penilaian awal dokumen yang disertakan dengan borang tuntutan. Pihak Menuntut akan dimaklumkan secara bertulis mengenai sebarang keperluan dokumen tambahan.</p> <p>Dokumen bagi menyokong tuntutan hendaklah disediakan atas tanggungan Pihak Menuntut.</p> <p>Setelah semua dokumen diterima oleh Kami, Kami akan menerima atau menolak tuntutan untuk Manfaat Takaful mengikut terma dan syarat Sijil Induk. Keputusan tuntutan oleh Kami akan dimaklumkan kepada Pihak Menuntut secara bertulis. Kami berhak untuk menolak sebarang caj yang berkaitan dan jumlah yang tertunggak yang terhutang kepada Kami sebelum sebarang tuntutan dibayar di bawah Sijil Induk ini.</p>
<p><b>Bagaimana untuk menghubungi Kami</b></p>	<p>Jika Orang Yang Dilindungi perlu menghubungi Kami, mempunyai apa-apa soalan berkaitan Sijil Induk atau Sijil Takaful, atau perlu mengubah kandungan Sijil Induk atau Sijil Takaful, sila tulis ke alamat pos Kami di Etiqa Family Takaful Berhad, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur, atau faksimili ke 03-2297 3800, atau e-mel ke <a href="mailto:info@etiqa.com.my">info@etiqa.com.my</a>, atau hubungi di 03-2297 3888, atau hubungi Etiqa Online di 1-300-13-8888.</p>
<p><b>Bagaimana untuk membuat aduan kepada Kami</b></p>	<p>Jika Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan perkhidmatan Kami di bawah Sijil Induk atau Sijil Takaful ini, sila tulis ke alamat pos Kami: Unit Pengurusan Aduan, Etiqa Family Takaful Berhad, Aras 6, Menara B, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur; faksimili ke 03-2297 1919, atau e-mel ke <a href="mailto:complaint_cmu@etiqa.com.my">complaint_cmu@etiqa.com.my</a>. Nombor telefon Kami adalah 1-300-13-8888 (untuk pemanggil luar negara nombor talian adalah +603-2780 4500).</p>

<p><b>Bagaimana untuk membuat aduan kepada pengawal selia kerajaan</b></p>	<p>Jika Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan cara pengendalian Kami, sila tulis kepada BNM, termasuk butir-butir cara pengendalian, jenis pertikaian, nama Kami, nombor Sijil Induk atau Sijil Takaful, dan apa-apa surat-menyurat di antara Pihak Menuntut dan Kami.</p> <p>Surat-menyurat boleh dihantarkan ke BNM: Pengarah, Jabatan LINK dan Pejabat Wilayah, Bank Negara Malaysia, Peti Surat 10922, 50929 Kuala Lumpur, atau melalui faksimili 03-2174 1515, atau e-mel di <a href="mailto:bnmlink@bnm.gov.my">bnmlink@bnm.gov.my</a>. Nombor telefon BNM adalah 1-300-88-5465.</p>
<p><b>Bagaimana untuk menyelesaikan pertikaian melalui pengantara</b></p>	<p>Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OPK) boleh dihubungi oleh Pihak Menuntut, sekiranya Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan keputusan Etiqa Family Takaful Berhad terhadap sebarang pertikaian, atau kegagalan Etiqa Family Takaful Berhad untuk memberi maklum balas terhadap sebarang aduan dalam tempoh enam puluh (60) hari. Anda boleh menghubungi OPK melalui:</p> <p>Emel : <a href="mailto:enquiry@ofs.org.my">enquiry@ofs.org.my</a>  atau  Faks : 603-2272 1577  atau  Alamat Pos: Ketua Pegawai Eksekutif,  Ombudsman Perkhidmatan Kewangan  Tingkat 14, Blok Utama,  Menara Takaful Malaysia,  No.4, Jalan Sultan Sulaiman,  50000, Kuala Lumpur.</p> <p>Sebagai alternatif, Pihak Menuntut boleh memfaikan pertikaian itu secara peribadi di pejabat OPK.</p> <p>OPK perlu dihubungi dalam tempoh enam (6) bulan dari tarikh keputusan muktamad dari Etiqa Family Takaful Berhad berkenaan pertikaian yang dibuat Pihak Menuntut.</p> <p>Untuk maklumat lanjut mengenai OPK, sila dapatkan risalah maklumat daripada Etiqa Family Takaful Berhad atau layari laman web OPK di <a href="http://www.ofs.org.my">www.ofs.org.my</a>.</p> <p>Penglibatan OPK adalah tertakluk kepada terma-terma rujukan menurut seksyen 138 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013. Menghubungi OPK tidak akan menjejaskan hak Pihak Menuntut untuk mengambil tindakan undang-undang terhadap Etiqa Family Takaful Berhad sekiranya mereka tidak berpuas hati dengan keputusan oleh OPK.</p>
<p><b>Bagaimana untuk menyelesaikan pertikaian melalui penimbangtara</b></p>	<p>Jika Pihak Menuntut mempertikaikan keputusan yang telah Kami buat berkaitan dengan Sijil Induk, dan/atau Sijil Takaful ini, dan tidak mahu untuk menggunakan pengantara bagi pertikaian itu, atau tidak menerima keputusan OPK selepas pengantara, Pihak Menuntut boleh merujuk kepada penimbangtara. Permohonan untuk rujukan hendaklah dibuat dalam tempoh dua belas (12) bulan daripada pemberitahuan keputusan tersebut.</p> <p>Pihak Menuntut dan Kami akan cuba untuk sama-sama bersetuju untuk melantik seorang Penimbangtara. Jika Pihak Menuntut dan Kami tidak dapat bersetuju dengan seorang Penimbangtara dalam tempoh satu (1) bulan notis timbangtara, maka Pihak Menuntut dan Kami perlu melantik seorang Penimbangtara bagi setiap pihak, dan kedua-dua Penimbangtara akan melantik seorang pengadil. Pengadil hendaklah bersidang bersama Penimbangtara dan mempengerusikan persidangan mereka. Semua pelantikan hendaklah dibuat secara bertulis oleh pihak-pihak berkenaan yang membuat pelantikan tersebut.</p> <p>Penimbangtara (dalam hal di mana Pihak Menuntut dan Kami bersetuju untuk seorang Penimbangtara), atau Penimbangtara-Penimbangtara dan pengadil (dalam hal di mana Pihak Menuntut dan Kami tidak bersetuju dengan seorang Penimbangtara), hendaklah mengkaji semula pertikaian itu dan membuat keputusan. Keputusan timbangtara akan merangkumi penyelesaian pertikaian dan kos timbangtara. Keputusan timbangtara tidak boleh dipertikaikan dan mengikat kedua-dua pihak iaitu Pihak Menuntut dan Kami.</p>

Nota: Untuk keterangan lanjut, sila rujuk kepada terma-terma dan syarat-syarat menyeluruh di bawah Sijil Induk.

## DEFINISI UMUM

Seksyen ini mengenal pasti dan mendefinisikan frasa, perkataan atau singkatan yang umum di seluruh Sijil Induk dan Sijil Takaful. Definisi ini dikenal pasti dalam huruf besar. Jika definisi ini disediakan dalam bentuk tunggal, tafsiran itu termasuk kata bilangan dan sebaliknya mengikut konteks yang bersesuaian.

Frasa, Perkataan atau Singkatan Umum	Definisi
<b>Kemalangan</b>	Kejadian yang berlaku secara tiba-tiba, tidak dijangka dan tidak dirancang yang mengakibatkan kecederaan anggota badan luaran.
<b>Aktiviti Kehidupan Harian</b>	Aktiviti Kehidupan Harian adalah seperti yang berikut: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Pemindahan</b> Duduk dan bangun dari kerusi tanpa memerlukan bantuan fizikal;</li> <li>2) <b>Pergerakan</b> Keupayaan untuk bergerak dari satu bilik ke satu bilik tanpa memerlukan apa-apa bantuan fizikal;</li> <li>3) <b>Perihal Mengawal</b> Keupayaan untuk mengawal fungsi usus dan pundi kencing secara sendirinya seperti menjaga kebersihan diri;</li> <li>4) <b>Pemakaian</b> Memakai dan menanggalkan kesemua pakaian yang perlu tanpa memerlukan bantuan orang lain;</li> <li>5) <b>Mandi atau Membersihkan Diri</b> Keupayaan untuk membersihkan diri di tempat mandi tab atau mandi pancuran (termasuk memasuki dan keluar dari tempat mandi tab atau mandi pancuran) atau membersihkan diri dengan cara yang lain; dan</li> <li>6) <b>Makan</b> Kesemua tugas memasukkan makanan ke dalam badan apabila makanan telah disediakan.</li> </ol>
<b>Penimbangtara</b>	Pihak bebas, yang dilantik untuk mengadili dalam menyelesaikan pertikaian antara Pihak Menuntut dan Kami, sebagai alternatif kepada mahkamah. Penimbangtara adalah selain daripada BNM dan OPK.
<b>Bank Negara Malaysia, atau BNM</b>	Badan kerajaan yang utama di Malaysia yang bertanggungjawab dalam mengawal selia Pengendali Takaful. Biro Perkhidmatan Pelanggan BNM menyediakan ruang kepada sesuatu pihak untuk memfailkan aduan terhadap sebarang salah laku atau amalan pasaran yang tidak adil oleh Pengendali Takaful.
<b>Sijil Takaful</b>	Dokumen atau apa-apa Endorsemen, yang dikenali sebagai Sijil Takaful bagi Orang Yang Dilindungi, berdasarkan kepada borang permohonan dan apa-apa maklumat tambahan yang diminta oleh Kami dan diberikan kepada Kami.
<b>Pihak Menuntut</b>	Orang Yang Dilindungi atau Penama harta pusaka Orang Yang Dilindungi, yang berhak untuk menuntut Manfaat Takaful di dalam Sijil Takaful, mengikut terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk.
<b>Tarikh Permulaan</b>	Tarikh terawal di mana Orang Yang Dilindungi layak untuk menerima Manfaat Takaful mengikut terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk. Tarikh Permulaan adalah khusus untuk setiap Orang Yang Dilindungi dan dinyatakan di dalam Sijil Takaful.
<b>Hibah Bersyarat</b>	Hibah adalah pemindahan hak milik sesuatu aset daripada suatu pihak kepada pihak lain tanpa sebarang balasan atau ganjaran. Berhubung dengan bayaran Manfaat Takaful, Hibah Bersyarat adalah pemindahan hak milik Manfaat Takaful yang perlu dibayar kepada Benefisiari apabila kematian Orang Yang Dilindungi, semasa Sijil Takaful masih Berkuatkuasa.
<b>Sumbangan</b>	Amaun yang dibayar kepada Kami, berdasarkan dasar Tabarru' mengikut terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk. Sumbangan adalah khusus untuk setiap Orang Yang Dilindungi dan dinyatakan di dalam Sijil Takaful.
<b>Tempoh Perlindungan</b>	Tempoh yang bermula pada Tarikh Permulaan dan berakhir pada Tarikh Tamat Tempoh. Tempoh Perlindungan adalah khusus untuk setiap Orang Yang Dilindungi dan dinyatakan di dalam Sijil Takaful.
<b>Diagnosis</b>	Kesimpulan definitif yang diterima setelah pemeriksaan perubatan yang terperinci yang terbukti secara klinikal, radiologi, makmal atau bukti histologi yang diperlukan oleh Kami.

<b>Tarikh Berkuatkuasa</b>	Tarikh yang dinyatakan di dalam Sijil Induk sebagai Tarikh Berkuatkuasa.
<b>Endorsemen</b>	Perubahan terhadap Sijil Induk atau Sijil Takaful. Endorsemen akan dikeluarkan dan ditandatangani oleh Kami.
<b>Tarikh Tamat Tempoh</b>	Tarikh terakhir di mana Orang Yang Dilindungi layak untuk Manfaat Takaful mengikut terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk. Tarikh Tamat Tempoh adalah khusus untuk setiap Orang Yang Dilindungi dan dinyatakan di dalam Sijil Takaful.
<b>Tempoh Percuma</b>	Tempoh lima belas (15) hari bermula apabila Sijil Takaful telah diterima oleh Orang Yang Dilindungi.
<b>Hospital</b>	<p>Institusi berdaftar di bawah penyeliaan Pakar Perubatan, ditubuhkan untuk tujuan menyediakan rawatan dan penjagaan pesakit yang sakit atau tercedera di atas katil berbayar, dan mempunyai kemudahan untuk:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menyediakan perkhidmatan kejururawatan dua puluh empat (24) jam oleh jururawat berdaftar dan berijazah; dan</li> <li>2) Diagnosis dan Pembedahan utama.</li> <li>3) Di bawah pengawasan pakar perubatan</li> </ol> <p>Hospital secara jelasnya bukan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Terutamanya sebuah klinik;</li> <li>2) Rumah pemulihan, penjagaan atau rehat pulih;</li> <li>3) Pusat pemulihan bagi penagih alkohol atau dadah; atau</li> <li>4) Rumah untuk orang tua atau uzur.</li> </ol>
<b>Berkuatkuasa</b>	<p>Status bagi Sijil Takaful yang menunjukkan kelayakan Orang Yang Dilindungi untuk Manfaat Takaful mengikut terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk. Sijil Takaful berstatus Berkuatkuasa jika:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Orang Yang Dilindungi masih hidup;</li> <li>2) Sijil Takaful dikeluarkan mengikut terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk;</li> <li>3) Sijil Takaful belum ditamatkan atau dibatalkan melalui notis, mengikut terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk; dan</li> <li>4) Belum melebihi Tarikh Tamat Tempoh.</li> </ol>
<b>Kecederaan</b>	Kecederaan anggota badan disebabkan Kemalangan semata-mata.
<b>Tarikh Dikeluarkan</b>	Tarikh di mana Sijil Takaful telah dikeluarkan oleh Kami. Tarikh Dikeluarkan adalah khusus bagi setiap Orang Yang Dilindungi dan dinyatakan di dalam Sijil Takaful.
<b>Ju'alah</b>	<p>Perkataan Arab yang bermaksud kontrak upah. Ia adalah kontrak pertukaran untuk tugas yang diketahui atau tidak diketahui, yang sukar untuk ditentukan dan pembayaran perlu dibuat sebaik sahaja tugas tersebut disempurnakan.</p> <p>Berkenaan dengan kontrak Takaful, ini merujuk kepada asas pengagihan perkongsian lebih daripada DRP yang dipersetujui antara Kami dan Peserta atau Orang Yang Dilindungi.</p>
<b>Sijil Induk</b>	Dokumen dan apa-apa Endorsemen berikutnya, yang dikenali sebagai Sijil Induk.
<b>Maklumat Material</b>	<p>Apa-apa maklumat, laporan, jawapan, dan pendedahan yang dikemukakan oleh Orang Yang Dilindungi, atau pihak ketiga bagi pihak Orang Yang Dilindungi, yang mana:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Berkenaan dengan Orang Yang Dilindungi; dan</li> <li>2) Diberi sebelum Tarikh Dikeluarkan.</li> </ol>
<b>Penama</b>	Orang yang dinamakan oleh Orang Yang Dilindungi untuk menerima Manfaat Takaful yang perlu dibayar di bawah Sijil Takaful setelah kematian Orang Yang Dilindungi. Penamaan mestilah didaftarkan dengan Kami.
<b>Ombudsman Perkhidmatan Kewangan, OPK</b>	Sebuah badan bebas yang ditubuhkan bagi membantu menyelesaikan pertikaian di antara Pihak Menuntut dan Kami, sebagai alternatif kepada mahkamah.
<b>Dana Risiko Peserta, atau DRP</b>	<p>Akaun di mana bahagian Tabarru' daripada Sumbangan diletakkan untuk tujuan memenuhi Manfaat Takaful yang telah dikenal pasti dalam terma-terma dan syarat-syarat Sijil Takaful atau Sijil Induk.</p> <p>DRP dimiliki secara kolektif oleh sekumpulan Peserta Takaful/ Orang Yang Dilindungi.</p>
<b>Peserta, atau Anda</b>	Etiqa Family Takaful Berhad atau orang yang dinamakan sebagai Peserta di dalam Sijil Induk atau Sijil Takaful.

<b>Orang Yang Dilindungi</b>	Orang Yang Dilindungi dikenalpasti di dalam Sijil Takaful sebagai orang yang dilindungi di bawah Sijil Takaful.
<b>Data Peribadi</b>	Adalah membawa maksud yang sama seperti di bawah seksyen 4 Akta Perlindungan Data Peribadi 2010. Data Peribadi merujuk kepada maklumat, laporan, jawapan, dan pendedahan yang dikemukakan oleh Orang Yang Dilindungi atau pihak ketiga bagi pihak Orang Yang Dilindungi, yang berkenaan dengan Orang Yang Dilindungi. Data Peribadi tidak termasuk maklumat, laporan, jawapan, dan pendedahan yang berada dalam domain awam.
<b>Keadaan Sedia Ada</b>	Keadaan Sedia Ada adalah keadaan, penyakit atau kecederaan pada atau sebelum Tarikh Dikeluarkan Sijil Takaful. 1) Orang Yang Dilindungi telah menerima atau sedang menerima rawatan; 2) Orang Yang Dilindungi telah disyorkan untuk mendapatkan nasihat perubatan, Diagnosis, jagaan atau rawatan; 3) Orang Yang Dilindungi telah menyedari simptom yang jelas dan tepat; atau 4) Keadaan, penyakit atau kecederaan atau gejala dapat diperhatikan dengan jelas bagi orang tersebut.
<b>Qard</b>	Qard, dalam konteks Sijil Takaful ini, bermaksud pinjaman tanpa faedah yang diberikan oleh Pengendali Takaful kepada DRP apabila ia tidak mencukupi untuk memenuhi obligasi Takafulnya. Pinjaman akan dibayar melalui lebihan masa hadapan daripada DRP.
<b>Penyertaan Semula</b>	Penyertaan Semula memberi hak kepada Orang Yang Dilindungi untuk menyertai dalam Etiqa Critical Care Takaful dengan syarat-syarat dan terma-terma tertentu yang dikecualikan seperti yang dinyatakan dalam Sijil Induk. Orang Yang Dilindungi mempunyai pilihan untuk Penyertaan Semula dalam masa tiga puluh (30) hari dari Tarikh Tamat Tempoh Sijil Takaful, dengan syarat Orang Yang Dilindungi tidak membuat sebarang tuntutan pada Sijil Takaful tersebut. Penyertaan Semula Sijil Takaful akan dinyatakan di dalam Sijil Takaful. Jumlah Yang Dilindungi yang dibenarkan untuk Penyertaan Semula sama ada bersamaan atau lebih rendah daripada Jumlah Yang Dilindungi dinyatakan di dalam Sijil Takaful tersebut. Sekiranya Penyertaan Semula Sijil Takaful dikeluarkan sebelum kelulusan tuntutan ke atas Sijil Takaful tersebut, Kami berhak untuk menamatkan Penyertaan Semula Sijil Takaful. Penyertaan Semula Sijil Takaful akan dianggap tidak sah dari permulaan dan apa-apa Sumbangan dibayar akan dikembalikan kepada akaun Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP) Orang Yang Dilindungi. Sekiranya Orang Yang Dilindungi sudah mencapai hari jadi ke-lima puluh lima (ke-55), Sumbangan yang telah dibayar akan dikreditkan ke dalam akaun bank Orang Yang Dilindungi.
<b>Siuman</b>	Suatu keadaan fikiran yang membenarkan pandangan, tingkah laku, dan hubungan sosial secara normal. Seseorang dianggap tidak Waras jika orang tersebut: 1) Telah disahkan sebagai tidak siuman oleh ahli psikiatri, di mana pakar psikiatri itu berlesen dan diiktiraf sebagai pakar psikiatri di Malaysia; dan 2) Menjalani rawatan tetap oleh pakar psikiatri atas sebab, keadaan atau keputusan yang berkaitan secara langsung dengan ketidaksiuman.
<b>Pembedahan</b>	Pembedahan bermaksud mana-mana prosedur perubatan berikut: 1) Melakukan insisi, eksisi atau elektrokauteri pada mana-mana organ atau bahagian badan, kecuali untuk perkhidmatan pergigian; 2) Membaiki, mengubah, atau membina semula mana-mana organ atau bahagian badan; 3) Mengurangkan melalui manipulasi, fraktur atau dislokasi; atau 4) Menggunakan endoskopi untuk mengeluarkan batu atau objek dari larinks, bronkus, trakea, esofagus, perut, usus, pundi kencing, atau uretra.
<b>Jumlah Yang Dilindungi</b>	Jumlah perlindungan Takaful yang dilindungi di bawah Sijil Induk, bagi setiap Orang Yang Dilindungi. Jumlah Yang Dilindungi dinyatakan di dalam Sijil Takaful.
<b>Nilai Serahan</b>	Amaun yang perlu dibayar pada serahan Sijil Takaful. Nilai Serahan berbeza secara harian sepanjang Tempoh Perlindungan dan ditetapkan pada Tarikh Permulaan.
<b>Tabarru'</b>	Tabarru' adalah perkataan Arab yang bermaksud derma, hadiah atau sumbangan. Dalam Sijil ini bermakna Sumbangan untuk tujuan Takaful. Bahagian ini disimpan dalam DRP.

<b>Takaful</b>	Perkataan Arab yang bermaksud kepada bantuan bersama berasaskan semangat persaudaraan dan perpaduan, di mana Orang Yang Dilindungi bersetuju untuk membantu satu sama lain dari segi kewangan sekiranya memerlukan keperluan tertentu.
<b>Manfaat Takaful, atau Manfaat</b>	Nama kolektif bagi bayaran yang dibuat mengikut terma-terma dan syarat-syarat di bawah seksyen Manfaat Takaful dalam Sijil Induk ini. Manfaat Takaful adalah khusus bagi setiap Orang Yang Dilindungi.
<b>Wakalah</b>	Wakalah merujuk kepada kontrak di mana satu pihak, sebagai prinsipal memberi kuasa kepada pihak lain sebagai ejennya untuk melakukan tugas-tugas tertentu berkenaan hal-hal yang dapat dipertanggungjawabkan, dengan atau tanpa mengenakan sebarang fi. Dalam konteks Sijil ini, ia bermakna Orang Yang Dilindungi telah melantik Kami untuk melabur dan menguruskan Dana Risiko Peserta (DRP) bagi pihak Orang Yang Dilindungi. Orang Yang Dilindungi juga telah membenarkan Kami untuk mewakili hak, tugas dan kewajipan Kami kepada mana-mana pihak ketiga sebagaimana yang Kami anggap sesuai. Bagi perwakilan ini, Kami akan tetap bertanggungjawab terhadap semua hak, tanggungjawab dan kewajipan terhadap Orang Yang Dilindungi.
<b>Fi Wakalah</b>	Sebahagian daripada Sumbangan yang digunakan untuk menampung perbelanjaan Kami bagi tujuan mengendali dan menguruskan Sijil Takaful dan DRP. Fi Wakalah adalah dua puluh peratus (20%) dari Sumbangan tahunan untuk setiap Sijil Takaful.
<b>Kami (Pengendali Takaful)</b>	Etiqua Family Takaful Berhad

## TERMA-TERMA DAN SYARAT-SYARAT UMUM

<b>Asas Kontrak</b>	Sijil Induk, Sijil Takaful dan Endorsemen-endorsemen, jika ada, adalah bukti kontrak di antara Peserta dan Kami. Permohonan yang dibuat kepada Kami, dan apa-apa maklumat tambahan yang didedahkan kepada Kami berkaitan dengan perlindungan Takaful ini akan menjadi sebahagian daripada kontrak ini.
<b>Tajuk</b>	Melainkan dinyatakan sebaliknya, tajuk dan jadual dalam Sijil Induk dimasukkan untuk kemudahan sahaja, dan tidak akan menjejaskan tafsiran Sijil Induk.
<b>Bagaimana untuk menghubungi Kami</b>	Jika Orang Yang Dilindungi perlu menghubungi Kami, atau mempunyai apa-apa soalan berhubung dengan Sijil Induk atau Sijil Takaful, atau memerlukan apa-apa perubahan kepada kandungan di dalam Sijil Induk atau Sijil Takaful, sila menulis ke alamat pos Kami: Etiqua Family Takaful Berhad, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur, atau melalui faksimili 03-2297 3800, atau e-mel di <a href="mailto:info@etiqua.com.my">info@etiqua.com.my</a> , atau hubungi 03-2297 3888, atau Etiqua Online di 1-300-13-8888.
<b>Matawang untuk semua bayaran</b>	Semua bayaran di bawah Sijil Induk dan Sijil Takaful hendaklah dibuat dalam mata wang sah Malaysia.
<b>Undang-undang berkenaan</b>	Sijil Induk hendaklah ditafsirkan dan dikawal oleh undang-undang Malaysia.
<b>Perubahan dalam percukaian, peraturan dan perundangan</b>	Kami boleh mengubah terma-terma dalam Sijil Induk ini, jika terdapat perubahan dalam percukaian, peraturan atau perundangan yang menjejaskan Sijil Induk ini. Kami akan memaklumkan Anda secara bertulis apabila terma-terma dalam Sijil Induk ini perlu diubah.
<b>Klausu pengecualian dan had sekatan</b>	Sijil Induk ini tidak akan memberi perlindungan dan Pengendali Takaful tidak akan bertanggungjawab untuk membayar apa-apa tuntutan atau menyediakan apa-apa Manfaat di bawah ini sekiranya penyediaan perlindungan, pembayaran sebarang tuntutan, atau peruntukan Manfaat tersebut akan mendedahkan Pengendali Takaful kepada mana-mana sekatan, larangan atau halangan di bawah ketetapan Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu, atau sekatan perdagangan atau ekonomi, undang-undang atau peraturan-peraturan Kesatuan Eropah, United Kingdom atau Amerika Pengendali Takaful atau mana-mana negerinya, dan/atau mana-mana undang-undang atau peraturan sekatan perdagangan atau ekonomi yang berkaitan. Kami boleh menamatkan Sijil Induk ini dengan serta-merta dan selepas itu tidak perlu menjalankan apa-apa urusan perniagaan dengan Anda berkaitan dengan Sijil Induk ini.



## HAK DAN KEWAJIPAN UMUM

<b>Prasyarat terhadap Hak</b>	Pematuhan dan pelaksanaan sewajarnya bagi terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk akan menjadi prasyarat terhadap hak Orang Yang Dilindungi di bawah Sijil Induk.
<b>Hak untuk Menamatkan Sijil Induk</b>	<p>Kami boleh memberi notis untuk menamatkan Sijil Induk, atas apa jua sebab. Notis mestilah secara bertulis dan mestilah diterima oleh pihak lain sekurang-kurangnya sembilan puluh (90) hari sebelum tarikh notis berkuatkuasa.</p> <p>Sekiranya notis penamatan diserahkan, mana-mana Sijil Takaful yang masih Berkuatkuasa sebelum tarikh notis itu berkuatkuasa, akan diteruskan tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk. Tiada Sijil Takaful baru akan dikeluarkan selepas Tarikh Berkuatkuasa notis tersebut.</p> <p>Apabila notis berkuatkuasa, Sijil Induk akan diteruskan sehingga tiada Sijil Takaful yang Berkuatkuasa. Selepas itu, penamatan Sijil Induk akan berjalan serta-merta.</p>
<b>Hak untuk menamatkan Sijil Takaful</b>	<p>Orang Yang Dilindungi mempunyai hak untuk menamatkan Sijil Takaful, atas apa jua sebab.</p> <p>Sekiranya penamatan dalam lima belas (15) hari dari Tempoh Percuma, Kami akan membatalkan Sijil Takaful ini dan mengembalikan Sumbangan yang diterima oleh Kami.</p> <p>Notis mestilah diterima oleh Kami semasa Tempoh Percuma. Sijil Takaful juga akan dianggap telah diterima oleh Kami pada tarikh ia dihantar secara peribadi, tarikh penghantaran sekiranya dihantar menggunakan pos berdaftar, atau tarikh transmisi sekiranya transmisi secara elektronik digunakan.</p> <p>Sekiranya penamatan dibuat selepas Tempoh Percuma, Orang Yang Dilindungi akan menerima Manfaat serahan, yang mungkin kurang daripada Sumbangan yang telah bayar, ditambah lebihan DRP, jika ada.</p> <p>Sekiranya pembayaran Sumbangan untuk Sijil Takaful kepada Kami tidak berjaya, Kami mempunyai hak untuk membatalkan Sijil Takaful tersebut dari hari permohonan tersebut diterima.</p>
<b>Hak untuk menamatkan kerana pencegahan perubahan wang haram dan pembiayaan keganasan</b>	Jika Kami mengetahui, atau mengesyaki bahawa Sijil Induk atau Sijil Takaful dimanfaatkan untuk kegiatan perubahan wang haram atau untuk membiayai keganasan, Kami berhak untuk menamatkan Sijil Induk atau Sijil Takaful masing-masing dengan segera. Kami akan menguruskan semua Sumbangan yang dibayar dan semua Manfaat atau jumlah yang perlu dibayar berkenaan dengan Sijil Takaful ini menurut undang-undang berkaitan.
<b>Tanggungjawab untuk membetulkan kesilapan dan ralat</b>	Kami akan membetulkan apa-apa kesilapan atau ralat yang dibuat dalam Sijil Induk atau Sijil Takaful sebaik sahaja Kami sedari, atau dimaklumkan mengenai kesilapan atau ralat tersebut. Pembetulan yang Kami akan buat mestilah melalui Endorsemen terhadap Sijil Induk atau Sijil Takaful, dan akan hanya sah bermula dari tarikh berkuatkuasa Endorsemen.
<b>Hak dan tanggungjawab di bawah prinsip Takaful</b>	<p>Manfaat Takaful dan Sumbangan dibayar berdasarkan kepada Tabarru' dan tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk.</p> <p>Kami mempunyai hak mengenakan Fi Wakalah sebagai Pengendali Takaful, yang akan ditolak daripada setiap Sumbangan yang diterima oleh Kami.</p> <p>Kami bertanggungjawab untuk melaburkan DRP mengikut prinsip Syariah.</p>
<b>Hak untuk mengubah Sumbangan</b>	Kadar Sumbangan and terma-terma boleh diubah oleh Kami dari semasa ke semasa, dengan memberikan notis sembilan puluh (90) hari lebih awal kepada Anda. Perubahan Sumbangan and terma-terma ini hanya akan digunakan untuk Sijil Takaful dengan Tarikh Permulaan selepas tarikh berkuatkuasa notis tersebut.
<b>Tanggungjawab dan hak terhadap data perlindungan</b>	<p>Kami dapat memproses Data Peribadi menurut seksyen 4 Akta Perlindungan Data Peribadi 2010. Kami dapat mendedahkan Data Peribadi yang dikemukakan oleh Orang Yang Dilindungi, sebagaimana konteks boleh diperlukan, kepada:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Etiqa Life Insurance Berhad, Etiqa Family Takaful Berhad, Etiqa Life International (L) Ltd atau Etiqa Offshore Insurance (L) Ltd, seperti konteks yang dikehendaki;</li> <li>2) Entiti lain dalam Kumpulan Maybank;</li> <li>3) Ejen-ejen Kami yang sah dan penyedia perkhidmatan yang mana Kami mempunyai perjanjian berkontrak bersama Kami untuk beberapa fungsi, perkhidmatan dan aktiviti;</li> <li>4) Pengendali Takaful Insurans / Pengendali Takaful lain dan pihak pengedar (contoh: bank, bank-bank Islam, broker insurans, broker Takaful, Pengendali Takaful reinsurans, pengendali Retakaful, seperti konteks yang dikehendaki);</li> </ol>

	<p>5) Persatuan perdagangan industri seperti Persatuan Insurans Hayat Malaysia (LIAM), Persatuan Insurans Am Malaysia (PIAM) dan Persatuan Takaful Malaysia (MTA);</p> <p>6) Peniaga dan rakan strategik Kami;</p> <p>7) Mana-mana pihak yang diberi kuasa oleh Orang Yang Dilindungi (dari semasa ke semasa) termasuk Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP); atau</p> <p>8) Penguatkuasa undang-undang dan agensi-agensi kerajaan sebagaimana yang dibenarkan atau dikehendaki oleh undang-undang, yang diberi kuasa oleh mana-mana perintah mahkamah atau untuk memenuhi kewajipan kepada pihak berkuasa.</p> <p>Orang Yang Dilindungi perlu mengemaskini semua Data Peribadi tersebut kepada Kami sebaik sahaja ia praktikal.</p> <p>Kami tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang kerugian atau kerosakan secara langsung atau tidak langsung bagi Data Peribadi yang tidak tepat atau tidak lengkap yang diberikan kepada Kami.</p> <p>Kami mungkin dari semasa ke semasa meminta Orang Yang Dilindungi untuk memberikan Data Peribadi lain yang berkaitan dengan Sijil Induk atau Sijil Takaful.</p> <p>Sebelum memberikan Kami dengan Data Peribadi mana-mana individu, Orang Yang Dilindungi yang memberikan Data Peribadi hendaklah memaklumkan individu tersebut mengenai notis privasi Kami.</p> <p>Untuk butiran terperinci notis privasi mengenai bagaimana Kami mengumpul, menggunakan, memproses, melindungi dan mendedahkan Data Peribadi Anda, sila kunjungi cawangan Kami, hubungi Etiqa Online di 1-300-13-8888, atau merujuk ke laman web Kami di <a href="http://www.etiqa.com.my">www.etiqa.com.my</a>.</p>
<b>Tanggungjawab untuk mengambil langkah sewajarnya dan tidak membuat salah nyataan</b>	<p>la adalah tanggungjawab Orang Yang Dilindungi untuk mengambil langkah sewajarnya untuk tidak membuat salah nyataan semasa menjawab soalan-soalan atau membuat pendedahan, semasa:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Membuat permohonan,</li> <li>2) Jika Sijil Induk atau Sijil Takaful dipinda, dan</li> <li>3) Jika Kami memerlukan pengesahan mengenai jawapan atau pengakuan yang telah diberikan sebelum ini.</li> </ol> <p>Tanggungjawab ini hendaklah berterusan sehingga Tarikh Berkuatkuasa Sijil Induk, Tarikh Permulaan Sijil Takaful, atau tarikh berkuatkuasa bagi perubahan berikutnya.</p>
<b>Maklumat Material tidak didedahkan atau disalah nyata</b>	<p>Sekiranya Kami menamatkan Sijil Induk atau Sijil Takaful ini kerana salah nyata atau tidak mendedahkan Maklumat Material, dalam keadaan sedemikian remedi dari Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 akan dikenakan.</p>
<b>Hak untuk mencabar Sijil Takaful</b>	<p>Kita tidak boleh mencabar Sijil Takaful bagi sala nyata selepas dua (2) tahun dari Tarikh Permulaan bagi Sijil Takaful itu, sekiranya Kami dapat membuktikan yang Orang Yang Dilindungi menyembunyikan atau menipu dalam mengemukakan Maklumat Material, yang mana jika diketahui oleh Kami, akan membawa kepada keengganan Kami untuk mengeluarkan Sijil Takaful, atau mungkin mendorong Kami mengenakan terma-terma dan syarat-syarat yang kurang memihak daripada yang dikenakan di dalam Sijil Induk.</p> <p>Sekiranya Kami mengenal pasti salah nyataan dalam tempoh dua (2) tahun dari Tarikh Permulaan bagi Sijil Takaful itu, Sijil Takaful bagi Orang Yang Dilindungi tersebut akan ditamatkan atau dibatalkan, tuntutan bagi Manfaat Takaful ditolak, atau terma-terma dan syarat-syarat yang dikenakan kepada Orang Yang Dilindungi akan ditukar di dalam Sijil Takaful.</p>
<b>Hak Kami untuk melaraskan terma-terma bagi salah nyataan umur dan jantina</b>	<p>Jika umur atau jantina Orang Yang Dilindungi telah tersilap nyata, yang menyebabkan kekurangan Sumbangan, maka Jumlah Yang Dilindungi Berkurangan bagi Orang Yang Dilindungi tersebut, akan dikurangkan berdasarkan kepada jumlah yang setara dengan umur dan jantina yang betul.</p> <p>Jika salah nyataan bagi umur atau jantina terhadap Orang Yang Dilindungi menyebabkan lebihan Sumbangan, maka Kami akan membayar balik lebihan tersebut kepada Orang Yang Dilindungi.</p> <p>Pelarasan terhadap Jumlah Yang Dilindungi Berkurangan atau bayaran balik tersebut akan berdasarkan kepada kadar Sumbangan Kami yang berkuatkuasa pada Tarikh Permulaan.</p>
<b>Hak Kami untuk pengecualian dan bukan pengecualian hak</b>	<p>Kelewatan atau kegagalan Kami untuk melaksanakan atau menguatkuasakan apa-apa hak di bawah Sijil Induk, tidak akan dianggap sebagai pengecualian mana-mana hak, atau penamatan hak-hak tersebut. Pengecualian sebarang hak oleh Kami hanya sah apabila disahkan secara bertulis.</p>
<b>Hak untuk menamakan Manfaat Takaful</b>	<p>Orang Yang Dilindungi boleh menamakan seseorang untuk menerima Manfaat Takaful yang akan dibayar apabila berlaku kematian Orang Yang Dilindungi, sama ada sebagai wasi untuk mengagihkan</p>

	<p>Manfaat Takaful yang perlu dibayar kepada harta pusaka Orang Yang Dilindungi mengikut undang-undang yang berkenaan, atau sebagai benefisiari di bawah Hibah Bersyarat.</p> <p>Penamaan atau penyerahan hak boleh dibuat:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3) Semasa permohonan dibuat; atau</li> <li>4) Dengan Memaklumkan kepada Kami secara bertulis, pada bila-bila masa selepas Sijil Takaful dikeluarkan.</li> </ol> <p>Orang Yang Dilindungi boleh menentukan bahagian pengagihan Manfaat Takaful untuk dibayar kepada setiap wasi atau benefisiari. Jika tiada arahan pengagihan diterima, Kami akan membayar wasi atau benefisiari secara sama rata.</p> <p>Penamaan benefisiari dibawah Hibah Bersyarat hendaklah, tanpa mengambil kira mana-mana undang-undang bertulis, mempunyai kesan terhadap pemindahan hak terhadap Manfaat Takaful yang akan dibayar kepada benefisiari apabila berlakunya kematian Orang Yang Dilindungi. Pemindahan Manfaat Takaful tersebut tidak akan membentuk sebahagian daripada harta pusaka Orang Yang Dilindungi, atau tertakluk kepada hutang mereka.</p> <p>Apabila Manfaat Takaful dibayar, Kami dilepaskan daripada apa-apa liabiliti berkenaan dengan Orang Yang Dilindungi.</p>
<b>Hak untuk membatalkan penamaan</b>	<p>Penamaan akan dibatalkan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4) Apabila Penama meninggal dunia, atau jika terdapat lebih daripada seorang penama, kesemua Penama meninggal dunia semasa Orang Yang Dilindungi masih hidup;</li> <li>5) Melalui notis bertulis daripada Orang Yang Dilindungi kepada Kami; atau</li> <li>6) Melalui penamaan berikutnya yang dilakukan oleh Orang Yang Dilindungi kepada Kami.</li> </ol> <p>Tertakluk kepada perkara di atas, penamaan tidak akan dibatalkan melalui wasiat atau dengan apa-apa tindakan, peristiwa atau cara-cara lain.</p> <p>Sekiranya terdapat lebih daripada satu Penama dan salah seorang daripada Penama yang dinamakan sebagai benefisiari dibawah Hibah Bersyarat meninggal dunia terlebih dahulu sebelum Orang Yang Dilindungi, Kami akan membayar bahagian Penama yang telah meninggal dunia kepada estet Orang Yang Dilindungi tersebut jika Orang Yang Dilindungi meninggal dunia, kecuali jika Orang Yang Dilindungi telah membuat penamaan bagi menggantikan bahagian Penama yang telah meninggal dunia tersebut.</p>
<b>Tiada hak bagi pihak ketiga</b>	<p>Tiada apa-apa dalam Sijil Induk atau Sijil Takaful bertujuan untuk memberikan sebarang hak kepada mana-mana pihak ketiga, untuk menguatkuasakan mana-mana terma Sijil Induk, atau memberikan sebarang Manfaat kepada mana-mana pihak ketiga di bawah Sijil Induk.</p> <p>Tiada liabiliti di bawah Sijil Induk, atau oleh Kami, kepada pihak ketiga berkenaan dengan apa-apa liabiliti lain.</p>
<b>Pemeriksaan Perubatan</b>	<p>Kami mempunyai hak dan peluang untuk memeriksa Orang Yang Dilindungi pada bila-bila masa yang munasabah yang perlu semasa penilaian tuntutan.</p>

## MANFAAT-MANFAAT TAKAFUL

<b>Proses tuntutan dan bagaimana membuat tuntutan</b>	<p>Pihak Menuntut hendaklah memaklumkan kepada Kami mengenai suatu tuntutan bagi apa-apa Manfaat Takaful dengan menulis ke alamat Kami, dalam tempoh masa pemberitahuan notis. Pemberitahuan tuntutan mestilah termasuk mengemukakan bukti umur Orang Yang Dilindungi seperti salinan kad pengenalan atau pasport, dan dokumen-dokumen tuntutan yang lain. Tempoh notis tuntutan dan pendokumenan tuntutan adalah khusus kepada jenis Manfaat Takaful mengikut terma-terma dan syarat-syarat di dalam Sijil Induk.</p> <p>Notis tuntutan boleh dikemukakan selepas tempoh masa pemberitahuan notis, jika terdapat bukti notis tersebut telah diserahkan seberapa segera yang mungkin.</p> <p>Sekiranya sebarang bantuan diperlukan apabila membuat tuntutan, Pihak Menuntut perlu menghubungi Etiqa Online di 1-300-13-8888.</p> <p>Dokumen tambahan mungkin akan diminta oleh Kami semasa Pihak Menuntut memaklumkan Kami mengenai tuntutan, atau selepas penilaian awal dokumen yang disertakan dengan borang tuntutan. Pihak Menuntut akan dimaklumkan secara bertulis mengenai sebarang keperluan dokumen tambahan.</p>
---	---

	<p>Dokumen bagi menyokong tuntutan hendaklah disediakan atas tanggungan Pihak Menuntut.</p> <p>Setelah semua dokumen diterima oleh Kami, Kami akan menerima atau menolak tuntutan untuk Manfaat Takaful mengikut terma dan syarat Sijil Induk. Keputusan tuntutan oleh Kami akan dimaklumkan kepada Pihak Menuntut secara bertulis. Kami berhak untuk menolak sebarang caj yang berkaitan dan jumlah yang tertunggak yang terhutang kepada Kami sebelum sebarang tuntutan dibayar di bawah Sijil Induk ini.</p>
--	---

## (I) MANFAAT PENYAKIT KRITIKAL

<p><b>Manfaat Takaful yang dibayar atas Dianosis penyakit kritikal</b></p>	<p>Sekiranya Sijil Takaful masih Berkuatkuasa, apabila Orang Yang Dilindungi didiagnosis menghidap mana-mana satu (1) penyakit kritikal yang dilindungi (kecuali Angioplasti atau Rawatan Pembedahan Lain Untuk Penyakit Arteri Koronari) yang disenaraikan dalam <b>Definisi Penyakit Kritikal</b>, jumlah berikut akan dibayar secara sekaligus kepada Orang Yang Dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Jumlah Yang Dilindungi; dan</li> <li>2) Lebihan DRP telah diperuntukkan untuk Sijil Takaful, jika ada.</li> </ol>
<p><b>Had Pembayaran (untuk Angioplasti dan Rawatan Pembedahan Lain untuk Penyakit Arteri Koronari)</b></p>	<p>Kami akan membayar sepuluh peratus (10%) daripada Jumlah Yang Dilindungi Sijil Takaful, sehingga maksimum sebanyak Ringgit Malaysia Dua Puluh Lima Ribu (RM25,000), setelah Orang Yang Dilindungi menghidapi, untuk pertama kalinya, Angioplasti atau Rawatan Pembedahan Lain Untuk Penyakit Arteri Koronari.</p> <p>Sekiranya berlaku had pembayaran di bawah Manfaat diatas, Jumlah Yang Dilindungi Sijil Takaful akan dikurangkan oleh jumlah yang dibayar.</p>
<p><b>Syarat-syarat bagi Manfaat penyakit kritikal yang perlu dibayar</b></p>	<p>Kami hanya akan membayar Manfaat penyakit kritikal jika:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Orang Yang Dilindungi masih hidup sekurang-kurangnya tiga puluh (30) hari selepas didiagnosis dengan penyakit kritikal;</li> <li>2) Penyakit kritikal yang dilindungi berlaku tiga puluh (30) hari selepas Tarikh Dikeluarkan Sijil Takaful;</li> <li>3) Selain daripada itu, penyakit kritikal berikut hanya dilindungi enam puluh (60) hari selepas Tarikh Dikeluarkan Sijil Takaful: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Kanser;</li> <li>b) Penyakit Koronari Hati yang Memerlukan Pembedahan;</li> <li>c) Sakit Jantung; dan</li> <li>d) Penyakit Koronari Arteri Serius yang lain.</li> </ol> </li> <li>4) Orang Yang Dilindungi didiagnosis dengan penyakit kritikal buat kali pertama; dan</li> <li>5) Diagnosis atau kejadian penyakit kritikal yang dilindungi memenuhi <b>Definisi Penyakit Kritikal</b>.</li> </ol> <p>Nota:</p> <p>Tempoh menunggu tiga puluh (30) hari bagi penyakit kritikal dilindungi di bawah keadaan (2) dan enam puluh (60) hari bagi penyakit kritikal tertentu di bawah keadaan (3) tidak berkenaan untuk Penyertaan Semula Sijil Takaful.</p>
<p><b>Pengecualian</b></p>	<p>Sijil Takaful tidak melindungi Penyakit Kritikal yang berlaku disebabkan kejadian atau keadaan berikut, secara langsung atau tidak langsung:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Keadaan Sedia Ada;</li> <li>2) Kecederaan diri yang disengajakan ketika Siuman;</li> <li>3) Penggunaan alkohol, ubat-ubat atau narkotik tanpa preskripsi atau yang menyalahi undang-undang; atau</li> <li>4) Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (AIDS), komplikasi berkaitan AIDS, atau jangkitan yang disebabkan oleh Virus Kurang Daya Tahan Penyakit Manusia (HIV) kecuali mana-mana yang dilindungi.</li> </ol>
<p><b>Notis Tuntutan untuk penyakit kritikal</b></p>	<p>Orang Yang Dilindungi mesti memberikan Kami notis bertulis mengenai tuntutan berkenaan penyakit kritikal dalam tempoh tiga puluh (30) hari dari tarikh Diagnosis atau Pembedahan.</p> <p>Kegagalan untuk memberi notis dalam tempoh tersebut tidak akan membatalkan sebarang tuntutan jika boleh ditunjukkan bahawa tidak munasabah untuk memberikan notis tersebut dalam tempoh itu dan notis itu telah diberikan dengan seberapa segera yang munasabah.</p>

<b>Terma-terma penyelesaian untuk Manfaat penyakit kritikal</b>	<p>Bayaran Manfaat penyakit kritikal merupakan amaun tunggal, tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat seksyen Manfaat penyakit kritikal di bawah Sijil Induk ini.</p> <p>Selepas pembayaran penuh Jumlah Yang Dilindungi di bawah Sijil Takaful, Kami akan dilepaskan daripada apa-apa liabiliti berkenaan terhadap Orang Yang Dilindungi tersebut.</p>
---	--

## (II) MANFAAT SERAHAN

<b>Serahan Sijil Takaful</b>	<p>Semasa Sijil Takaful ini masih Berkuatkuasa, Orang Yang Dilindungi boleh menyerahkan Sijil Takaful kepada Kami bagi Manfaat serahan (jika ada) dengan mengembalikan Sijil Takaful kepada Kami di Ibu Pejabat Kami, berserta permohonan serahan secara bertulis yang telah ditandatangani oleh Orang Yang Dilindungi. Permohonan penyerahan bertulis mestilah dikemukakan bersama dengan apa-apa dokumen lain yang mungkin Kami perlukan.</p> <p>Manfaat serahan yang perlu dibayar adalah Nilai Serahan seperti berikut:</p> $(80\% \times \text{Sumbangan Tahunan}) \frac{\text{Bilangan baki hari sebelum ulang tahun yang berikut} / \text{Tarikh Tamat Tempoh}}{\text{Bilangan hari dalam tahun permulaan}}$ <p>Ditambah dengan sebarang lebihan DRP telah diperuntukkan untuk Sijil Takaful tersebut, jika ada.</p> <p>Apabila Manfaat serahan dibayar, Kami dilepaskan daripada apa-apa liabiliti berkenaan dengan Orang Yang Dilindungi tersebut.</p>
------------------------------	---

## (III) PENGAGIHAN LEBIHAN

<b>Peruntukan Sumbangan</b>	Sumbangan, setelah ditolak Fi Wakalah, akan diperuntukkan kepada DRP.
<b>Pengagihan Lebihan DRP</b>	<p>Lebihan yang diperolehi dari DRP, dan jumlah yang akan diagihkan akan ditentukan setiap tahun. Sebarang pengagihan lebihan DRP membuat peruntukan untuk peruntukan luar jangka, dan tertakluk kepada polisi lebihan yang disetujui oleh jawatankuasa Syariah Kami. Berdasarkan kebenaran yang diberikan kepada Kami oleh Anda dan Orang Yang Dilindungi dan para Peserta dan Orang Yang Dilindungi selebihnya, Kami akan menguruskan DRP selaras dengan kehendak Syariah dan dengan cara yang menjaga kepentingan para Pesert dan Orang Yang Dilindungi. Kami mempunyai budi bicara penuh untuk membuat dan menentukan tindakan yang perlu untuk manfaat semua Peserta dan Orang Yang Dilindungi dan DRP, termasuk tetapi tidak terhad kepada pelaburan, dan / atau mendapatkan takaful semula yang mencukupi, tertakluk kepada kelulusan jawatankuasa Syariah Kami dan keperluan peraturan lain.</p> <p>Sekiranya terdapat sebarang defisit dalam DRP atau DRP adalah tidak mencukupi untuk memenuhi kewajipan Takaful, tidak akan ada pengagihan lebihan DRP bagi tahun kewangan tersebut. Pada keadaan itu, defisit akan pertamanya dibiayai oleh jumlah yang diperuntukkan bagi peruntukan luar jangkaan. Jika DRP masih defisit, Qard akan diaturkan dengan syarat ketidakcukupan tersebut bukan berpunca daripada kecuaiian Pengendali Takaful. Qard akan dibawa ke tahun kewangan yang berikutnya dan sebarang lebihan yang diperolehi selepas itu akan digunakan untuk membayar Qard. Jika ketidakcukupan adalah berpunca daripada kecuaiian Pengendali Takaful, Pengendali Takaful akan membuat pemindahan secara langsung bagi menampung ketidakcukupan tersebut.</p>
<b>Terma-terma penyelesaian untuk pengagihan lebihan</b>	Bahagian pengagihan apa-apa Lebihan DRP akan diagihkan oleh Kami pada setiap tahun, adalah lima puluh peratus (50%) dibayar kepada Kami kerana mengendali dan menguruskan DRP, berasaskan kontrak Ju'alah, dan baki lima puluh peratus (50%) dikongsi di antara Orang Yang Dilindungi yang mana Sijil Takafulnya masih Berkuatkuasa, dan tidak membuat sebarang tuntutan terhadap Manfaat Takaful dalam tahun kewangan tersebut.

## ADUAN DAN PENYELESAIAN PERTIKAIAN

<p><b>Bagaimana untuk membuat aduan kepada Kami</b></p>	<p>Jika Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan perkhidmatan Kami di bawah Sijil Induk atau Sijil Takaful ini, sila tulis ke alamat pos Kami: Unit Pengurusan Aduan, Etiqa Family Takaful Berhad, Aras 6, Menara B, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur, faksimili ke 03 – 2297 1919, atau e-mel ke <a href="mailto:complaint_cmu@etiqa.com.my">complaint_cmu@etiqa.com.my</a>. Nombor telefon Kami adalah 1-300-13-8888 (untuk pemanggil luar negara nombor talian adalah +603-2780 4500).</p>
<p><b>Bagaimana untuk membuat aduan kepada pengawal selia kerajaan</b></p>	<p>Jika Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan cara pengendalian Kami, sila tulis kepada BNM, termasuk butir-butir cara pengendalian, jenis pertikaian, nama Kami, nombor Sijil Induk atau Sijil Takaful, dan apa-apa surat-menyurat di antara Pihak Menuntut dan Kami.</p> <p>Sebarang surat-menyurat boleh dihantarkan ke BNM: Pengarah, Jabatan LINK dan Pejabat Wilayah, Bank Negara Malaysia, Peti Surat 10922, 50929 Kuala Lumpur, atau faksimili ke 03-2174 1515, atau e-mel ke <a href="mailto:bnmlink@bnm.gov.my">bnmlink@bnm.gov.my</a>. Nombor telefon BNM adalah 1-300-88-5465.</p>
<p><b>Bagaimana untuk menyelesaikan pertikaian melalui pengantara</b></p>	<p>Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OPK) boleh dihubungi oleh Pihak Menuntut, sekiranya Pihak Menuntut tidak berpuas hati dengan keputusan Etiqa Family Takaful Berhad terhadap sebarang pertikaian, atau kegagalan Etiqa Family Takaful Berhad untuk memberi maklum balas terhadap sebarang aduan dalam tempoh enam puluh (60) hari. Anda boleh menghubungi OPK melalui:</p> <p>Emel : <a href="mailto:enquiry@ofs.org.my">enquiry@ofs.org.my</a> atau Faks : 603-2272 1577 atau Alamat Pos: Ketua Pegawai Eksekutif, Ombudsman Perkhidmatan Kewangan Tingkat 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia, No.4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000, Kuala Lumpur.</p> <p>Sebagai alternatif, Pihak Menuntut boleh memfailkan pertikaian itu secara peribadi di pejabat OPK. OPK perlu dihubungi dalam tempoh enam (6) bulan dari tarikh keputusan muktamad dari Etiqa Family Takaful Berhad berkenaan pertikaian yang dibuat Pihak Menuntut.</p> <p>Untuk maklumat lanjut mengenai OPK, sila dapatkan risalah maklumat daripada Etiqa Family Takaful Berhad atau layari laman web OPK di <a href="http://www.ofs.org.my">www.ofs.org.my</a>.</p> <p>Penglibatan OPK adalah tertakluk kepada terma-terma rujukan menurut seksyen 138 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013. Menghubungi OPK tidak akan menjejaskan hak Pihak Menuntut untuk mengambil tindakan undang-undang terhadap Etiqa Family Takaful Berhad sekiranya mereka tidak berpuas hati dengan keputusan oleh OPK.</p>
<p><b>Bagaimana untuk menyelesaikan pertikaian melalui penimbangtara</b></p>	<p>Jika Pihak Menuntut mempertikaikan keputusan yang telah Kami buat berkaitan dengan Sijil Induk atau Sijil Takaful ini, dan tidak mahu untuk menggunakan pengantara bagi pertikaian itu, atau tidak menerima keputusan OPK selepas pengantara, Pihak Menuntut boleh merujuk kepada penimbangtara. Permohonan untuk rujukan hendaklah dibuat dalam tempoh dua belas (12) bulan daripada pemberitahuan keputusan tersebut.</p> <p>Pihak Menuntut dan Kami akan cuba untuk sama-sama bersetuju untuk melantik seorang Penimbangtara. Jika Pihak Menuntut dan Kami tidak dapat bersetuju dengan seorang Penimbangtara dalam tempoh satu (1) bulan notis timbangtara, maka Pihak Menuntut dan Kami perlu melantik seorang Penimbangtara bagi setiap pihak, dan kedua-dua Penimbangtara akan melantik seorang pengadil. Pengadil hendaklah bersidang bersama Penimbangtara dan mempengerusikan persidangan mereka. Semua pelantikan hendaklah dibuat secara bertulis oleh pihak-pihak berkenaan yang membuat pelantikan tersebut.</p> <p>Penimbangtara (dalam hal di mana Pihak Menuntut dan Kami bersetuju untuk seorang Penimbangtara), atau Penimbangtara-Penimbangtara dan pengadil (dalam hal di mana Pihak Menuntut dan Kami tidak bersetuju dengan seorang Penimbangtara), hendaklah mengkaji semula pertikaian itu dan membuat keputusan. Keputusan timbangtara akan merangkumi penyelesaian pertikaian dan kos timbangtara. Keputusan timbangtara tidak boleh dipertikaikan dan mengikat kedua-dua pihak iaitu Pihak Menuntut dan Kami.</p>

## DEFINISI PENYAKIT KRITIKAL

<b>1.</b>	<b>Penyakit Alzheimer / Demensia Teruk</b>	<p>Kemerosotan atau hilang keupayaan intelektual yang disahkan dengan penilaian klinikal dan ujian imej diakibatkan oleh Penyakit Alzheimer atau Demensia Teruk yang disebabkan oleh kecelaruan otak organik yang tidak boleh pulih. Kejadian yang dilindungi ini mesti mengakibatkan pengurangan ketara fungsi mental dan sosial yang memerlukan pengawasan berterusan ke atas Orang Yang Dilindungi. Diagnosis mesti disahkan secara klinikal oleh pakar neurologi.</p> <p>Berdasarkan definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Kecelaruan otak bukan organik seperti neurosis;</li> <li>2) Penyakit psikiatrik; dan</li> <li>3) Kerosakan otak berkaitan dadah atau alkohol.</li> </ol>
<b>2.</b>	<b>Angioplasti dan rawatan invasif lain untuk penyakit arteri koronari</b>	<p>Menjalani Angioplasti Belon Arteri Koronari, arterektomi, rawatan laser atau memasukkan sten buat pertama kali untuk membetulkan satu (1) atau lebih arteri koronari yang sempit atau tersumbat seperti yang dibuktikan oleh angiografi.</p> <p>Prosedur penyiasatan intra-arteri adalah tidak dilindungi. Pembayaran di bawah klausa ini adalah terhad kepada sepuluh peratus (10%) daripada perlindungan Penyakit Kritikal di bawah Sijil ini tertakluk kepada jumlah maksimum Ringgit Malaysia Dua Puluh Lima Ribu (RM25,000). Kejadian yang dilindungi akan dibayar sekali sahaja dan akan ditolak daripada amaun Sijil ini, sekali gus mengurangkan amaun Bayaran Sekaligus yang boleh dibayar.</p>
<b>3.</b>	<b>Meningitis Bakteria – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian</b>	<p>Meningitis bakteria yang menyebabkan radang pada membran-membran otak atau saraf tunjang yang mengakibatkan kerosakan fungsi kekal. Kerosakan fungsi kekal mesti menyebabkan ketidakupayaan kekal untuk menjalankan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunapakai.</p> <p>Diagnosis hendaklah disahkan oleh:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Seorang doktor pakar yang bersesuaian; dan</li> <li>2) Kehadiran jangkitan kuman (bakteria) di dalam cecair serebrospina oleh punktur lumbar.</li> </ol> <p>Untuk definisi di atas, lain-lain bentuk meningitis, termasuk meningitis viral adalah tidak dilindungi.</p>
<b>4.</b>	<b>Tumor otak Benign – keterukan tertentu</b>	<p>Tumor benign dalam otak atau meninges dalam tengkorak, di mana semua keadaan berikut dipenuhi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ia mengancam nyawa;</li> <li>2) Ia menyebabkan kerosakan otak;</li> <li>3) Ia telah dibuang secara pembedahan ataupun ia telah menyebabkan defisit neurologi yang kekal dengan simptom klinikal berterusan; dan</li> <li>4) Kewujudannya mesti disahkan oleh pakar neurologi atau pakar bedah neurologi dan disokong oleh imbasan MRI, CT atau teknik-teknik pengimejan lain yang boleh dipercayai.</li> </ol> <p>Berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Sista;</li> <li>2) Granuloma;</li> <li>3) Kecacatan dalam atau pada arteri atau vena otak;</li> <li>4) Hematoma;</li> <li>5) Tumor di dalam kelenjar pituitary;</li> <li>6) Tumor di dalam tulang belakang; dan</li> <li>7) Tumor saraf akustik.</li> </ol>

5.	<b>Buta – Kekal dan Tidak boleh Pulih</b>	Kehilangan penglihatan kekal dan tidak boleh pulih akibat kemalangan atau penyakit sehingga suatu tahap apabila diuji menggunakan alat bantuan penglihatan, penglihatan diukur pada 3/60 atau lebih teruk untuk kedua-dua belah mata menggunakan carta mata Snellen atau ujian yang setara dan keputusan tersebut mestilah disahkan oleh pakar oftalmologi.
6.	<b>Pembedahan Otak</b>	Menjalani pembedahan ke atas otak di mana kraniotomi (pembedahan bukaan tengkorak) dilakukan di bawah anestesia am. Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi: 1) Prosedur lubang gerudi (burr hole); 2) Prosedur transfenoid; 3) Prosedur bantuan endoskopik atau lain-lain prosedur invasif secara minimum; dan 4) Pembedahan otak akibat kemalangan.
7.	<b>Kanser – keterukan tertentu dan tidak melindungi kanser tahap awal</b>	Sebarang tumor malignan yang didiagnosis positif dengan pengesahan histologi dan bercirikan pertumbuhan sel malignan yang tidak terkawal dan serangan tisu. Terma tumor malignan termasuk leukimia, limfoma dan sarcoma. Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi: 1) Semua kanser yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai berikut: a) Pra-malignan; b) Bukan invasif; c) Karsinoma in situ; d) Mempunyai malignan pinggir (borderline); e) Mempunyai potensi malignan; 2) Semua tumor prostat yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM); 3) Semua tumor tiroid yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM); 4) Semua tumor pundi kencing yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM); 5) Leukimia Limfositik Kronik kurang daripada RAI Tahap 3; 6) Semua kanser dengan kewujudan HIV; dan 7) Sebarang kanser kulit selain melanoma malignan.
8.	<b>Kardiomiopati – keterukan tertentu</b>	Diagnosis muktamad kardiomiopati oleh pakar kardiologi yang menyebabkan kerosakan fungsi ventrikel kekal dan menyebabkan kerosakan fizikal kekal pada sekurang-kurangnya klasifikasi kelas III Persatuan Jantung New York (NYHA) mengenai kerosakan jantung. Diagnosis hendaklah disokong oleh hasil penemuan ekokardiografik untuk prestasi ventrikel yang dikompromi. Klasifikasi NYHA bagi Kerosakan Jantung untuk Kelas III dan Kelas IV bermaksud seperti berikut: Kelas III – Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom-simptom. Kelas IV – Tidak boleh terlibat dalam apa jua aktiviti fizikal tanpa merasa tidak selesa. Simptom-simptom mungkin muncul walaupun ketika rehat. Kardiomiopati yang berkait langsung dengan penyalahgunaan alkohol atau dadah adalah tidak dilindungi.
9.	<b>Anemia Aplastik Kronik – mengakibatkan Kegagalan Kekal Sumsum Tulang</b>	Kegagalan kekal dan tidak boleh pulih sumsum tulang yang menyebabkan anemia, neutropenia dan trombositopenia memerlukan sekurang-kurangnya dua (2) daripada rawatan berikut: 1) Tranfusi produk darah berkala; 2) Agen perangsang sumsum; 3) Agen immunosupresif; atau 4) Transplan sumsum tulang.



		Diagnosis mesti disahkan oleh biopsi sumsum tulang.
10.	<b>Koma – mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal yang berterusan</b>	Keadaan tidak sedar diri tanpa sebarang gerak balas atau tindak balas terhadap rangsangan luar atau keperluan dalaman, yang berterusan untuk sekurang-kurangnya sembilan puluh enam (96) jam, memerlukan penggunaan sistem sokongan hayat dan mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunapakai. Pengesahan oleh pakar neurologi mesti dikemukakan. Berikut adalah tidak dilindungi: 1) Koma diakibatkan langsung daripada penyalahgunaan alkohol atau dadah.
11.	<b>Pembedahan Pintasan Arteri Koronari</b>	Merujuk kepada pembedahan bukaan dada sebenar untuk memulihkan atau merawat Penyakit Arteri Koronari (CAD) dengan cara cantuman pintasan arteri koronari. Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi: 1) Angioplasti; 2) Teknik intra-arteri yang lain atau teknik berasaskan kateter; 3) Prosedur lubang kunci (keyhole); dan 4) Prosedur laser.
12.	<b>Pekak – Kekal dan Tidak boleh pulih</b>	Hilang Upaya mendengar secara kekal dan tidak boleh pulih akibat kemalangan atau penyakit sehingga suatu tahap kehilangan yang lebih daripada lapan puluh (80) desibel merentasi semua frekuensi pendengaran pada kedua-dua belah telinga. Bukti perubatan di dalam bentuk keputusan ujian audiometri dan ujian ambang bunyi mesti disediakan dan disahkan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (ENT).
13.	<b>Ensefalitis – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian</b>	Keradangan teruk bahan otak, mengakibatkan kecacatan fungsian kekal. Kecacatan fungsian kekal mesti mengakibatkan ketidakupayaan untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunapakai. Kejadian yang dilindungi mestilah disahkan oleh pakar neurologi. Ensefalitis dengan kewujudan jangkitan HIV adalah tidak dilindungi.
14.	<b>Kegagalan Hati Tahap Akhir</b>	Kegagalan hati tahap akhir dibuktikan oleh semua yang berikut: 1) Jaundis kekal; 2) Asites (lebih cecair dalam kaviti peritoneal); dan 3) Ensefalopati hepatik. Kegagalan hati berpunca dari alkohol atau penyalahgunaan dadah adalah tidak dilindungi.
15.	<b>Penyakit Paru-paru Tahap Akhir</b>	Penyakit paru-paru tahap akhir yang menyebabkan kegagalan pernafasan kronik. Semua kriteria berikut mestilah dipenuhi: 1) Keperluan rawatan oksigen berkala secara kekal; 2) Gangguan kekal pada fungsi paru-paru dengan isi padu Ekspirasi Paksa (FEV) yang konsisten kurang daripada satu (1) liter pada saat pertama; 3) Sesak nafas dalam keadaan rehat; dan 4) Analisis Asas Gas Darah Arteri dengan tekanan oksigen separa sebanyak 55mmHg atau kurang.
16.	<b>AIDS Dengan Gejala Penuh</b>	Manifestasi klinikal bagi AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit) mesti disokong oleh keputusan positif ujian darah antibody HIV (Virus Kurang Tahan Manusia) dan satu ujian pengesahan. Sebagai tambahan, Orang yang Dilindungi perlu mempunyai kiraan sel CD4 kurang daripada dua ratus (200) / $\mu$ L dan memenuhi satu (1) atau lebih kriteria berikut: 1) Kehilangan lebih daripada sepuluh peratus (10%) daripada berat badan dalam tempoh enam (6) bulan atau kurang (sindrom susut badan); 2) Sarkoma Kaposi; 3) Radang Paru-paru Pneumocystis Carinii; 4) Leukoensefalopati multifokal progresif;

		<p>5) Tuberkulosis (batuk kering) aktif;</p> <p>6) Kurang daripada seribu (1000) Limfosit / <math>\mu\text{L}</math>; atau</p> <p>7) Limfoma Malignan.</p>
17.	<b>Hepatitis Viral Fulminan</b>	<p>Nekrosis (kematian tisu hati) yang separa besar (sub-masif) kepada besar (masif) yang disebabkan oleh sebarang virus seperti yang dibuktikan oleh semua kriteria diagnostik yang berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Penyusutan saiz hati dengan pantas seperti yang disahkan oleh ultrasound abdomen;</li> <li>2) Nekrosis (kematian tisu) melibatkan keseluruhan lobula, meninggalkan hanya satu rangka retikulum;</li> <li>3) Ujian kefungsi hati yang semakin merosot; dan</li> <li>4) Jaundis yang semakin mendalam.</li> </ol> <p>Jangkitan viral hepatitis atau status pembawa sahaja (termasuk tetapi tidak terhad kepada Hepatitis B dan Hepatitis C) tanpa kriteria diagnostik di atas adalah tidak dilindungi.</p>
18.	<b>Serangan Jantung – keterukan tertentu</b>	<p>Kematian otot jantung, disebabkan oleh kekurangan bekalan darah yang telah menyebabkan infarksi miokardium akut dengan semua bukti berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Sejarah sakit dada tipikal;</li> <li>2) Perubahan ciri baru elektrokardiografik; dengan pembentukan salah satu daripada yang berikut: peningkatan atau penurunan ST, penyonsangan (inversi) gelombang T, patologi gelombang Q atau blok cabang berkas kiri; dan</li> <li>3) Peningkatan petunjuk kardiium, termasuk CPK-MB melebihi tahap normal makmal yang diterima secara umum atau Troponin yang direkodkan berada di peringkat berikut atau lebih tinggi: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Troponin T Kardiium atau Troponin I Kardiium <math>&gt; / = 0.5 \text{ ng/ml}</math></li> </ul> </li> </ol> <p>Bukti mesti menunjukkan kejadian infarksi miokardium akut adalah pasti, yang mana seharusnya disahkan oleh pakar kardiologi atau pakar perubatan.</p> <p>Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Kejadian sindrom koronari akut termasuk tetapi tidak terhad kepada angina tidak stabil; dan</li> <li>2) Peningkatan petunjuk kardiium akibat daripada prosedur perkutaneus untuk penyakit arteri koronari.</li> </ol>
19.	<b>Pembedahan Injap Jantung</b>	<p>Menjalani pembedahan jantung terbuka untuk menggantikan atau membaiki injap jantung disebabkan oleh kecacatan atau keabnormalan injap jantung.</p> <p>Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pembaikan menerusi prosedur intra-arteri; dan</li> <li>2) Pembaikan menerusi pembedahan lubang kunci atau lain-lain teknik yang serupa.</li> </ol>
20.	<b>Jangkitan HIV Melalui Transfusi Darah</b>	<p>Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) melalui transfusi darah, dengan syarat semua keadaan berikut dipenuhi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Transfusi darah adalah keperluan dari segi perubatan atau diberi sebagai sebahagian daripada rawatan perubatan;</li> <li>2) Transfusi darah adalah diterima di Malaysia atau Singapura selepas kuatkuasa Sijil;</li> <li>3) Sumber jangkitan adalah didapati daripada institusi yang memberikan transfusi darah atau institusi yang boleh mengesan punca darah yang dicemari HIV;</li> <li>4) Orang Yang Dilindungi tidak menghidap hemofilia; dan</li> <li>5) Orang Yang Dilindungi bukan ahli mana-mana kumpulan berisiko tinggi termasuk tetapi tidak terhad kepada pengguna dadah intravena.</li> </ol>
21.	<b>Kegagalan Buah Pinggang – memerlukan dialisis atau</b>	<p>Kegagalan buah pinggang peringkat akhir yang dikemukakan sebagai kegagalan kronik tidak boleh pulih pada kedua-dua buah pinggang untuk berfungsi, yang mengakibatkan dialisis secara berkala dimulakan atau transplan buah pinggang perlu dijalankan.</p>

	<b>transplan buah pinggang</b>	
22.	<b>Kehilangan Upaya Hidup Sendiri (Berdikari)</b>	Pengesahan oleh pakar yang bersesuaian mengenai kehilangan upaya untuk hidup berdikari dan mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai.
23.	<b>Hilang Keupayaan Bertutur</b>	Hilang keupayaan bertutur sepenuhnya, berkekalan dan tidak boleh pulih disebabkan oleh kecederaan atau penyakit. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai. Bukti perubatan untuk mengesahkan kecederaan atau penyakit kepada peti suara untuk menyokong kehilangan upaya ini mesti diberikan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (ENT).  Semua sebab yang berkaitan psikiatrik adalah tidak dilindungi.
24.	<b>Trauma Kepala Major (teruk) – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian</b>	Kecederaan fizikal di kepala yang mengakibatkan kerosakan kekal terhadap fungsian yang disahkan oleh pakar neurologi. Kerosakan kekal fungsian mesti menyebabkan ketidakupayaan untuk menjalankan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga (3) bulan digunapakai.
25.	<b>Transplan Organ Utama/Sumsum Tulang</b>	Penerimaan transplan seperti berikut: 1) Sumsum tulang manusia menggunakan sel stem hematopoietik didahului dengan ablasi sumsum tulang menyeluruh; atau 2) Salah satu (1) daripada organ-organ manusia berikut: jantung, paru-paru, hati, buah pinggang, pankreas yang tidak dapat dipulihkan akibat kegagalan tahap akhir organ yang berkenaan.  Lain-lain pemindahan sel stem adalah tidak dilindungi.
26.	<b>Penyakit Sistik Medular</b>	Penyakit buah pinggang keturunan yang progresif dicirikan oleh kewujudan sista dalam medula, atrofi tubular dan fibrosis interstitial dengan manifestasi klinikal seperti anemia, poliuria dan kehilangan natrium dari ginjal, yang menyebabkan kegagalan ginjal kronik. Diagnosis mestilah disokong oleh biopsi ginjal.
27.	<b>Penyakit Neuron Motor – defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan</b>	Diagnosis muktamad penyakit neuron motor oleh pakar neurologi dengan merujuk kepada atrofi otot tulang belakang, bulbar palsy progresif, sclerosis amiotrofik lateral atau sclerosis lateral utama. Mesti ada kekurangan neurologi kekal bersama dengan simptom klinikal berterusan.
28.	<b>Sklerosis Multipel</b>	Diagnosis muktamad sklerosis multipel oleh pakar neurologi. Diagnosis mestilah disokong oleh semua perkara berikut: 1) Siasatan yang mengesahkan bahawa diagnosis adalah Sklerosis Multipel; 2) Defisit neurologi berbilang yang menyebabkan kecacatan fungsi motor dan deria untuk tempoh yang berterusan sekurang-kurangnya enam (6) bulan; dan 3) Sejarah eksaserbasi dan peredaan bagi simptom-simptom yang disebut dan defisit neurologi yang didokumenkan dengan baik.
29.	<b>Distrofi Otot</b>	Diagnosis muktamad Distrofi Otot oleh pakar neurologi dan mesti disokong oleh kesemua berikut: 1) Penampilan klinikal kelemahan otot yang progresif; 2) Tiada penglibatan saraf tengah / periferal sebagai bukti untuk kehilangan gangguan sensor; dan 3) Hasil penemuan ciri-ciri elektromiogram dan biopsi otot.  Tiada manfaat akan dibayar di bawah Peristiwa Dilindungi sebelum Orang Yang Dilindungi mencapai umur dua belas (12) tahun tarikh lahir berikutnya.

30.	<b>Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) dijangkit melalui Pekerjaan</b>	<p>Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (hanya sekiranya Orang Yang Dilindungi merupakan Kakitangan Perubatan seperti yang didefinisikan di bawah), di mana ia dijangkiti akibat kemalangan yang berlaku semasa menjalankan tugas pekerjaan yang biasa dengan serokonversi (penukaran serum) kepada jangkitan HIV yang berlaku dalam tempoh enam (6) bulan dari kemalangan. Sebarang kemalangan yang berpotensi menimbulkan tuntutan mestilah dilaporkan kepada Pengendali Takaful dalam tempoh tiga puluh (30) hari berlakunya kemalangan dengan disokong oleh ujian HIV yang negatif yang diambil dalam tempoh tujuh (7) hari dari kemalangan itu.</p> <p>“Kakitangan Perubatan” didefinisikan sebagai doktor (Doktor Perubatan Umum dan Doktor Pakar), pengamal perubatan tradisional, jururawat, paramedik, juruteknik makmal, doktor pergigian, jururawat pergigian, pekerja ambulans yang bekerja di pusat perubatan atau hospital atau klinik/poliklinik pergigian di Malaysia. Doktor, pengamal perubatan, jururawat dan doktor pergigian mestilah berdaftar dengan Kementerian Kasihatan Malaysia.</p>
31.	<b>Kelumpuhan Anggota</b>	<p>Hilang penggunaan penuh, kekal dan tidak boleh pulih kedua-dua tangan atau kedua-dua kaki, atau satu (1) tangan dan satu (1) kaki, akibat lumpuh disebabkan oleh penyakit atau kecederaan. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai.</p>
32.	<b>Penyakit Parkinson – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian</b>	<p>Diagnosis muktamad Penyakit Parkinson oleh pakar neurologi di mana semua keadaan berikut dipenuhi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Tidak boleh dikawal dengan ubat-ubatan;</li> <li>2) Menunjukkan tanda-tanda kemerosotan progresif; dan</li> <li>3) Pengesahan ketidakupayaan kekal Orang Yang Dilindungi untuk melakukan tiga (3) atau lebih daripada Aktiviti Kehidupan Harian tanpa bantuan.</li> </ol> <p>Hanya penyakit Parkinson idiopatik sahaja yang dilindungi. Parkinson yang disebabkan oleh ubat-ubatan atau toksik adalah tidak dilindungi.</p>
33.	<b>Hipertensi Arteri Pulmonari Primer – keterukan tertentu</b>	<p>Diagnosis muktamad hipertensi pulmonari primer dengan pembesaran ketara ventrikel kanan yang ditentukan menerusi penyiasatan termasuk kateter jantung, yang menyebabkan kecacatan fizikal kekal sehingga tahap sekurang-kurangnya klasifikasi Kelas III Persatuan Jantung New York (NYHA) bagi kerosakan jantung.</p> <p>Hipertensi arteri pulmonari disebabkan oleh sebab-sebab lain adalah dikecualikan daripada manfaat ini.</p> <p>Klasifikasi NYHA bagi Kerosakan Jantung untuk Kelas III dan Kelas IV bermaksud seperti berikut:</p> <p>Kelas III - Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom-simptom.</p> <p>Kelas IV - Tidak boleh terlibat dalam apa jua aktiviti fizikal tanpa merasa tidak selesa. Simptom-simptom mungkin muncul walaupun ketika rehat.</p>
34.	<b>Penyakit Arteri Koronari Serius</b>	<p>Penyempitan lumen bagi Arteri Koronari Kanan (RCA), Anterior Kiri Arteri Menurun (LAD) dan Arteri Sirkumfleks (tidak termasuk cabang-cabang), berlaku pada masa yang sama dengan minimum enam puluh peratus (60%) dalam setiap arteri seperti yang dibuktikan oleh arteriografi koronari (prosedur diagnostik bukan invasif adalah tidak dilindungi). Penyempitan sebanyak enam puluh peratus (60%) atau lebih pada Stem Utama Kiri akan dianggap sebagai penyempitan Anterior Kiri Arteri Menurun (LAD) dan Areteri Sirkumfleks. Kejadian yang dilindungi akan dibayar tidak mengira samada sebarang bentuk pembedahan arteri koronari telah dijalankan atau tidak.</p>
35.	<b>Strok/Angin Ahmar – mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom-simptom klinikal berterusan</b>	<p>Kematian tisu otak akibat bekalan darah yang tidak cukup, pendarahan dalam tengkorak atau embolisasi dari satu sumber selain dari kranium yang mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan. Diagnosis ini mesti berdasarkan kepada perubahan yang boleh dilihat pada imbasan CT atau MRI dan disahkan oleh seorang pakar neurologi. Tempoh Penilaian minimum selama tiga (3) bulan adalah digunapakai.</p> <p>Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Serangan iskemia sementara (TIA);</li> <li>2) Simptom-simptom serebral yang disebabkan oleh migrain;</li> <li>3) Kecederaan traumatik pada tisu otak atau salur-salur darah; dan</li> </ol>

		4) Penyakit vaskular yang memberi kesan terhadap mata atau saraf optik atau fungsi-fungsi vestibular.
36.	<b>Pembedahan Aorta</b>	Menjalani pembedahan menerusi torakotomi atau laparotomi (pembedahan bukaan dada atau abdomen) untuk membetulkan aneurisme aorta, sekatan aorta atau pembelahan aorta. Untuk definisi ini, aorta hendaklah bermaksud aorta di bahagian dada dan abdomen tetapi bukan cabangnya. Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi: 1) Angioplasti; 2) Lain-lain kaedah intra-arteri atau teknik berasaskan kateter; 3) Prosedur lubang kunci yang lain; dan 4) Prosedur laser.
37.	<b>Lupus Eritematosus Sistemik Dengan Komplikasi Buah Pinggang Yang Teruk</b>	Diagnosis muktamad Lupus Eritematosus Sistemik yang disahkan oleh pakar reumatologi. Untuk definisi ini, kejadian yang dilindungi akan dibayar jika ia mengakibatkan Lupus Nefritis Jenis III hingga Jenis V, yang dibuktikan oleh biopsi ginjal. Bentuk lain seperti lupus diskoid, atau jenis lain dengan hematologi atau penglibatan sendi sahaja adalah tidak dilindungi. Klasifikasi Lupus oleh WHO: Jenis III - Glomerulonefritis Segmen Fokus Jenis IV - Glomerulonefritis Resap Jenis V – Glomerulonefritis
38.	<b>Penyakit Terminal (Membawa Maut)</b>	Diagnosis muktamad sesuatu keadaan yang dijangka mengakibatkan kematian Orang Yang Dilindungi dalam tempoh dua belas (12) bulan. Orang Yang Dilindungi mestilah tidak lagi menerima rawatan aktif selain daripada untuk melegakan kesakitan. Diagnosis ini mestilah disokong dengan pengesahan bertulis daripada doktor pakar yang bersesuaian dan disahkan oleh doktor yang dilantik oleh Pengendali Takaful, dan pemfailan tuntutan mestilah dibuat semasa tempoh kelangsungan hidup Orang Yang Dilindungi.
39.	<b>Kelecuman Tahap Ketiga – keterukan tertentu</b>	Lecuran kulit tahap ketiga (iaitu ketebalan penuh) meliputi sekurang-kurangnya dua puluh peratus (20%) daripada jumlah kawasan permukaan badan.

## TERMA-TERMA AM

<b>Tempoh Penilaian</b>	Bermaksud tempoh yang mana Pengendali Takaful akan menilai keadaan sebelum menentukan samada keadaan tersebut layak atau tidak dikira sebagai kekal. Tempoh penilaian adalah untuk jangka masa tempoh minimum yang dinyatakan dalam definisi yang berkaitan dan tidak akan lebih daripada dua belas (12) bulan (dengan syarat segala bukti yang diperlukan telah diserahkan).
<b>Tidak Boleh Pulih</b>	Bermaksud tidak boleh dipulihkan dengan sewajarnya oleh rawatan perubatan dan/atau prosedur pembedahan yang konsisten dengan piawaian semasa perkhidmatan perubatan yang boleh didapati di Malaysia.
<b>Kekal</b>	Bermaksud dijangka untuk kekal seumur hidup Orang Yang Dilindungi.
<b>Defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan</b>	Bermaksud simptom disfungsi dalam sistem saraf yang didapati semasa pemeriksaan klinikal dan dijangka kekal seumur hidup Orang Yang Dilindungi. Simptom-simptom yang dilindungi termasuk kebas, lumpuh, kelemahan setempat, dysarthria (kesukaran bertutur), aphasia (ketidakupayaan bertutur), dysphagia (kesukaran menelan), kecacatan visual, kesukaran berjalan, kekurangan koordinasi, tremor, sawan, demensia, delirium dan koma.