

Underwritten by:
Ditanggung jamin oleh:

Liberty General Insurance Berhad

197801007153 (44191-P)

HEAD OFFICE IBU PEJABAT

Liberty Insurance Tower, CT9,
Pavilion Damansara Heights, 3,
Jalan Damanlela,
Pusat Bandar Damansara,
50490 Kuala Lumpur.

1 800 88 3833

customer@kurnia.com

www.kurnia.com

SCAN for full list of
branch addresses
*IMBAS untuk senarai
alamat cawangan*



Visit our agents & branches
Kunjungi ejen & cawangan kami

1 800 88 3833

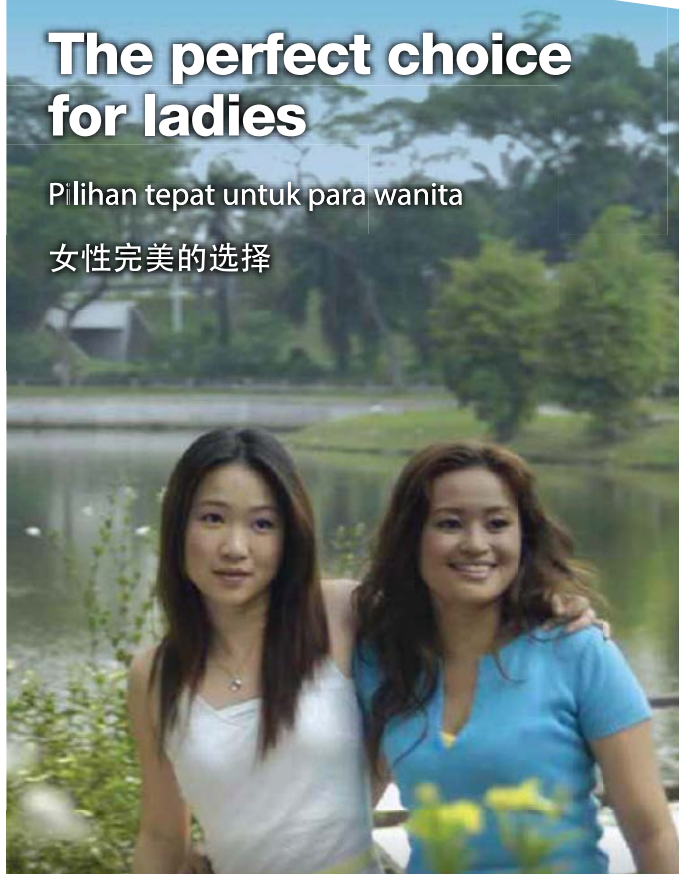
www.kurnia.com

mediGUARD Lady

The perfect choice for ladies

Pilihan tepat untuk para wanita

女性完美的选择



Underwritten by / Ditanggung jamin oleh:
Liberty General Insurance Berhad 197801007153 (44191-P)
由Liberty General Insurance Berhad 承保 197801007153 (44191-P)

Liberty General Insurance Berhad is a member of PIDM. The benefit(s) payable under this eligible policy is protected by PIDM up to limits. Please refer to PIDM's TIPS Brochure or contact Liberty General Insurance Berhad or PIDM (visit

Liberty General Insurance Berhad adalah ahli PIDM. Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah polisi yang layak ini adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Brosur Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans PIDM atau hubungi Liberty General Insurance Berhad atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).

Liberty General Insurance Berhad 是PIDM的成员。
PIDM保障合格保险保单/产品下应支付的保险利益至保障限额为止。
请参阅PIDM的保险及伊斯兰保险利益保障制度的小册子或联络

Brosur ini mengandungi peruntukan khas, had, syarat-syarat dan pengecualian untuk Insurans Perubatan Liberty General Insurance Berhad sebagai panduan kepada anda untuk membuat keputusan yang tepat sebelum membeli produk ini. Brosur ini dicetak mengikut garis panduan Insurans dan Kesihatan. Ia akan memberi panduan kepada anda untuk menilai sama ada produk ini memenuhi keperluan insurans anda. Anda juga boleh membuat perbandingan dengan produk lain agar premium polisi yang perlu dibayar adalah sepadan dengan kemampuan anda.

mediGUARD Lady

"Pilihan tepat untuk para wanita"

Kehidupan seseorang wanita penuh dengan cabaran tetapi kesihatan tidak boleh diabaikan. Dengan **mediGUARD Lady**, anda mempunyai pilihan yang fleksibel untuk menentukan pelan perubatan yang bersesuaian dengan keperluan anda.

Dengan mediGUARD Lady

Anda Akan Ditawarkan Dengan Pilihan Pelan Kad Perubatan Atau Tanpa Kad Perubatan

Dengan Kad Perubatan – Kemasukan Dan Keluar Hospital Akan Menjadi Lebih Mudah

Anda akan diberi kad perubatan. Anda hanya perlu mengemukakan kad di mana-mana hospital panel untuk kemasukan hospital. Kad ini akan menjamin kemasukan dan keluar hospital tanpa apa-apa masalah bagi hilang upaya yang dilindungi. Anda mungkin perlu membayar caj yang tidak dilindungi, jika ada.

Tanpa Kad Perubatan – Anda Boleh Membuat Pilihan Ke Mana-Mana Hospital

Anda perlu membayar perbelanjaan hospital dan menyerahkan dokumen dan bil-bil yang lengkap kepada kami untuk membuat tuntutan sekiranya dilindungi.

Anda Boleh Menikmati Pelbagai Manfaat Tambahan

Perlindungan penyakit wanita:

- Kanser Wanita meliputi hampir keseluruhan jenis kanser berkaitan wanita
- Rawatan Kosmetik Wajah / Pergigian Akibat Kemalangan melindungi pembedahan kosmetik kecacatan wajah atau memulihkan gigi asli yang rosak akibat kemalangan
- Komplikasi Kehamilan bermula dari saat keibuan
- Kematian Akibat Bersalin menyediakan bayaran penuh untuk kematian diakibatkan oleh komplikasi kehamilan

Manfaat Tambahan:

- Pendapatan Kedua Untuk Pembedahan membayar balik caj pendapat kedua pakar untuk memastikan keperluan sesuatu pembedahan
- Perubatan Utama menyediakan had tahunan tambahan ke atas Had Tahunan Keseluruhan
- Kematian / Kehilangan Keupayaan Kekal diakibatkan oleh kemalangan

Pembaharuan Sehingga 65 Tahun Mengikut Pilihan Pemegang Polisi

(tertakluk kepada syarat-syarat Polisi)

Pelepasan Cukai

Premium tahunan yang dibayar untuk pelan insurans perubatan melayakkan anda untuk mendapat pelepasan cukai sehingga RM 3,000.

Kawasan Liputan

Seluruh dunia, perlindungan 24 jam.

Kelayakan

Had usia pendaftaran pelan ini adalah dari umur 19 tahun sehingga 65 tahun. Pembaharuan sehingga umur 65 tahun mengikut pilihan Pemegang Polisi, pembaharuan seterusnya sehingga umur 70 tahun adalah atas budi bicara Syarikat dan sekiranya anda telah mendaftar sebelum umur 61 tahun.

KETERANGAN MENGENAI MANFAAT

Bilik Hospital & Makan

Pampasan bagi penginapan bilik dan makan semasa menginap di sesebuah hospital sebagai pesakit dalam hospital.

Unit Rawatan Rapi

Pampasan caj bilik dan makan semasa menginap sebagai pesakit dalam di Unit Rawatan Rapi di sesebuah Hospital.

Bayaran Pembedahan

Pampasan caj bayaran pembedahan yang dikenakan oleh pakar bedah, lawatan penilaian prapembedahan dan rawatan selepas pembedahan dari tarikh pembedahan.

Bilik Bedah

Pampasan caj untuk bilik bedah yang berkaitan dengan prosedur pembedahan.

Bayaran Pakar Bius

Pampasan caj untuk pemberian bahan bius oleh pakar bius.

Ujian Diagnostik Prahospital

Pampasan caj yang dikenakan bagi ECG, sinar-x dan ujian makmal yang dicadangkan oleh pengamal perubatan yang berkelulusan bagi menentukan sesuatu penyakit atau kecederaan. Bayaran ubat dan rundingan yang dikenakan oleh pengamal perubatan tidak akan dibayar.

Perundingan Pakar Prahospital

Pampasan caj rundingan kali pertama yang dikenakan oleh Pakar dengan syarat rundingan tersebut telah dicadangkan secara bertulis oleh pengamal perubatan am. Sebarang rawatan klinikal tidak akan dibayar (termasuk ubat dan rundingan berikutnya setelah penyakit didiagnosis).

Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital

Pampasan caj yang dikenakan oleh pakar perubatan untuk membuat pemeriksaan di wad pesakit yang tidak menjalankan pembedahan semasa menginap di hospital bagi Hilang Upaya bukan pembedahan, tertakluk kepada maksimum 1 lawatan sehari.

Rawatan Selepas Penghospitalan

Pampasan caj rawatan susulan yang diberi oleh doktor yang sama selepas keluar dari hospital bagi Hilang Upaya bukan pembedahan.

Bekalan & Khidmat Hospital

Pampasan caj dikenakan oleh Hospital bagi jagaan am, pencucian dan pembalutan luka, anduh, acuan plaster, sinar-x, pemeriksaan makmal, elektrokardiogram, fisioterapi, ujian metabolisme basal, suntikan dan larutan intravena, pemberian darah dan plasma darah tetapi tidak termasuk kos darah dan plasma.

Ubat Yang Dipreskripsikan

Pampasan caj bagi ubat yang diberikan oleh Pakar Perubatan, Ahli Farmasi Berdaftar atau Hospital dan dipreskripsikan oleh Pakar Perubatan atau Pakar semasa menginap di dalam hospital dan selepas keluar dari hospital.

Bayaran Ambulans

Pampasan caj khidmat ambulans rumah (termasuk atendan) yang diperlukan bagi menghantar Orang Yang Diinsuranskan ke dan/atau dari Hospital semasa menginap di hospital.

Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar Tahunan

Pampasan caj rawatan dialisis buah pinggang pesakit luar yang dijalankan di Hospital atau di pusat rawatan dialisis berdaftar bagi kegagalan buah pinggang peringkat akhir. Manfaat ini tidak akan dibayar kepada Orang yang Diinsuranskan yang menghidapi penyakit ginjal yang kronik dan/atau menerima rawatan dialisis sebelum tarikh insurans berkuat kuasa.

Rawatan Kanser Pesakit Luar Tahunan

Pampasan caj untuk rawatan kanser pesakit luar yang dijalankan di Hospital atau pusat rawatan kanser yang berdaftar.

Rawatan Kecemasan Pesakit Luar & Pergiian Akibat Kemalangan

Pampasan caj perbelanjaan rawatan pesakit luar bagi kecederaan anggota badan/gigi asli yang sihat akibat KEMALANGAN di mana-mana klinik atau hospital berdaftar dalam masa 24 jam.

Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar

Pampasan bagi caj yang dikenakan untuk rawatan fisioterapi pesakit luar di mana rawatan mesti dicadangkan secara bertulis oleh pakar perubatan atau pakar bedah.

Transplan Organ

Pampasan caj bagi Orang Yang Diinsuranskan sebagai penerima untuk pembedahan transplan buah pinggang, jantung, paru-paru, hati atau sum-sum tulang. Bayaran manfaat ini terpakai hanya sekali seumur hidup semasa polisi berkuat kuasa. Kos pemerolehan organ dan semua kos yang ditanggung oleh penderma tidak akan dibayar.

Elaun Tunai Harian Di Hospital Kerajaan

Membayar elaun tunai harian untuk setiap hari penginapan di Hospital Kerajaan Malaysia yang mana tidak melebihi jumlah kadar Bilik Hospital dan Makan yang dipilih bagi Hilang Upaya yang dilindungi.

Laporan Perubatan

Membayar balik caj yang dikenakan untuk laporan perubatan oleh pengamal perubatan yang merawat.

Pendapat Kedua Untuk Pembedahan

Pampasan caj perundingan yang dikenakan oleh Pakar kedua untuk memastikan keperluan sesuatu pembedahan.

Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS)

Apabila didiagnosis menghidapi AIDS, manfaat ini akan dibayar penuh dan pampasan ini hanya boleh dituntut sekaligus dalam seumur hidup Orang Yang Diinsuranskan.

Rawatan Pemulihan Di Rumah

Pampasan caj untuk pelan rawatan pemulihan oleh jururawat di rumah Orang Yang Diinsuranskan yang dipastikan dan diperiksa oleh pengamal perubatan yang berdaftar dari masa ke semasa, dan hanya dibayar selepas minimum 3 hari menginap dalam hospital dan bermula dalam 7 hari selepas keluar dari hospital.

Kanser Wanita

Bayaran penuh akan dibayar sekali dalam seumur hidup Orang Yang Diinsuranskan seperti terkandung dalam Jadual Manfaat apabila didiagnosis menghidapi kanser wanita.

Rawatan Kosmetik Wajah / Pergigian Akibat Kemalangan

Pampasan caj yang dikenakan untuk rawatan atau pembedahan kosmetik untuk kecacatan muka dan leher atau memulihkan gigi asli yang rosak akibat kemalangan sehingga amaun maksimum terkandung dalam Jadual Manfaat. Manfaat ini dibayar sekali seumur hidup Orang Yang Diinsuranskan.

Komplikasi Kehamilan

Membayar balik caj rawatan akibat dari komplikasi kehamilan: pembekuan intravaskular yang tersebar (DIC), kandungan luar rahim, kematian dalam kandungan dan kandungan molar, sehingga amaun terkandung dalam Jadual Manfaat. Dalam keadaan komplikasi kelahiran menyebabkan kematian, amaun maksimum dibayar untuk komplikasi kehamilan dan kematian akan diaggregatkan dan tidak melebihi manfaat Kematian Akibat Bersalin.

Kematian Akibat Bersalin

Bayaran penuh akan dibayar sekiranya kematian berlaku secara langsung oleh kesulitan atau komplikasi kelahiran dan berlaku dalam masa 30 hari daripada kelahiran atau keguguran. Dalam keadaan kematian berikutan komplikasi kelahiran, amaun dibayar untuk kematian adalah amaun setelah ditolak amaun dibayar untuk Komplikasi Kehamilan.

Had Tahunan Keseluruhan Berganda Untuk Kecederaan Akibat Kemalangan Semasa Di Luar Negara

Had Tahunan Keseluruhan akan digandakan sekiranya Orang Yang Diinsuranskan mengalami kemalangan semasa di luar negara, tertakluk kepada Had Sepanjang Hayat yang mana lebih rendah.

Perubatan Utama

Penambahan had manfaat tahunan tambahan ke atas Had Tahunan Keseluruhan sekiranya Orang Yang Diinsuranskan mengalami salah satu daripada Penyakit-penyakit Utama (Strok, Serangan Jantung, Kegagalan Buah Pinggang, Kanser, Penyakit Coronari Arteri Memerlukan Pintasan, Penyakit Kronik Hati, Virus 'Fulminant' Hepatitis, Koma, Lumpuh/Paraplegia, Luka Kekal Kebakaran Utama, Penyakit Paru-Paru Kronik, Ensefalitis, Permindahan Organ Utama, Pembedahan Otak, Pengganti Injap Jantung, Sklerosis Berganda, Pembedahan Jantung, Kehilangan Penglihatan Kekal, Kehilangan Pendengaran Kekal, Jangkitan Selaput Otak). Perubatan Utama tertakluk kepada Had Sepanjang Hayat.

Kematian Akibat Kemalangan / Manfaat Pengebumian Akibat Kemalangan Sahaja

Bayaran penuh akan dibayar kepada pihak yang sah atau waris sekiranya sesuatu kemalangan mengakibatkan kematian kepada Orang Yang Diinsuranskan dan kematian itu berlaku dalam tempoh dua belas (12) bulan dari tarikh kemalangan.

Kehilangan Keupayaan Kekal Akibat Kemalangan

Bayaran penuh akan dibayar sekiranya kemalangan mengakibatkan Orang Yang Diinsuranskan kehilangan keupayaan kekal, lumpuh keseluruhan badan atau kekal berbaring di katil.

Rawatan Pesakit Luar (GP)

Bayaran balik untuk caj rawatan pengamal perubatan (GP) di waktu klinik biasa termasuk ubat-ubatan asas dan rawatan ke atas penyakit atau kecederaan yang diberikan sebagai pesakit luar.

Rawatan Pakar Pesakit Luar (SP)

Bayaran balik untuk caj rawatan pakar (SP) di waktu klinik biasa termasuk ubat-ubatan asas dan rawatan ke atas penyakit atau kecederaan yang dilakukan sebagai pesakit luar dan dirujuk oleh Doktor Panel.

Penyaringan Pencegahan (Ujian Pangkal Rahim / Prostate Specific Antigen)

Bayaran balik caj yang dikenakan untuk ujian pemeriksaan tahunan pangkal rahim (Pap Smear) atau prostate specific antigen (PSA) yang dilakukan oleh Doktor Panel.

JADUAL PREMIUM TAHUNAN PADA UMUR HARIJADI AKAN DATANG (RM)

Seksyen A : Pilihan Dengan Kad Perubatan

Umur/Pelan	Pelan 1	Pelan 2	Pelan 3	Pelan 4	Pelan 5	Pelan 6
19-25	441.00	499.00	565.00	690.00	859.00	1,000.00
26-35	590.00	671.00	759.00	919.00	1,124.00	1,297.00
36-45	708.00	804.00	917.00	1,114.00	1,371.00	1,595.00
46-55	913.00	1,050.00	1,215.00	1,481.00	1,852.00	2,173.00
56-60	1,156.00	1,368.00	1,608.00	1,995.00	2,547.00	3,020.00
61	1,271.60	1,504.80	1,768.80	2,194.50	2,801.70	3,322.00
62	1,398.76	1,655.28	1,945.68	2,413.95	3,081.87	3,654.20
63	1,481.00	1,773.00	2,091.00	2,596.00	3,334.00	3,967.00
64	1,481.00	1,773.00	2,091.00	2,596.00	3,334.00	3,967.00
65	1,481.00	1,773.00	2,091.00	2,596.00	3,334.00	3,967.00
*66	1,629.10	1,950.30	2,300.10	2,855.60	3,667.40	4,363.70
*67	1,792.01	2,145.33	2,530.11	3,141.16	4,034.14	4,800.07
*68	1,971.21	2,359.86	2,783.12	3,455.28	4,437.55	5,280.08
*69	1,981.00	2,413.00	2,858.00	3,536.00	4,584.00	5,501.00
*70	1,981.00	2,413.00	2,858.00	3,536.00	4,584.00	5,501.00

** Sah untuk Pembaharuan sahaja*

Seksyen A : Pilihan Tanpa Kad Perubatan (Pembayaran Balik)

Umur/Pelan	Pelan 1	Pelan 2	Pelan 3	Pelan 4	Pelan 5	Pelan 6
19-25	397.00	449.00	509.00	621.00	773.00	900.00
26-35	531.00	604.00	683.00	827.00	1,011.00	1,167.00
36-45	637.00	723.00	825.00	1,002.00	1,234.00	1,436.00
46-55	821.00	945.00	1,093.00	1,333.00	1,667.00	1,956.00
56-60	1,041.00	1,231.00	1,447.00	1,796.00	2,293.00	2,718.00
61	1,145.10	1,354.10	1,591.70	1,975.60	2,522.30	2,989.80
62	1,259.61	1,489.51	1,750.87	2,173.16	2,774.53	3,288.78
63	1,333.00	1,596.00	1,882.00	2,337.00	3,000.00	3,570.00
64	1,333.00	1,596.00	1,882.00	2,337.00	3,000.00	3,570.00
65	1,333.00	1,596.00	1,882.00	2,337.00	3,000.00	3,570.00
*66	1,466.30	1,755.60	2,070.20	2,570.70	3,300.00	3,927.00
*67	1,612.93	1,931.16	2,277.22	2,827.77	3,630.00	4,319.70
*68	1,774.22	2,124.28	2,504.94	3,110.55	3,993.00	4,751.67
*69	1,783.00	2,172.00	2,573.00	3,183.00	4,126.00	4,951.00
*70	1,783.00	2,172.00	2,573.00	3,183.00	4,126.00	4,951.00

** Sah untuk Pembaharuan sahaja*

Seksyen A & B : Pilihan Dengan Kad Perubatan & Manfaat Rawatan Klinikai Pesakit Luar

Umur/Pelan	Pelan 1	Pelan 2	Pelan 3	Pelan 4	Pelan 5	Pelan 6
19-25	739.00	797.00	863.00	988.00	1,157.00	1,298.00
26-35	888.00	969.00	1,057.00	1,217.00	1,422.00	1,595.00
36-45	1,006.00	1,102.00	1,215.00	1,412.00	1,669.00	1,893.00
46-55	1,211.00	1,348.00	1,513.00	1,779.00	2,150.00	2,471.00
56-60	1,454.00	1,666.00	1,906.00	2,293.00	2,845.00	3,318.00
61	1,569.60	1,802.80	2,066.80	2,492.50	3,099.70	3,620.00
62	1,696.76	1,953.28	2,243.68	2,711.95	3,379.87	3,952.20
63	1,779.00	2,071.00	2,389.00	2,894.00	3,632.00	4,265.00
64	1,779.00	2,071.00	2,389.00	2,894.00	3,632.00	4,265.00
65	1,779.00	2,071.00	2,389.00	2,894.00	3,632.00	4,265.00
*66	1,927.10	2,248.30	2,598.10	3,153.60	3,965.40	4,661.70
*67	2,090.01	2,443.33	2,828.11	3,439.16	4,332.14	5,098.07
*68	2,269.21	2,657.86	3,081.12	3,753.28	4,735.55	5,578.08
*69	2,279.00	2,711.00	3,156.00	3,834.00	4,882.00	5,799.00
*70	2,279.00	2,711.00	3,156.00	3,834.00	4,882.00	5,799.00

** Sah untuk Pembaharuan sahaja*

Nota:

- Premium yang tertera adalah tanpa Cukai Jualan & Perkhidmatan (SST). SST tidak dikenakan kepada Pemegang Polisi Individu.
- Premium yang dikenakan adalah berdasarkan tahap kesihatan dan keadaan fizikal umum dan sebarang keputusan untuk meminda premium atau mengenakan syarat-syarat tertentu di dalam polisi insurans atau menolak permohonan akan terpulang kepada pengisytiharan dan rumusan kesihatan setiap individu.
- Premium pembaharuan akan diselaraskan secara automatik apabila memasuki kumpulan umur seterusnya.
- Brosur ini hanya ringkasan sahaja. Maklumat terperinci tentang perlindungan polisi boleh didapati didalam Polisi.

JADUAL MANFAAT

Seksyen A : Manfaat / Pelan	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)	Pelan 4 (RM)	Pelan 5 (RM)	Pelan 6 (RM)
MANFAAT HOSPITAL	Maksimum Setiap Hilang Upaya					
Penginapan :						
Bilik Hospital & Makan (sehingga 150 hari)	100	150	200	250	400	600
Unit Rawatan Rapi (sehingga 20 hari)	Bayaran Ganti Penuh					
Prosedur Rawatan & Pembedahan :						
Bayaran Pembedahan (termasuk penjagaan selepas pembedahan sehingga 60 hari dari tarikh pembedahan)	Bayaran Ganti Penuh					
Bilik Bedah						
Bayaran Pakar Bius						
Ujian Diagnostik Prahospital & Rundingan Pakar Pra- hospital (31 hari sebelum kemasukan hospital)						
Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital (sehingga 150 hari)						
Rawatan Selepas Penghospitalan (dalam masa 60 hari dari tarikh keluar hospital)						
Bekalan & Khidmat Hospital						
Ubat Yang Dipreskripsikan (150 hari semasa di hospital dan 60 hari selepas keluar hospital)						
Bayaran Ambulans						
MANFAAT RAWATAN PESAKIT LUAR						
Manfaat Pesakit Luar :						
Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar Tahunan	20,000	25,000	35,000	40,000	50,000	60,000
Rawatan Kanser Pesakit Luar Tahunan	20,000	25,000	35,000	40,000	50,000	60,000

JADUAL MANFAAT (bersambung)

Seksyen A : Manfaat / Pelan	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)	Pelan 4 (RM)	Pelan 5 (RM)	Pelan 6 (RM)
Rawatan Kecemasan Pesakit Luar & Pergigian Akibat Kemalangan (terima rawatan dalam tempoh 24 jam dan rawatan susulan sehingga 31 hari)	Bayaran Ganti Penuh					
Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar (dalam masa 60 hari dari tarikh keluar hospital)						
MANFAAT TAMBAHAN						
Transplan Organ (had seumur hidup)	Bayaran Ganti Penuh					
Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan (sehingga 150 hari)	50	60	70	80	90	100
Laporan Perubatan	50	50	50	50	50	50
Pendapat Kedua Untuk Pembedahan	50	50	70	70	100	150
MANFAAT ISTIMEWA						
AIDS (had seumur hidup)	5,000	5,000	5,000	10,000	10,000	10,000
Rawatan Pemulihan Di Rumah	5,000	5,000	6,000	8,000	8,000	10,000
Kanser Wanita (had seumur hidup)	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000
Rawatan Kosmetik Wajah / Pergigian Akibat Kemalangan (had seumur hidup)	2,500	3,500	5,000	6,500	8,000	10,000
Komplikasi Kehamilan	5,000	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000
Kematian Akibat Bersalin	10,000	15,000	20,000	25,000	30,000	35,000
HAD TAHUNAN KESELURUHAN	50,000	70,000	90,000	110,000	130,000	150,000
HAD TAHUNAN KESELURUHAN BERGANDA UNTUK KECEDERAAN AKIBAT KEMALANGAN SEMASA DI LUAR NEGARA	100,000	140,000	180,000	220,000	260,000	300,000
PERUBATAN UTAMA (HAD SEUMUR HIDUP)	10,000	15,000	20,000	25,000	30,000	35,000
HAD SEPANJANG HAYAT	150,000	210,000	270,000	330,000	390,000	450,000

JADUAL MANFAAT (bersambung)

Seksyen A : Manfaat / Pelan	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)	Pelan 4 (RM)	Pelan 5 (RM)	Pelan 6 (RM)
MANFAAT KEMALANGAN DIRI						
Kematian Akibat Kemalangan	10,000	15,000	20,000	25,000	30,000	35,000
Kehilangan Keupayaan Kekal Akibat Kemalangan	10,000	15,000	20,000	25,000	30,000	35,000
Manfaat Pengebumian Untuk Kematian Akibat Kemalangan Sahaja	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500

Seksyen B : Manfaat / Pelan	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)	Pelan 4 (RM)	Pelan 5 (RM)	Pelan 6 (RM)
MANFAAT RAWATAN KLINIKAL PESAKIT LUAR (PILIHAN)						
Rawatan Pesakit Luar (GP) (di pejabat atau klinik pengamal perubatan) - Rundingan - Ubat-ubatan - Pemeriksaan Diagnostik (untuk kecederaan akibat kemalangan sahaja)	Panel - Bayaran bersama RM 5 setiap lawatan - Tiada had lawatan tahunan Bukan panel - Pampasan sehingga 80% daripada caj yang dikenakan atau maksimum RM 20 setiap lawatan, tertakluk kepada situasi kecemasan sahaja					
Rawatan Pakar Pesakit Luar (SP) (di pejabat pakar atau klinik) - Rundingan - Ubat-ubatan - Pemeriksaan Diagnostik (untuk kecederaan akibat kemalangan sahaja)	Bayaran bersama RM 5 setiap lawatan, caj maksimum RM 100 setiap lawatan (termasuk bayaran bersama) tertakluk kepada rujukan klinik panel sahaja (pembayaran balik)					
Penyaringan Pencegahan Tahunan Untuk Ujian Pangkal Rahim atau Prostate Specific Antigen	Bayaran Ganti Penuh di klinik panel sahaja					
HAD TAHUNAN KESELURUHAN			1,500			
HAD SEPANJANG HAYAT			4,500			

PENGECUALIAN (tertakluk kepada Seksyen A & Seksyen B)

Polisi ini tidak melindungi :

1. Penyakit pergigian termasuk rawatan pergigian atau pembedahan oral kecuali apabila diperlukan kerana Kecederaan Akibat Kemalangan pada gigi asli yang sihat yang berlaku sepenuhnya dalam Tempoh Insurans.
2. Penjagaan peribadi, rehat pulih atau jagaan kebersihan, dadah yang tidak dibenarkan, intoksikasi, pensterilan, penyakit venereal dan sekuelanya, dan apa-apa penyakit berjangkit yang memerlukan kuarantin oleh undang-undang.
3. Apa-apa rawatan atau operasi pembedahan untuk keabnormalan atau kecacatan kongenital termasuk penyakit keturunan.
4. Kehamilan, melahirkan anak (termasuk kelahiran secara pembedahan), keguguran, menggugurkan kandungan dan jagaan serta pembedahan pranatal atau postnatum, kaedah kawalan kelahiran kontraseptif mekanikal atau kimia atau rawatan berkaitan ketaksuburan, disfungsi erektal dan ujian atau rawatan berkaitan impoten atau pensterilan.
5. Bunuh diri, percubaan bunuh diri atau kecederaan diri sendiri yang disengajakan ketika siuman atau tidak siuman.
6. Perang atau apa-apa tindakan perang, diisytiharkan atau tidak diisytiharkan, aktiviti jenayah atau pengganas, bergiat cergas dalam mana-mana angkatan bersenjata, penyertaan secara langsung dalam mogok, rusuhan dan kekecohan awam atau penderhakaan tentera.
7. Radiasi pengionan atau pencemaran melalui radioaktiviti daripada mana-mana bahan api nuklear atau sisa nuklear daripada proses pembelahan nuklear atau daripada apa-apa bahan senjata nuklear.
8. Penyiasatan dan rawatan gangguan tidur dan dengkur, terapi penggantian hormon dan terapi pilihan seperti rawatan, khidmat atau bekalan perubatan termasuk tetapi tidak terhad kepada khidmat kiropraktik, akupunktur, akutekanan, refleksologi, pengikatan tulang, rawatan pakar herba, urut atau terapi aroma atau rawatan pilihan yang lain.
9. Jagaan atau rawatan yang pembayarannya tidak dikehendaki atau setakat yang ia dibayar oleh mana-mana insurans lain atau tanggung rugi yang melindungi Orang Yang Dilnsuranskan dan Hilang Upaya yang timbul daripada tugas dalam pekerjaan atau kerjaya yang dilindungi di bawah Kontrak Insurans Pampasan Pekerja.
10. Psikotik, gangguan mental atau saraf (termasuk apa-apa neurosis dan manifestasi fisiologi atau psikosomatiknya).
11. Sakit atau kecederaan yang timbul daripada apa-apa jenis perlumbaan (kecuali perlumbaan jalan kaki), sukan berbahaya seperti tetapi tidak terhad kepada terjun di udara, luncur air, aktiviti dalam air yang memerlukan alat pemaafasan, sukan musim sejuk, sukan profesional dan aktiviti yang tidak dibenarkan.

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

Pengecualian (tertakluk kepada Seksyen A sahaja)

Polisi ini tidak melindungi :

1. Penyakit sedia ada.
2. Apa-apa keadaan perubatan atau fizikal yang berlaku dalam tempoh 30 hari pertama perlindungan atau tarikh pengembalian semula bagi Orang Yang Diinsuranskan, mengikut mana-mana yang terakhir kecuali untuk kecederaan akibat kemalangan.
3. Penyakit yang ditetapkan yang berlaku dalam tempoh 120 hari pertama bagi perlindungan berterusan.
4. Pembedahan plastik/kosmetik, khatan, pemeriksaan mata, cermin mata dan pembetulan penglihatan dekat melalui pembiasan atau pembedahan (Keratotomy Radial atau Lasik) dan penggunaan atau pemerolehan perkakas atau alat prostetik seperti anggota tiruan, alat pendengaran, perentak yang diimplankan dan preskripsinya.
5. Penghospitalan terutamanya untuk tujuan penyiasatan, diagnosis, pemeriksaan sinar-x, pemeriksaan fizikal atau perubatan am, tidak berkaitan dengan rawatan atau diagnosis Hilang Upaya yang dilindungi yang tidak Perlu Dari Segi Perubatan dan apa-apa rawatan pencegahan, ubat atau pemeriksaan pencegahan yang dijalankan oleh Pakar Perubatan, dan rawatan khusus untuk mengurangkan atau menaikkan berat badan.
6. Belanja yang ditanggung untuk menderma mana-mana organ tubuh oleh Orang Yang Diinsuranskan dan kos pemerolehan organ termasuk semua kos yang ditanggung oleh penderma ketika transplan organ dan komplikasinya.
7. Kos/belanja bagi khidmat yang bersifat bukan perubatan, seperti televisyen, telefon, khidmat teleks, radio atau kemudahan yang serupa, kit/pek kemasukan dan barang bukan perubatan lain yang tidak layak.
8. Belanja yang ditanggung untuk menukar jantina.

Pengecualian (tertakluk kepada Seksyen B sahaja)

Polisi ini tidak melindungi :

1. Pembedahan plastik/kosmetik, khatan, pemeriksaan mata, cermin mata dan pembetulan penglihatan dekat melalui pembiasan atau pembedahan (Keratotomy Radial atau Lasik) dan penggunaan atau pemerolehan perkakas atau alat prostetik seperti anggota tiruan, alat pendengaran, kebuk aero, peralatan penebunan, perentak yang diimplankan dan preskripsinya.
2. Perundingan terutamanya untuk tujuan penyiasatan, diagnosis,

pemeriksaan sinar-x, pemeriksaan fizikal atau perubatan am, tidak berkaitan dengan rawatan atau diagnosis Hilang Upaya yang dilindungi yang tidak Perlu Dari Segi Perubatan dan apa-apa rawatan pencegahan, ubat atau pemeriksaan pencegahan yang dijalankan oleh Pakar Perubatan, dan rawatan khusus untuk mengurangkan atau menaikkan berat badan.

3. Ubat-ubatan jangka masa panjang dikecualikan untuk penyakit-penyakit seperti berikut: Arthritis, Asma, Tekanan Darah Tinggi, Penyakit Coronari Arteri, Penyakit Serebrovaskular, Strok, Diabetes Melitus, Epilepsi, Gout, Hiperlipidemia, Parkinson, Ulser Peptik, Psoriasis dan Tiroid.
4. Barangan keselesaan dan kemudahan peribadi (seperti sabun, shampo, krim dan minyak vitamin) atau perkhidmatan dan bekalan sampingan, barangan perubatan termasuk ubatan sampingan walaupun dipreskripsi oleh pengamal perubatan.
5. Pembedahan rahang atas dan bawah (termasuk berkaitan dengan sendi temporomandibular) kecuali rawatan secara langsung untuk kecederaan traumatik atau kanser. Pembedahan orthognathic, penyelarasan rahang, atau rawatan untuk sendi temporomandibular.
6. Perkhidmatan dan bekalan untuk program pemberhentian merokok dan rawatan ketagihan nikotin.
7. Perkhidmatan yang disediakan oleh seseorang yang mempunyai alamat yang sama dengan Orang Yang Diinsuranskan atau salah seorang dari ahli keluarga Orang Yang Diinsuranskan seperti suami/isteri, abang, kakak, adik, ibubapa atau anak.
8. Perkhidmatan pembelajaran seperti kelas peningkatan pertuturan, kelas diabetes dan perkhidmatan pemakanan, atau perkhidmatan perbincangan sokongan berkumpulan, kecuali dibenarkan oleh syarikat.
9. Bekalan perubatan pesakit luar dipreskripsikan atau tidak dipreskripsikan termasuk sarungkaki elastik, pembalut ace, pembalut kasa, picagari, peralatan ujian diabetik, dan produk seumpamanya, ubatan dan rawatan yang boleh didapati di kaunter.
10. Segala vaksin pencegahan atau imunisasi kanak-kanak (kecuali terkandung dalam Jadual Manfaat).
11. Perkhidmatan kesihatan untuk penyakit disebabkan oleh secara langsung atau tidak langsung, keseluruhan atau sebahagian oleh Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS) atau Virus Human Immune-Deficiency (HIV).
12. Ujian kulit untuk alahan (Topical skin testing) di klinik GP.
13. Penyaringan profil umum di klinik GP (kecuali terkandung dalam Jadual Manfaat).
14. Terapi hormon tumbesaran.

15. Terapi fizikal secara rawatan pesakit luar, fisioterapi dan/atau terapi pemulihan tidak dibayar dan tidak boleh dirujuk oleh pengamal perubatan. Perkhidmatan ini akan dibayar jika dirujuk oleh pakar perubatan dan rawatan mestilah dilakukan oleh fisioterapi yang berdaftar.

"PENYAKIT SEDIA ADA" hendaklah bermaksud:

Hilang Upaya yang diketahui sewajarnya oleh Orang Yang Diinsuranskan. Orang Yang Diinsuranskan dianggap mengetahui sewajarnya keadaan sedia ada itu apabila:

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

"PENYAKIT TERTENTU" hendaklah bermaksud:

Hilang Upaya berikut dan komplikasi yang berkaitan dengannya, yang wujud dalam tempoh 120 hari pertama Insurans bagi Orang Yang Diinsuranskan:

- (a) Hipertensi, diabetes melitus dan penyakit kardiovaskular.
- (b) Semua tumor, kanser, sista, nodul, polip, batu dalam sistem kencing dan sistem biliari.
- (c) Semua penyakit telinga, hidung (termasuk sinus) dan tekak.
- (d) Hernia, hemoroid, fistula, hidrocele, varikosele.
- (e) Endometriosis termasuk penyakit sistem pembiakan.
- (f) Gangguan spina vertebro (termasuk diska) dan penyakit lutut.

SYARAT-SYARAT KHAS

MENURUT AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5

Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil penjagaan munasabah untuk tidak membuat salah nyataan kepada penanggung insurans berlesen semasa menjawab apa-apa soalan yang diperlukan yang berkaitan dengan keputusan penanggung insurans sama ada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma yang hendak dipakai.

Bayaran Bersama Bilik Dan Makan Dinaikkan

Sekiranya anda memasuki hospital yang kadar Bilik dan Makannya melebihi manfaat yang layak, maka anda akan menanggung 20% daripada manfaat lain yang layak mengikut Jadual Manfaat.

Tempoh Tangguh

Pampasan tidak akan dibayar untuk sebarang penyakit yang bermula/timbul dalam tempoh 30 hari dari tarikh insurans ini mula berkuat kuasa bagi tahun pertama Polisi, kecuali untuk kecederaan akibat kemalangan.

Tempoh Bertenang ("Cooling-Off" Period)

Selepas Polisi dikeluarkan dan anda hendak menamatkan Polisi ini dengan apa saja alasannya, anda boleh mengembalikan Polisi kepada syarikat untuk pembatalan dengan syarat permohonan untuk pembatalan diserahkan kepada syarikat dalam tempoh lima belas (15) hari dari tarikh penyerahan Polisi. Anda layak menerima pulangan penuh premium yang telah dibayar tolak belanja perubatan yang ditanggung oleh Syarikat untuk mengeluarkan Polisi tersebut.

Had Manfaat

Manfaat yang dibayar ke atas perbelanjaan untuk rawatan yang diberikan kepada anda seharusnya dihadkan kepada BAYARAN MUNASABAH DAN BIASA DIAMALKAN untuk rawatan yang diberikan, had manfaat dan had tahunan keseluruhan yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

Premium

Premium tahunan berdasarkan kepada Jadual Manfaat. Premium yang dicaj adalah bergantung kepada umur akan datang semasa permohonan, status kesihatan, pekerjaan dan lain-lain serta kos pentadbiran kelas insurans ini.

Tempoh Perlindungan Dan Premium Pembaharuan

Polisi ini akan berkuat kuasa mengikut tarikh yang dinyatakan pada Jadual. Ulang tahun Polisi adalah satu tahun selepas tarikh kuat kuasa dan setiap tahun berikutnya. Kadar premium pembaharuan adalah tidak dijamin dan Syarikat berhak untuk menyemak semula kadar premium yang terpakai pada masa pembaharuan itu. Secara am, jika keadaan kesihatan adalah baik, kadar premium pada tahun-tahun Polisi yang berikut akan meningkat mengikut umur anda yang dicapai seperti di dalam jadual umur.

Pembaharuan

Pembaharuan sehingga umur 65 tahun mengikut pilihan pemegang polisi, pembaharuan seterusnya sehingga 70 tahun adalah atas budi bicara Syarikat atau had sepanjang hayat telah luput, pada kadar premium yang berkuat kuasa semasa pembaharuan dengan syarat Syarikat masih mengendalikan produk insurans ini.

Permohonan untuk menukar manfaat kepada pelan yang lebih tinggi hanya boleh dibuat pada waktu pembaharuan dan ini tertakluk kepada penerimaan Syarikat.

Tinggal Di Luar Negara Dan Rawatan Luar Negara

Polisi ini memberi perlindungan sehingga 90 hari semasa anda melawat ke luar negara sama ada untuk perniagaan atau melancong. Tetapi tiada manfaat akan dibayar jika lawatan adalah semata-mata untuk mendapatkan rawatan sedangkan hanya boleh dilakukan di dalam negara.

Please contact our agent for further information.

Sila hubungi ejen kami untuk maklumat selanjutnya.

This page is left blank intentionally.

Mukasurat ini ditinggalkan kosong dengan tujuan.

这个页面是故意留空

Important Notice: You are advised to read and understand the summary of this product as contained in the Product Disclosure Sheet on our website www.kurnia.com. In the event of a conflict or discrepancy between the provisions of the English text of any of the Contract Documents and any transaction thereof, the English text shall prevail.

Liberty General Insurance Berhad is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.

Kenyataan Penting: Anda dinasihati supaya membaca dan memahami ringkasan produk ini seperti yang tertera di dalam Lampiran Pemberitahuan Produk yang boleh didapati di laman web kami www.kurnia.com. Sekiranya berlaku konflik atau percanggahan berhubung peruntukan teks Bahasa Inggeris dengan mana-mana Dokumen Kontrak dan apa-apa terjemahannya, maka teks Bahasa Inggeris akan diguna pakai.

Liberty General Insurance Berhad dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.

重要事項：您應詳讀及明白此產品的摘要的內容，有關產品披露資料刊登在我們的網站www.kurnia.com。本公司所出的申請表格及保單一律以英文為準，如有任何爭議或異議，亦以英文版本為準。

Liberty General Insurance Berhad 是在金融服務法2013(Finance Services Act 2013) 下持牌經營并由馬來西亞國家銀行監管。