



PUBLIC ISLAMIC BANK
ANAK SYARIKAT MILIK PENUH PUBLIC BANK

PUBLIC ISLAMIC BANK BERHAD

Menara Public Bank, 146 Jalan Ampang,
50450 Kuala Lumpur, Malaysia.

Diuruskan oleh:



**AIA PUBLIC
TAKAFUL**

Untuk maklumat lanjut, sila layari laman web Bank kami,
hubungi +603 2170 8000 atau kunjungi mana-mana cawangan PB.



PUBLIC ISLAMIC BANK BERHAD 197301001433 (14328-V)
Ahli PIDM

PB Corporate Flex-i (Ini adalah PRODUK TAKAFUL)

PENYELESAIAN TAKAFUL YANG FLEKSIBEL
UNTUK ANDA DAN KAKITANGAN ANDA



AIA PUBLIC Takaful Bhd. adalah ahli PIDM.

Faedah yang dibayar di bawah **sijil takaful** / produk yang layak dilindungi oleh Perbadanan Insurans Deposit Malaysia ("PIDM") sehingga had tertentu. Sila rujuk Risalah Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans ("TIPS") PIDM atau hubungi AIA PUBLIC Takaful Bhd. atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).

PB CORPORATE FLEX-i

Usaha mendapatkan, mendorong dan mengekalkan kakitangan adalah sangat penting di dalam persekitaran hari ini yang sangat kompetitif. **PB Corporate Flex-i (Ini adalah PRODUK TAKAFUL)** memberi sokongan kepada perniagaan anda dengan menyediakan pilihan penyelesaian faedah kakitangan yang lengkap yang disesuaikan untuk syarikat bersaiz kecil dan sederhana.

Daripada perlindungan hayat kepada perlindungan perubatan dan manfaat pesakit luar, anda boleh merangka sendiri suatu pelan yang memenuhi bajet dan keperluan perlindungan kakitangan anda di dalam satu platform yang mudah dan fleksibel.

Kakitangan anda adalah nadi penggerak bagi organisasi anda. Melindungi mereka bermaksud anda turut melindungi perniagaan anda.

PENYELESAIAN DARIPADA KAMI UNTUK PERNIAGAAN

MEMBINA SUATU PELAN FAEDAH
YANG BEKERJA UNTUK KAKITANGAN
DAN ORGANISASI ANDA



CADANGAN MANFAAT

Dapatkan cadangan pilihan manfaat yang sesuai berdasarkan profil industri dan tenaga kerja anda.



PELAN KOMPREHENSIF

Dapatkan akses kepada pelbagai pilihan faedah perlindungan takaful keluarga dan perlindungan perubatan untuk memberi tahap perlindungan yang sesuai bagi kumpulan kakitangan yang berbeza.



FLEKSIBEL & BOLEH DISESUAIKAN

Pilih dan gabungkan jenis-jenis manfaat, had dan pilihan penjimatan kos untuk memenuhi keperluan dan bajet yang berbeza.



PENGALAMAN SECARA DIGITAL

Nikmati pengalaman yang pantas dan lancar bermula daripada proses permohonan sehingga proses membuat tuntutan.

PB CORPORATE FLEX-i SEPINTAS LALU



PILIHAN PENJIMATAN KOS

Pelbagai pilihan fleksibel yang direka untuk membantu anda mengawal kos sambil masih menikmati perlindungan komprehensif bagi kakitangan.

KEMASUKAN HOSPITAL

Deduktibel RM300 / RM500 / RM1,000 bagi setiap hilang upaya¹

Pilihan ini menyediakan perlindungan perubatan dengan amaun bayaran tetap yang ditanggung sendiri oleh kakitangan anda.

Ko-Takaful 10% / 20% bagi setiap hilang upaya¹

Pilihan ini menyediakan perkongsian kos dengan kakitangan anda dan menggalakkan penggunaan manfaat penghospitalan dengan lebih bertanggungjawab.

KUNJUNGAN KE DOKTOR AM

Deduktibel RM5 / RM10 / RM30 / RM50 bagi setiap kunjungan

Pilihan ini adalah untuk kunjungan ke klinik dengan amaun bayaran tetap yang ditanggung sendiri oleh kakitangan anda untuk membantu mengawal penggunaan penjagaan kesihatan dan mengurangkan ketidakhadiran kerja.

KUNJUNGAN KE DOKTOR PAKAR

Deduktibel RM15 / RM30 / RM50 / RM100 bagi setiap kunjungan

Pilihan ini adalah untuk mendapat akses kepada rawatan pakar tanpa perlu melalui kemasukan hospital untuk caruman yang lebih mampu milik.

¹ Setiap hilang upaya adalah merujuk kepada sebarang sakit, penyakit, atau kecederaan, termasuk semua komplikasi dan keadaan berkaitan yang berpunca daripada sebab yang sama. Sebarang kemasukan semula ke dalam hospital akibat daripada sebab yang sama selepas 14 hari dari tarikh discaj yang terkini akan dianggap sebagai hilang upaya yang baharu.



CADANGAN MANFAAT

PB Corporate Flex-i menyediakan pendekatan berstruktur yang fleksibel untuk membantu anda mereka pakej faedah kakitangan yang tepat bagi membantu syarikat anda menarik dan mengekalkan bakat yang bersesuaian bagi perusahaan anda.

BAGAIMANA IA BERFUNGSI?

- 1 Penilaian Berdasarkan Keperluan**
 Fahami terlebih dahulu profil tenaga kerja, jangkaan kakitangan dan keutamaan manfaat.
- 2 Penanda Aras Industri**
 Bandingkan manfaat anda dengan syarikat-syarikat lain di dalam industri yang sama untuk membantu anda membina pakej yang kompetitif.
- 3 Cadangan Yang Disesuaikan**
 Pilih daripada pelan-pelan yang kami syorkan yang direka berdasarkan bajet dan kumpulan kakitangan yang berlainan, dengan fleksibiliti untuk membuat pengubahsuaian lanjut mengikut keperluan.

Sekiranya anda ingin mengetahui lebih lanjut mengenai pakej-pakej yang disyorkan mengikut industri, sila rujuk kepada bahagian apendiks di dalam dokumen Soalan-Soalan Lazim.



AIA VITALITY KORPORAT

AIA Vitality Korporat adalah program kesihatan opsyenal yang melengkapkan kakitangan anda dengan alatan praktikal, ilmu pengetahuan serta ganjaran untuk menggalakkan mereka membuat pilihan yang lebih sihat.



PENGURUSAN KES PERUBATAN PERIBADI

Suatu tambahan opsyenal yang menyediakan sokongan peribadi yang berterusan oleh pasukan pengurusan kes berdedikasi kepada kakitangan anda sepanjang perjalanan perubatan mereka daripada peringkat diagnosis sehingga pemulihan.

MANFAAT SEPINTAS LALU

Manfaat Perubatan Asas

RAWATAN HOSPITAL & PEMBEDAHAN

Lindungi kakitangan anda dengan memberikan mereka pelan penghospitalan yang menyeluruh. Pilih daripada pilihan manfaat yang luas untuk memberikan pelan yang paling bersesuaian dengan kakitangan anda. Anda juga mempunyai pilihan untuk menyediakan perlindungan penghospitalan kepada tanggungan kakitangan anda.

Bilik & Penginapan	Pilih daripada RM80 sehingga RM600
Had Keseluruhan	Pilih daripada RM20,000 sehingga RM400,000
Kelas Perlindungan	Setiap Ahli / Setiap Keluarga ¹
Jenis Tuntutan	Tanpa Tunai / Bayaran Balik / Hospital Kerajaan (GH) sahaja
Pilihan Penjimatan Kos	- Deduktibel RM0 / RM300 / RM500 / RM1,000 bagi setiap hilang upaya - Ko-Takaful 10% / 20% bagi setiap hilang upaya

Manfaat Perubatan Opsyenal

RAWATAN PESAKIT LUAR

Berikan kemudahan mendapatkan rawatan pesakit luar daripada Doktor Am (GP) dan Doktor Pakar (SP) kepada kakitangan anda dan tanggungan mereka. Berserta dengan pelan penghospitalan, kakitangan anda akan menikmati perlindungan penjagaan kesihatan yang menyeluruh.

Doktor Am (GP)	
Had Keseluruhan	Pilih daripada RM1,500 sehingga RM5,000 atau tanpa had
Jenis Pelan	Klinik Panel / Klinik Panel & Bukan Panel
Pilihan Penjimatan Kos	Deduktibel RM0 / RM5 / RM10 / RM30 / RM50 bagi setiap kunjungan
Doktor Pakar (SP)	
Had Keseluruhan	Pilih daripada RM1,000 sehingga RM5,000 atau tanpa had
Jenis Tuntutan	Tanpa Tunai ² / Bayaran Balik / Rujukan / Kunjungan Terus ² / Pakar Pediatrik Terus ²
Pilihan Penjimatan Kos	Deduktibel RM0 / RM15 / RM30 / RM50 / RM100 bagi setiap kunjungan
Had Rawatan Pesakit Luar	
Had Berasingan / Had GP & SP Gabungan	

RAWATAN PERGIGIAN³

Berikan kemudahan untuk mendapatkan perkhidmatan dan rawatan pergigian kepada kakitangan anda.

Perkhidmatan dan Rawatan Pergigian	
Had Keseluruhan	Pilih daripada RM200 sehingga RM500
Jenis Tuntutan	Bayaran balik sahaja

¹ Had setiap keluarga tidak terpakai untuk manfaat perubatan pesakit luar.
² Tanpa Tunai, Kunjungan Terus dan Pakar Pediatrik Terus tertakluk kepada had minimum sebanyak RM2,000.
³ Manfaat rawatan pergigian hanya terpakai untuk kakitangan sahaja dan hanya ditawarkan kepada syarikat dengan minimum tenaga kerja seramai 25 orang. Keperluan kemasukan minimum adalah seramai 25 orang kakitangan dan penyertaan adalah wajib pada peringkat pelan.

GROUP MEDCARE

Pengurusan Kes Perubatan Peribadi (PMCM)* merupakan suatu manfaat nilai tambahan yang menyediakan:

- Akses kepada pakar perubatan terkemuka di dunia.
- Sokongan perubatan daripada peringkat diagnosis sehingga pemulihan.

* Manfaat ini hanya terpakai kepada Takaful Rawatan Penghospitlan dan Pembedahan Kumpulan sahaja.

Manfaat Takaful Bertempoh Kumpulan Asas

MANFAAT KEMATIAN

Manfaat kematian memberikan jaminan kewangan kepada kakitangan anda sekiranya berlaku kematian yang di luar jangkaan.

HILANG UPAYA MENYELURUH DAN KEKAL

Sekiranya seseorang kakitangan itu, sebagai ahli dilindungi, mengalami hilang upaya atas sebab kecederaan atau penyakit, pampasan daripada manfaat ini boleh membantu mengurangkan bebanan kewangan.

HILANG UPAYA SEPARA DAN KEKAL

Pampasan mengikut skala indemniti seperti yang dinyatakan di bawah jadual manfaat di dalam sijil takaful akan dibayar sekiranya seseorang kakitangan itu, sebagai ahli dilindungi, mengalami hilang upaya separa yang kekal atas sebab penyakit atau kemalangan.

PENYAKIT TERMINAL

Manfaat ini akan dibayar sekiranya seseorang kakitangan itu, sebagai ahli dilindungi, meninggal dunia di dalam tempoh dua belas (12) bulan selepas dia didiagnos dengan penyakit terminal.

PERBELANJAAN PENGHANTARAN PULANG JENAZAH

Melindungi kos perbelanjaan penghantaran pulang jenazah ke negara asal sekiranya seseorang kakitangan itu, sebagai ahli dilindungi, meninggal dunia semasa berada di luar Malaysia.

Manfaat Takaful Bertempoh Kumpulan Opsyenal

PENYAKIT KRITIKAL

Menghidapi penyakit yang serius boleh membawa kepada bebanan kewangan. Apabila didiagnos dengan penyakit kritikal, kakitangan anda, sebagai ahli dilindungi, akan menerima pampasan yang boleh membantu meringankan sebahagian daripada bebanan kewangan itu.

- Manfaat Penyakit Kritikal Tidak Dipercepatkan
- Manfaat Penyakit Kritikal Dipercepatkan

Manfaat Opsyenal

AIA VITALITY KORPORAT

AIA Vitality adalah suatu program kesihatan berasaskan sains yang memberi ganjaran kepada kakitangan anda yang membuat pilihan sihat. Program ini memperkasakan mereka dengan ilmu, alatan dan dorongan untuk mencapai matlamat kesihatan mereka. Dengan menggunakan kajian terkini berkenaan ekonomi dan insentif tingkah laku, pelan ini dirancang untuk menggalakkan perubahan tingkah laku jangka masa panjang di dalam kesihatan. Sesebuah organisasi boleh memanfaatkan platform AIA Vitality untuk meningkatkan penjagaan kesihatan dan penglibatan kakitangan.

Tertakluk kepada terma & syarat

CONTOH KES



Johan berjaya untuk sembuh dan kini terus menjalani kehidupan dengan sihat.

Johan dilindungi di bawah pelan penghospitalan kumpulan syarikatnya dengan manfaat-manfaat berikut:

- **Bilik & Penginapan RM100**
- **Had Tahunan: RM40,000**
- **Pilihan penjimatan kos: Ko-takaful 20% bagi setiap hilang upaya**

Perlindungannya juga turut meliputi **kunjungan ke GP dan pakar** dan manfaat **penyakit kritikal sebanyak RM100,000**.

Kunjungan ke GP & Pakar

Johan berjumpa dengan GP apabila mendapati terdapat bonjolan di bahagian belakangnya. GP itu kemudian merujuknya kepada seorang pakar. Kedua-dua kunjungan ke GP dan pakar itu dilindungi di bawah pelan syarikatnya.

Kemasukan Hospital

Johan disahkan menghidap kanser kulit dan perlu menjalani pembedahan. Jumlah bil penghospitalan: RM60,000.

Amaun yang dilindungi oleh AIA PUBLIC: RM40,000

Lebih tuntutan yang perlu dibayar oleh Johan:

- RM12,000 (ko-takaful 20%)
- RM8,000 (baki lebih)

Pelan Perubatan Persendirian AIA PUBLIC

Rawatan selepas penghospitalan & Pemulihan

Tuntutan untuk rawatan kemoterapi Johan boleh dibuat di bawah pelan perubatan persendiriannya bagi memastikan sokongan yang berterusan untuk sembuh walaupun manfaat penghospitalan di bawah syarikat telah habis digunakan.

Mengurangkan Jurang Perlindungan

Johan sebelum ini telah mengambil pelan perubatan persendirian dengan AIA PUBLIC sebagai tambahan kepada perlindungan perubatan daripada syarikatnya.

- ✓ **Membantu menampung baki lebih tuntutan sebanyak RM20,000**
- ✓ **Tidak perlu membayar wang sendiri terlebih dahulu dan kemudian menuntut pembayaran balik**
- ✓ **AIA PUBLIC mengeluarkan satu Surat Jaminan sahaja yang menggabungkan kedua-dua pelan untuk membayar keseluruhan bil hospital**
- ✓ **Johan boleh fokus sepenuhnya kepada pemulihan**

Penyakit Kritikal

Pembayaran manfaat penyakit kritikal: RM100,000

Johan boleh menggunakan manfaat ini untuk menyokong proses penyembuhannya dan mengurangkan kesan kewangan akibat kehilangan punca pendapatan semasa tempoh 6 bulan yang digunakannya untuk sembuh.

JADUAL MANFAAT

Rawatan Penghospitalan & Pembedahan – Asas	
Had Keseluruhan (Setiap Tahun Sijil)	RM20,000 sehingga RM400,000 (dalam gandaan RM20,000)
Pilihan penjimatan kos	Deduktibel (Terpakai untuk perkara 1.1 hingga 1.6) 1. Deduktibel sifar 2. RM300 bagi setiap hilang upaya 3. RM500 bagi setiap hilang upaya 4. RM1,000 bagi setiap hilang upaya Ko-Takaful (Terpakai bagi perkara 1.1 hingga 1.6, 2.1 hingga 2.2, 2.4 dan 2.7) 1. 10% bagi setiap hilang upaya 2. 20% bagi setiap hilang upaya
1. Rawatan Dalam Hospital	
1.1 Bilik dan Penginapan Hospital	
i) Bilik Biasa (sehingga maksimum 180 hari bagi setiap hilang upaya)	RM80 sehingga RM600 (di dalam gandaan RM10)
ii) Unit Rawatan Rapi (sehingga maksimum 30 hari bagi setiap hilang upaya)	Seperti yang dicaj
1.2 Bekalan dan Perkhidmatan Hospital	
1.3 Yuran Pembedahan	
1.4 Yuran Pakar Bius	
1.5 Caj Bilik Pembedahan	Seperti yang dicaj
1.6 Kunjungan Doktor Dalam Hospital (sehingga maksimum 180 hari bagi setiap hilang upaya)	
1.7 Elaun Tunai Harian Hospital Kerajaan Malaysia (sehingga maksimum 180 hari bagi setiap hilang upaya)	RM200

2. Rawatan Ambulatori		
2.1 Perkhidmatan Pra Pembedahan/Diagnostik Perubatan (di dalam tempoh 180 hari)		Seperti yang dicaj
2.2 Rundingan Pra Pembedahan/Pakar Perubatan (di dalam tempoh 180 hari)		
2.3 Pandangan Kedua Tentang Pembedahan		
2.4 Rawatan Selepas Keluar Hospital (sehingga maksimum 180 hari selepas discaj daripada hospital)		
2.5 Rawatan Kemalangan Pesakit Luar Kecemasan (di dalam masa 24 jam sehingga maksimum 180 hari)		
2.6 Rawatan Pergigian Akibat Kemalangan (di dalam masa 24 jam sehingga maksimum 180 hari)		
2.7 Prosedur Rawatan Balik Hari (Pembedahan/Perubatan)		
2.8 Yuran Ambulans		
2.9 Rawatan Pesakit Luar Kecemasan (maksimum bagi setiap hilang upaya dari 10.00 mlm hingga 8.00 pagi)		RM100
2.10 Pembayaran Balik Yuran Laporan Perubatan		RM80
2.11 Pemulihan, Kemoterapi, Terapi Radiasi, Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar		Seperti yang dicaj
3. Khairat Kematian (Semua Punca)		RM10,000

- Perhatian:
- 1. Had Keseluruhan – Manfaat maksimum yang boleh dibayar di dalam tahun sijil tanpa mengira bilangan hilang upaya.
 - 2. Bagi setiap hilang upaya – Sebarang sakit, penyakit, atau kecederaan, termasuk semua komplikasi dan keadaan berkaitan yang berpunca daripada sebab yang sama. Sebarang kemasukan semula ke dalam hospital akibat daripada sebab yang sama selepas 14 hari dari tarikh discaj yang terkini akan dianggap sebagai hilang upaya yang baharu.
 - 3. Sila rujuk kepada kontrak sijil takaful untuk penerangan terperinci mengenai manfaat.

JADUAL MANFAAT

GP & Doktor Pakar secara Pesakit Luar - Opsyenal	
Had Perlindungan	Had berasingan atau had GP & pakar gabungan
1. Rawatan Doktor Am (GP) secara Pesakit Luar	
1.1 Had Keseluruhan (Bagi Setiap Tahun Sijil)	RM1,500 sehingga RM5,000 (di dalam gandaan RM500) atau tanpa had
1.2 Pilihan Penjimatan Kos	Deduktibel 1. Deduktibel sifar 2. RM5 bagi setiap kunjungan 3. RM10 bagi setiap kunjungan 4. RM30 bagi setiap kunjungan 5. RM50 bagi setiap kunjungan
1.3 Kunjungan ke Klinik GP	Tanpa tunai (klinik panel atau klinik panel & bukan panel)
1.4 Kunjungan ke Klinik GP Bukan Panel akibat Kecemasan	
1.5 Pap Smear Di Klinik GP Panel Sahaja (maksimum satu kali bagi setiap tahun sijil)	Seperti yang dicaj
1.6 Perlindungan Luar Negara	Atas dasar pembayaran balik RM40 bagi setiap kunjungan
2. Rawatan Doktor Pakar secara Pesakit Luar	
2.1 Had Keseluruhan (Bagi Setiap Tahun Sijil)	RM1,000 sehingga RM5,000 (di dalam gandaan RM500) atau tanpa had
2.2 Pilihan Penjimatan Kos	Deduktibel 1. Deduktibel sifar 2. RM15 bagi setiap kunjungan 3. RM30 bagi setiap kunjungan 4. RM50 bagi setiap kunjungan 5. RM100 bagi setiap kunjungan
2.3 Kunjungan ke Doktor Pakar	Tanpa Tunai / Atas Dasar Pembayaran Balik (Rujukan/Kunjungan Terus/ Pakar Pediatrik Terus)
2.4 Perkhidmatan Diagnostik secara Pesakit Luar	
2.5 Perlindungan Luar Negara	Atas dasar pembayaran balik RM150 bagi setiap kunjungan

- Nota:
- 1. Kemudahan tanpa tunai tidak disediakan bagi klinik bukan panel.
 - 2. Had minimum bagi Tanpa Tunai/Kunjungan Terus/Pakar Pediatrik Terus adalah RM2,000.

Group MedCare – Pengurusan Kes Perubatan Peribadi – Opsyenal
Suatu manfaat tambah nilai yang menyediakan perkhidmatan pengurusan kes perubatan peribadi yang memastikan ahli dilindungi menerima rawatan yang terbaik dan sokongan berterusan yang disesuaikan mengikut individu sepanjang perjalanan perubatan setelah didiagnos dengan keadaan perubatan yang serius. Untuk maklumat lanjut, sila rujuk kepada brosur Group MedCare.

Pergigian – Opsyenal	
Had Keseluruhan (Bagi Setiap Tahun Sijil)	RM200 sehingga RM500 (di dalam gandaan RM100)
Dasar Tuntutan	Atas dasar pembayaran balik sahaja
1. Manfaat Pergigian Komprehensif	
1.1 Rawatan kecemasan untuk sakit gigi	Seperti yang dicaj
1.2 Pemeriksaan mulut dan diagnostik	
1.3 Pembersihan, penskalaan (scaling) dan penggilapan gigi	
1.4 X-ray gigi	
1.5 Cabut gigi termasuk ubat bius	
1.6 Tampalan	
1.7 Ubat	
1.8 Konsultasi pergigian	
1.9 Rawatan saluran akar gigi (root canal)	
1.10 Pemasangan awal atau penggantian gigi palsu separa atau penuh akibat kecederaan yang dialami di dalam kemalangan	

Takaful Bertempoh Kumpulan - Asas	
Pilihan Jumlah Dilindungi Asas	Pilihan (A): Jumlah Dilindungi Tetap
	500,000 450,000 400,000 350,000 300,000 250,000
	200,000 150,000 100,000 50,000 20,000
	Pilihan (B): Gaji Pokok Bulanan (MBS)
1. Kematian (semua punca**)	60xMBS 48xMBS 42xMBS 36xMBS 30xMBS
	24xMBS 18xMBS 12xMBS 6xMBS
	100% daripada jumlah dilindungi asas
	100% daripada jumlah dilindungi asas
2. Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal (TPD) (semua punca**)	100% daripada jumlah dilindungi asas
3. Hilang Upaya Separada dan Kekal (TPD) (semua punca**- menurut Skala Indemniti)	100% daripada jumlah dilindungi asas
4. Manfaat Penghantaran Pulang Jenazah	Perbelanjaan sebenar yang ditanggung untuk perkhidmatan penghantaran balik jenazah atau sehingga maksimum RM100,000, yang mana lebih rendah
5. Penyakit Terminal	100% daripada jumlah dilindungi asas atau sehingga amaun maksimum RM100,000, yang mana lebih rendah

- **Tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat bagi kontrak sijil takaful.
- Nota:
- 1. Jumlah dilindungi asas adalah tertakluk kepada had maksimum sebanyak RM4.0 juta.
 - 2. Had Tanpa Bukti (NEL) hanya terpakai untuk jumlah tenaga kerja seramai 11-250 orang kakitangan.
 - 3. Pengecualian: TPD/PPD: 5-250 orang kakitangan tertakluk kepada syarat keadaan sedia ada 12 bulan.

PERATUS JUMLAH PERLINDUNGAN

Jadual Indemniti Hilang Upaya Separa dan Kekal	Peratus Jumlah Perlindungan
1. Kehilangan Menyeluruh Kekal penglihatan kedua-dua belah mata	100%
2. Kehilangan Menyeluruh Kekal penglihatan sebelah mata	100%
3. Kehilangan atau Hilang Penggunaan Menyeluruh Kekal dua anggota	100%
4. Kehilangan atau Hilang Penggunaan Menyeluruh Kekal satu anggota	100%
5. Hilang upaya bertutur dan mendengar	100%
6. Tidak siuman secara kekal dan tidak boleh sembuh	100%
7. Lumpuh semua anggota secara kekal dan tidak boleh sembuh	100%
8. Kehilangan Menyeluruh Kekal pendengaran pada (a) kedua-dua telinga	75%
(b) sebelah telinga	25%
9. Hilang upaya bertutur	50%
10. Kehilangan Menyeluruh Kekal kanta sebelah mata	50%
11. Kehilangan atau Hilang Penggunaan Menyeluruh Kekal empat jari dan ibu jari (a) tangan kanan	70%
(b) tangan kiri	50%
12. Kehilangan atau Hilang Penggunaan Menyeluruh Kekal empat jari (a) tangan kanan	40%
(b) tangan kiri	30%
13. Kehilangan atau Hilang Penggunaan Menyeluruh Kekal satu ibu jari (a) kedua-dua ruas kanan	30%
(b) satu ruas kanan	15%
(c) kedua-dua ruas kiri	20%
(d) satu ruas kiri	10%
14. Kehilangan atau Hilang Penggunaan Menyeluruh Kekal jari tangan (a) tiga ruas kanan	10%
(b) dua ruas kanan	7.5%
(c) satu ruas kanan	5%
(d) tiga ruas kiri	7.5%
(e) dua ruas kiri	5%
(f) satu ruas kiri	2%
15. Kehilangan atau Hilang Penggunaan Menyeluruh Kekal jari kaki (a) semua – kedua-dua kaki	15%
(b) ibu jari – kedua-dua ruas	5%
(c) ibu jari – satu ruas	3%
(d) selain daripada ibu jari, setiap jari	1%
16. Patah kaki atau patela yang tidak boleh bercantum	10%
17. Pemendekan kaki sekurang-kurangnya 5 sm	7.5%

Perhatian:
1. Sekiranya ahli dilindungi adalah kidal, peratusan yang terpakai untuk tangan kanan akan terpakai juga untuk tangan kiri dan sebaliknya.

Takaful Bertempoh Kumpulan: Penyakit Kritikal - Opsyenal		Jumlah Dilindungi
Pilihan (A): Penyakit Kritikal Tidak Dipercepatkan ¹		Bayaran sebanyak 25% / 50% / 75% / 100% daripada jumlah dilindungi asas secara sekali gus apabila didiagnos dengan penyakit kritikal
Pilihan (B): Penyakit Kritikal Dipercepatkan ²		
Penyakit Kritikal yang Dilindungi		
1. Kegagalan Buah Pinggang	22. Penyakit Parkinson	
2. Serangan Jantung	23. Penyakit Neuron Motor	
3. Strok	24. Anemia Aplastik Kronik	
4. Kanser	25. Hilang Upaya Bertutur	
5. Sklerosis Berbilang	26. Kegagalan Hati Peringkat Akhir	
6. Hipertensi Arteri Pulmonari Utama	27. Ensefalitis	
7. Hepatitis Virus Fulminan	28. Meningitis Bakteria	
8. Buta – Kekal dan Tidak Boleh Pulih	29. Pembedahan Otak	
9. Pembedahan Pintasan Arteri Koronari	30. Angioplasti dan Rawatan Invasif Lain Untuk Penyakit Arteri Koronari	
10. Pemindahan Organ Utama / Sumsum Tulang	31. Penyakit Arteri Koronari Serius	
11. Pembedahan Injap Jantung	32. Kardiomiopati	
12. Pembedahan Aorta	33. Hilang Upaya Berdikari	
13. Luka Terbakar Tahap Ketiga	34. Lumpuh Anggota	
14. Distrofi Otot	35. Trauma Kepala Serius	
15. Jangkitan HIV Disebabkan Transfusi Darah	36. Penyakit Sistik Medulari	
16. Koma	37. AIDS Gejala Penuh	
17. Pekak – Kekal dan Tidak Boleh Pulih	38. Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Penyakit (HIV) Disebabkan Pekerjaan	
18. Penyakit Paru-Paru Peringkat Akhir	39. Lupus Eritematosus Sistemik Dengan Kerumitan Buah Pinggang Teruk	
19. Tumor Otak Benigna		
20. Penyakit Alzheimer / Demensia Teruk		
21. Penyakit Terminal		

¹ Suatu jumlah sekali gus yang tidak melebihi peratusan yang dipilih akan dibayar apabila didiagnos dengan mana-mana penyakit kritikal yang dilindungi dan amaun penuh jumlah dilindungi asas akan dibayar apabila berlaku kematian atau hilang upaya menyeluruh dan kekal, tertakluk kepada amaun maksimum sebanyak RM500,000.

² Suatu jumlah sekali gus yang tidak melebihi peratusan yang dipilih akan dibayar apabila didiagnos dengan mana-mana penyakit kritikal yang dilindungi dan baki peratusan jumlah dilindungi asas yang selebihnya akan dibayar apabila berlaku kematian atau hilang upaya menyeluruh dan kekal, tertakluk kepada amaun maksimum sebanyak RM500,000.

Contoh:
Sekiranya jumlah dilindungi asas adalah RM100,000 dan peratusan yang telah dipilih untuk manfaat penyakit kritikal adalah 25%.

Jenis Manfaat	Amaun yang Dibayar Apabila Didiagnos Penyakit Kritikal	Amaun yang Dibayar Apabila Berlaku Kematian atau TPD
Penyakit Kritikal Tidak Dipercepatkan	RM25,000	RM100,000
Penyakit Kritikal Dipercepatkan	RM25,000	RM75,000

AIA Vitality Korporat – Opsyenal (Perubatan atau Takaful Bertempoh Kumpulan)

Hanya satu (1) keahlian sahaja yang dibenarkan bagi setiap kakitangan. Sekiranya seseorang kakitangan itu adalah ahli AIA Vitality sedia ada, keahlian kakitangan tersebut akan ditanggung oleh majikan. Tahun keahlian kakitangan tersebut atau sebarang Mata AIA Vitality yang terkumpul tidak akan terkesan.

Sila rujuk kepada brosur AIA Vitality untuk maklumat lanjut.

Nota:
1. Semua amaun yang dipaparkan di dalam Jadual Manfaat di atas adalah di dalam Ringgit Malaysia (RM) melainkan dinyatakan sebaliknya.
2. Kami hanya akan membayar balik caj-caj yang wajar dan munasabah ke atas perbelanjaan yang layak.
3. Maklumat di atas adalah tidak menyeluruh. Anda digalakkan untuk meminta salinan helaian pendedahan produk untuk mengetahui lebih lanjut mengenai produk ini. Untuk penjelasan terperinci berkenaan manfaat, pengecualian, terma dan syarat, sila rujuk kepada kontrak sijil takaful.

MANFAAT PERUBATAN (RAWATAN PENGHOSPITALAN & PESAKIT LUAR)

Pengecualian

Tiada manfaat akan dibayar bagi apa-apa perkhidmatan, produk, keadaan atau kecederaan yang berkaitan dengan:

1. Pembedahan atau rawatan plastik/kosmetik termasuk, tetapi tidak hanya terhad kepada, mata berganda, akne (jerawat batu), keloid, parut, kutil kulit, ginekomastia, alopesia tersebar/keguguran rambut atau rawatan bagi komplikasi-komplikasi yang berkaitan.
2. Rawatan dan penjagaan yang bersifat eksperimen, penyiasatan atau perkhidmatan yang tidak terbukti dan tidak menurut piawaian profesional yang diterima dan/atau tidak perlu dari segi perubatan. Pengecualian ini termasuk, tetapi tidak hanya terhad kepada, rawatan-rawatan seperti:
 - Rawatan sel tunjang, rawatan berkaitan dan sebarang komplikasi yang muncul selepas itu,
 - Jaminan darah,
 - Terapi hormon dan terapi penggantian hormon kecuali menopause yang didorong oleh pembedahan.
 - Rawatan pembedahan yang khusus untuk mengurangkan atau menambah berat badan.
3. Rawatan untuk kecederaan yang dialami semasa melakukan jenayah atau feloni, atau semasa berada di bawah pengaruh alkohol, narkotik atau bahan yang menjejaskan pertimbangan, atau akibat daripada percubaan membunuh diri atau kecederaan yang dilakukan ke atas diri sendiri dengan sengaja, sama ada semasa siuman atau tidak siuman.
4. Sebarang rawatan, perkhidmatan dan bekalan untuk program berhenti merokok dan rawatan untuk atau yang berpunca daripada penyalahgunaan bahan seperti alkohol dan narkotik.
5. Khidmat jururawat peribadi, khidmat penjagaan di dalam apa-apa persekitaran atau melalui kunjungan ke rumah yang diambil oleh ahli dilindungi, atau perkhidmatan untuk rawatan rehat yang disediakan oleh pusat rawatan/rumah penjagaan yang semata-mata adalah untuk tujuan pemulihan.
6. Kaedah pencegahan kehamilan secara mekanikal atau kimia atau rawatan berkaitan dengan ketidaksuburan. Disfungsi seksual dan ujian atau rawatan berkaitan dengan mati pucuk atau pemandulan.
7. Penyiasatan dan rawatan yang berkaitan dengan kehamilan termasuk melahirkan anak, Kehamilan Ektopik dan Tahi Lalat Vesikel dan semua komplikasi yang berpunca daripadanya. Walau bagaimanapun, pengecualian ini tidak terpakai bagi sebarang keguguran di bawah 28 minggu atas sebab kemalangan di bawah sijil takaful tetapi adalah tertakluk kepada had-had bagi perlindungan sedemikian.
8. Pembedahan penukaran jantina dan terapi hormon seks yang berkaitan dengan pembedahan sedemikian.
9. Berkhatan melainkan perlu dari segi perubatan untuk merawat penyakit.
10. Keadaan yang berkaitan dengan penyakit kelamin, AIDS dan kerumitan berkaitan AIDS dan susulannya, dan sebarang penyakit berjangkit yang memerlukan kuarantin di bawah undang-undang.
11. Terapi alternatif seperti, tetapi tidak hanya terhad kepada, akupunktur, akutekanan, kiropraktor, refleksologi, penetapan tulang,urut, aromaterapi, herba, podiatri, konsultasi dan rawatan diet, perkhidmatan/terapi pendidikan & ubat sampingan tradisional.
12. Vitamin/Suplemen, rawatan herba, agen antiobesiti/pengurangan berat, pelumas mata dan sebarang pembelian suplemen dan ubat-ubatan tanpa preskripsi atau pembelian bekalan ubatan yang dipreskripsikan atau yang tidak dipreskripsikan.
13. Sabun, syampu, pembersih, krim vitamin, minyak vitamin, pelembap, pelumas, antipenuaan, rawatan pencerahan dan sebarang produk-produk lain dengan kesan yang serupa.
14. Gangguan psikotik, mental atau saraf dan masalah tingkah laku termasuk sebarang neurosis dan petanda fisiologi atau psikosomatiknya.
15. Sebarang rawatan atau penilaian bagi penyakit kongenital (sejak lahir), keturunan atau tumbesaran, kecacatan dan sebarang hilang upaya atau komplikasi yang berpunca daripadanya termasuk, tetapi tidak hanya terhad kepada, sista dermoid, hernia/hidrosel kanak-kanak (semua hernia sehingga usia enam tahun adalah tidak dilindungi), kaki tombol, Kecacatan Septum Ventrikel (VSD), Kecacatan Septum Atrium (ASD), Talasemia, Juling dan Hemangioma.
16. Penyakit atau hilang upaya pada anak baru lahir yang dialami sebelum atau semasa dilahirkan atau di dalam masa 14 hari pertama selepas itu.
17. Ujian alahan – darah/topikal termasuk ujian tompok.
18. Penghospitalan yang tujuan utamanya adalah untuk tujuan penyiasatan, pemeriksaan fizikal rutin, pemeriksaan kesihatan, rawatan pencegahan dan ujian diagnostik yang tidak berkaitan dengan rawatan atau diagnosis bagi hilang upaya yang dilindungi.
19. Terapi pertuturan dan pekerjaan apabila bukan sebahagian daripada program pemulihan selepas penghospitalan akibat trauma, melainkan ianya sebagai rawatan susulan kepada hilang upaya sebagai pesakit dalam dan adalah tertakluk kepada had-hadnya.
20. Sebarang rawatan pembetulan bagi kesilapan refraksi termasuk, tetapi tidak hanya terhad kepada, Ortopik, Rangsangan Visual, Keratotomi Radial, Lasik, Intralase, Xioptik, implan IOL fasik atau pembedahan penggantian kanta intraokular.
21. Semua kaca mata atau kanta lekap pembetulan, kecuali kanta intraokular monofokal dalam pembedahan katarak.
22. Keadaan berkaitan pergigian termasuk:
 - i) Penjagaan/rawatan pergigian atau pembedahan oral melainkan yang diperlukan atas sebab kecederaan akibat kemalangan. Walau bagaimanapun, ini tidak termasuk penggantian gigi asli, pemasangan gigi palsu dan perkhidmatan prostetik seperti jambatan & korona atau penggantianannya bagi kes kecederaan akibat kemalangan.
 - ii) Pembedahan tulang rahang atas dan bawah kecuali bagi rawatan langsung untuk kecederaan akut traumatik dan kanser.
 - iii) Pembedahan rahang, penjajaran rahang, atau rawatan bagi sendi temporomandibular. Melainkan ahli dilindungi mempunyai perlindungan manfaat pergigian, tertakluk kepada had-hadnya.
23. Penggunaan atau pembelian semua jenis peranti (seperti anggota palsu, alat bantuan pendengaran, kebuk udara dan alat penebula, tekanan saluran udara positif berterusan (CPAP), dialisis peritoneum bergerak berterusan (CAPD), pad ortopedik) dan caj sewa untuk peranti-peranti sedemikian kecuali semasa kemasukan hospital di bawah sijil takaful tetapi tertakluk kepada had bagi perlindungan tersebut.
24. Kesan daripada radiasi atau pencemaran menerusi radioaktiviti daripada mana-mana sumber.
25. Peperangan, rusuhan, pemberontakan, kebangkitan, kekacauan awam, letupan senjata perang, aktiviti berkaitan keganasan, perkhidmatan aktif dalam angkatan tentera, penyertaan langsung dalam mogok, perang nuklear, perang/aktiviti biologi dan kimia.
26. Perkhidmatan bukan berbentuk perubatan yang disediakan oleh hospital seperti televisyen, telefon, faks, radio atau kemudahan serupa. Kit/pek pendaftaran dan barangan bukan perubatan lain yang tidak layak (kecuali yuran pendaftaran yang ditanggung semasa dimasukkan ke hospital sahaja). Caj untuk perkhidmatan ini mesti dibayar oleh ahli dilindungi sebelum keluar dari hospital atau pusat rawatan balik hari kecuali dinyatakan sebaliknya.
27. Terapi fizikal atau fisioterapi pesakit luar tidak dilindungi dan tidak boleh dirujuk di peringkat GP. Perkhidmatan ini hanya akan dilindungi apabila dirujuk oleh pakar dan rawatan mesti diberikan oleh ahli fisioterapi berdaftar. Ahli dilindungi mesti mempunyai perlindungan sijil asas, tertakluk kepada hadnya.
28. Terapi rehabilitasi pesakit luar, kemoterapi, terapi radiasi, imunoterapi, terapi fotodinamik, dialisis buah pinggang dan protokol rawatan lain yang perlu dari segi perubatan, melainkan ahli dilindungi mempunyai perlindungan sijil asas, tertakluk kepada had manfaat yang berkenaan.
29. Pemvaksinan pencegahan kecuali yang dinyatakan di bawah garis panduan Kementerian Kesihatan Malaysia yang diguna pakai untuk kanak-kanak yang layak sahaja (tertakluk kepada had manfaat pesakit luar, jika ada).
30. Perbelanjaan yang ditanggung untuk menderma mana-mana organ badan oleh ahli dilindungi dan kos pemerolehan organ termasuk semua kos yang ditanggung oleh penderma semasa pemindahan organ dan komplikasinya.
31. Penyiasatan dan rawatan gangguan tidur dan berdengkur.
32. Perbelanjaan yang ditanggung bagi kanta lekap, penggunaan prosedur kosmetik topikal/oral/pembedahan dan sebarang komplikasi yang berpunca daripadanya.

MANFAAT PERUBATAN (RAWATAN PENGHOSPITALAN & PESAKIT LUAR)

Had

1. Tiada manfaat akan dibayar bagi mana-mana tempoh kemasukan hospital melainkan seluruh kemasukan dan semua perkhidmatan khas hospital yang diberikan dan pembedahan yang dilakukan, jika ada, telah disyorkan dan diluluskan oleh pengamal perubatan berkeelayakan yang sah.
2. Tiada manfaat akan dibayar sekiranya tuntutan penginapan hospital yang dibuat tidak berkaitan dengan diagnosis dan rawatan bagi keadaan di mana kemasukan hospital diperlukan oleh pengamal perubatan yang merawat.
3. Tiada manfaat perlu dibayar bagi caj, yuran atau perbelanjaan yang tidak dinyatakan di dalam keterangan manfaat kontrak sijil takaful.

Syarat-Syarat Khas

Syarat-syarat berikut akan dikenakan ke atas semua ahli dilindungi dan tanggungan mereka, jika ada:

- a) Tempoh Menunggu
Kelayakan bagi manfaat bermula tiga puluh (30) hari selepas ahli dilindungi telah dimasukkan ke dalam sijil takaful kecuali bagi kemalangan dilindungi yang berlaku selepas tarikh perlindungan ahli dilindungi mula berkuatkuasa.
- b) Penyakit Tertentu
Tiada manfaat akan dibayar bagi penghospitalan, pembedahan dan/atau caj yang ditanggung yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh penyakit tertentu dan komplikasi-komplikasi yang berkaitan dengannya. "Penyakit tertentu" adalah merujuk kepada hilang upaya berikut dan komplikasi-komplikasi yang berkaitan dengannya, yang berlaku di dalam masa satu ratus dua puluh (120) hari selepas tarikh perlindungan ahli dilindungi mula berkuatkuasa:
 - i) Hipertensi, diabetes melitus dan penyakit kardiovaskular.
 - ii) Semua tumor, kanser, sista, nodul, polip, batu sistem kencing dan sistem hempedu.
 - iii) Semua penyakit telinga, hidung (termasuk sinus) dan tekak.
 - iv) Hernia, hemoroid, fistula, hidrocele, varikosele.
 - v) Endometriosis termasuk penyakit sistem reproduktif.
 - vi) Gangguan vertebrospina (termasuk cakera) dan masalah lutut.

MANFAAT PERUBATAN (RAWATAN PERGIGIAN)

Pengecualian

1. Prosedur-prosedur pergigian yang tidak dinyatakan di dalam jadual manfaat.
2. Caj-caj bagi rawatan-rawatan yang dilakukan oleh selain daripada doktor gigi bertauliah yang sah.
3. Caj-caj bagi gigi palsu apabila caj-caj tersebut dikenakan bagi menggantikan gigi yang telah hilang sejak lahir atau semua gigi yang hilang semasa individu tersebut belum lagi dilindungi di bawah pelan.
4. Caj-caj bagi perkhidmatan dan bekalan yang sebahagiannya atau sepenuhnya bersifat kosmetik, termasuk caj-caj bagi penyesuaian atau perincian gigi palsu mengikut kehendak sendiri.

TAKAFUL BERTEMPOH KUMPULAN

Pengecualian

Manfaat Kematian

Tiada manfaat akan dibayar sekiranya ahli dilindungi, sama ada di dalam keadaan siuman atau tidak siuman, membunuh diri di dalam masa enam (6) bulan dari tarikh perlindungan ahli dilindungi mula berkuatkuasa.

Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal (Semua punca)

Hilang Upaya Separa dan Kekal (Punca semula jadi)

Hilang Upaya Separa dan Kekal (Punca kemalangan)

Manfaat di bawah klausa ini tidak akan dibayar untuk perkara-perkara berikut:

- a) Bunuh diri, kecederaan disengajakan atau sebarang percubaan melakukannya, sama ada semasa siuman atau tidak siuman;
- b) Peperangan, sama ada diisytiharkan atau tidak, revolusi atau operasi mirip peperangan;
- c) Perlanggaran atau percubaan melanggar undang-undang atau menentang tangkapan;
- d) Memasuki, mengendalikan atau menservis, berada di dalam atau di atas, menaiki atau menuruni sebarang alat atau pengangkutan udara, kecuali semasa ahli dilindungi berada dalam pesawat yang dikendalikan oleh syarikat penerbangan penumpang komersial dalam perjalanan penumpang terjadual biasa, menggunakan laluan penumpang biasa; dan
- e) Keadaan sedia ada di mana ahli dilindungi menerima rawatan perubatan, diagnosis, konsultasi atau ubat preskripsi di dalam tempoh sembilan puluh (90) hari sebelum tarikh perlindungan ahli dilindungi mula berkuatkuasa dan hilang upaya tersebut bermula di dalam tempoh dua belas (12) bulan pertama selepas tarikh perlindungan ahli dilindungi mula berkuatkuasa.

Manfaat Penghantaran Pulang Jenazah

Tiada manfaat akan dibayar bagi:

- a) Sebarang perbelanjaan yang ditanggung bagi perkhidmatan dan bekalan yang disediakan oleh pengurus mayat atau pengendali jenazah termasuk, tetapi tidak hanya terhad kepada, kos keranda, pengawetan dan/atau pembakaran.
- b) Sebarang perbelanjaan bagi pengangkutan jenazah ahli dilindungi yang tidak diluluskan atau diatur oleh AIAS, atau wakil sah AIAS.

Penyakit Kritikal

Tiada manfaat akan dibayar kepada ahli dilindungi sekiranya, pada pandangan kami, penyakit kritikal adalah disebabkan secara langsung atau tidak langsung, sepenuhnya atau sebahagiannya oleh Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS) atau sebarang Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV).

Penyakit Terminal

Tiada manfaat akan dibayar kepada ahli dilindungi sekiranya, pada pandangan kami, penyakit terminal adalah disebabkan secara langsung atau tidak langsung, sepenuhnya atau sebahagiannya oleh mana-mana yang berikut:

- a) percubaan membunuh diri sama ada semasa di dalam keadaan siuman atau tidak siuman dan sama ada bersifat jenayah atau tidak, kecederaan badan yang disengajakan, tingkah laku ahli dilindungi yang mengganggu, atau
- b) Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS), atau
- c) ahli dilindungi terlibat dalam aktiviti memburu, mendaki gunung, penerbangan (kecuali sebagai penumpang yang membayar tambang menaiki penerbangan komersial), perkhidmatan tentera laut, darat atau aeronautik, atau perlumbaan (selain daripada yang menggunakan kaki), atau
- d) peperangan, rusuhan, pemberontakan, kebangkitan, kekacauan awam, letupan senjata perang, perang nuklear, peperangan/ aktiviti biologi dan kimia, atau
- e) radiasi atau pencemaran menerusi radioaktiviti daripada sebarang sumber; atau
- f) berada di bawah pengaruh dadah, narkotik atau alkohol.

TAKAFUL BERTEMPOH KUMPULAN

Syarat-syarat Khas Penyakit Kritikal

- Hanya satu pembayaran sahaja yang akan dibuat bagi mana-mana manfaat penyakit kritikal. Tiada pembayaran kedua akan dibuat sekiranya penyakit kritikal yang sama muncul semula atau apabila terdapat diagnosis bagi penyakit kritikal yang berlainan.
- Tiada manfaat akan dibayar kepada ahli dilindungi yang, pada bila-bila masa sebelum tarikh perlindungan ahli dilindungi mula berkuatkuasa, telah menghidap penyakit kritikal atau telah mendapatkan nasihat perubatan bagi tanda-tanda dan simptom-simptom yang telah wujud dan berkaitan dengan diagnosis penyakit kritikal yang dilindungi.
- Terdapat tempoh menunggu selama tiga puluh (30) hari dari tarikh perlindungan ahli dilindungi mula berkuatkuasa kecuali bagi yang berikut yang akan tertakluk kepada tempoh menunggu selama enam puluh (60) hari. Tiada manfaat akan dibayar sekiranya ahli dilindungi didiagnos dengan mana-mana penyakit kritikal yang dilindungi di dalam tempoh ini:
 - Kanser
 - Serangan Jantung
 - Penyakit Arteri Koronari Serius Lain
 - Pembedahan Pintasan Arteri Koronari

Penyakit Terminal

- Hanya satu pembayaran sahaja yang akan dibuat. Tiada pembayaran kedua akan dibuat sekiranya penyakit terminal yang sama muncul semula atau apabila terdapat diagnosis bagi penyakit terminal yang berlainan.
- Apabila pembayaran untuk penyakit terminal telah diluluskan, perlindungan bagi ahli dilindungi di bawah sijil takaful akan bertukar kepada tidak boleh diperbaharui.

Tiada manfaat akan dibayar kepada ahli dilindungi yang, pada bila-bila masa sebelum tarikh perlindungan ahli dilindungi mula berkuatkuasa, telah menghidap penyakit terminal atau telah mendapatkan nasihat perubatan bagi tanda-tanda atau simptom-simptom yang telah wujud dan berkaitan dengan diagnosis penyakit terminal.

Tempoh menunggu selama sembilan puluh (90) hari dari tarikh perlindungan ahli dilindungi mula berkuatkuasa akan terpakai. Tiada perlindungan takaful akan terpakai dan sebarang caruman yang telah dibayar, jika ada, akan dipulangkan semula tanpa keuntungan bagi peristiwa-peristiwa yang berikut:

- Ahli dilindungi didiagnos dengan penyakit terminal di dalam tempoh menunggu ini; dan/atau
- Ahli dilindungi telah mendapatkan nasihat perubatan bagi tanda-tanda atau simptom-simptom yang telah wujud dan berkaitan dengan diagnosis penyakit terminal di dalam tempoh menunggu ini.

Walau bagaimanapun, tempoh menunggu tidak akan terpakai sekiranya sijil takaful dikeluarkan sebagai "sijil pengambilalihan".

"Sijil pengambilalihan" bermaksud sijil takaful yang telah kami keluarkan berdasarkan terma-terma dan syarat-syarat yang serupa atau hampir serupa dengan sijil takaful/polisi insurans yang sebelum ini dikeluarkan oleh pengendali takaful/syarikat insurans yang lain.

Di dalam kes sijil pengambilalihan, sekiranya ahli dilindungi disahkan menghidap penyakit terminal selepas tarikh perlindungan ahli dilindungi mula berkuatkuasa, manfaat yang akan dibayar adalah manfaat di bawah sijil takaful/polisi insurans yang sebelumnya atau manfaat di bawah sijil takaful ini, yang mana lebih tinggi, dengan syarat kami telah dapatkan amaun perlindungan yang sudah diluluskan dan satu salinan sijil takaful/polisi insurans yang terdahulu.

- Anda hendaklah memastikan bahawa produk ini paling sesuai untuk memenuhi keperluan dan sumber syarikat anda dan anda bersetuju dengan caruman yang perlu dibayar di bawah sijil takaful. Sijil takaful ini akan ditamatkan sekiranya caruman tidak dibayar di dalam tempoh ihsan (60) hari dari tarikh perlu bayar.
- Sila ambil perhatian bahawa semua contoh yang diberikan di dalam brosur ini adalah untuk tujuan ilustrasi sahaja dan amaun sebenar yang akan dibayar mungkin berbeza tertakluk kepada keputusan akhir daripada kami serta terma-terma dan syarat-syarat bagi sijil takaful.
- Anda hendaklah memastikan bahawa maklumat-maklumat penting berkenaan sijil takaful telah didedahkan kepada anda dan anda memahami maklumat-maklumat tersebut. Sekiranya terdapat sebarang keraguan, anda hendaklah mendapatkan penjelasan daripada kami.
- Membuat pertukaran daripada satu sijil takaful/polisi insurans ke sijil takaful/polisi insurans yang lain mungkin tidak akan membawa kelebihan kepada anda memandangkan anda mungkin dikenakan keperluan pengunderaitan yang baharu berkenaan tempoh menunggu, pengecualian bagi penyakit-penyakit tertentu dan keadaan sedia ada di bawah sijil takaful/polisi insurans yang baharu.
- Sila ambil perhatian bahawa bagi sebarang hilang upaya yang berpunca daripada kecederaan semasa bekerja di mana ahli dilindungi telah menerima manfaat di bawah Ordinan Pampasan Pekerja, PERKESO atau sebarang undang-undang yang serupa, kami tidak akan menanggung apa-apa caj melainkan manfaat yang diterima tidak dapat menampung sepenuhnya caj yang ditanggung yang dilindungi di bawah sijil takaful.
- Sila ambil perhatian bahawa sekiranya seseorang ahli dilindungi itu telah menerima perlindungan di bawah insurans/takaful perubatan yang lain atau pelan-pelan kerajaan, kami tidak akan menanggung apa-apa caj melainkan manfaat yang diterima tidak dapat menampung sepenuhnya caj yang ditanggung yang dilindungi di bawah sijil takaful.
- Maklumat yang terkandung di dalam ini adalah tepat pada masa percetakan.
- Maklumat yang terkandung di dalam brosur ini adalah tidak menyeluruh. Anda digalakkan untuk meminta salinan helaian pendedahan produk untuk mengetahui lebih lanjut mengenai produk ini. Untuk penjelasan terperinci berkenaan manfaat, pengecualian, had, terma dan syarat, sila rujuk kepada kontrak sijil takaful.

TENTANG AIA PUBLIC

AIA PUBLIC Takaful Bhd. (AIA PUBLIC) dimiliki bersama oleh AIA Bhd. (AIA), Public Bank Berhad (PBB) dan Public Islamic Bank Berhad (anak syarikat milik penuh PBB). Ditubuhkan pada 11 Mac 2011, AIA PUBLIC menggunakan kedudukan AIA dan Kumpulan PBB sebagai peneraju di samping infrastruktur dan rangkaian pengedaran di dalam industri insurans dan perbankan yang kukuh bagi memacu pertumbuhan dan meningkatkan penembusan Takaful Keluarga di dalam pasaran domestik. AIA PUBLIC komited dalam menawarkan penyelesaian Syariah yang tepat bagi memenuhi keperluan yang berbeza pada setiap peringkat kehidupan pelanggan-pelanggan kami.

Diuruskan oleh:



Anda juga boleh menghubungi kami di alamat dan talian berikut:

AIA PUBLIC Takaful Bhd. 201101007816 (935955-M)
Menara AIA, 99, Jalan Ampang,
50450 Kuala Lumpur.
P.O. Box 10846,
Customer Contact: 1 300 88 8922

AIA.COM.MY

AIA PUBLIC Takaful Bhd. adalah dilesenkan di bawah Akta Kewangan Islam 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.

PB CORPORATE FLEX-i

Dikemas kini pada 15 Ogos 2026

SOALAN-SOALAN LAZIM

Apakah itu takaful?

Takaful adalah suatu skim bantuan bersama yang berasaskan kepada prinsip kesatuan, persaudaraan dan kerjasama. Setiap peserta bersetuju untuk memberi sumbangan di atas dasar *Tabarru'* (derma) ke dalam suatu dana yang dinamakan Dana Risiko Peserta di mana ia akan digunakan untuk membri bantuan sesama peserta. AIA PUBLIC Takaful Bhd. (AIA PUBLIC) sebagai pengendali takaful telah diberi kepercayaan untuk melaburkan dan menguruskan dana ini dengan baik mengikut strategi pelaburan yang mematuhi prinsip-prinsip Shariah serta semua terma dan syarat bagi sijil takaful.

Siapakah yang layak untuk dilindungi di bawah PB Corporate Flex-i?

Semua kakitangan sepenuh masa yang berkhidmat secara aktif dan berumur di antara 16 dan 69 tahun layak untuk dilindungi di bawah Manfaat Perubatan (Rawatan Penghospitalan & Pesakit Luar), Manfaat Perubatan (Rawatan Pergigian dan Takaful Bertempoh Kumpulan. Suami/isteri kepada kakitangan tersebut yang berumur di antara 16 dan 69 tahun dan anak kepada kakitangan tersebut yang telah mencapai umur 15 hari sehingga umur 18 tahun, atau sehingga umur 23 tahun sekiranya dia berdaftar sebagai pelajar sepenuh masa di institusi pendidikan yang diiktiraf, layak untuk dilindungi di bawah Manfaat Perubatan (Rawatan Penghospitalan & Pesakit Luar) sahaja.

Apa yang perlu saya lakukan untuk mendapatkan perlindungan di bawah PB Corporate Flex-i bagi kakitangan saya?

Anda boleh menghubungi mana-mana wakil sah AIA PUBLIC yang kemudiannya akan membantu anda untuk melengkapkan dan menghantar permohonan anda melalui platform elektronik. Sila kemukakan permohonan yang telah lengkap berserta dengan bayaran caruman. Perlindungan bagi syarikat anda akan bermula apabila AIA PUBLIC telah berpuas hati bahawa semua kehendak telah dipenuhi sepenuhnya.

Adakah terdapat borang-borang lain yang perlu diisi atau keperluan-keperluan lain yang perlu dipenuhi?

Setiap kakitangan yang terlibat di bawah mana-mana daripada senario berikut perlu melengkapkan Borang Pengisytiharan Kesihatan Peribadi:

- I. Jumlah kakitangan yang ingin dilindungi adalah 10 orang atau kurang;
- II. Jumlah dilindungi bagi kakitangan tersebut melebihi amaun had tanpa bukti (untuk Takaful Bertempoh Kumpulan sahaja); dan
- III. Umur kakitangan tersebut adalah 65 tahun dan ke atas.

Bagaimanakah kadar caruman dikenakan?

Kadar caruman yang dikenakan pada permulaan sijil adalah berdasarkan kepada pengalaman tuntutan keseluruhan dan inflasi tuntutan perubatan bagi portfolio faedah-feadah kakitangan korporat AIA PUBLIC. Sijil akan dikeluarkan untuk tempoh 1 tahun dan amaun caruman mungkin akan berubah untuk pembaharuan sijil yang selanjutnya. Syarat-syarat pembaharuan akan dimaklumkan 30 hari sebelum sijil tamat tempoh.

Adakah terdapat syarat-syarat penting yang perlu saya ketahui berkenaan dengan pembayaran caruman?

Anda perlu membuat pembayaran caruman yang pertama di dalam tempoh 60 hari dari tarikh sijil mula berkuatkuasa atau tarikh invoices, yang mana lebih kemudian. Bagi setiap caruman yang perlu dibayar selepas itu, anda diberi tempoh ihsan selama 30 hari dari tarikh caruman perlu dibayar untuk membayar caruman. Sijil akan kekal berkuatkuasa semasa tempoh ini. Sekiranya caruman masih lagi belum dibayar apabila tempoh ihsan telah berakhir, AIA PUBLIC berhak untuk mengambil sebarang dan semua tindakan yang dirasakan perlu termasuk, tetapi tidak hanya terhad kepada, penggantungan faedah dan/atau penamatan sijil.

PB CORPORATE FLEX-i

Dikemas kini pada 15 Ogos 2026

Bagaimana caruman akan diperuntukkan?

Peratusan tertentu daripada caruman yang dibayar akan ditolak sebagai yuran *Wakalah* di mana amaun ini akan digunakan untuk membayar perbelanjaan pengurusan AIA PUBLIC dan kos-kos pengedaran, termasuk komisen yang perlu dibayar. Baki daripada caruman yang telah ditolak yuran *Wakalah* akan diperuntukkan ke dalam Dana Risiko Peserta sebagai *Tabarru'*.

Adakah saya layak untuk menerima sebarang lebihan?

Lebihan daripada Dana Risiko Peserta, jika ada, akan diagihkan di dalam kadaran 50% kepada anda dan 50% kepada AIA PUBLIC di atas dasar *Ju'alah*. Pada akhir setiap tahun kewangan, AIA PUBLIC akan memperuntukkan bahagian lebihan anda mengikut nisbah *Tabarru'* yang telah ditolak daripada caruman-caruman yang telah anda bayar sepanjang tempoh sijil setelah ditolak sebarang tuntutan yang dibayar di dalam tempoh yang sama. Bahagian lebihan anda akan dibayar pada akhir tempoh sijil dengan syarat sijil takaful diperbaharui untuk tempoh sijil yang berikutnya, anda telah membuat pembayaran penuh caruman pembaharuan dan jumlah keseluruhan bayaran tuntutan bagi tempoh sijil adalah kurang daripada jumlah keseluruhan *Tabarru'* yang anda bayar di dalam tempoh sijil tersebut.

Apakah konsep-konsep Syariah yang diguna pakai di bawah PB Corporate Flex-i?

Tabarru' (derma) – kontrak yang digunakan di antara para peserta. Ia merupakan amaun bersih caruman selepas tolakan yuran *Wakalah*. *Tabarru'* akan mula berkuatkuasa apabila amaun tersebut diperuntukkan ke dalam Dana Risiko Peserta bagi tujuan bantuan dan pertolongan bersama kepada peserta-peserta yang memerlukan. Kadar *Tabarru'* adalah tidak dijamin dan anda mungkin perlu membuat bayaran caruman tambahan sekiranya terdapat perubahan kepada kadar *Tabarru'*.

Wakalah (agensi) – kontrak di antara peserta dan AIA PUBLIC (sebagai pengendali takaful) di mana peserta melantik AIA PUBLIC untuk bertindak bagi pihaknya di dalam mengendalikan hal-hal yang berkaitan dengan operasi takaful yang termasuk pengunderaitan, pelaburan Dana Risiko Peserta, perkhidmatan sijil dan pemprosesan tuntutan. AIA PUBLIC akan mengambil sebahagian daripada caruman peserta sebagai yuran *Wakalah* sebagai upah untuk perkhidmatan-perkhidmatan yang diberikan ini. Di dalam menjalankan semua tanggungjawab di bawah kontrak *Wakalah*, AIA PUBLIC mungkin akan mewakili atau melibatkan mana-mana pihak ketiga untuk melakukan tugas-tugas yang berkenaan dengan operasi takaful.

Ju'alah (insentif prestasi) – kontrak ganjaran di antara peserta dan AIA PUBLIC di mana AIA PUBLIC layak ke atas 50% daripada lebihan daripada Dana Risiko Peserta sebagai *Ujrah* (yuran prestasi) kerana menguruskan dana dengan efisien sehingga membawa kepada lebihan.

Qard (pinjaman tanpa faedah) – kontrak di mana AIA PUBLIC memberikan pinjaman tanpa faedah kepada Dana Risiko Peserta sekiranya ia mengalami defisit dan tidak mampu untuk membayar faedah-feadah takaful kepada peserta-peserta yang layak. Amaun ini akan diambil semula daripada Dana Risiko Peserta apabila Dana Risiko Peserta kembali cukup, sebelum sebarang pengagihan lebihan dibuat.

Hibah (hadiah) Bersyarat – pembayaran suatu amaun wang daripada satu pihak ke pihak yang lain yang telah dipersetujui terlebih dahulu di bawah kontrak *Hibah* yang hanya berkuatkuasa apabila berlaku peristiwa yang tertentu. Berkenaan dengan lebihan daripada Dana Risiko Peserta, *Hibah* bersyarat merujuk kepada pembayaran 50% daripada lebihan yang boleh diagihkan bagi suatu tahun kewangan yang tertentu oleh AIA PUBLIC kepada peserta dengan syarat Dana Risiko Peserta tidak berada di dalam keadaan defisit.

PB CORPORATE FLEX-i

Dikemas kini pada 15 Ogos 2026

Apa yang perlu saya lakukan sekiranya terdapat kakitangan yang meletakkan jawatan atau terdapat pengambilan kakitangan baharu?

Penambahan dan pengalihan nama kakitangan boleh dilakukan melalui portal korporat AIA yang tersedia kepada anda 24 jam sehari dan 7 hari seminggu. Pada masa yang sama, permohonan juga boleh dibuat menerusi emel ke my.mbrupdate@aia.com atau dengan menghubungi ejen yang berkhidmat untuk anda. AIA PUBLIC akan mengenakan caruman atas dasar prorata berasaskan kekerapan pelarasan bil bagi sijil anda.

Bolehkah saya membuat penukaran kepada atau menaik taraf faedah-faedah kakitangan saya?

Ya, perubahan atau naik taraf faedah boleh dilakukan pada ulang tahun sijil dan adalah tertakluk kepada pengesahan daripada AIA PUBLIC terlebih dahulu.

Adakah saya dibenarkan untuk membatalkan sijil PB Corporate Flex-i?

Semasa tempoh percubaan: Anda boleh membatalkan sijil takaful anda dengan memberi notis bertulis kepada AIA PUBLIC di dalam tempoh 15 hari selepas anda telah menerima kontrak e-sijil anda melalui portal korporat AIA. Caruman yang telah anda bayar (selepas ditolak sebarang perbelanjaan perubatan yang ditanggung) akan dikembalikan semula kepada anda dengan syarat tiada tuntutan telah dibuat semasa tempoh percubaan.

Selepas tempoh percubaan: Anda boleh membatalkan sijil takaful anda dengan memberi notis bertulis kepada kami sekurang-kurangnya 30 hari sebelum. Apabila sijil takaful telah dibatalkan, anda layak untuk menerima peratusan tertentu daripada caruman yang telah anda bayar dengan syarat tiada tuntutan telah dibuat semasa tahun sijil.

Apakah yang dimaksudkan dengan kecemasan?

Kecemasan adalah merujuk kepada situasi di mana perhatian dan/atau rawatan perubatan segera perlu diberikan di dalam tempoh 24 jam dari mula berlakunya kecederaan, penyakit atau simptom yang teruk dan terjadi secara tiba-tiba, di mana kegagalan untuk memberikan perhatian dan/atau rawatan tersebut mungkin boleh menyebabkan kehilangan nyawa atau membawa kepada kemerosotan kesihatan yang teruk.

Adalah PB Corporate Flex-i menyediakan perlindungan di luar negara?

Ya, semua manfaat adalah terpakai 24 jam sehari di serata dunia. Walau bagaimanapun, sekiranya seseorang kakitangan atau mana-mana daripada tanggungannya memilih atau dirujuk untuk dirawat di luar Malaysia oleh doktor yang merawat, manfaat akan dibayar berdasarkan kepada caj-caj yang munasabah, biasa dan perlu dari segi perubatan bagi rawatan yang setara di Malaysia dan tidak termasuk kos pengangkutan ke tempat rawatan. Bagi rawatan pesakit luar, had maksimum bagi setiap kunjungan adalah RM40 bagi Pengamal Perubatan Am (GP) dan RM150 bagi pakar.

Apakah itu Deduktibel?

Deduktibel merupakan suatu amaun tetap yang perlu dibayar oleh anda atau kakitangan anda tanpa mengira jumlah perbelanjaan perubatan layak yang ditanggung bagi setiap hilang upaya. Sebagai contoh, sekiranya anda telah memilih RM300 sebagai amaun deduktibel and kakitangan anda kemudiannya dikenakan bil perubatan sebanyak RM1,000, anda atau kakitangan tersebut perlu membayar RM300 manakala AIA PUBLIC akan membayar baki selebihnya sebanyak RM700.

Apakah perlindungan yang tersedia di bawah pelan Hospital Kerajaan sahaja?

Sekiranya pelan "Hospital Kerajaan sahaja" dipilih, seseorang kakitangan dan tanggungannya layak untuk untuk mendapat had keseluruhan maksimum sebanyak RM20,000 bagi setiap tahun sijil manakala kos maksimum bilik dan penginapan yang boleh dituntut adalah RM80 sehari. Bagi manfaat rawatan pakar, had keseluruhan maksimum adalah RM1,000 bagi setiap tahun sijil.

PB CORPORATE FLEX-i

Dikemas kini pada 15 Ogos 2026

Apakah perbezaan di antara “Had Setiap Ahli” dan “Had Setiap Keluarga”?

“Had Setiap Ahli” adalah merujuk kepada amaun wang maksimum yang AIA PUBLIC akan bayar bagi tuntutan yang dilindungi untuk setiap individu yang dilindungi. Ini bermakna, seseorang kakitangan dan tanggungannya masing-masing akan mempunyai had yang berasingan. Sekiranya salah seorang daripada anggota keluarga membuat tuntutan, had yang tersedia untuk ahli keluarga yang lain akan kekal sama.

“Had Setiap Keluarga” bermaksud seseorang kakitangan dan tanggungannya adalah dilindungi di bawah satu had bersama bagi setiap tahun sijil. Ini bermakna, had tersebut boleh digunakan oleh mana-mana atau semua anggota keluarga dan tidak hanya terhad kepada seorang individu sahaja seperti “Had Setiap Ahli”. Sila ambil perhatian bahawa “Had Setiap Keluarga” hanya terpakai untuk Rawatan Pesakit Dalam sahaja.

Apakah perbezaan di antara “Had Berasingan” dan “Had GP & Pakar Gabungan” di bawah Rawatan GP & Pakar secara Pesakit Luar?

“Had Berasingan” bermaksud Rawatan GP secara Pesakit Luar dan Rawatan Pakar secara Pesakit Luar masing-masing mempunyai had yang berasingan. Sebagai contoh, RM2,000 untuk Rawatan GP secara Pesakit Luar dan RM1,000 untuk Rawatan Pakar secara Pesakit Luar. “Had GP & Pakar Gabungan” bermaksud Rawatan GP secara Pesakit Luar dan Rawatan Pakar secara Pesakit Luar akan berkongsi had yang sama. Keperluan minimum bagi “Had GP & Pakar Gabungan” adalah RM2,000. Sebagai contoh, sekiranya “Had GP & Pakar Gabungan” adalah RM2,000, seseorang kakitangan itu boleh membuat tuntutan sehingga RM2,000 secara penuh bagi salah satu daripada Rawatan GP secara Pesakit Luar atau Rawatan GP secara Pesakit Luar atau gabungan daripada kedua-duanya.

Bagaimana saya boleh mendaftarkan kakitangan saya untuk manfaat Group MedCare - Pengurusan Kes Perubatan Peribadi?

Anda perlu mengambil pelan penghospitalan untuk membolehkan kakitangan anda menyertai Group MedCare - Pengurusan Kes Perubatan Peribadi.

Bagaimana Pengurusan Kes Perubatan Peribadi (PMCM) berfungsi?

Teladoc, salah satu daripada penyedia perkhidmatan bagi AIA PUBLIC, akan melantik pasukan PMCM yang diketuai oleh seorang doktor sebagai pengurus kes untuk menilai semula dan mengurus suatu keadaan perubatan yang dilindungi. Pasukan PMCM itu akan mengumpul dan menyemak maklumat perubatan dan keputusan ujian yang sedia ada sebelum membuat konsultasi dengan pakar-pakar tersohor di seluruh dunia merentasi pelbagai disiplin untuk mencapai diagnosis yang tepat bagi suatu keadaan perubatan, memantau perkembangan dan memberi sokongan sepanjang perjalanan perubatan sehingga pulih. Sila hubungi Care Line AIA PUBLIC di 1300 88 8922 untuk menyemak kelayakan sijil anda.

PB CORPORATE FLEX-i

Dikemas kini pada 15 Ogos 2026

Apendiks - Rekomendasi Pakej mengikut Industri

Industri - Teknologi Maklumat / Perkhidmatan Kewangan / Institusi Pendidikan / Perunding / Media / Reka Bentuk

Manfaat	Saver	Lite	Basic	Deluxe	Supreme	Premier
Penghospitalan						
Bilik & Penginapan	RM100	RM120	RM180	RM260	RM380	RM500
Had Tahunan	RM40,000	RM60,000	RM100,000	RM200,000	RM320,000	RM400,000
Jenis Tuntutan	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai
Pilihan Penjimatan Kos	Ko-Takaful 20%	Ko-Takaful 20%	Deduktibel RM300	Deduktibel RM300	Deduktibel RM300	N/A
Rawatan Pesakit Luar						
Had GP			RM1,500	RM1,500	RM5,000	RM5,000
Jenis Pelan GP			Klinik panel	Klinik panel	Klinik panel	Semua klinik
Pilihan Penjimatan Kos GP			Deduktibel RM30	Deduktibel RM10	N/A	N/A
Had Pakar			RM2,000	RM3,000	RM3,500	RM5,000
Rujukan Pakar			Rujukan	Rujukan	Rujukan	Akses Terus
Jenis Tuntutan Pakar			Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai
Pilihan Penjimatan Kos Pakar			Deduktibel RM50	Deduktibel RM50	N/A	N/A
Rawatan Pergigian						
Had Tahunan					RM300	RM400
Takaful Bertempoh Kumpulan						
Jumlah Dilindungi				RM50,000	RM100,000	RM200,000
Penyakit Kritikal Dipercepatkan						
Jumlah Dilindungi				100%	100%	100%

PB CORPORATE FLEX-i

Dikemas kini pada 15 Ogos 2026

Jumlah Caruman	Saver	Lite	Basic	Deluxe	Supreme	Premier
Umur 25	RM465	RM567	RM1,366	RM1,784	RM3,002	RM3,910
Umur 35	RM598	RM732	RM1,721	RM2,263	RM3,708	RM4,912
Umur 45	RM883	RM1,083	RM2,410	RM3,234	RM5,157	RM7,011
Umur 55	RM1,329	RM1,633	RM3,476	RM4,914	RM7,756	RM10,965
Umur 65	RM2,006	RM2,469	RM5,095	RM8,139	RM13,049	RM19,666
Kadaran Tunggal ⁶	RM665	RM828	RM1,901	RM2,579	RM4,557	RM7,148

Nota:

1. Jadual di atas hanya bertujuan untuk menggambarkan cadangan pakej manfaat yang anda boleh sertai berserta dengan anggaran caruman pada umur yang tertentu. Anda bebas untuk memilih dan mengubahsuai produk dan manfaat anda sendiri mengikut keperluan anda.
2. Beberapa produk atau manfaat telah dibiarkan kosong di dalam gambaran pakej memandangkan ia bukan sebahagian daripada kombinasi yang dicadangkan. Walau bagaimanapun, anda boleh bercakap dengan wakil kami untuk mempertimbangkan pilihan-pilihan tambahan.
3. Manfaat-manfaat yang disenaraikan di bawah Penghospitalan, Rawatan Pesakit Luar dan Rawatan Pergigian tidak dipengaruhi oleh umur dengan syarat sesebuah syarikat itu mempunyai lebih daripada 50 orang pekerja.
4. Pilihan penjimatan kos (Deduktibel atau Ko-Takaful) adalah bahagian daripada perbelanjaan perubatan layak yang anda (atau kakitangan anda) perlu bayar daripada wang anda sendiri apabila berjumpa dengan pengamal perubatan am atau pakar, atau apabila dimasukkan ke dalam hospital. Apabila amaun ini telah dibayar, AIA PUBLIC akan menanggung baki perbelanjaan perubatan layak yang selebihnya sehingga had pelan anda.
5. Caruman yang ditunjukkan di atas adalah untuk tujuan ilustrasi sahaja dan mungkin berubah bergantung kepada pakej yang dipilih, manfaat, umur dan pilihan-pilihan seperti had perlindungan, jenis pelan dan jenis tuntutan. Untuk maklumat lanjut, sila bercakap dengan wakil kami.
6. Bagi pengiraan jumlah caruman Kadaran Tunggal, caruman bagi Takaful Bertempoh Kumpulan dan Penyakit Kritikal Dipercepatkan adalah berdasarkan kepada kadar yang terpakai bagi individu yang berumur 35 tahun.

PB CORPORATE FLEX-i

Dikemas kini pada 15 Ogos 2026

Industri - Makanan & Minuman / Hotel / Perkhidmatan Airbnb / Pemborongan / Penghantaran

Manfaat	Saver	Lite	Basic	Deluxe	Supreme	Premier
Penghospitalan						
Bilik & Penginapan	RM100	RM120	RM180	RM250	RM300	RM350
Had Tahunan	RM20,000	RM40,000	RM100,000	RM160,000	RM200,000	RM300,000
Jenis Tuntutan	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai
Pilihan Penjimatan Kos	Ko-Takaful 20%	Deduktibel RM300	Deduktibel RM300	Deduktibel RM300	Deduktibel RM300	N/A
Rawatan Pesakit Luar						
Had GP			RM1,500	RM2,500	RM3,000	RM3,500
Jenis Pelan GP			Klinik panel	Klinik panel	Klinik panel	Klinik panel
Pilihan Penjimatan Kos GP			Deduktibel RM50	Deduktibel RM30	Deduktibel RM10	N/A
Had Pakar			RM2,500	RM3,000	RM3,500	RM4,000
Rujukan Pakar			Rujukan	Rujukan	Rujukan	Rujukan
Jenis Tuntutan Pakar			Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai
Pilihan Penjimatan Kos Pakar			Deduktibel RM100	Deduktibel RM50	Deduktibel RM50	N/A
Rawatan Pergigian						
Had Tahunan					RM400	RM500
Takaful Bertempoh Kumpulan						
Jumlah Dilindungi	RM20,000	RM20,000	RM50,000	RM100,000	RM150,000	RM150,000
Penyakit Kritikal Dipercepatkan						
Jumlah Dilindungi	100%	100%	100%	100%	100%	100%

PB CORPORATE FLEX-i

Dikemas kini pada 15 Ogos 2026

Jumlah Caruman	Saver	Lite	Basic	Deluxe	Supreme	Premier
Umur 25	RM360	RM601	RM1,314	RM1,774	RM2,435	RM3,370
Umur 35	RM467	RM781	RM1,687	RM2,267	RM3,031	RM4,203
Umur 45	RM706	RM1,176	RM2,444	RM3,295	RM4,300	RM5,950
Umur 55	RM1,148	RM1,862	RM3,793	RM5,237	RM6,787	RM9,185
Umur 65	RM2,090	RM3,174	RM6,514	RM9,533	RM12,588	RM16,121
Kadaran Tunggal ⁶	RM514	RM878	RM1,859	RM2,553	RM3,464	RM4,993

Nota:

1. Jadual di atas hanya bertujuan untuk menggambarkan cadangan pakej manfaat yang anda boleh sertai berserta dengan anggaran caruman pada umur yang tertentu. Anda bebas untuk memilih dan mengubahsuai produk dan manfaat anda sendiri mengikut keperluan anda.
2. Beberapa produk atau manfaat telah dibiarkan kosong di dalam gambaran pakej memandangkan ia bukan sebahagian daripada kombinasi yang dicadangkan. Walau bagaimanapun, anda boleh bercakap dengan wakil kami untuk mempertimbangkan pilihan-pilihan tambahan.
3. Manfaat-manfaat yang disenaraikan di bawah Penghospitalan, Rawatan Pesakit Luar dan Rawatan Pergigian tidak dipengaruhi oleh umur dengan syarat sesebuah syarikat itu mempunyai lebih daripada 50 orang pekerja.
4. Pilihan penjimatan kos (Deduktibel atau Ko-Takaful) adalah bahagian daripada perbelanjaan perubatan layak yang anda (atau kakitangan anda) perlu bayar daripada wang anda sendiri apabila berjumpa dengan pengamal perubatan am atau pakar, atau apabila dimasukkan ke dalam hospital. Apabila amaun ini telah dibayar, AIA PUBLIC akan menanggung baki perbelanjaan perubatan layak yang selebihnya sehingga had pelan anda.
5. Caruman yang ditunjukkan di atas adalah untuk tujuan ilustrasi sahaja dan mungkin berubah bergantung kepada pakej yang dipilih, manfaat, umur dan pilihan-pilihan seperti had perlindungan, jenis pelan dan jenis tuntutan. Untuk maklumat lanjut, sila bercakap dengan wakil kami.
6. Bagi pengiraan jumlah caruman Kadaran Tunggal, caruman bagi Takaful Bertempoh Kumpulan dan Penyakit Kritikal Dipercepatkan adalah berdasarkan kepada kadar yang terpakai bagi individu yang berumur 35 tahun.

PB CORPORATE FLEX-i

Dikemas kini pada 15 Ogos 2026

Industri - Pembinaan / Pembuatan / Kilang elektronik / Kilang tekstil

Manfaat	Saver	Lite	Basic	Deluxe	Supreme	Premier
Penghospitalan						
Bilik & Penginapan		RM80	RM100	RM200	RM250	RM300
Had Tahunan		RM20,000	RM40,000	RM100,000	RM160,000	RM200,000
Jenis Tuntutan		Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai
Pilihan Penjimatan Kos		Ko-Takaful 20%	Deduktibel RM300	Deduktibel RM300	Deduktibel RM300	N/A
Rawatan Pesakit Luar						
Had GP				RM2,000	RM2,500	RM3,000
Jenis Pelan GP				Klinik panel	Klinik panel	Klinik panel
Pilihan Penjimatan Kos GP				Deduktibel RM30	Deduktibel RM10	N/A
Had Pakar				RM2,500	RM3,000	RM4,000
Rujukan Pakar				Rujukan	Rujukan	Rujukan
Jenis Tuntutan Pakar				Tanpa Tunai	Tanpa Tunai	Tanpa Tunai
Pilihan Penjimatan Kos Pakar				Deduktibel RM50	Deduktibel RM50	N/A
Rawatan Pergigian						
Had Tahunan					RM400	RM500
Takaful Bertempoh Kumpulan						
Jumlah Dilindungi	RM100,000	RM50,000	RM100,000	RM150,000	RM200,000	RM250,000
Penyakit Kritikal Dipercepatkan						
Jumlah Dilindungi	100%	100%	100%	100%	100%	100%

PB CORPORATE FLEX-i

Dikemas kini pada 15 Ogos 2026

Jumlah Caruman	Saver	Lite	Basic	Deluxe	Supreme	Premier
Umur 25	RM124	RM390	RM677	RM1,634	RM2,262	RM3,107
Umur 35	RM187	RM514	RM900	RM2,105	RM2,825	RM3,895
Umur 45	RM375	RM804	RM1,430	RM3,112	RM4,054	RM5,603
Umur 55	RM1,011	RM1,429	RM2,601	RM5,192	RM6,651	RM9,121
Umur 65	RM3,327	RM3,054	RM5,730	RM10,375	RM13,293	RM17,832
Kadaran Tunggal ⁶	RM187	RM553	RM981	RM2,305	RM3,114	RM4,439

Nota:

1. Jadual di atas hanya bertujuan untuk menggambarkan cadangan pakej manfaat yang anda boleh sertai berserta dengan anggaran caruman pada umur yang tertentu. Anda bebas untuk memilih dan mengubahsuai produk dan manfaat anda sendiri mengikut keperluan anda.
2. Beberapa produk atau manfaat telah dibiarkan kosong di dalam gambaran pakej memandangkan ia bukan sebahagian daripada kombinasi yang dicadangkan. Walau bagaimanapun, anda boleh bercakap dengan wakil kami untuk mempertimbangkan pilihan-pilihan tambahan.
3. Manfaat-manfaat yang disenaraikan di bawah Penghospitalan, Rawatan Pesakit Luar dan Rawatan Pergigian tidak dipengaruhi oleh umur dengan syarat sesebuah syarikat itu mempunyai lebih daripada 50 orang pekerja.
4. Pilihan penjimatan kos (Deduktibel atau Ko-Takaful) adalah bahagian daripada perbelanjaan perubatan layak yang anda (atau kakitangan anda) perlu bayar daripada wang anda sendiri apabila berjumpa dengan pengamal perubatan am atau pakar, atau apabila dimasukkan ke dalam hospital. Apabila amaun ini telah dibayar, AIA PUBLIC akan menanggung baki perbelanjaan perubatan layak yang selebihnya sehingga had pelan anda.
5. Caruman yang ditunjukkan di atas adalah untuk tujuan ilustrasi sahaja dan mungkin berubah bergantung kepada pakej yang dipilih, manfaat, umur dan pilihan-pilihan seperti had perlindungan, jenis pelan dan jenis tuntutan. Untuk maklumat lanjut, sila bercakap dengan wakil kami.
6. Bagi pengiraan jumlah caruman Kadaran Tunggal, caruman bagi Takaful Bertempoh Kumpulan dan Penyakit Kritikal Dipercepatkan adalah berdasarkan kepada kadar yang terpakai bagi individu yang berumur 35 tahun.