

Zurich Life Insurance Malaysia Berhad

Registration No. 196801000442 (8029-A)
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

<申请者姓名>

日期: <注明日期>

<地址 1>

<地址2>

<地址 3>

<地址 4>

<地址 5>

<邮区编号> <城市>

保**单编**号 : <保**单编**号> 受保人 : <受保人姓名>

下一个保单周年日 : <下一个保单周年日>

<现有保险计划说明> (<现有保险计划代码>) 医药保费之调整

尊贵的客户,

衷心感**谢阁**下一直以来**对马**来西**亚苏**黎世人寿保**险**有限公司(Zurich Life Insurance Malaysia Bhd.,简称ZLIMB)的鼎力支持。

我**们**特此致函通知您,我**们**将修改及**调**整您的医**疗计**划保**费**。

如您所知,近年来**马**来西亚的医疗与保健费用均以双位数的速度¹飙升。这些费用的上涨原因很多;其中包括医生**诊费**或化**验费**的上涨,先进医疗方法和新药方,以及求医者日益激增,**导**致索赔率倍增。尽管我们已付出努力并采取了各种功能措施以控制这些费用,但这些费用依然逐年增加。即使这样,我们仍然采取步骤,持续不断地对医生小组和各医院进行审查,以确保医疗费用证实合理。为了解决此问题,我们最近委任新的第三方医疗索赔管理员(TPA),它将进一步支持我们,以确保所收的费用是合理的。

对我们而言,确保您得到长期保护至关重要。在ZLIMB,我们会不时地<u>监</u>控和积极管理您的保**费**,确保您始**终**能得到所需的医疗保险。因此,此函的目的是要通知您,我们将为您的医疗保险计划作出修改及调整保**费**。

请参考以下图表以了解新的医疗保费,该保费将依据您的年龄而有所差异。

医 疗 保 险计 划	现有医疗保 费 金额*	新的医 疗 保 费 ² 金 额 *	新的医 疗 保 费 ² 生效日期
<现有保 险计 划编号>	RM<现有医疗保费金额>/ <付款模式 说 明>	RM<已 调 整医 疗 保 费 金 额>/ <付款模式 说 明>	<生效日期>

^{*}包含附加保费, 若适用。

¹ 根据怡安(Aon)《2019 年全球医疗趋势报告》·马来西亚是东南亚唯一的国家·亦是亚太地区唯一的其他国家(巴基斯坦除外)·预计 2019年的医疗通胀率将达到两位数·达到13.6%·相比之下·2018年为12.4%。

²商业机构所支付的保费需缴税或其它政府征税。

除了增加保**费**外,我**们还**提高了你的医**疗计**划的利益。您医**疗计**划的增加利益不会影响您的修**订**保**费**。有关更多信息,**请**参**阅**附 录:

附录 1: 附加医疗保单的增强利益

附录 2: <现有保险计划>之已调整常年保费

附录 3: 常见问题

若您担心**负**担能力,您可**选择**降**级**至一个医**疗**保**险计**划范**围较**低的医**疗计**划,前提是**该**医**疗计**划不是最低**计**划**级**别。或者,您可考**虑** ZLIMB 提供的其他医**疗计**划,**这**些计划提供**给**相似或更全面的医**疗**保**险**。

现有的医疗计划包括:

- Zurich Omni Health
- Zurich SureHealth

如果**阁**下是通**过**常**规**指示**银**行付款或向**银行设**置付款限**额,请**与您的**银**行安排更改保**费金额**。若以自**动转账**付款,新的医**疗**保**费**将从您的信用卡或**银行账户**中扣除。

若您需要进一步的援助,您可致电联络我们的客户服务热线 1-300-888-622,或电邮至 callcentre@zurich.com.my;或者,您可联系您的财富规划师或亲临最靠近的马来西亚苏黎世人寿保险有限公司分行洽询。

谢谢!

马来西亚苏黎世人寿保**险** 首席执行长

邱爱玲

敬上

财富规划师 : <WP Code> <Wealth Planner Name>

联络号码 : <WP Contact No>

in right in the second of the

备注:

- 1. 此通知书的内容并无将<notice print date>起对本保单所做的任何修订纳入考虑范围中。
- 2. 欲查阅本信件内容及常见问题的马来文、中文、淡米尔文版本,请浏览 www.zurich.com.my/MedicaLiPPR 。若英文、马来文、中文及淡米尔文版本之间出现任何差异,则以英文版本为准。

附录 1

医疗计划的增强利益

利益表	现有利益	增强利益		
总终身限额	保险计划 1 – RM150,000 保险计划 2 – RM300,000 保险计划 3 – RM450,000 保险计划 4 – RM 600,000	保险计划 1 – <u>RM200,000</u> 保险计划 2 – <u>RM400,000</u> 保险计划 3 – <u>RM600,000</u> 保险计划 4 – <u>RM800,000</u>		
出院后治 疗	照 单赔偿 从出院后 31 天内	照 单赔偿 从出院后 <u>60 天</u> 内		
紧急意外 门诊治疗	照 单赔偿 24小 时 内以及后 续 治 疗 至至多31天	照 单赔偿 72小时 内以及后 续 治疗至至多31天		

附录 2

<现有医疗保险计划> 新的医疗常年保费

保**险计**划编号:<现有医疗保**险计**划编号> 性别: <投保人性别> 职业级别:<1/2/3/4>

年龄	保费								
0		20		40		60		80	
1		21		41		61		81	
2		22		42		62		82	
3		23		43		63		83	
4		24		44		64		84	
5		25		45		65		85	
6		26		46		66		86	
7		27		47		67		87	
8		28		48		68		88	
9		29		49		69		89	
10		30		50		70		90	
11		31		51		71		91	
12		32		52		72		92	
13		33		53		73		93	
14		34		54		74		94	
15		35		55		75		95	
16		36		56		76		96	
17		37		57		77		97	
18		38		58		78		98	
19		39		59		79		99	

备注:

- 上表所示保**费**将于下一个保**险**周年日或<重新定价日期>之后生效。
- 保费将根据性别、年龄、职业及保险计划级别而异。例如:一名持有职业级别<职业级别< 的<投保人性别> 投保人,在下一个保单周年日满40岁时拥有<现有保险计划编号>,该年的适用年度保险费为RM<届满40岁时的总保费>。
- 上表所示保**费仅**适用于**标**准**风险**,且**为**年利率。若您**现**有的医**疗保险计**划有任何附加保**费**,保**险费**将相**对**作出**调**整。
- 上表所示保**费**可能需要**缴**税或其它政府征税。
- **实际**保费可能因小数点四舍五入而与上表有差异。