



Borang cadangan ini dikhaskan kepada ahli & suami/isteri ahli yang belum menyertai skim ini

Beberapa insiden mengenai guru *Mati Katak* telah dilaporkan kepada KPPK. Antara insiden adalah guru muda yang mengidapi penyakit kanser, buah pinggang dan sakit jantung. Penyakit kritikal kini meningkat di kalangan guru-guru terutama sekali guru-guru wanita yang sangat mudah mendapat penyakit barah. Bila kita menghadapi penyakit seperti ini tidak ada seorang pun yang akan membantu kita kecuali kita sendiri. Guru-guru harus berdikari dan bersiap sedia untuk menghadapi keadaan seperti ini.



Penyakit kritikal merupakan hanya satu daripada insiden yang KPPK terpaksa kendali. Guru-guru hendaklah sentiasa dalam keadaan berhati-hati dan beringat terhadap malapetaka seperti ini. Keluarga guru tetap mengalami kesukaran jika mengalami malapetaka ini.

Gabungan Great Eastern Life Assurance dengan KPPK merupakan satu usaha positif agar guru-guru tidak meninggalkan kesengsaraan kepada keluarga. Anda boleh menyertai skim ini tanpa sebarang peperiksaan perubatan jika anda menyertai skim di promosi khas ini. Seramai 30,000 orang guru telah menyertai skim ini. Mengapa tidak anda...!

Satu perkara yang terjamin apabila anda menghadapi kesusahan, KPPK dan Great Eastern Life Assurance tetap berada di sisi anda dan keluarga anda untuk menghulurkan bantuan yang diperlukan. Kekuatan KPPK akan menjamin anda dan keluarga anda tidak terbiar.

Sertailah skim 'Livin' Pay The Great Eastern - KPPK hari ini.

Yang Ikhlas,

 SDR SIVA SUBRAMANIAM KMN.
 Setiausaha Agung

JIKA AHLI MENCARUM SEBANYAK RM44 SEBULAN, AHLI TERSEBUT AKAN MENDAPAT MANFAAT SEPERTI BERIKUT:

- 36 penyakit kritikal utama** **RM40,000**
- Kematian biasa** **RM40,000**
- Kematian akibat kemalangan** **RM80,000**
- Hilang upaya total & kekal (akibat penyakit)** **RM40,000**
- Hilang upaya total & kekal (akibat kemalangan)** **RM80,000**
- Khairat Kematian** **RM2,000**
- Kemasukan Hospital - seperti di bawah:**

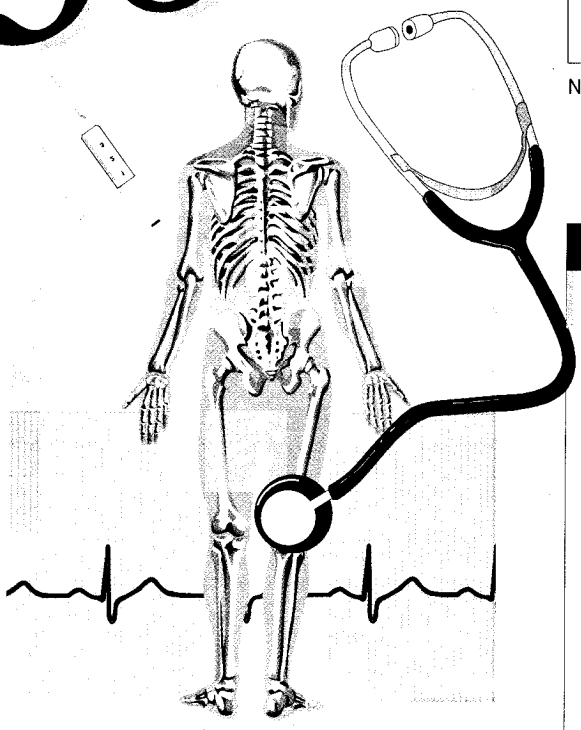
MANFAAT KEMATIAN		
FAEDAH TUNAI HARIAN (SEMALAM) (Daily Cash Benefit - per night)		FAEDAH BAYARAN BALIK PERUBATAN (Reimbursement of Medical Fees)
HOSPITAL KERAJAAN RM120	HOSPITAL SWASTA RM80	(HOSPITAL SWASTA SAHAJA) RM900

- Nota: (i) Peserta yang menuntut Faedah Tunai Harian bila masuk ke Hospital Kerajaan tidak boleh menuntut sebarang Faedah Bayaran Balik Perubatan.
 (ii) Faedah Tunai dibayar sehingga had maksima 500 malam sahaja atau RM20,000.
 (iii) Faedah Bayaran Balik Perubatan adalah untuk kes kemalangan dan penyakit.
 (iv) TIADA BAYARAN FAEDAH TUNAI HARIAN atau FAEDAH BAYARAN BALIK PERUBATAN jika TIDAK DIMASUK KE HOSPITAL.

ANGGARAN FAEDAH KEMATANGAN @ UMUR 65 SEKIRANYA ANDA MENABUNG RM40.00 SEBULAN

Umur Masuk Skim	Tahun Polisi	Jumlah Simpanan	(Tabung Berkumpulan) Wang Tunai dikembalikan @ Umur 65	peratus %
55	10	RM4,800.00	RM3,552.00	74
50	15	RM7,200.00	RM6,696.00	93
49	16	RM7,680.00	RM7,450.00	97
48	17	RM8,160.00	RM8,324.00	102
47	18	RM8,640.00	RM9,245.00	107
46	19	RM9,120.00	RM10,215.00	112
45	20	RM9,600.00	RM11,232.00	117
44	21	RM10,080.00	RM12,298.00	122
43	22	RM10,560.00	RM13,517.00	128
42	23	RM11,040.00	RM14,794.00	134
41	24	RM11,520.00	RM16,244.00	141
40	25	RM12,000.00	RM17,760.00	148
39	26	RM12,480.00	RM19,344.00	155
38	27	RM12,960.00	RM21,125.00	163
37	28	RM13,440.00	RM22,983.00	171
36	29	RM13,920.00	RM24,917.00	179
35	30	RM14,400.00	RM27,072.00	188
34	31	RM14,880.00	RM29,463.00	198
33	32	RM15,360.00	RM31,949.00	208
32	33	RM15,840.00	RM34,532.00	218
31	34	RM16,320.00	RM37,537.00	230
30	35	RM16,800.00	RM40,488.00	241
29	36	RM17,280.00	RM43,892.00	254
28	37	RM17,760.00	RM47,420.00	267
27	38	RM18,240.00	RM51,255.00	281
26	39	RM18,720.00	RM55,412.00	296
25	40	RM19,200.00	RM59,904.00	312
24	41	RM19,680.00	RM64,550.00	328

**Perlindungan Terhadap
 Jenis
 36 Penyakit Kritikal**



Apakah Keistimewaan Promosi Khas Ini?

- Tiada pemeriksaan perubatan.
- Terjamin kelulusan permohonan anda walaupun anda kini menghidapi Penyakit Tekanan Darah Tinggi, Kencing Manis, Gout, Rheumatisma atau penyakit-penyakit serius yang lain. Anda hanya menyatakan penyakit anda itu, sekiranya ada, dalam borang permohonan anda.
- Ahli-ahli yang kini menghidapi mana-mana 36 penyakit kritikal yang disenaraikan, akan diterima juga.

100% = RM40,000

Schedule of compensation for Accidental Disablement Benefits

• Death	100%	• Loss of thumb	
• Loss of both hands	100%	-both phalanges	25%
• Loss of both feet	100%	-one phalanx	10%
• Complete and irrecoverable loss of sight in both eyes	100%	• Loss of index finger	
• Loss of one hand & one foot	100%	-three phalanges	10%
• Complete & incurable insanity	100%	-two phalanges	8%
• Injuries resulting in permanently being bedridden	100%	-one phalanx	4%
• Any other injuries causing permanent total disablement	100%	• Loss of middle finger	
• Complete & incurable paralysis	100%	-three phalanges	6%
• Loss of arm at shoulder	100%	-two phalanges	4%
• Loss of arm between shoulder & elbow	100%	-one phalanx	2%
• Loss of arm at elbow	100%	• Loss of ring finger	
• Loss of arm between elbow & wrist	100%	-three phalanges	5%
• Loss of hand at wrist	100%	-two phalanges	4%
• Loss of leg at hip	100%	-one phalanx	2%
• Loss of leg between knee & hip	100%	• Loss of little finger	
• Loss of leg below knee	100%	-three phalanges	4%
• Loss of eye-whole	100%	-two phalanges	3%
• Loss of eye-sight of	100%	-one phalanx	2%
• Complete and irrecoverable loss of sight in one eye except perception of light	50%	• Loss of metacarpals	
• Loss of lens of eye	50%	-first or second(additional)	3%
• Loss of four fingers & thumb of one hand	50%	-third, fourth or fifth (additional)	2%
• Loss of four fingers	40%	• Loss of toes	
		-all	15%
		-great, both phalanges	5%
		-great, one phalanx	2%
		-other than great if more than one toe lost each	1%
		• Loss of hearing	
		-both ears	75%
		-one ear	15%
		• Loss of speech	50%

36 Critical Illnesses

Penyakit Kritikal

- Heart Attack** / Serangan Sakit Jantung
- Stroke** / Strok (Angin Ahmar)
- Heart by-pass Surgery** / Pembedahan Pintasan Arteri Koronari
- Cancer** / Kanser
- Kidney Failure** / Kerosakan Buah Pinggang
- Fulminant Hepatitis** / Hepatitis Fulminan
- Major Organ Transplant** / Pemindahan Organ Utama
- Paralysis (Paraplegia, Tetraplegia)** / Kelumpuhan (paraplegia, tetraplegia)
- Multiple Sclerosis** / Sklerosis Berganda
- Pulmonary Hypertension** / Hipertensi Pulmonori
- Blindness** / Kebutaan
- Heart Valve Surgery** / Pembedahan Injap Jantung
- Major Burns** / Kelecuran Api Yang Teruk
- Aorta Surgery** / Pembedahan Aorta
- Lost of Speech** / Hilang Suara
- Alzheimer's Disease** / Penyakit Alzheimer
- Muscular Dystrophy** / Distrofi Otot
- Deafness** / Kepekakan
- Terminal Illness** / Penyakit Terminal
- Motor Neuron Disease** / Penyakit Neuron Motor
- Chronic Liver Disease** / Penyakit Hati Yang Kronik
- HIV Infection from Blood Transfusion** / Jangkitan HIV Daripada Pemindahan Darah
- Encephalitis** / Ensefalitis
- Aplastic Anaemia** / Anemia Aplastik
- Accidental Head Injury resulting in major Head Trauma** / Kecederaan Kepala Akibat Kemalangan Yang Menyebabkan Trauma Kepala Yang Utama
- Parkinson's Disease** / Penyakit Parkinson
- Poliomyelitis** / Poliomieltis
- Benign Brain Tumour** / Tumor Otak Benigna
- Chronic Lung Disease** / Penyakit Paru-paru Yang Kronik
- Coma** / Koma
- Brain Surgery** / Pembedahan Otak
- Bacterial Meningitis** / Meningitis Bakterial
- Other Serious Coronary Artery Disease** / Penyakit-penyakit Arteri Konorori Serius Yang Lain
- Apallic Syndrome** / Sindrom Apalik
- AIDS Cover for Medical Staff** / Perlindungan AIDS bagi Kakitangan Perubatan

36. Full Blown AIDS / Aids Peringkat Lewat

• Tabung Berkumpul dicampur dengan RM40,000 dan dibayar apabila tuntutan untuk penyakit kritikal, kematian atau hilang upaya total dan kekal.

- PREMIUM YANG DIBAYAR UNTUK ANDA DAN ISTERI/SUAMI ANDA, LAYAK UNTUK PENGECUALIAN CUKAI PENDAPATAN.
- Satu premium yang serupa untuk semua usia.
- Premium bulanan jauh lebih rendah berbanding dengan polisi individu untuk amaun insurans yang sama. Perbezaan premium berkenaan boleh jadi 6 kali ganda untuk pemohon berusia 50-55 tahun.
- Dua (2) kali ganda jumlah amaun perlindungan sekiranya kematian disebabkan kemalangan.
- Jika anda ingin menghentikan bayaran sebelum tarikh kematangan, nilai penyerahan yang kurang daripada tabung terkumpul akan dibayar selepas 12 bulan polisi berkuatkuasa.
- Jika tuntutan dibuat, pihak KPPK akan menguruskannya.
- Potongan premium bulanan melalui gaji pekerja memberi jaminan polisi tidak luput.
- Kes bunuh diri boleh dibayar selepas 12 bulan menyertai skim ini.
- Jika kematian berlaku atau hilang upaya total dan kekal akibat kemalangan RM80,000 ditambah kepada Tabung Berkumpul.
- Bayaran bulanan dikembali bersama bila berusia 65 tahun sebagai faedah kematangan jika anda hidup sehingga 65 tahun. Ini boleh jadi 3 kali ganda kepada premium anda tertakluk tempoh anda menyertai skim ini.

S10: Jika saya telah menuntut bayaran memasuki hospital dari polisi insurans lain atau syarikat lain, adakah saya layak untuk membuat tuntutan daripada pihak insurans ini?

J10: Ya, anda layak menuntut Faedah Tunai Harian(Daily Cash Benefit) untuk bilangan malam yang anda diwadkan di hospital. Disamping itu, anda juga layak membuat tuntutan bagi sebarang perbezaan Bayaran Perubatan (Reimbursement of Medical Fees) daripada tuntutan awal dari syarikat atau polisi yang lain. Tuntutan Bayaran Perubatan dari pihak insurans kami hanya terhad kepada RM900 sahaja.

S11: Bolehkah seorang ahli/suami atau isteri yang pernah membuat tuntutan untuk penyakit kritikal daripada polisi atau syarikat lain menyertai promosi ini?

J11: Tidak.

Soalan & Jawapan

S1: Bilakah Faedah Penyakit Kritikal dibayar?

J1: Pembayaran akan dibuat secara serta-merta apabila tuntutan dibuat setelah Pakar Perubatan mengesahkan penyakit itu dalam laporannya.

S2: Bagaimanakah seorang ahli yang telah bersara pada umur 55 tahun atau lebih awal membayar premiumnya?

J2: Ahli yang bersara itu mesti mengekalkan keahliannya dengan KPPK sebagai "Associate Member" dan dia mesti membayar premiumnya terus kepada KPPK, Semenanjung Malaysia.

S3: Bolehkah isteri/suami ahli yang usianya lebih muda terus menyertai skim ini apabila ahli yang bersara itu meningkat usia 65 tahun?

J3: Boleh. Mereka boleh terus menyertai skim ini sehingga mencapai umur 65 tahun tetapi bayaran premium mesti melalui KPPK/NUTP.

S4: Bolehkah seorang pemohon itu membayar secara TUNAI semasa tempoh Promosi Khas ini?

J4: Tidak. Semua premium mesti dibayar dengan cara pemotongan gaji melalui Biro Perkhidmatan Angkasa (BPA).

S5: Adakah Tabung Berkumpul yang disenaraikan dalam risalah dibayar bersama dengan tambahan Amaun Wang Perlindungan (Insured Amount) pada masa berlaku kematian, hilang upaya kekal (TPD) atau penyakit-penyakit kritikal?

J5: Ya, RM40,000 untuk penyakit atau RM80,000 untuk kemalangan termasuk Tabung terkumpul semasa tuntutan dibuat.

S6: Apabila seorang ahli yang dilindungi itu ingin menamatkan insuransnya sebelum usia 65 tahun, apakah yang akan diperolehnya?

J6: Dia akan memperoleh "Surrender Value" yang akan kurang daripada "Anggaran Faedah Kematangan(Tabung Berkumpul)" seperti yang ditunjukkan dalam jadual.

S7: Sekiranya pemohon itu mempunyai polisi-polisi insurans yang lain, adakah polisi LIVIN' PAY ini membayar amaun tuntutan yang penuh?

J7: Ya. Polisi ini akan membayar amaun tuntutan insurans yang penuh walaupun pemohon itu sudah mempunyai polisi-polisi yang lain.

S8: Setelah dibayar tuntutan Faedah Penyakit Kritikal, bolehkah terus menuntut lagi faedah Tunai Harian Kemasukan Hospital?

J8: TIDAK. Insuransnya akan tamat selepas dia dibayar tuntutan pampasannya itu.

S9: Jika saya biasa membuat tuntutan manfaat kemasukan hospital, adakah Faedah Kematangan pada usia 65 tahun akan terjejas?

J9: Tidak. Faedah memasuki hospital adalah secara berasingan.

Borang cadangan ini dihaskan kepada ahli yang belum menyertai skim ini
Promosi khas akan tamat pada ~~30 April 2004~~ 30 JUN 2001



BORANG CADANGAN UNTUK AHLI SAHAJA (tidak melebihi umur 55 tahun)

NOTIS PENTING: Mengikut seksyen 149(4) Akta Insurans anda dikehendaki menyatakan dengan sepenuhnya dan sebenar-benarnya semua kenyataan yang anda tahu atau sepatutnya tahu di dalam borang ini, jika tidak, polisi yang dikeluarkan itu akan dianggap tidak sah.

a) Nama:

b) No. K.P. (Baru): (Lama):

c) Jantina: Lelaki Perempuan

d) Tarikh Lahir: H H B B T T T T

e) Taraf Perkhawinan: Kahwin Bujang Cerai Janda/Balu

f) Bangsa: Melayu Cina India Lain

g) Tinggi: cm atau inci

h) Berat: kg atau paun

i) No. Tel (Rumah): - (Sekolah): -

j) Alamat Surat-menyurat: _____ Poskod: _____

k) Nama & Alamat Sekolah: _____ Poskod: _____ Kod Sekolah:

l) Nama & Alamat Doktor Yang Biasa Jumpa (jika ada): _____

Dengan ini, saya sebagai pemohon mengakui bahawa:

- Saya tidak pernah dinasihati oleh doktor untuk memulakan pengambilan sesuatu ubat khas melebihi tempoh 7 hari dalam tempoh masa 36 bulan ini atau menjalani pemeriksaan diagnostik / ujian makmal dan / atau prosedur-prosedur pembedahan atau dinasihati oleh doktor untuk diwadkan di hospital selama 2 hari atau lebih kerana sesuatu penyakit atau kemalangan; dan
- Saya tidak pernah dirawat atau diberitahu bahawa saya menghidap penyakit jantung, kencing manis, penyakit paru-paru, penyakit hati, kanser, penyakit buah pinggang, penyakit uro-genital, penyakit gastro-intestinal, penyakit sendi dan tulang khususnya penyakit / masalah tulang belakang atau mana-mana penyakit serius lain; dan
- Saya tidak pernah diuji atau diberi kaunseling atau dirawat untuk HIV (Human Immune Deficiency) atau AIDS; dan
- Sepanjang pengetahuan saya, saya berada dalam keadaan sihat dan berkeupayaan bekerja sepenuh masa.
- Permohonan untuk ansurans nyawa saya tidak pernah ditolak, ditunda, dikenakan premium lebih tinggi atau diubahsuai oleh mana-mana syarikat insurans.
- Saya tidak pernah didiagnosis atau dirawat untuk penyalahgunaan bahan-bahan beracun, ketagihan dadah atau alkohol.

Sekiranya mana-mana pernyataan di atas tidak benar, sila berikan keterangan lanjut di bawah.
Sekiranya segala pernyataan di atas adalah benar, sila letakkan "TIADA" di ruangan kosong di bawah.



Keterangan
Keterangan: (Notis penting: Sila nyatakan sekiranya anda menghidapi sebarang penyakit. Sekiranya anda gagal berbuat demikian, segala tuntutan kematian / hilang upaya total dan kekal disebabkan penyakit yang sedia ada tidak akan dibayar.)

PENGAKUAN OLEH PEMOHON
 Saya mengaku bahawa semua pengakuan dan jawapan di atas adalah penuh, lengkap dan benar, dan saya faham bahawa pihak Syarikat ini percaya akan pengakuan tersebut dan akan bergantung dan bertindak atas pengakuan tersebut, jika sebaliknya, tiada manfaat yang akan dibayar di bawah polisi ini, dan saya bersetuju bahawa ini merupakan kontrak asas antara saya dan Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad. Di samping itu, saya mengizinkan mana-mana pakar perubatan atau hospital atau organisasi yang mempunyai rekod atau pengetahuan tentang kesihatan saya, untuk memberikan laporan kepada pihak Syarikat mengenai latarbelakang perubatan atau keadaan fizikal saya. Salinan fotokopi surat izin ini adalah benar dan sah seperti surat asal. Saya telah membaca dan memahami segala peraturan yang berkaitan dengan Skim di atas dan memohon untuk menyertai Skim tersebut dan bersetuju untuk mematuhi segala peraturan Skim ini. Skim Insurans ini hanya akan berkuatkuasa apabila premium pertama telah dipotong daripada gaji saya semasa saya masih hidup dan dalam keadaan yang sihat.

PERLANTIKAN PENAMA melalui BPA - Sila ambil perhatian: Mengikut Bahagian XIII Akta Insurans 1996, anda berhak untuk membuat perlantikan penama sekiranya sudah mencapai umur 18 tahun. Sekiranya anda ingin membuat penamaan, sila lengkapkan borang perlantikan penama (Appointment of Nominees) didapati dari KPPK.

SILA AMBIL PERHATIAN: SKIM INSURANS INI TIDAK MELINDUNGI SEGALA PENGECUALIAN YANG TERDAPAT DALAM SKIM INI.

- Kematian yang disebabkan oleh penyakit barah (kanser), kerosakan buah pinggang, AIDS atau HIV positif hanya boleh tuntut 50% manfaat kematian atau manfaat faedah hilang upaya total dan kekal jika kematian atau hilang upaya total dan kekal berlaku dalam tempoh masa 2 tahun pertama. Tuntutan kematian sepenuhnya dibayar selepas 2 tahun tempoh perlindungan.
- Tiada tuntutan akan dibayar untuk Penyakit Kritikal yang sedia ada sebelum perlindungan berkuatkuasa, tetapi kematian yang disebabkan oleh penyakit kritikal itu boleh dibayar.
- Segala faedah / manfaat ada disenaraikan dalam risalah Skim Insurans Berkumpulan ini.
- Skim ini memerlukan penyertaan minimum sebanyak 500 orang ahli. Syarikat Asurans Great Eastern Life berhak untuk membatalkan Skim Insurans Berkumpulan ini sekiranya penyertaan daripada ahli kurang daripada penyertaan minimum dalam tempoh masa yang tertentu, dan nilai tabung semasa itu akan dikembalikan kepada peserta-peserta.



Tandatangan Saksi:  Tandatangan Ahli: 

Nama Saksi: _____ No. K.P. Saksi _____ Tarikh: _____

Pemberian Kuasa Untuk Memotong Gaji Bagi Caruman Premium

Kepada BIRO PERKHIDMATAN ANGKASA

Saya, _____ No.: K.P. _____ dengan ini, membenarkan gaji bulanan saya dipotong sebanyak RM44 untuk diri saya / RM88 untuk saya dan pasangan saya sebagai caruman bulanan Skim Berkumpulan Livin'Pay(GS No. 2072) di atas dan seterusnya sehingga diberitahu kelak dan caruman ini akan dikirim kepada Great Eastern Life Assurance (M) Bhd.

Tarikh:  Tandatangan Pemohon (Ahli): 



Borang cadangan ini dihkaskan kepada suami/isteri ahli yang belum menyertai skim ini
Promosi khas akan tamat pada ~~30 April 2001~~ 30 JUN 2001

BORANG CADANGAN UNTUK SUAMI / ISTERI AHLI SAHAJA (tidak melebihi umur 55 tahun)

NOTIS PENTING: Mengikut seksyen 149(4) Akta Insurans anda dikehendaki menyatakan dengan sepenuhnya dan sebenar-benarnya semua kenyataan yang anda tahu atau sepatutnya tahu di dalam borang ini, jika tidak, polisi yang dikeluarkan itu akan dianggap tidak sah.

a) Nama Suami/Isteri:

b) No. K.P. (Baru): (Lama):

c) Jantina: Lelaki Perempuan

d) Tarikh Lahir: H H B B T T T T

e) Bangsa: Melayu Cina India Lain

f) Tinggi: cm atau inci

g) Berat: kg atau paun

h) Pekerjaan: _____ Tugas Pekerjaan: _____

i) No. Tel (Syarikat): - (No Tel Bimbit): -

j) Nama & Alamat Syarikat Sekarang: _____ Poskod: _____

k) Nama & Alamat Doktor Yang Biasa Jumpa (jika ada): _____



Dengan ini, saya sebagai pemohon mengakui bahawa:

- Saya tidak pernah dinasihati oleh doktor untuk memulakan pengambilan sesuatu ubat khas melebihi tempoh 7 hari dalam tempoh masa 36 bulan ini atau menjalani pemeriksaan diagnostik / ujian makmal dan / atau prosedur-prosedur pembedahan atau dinasihati oleh doktor untuk diwadkan di hospital selama 2 hari atau lebih kerana sesuatu penyakit atau kemalangan; dan
- Saya tidak pernah dirawat atau diberitahu bahawa saya menghidap penyakit jantung, kencing manis, penyakit paru-paru, penyakit hati, kanser, penyakit buah pinggang, penyakit uro-genital, penyakit gastro-intestinal, penyakit sendi dan tulang khususnya penyakit / masalah tulang belakang atau mana-mana penyakit serius lain; dan
- Saya tidak pernah diuji atau diberi kaunseling atau dirawat untuk HIV (Human Immune Deficiency) atau AIDS; dan
- Sepanjang pengetahuan saya, saya berada dalam keadaan sihat dan berkeupayaan bekerja sepenuh masa.
- Permohonan untuk ansurans nyawa saya tidak pernah ditolak, ditunda, dikenakan premium lebih tinggi atau diubahsuai oleh mana-mana syarikat insurans.
- Saya tidak pernah didiagnosis atau dirawat untuk penyalahgunaan bahan-bahan beracun, ketagihan dadah atau alkohol.

Sekiranya mana-mana pernyataan di atas tidak benar, sila berikan keterangan lanjut di bawah.
Sekiranya segala pernyataan di atas adalah benar, sila letakkan "TIADA" di ruangan kosong di bawah.

Keterangan
Keterangan: (Notis penting: Sila nyatakan sekiranya anda menghidapi sebarang penyakit. Sekiranya anda gagal berbuat demikian, segala tuntutan kematian / hilang upaya total dan kekal disebabkan penyakit yang sedia ada tidak akan dibayar.)

PENGAKUAN OLEH PEMOHON
 Saya mengaku bahawa semua pengakuan dan jawapan di atas adalah penuh, lengkap dan benar, dan saya faham bahawa pihak Syarikat ini percaya akan pengakuan tersebut dan akan bergantung dan bertindak atas pengakuan tersebut, jika sebaliknya, tiada manfaat yang akan dibayar di bawah polisi ini, dan saya bersetuju bahawa ini merupakan kontrak asas antara saya dan Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad. Di samping itu, saya mengizinkan mana-mana pakar perubatan atau hospital atau organisasi yang mempunyai rekod atau pengetahuan tentang kesihatan saya, untuk memberikan laporan kepada pihak Syarikat mengenai latarbelakang perubatan atau keadaan fizikal saya. Salinan fotokopi surat izin ini adalah benar dan sah seperti surat asal. Saya telah membaca dan memahami segala peraturan yang berkaitan dengan Skim di atas dan memohon untuk menyertai Skim tersebut dan bersetuju untuk mematuhi segala peraturan Skim ini. Skim Insurans ini hanya akan berkuatkuasa apabila premium pertama telah dipotong daripada gaji pasangan saya semasa saya masih hidup dan dalam keadaan yang sihat.

PERLANTIKAN PENAMA melalui BPA - Sila ambil perhatian: Mengikut Bahagian XIII Akta Insurans 1996, anda berhak untuk membuat perlantikan penama sekiranya sudah mencapai umur 18 tahun. Sekiranya anda ingin membuat penamaan, sila lengkapkan borang perlantikan penama (Appointment of Nominees) didapati dari KPPK.

SILA AMBIL PERHATIAN: SKIM INSURANS INI TIDAK MELINDUNGI SEGALA PENGECUALIAN YANG TERDAPAT DALAM SKIM INI.

- Kematian yang disebabkan oleh penyakit barah (kanser), kerosakkan buah pinggang, AIDS atau HIV positif hanya boleh tuntut 50% manfaat kematian atau manfaat faedah hilang upaya total dan kekal jika kematian atau hilang upaya total dan kekal berlaku dalam tempoh masa 2 tahun pertama. Tuntutan kematian sepenuhnya dibayar selepas 2 tahun tempoh perlindungan.
- Tiada tuntutan akan dibayar untuk Penyakit Kritikal yang sedia ada sebelum perlindungan berkuatkuasa, tetapi kematian yang disebabkan oleh penyakit kritikal itu boleh dibayar.
- Segala faedah / manfaat ada disenaraikan dalam risalah Skim Insurans Berkumpulan ini.
- Skim ini memerlukan penyertaan minimum sebanyak 500 orang ahli. Syarikat Asurans Great Eastern Life berhak untuk membatalkan Skim Insurans Berkumpulan ini sekiranya penyertaan daripada ahli kurang daripada penyertaan minimum dalam tempoh masa yang tertentu, dan nilai tabung semasa itu akan dikembalikan kepada ahli yang berkenaan.

Tandatangan Saksi: _____ Tandatangan Suami/Isteri Ahli: _____

Nama Saksi: _____ No. K.P. Saksi: _____ Tarikh: _____

Sila kembalikan borang permohonan yang lengkap diisi kepada:

Servicing Agent:
TONY NG & ASSOCIATES
Group Sales Manager
GREAT EASTERN LIFE ASSURANCE (M) BERHAD (93745-A)
 39, (1st Floor) Lebuhraya Bishop, 10200 Pulau Pinang.
 Tel: 04-262 8998 (4 Hunting Lines) Fax: 04-263 1321
For enquiries, please ring, fax or email:
 tonyge@tm.net.my

KESATUAN PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN, SEMENANJUNG MALAYSIA.
 13-B Jalan Murai Dua, Kompleks Batu,
 Off Jalan Ipoh, 51100 Kuala Lumpur
 Tel: 03-6253 5725/6251 0621
 Fax: 03-6258 2946 (Attn: Ms. Bama)
 Email: nutphq@pd.jaring.my