



MEMO
PEJABAT KETUA PENGARAH
JABATAN TENAGA MANUSIA

Rujukan : JTM/HQ/800-33 Jld. 2 (32)

Tarikh : 5 Mac 2020

PERKARA	SKIM INSURANS TAKAFUL BERKELOMPOK BAGI PELAJAR ILJTM - AKIBAT KEMALANGAN (GPA) <i>General</i> - BUKAN KEMALANGAN (GTT) <i>Family</i>	
KEPADA	SEMUA PENGARAH ILJTM	SALINAN: 1. TKP 2. SEMUA PENGARAH BAHAGIAN
DARIPADA	KETUA PENGARAH JTM	

Tuan,

Dengan segala hormatnya saya merujuk perkara tersebut di atas.

2. Adalah dimaklumkan bahawa pihak Ibu Pejabat JTM telah menetapkan skim perlindungan insuran pelajar ILJTM merangkumi dua skim perlindungan iaitu Takaful Kemalangan Diri Berkelompok (GPA) dan Takaful Hayat Berkelompok (GTT) di bawah perkhidmatan Takaful Ikhlas seperti di Lampiran A. Skim ini memberikan lebih perlindungan dan manfaat bagi memastikan pelajar ILJTM dilindungi 24 jam sehari di seluruh dunia. Skim ini meliputi semua pelajar baru mulai Sesi Julai 2020 dan pelajar lama yang telah/akan tamat tempoh perlindungan insuran.

3. Penyelarasan perlindungan insuran akan dilaksanakan di peringkat Ibu Pejabat JTM manakala proses pembayaran dilakukan di peringkat ILJTM menggunakan sistem ePerolehan Kerajaan. Pihak tuan/puan diminta berurusan dengan wakil sah GPA dan GTT Takaful Ikhlas yang dinyatakan. Oleh yang demikian memo rujukan JTM/HQ/800-20(5) bertarikh 5 Julai 2012 adalah terbatal.

4. Kerjasama tuan/puan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan terima kasih. Sebarang pertanyaan lanjut, sila hubungi Cik Norida Binti Othman di talian 03-8886 5556 atau e-mel : norida@mohr.gov.my.

Sekian, terima kasih.

'Pekerja Amanah Aspirasi Negara'


(SUTEKNO AHMAD BELON)

Rujukan : JTM/HQ/800-33 Jld.2 (32)
 SKIM INSURANS TAKAFUL BERKELOMPOK BAGI PELAJAR ILJTM
 - AKIBAT KEMALANGAN (GPA)
 - BUKAN KEMALANGAN (GTT)

LAMPIRAN A

**SKOP PERLINDUNGAN DAN MANFAAT BAGI SKIM KHAS
 SYARIKAT TAKAFUL IKHLAS BERHAD**

BIL	SKOP PERLINDUNGAN	HAD MANFAAT
AKIBAT KEMALANGAN GENERAL PERSONAL ACCIDENT (GPA)		
1.	KEMATIAN	RM15,000.00
2.	KEILATAN KEKAL MENYELURUH	RM15,000.00 (Maksima)
3.	PERBELANJAAN PERUBATAN	RM500.00 (Maksima)
4.	ELAUN WAD HOSPITAL	RM 50.00/hari dengan syarat minima 48 jam (2hari) maksimum 30 hari.
5.	KHAIRAT KEMATIAN	RM 3,000.00
6.	TEPOH PERLINDUNGAN	1 Tahun
7.	SUMBANGAN	RM12.30 seorang pelajar (tidak termasuk caj perkhidmatan dan duti setem)
BUKAN KEMALANGAN GROUP TERM TAKAFUL (GTT)		
1.	KEMATIAN BIASA	RM15,000.00
2.	KEILATAN KEKAL MENYELURUH	RM15,000.00
3.	KHAIRAT KEMATIAN	RM3,000.00
4.	TEPOH PERLINDUNGAN	1 Tahun
5.	SUMBANGAN	RM16.95 seorang pelajar (termasuk caj perkhidmatan dan duti setem)

Nama Pegawai Takaful Ikhlas yang boleh dihubungi :

- Salbiah Binti Abdul
 Ejen Perunding Takaful Ikhlas
 No. Telefon : 019-269 8980 / 03-3323 1144
 e-mel : salbyozlan@yahoo.com
- Mohamad Zaidi Bin Jalaludin
 Pengurus Cawangan Takaful Ikhlas Selangor (General)
 No. Telefon : 019-334 2122 / 03-3323 1144
 e-mel : mohamadzaidi@takaful-ikhlas.com.my
- Zurina Binti Yasir
 Pegawai Pengurusan Skim Takaful Ikhlas Ibupejabat (Family)
 No. Telefon : 019-267 5021 / 03-2723 9821
 e-mel : zurina@takaful-ikhlas.com.my

3. Sila beri keterangan terperinci mengenai kecederaan / *Please give full details of injuries :*

Adakah kecederaan dan keadaan beliau terkini mencukupi untuk diambil kira sebagai gambaran kemalangan tersebut seperti yang telah dinyatakan kepada anda? :

Are the injuries and their present condition sufficiently accounted for by the description of the accident as described to you? :

Sila berikan keterangan terperinci mengenai rawatan yang diberikan / *Please supply details of treatment given :*

Adakah pesakit pada pendapat tuan mengambil alkohol atau dibawah pengaruh dadah semasa kemalangan tersebut? :

Was the patient, in your opinion intoxicated or under the influence of drugs during the time of accident? :

4. Berapa lamakah pesakit tidak berupaya menjalankan tugas/pekerjaan/akibat dari kemalangan atau penyakit? :

How long has the patient been disabled from engaging in or attending to this usual employment or occupation as a result of these injuries or illness?

Sepenuhnya dari/Totally from:

		/			/		
HH/DD	BB/MM		TT/YY				

Hingga / To :

		/			/		
HH/DD	BB/MM		TT/YY				

Sebahagian dari/Partially from:

		/			/		
HH/DD	BB/MM		TT/YY				

Hingga / To :

		/			/		
HH/DD	BB/MM		TT/YY				

5. Berapa lamakah lagi ketidakupayaan menjalankan tugas / pekerjaan akan berterusan? :

How much longer do you consider such disablement will continue?

Sepenuhnya dari/Totally from:

		/			/		
HH/DD	BB/MM		TT/YY				

Hingga / To :

		/			/		
HH/DD	BB/MM		TT/YY				

Sebahagian dari/Partially from:

		/			/		
HH/DD	BB/MM		TT/YY				

Hingga / To :

		/			/		
HH/DD	BB/MM		TT/YY				

6. Adakah pesakit mempunyai sebarang penyakit / kecacatan lain?

Does the patient have any other disease or physical defect?

YA /YES TIDAK/NO

Jika YA / If YES.

a) Apakah penyakit / kecacatan tersebut / *What is the nature?*

b) Sejauh manakah ianya akan mempengaruhi pemulihan ini / *To what extent may recovery be affected now?*

c) Adakah pesakit itu mengalami penyakit atau kurang upaya fizikal masa kemalangan itu terjadi sepanjang pengetahuan pihak tuan:

Was the patient suffering from any disease or physical handicap at the time of accident as the best of your knowledge:

d) Nyatakan dengan jelas keadaan pesakit sekarang:

State as clearly as possible his present condition:

Dokumen yang diperlukan sekiranya:

A. Kematian:-

No	Dokumen tambahan yang diperlukan	Tandakan (v)
1	Sesalinan Permit Pengkuburan	
2	Sesalinan Surat Kematian dari doktor	
3	Sesalinan Surat Beranak	
4	Sesalinan Kad Pengenalan Waris	
5	Sesalinan Akaun Bank Waris	

B. Kecederaan:-

No	Dokumen tambahan yang diperlukan	Tandakan (v)
1	Sesalinan Laporan Polis	
2	Sesalinan Discaj Note Keluar Masuk Hospital	
3	Sesalinan Laporan Doktor yang di isi lengkap dalam borang tuntutan	
4	Resit dan Inbois asal untuk tuntutan bil hospital	
5	Sesalinan Kad Pengenalan	
6	Sesalinan Lesen Memandu	
7	Filem X-Ray jika melibatkan kehilangan anggota badan atau hilang upaya kekal	