

日期: <插入日期 DD MMM YYYY>

保单编号 : <保单编号>
受保人 : <受保人姓名>
保单状况 : <保单状态说明>
下个保单周年日 : <下个保单周年日DD MMM YYYY>
下个保费到期日 : <下个保费到期日DD MMM YYYY>

医疗保费修订 <计划说明> (<计划代码>)

尊贵的客户,

感谢您对 Zurich Life Insurance Malaysia Berhad (ZLIMB) 的持续支持。

我们了解到马来西亚医疗及保健成本不断上涨是大家日益关注的课题。非传染性疾病病例的激增、私人医疗服务的扩张、医疗通胀的持续上涨等几个重要趋势对医疗及保健领域产生了巨大影响。

尽管我们通过各种措施不断努力控制成本,但这些费用每年仍在不断上涨。这些措施包括复审和比较不同医院的索赔,并对医疗账单进行深入分析,以确保收费合理。在ZLIMB,我们致力于为您提供长期保障。作为这一承诺的一部分,我们积极管理您的保费,以确保您获得所需的医疗保障。鉴于此,我们谨此通知您,我们将对您的医保计划的保费作出修订。

随着马来西亚国家银行 (BNM) 于 2024 年 12 月 20 日宣布引入医保计划临时措施后,我们将继续致力于协助我们的保单持有人如何去应对由于高利用率和医疗索赔通胀相关的成本上升所带来的挑战。

为了协助您从容面对这一过渡期,我们将在五年内逐步提高您的保费。

请参阅下表以了解根据<付款方式说明>的新医疗保费,该保费将依据您的到达年龄而有所不同。

年份	到达年龄	当前 医疗保费 ^{2 3} (RM)	新医疗保费 ⁴			新的医疗保费 生效日期
			增加百分比 (%)	增加金额 ² (RM)	最终保费 ² (RM)	
1	<保单周年日 时年龄>	<C-Amt1>	<百分比1%>	<Inc1>	<金额1>	<生效日期1>
2	<年龄+1>	<C-Amt2>	<百分比2%>	<Inc2>	<金额2>	<生效日期2>
3	<年龄+2>	<C-Amt3>	<百分比3%>	<Inc3>	<金额3>	<生效日期3>
4 ¹	<年龄+3>	<C-Amt4>	<百分比4%>	<Inc4>	<金额4>	<生效日期4>
5 ¹	<年龄+4>	<C-Amt5>	<百分比5%>	<Inc5>	<金额5>	<生效日期5>

¹第四年之后的增幅,将根据实施的各项成本控制措施所得结果进行复审和修订。

²保费金额将包括附加保费(loading)和服务税,如适用。

³按照您原来的合同条款,修订前的**现有医疗保费**通常**预计**会随着您年龄的增长而**增加**。

⁴**修订后新的医疗保费**的分阶段增加并不适用于随着您年龄增长而增加的保费。

根据上述医疗保费的调整,您在下一个保单周年日 <下一个保单周年日 DD MMM YYYY> 支付的总保费(包括任何附加利益、附加保费和税费,如适用)将为 RM <新保费总额> <付款方式说明>。

除了支付上表所列的新保费外,您还可以咨询您的财富规划师,以了解以下其他替代方案:

- 通过降低您当前的医疗计划,如适用。
- 考虑其他医疗产品所提供类似或更全面的医疗保障。这可能需要遵守新的核保要求和等待期。请注意,由于替代医疗产品提供更高的保障,其保费可能高于您目前的计划。欢迎随时联系我们,获取更多详情和建议,以帮助您做出决定。在决定转换之前,请务必确保您的选择符合您的需求和预算。

欲知更多详情，请参阅附录：

附录 1: 常见问题 (FAQ)

附录 2: 替代产品选项表

欲获取年度保费与不同生效日期的列表，请游览 [<URL>](#)。

倘若您需要进一步的援助，请致电我们的客户服务热线 1-300-888-622（有关医疗重新定价的咨询请按#6），或发送电子邮件至 callcentre@zurich.com.my。或者，您也可以联系您的财富规划师或亲临您附近的 Zurich Life Insurance Malaysia Berhad 分行。

衷心感谢。

您至诚的

ZURICH LIFE INSURANCE MALAYSIA BERHAD

Pauline Teoh

首席执行官

财富规划师 : <WP 代码> <财富规划师姓名>
联络电话 : <WP 联络电话>
首席区经理 : <CAM 代码> <CAM 姓名>
分行 : <WP 分行说明>

备注：

1. 本通知函的内容基于现有信息，并未包括自<函件生成日期 DD MMM YYYY> 以来对本政策所做的任何修改。
2. 如需查看本函和常见问题的其他语言版本，请游览[<URL>](#)。倘若英文、马来文、中文和淡米尔文版本之间有任何差异，一概以英文版本为准。
3. 请登录我们的客户门户 <http://MyZurichLife.com.my> 或扫描下面的二维码以查看您的保单信息。



<http://MyZurichLife.com.my>

客户服务中心

Ground Floor, Block B, Plaza Zurich, 12, Jalan Gelenggang, Bukit Damansara, 50490 Kuala Lumpur.

(其他分行请参阅公司网站)

☎ 1300-888-622 ✉ callcentre@zurich.com.my 🌐 www.zurich.com.my Customer portal : www.myzurichlife.com.my

附录 2

替代产品选项表

	当前医疗计划	替代产品选项表
名字	计划 <X>	计划 <X-1>
年度保费	RM<<Annual Premium for Age at Anniversary >> ^{1 2 3}	RM<<Annual Premium for Age at Anniversary >> ^{1 2 3} 保费会 <高于/低于> by RM<XXX.XX>
类型	无现金设施 ‘我们直接向医院付款’	无现金设施 ‘我们直接向医院付款’
保障期限	直至 80 岁 ‘保证续保, 但不保证保费率’	直至 80 岁 ‘保证续保, 但不保证保费率’
共同保险/扣除额	N/A	N/A
住院及膳食费	每日 RM<XXX>	每日 RM<XXX>
全年限额	RM<XXX,XXX>	RM<XXX,XXX>
[转换产品] 须符合等待期限?		无
[转换产品] 须符合核保要求?		无

¹ 保费须根据受保人在每个保单周年日的年龄以保费率缴付。

² 保费金额将包括附加保费(*loading*)和服务税, 如适用。

³ 医疗附加保单的保费而已。

客户服务中心

Ground Floor, Block B, Plaza Zurich, 12, Jalan Gelenggang, Bukit Damansara, 50490 Kuala Lumpur.

(其他分行请参阅公司网站)

☎ 1300-888-622 ✉ callcentre@zurich.com.my 🌐 www.zurich.com.my Customer portal : www.myzurichlife.com.my