

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

<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>

 保单情况
 : <保单情况>

 下一个保单周年日>
 : <下一个保单周年日>

 付款频密次数
 : <付款频密次数>

 下一个保费到期日
 : <下一个保费到期日>

<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.)的鼎力支持。

我**们**特此致函通知您,我**们**将修改您的医疗计划的保险费。

近年来马来西亚的医疗与保健费用均以双位数的速度"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。尽管我们已努力并采取了各种措施来控制成本,但这些成本依然每年都在增加。即便如此,我们仍在采取措施,持续不断地审查医生和医院的小组,确保医疗费用适当属实。为了解决这项问题,我们任命了一名医疗索赔第三方管理人(Third Party Administrator,简写 TPA)以进一步支持我们控制成本。

确保您**获**得长期保障**对**我们来**说**至关重要。在**ZLIMB**,我**们**不时仔**细监**控和**积**极管理您的保**险费**,确保您始**终**都能得到所需的 医**疗**保**险**。因此,**这**封信的目的是要通知您,我**们**将修改您的医**疗计**划的保**险费**,**这**将影响您的保**费**金**额**。

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。

现 有医 疗 附加	您下一个保 单 周年的保 险费 *						
保 单计 划	调整前 调整后(新的保 险费) 新的保 险费 生效日期						
< 现 有保 险计 划	RM<下一个保 单 周年使用旧利率	RM<下一个保 单 周年使用新利率	<重新定价日期>				
代码>	的保 险证书 >	的保 险证书 >					

^{*}包含附加保费, 若适用。

以您目前所**缴**付的保**费**,您的保**单预计**只能**维**持到下述可持续期限,即于合**约**期限**结**束之前。

现有基本保费	现有定期加额^ (MSVR)	总保费^	可持续期间
(RM)	(RM)	(RM)	(年)
[a]	[b]	[c] = [a] + [b]	
RM< 现 有基本保 费 金额>/ <	RM< 现 有MSVR 保 费 金额>/	RM< 总 保费金额>/	<可持 续 期 间 >
付款模式 说 明>	<付款模式 说 明>	<付款模式 说 明>	〈円付採期 門 〉

[#]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%。

[^]商业机构所支付的保费需缴税或其它政府征税。

为确保您的保**单**持续受保,这里有几个可供考虑的选项。

选项	预期可持续期 限	建 议单一保费加额 ^ (RM) [d]	建议定期加额 (MSVR) (RM) [e]	新的 总 保费 [^] (RM) [f] = [a] + [e]			
选项 1	完整的保 单	RM<建 议单 一保 费 增量>	RM<建 议 保 费 增量>/	RM<建 议 新的总保费金额>/			
延坝工	期限		<付款模式 说 明>	<付款模式 说 明>			
选项 2	3 年	RM<建 议单 一保 费 增量>	RM<建 议 保费增量>/	RM<建 议 新的总保费金额>/			
延坝 2	3 #		<付款模式 说 明>	<付款模式 说 明>			
选项 3	向您的 财富规 划!	师 推荐 维 持您的保 险 范围的其他 选	基择 ,如下所示:				
	a) 如果您希望!	打造不同的金 额 和方法(建 议 的 单	鱼 一保 费 加 额 或建 议 的定期加 额)	(MSVR)以 维 持您的保 单			
	b) 降 级 您 现 有的	的医 疗 附加保 单计 划- < <mark>计划说</mark> 明:	> (<计划代码>)				
	c) 考 虑 其他提值	供类似或更全面医 疗 保 险 的医 疗 附	対加保 单。现 有的医 疗 附加保 单 包	括 Zurich ValueCare和			
	MaxMedic。	MaxMedic。					
	d) 删除选择性图	附加保 单 。					

备注:

- 1. 于建议定期加额(MSVR)和建议单一保费加额下缴付上述保费,将保单维持至预期可持续期限。
- 2. 定期加额(MSVR)的建议金额,包括现有的定期加额(MSVR)(若有)并基于保单保费频率次数。
- 3. 建议的定期加额(MSVR)将是您的新总保费的一部分,而建议的单一保费加额降是一次性付款。
- 4. 如果建议单一保费加额不适用,请参考建议定期加额(MSVR)和新总保费。
- 5. 如果建议的定期加额(MSVR)和新总保费不适用,请参考建议单一保费加额。
- 6. 对于选项 2, 不适用表示该政策可持续超过 3年。
- 7. 对于选项 3(b),唯有当您的医疗附加保单不是计划 1 时才适用。有关您现有的计划代码,请参阅信头上的"保险费的调整"。
- 8. 如果您的保**单处**于豁免状**态**,唯有**单**一保**费**加**额**才能**维**持您的保**单**直至合**约**期限。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。

随着上述的**变**化,它意味着更多**单**位将从您保**单**的**账户**价值中提取来支付更高的保**险费**。如果您在此次**调**整后**继续**支付相同金**额**的保**费**,您的保**单**很可能会比**预**期更早失效。因此,我**们**强烈建**议**您支付上表所述的新**总**保**费**和建**议**的**单**一保**费**加**额**(若适用),以便您的保**单**有足够的资金价值来支付更高的保**险费**。

除了保**险费**的增加以外,我**们还**加入常**见问题**。欲知更多**详**情,**请参阅**附**录**:

附录 1: 为受到新冠肺炎疫情影响的客户提供额外支援

附录 2: <现有医疗保险计划>之已调整常年保险费

附录 3: 常见问题

如果您**选择选项 1** 或**选项 2**,您可以接着填写随函所附的"回条"并寄回**给**我**们**。您必**须**将填妥的表格最**迟**于<日/月/年>之前寄达, 否**则,**您需要咨**询**您的**财**富规划**师**并**获**取新的建**议**定期加**额**和单一保**费**加**额**(如适用)以**维**持您的保**单**。

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。

[^] 商业机构所支付的保费需缴税或其它政府

若您需要进一步的援助,**请联**系您的**财富规划师**。您亦可致**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**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**。

作为Zurich 客户,欢迎登入我们的客户网站MyZurichLife 以一目了然地查看您的信息并浏览我们的奖掖计划,从而享受更大的好处。请跟随链接或扫描下方二维码登入MyZurichLife 网站。

Enhancing Your Malaysian Lifestyle with MyZurichLife!



谢谢!

您忠**诚**的

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 second

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** <u>www.zurich.com/my/FMFM2P</u>。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。



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

回条

敬致:马来西亚苏黎世人寿保险有限公司 Zurich Life	Insurance Malay	vsia Berhad
--------------------------------	-----------------	-------------

保单编号: <保单编号>受保人: <受保人姓名>保单情况: <保单情况>

 下一个保单周年日
 : <下一个保单周年日>

 付款**烦**密次数
 : <付款**烦**密次数>

 下一个保费到期日
 : <下一个保费期满日>

本人同意并准许 Zurich Life Insurance Malaysia Berhad 通过以下所选择的选项。

请指出您想行使的**选项**(**请**划√):

请 划	选项	预 期保 单	建 议单 一保 费 加额 建议定期加额(MSVR)		新 总 保 费	
(✓)		可持 续 性	(RM)	(RM)	(RM)	
	1	完整的保 单 期限	RM<建 议单 一保费增量>	RM<建 议 保费增量>/	RM<建 议 新的总保费金额>/	
	1	元罡的休牛奶似		<付款模式 说 明>	<付款模式 说 明>	
	2	3 年	RM<建 议单 一保费增量>	RM<建议保费增量>/	RM<建 议 新的总保费金额>/	
		3 +		<付款模式 说 明>	<付款模式 说 明>	

新的总保费金额将从您的下一个保费到期日生效。

我授权 Zurich Life Insurance Malaysia Berhad 从保单的投资账户中扣除所有保险费或相应的任何其他费用和收费。

保 单 持有人 / 受 让 人 签 名
性名
新身份 证号码
 日期

备注:

- 1. 根据您保单的付款模式,建议的定期加额(MSVR)将成为您经常性保费的一部分。
- 2. 建议单一保费加额只是一次性付款。
- 3. 如果保费是由商业组织支付,上述新总保费/建议单一保费加额金额则需缴税。
- 4. 您可通过一下方式提交回条
 - (a) 联系您的财富规划师
 - (b) 登访 Zurich Life Insurance Malaysia Berhad 公司分行
 - (c) 电邮至 <u>callcentre@zurich.com.my</u>
- 5. 根据您目前的保费缴付方式,您可能需要与您的银行作出进一步的安排,以便我们收取新的保费。请参阅以下图标了解更多详情。

现有付款模式	我应采取什么步骤?
现金/支票	您目前的付款安排并无 变 化。
	为了方便起 见,我们建议 您改用信用卡/ 转账 卡。 请 登入 <u>https://bit.ly/ZurichCCAF</u> 以下载Visa/MasterCard 自 动转账 表格。
	以下 我 Visa/ividsterCard 日 幼转舰 农怕。
	请将填妥的Visa/MasterCard 自 动转账 表格寄回 给 我们。
信用卡或转账卡、自动转账	您目前的付款安排并无 变 化。
(无交易金 额 限制)	
直接 转账电 子授权 书 (含交易	请 在以下 链 接填妥直接 转账 注册:
金 额 限制)	https://mya.zurich.com.my/AdhocPayment/Page/DirectDebitRegistration.aspx.
	这 将使我 们 得以从您的 银 行 账户 中扣除建 议 的新保 费金额 。
	如果你的 银行账户自动转账 表格中的最高限 额 低于您建 议 的新保 费 ,您需想 银 行提
	交一份新表格以更改最高限 额 。
银行的常行指示	请 与您的 银 行安排更改 现 有的常行指示以便将建 议 的新保 费 金 额汇给 我 们 。

附录 1

为受新冠肺炎疫情影响的客**户**提供**额**外支援

以下是Zurich Life Insurance Malaysia Berhad 向受影响客户¹提供的可用选项,以应对这种情况。您可以联系您的财富规划师或Zurich客户服务中心以获取更多信息。

选项	详情
保 单调整 	a) 更改付款模式
	- 例如:从年度模式改 为 半年、季度或月度模式。
	b) 更改基本保 额 或其他附加保 单 利益
	- 例如:从更高的基本保 额 (RM100,000) 改 为较 低的基本保 额
	(RM50,000)。
	c) 降 级 您 现 有的医 疗 附加保 单计 划
	- 您可以在降级之日起12个月内恢复原有的计划而无需承保。
	- 必 须 在 12 个月 结 束前的1个月内提交恢复原始 计 划的申 请。
3个月的延期付款	您可以通 过 以下方式 连 同 证 明文件一起提交申 请 。
	a) 您可以通 过 https://mya.zurich.com.my/EForm.aspx 在 线 提交申 请。
	b) 您可以 电邮 至 <u>callcenter@zurich.com.my</u> 邮件标题为 :"Payment
	Deferment Application: Policy Number < XXXXXXXXX>"。
	c) 您可以连 同证明文件提交到最近的分行。

证明文件清单:

- 1. 相关部门发出的居家隔离证明;或
- 2. 受感染保单持有人的新冠感染之医生确认信;或
- 3. 雇主的解雇函/减薪函;或
- 4. 歇业函;或
- 5. 其他相关证明或文件(若有)

备注:

1 受影响的客户是指已被感染、居家隔离或遭到收入损失者;以及因新冠肺炎疫情而收入遭受损失的中小型企业(SME)。 导致这种收入损失的事件的例子包括裁员、缩短工作时间和减少个人的工资或佣金;自雇人士和中小型企业的商业收入损失。

免责声明:Zurich Life Insurance Malaysia Berhad 有权随时添加、撤销或修改任何有关新冠肺炎疫情提供的额外支援,恕不另行通知。请登入我们的网站或联系我们以获取最新信息。

附录 2

<现有医疗保险计划> 新调整的医疗常年保费

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	保险费								
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。