



SKIM BERKELOMPOK KOPERASI POLIS DIRAJA MALAYSIA BERHAD
(Skim Takaful Kematian & Kemalangan Diri dan Keluarga Berkelompok)

Profil Skim

Nama Skim	Skim Takaful Kematian & Kemalangan Diri dan Keluarga Berkelompok
Syarikat Penanggung	Etiqa Family Takaful Malaysia Berhad
No Polisi / Sijil	TGTW001216/1
Tempoh Perlindungan	1hb Mac 2020 - 28hb Februari 2021

Jadual Manfaat & Sumbangan

SUMBANGAN / Premium Bulanan	1 Unit RM11.00	2 Unit RM22.00	3 Unit RM33.00	4 Unit RM44.00	5 Unit RM55.00	6 Unit RM66.00
Manfaat	JUMLAH PAMPASAN (RM)					
AKIBAT KEMALANGAN						
1. Kematian	33,000.00	66,000.00	99,000.00	132,000.00	165,000.00	198,000.00
2. Hilang Upaya Kekal Menyeluruh (TPD)	33,000.00	66,000.00	99,000.00	132,000.00	165,000.00	198,000.00
3. Hilang Upaya Separa Kekal (PPD) * (* rujuk jadual skala pampasan)	33,000.00	66,000.00	99,000.00	132,000.00	165,000.00	198,000.00
4. Manfaat Cuti Sakit (<i>kadar seminggu</i>) (<i>minima 5 hari / maksimum 150 hari</i>)	125.00	200.00	250.00	300.00	400.00	500.00
5. Elaun Penghospitlan (<i>kadar seminggu</i>) (<i>maksimum 30 hari setiap kemalangan</i>)	20.00	40.00	60.00	80.00	100.00	120.00
BUKAN AKIBAT KEMALANGAN						
1. Kematian	13,000.00	26,000.00	39,000.00	52,000.00	65,000.00	78,000.00
2. Hilang Upaya Kekal Menyeluruh (TPD)	13,000.00	26,000.00	39,000.00	52,000.00	65,000.00	78,000.00
3. Penyakit Terminal	13,000.00	26,000.00	39,000.00	52,000.00	65,000.00	78,000.00
MANFAAT TAMBAHAN						
1. Khairat Kematian	3,000.00	5,000.00	7,000.00	9,000.00	11,000.00	13,000.00



SKIM KOP PERUBATAN KOPERASI POLIS DIRAJA MALAYSIA BERHAD
(Skim Kemasukan Hospital dan Pembedahan Berkelompok)

Kadar Sumbangan / Premium Bulanan

	PELAN PERAK	
	Ahli (RM)	Pasangan (RM)
	*RM50,000.00	
Kadar Bagi Ahli Dan Pasangan		
25 tahun dan ke bawah	45.00	54.00
26 - 30 tahun	50.00	59.00
31 - 35 tahun	55.00	66.00
36 - 40 tahun	74.00	89.00
41 - 45 tahun	93.00	112.00
46 - 50 tahun	110.00	132.00
51 - 55 tahun	147.00	177.00
56 - 60 tahun	180.00	216.00
61 - 65 tahun (<i>pembaharuan sahaja</i>)	252.00	303.00
66 - 70 tahun (<i>pembaharuan sahaja</i>)	307.00	368.00
Kadar Bagi Anak (<i>berumur 15 hari - 25 tahun</i>)		
*lanjutan sehingga 27 tahun jika <u>OKU</u>		
anak		35.00



SKIM KOP PERUBATAN KOPERASI POLIS DIRAJA MALAYSIA BERHAD
(Skim Kemasukan Hospital dan Pembedahan Berkelompok)

Profil Skim

Syarikat Penanggung	Etiqa Family Takaful Malaysia Berhad
No Polisi / Sijil	TGWH000690
Tempoh Perlindungan	1hb Mac 2020 - 28hb Februari 2021
Pentadbir Pihak Ket	PMCare Sdn Bhd (PMCare)

Jadual Manfaat

Manfaat Hospital	Had Manfaat
Manfaat Penghospitalan	
Bilik dan Penginapan (<i>maksimum sehingga 180 hari</i>)	RM180.00*
Unit Rawatan Rapi (<i>maksimum sehingga 30 hari</i>)	kos sebenar
Prosedur Rawatan dan Pembedahan	
Bayaran Pembedahan Bayaran Bilik Pembedahan Bayaran Pakar Bius Ujian Diagnostik Prahospital & Rundingan Pakar Prahospital (<i>mengakibatkan kemasukkan hospital dalam tempoh 90 hari</i>) Lawatan Pakar Perubatan dalam Hospital (<i>maksimum sehingga 180 hari</i>) Bekalan dan Perkhidmatan Hospital Prosedur & Surgeri Penjagaan Harian Pendapat Pakar Kedua Ubat yang Diperskripsi (<i>sehingga 150 hari semasa di hospital & maksimum 60 hari selepas keluar hospital</i>)	Bayaran Ganti Penuh Dengan Had RM50,00.00
Rawatan Selepas Kemasukkan Hospital (<i>dalam tempoh 90 hari selepas keluar hospital</i>)	RM1,200.00
Bayaran Ambulan	RM200.00
Laporan Perubatan	RM100.00
Hospital Kerajaan	
Elaun Tunai Kemasukkan Hospital Kerajaan (<i>sehingga 150 hari</i>) Atau Caj ubatan/bahan implan yang tidak dibiayai oleh kerajaan	RM 200 (<i>semalam</i>) Dengan Had
Manfaat Pesakit Luar	
Rawatan Kecemasan Pesakit Luar Akibat Kemalangan (<i>dalam tempoh 24 jam selepas kemalangan</i>)	RM1,750.00
Rawatan Kecemasan Pergigian Akibat Kemalangan (<i>maksimum 14 hari selepas susulan</i>)	RM500.00
Rawatan Kecemasan Pesakit Luar untuk Penyakit (<i>dari 10 mlm - 8 pagi</i>)	RM500.00
Rawatan Dialisis/Kanser (daycare) (secara reimbursement)	Dengan had
Manfaat Tambahan	
Perbelanjaan Pengkebumian (kemalangan - Ahli sahaja)	RM1,500.00
Elaun Kelahiran Cahayamata (<i>setiap kelahiran</i>) bagi setiap WANITA dili	RM200.00
Had Tahunan	RM50,000.00

*PERHATIAN !

1. Caj bilik/penginapan yang melebihi had sehingga RM250.00 akan tertakluk kepada bayaran 20% daripada keseluruhan bil rawatan.
2. Setiap kemasukkan ke wad tertakluk kepada bayaran DEDUKTIBEL oleh peserta kecuali kemasukkan ke hospital kerajaan atau kes kemalangan . Kadar DEDUKTIBEL ialah :-
* RM100.00 bagi anggota/tanggung