



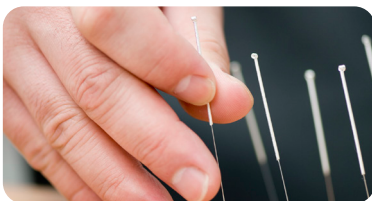
MSIG PA ADD-ON TRADITIONAL CHINESE MEDICINE EXPENSES*



MSIG

Insurance
that sees
the heart in
everything

*Applicable to selected Personal Accident products



Traditional Chinese Medicine (TCM) is an alternative form of treatment that incorporates a more holistic and natural approach to take care of one's health and well-being. That is why we go above and beyond to ease the process of seeking TCM treatment and be reimbursed for its expenses should you opt for it as a treatment.



You can now extend your MSIG Personal Accident (PA) policy, if eligible, with an Add-on that provides an annual reimbursement limit for TCM Expenses, without having to first seek treatment at a clinic registered with the Ministry of Health Malaysia, provided that you have consulted and received your first treatment from a Chinese Physician who is duly licensed or registered with a Traditional Chinese Medicine Practitioners Board in Malaysia within five (5) days of sustaining an injury.



With this Add-on, you will be entitled to a separate reimbursement limit for TCM Expenses. The TCM reimbursement entitlement under the Medical Expenses Benefit of your MSIG PA policy will not be applicable. The Medical Expenses Benefit will be solely for the reimbursement of medical expenses incurred for treatment of an injury at a hospital or clinic.



It comes with a choice of three plans at very affordable premiums:

PLAN	BENEFIT LIMIT (MAX PER YEAR) (RM)	ANNUAL PREMIUM (EXCLUDING 8% SERVICE TAX) (RM)
1	2,000	50
2	3,000	65
3	5,000	80

Member of PIDM

The benefit(s) payable under eligible product is protected by PIDM up to limits. Please refer to PIDM's TIPS Brochure or contact MSIG Insurance (Malaysia) Bhd or PIDM (visit www.pidm.gov.my).

EXAMPLE SCENARIO

Robert and Eddy each purchased a MSIG personal accident insurance policy which provides Traditional Chinese Medicine Expenses as an add-on. Robert has extended his policy to include Plan 1 of the PA Add-on: Traditional Chinese Medicine Expenses while Eddy decided not to. During the period of insurance, Robert slipped and fell while hiking in a jungle and sprained his ankle. Eddy, unfortunately, suffered a hamstring injury while playing basketball with his friends.



ROBERT

- ✓ MSIG PA insurance with a Medical Expenses Benefit of RM4,000 that now excludes reimbursement of TCM treatment costs.
- ✓ PA Add-on: Traditional Chinese Medicine Expenses – Plan 1 with a limit of RM2,000 per period of insurance.



EDDY

- ✓ MSIG PA insurance with a Medical Expenses Benefit of RM4,000 which includes reimbursement of TCM treatment costs subject to a limit of RM35 per visit up to a maximum of RM150 per accident.
- ✗ PA Add-on: Traditional Chinese Medicine Expenses

Claims Eligibility

Robert directly sought treatment for his sprained ankle from a certified Chinese Physician within 5 days of the injury. He was charged a total of RM350 for three visits and an ointment by the Chinese Physician. With this PA Add-on, he is entitled to be reimbursed the total TCM expenses.

Eddy sought treatment for his injury at a clinic registered with the Ministry of Health Malaysia and subsequently visited a certified Chinese Physician for further treatment.

Eddy paid RM200 at the clinic for treatment, and an additional RM250 for 5 visits to the Chinese Physician for follow up treatments. The total cost of treatment was RM450. Eddy is entitled to be reimbursed RM200 for his treatment at the clinic and RM150 for his TCM treatments under his PA insurance. He has to bear the balance treatment cost of RM100.



For more information on MSIG Traditional Chinese Medicine Expenses, please contact your MSIG Insurance Adviser or visit www.msig.com.my.

The description of covers is a brief summary for quick and easy reference; the precise terms and conditions that apply are in the Policy Document.

Note: In the event of a conflict between the English and the translated versions of this leaflet, the English version shall prevail.

MSIG Insurance (Malaysia) Bhd
Registration No.197901002705 (46983-W)
Customer Service Centre:
Level 15, Menara Hap Seng 2, Plaza Hap Seng
No. 1, Jalan P. Ramlee
50250 Kuala Lumpur
Tel : (603) 2050 8228
Fax : (603) 2026 8086
Customer Service Hotline: 1-800-88-MSIG (6744)
Email: myMSIG@my.msig-asia.com
Website: www.msig.com.my

www.facebook.com/MSIGMY

For more information, please call MSIG
or contact your Insurance Adviser at:

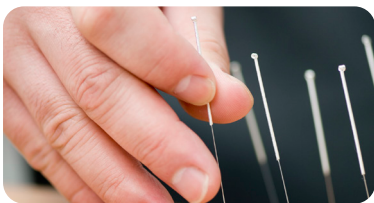


MANFAAT TAMBAHAN KEMALANGAN DIRI (KD) MSIG PERBELANJAAN PERUBATAN TRADISIONAL CINA*



Insurance
that sees
the heart in
everything

*Terpakai untuk produk-produk Kemalangan Diri terpilih



Perubatan Tradisional Cina (PTC) ialah satu bentuk rawatan alternatif yang menggabungkan pendekatan yang lebih holistik dan semula jadi untuk menjaga kesihatan dan kesejahteraan seseorang. Oleh sebab itu, kami gigih berusaha untuk memudahkan proses mendapatkan rawatan PTC dan membayar balik perbelanjaannya sekiranya anda memilih PTC sebagai rawatan.



Anda kini boleh menambah polisi Kemalangan Diri (KD) MSIG anda, jika layak, dengan manfaat tambahan yang memberikan had pembayaran balik tahunan untuk Perbelanjaan PTC, tanpa perlu mendapatkan rawatan terlebih dahulu di klinik yang berdaftar dengan Kementerian Kesihatan Malaysia, dengan syarat anda telah berunding dan menerima rawatan pertama anda daripada Tabib Cina yang dilesenkan atau berdaftar dengan Lembaga Pengamal Perubatan Tradisional Cina di Malaysia dalam tempoh lima (5) hari selepas mengalami kecederaan.



Dengan manfaat tambahan ini, anda akan layak mendapat had pembayaran balik yang berasingan untuk Perbelanjaan PTC. Kelayakan pembayaran balik PTC di bawah Manfaat Perbelanjaan Perubatan polisi MSIG KD anda akan tidak terpakai. Manfaat Perbelanjaan Perubatan adalah semata-mata untuk pembayaran balik perbelanjaan perubatan yang ditanggung untuk rawatan kecederaan di hospital atau klinik.



Ia menawarkan tiga pelan pilihan pada premium yang sangat berpatutan:

PELAN	HAD MANFAAT (MAKSIMUM SETAHUN) (RM)	PREMIUM TAHUNAN (TIDAK TERMASUK 8% CUKAI PERKHIDMATAN) (RM)
1	2,000	50
2	3,000	65
3	5,000	80

Ahli PIDM

Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah produk yang layak adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Brosur Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans PIDM atau hubungi MSIG Insurance (Malaysia) Bhd atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).

CONTOH SENARIO

Robert dan Eddy masing-masing membeli polisi insurans kemalangan diri MSIG yang memberikan Perbelanjaan Perubatan Tradisional Cina sebagai manfaat tambahan. Robert telah menambah polisinya untuk memasukkan Pelan 1 Manfaat Tambahan KD: Perbelanjaan Perubatan Tradisional Cina manakala Eddy tidak memilih manfaat tambahan. Semasa tempoh insurans, Robert tergelincir dan terjatuh semasa mendaki di hutan dan terseliah. Eddy, malangnya, mengalami kecederaan hamstring ketika bermain bola keranjang bersama rakan-rakannya.



ROBERT

- ✓ Insurans MSIG KD dengan Manfaat Perbelanjaan Perubatan sebanyak RM4,000 yang kini tidak termasuk pembayaran balik kos rawatan PTC.
- ✓ Manfaat Tambahan KD: Perbelanjaan Perubatan Tradisional Cina – Pelan 1 dengan had RM2,000 untuk setiap tempoh insurans.



EDDY

- ✓ Insurans MSIG KD dengan Manfaat Perbelanjaan Perubatan sebanyak RM4,000 termasuk pembayaran balik kos rawatan PTC tertakluk kepada had RM35 setiap rawatan sehingga maksimum RM150 setiap kemalangan.
- ✗ Manfaat Tambahan KD: Perbelanjaan Perubatan Tradisional Cina

Kelayakan Tuntutan

Robert terus mendapatkan rawatan untuk buku lalinya yang terseliah daripada Tabib Cina bertauliah dalam tempoh lima (5) hari selepas kecederaan itu. Dia dikenakan bayaran sejumlah RM350 untuk tiga kali rawatan dan salap oleh Tabib Cina itu. Dengan Manfaat Tambahan KD ini, dia berhak untuk mendapat pembayaran balik untuk jumlah perbelanjaan PTC.

Eddy mendapatkan rawatan bagi kecederaannya di klinik yang berdaftar dengan Kementerian Kesihatan Malaysia dan seterusnya mengunjungi Tabib Cina bertauliah untuk rawatan lanjut.

Eddy membayar RM200 di klinik untuk rawatan, dan tambahan RM250 untuk 5 rawatan ke Tabib Cina untuk rawatan susulan. Jumlah kos rawatan ialah RM450. Eddy berhak mendapat pembayaran balik sebanyak RM200 untuk rawatannya di klinik dan RM150 untuk rawatan PTC di bawah insurans KDnya. Dia perlu menanggung baki kos rawatan sebanyak RM100.



Untuk maklumat lanjut tentang Perbelanjaan Perubatan Tradisional Cina MSIG, sila hubungi Penasihat Insurans MSIG anda atau layari www.msig.com.my.

Penerangan tentang perlindungan adalah ringkasan pendek untuk rujukan cepat dan mudah. Terma dan syarat tepat yang tertakluk terdapat dalam Dokumen Polisi.

Nota: Jika terdapat sebarang konflik, di antara versi Bahasa Inggeris dengan terjemahannya, Borang Cadangan dan Pengakuan Pencadang versi Bahasa Inggeris akan diutamakan.

MSIG Insurance (Malaysia) Bhd

Registration No.197901002705 (46983-W)

Customer Service Centre:

Level 15, Menara Hap Seng 2, Plaza Hap Seng

No. 1, Jalan P. Ramlee

50250 Kuala Lumpur

Tel : (603) 2050 8228

Fax : (603) 2026 8086

Customer Service Hotline: 1-800-88-MSIG (6744)

Email: myMSIG@my.msiga.com

Website: www.msig.com.my

www.facebook.com/MSIGMY

For more information, please call MSIG
or contact your Insurance Adviser at:

Personal Accident Insurance Policy No. / No. Polisi Insurans Kemalangan Diri:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

Benefits / <i>Manfaat-manfaat</i>	Plan 1 / <i>Pelan 1</i>	Plan 2 / <i>Pelan 2</i>	Plan 3 / <i>Pelan 3</i>
Traditional Chinese Medicine Expenses* / <i>Perbelanjaan Perubatan Tradisional Cina*</i>			
Reimbursement of Traditional Chinese Medicine Expenses for injury, max per year / <i>Pembayaran balik Perbelanjaan Perubatan Tradisional Cina untuk kecederaan, maksimum setahun</i>	2,000	3,000	5,000
Annual Premium inclusive of 8% Service Tax (RM) / <i>Premium Tahunan termasuk Cukai Perkhidmatan 8% (RM)</i>	53.00	68.90	86.40

	Name(Underline Surname) / Nama (Gariskan Nama Keluarga)	I.C. No. (New) / Passport No. / No. K.P. (Baharu) / No. Pasport	Date of Birth / Tarikh Lahir	Mobile / Telefon Bimbit	Plan / Pelan	Premium / Premium (RM)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

* Terms and conditions apply. / *Tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat*

Total Premium Inclusive of 8% Service Tax, if applicable (RM)/
Jumlah Premium Termasuk 8% Cukai Perkhidmatan, jika berkenaan (RM) _____

PAYMENT BY CREDIT CARD / BAYARAN DENGAN KAD KREDIT

If paying by Credit Card / Jika membayar dengan Kad Kredit

Visa or MasterCard only / *Visa atau MasterCard sahaja*

Card No. / No. Kad

☐ Visa ☐ MasterCard

Expiry / Tarikh Luput

| M | M | / | Y | Y

Name on Credit Card / Nama atas Kad Kredit

Total to charge / Jumlah yang akan dicaj RM

Name of Cardholder / Nama Pemegang Kad

Signature /Tandatangan

Date / Tarikh

DECLARATION BY PROPOSER/INSURED / PENGAKUAN OLEH PENCADANG/PIHAK DIINSURANSKAN

I/We have read and fully understand the product benefits, key terms and conditions, exclusions, premium, fees and charges that I/we have to pay.

I/We to the best of my/our knowledge hereby confirm that the statements contained in this proposal form are true and correct and I/we have not concealed, misrepresented or misstated any material fact.

I/We agree to accept insurance subject to the terms and conditions of the Company's policy and that the insurance will not be in force until the proposal has been accepted by the company, except to the extent of any official cover note which may be issued.

I/We hereby declare that any of my/our personal information collected or held by the Company is provided with my/our consent for it to be used, processed and disclosed to individuals or organisations related or associated with MS&AD Insurance Group (in and outside of Malaysia) including inter-departments within the Company or any selected third party service providers such as insurance or reinsurance companies, broking firms, loss adjusting companies, claims or forensic investigations companies, law firms, credit reference companies, any service provider appointed by governing authority/association/federation of insurance companies, association or federation of insurance companies or any corporate entities or governmental and judicial bodies or regulators to whom the Company is obliged to disclose under the requirement of any law relating to the Company or any of its affiliates or partners.

I/We further declare and confirm that I/we have obtained the consent of the person(s) named herein and that he/she/they has/have authorised me/us to disclose his/her/their personal information on his/her/their behalf.

I/We understand that I am/we are entitled to obtain access to and to request correction of my/our personal information held by the Company. I/We also understand that I am/we are entitled to inform the Company to cease processing my/our personal information concerning me/us for the purpose of future cross marketing exercises and that such request can be made to the Company.

Please tick (☐) if you want to receive information about future product launches/promotions as well as those of selected third parties.

- ☐ Yes, please send me information about future product launches/promotions by:
- ☐ Telephone
 - ☐ E-mail
 - ☐ Post
 - ☐ SMS
- ☐ No, please do not send me any information about future product launches/promotions.

Saya/Kami telah membaca dan memahami sepenuhnya manfaat produk, terma dan syarat utama, pengecualian, premium, yuran dan caj yang harus saya/kami bayar.

Saya/Kami sepanjang pengetahuan saya/kami mengesahkan bahawa segala kenyataan yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah benar dan betul dan saya/kami tidak menyembunyikan, memutarbelitkan atau menyalahnyatakan sebarang fakta material.

Saya/Kami bersetuju menerima perlindungan insurans ini bergantung kepada syarat-syarat dan peraturan polisi Syarikat dan perlindungan insurans ini tidak akan dikuatkuasakan sehingga diluluskan oleh pihak Syarikat, kecuali sehingga notis perlindungan rasmi diisukan.

Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa mana-mana maklumat peribadi saya/kami yang dikumpul atau dipegang oleh Syarikat diperuntukkan dengan keizinan saya/kami untuk ia digunakan, diproses dan didedahkan kepada individu atau organisasi yang berkaitan atau dikaitkan dengan MS&AD Insurance Group (di dalam dan di luar Malaysia) termasuk antara jabatan dalam Syarikat atau mana-mana penyedia perkhidmatan pihak ketiga yang dipilih termasuk insurans atau syarikat yang diinsuranskan semula, firma broker, syarikat pelaras kerugian, tuntutan atau syarikat penyiasatan forensik, firma guaman, syarikat-syarikat rujukan kredit, mana-mana penyedia perkhidmatan yang dilantik oleh pihak berkuasa/persatuan atau syarikat insurans bersekutu, persatuan/persatuan syarikat insurans bersekutu atau mana-mana entiti korporat atau badan-badan kerajaan dan kehakiman atau pengawal selia dengan siapa Syarikat dimestikan untuk mendedahkan di bawah keperluan mana-mana undang-undang berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana sekutu atau rakan kongsi.

Saya/Kami mengaku dan mengesahkan bahawa saya/kami telah memperolehi persetujuan penama yang dinamakan di sini dan yang beliau/mereka telah membenarkan saya/kami mendedahkan maklumat peribadi beliau/mereka bagi pihak beliau/mereka.

Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada dan meminta pembetulan maklumat peribadi saya/kami seperti yang dipegang oleh Syarikat. Saya/Kami juga faham bahawa saya/kami berhak memberitahu Syarikat untuk menghentikan pemprosesan mana-mana maklumat peribadi berkenaan saya/kami untuk tujuan latihan pemasaran di masa hadapan dan permintaan sedemikian boleh dibuat kepada Syarikat.

Sila tandakan (☐) sekiranya anda ingin menerima maklumat mengenai pelancaran/promosi produk pada masa hadapan dan mengenai pihak ketiga yang telah dilantik.

- ☐ Ya, sila hantar kepada saya maklumat mengenai pelancaran/promosi produk pada masa akan datang.
- ☐ Telefon
 - ☐ E-mel
 - ☐ Pos
 - ☐ SMS
- ☐ Tidak, sila jangan hantar kepada saya maklumat mengenai pelancaran/promosi produk pada masa akan datang.

Signature of Proposer/Insured
Tandatangan Pencadang/Pihak Diinsuranskan

Date / Tarikh

Name of Proposer/Insured
Nama Pencadang/Pihak Diinsuranskan