



DIAMOND ACCIDENT PROTECTOR

Hanya 15sen sehari (RM4.50 sebulan) and dilindungi sebanyak RM220,000 (1 unit)

Malang Tidak Berbau, Lindungilah sekarang!



JADUAL FAEDAH

Premium 1 unit = RM4.50 / 2 units = RM9.00

Faedah kematian dan hilang upaya kekal	1 unit RM4.50 sebulan	2 units RM9.00 sebulan
• Untuk kematian kemalangan semasa menaiki kenderaan awam yang berlesen bagi perkhidmatan penumpang	RM220,000	RM440,000
• Untuk kemalangan yang menyebabkan: - Kelumpuhan bermula dari leher - Kecacatan otak yang menyeluruh dan kekal	RM220,000	RM440,000
Untuk kematian kemalangan yang selain daripada dinyatakan di atas.	RM110,000	RM220,000
Untuk sebarang kelumpuhan yang kekal. Sila rujuk jadual faedah tersebut.	RM110,000	RM220,000
Untuk kematian kemalangan akibat: • Pembunuhan atau serangan • mogok, rusuhan dan kekecohan awam atau rampasan • keracunan makanan tidak sengaja • lemas kerana kemalangan atau sesak nafas • disambar kilat • pendedahan atau kehilangan	RM110,000	RM220,000
Faedah kemasukan ke hospital dan perubatan		
Bayaran balik perbelanjaan perubatan semasa masuk ke mana-mana hospital baik hospital kerajaan mahupun hospital swasta akibat kemalangan (perbelanjaan termasuk perubatan, pembedahan, perundingan doktor, sinar-x, ujian makmal, caj penginapan, pemakanan hospital dan sebagainya).	RM3,000	RM5,000
Pendapatan tunai setiap hari setakat RM2,000 (untuk 1 unit) atau RM3,000 (untuk 2 unit) jika masuk ke mana-mana hospital kerajaan sahaja akibat kemalangan	RM100 setiap hari sehingga RM2,000	RM100 setiap hari sehingga RM3,000
Faedah tambahan untuk khairat kematian, pengebumian atau pembakaran mayat	RM3,000	RM6,000
Elaun perjalanan secara mingguan untuk keluarga terdekat anda bagi mengunjungi anda ketika kemasukan hospital	RM50 setiap minggu sehingga RM500	RM100 setiap minggu sehingga RM1,000

Skala Faedah-Faedah Hilang Upaya Kekal

Jumlah besar yang diinsurankan RM110,000 1 unit atau RM220,000 2 unit

• Kehilangan kedua-dua belah kaki	100%
• Kehilangan kedua-dua belah tangan, atau kesemua jari dan kedua-dua ibu jari	100%
• Kehilangan penglihatan pada kedua-dua belah mata yang menyeluruh	100%
• Sebarang kecederaan lain mengakibatkan hilang upaya kekal dan menyeluruh	100%
• Kehilangan tangan pada paras bahu	100%
• Kehilangan tangan antara bahu dengan siku	100%
• Kehilangan tangan pada paras siku	100%
• Kehilangan tangan antara siku dengan pergelangan tangan	100%
• Kehilangan tangan pada paras pergelangan tangan	100%
• Kehilangan kaki-pada paras pinggang atau antara lutut dengan pinggang atau di bawah lutut	100%
• Kehilangan mata-sama ada keseluruhan mata atau penglihatan	100%
• Kehilangan mata-penglihatan, kecuali bayangan cahaya atau lensa mata	50%
• Kehilangan 4 jari dan ibu jari pada sebelah tangan	50%
• Kehilangan 4 jari	40%
• Kehilangan ibu jari	
- kedua-dua ruas	25%
- satu ruas	10%
• Kehilangan jari telunjuk	
- ketiga-tiga ruas	10%
- dua ruas	8%
- satu ruas	4%
• Kehilangan jari hantu	
- tiga ruas	6%
- dua ruas	4%
- satu ruas	2%
• Kehilangan jari manis	
- tiga ruas	5%
- dua ruas	4%
- satu ruas	2%
• Kehilangan jari kelingking	
- tiga ruas	4%
- dua ruas	3%
- satu ruas	2%
• Kehilangan metakarpus	
- pertama atau kedua (tambahan)	3%
- ketiga, keempat atau kelima (tambahan)	2%
• Kehilangan jari kaki	
- kesemua	15%
- ibu jari kaki, kedua-dua ruas	5%
- ibu jari kaki, satu ruas	2%
- jari kaki yang selain daripada ibu jari kaki, jika lebih daripada satu jari dibayar setiap satu	1%
• Kehilangan daya pendengaran	
- kedua-dua belah telinga	75%
- sebelah telinga	15%
• Kehilangan daya bercakap	50%

Jadual Premium Bulanan

Faedah

Untuk ahli & suami/isteri	1 unit	2 unit	Faedah
Ahli	RM4.50	RM9.00	100% daripada faedah di atas
Suami/Isteri	RM4.50	RM9.00	
Anak			
Umur (1 - 12)	RM1.15	RM2.30	25% daripada faedah ahli
Umur (12 - 18)	RM2.25	RM4.50	50% daripada faedah ahli
Umur di atas 18	RM4.50		100% daripada faedah ahli

- Nota**
- Kesemua premium untuk anak-anak dan pasangan(suami/isteri) mesti dibayar melalui ahli.
 - Anak-anak yang berumur 18 tahun dan ke atas serta pasangan diminta untuk menyatakan pekerjaan pada masa sekarang. (jika ada)
 - Pasangan atau anak yang berada dalam kategori pekerjaan yang berisiko tinggi akan dikenakan premium bulanan RM9.00 untuk 1 unit perlindungan.
 - Anak melebihi 18 tahun dan pasangan dalam profesyen berisiko tinggi tidak dibenarkan untuk memohon 2 unit premium.

Pengecualian: (Bidang kerja yang tidak diinsurankan) Tentera Darat, Tentera Udara, Tentera Laut, Polis, Pengawal Keselamatan, Pemandu Perlumbaan, Penyelam, Jurusilat & Penggerudi Minyak/Gas (Senarai lengkap terkandung dalam polisi)



MUI CONTINENTAL INSURANCE BHD (29123-D)
SKIM DIAMOND ACCIDENT PROTECTOR
 Pemegang Polisi: Kesatuan Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan Semenanjung Malaysia



BORANG PERMOHONAN

Saya ialah Ahli KPPK Negeri : _____ Pemohon Sedia Ada / Pemohon Baru

(I) Butir-Butir Peribadi Ahli (Sila gunakan huruf besar)

(a) No. K.P. (Baru) -- No.K.P.(Lama)

(b) Nama (En/Cik/Puan)
(seperti dalam Kad Pengenalan)

(c) Alamat surat-menyurat _____

 _____ Poskod _____

(d) Saya Masih mengajar Bersara (e) Tarikh Lahir ^H^H-^B^B-^T^T^T^T (f) Jantina Lelaki Perempuan

(g) Nama & Alamat Sekolah : _____

 _____ Poskod _____

(h) Tel(Rumah) - (i) Tel(Bimbit) -

(j) Tel(Sekolah) - **Pilihan saya :** 1 unit RM4.50 2 unit RM9.00

(II) Butir-butir suami/isteri (jika ingin menyertai skim ini) (Sila gunakan huruf besar)

(a) No. K.P. (Baru) -- No.K.P.(Lama)

(b) Nama (En/Puan)
(seperti dalam Kad Pengenalan)

(c) Jantina Lelaki Perempuan (d) Tarikh Lahir ^H^H-^B^B-^T^T^T^T (e) Umur

(f) Pekerjaan _____ (g) Tugas Pekerjaan (sila perihalkan): _____

Pilihan suami / isteri : 1 unit RM4.50 2 unit RM9.00

(III) Butir-butir Anak (jika ingin menyertai skim ini) (Sila gunakan huruf besar)

No	Nama	No K.P./ S. Beranak	L/P	Tarikh Lahir	Tugas pekerjaan untuk anak 18 tahun ke atas	Pilihan Anak	
						1 unit	2 unit 18 tahun ke bawah

Dengan ini saya memberikan kuasa kepada Kesatuan Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan untuk memotong premium setiap bulan sebagai caruman Skim Diamond Accident Protector melalui Biro Perkhidmatan Angkasa dan seterusnya sehingga diberitahu melalui surat kelak.

PERINGATAN : Menurut seksyen 148(4) Akta Insurans 1996, anda adalah diminta menerangkan di dalam Borang ini dengan penuh dan benar butir-butir yang mana anda tahu atau harus tahu, jika tidak Polisi yang dikeluarkan menurut permohonan ini adalah tidak sah.
 Saya/Kami mengaku bahawa pada masa memohon pelan insurans ini, saya/kami berada dalam keadaan sihat dan bebas dari kecacatan fizikal atau mental.

 Tandatangan Ahli KPPK

 Nama

 Tarikh

 No K.P.

Sila hantar borang permohonan lengkap kepada:



PHOENIX PRESTIGE SDN BHD (248558-X)
 39 (Tingkat 1), Lebuah Bishop, 10200 Pulau Pinang.
 Tel: 04-262 8998
 Tel Bimbit: 016-415 8889 atau 019-447 4448

Nota: Risalah ini hanya untuk kegunaan ilustrasi sahaja. Segala syarat dan peraturan yang lengkap tertakhluk dalam polisi utama. Sekiranya terdapat percanggahan diantara versi Bahasa Malaysia dan versi Bahasa Inggeris, maka istilah Bahasa Inggeris akan dianggap muktamad.