

# REQUEST FOR MEDICAL REPRICING INTERIM MEASURES

## PERMOHONAN BAGI LANGKAH SEMENTARA PELARASAN PELAN PERUBATAN

Certificate No.          
No. Sijil

New NRIC No.     -   -

Old NRIC/Birth Certificate/Passport No.          
No. KP Lama/Sijil Kelahiran/Pasport

Name of Person Covered  
Nama Orang Yang Dilindungi

### A. IMPORTANT NOTE NOTA PENTING

- The revision in Tabaruu' charges and contribution will be spread out during the interim period at least 80% of the Takaful Participants are expected to experience contribution and Tabaruu' increment of less than 10%. The revision will be re-assessed after the interim period ends and may be higher or lower than current projection based on effectiveness of cost-containment strategies that will be put in place.

*Semakan caj Tabaruu' dan caruman akan diagihkan sepanjang tempoh interim dan sekurang-kurangnya 80% Peserta Takaful dijangka mengalami kenaikan caruman dan Tabaruu' kurang daripada 10%. Semakan tersebut akan dinilai semula selepas tempoh interim berakhir dan mungkin lebih tinggi atau lebih rendah daripada unjuran semasa bergantung kepada keberkesanan strategi kawalan kos yang akan dilaksanakan.*

- This application/request only applicable for following products, and Revision of Tabaruu' Charges had been effected between 22 July 2024 to 31 December 2024.

*Permohonan ini adalah bagi produk-produk berikut yang telah berkuat kuasa mulai 22 Julai 2024 hingga 31 Disember 2024:*

A. Investment Linked Plan Pelan Berkait Pelaburan

- \* i-Medik Rider (H02U - H06U, A410 - A414)
- \* i-Medik Xtra Rider (J27 - J30)

B. Traditional Plan Pelan Tradisional

- \* i-Medi Rider (J94 - J95, J116-J117, J122-J123)
- \* i-Medik Asas (J22 - J25)
- \* i-Great Medicare (0727)

- The interim measures aim to provide immediate relief to Takaful Participant, but the reality is the Takaful Contribution/Tabaruu' charges will require material adjustments in the near future unless systematic changes are implemented across the healthcare eco-system.

*Langkah interim bertujuan untuk memberi bantuan kepada Peserta Takaful, namun realitinya, caruman Takaful/caj Tabaruu' memerlukan semakan semula dalam masa terdekat melainkan perubahan sistematik dilaksanakan dalam seluruh ekosistem penjagaan kesihatan.*

- As the current Takaful contribution and Tabaruu' charges are insufficient due to the rise in healthcare costs and medical inflation, we may have need to intensify cost containment initiatives, as part of the industry's commitment to provide accessible, affordable and effective healthcare.

*Memandangkan caruman Takaful dan caj Tabaruu' semasa tidak mencukupi disebabkan oleh peningkatan kos penjagaan kesihatan dan inflasi perubatan, kami mungkin perlu mempergiatkan inisiatif pengawalan kos sebagai sebahagian daripada komitmen industri Takaful untuk menyediakan perlindungan penjagaan kesihatan yang boleh diakses, mampu milik dan berkesan.*

- The Tabaruu' charges increases will be staggered accordingly and you may need to perform contribution top up to ensure the sustainability of your certificate.

*Kenaikan caj Tabaruu' akan diagihkan mengikut langkah interim dan anda mungkin perlu menambah caruman untuk memastikan kemampaman sijil anda.*

### B. SELF DECLARATION PENGISYTIHARAN KENDIRI

- I have read and understand the above **Important Notes** with regards to the application of medical repricing interim measures.  
*Saya sudah membaca dan memahami Nota Penting di atas yang berkaitan dengan permohonan bagi langkah sementara pelarasan pelan perubatan.*
- I would like to opt for medical repricing interim measures and to get the refund on the excess Tabaruu' charged by the Company.  
*Saya ingin memilih langkah interim pelarasan perubatan dan mendapatkan pulangan atas lebihan caj Tabaruu' oleh Syarikat.*
- I understand that the company will credit the excess Tabaruu' charged into my Participant Unit Account/Participant Individual Account.  
*Saya memahami bahawa Syarikat akan kredit lebihan caj Tabaruu' ke dalam Akaun Unit Peserta/Akaun Individu Peserta.*
- I understand that the Tabaruu' charges increase will be staggered to minimize the impact on my account, and I may be required to make a contribution top-up to ensure the long-term sustainability of my certificate.  
*Saya memahami kenaikan caj Tabaruu' akan berlaku secara berperingkat untuk meminimumkan kesan ke atas akaun saya, dan saya mungkin perlu membuat caruman tambah nilai bagi memastikan kemampaman sijil bagi jangka masa panjang.*
- I have consulted my Takaful Advisor and have decided to opt for medical repricing interim measures.  
*Saya sudah berbincang dengan Perunding Takaful saya dan saya membuat keputusan untuk memilih langkah interim pelarasan perubatan.*

### C. PERSONAL DATA PROTECTION NOTICE *NOTIS PERLINDUNGAN DATA PERIBADI*

For information on how we process your personal data and your rights over your personal data, kindly refer to our Personal Data Protection Notice posted at [greateasterntakaful.com](http://greateasterntakaful.com).

*Untuk maklumat berkaitan pemprosesan data peribadi dan hak anda ke atas data peribadi anda, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi yang dipaparkan dalam laman web greateasterntakaful.com.*

If you have any inquiry or complaint (such as limiting the processing of certain information, including the withdrawal of consent to receive marketing information), you may contact our Customer Service Careline at 1300-13-8338 or write to us at [i-greatcare@greateasterntakaful.com](mailto:i-greatcare@greateasterntakaful.com).

*Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan atau aduan (seperti mengehadkan pemprosesan maklumat tertentu, termasuk membatalkan persetujuan untuk menerima maklumat pemasaran), anda boleh menghubungi talian Careline kami di talian 1300-13-8338 atau tulis kepada kami di [i-greatcare@greateasterntakaful.com](mailto:i-greatcare@greateasterntakaful.com)*

### D. DECLARATION AND AUTHORISATION BY CERTIFICATE OWNER

#### *PERAKUAN DAN KEBENARAN OLEH PEMILIK SIJIL*

I/We certify that I/We am/are the Takaful Certificate Owner for the family takaful application to which this form relates. Where the Person Covered is a minor, I/We certify that I/We am/are authorised to act for and on behalf of the Person Covered in my/our capacity as the legal guardian of the Person Covered.

*Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami ialah Pemilik Sijil Takaful untuk permohonan takaful keluarga yang berkaitan dengan borang ini. Di mana Orang yang Dilindungi merupakan seorang minor, saya/kami mengesahkan bahawa saya/kami diberikan kuasa untuk bertindak demi dan bagi pihak Orang yang Dilindungi di dalam kapasiti saya/kami sebagai penjaga yang sah kepada Orang yang Dilindungi.*

Dated at \_\_\_\_\_  
*Ditandatangani pada*

--	--	--

 / 

--	--	--

 / 

--	--	--	--

Day  
Hari

Month  
Bulan

Year  
Tahun

Signature of Certificate Owner  
*Tandatangan Pemilik Sijil*

Name :  
*Nama* \_\_\_\_\_

NRIC No. :  
*No. K/P* \_\_\_\_\_

Tel No. :  
*No. Tel* \_\_\_\_\_

Signature of Takaful Advisor  
*Tandatangan Perunding Takaful*

Name :  
*Nama* \_\_\_\_\_

NRIC No. :  
*No. K/P* \_\_\_\_\_

Tel No. :  
*No. Tel* \_\_\_\_\_