TAKAFUL GURU

SKIM SIMPANAN DAN KESIHATAN

TAKAFUL GURU

KESATUAN PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN, SEMENANJUNG MALAYSIA.

PROMOSI ISTIMEWA *Pemeriksaan Perubatan TIDAK diperlukan*

Dengan simpanan sehari

RM1

RM30 sebulan anda dilindungi sebanyak

RM 50,000

bagi *penyakit kritikal*

Sumbangan yang TERMURAH, Perlindungan yang TERTINGGI!

SKOP PERLINDUNGAN	SUMBANGAN BULANAN				
	RM30*	RM60	RM90	RM120	RM150
Penyakit Kritikal	RM50,000+AP	RM 50,000+AP	RM 50,000+AP	RM 50,000+AP	RM 50,000+AP
Kematian Biasa	RM50,000+AP	RM100,000+AP	RM150,000+AP	RM 200,000+AP	RM 250,000+AP
Kematian Akibat Kemalangan	RM50,000+AP	RM100,000+AP	RM150,000+AP	RM 200,000+AP	RM 250,000+AP
Keilatan Kekal Akibat Penyakit	RM50,000+AP	RM100,000+AP	RM150,000+AP	RM 200,000+AP	RM 250,000+AP
Keilatan Kekal Akibat Kemalangan	RM50,000+AP	RM100,000+AP	RM150,000+AP	RM 200,000+AP	RM 250,000+AP
Keilatan Separa Kekal Akibat Semua	RM50,000+AP	RM100,000+AP	RM150,000+AP	RM 200,000+AP	RM 250,000+AP
Perbelanjaan Pengebumian:-					
- Peserta	RM3,000	RM3,000	RM3,000	RM3,000	RM3,000
- Pasangan	RM1,000	RM1,000	RM1,000	RM1,000	RM1,000
- Anak (mak 4orang shj)	RM 500	RM 500	RM 500	RM 500	RM 500
Manfaat Harian Hospital	RM 20	RM 40	RM 60	RM 80	RM 100
Kos Perubatan Akibat Kemalangan	RM 500	RM 500	RM 500	RM 500	RM 500

Nota : Ahli, pasangan dan anak masing-masing boleh menyertai sehingga setinggi-tingginya RM150 sebulan. Sumbangan pasangan atau anank-anak tidak boleh melebihi ahli.

AP= Akaun Peserta

* Promosi Istimewa

Mesej daripada Presiden NUTP

Salam Sejahtera buat semua ahli khas untuk ahli-ahli NUTP sekalian. Satu lagi produk insurans yang berasaskan hukum Syariah diperkenalkan untuk anda semua. Dengan pelaburan cuma RM1.00 sehari, anda diberi tunai sebanyak RM50,000 jika didapati anda mengidap antara 36 jenis penyakit kritikal ini, kematian biasa, kemalangan atau keilatan, di mana saja 24 jam.

Lindungi diri dan keluarga tersayang sebelum terlambat. Pelaburan sekecil ini sudah pasti tidak membebankan kewangan anda dan yang penting sekali, tiada sebarang tekanan. Jangan tunggu lama-lama. Hanya di NUTP, tiada di mana-mana.

Sekian, terima kasih.

Lt. Kdr. Hashim b. Adnan
Presiden NUTP, SM.

Mesej daripada Setiausaha NUTP

Pihak NUTP sentiasa mengutamakan kebajikan ahli khasnya kesihatan dan masa tua ahli.

Untuk tujuan ini, kami telah memperkenalkan Skim Insuran Takaful Guru untuk memberi faedah maksimum kepada setiap ahli NUTP.

Saudara/ Saudari harus merebut peluang ini untuk menyertai Skim Insuran Takaful yang direkakan khas untuk memberi jaminan perlindungan kepada setiap ahli dan keluarga tanpa membebankan.

Kita mesti menyediakan "payung sebelum hujan"

Pn. Lok Yim Pheng
Setiausaha Agung
NUTP Malaysia

3 ***langkah mudah untuk menyertai skim ini:***

1. ***Lengkapkan borang permohonan Takaful Guru.***
2. ***Lampirkan salinan fotokopi slip gaji terkini (ahli sahaja)***
3. ***Hantarkan borang yang telah lengkap diisi ke Al Ameen Jaya Sdn Bhd (Pusat Rekod & Perkhidmatan)***

Jangan lepaskan peluang keemasan ini, sertailah sekarang!

©20081129

Perlindungan terhadap 36 jenis Penyakit Kritikal

- *Serangan Jantung*
- *Strok*
- *Kanser*
- *Pembedahan Pintasan Arteri Koronari*
- *Pembedahan Aorta*
- *Pemindahan Organ Utama*
- *Lumpuh/Paraplegia*
- *Sklerosis Berbilang*
- *Meningitis Bakterial*
- *Hilang Penglihatan*
- *Hilang Pendengaran*
- *Hilang Pertuturan*
- *Luka Terbakar Teruk*
- *Trauma Kepala Utama*
- *Penyakit Terminal*
- *Tumor Otak Benigna*
- *Penyakit Parkinson*
- *Penyakit Hati Kronik*
- *Penyakit Neuron Motor*
- *Penyakit Paru-paru Yang Kronik*
- *Angioplasti Dan Rawatan Invasif Lain bagi Penyakit Arteri Koronari*
- *Hilang Keupayaan Diri/Bebas*
- *Kegagalan Buah Pinggang (Renal)*
- *Hepatitis Virus Fulminan*
- *Hipertensi Arteri Pulmonari Primer*
- *Penyakit Paru-paru Peringkat Akhir*
- *Penyakit Arteri Koronari yang Serius*
- *Koma*
- *Penyakit Alzheimer*
- *Radang Otak - Ensefalitis*
- *Sindrom Apalik*
- *Poliomielitis*
- *Rawatan Laser Koronari*
- *Distrofi Otot*
- *Atherectomi Koronari*
- *Anemia Aplastik*

Keistimewaan Skim Takaful Guru

1. Skim ini adalah gabungan ciri-ciri simpanan dan perlindungan.
2. Skim ini amat mudah disertai oleh anda dan keluarga.
3. Bayaran premium boleh dilaksanakan melalui potongan gaji yang dikelolakan oleh BPA.
4. Anda boleh mendapatkan pengecualian cukai pendapatan yang tertakluk kepada LHDN.
5. Perlindungan 24 jam di seluruh dunia
6. Pihak Kesatuan akan menguruskan kes tuntutan.

Nota: Pengecualian manfaat adalah seperti yang tertera di dalam kontrak induk.

Jadual Pampasan untuk Kehilangan Anggota Badan dan Keilatan yang berkekalan:

Kehilangan anggota badan-pada skala berikut	Peratusan jumlah perlindungan
Kehilangan kedua belah tangan	100%
Kehilangan kedua belah kaki	100%
Kehilangan sebelah tangan dan sebelah kaki	100%
Lumpuh yang menyebabkan terlantar buat selamanya	100%
Lumpuh sepenuh yang berkekalan	100%
Kehilangan kedua belah mata	100%
Kehilangan penglihatan kedua belah mata sepenuhnya	100%

Nilai Pulangan Akaun Peserta

Tahun	*Sumbangan Asas Tahunan	Sumbangan Terkumpul	*Baki AP (Akhir Tahun)
1	540	540	146
5	540	2,700	791
10	540	5,400	1,753
15	540	8,100	2,924
20	540	10,800	4,348
25	540	13,500	6,081
30	540	16,200	8,189
35	540	18,900	10,754

** Contoh sumbangan RM45.00 sebulan*
** Termasuk jumlah keuntungan Mudharabah jika kiraan pulangan pelaburan 4%*

Sessi Soal Jawab

1. Bilakah perlindungan Takaful Guru saya akan bermula?
   Perlindungan anda akan berkuatkuasa mulai tarikh potongan gaji bulan pertama.
2. Bolehkah saya terus menyertai pelan Takaful Guru ini sekiranya saya telah meletak jawatan atau sudah bersara?
   Ya. Anda boleh teruskan sekiranya anda masih kekal sebagai ahli NUTP dan bayaran premium boleh dibuat melalui cek dibayar kepada KPPK (premium bagi 6/12 bulan).
3. Bilakah perlindungan saya akan matang?
   Perlindungan anda akan matang apabila anda berusia 60 tahun.
4. Apa yang akan berlaku sekiranya saya menamatkan penyertaan separuh jalan?
   Amaun Akaun Peserta (AP) akan dikembalikan beserta keuntungan (jika ada).
5. Bolehkah saya mengeluarkan amaun Akaun Peserta dan meneruskan penyertaan pelan Takaful Guru ini?
   Ya. Anda boleh mengeluarkan 50% dari amaun Akaun Peserta sekali setiap 3 tahun.
6. Bilakah saya akan mendapat manfaat Penyakit Kritikal?
   Perlindungan bagi Penyakit Kritikal bermula SELEPAS 180 hari dari tarikh potongan gaji pertama dilakukan. Manfaat bagi Penyakit Kritikal hanya akan dibayar apabila anda mengalaminya sekurang-kurangnya 30 hari.
7. Siapakah yang akan mendapat bayaran manfaat?
   Pemegang Kontrak Induk. Seterusnya, Pemegang Kontrak Induk akan menyerahkannya kepada penuntut/waris yang berhak. Contohnya, pembayaran manfaat bagi Penyakit Kritikal/Keilatan Kekal Menyeluruh akan diberikan kepada peserta. Manakala, manfaat kematian peserta akan diwarisi oleh pasangan (suami/isteri) atau anak-anak peserta.
8. Bolehkah anak angkat saya turut menyertai pelan Takaful Guru ini?
   Boleh sekiranya anak angkat anda telah disahkan di sisi undang-undang.
9. Bolehkah pasangan saya menyertai pelan ini dengan amaun yang lebih tinggi dari saya?
   Tidak boleh. Ahli NUTP adalah asas penyertaan pelan Takaful Guru ini. Pasangan/anak-anak anda hanya boleh menyertai amaun yang sama atau kurang dari amaun yang anda sertai.

Takrif Keilatan Kekal Menyeluruh

Keilatan Kekal Menyeluruh bagi peserta adalah bermaksud keilatan sama ada disebabkan kecederaan anggota atau penyakit yang menghalang terus peserta dari mencebur diri dalam apa-apa perniagaan, pekerjaan atau melakukan apa-apa kerja, untuk pampasan atau untung, dengan syarat bahawa untuk menentukan keilatan itu telah menjadi sesuatu yang kekal, ia mestilah berlaku berterusan tanpa terganggu selama enam bulan.

SYARAT-SYARAT PENYERTAAN:

- Kelayakan umur bagi peserta dan pasangan peserta (suami/isteri) adalah 18 - 55 tahun.
- Kelayakan umur bagi anak peserta yang masih dibawah tanggungan adalah 15 hari - 23 tahun.
- Penyertaan dibuka kepada ahli NUTP dan keluarganya sahaja.
- Akuan penyertaan akan dikeluarkan kepada peserta.

KESATUAN PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN, SEMENANJUNG MALAYSIA.
13-B Jalan Murai Dua, Kompleks Batu, Off Jalan Ipoh,
51100 Kuala Lumpur.

Pusat Rekod & Perkhidmatan:
AL AMEEN JAYA SDN BHD (791718-K)
39, (1st Floor) Lebuh Bishop, 10200 Pulau Pinang.
Tel: 04-262 8998 (4 Hunting Lines)
Fax: 04-263 1321
E-mail: kppk@takafulguru.com

TAKAFUL GURU

SKIM SIMPANAN DAN KESIHATAN

TAKAFUL GURU

Takaful Nasional eTiQa

RM30 sebulan simpanan dilindungi oleh RM50,000 Penyakit Kritikal !

Pelan Takaful Keluarga Delima Barakah

Akta Takaful 1984 **Menurut Seksyen 28 Akta ini anda dikehendaki menerangkan dengan penuh dan benar segala butir yang anda tahu atau harus tahu diatas borang permohonan ini, jika tidak sijil yang dikeluarkan akan dianggap tidak sah.**

Pemegang Kontrak Induk: **KESATUAN PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN, SEMENANJUNG MALAYSIA.**

Untuk Ahli / Kakitangan Sahaja

Nama Pemohon (Huruf Besar):

Pekerjaan : _____ No. Kad Pengenalan :

Alamat Pejabat (Dengan Poskod) : _____

Tarikh Lahir : H H - B B - T T Berat : _____ kg Tinggi : _____ sm Jantina : L ☐ P ☐

No. Telefon (R) : No. Gaji :

No. Telefon (P) : Status Perkahwinan: ☐ Berkhawin ☐ Bujang ☐ Bercerai ☐ Balu ☐ Duda

No. Telefon (HP) : Bilangan Anak:

Alamat Rumah : _____

Email: _____ Sumbangan Bulanan : RM _____

Untuk Isteri / Suami Ahli (Sekiranya Ingin Turut Menyertai)

Nama Pemohon (Huruf Besar):

Pekerjaan : _____ No. Kad Pengenalan :

Tarikh Lahir : H H - B B - T T Berat : _____ kg Tinggi : _____ sm Sumbangan Bulanan : RM _____

Untuk Anak No. 1 Ahli (Sekiranya Ingin Turut Menyertai) (Umur 15 hari - 23 tahun)

Nama Pemohon (Huruf Besar):

Pekerjaan : _____ No. Kad Pengenalan / No. Sijil Beranak :

Tarikh Lahir : H H - B B - T T Berat : _____ kg Tinggi : _____ sm Sumbangan Bulanan : RM _____

Untuk Anak No. 2 Ahli (Sekiranya Ingin Turut Menyertai) (Umur 15 hari - 23 tahun)

Nama Pemohon (Huruf Besar):

Pekerjaan : _____ No. Kad Pengenalan / No. Sijil Beranak :

Tarikh Lahir : H H - B B - T T Berat : _____ kg Tinggi : _____ sm Sumbangan Bulanan : RM _____

Untuk Anak No. 3 Ahli (Sekiranya Ingin Turut Menyertai) (Umur 15 hari - 23 tahun)

Nama Pemohon (Huruf Besar):

Pekerjaan : _____ No. Kad Pengenalan / No. Sijil Beranak :

Tarikh Lahir : H H - B B - T T Berat : _____ kg Tinggi : _____ sm Sumbangan Bulanan : RM _____

Untuk Anak No. 4 Ahli (Sekiranya Ingin Turut Menyertai) (Umur 15 hari - 23 tahun)

Nama Pemohon (Huruf Besar):

Pekerjaan : _____ No. Kad Pengenalan / No. Sijil Beranak :

Tarikh Lahir : H H - B B - T T Berat : _____ kg Tinggi : _____ sm Sumbangan Bulanan : RM _____

Butir-butir Kesihatan (Untuk mendaftar lebih dari 4 anak sila isi borang permohonan yang baru. *Fotokopi boleh diterima*)

	Pemohon	Isteri / Suami	Anak 1	Anak 2	Anak 3	Anak 4
1. Pernahkah permohonan takaful keluarga /insurans nyawa, keilatan atau kemalangan anda ditolak, ditunda atau diterima dengan peruntukan khas atau masih dalam pertimbangan?	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak
2. Pernahkah anda diuji, menerima nasiha perubatan, runding cara atau rawatan berhubung Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (AIDS)atau penyakit kelamin berjangkit atau disahkan positif bagi ujian anti HIV dan Hepatitis B?	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak
3. Pernahkah anda menjalani, diberitahu untuk menjalani atau pernah menerima rawatan atau nasihat berhubung dengan penyakit kencing manis, sakit jantung, tekanan darah tinggi, sakit buah pinggang, barah, ketumbuhan, angin ahmar, penyakit limpa, pemindahan organ atau sebarang penyakit atau gangguan pada sistem-sistem di badan.	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak
4. Adakah anda akan atau telah terlibat dalam sukan atau kerjaya yang merbahaya dan penerbangan selain sebagai penumpang bertambang.	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak

Sekiranya ada jawapan pada soalan di atas ditanda "Ya" sila berikan keterangan penuh di bawah ini dan catatkan sama ada pemohon atau suami / isteri, nombor soalan / jenis rawatan / pemeriksaan / kecederaan / nama atau tempat rawatan / tarikh dan tempoh rawatan, ATAU sertakan dokumen berkaitan.

Catatan: _____

Pengakuan

Saya/kami dengan ini mengaku bahawa semua penyertaan di atas dan dokumen yang disertakan berhubung dengan permohonan ini adalah lengkap dan benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya/kami. Saya/kami mengizinkan Takaful Nasional Sdn. Bhd. untuk memperolehi keterangan daripada doktor yang pernah merawat saya/kami atau daripada Syarikat Takaful'Insurans yang pernah saya/kami pohon untuk perlindungan takaful/insurans nyawa. Saya/kami bersetuju bahawa pernyataan dan akuan yang terkandung dalam Borang Permohonan ini akan menjadi asas kepada perjanjian takaful antara saya/kami dengan Takaful Nasional Sdn. Bhd. dan disifatkan sebagai digabungkan dalam perjanjian ini.

Saya/kami juga bersetuju bahawa berdasarkan kepada prinsip Al-Mudharabah dan lain-lain hukum Syarak yang berkaitan sebanyak 26% daripada sumbangan takaful yang saya bersetuju untuk membayar kepada Takaful Nasional Sdn Bhd dikreditkan ke dalam Akaun Akaun Khas Peserta sebagai Tabarru' (derma) untuk membolehkan Saya/kami seterusnya bersetuju Syarikat menguruskan pelan ini termasuk oleh Syarikat dan atas pertimbangan itu saya/kami adalah berhak ke serta lebuhan bersih (keuntungan) Akaun Khas Peserta, jika ada, syarat dan peraturan yang terkandung di dalam perjanjian ini. Saya/kami dengan ini mengaku setelah membaca dan memahami menyertai Pelan tersebut dan bersetuju mematuhi segala peraturan sumbangan untuk Pelan tersebut dan memberi kebenaran kepada memotong sejumlah yang sama dari gaji sama saya.

PERINGATAN:
SILA LAMPIRKAN SALINAN FOTOKOPI SLIP GAJI TERKINI (ahli KPPK sahaja) yang DISAHKAN OLEH PEGAWAI SEKOLAH BESERTA BORANG INI.

Peserta saya/kami dengan Syarikat. Bakinya sebanyak 74% dikreditkan ke dalam pihak Syarikat membayar manfaat Takaful kepada peserta-peserta yang berhak. pelaburan atas sumbangan tersebut dengan cara yang ditentukan bersesuaian atas Manfaat Takaful dan berkongsi keuntungan pelaburan dari Akaun Peserta mengikut nisbah 80% kepada saya/kami dan 20% kepada Syarikat mengikut

peraturan berkaitan dengan Pelan di atas dengan ini untuk memohon untuk Pelan tersebut. Saya/kami bersetuju membayar RM_____ sebulan sebagai **Kesatuan Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan Semenanjung Malaysia**

Adalah saya/kami bersetuju segala manfaat yang didapati dibawah pelan ini dibayar kepada Akaun saya/kami dengan Koperasi/Kesatuan/Organisasi/Jabatan yang mengendalikan Pelan ini. Koperasi/ Kesatuan/Organisasi/Jabatan berhak menuntut apa-apa hutang daripada manfaat Pelan ini sebelum dibayar kepada saya/kami atau waris saya/kami

Tandatangan Ahli KPPK _____ Tarikh _____

Tandatangan Saksi 1 _____ Tarikh _____

Nama : _____

No. K/P : _____

Tandatangan Suami / Isteri KPPK _____ Tarikh _____

Tandatangan Saksi 2 _____ Tarikh _____

Nama : _____

No. K/P : _____

Pengakuan Wakil / Pemegang Kontrak Induk (Untuk kegunaan pejabat sahaja)

Kami dengan ini mengaku bahawa maklumat yang terkandung di dalam borang permohonan ini sahajalah maklumat yang diberikan kepada kami oleh pemohon dan kami tidak menyimpan maklumat lain yang mungkin dapat mempengaruhi penerimaan ini atau membuat pernyataan kepada pemohon yang bertentangan dengan peruntukan seperti yang terkandung di dalam sijil rasmi yang dikeluarkan oleh Takaful Nasional Sdn. Bhd.

Tarikh _____ Nama _____ Cop Kesatuan KPPK _____ Tandatangan _____

Untuk kegunaan Takaful Nasional Sdn. Bhd.

Nombor Skim ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nombor Sijil ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tarikh Kuatkuasa ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Sumbangan Asal : RM _____ Baru : RM _____

Disemak : _____

Diluluskan : _____

Kesatuan Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan, Semenanjung Malaysia.
13-B Jalan Murai Dua,
Kompleks Batu, Off Jalan Ipoh,
51100 Kuala Lumpur.

Untuk sebarang pertanyaan sila hubungi wakil kami:

Tel(Bimbit) : 016-414 1445
019-447 4448
Pejabat : 04-262 8998 (5 talian)
Faks : 04-263 1321
E-mail : kppk@takafulguru.com

Atau

Sila kembali borang permohonan yang lengkap diisi kepada:

Pusat Rekod & Perkhidmatan:
AL AMEEN JAYA SDN BHD (791718-K)
39, (Tingkat Satu) Lebuh Bishop,
10200 Pulau Pinang.

Untuk kegunaan pejabat:
AGT D.M. 01

© 20081129