

# Flexi PA

Life is About Flexibility



# Flexi PA

For Agent's Reference Only

## Important Notice:

All premium and fees shown in this document may be subject to tax or other government levies.

## Table of benefits

No	Benefits	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5
		(RM)	(RM)	(RM)	(RM)	(RM)
1	Accidental Death or Permanent Disablement	100,000	200,000	300,000	500,000	1,000,000
<b>Optional</b>						
2	Medical Reimbursement	5,000	6,000	7,000	8,000	10,000
	a. Medical & Post Mortem Report Fees	Up to RM150				
	b. Ambulance Fees	Up to RM500				
3	Weekly Indemnity					
	a. Temporary Total Disability	100	150	180	250	350
	b. Temporary Partial Disability	50	75	90	125	175
4	Daily Hospital Income	100	120	150	180	250

## Table of premiums

No	Benefits	Plan 1		Plan 2		Plan 3		Plan 4		Plan 5	
		(RM)		(RM)		(RM)		(RM)		(RM)	
		C1&2	C3								
1	Accidental Death or Permanent Disablement	130	208	240	384	330	528	550	N/A	1,050	N/A
2	Medical Reimbursement	60	96	72	116	84	135	96	N/A	120	N/A
3	Weekly Indemnity	70	112	105	168	126	202	175	N/A	245	N/A
4	Daily Hospital Income	14	22	17	27	21	33	25	N/A	35	N/A

The premium is subject to Tax (where applicable) and RM10 Stamp Duty.

## Descriptions of benefits

### 1. Accidental Death

Pays the Principal Sum Insured in the event of accidental death.

### 2. Permanent Disablement

Pays up to the Principal Sum Insured due to accident as per schedule stated in the Table of Benefits for Death and Permanent Disablement.

### 3. Medical Reimbursement

This optional benefit will reimburse the insured as a result of an accident incurred within 52 weeks from the date of accident. This benefit will reimburse medical expenses inclusive of hospital room and board, clinical, outpatient, surgical treatment due to accident and also including the following:

- **Medical Report / Post-mortem fee** – Reimburse up to RM150 per accident.
- **Ambulance fee** – Pays up to RM500 consequent upon an accident.
- **Malaria, Dengue or Japanese Encephalitis** – Reimburse up to full amount of Medical Reimbursement benefit subject to maximum of plan chosen.

#### 4. Weekly Indemnity

This optional benefit will pay up to 52 weeks if the insured is unable to attend to work in the event of temporary total or temporary partial disability due to an accident as certified by a registered medical practitioner.

- **Temporary Total Disability** – 100% of the benefit amount
- **Temporary Partial Disability** – 50% of the benefit amount

#### 5. Daily Hospital Income

This optional benefit will pay up to 120 days in the event the insured is hospitalized for more than 12 hours as a result of an accident.

### Underwriting guidelines

#### 1. Applicant Age

18 and above

#### 2. Insured Age

1 - 65 years old, renewable up to 75 years old

- **Insured below age 16** – up to plan 2 without Weekly Indemnity benefit
- **Student/Housewife** – up to plan 2 without Weekly Indemnity benefit

#### 3. Mode of Payment

Annually

#### 4. Commission Structure

25% perpetual

#### 5. Classification of Occupations

Class 1 – Person engaged in professional administrative, managerial, clerical and non-manual occupations

Class 2 – Person engaged in work supervisory nature but not involved manual labour

Class 3 – Person engaged either occasionally or generally in manual work which involves the use of tools or machinery

#### 6. Excluded Occupations

Divers, Police, Army/Military and Law Enforcement Officers, Aircraft Testers, Pilots or Crew, Seamen and Sea Fishermen, Racing Drivers, Jockeys, Oil Rig Workers, Sawyers and Timber Logging Workers, Firemen, War Correspondents, Steeplejacks, Stevedores, Persons Engaged In Demolition Of Buildings, Persons Engaged In Ambulance Services, Woodworking Machinists, Explosive Handlers, Underground Tunneling and Mining, and Professional Sport Player.

## Table of benefits for death and permanent disablement

Benefits	Percentage of principal sum insured
<b>A. Accidental death</b> (occurring within twelve (12) calendar months of the accident)	100%
<b>B. Permanent disablement</b> (occurring within twelve (12) calendar months of the accident)	
Loss of or permanent total loss of use of two limbs	100%
Loss of or permanent total loss of use of both hands, or of all fingers and both thumbs	100%
Loss of sight of both eyes	100%
Total paralysis	100%
Injuries resulting in being permanently bedridden/paraplegia	100%
Total insanity	100%
Any other injury causing permanent total disablement	100%
Loss of or permanent total loss of use of arm at shoulder	100%
Loss of or permanent total loss of use of arm between shoulder and elbow	100%
Loss of or permanent total loss of use of arm at elbow	100%
Loss of or permanent total loss of use of arm between elbow and wrist	100%
Loss of or permanent total loss of use of hand at wrist	100%
Loss of or permanent total loss of use of leg <ul style="list-style-type: none"> <li>- at hip</li> <li>- between knee and hip</li> <li>- between knee and ankle</li> </ul>	100% 100% 100%
Loss of eye <ul style="list-style-type: none"> <li>- whole eye</li> <li>- all sight in one eye</li> <li>- all sight in one eye, except perception of light</li> <li>- lens of one eye</li> </ul>	100% 100% 50% 50%
Loss of or permanent total loss of use of four fingers and thumb of one hand	50%
Loss of or permanent total loss of use of four fingers	40%
Loss of or permanent total loss of use of thumb <ul style="list-style-type: none"> <li>- both phalanges</li> <li>- one phalanx</li> </ul>	30% 15%

Benefits		Percentage of principal sum insured
Loss of or permanent total loss of use of index finger	- three phalanges	15%
	- two phalanges	10%
	- one phalanx	5%
Loss of or permanent total loss of use of middle finger	- three phalanges	8%
	- two phalanges	5%
	- one phalanx	3%
Loss of or permanent total loss of use of ring finger	- three phalanges	6%
	- two phalanges	5%
	- one phalanx	3%
Loss of or permanent total loss of use of little finger	- three phalanges	5%
	- two phalanges	4%
	- one phalanx	3%
Loss of or permanent total loss of use of metacarpals	- first or second (additional)	4%
	- third, fourth or fifth (additional)	3%
Loss of or permanent total loss of use of toes	- all	20%
	- great, both phalanges	8%
	- great, one phalanx	3%
	- other than great, if more than one toe lost each	2%
Loss of hearing	- both ears	75%
	- one ear	25%
Loss of speech		50%
Shortening of arm	- more than 1" up to 2"	2.5%
	- more than 2" up to 4"	5%
	- more than 4"	12.5%
Shortening of leg	- more than 1" up to 2"	5%
	- more than 2" up to 4"	10%
	- more than 4"	25%

## Frequently asked questions

**Q: Who is eligible to buy?**

A: A person whose age is 18 and above is eligible to apply. Eligible age for life insured is from 1 year old to 65 years old, renewable up to 75 years old. Student, housewife and insured below age 16 are only eligible up to maximum plan 2 without weekly indemnity benefit.

**Q: What is the mode of payment available?**

A: You can pay the premium by yearly.

**Q: Does this plan pay in addition to any other PA policy that I may have?**

A: Yes, it pays in addition to any other PA policy that you may have except for Medical Reimbursement.

**Q: Does this plan provides any cash value?**

A: No. This is a protection plan with no cash value.

**Q: Do I need any medical checkup?**

A: No, medical examination is not required for this policy.

**Q: Am I covered at home, work or at leisure?**

A: Yes, it protects you 24 hours a day, 365 days a year, all around the world, whether you are at work, at home, traveling or playing sports.

**Q: Are there any exclusion?**

A: Yes, including the following:- War, Civil War, Hijacking and Terrorism, AIDS and Diseases, Childbirth, Miscarriage, Provoked Murder or Assault, Traveling as an Aircraft Crew, Aerial Activities, Martial Arts, Racing, Radiation, Nuclear Weapons Material.

# Flexi PA

Untuk Rujukan Ejen Sahaja

## Notis Mustahak

Semua premium dan yuran yang tertera dalam dokumen ini mungkin tertakluk kepada cukai atau levi kerajaan yang lain.

## Jadual Manfaat

No	Manfaat	Pelan 1	Pelan 2	Pelan 3	Pelan 4	Pelan 5
		(RM)	(RM)	(RM)	(RM)	(RM)
1	Kematian akibat kemalangan atau Kehilangan Upaya Kekal Akibat Kemalangan	100,000	200,000	300,000	500,000	1,000,000
<b>Opsyenal</b>						
2	Bayaran Balik Perubatan	5,000	6,000	7,000	8,000	10,000
	a. Yuran Perubatan & Laporan Post Mortem	sehingga RM150				
	b. Yuran Ambulans	sehingga RM500				
3	Indemniti Mingguan					
	a. Kehilangan Upaya Penuh Sementara	100	150	180	250	350
	b. Kehilangan Upaya Sebahagian Sementara	50	75	90	125	175
4	Pendapatan Hospital Harian	100	120	150	180	250

## Jadual Premium

No	Manfaat	Pelan 1		Pelan 2		Pelan 3		Pelan 4		Pelan 5	
		(RM)		(RM)		(RM)		(RM)		(RM)	
		C1&2	C3								
1	Kematian akibat kemalangan atau Kehilangan Upaya Kekal Akibat Kemalangan	130	208	240	384	330	528	550	N/A	1,050	N/A
2	Bayaran Balik Perubatan	60	96	72	116	84	135	96	N/A	120	N/A
3	Indemniti Mingguan	70	112	105	168	126	202	175	N/A	245	N/A
4	Pendapatan Hospital Harian	14	22	17	27	21	33	25	N/A	35	N/A

Premium adalah tertakluk kepada Cukai (yang mana berkenaan) dan Duti Setem sebanyak RM10.

## Keterangan manfaat

### 1. Kematian Akibat Kemalangan

Membayar Jumlah Asas Diinsuranskan sekiranya berlaku kematian akibat kemalangan.

### 2. Kehilangan Upaya Kekal

Membayar sehingga Jumlah Asas Diinsuranskan akibat kemalangan menurut senarai dalam Jadual Manfaat bagi Kematian dan Kehilangan Upaya Kekal.

### 3. Bayaran Balik Perubatan

Manfaat opsyenal ini akan membayar balik kos ditanggung orang diinsuranskan disebabkan oleh kemalangan yang berlaku dalam tempoh 52 minggu dari tarikh kemalangan. Manfaat ini akan membayar balik perbelanjaan perubatan termasuk bilik dan penginapan hospital, rawatan klinikal, pesakit luar, pembedahan akibat kemalangan dan juga termasuk yang berikut:

- **Laporan Perubatan / Yuran Post Mortem** – Bayaran balik sehingga RM150 setiap kemalangan.
- **Yuran Ambulans** – Membayar sehingga RM500 apabila berlaku kemalangan.
- **Malaria, Denggi atau Ensefalitis Jepun** – Membayar balik sehingga jumlah penuh manfaat Bayaran Balik Perubatan sehingga nilai maksimum pelan yang dipilih.

#### 4. Indemniti Mingguan

Manfaat opsyenal ini akan dibayar sehingga 52 minggu jika orang diinsuranskan tidak dapat bekerja sekiranya berlaku kehilangan upaya penuh sementara atau kehilangan upaya sebahagian sementara akibat kemalangan yang disahkan oleh pengamal perubatan berdaftar.

- **Kehilangan Upaya Penuh Sementara** – 100% daripada jumlah manfaat
- **Kehilangan Upaya Sebahagian Sementara** – 50% daripada jumlah manfaat

#### 5. Pendapatan Hospital Harian

Manfaat opsyenal ini akan membayar sehingga 120 hari sekiranya orang diinsuranskan dimasukkan ke hospital lebih daripada 12 jam akibat kemalangan.

### Garis Panduan Taja Jamin

#### 1. Umur Pemohon

18 tahun dan ke atas

#### 2. Umur Orang Diinsuranskan

1 – 65 tahun, boleh diperbaharui sehingga usia 75 tahun

- **Orang diinsuranskan berumur bawah 16 tahun** – sehingga pelan 2 tanpa manfaat Indemniti Mingguan
- **Pelajar/Suri Rumah** – sehingga pelan 2 tanpa manfaat Indemniti Mingguan

#### 3. Kaedah Pembayaran

Tahunan

#### 4. Struktur Komisen

25% secara berterusan

#### 5. Klasifikasi Pekerjaan

Kelas 1 – Mereka yang terlibat dalam pekerjaan profesional, pentadbiran, pengurusan, perkeranian dan bukan buruh

Kelas 2 – Mereka yang terlibat dalam pekerjaan berbentuk penyeliaan namun bukan dalam kerja buruh

Kelas 3 – Mereka yang terlibat secara sambilan atau secara umum dalam kerja buruh yang melibatkan penggunaan peralatan atau mesin

#### 6. Pekerjaan Dikecualikan

Penyelam, Polis, Pegawai Tentera/Askar dan Pegawai Penguatkuasaan Undang-Undang, Penguji Pesawat, Juruterbang dan Kakitangan Penerbangan, Pelaut dan Nelayan Laut, Pemandu Perlumbaan, Joki, Pekerja Pelantar Minyak, Penebang dan Pekerja Pembalakan, Ahli Bomba, Wartawan Perang, Tukang Menara, Pemunggh Kargo, Orang yang Terlibat dalam Kerja Merobohkan Bangunan, Orang yang Terlibat dalam Perkhidmatan Ambulans, Jurumesin Pertukangan Kayu, Pengendali Bahan Letupan, Pekerja Terowong dan Lombong Bawah Tanah, dan Kegiatan Sukan Profesional.

## Jadual manfaat bagi kematian dan kehilangan upaya kekal

Manfaat	Peratusan jumlah asas diinsuranskan (%)	
<b>A. Kematian akibat kemalangan</b> (yang berlaku dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar dari tarikh kemalangan)	100%	
<b>B. Kehilangan upaya kekal</b> (yang berlaku dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar dari tarikh kemalangan)		
Kehilangan atau hilang penggunaan dua anggota secara penuh dan kekal	100%	
Kehilangan atau hilang penggunaan kedua-dua tangan, atau kesemua jari dan kedua-dua ibu jari secara penuh dan kekal	100%	
Kehilangan penglihatan kedua-dua belah mata	100%	
Lumpuh sepenuhnya	100%	
Kecederaan yang menyebabkan Orang Diinsuranskan terlantar di katil secara kekal / paraplegia (lumpuh bahagian bawah tubuh)	100%	
Tidak siuman sepenuhnya	100%	
Kecederaan lain yang menyebabkan kehilangan upaya penuh dan kekal	100%	
Kehilangan atau hilang penggunaan lengan sepenuhnya dan kekal dari paras bahu	100%	
Kehilangan atau hilang penggunaan lengan sepenuhnya dan kekal antara paras bahu dan siku	100%	
Kehilangan atau hilang penggunaan lengan sepenuhnya dan kekal dari paras siku	100%	
Kehilangan atau hilang penggunaan lengan sepenuhnya dan kekal antara siku dan pergelangan tangan	100%	
Kehilangan atau hilang penggunaan tangan sepenuhnya dan kekal dari paras pergelangan tangan	100%	
Kehilangan atau hilang penggunaan kaki sepenuhnya dan kekal	- dari paras pinggul - antara lutut dan pinggul - antara lutut dan buku lali	100% 100% 100%
Mata : Kehilangan	- seluruh mata - seluruh penglihatan pada sebelah mata - seluruh penglihatan pada sebelah mata, kecuali bayangan cahaya - kanta sebelah mata	100% 100% 50% 50%

Manfaat	Peratusan jumlah asas diinsuranskan (%)
Kehilangan atau hilang penggunaan empat jari dan ibu jari sebelah tangan sepenuhnya dan kekal	50%
Kehilangan atau hilang penggunaan empat jari sepenuhnya dan kekal	40%
Kehilangan atau hilang penggunaan ibu jari sepenuhnya dan kekal	- kedua-dua falanks 30% - satu falanks 15%
Kehilangan atau hilang penggunaan jari telunjuk sepenuhnya dan kekal	- tiga falanks 15% - dua falanks 10% - satu falanks 5%
Kehilangan atau hilang penggunaan jari hantu sepenuhnya dan kekal	- tiga falanks 8% - dua falanks 5% - satu falanks 3%
Kehilangan atau hilang penggunaan jari manis sepenuhnya dan kekal	- tiga falanks 6% - dua falanks 5% - satu falanks 3%
Kehilangan atau hilang penggunaan jari kelengkeng sepenuhnya dan kekal	- tiga falanks 5% - dua falanks 4% - satu falanks 3%
Kehilangan atau hilang penggunaan metakarpus sepenuhnya dan kekal	- pertama atau kedua (tambahan) 4% - ketiga, keempat atau kelima (tambahan) 3%
Kehilangan atau hilang penggunaan jari kaki sepenuhnya dan kekal	- semua 20% - ibu jari, kedua-dua falanks 8% - ibu jari, satu falanks 3% - selain ibu jari, jika lebih daripada satu jari, setiap satu 2%
Kehilangan pendengaran	- kedua-dua belah telinga 75% - sebelah telinga 25%
Kehilangan upaya bertutur	50%
Pemendekan lengan	- lebih daripada 1" sehingga 2" 2.5% - lebih daripada 2" sehingga 4" 5% - lebih daripada 4 " 12.5%
Pemendekan kaki	- lebih daripada 1" sehingga 2" 5% - lebih daripada 2" sehingga 4" 10% - lebih daripada 4 " 25%

## Soalan lazim

**S: Siapa yang layak memohon?**

J: Seseorang yang berusia 18 tahun dan ke atas layak memohon. Usia layak bagi hayat diinsuranskan ialah dari 1 tahun hingga 65 tahun, boleh diperbaharui sehingga 75 tahun. Pelajar, suri rumah dan orang diinsuranskan di bawah 16 tahun hanya boleh melanggan sehingga Pelan 2 tanpa manfaat indemniti mingguan.

**S: Apakah kaedah pembayaran yang disediakan?**

J: Anda boleh membayar premium secara tahunan.

**S: Adakah pelan ini membayar manfaat di samping mana-mana polisi PA yang saya ada?**

J: Ya. Polisi ini membayar manfaat di samping mana-mana polisi PA yang anda ada kecuali bagi Bayaran Balik Perubatan.

**S: Adakah pelan ini mempunyai sebarang nilai tunai?**

J: Tidak. Pelan ini adalah pelan perlindungan tanpa nilai tunai.

**S: Perlukah saya menjalani pemeriksaan perubatan?**

J: Tidak. Pemeriksaan perubatan tidak diperlukan bagi polisi ini.

**S: Adakah saya dilindungi di rumah, di tempat kerja atau semasa riadah?**

J: Ya, polisi ini melindungi anda 24 jam sehari, 365 hari setahun, di seluruh dunia, sama ada anda di tempat kerja, di rumah, melancong atau bersukan.

**S: Adakah terdapat sebarang pengecualian bagi polisi ini?**

J: Ya, pengecualian termasuk yang berikut:- Peperangan, Perang Saudara, Rampasan dan Keganasan, AIDS dan Penyakitnya, Kelahiran Anak, Keguguran, Pembunuhan atau Serangan Disebabkan Provokasi, Menaiki Pesawat sebagai Kakitangan Penerbangan, Kegiatan Udara, Seni Mempertahankan Diri, Perlumbaan, Radiasi, Bahan Senjata Nuklear.

**Zurich General Insurance Malaysia Berhad (1249516-V)**

Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City,  
59200 Kuala Lumpur, Malaysia

Tel: 03-2109 6000 Fax: 03-2109 6888 Call Centre: 1-300-888-622

[www.zurich.com.my](http://www.zurich.com.my)

---

ZURICH  ZURICH | The trademarks depicted are registered in the name of  
Zurich Insurance Company Ltd in many jurisdictions worldwide

