

PRODUCT DISCLOSURE SHEET (PDS) (Read this Product Disclosure Sheet before you decide to take out this Product. Be sure to also read the general terms and conditions of this Policy)	RHB Insurance Berhad
	Cancer Care
	Date :

1. What is this product?

Cancer Care is a health insurance that will protect the Insured against any financial impact that may arise as a result of a diagnosis of Cancer.

2. What are the covers/benefits provided?

Benefits Table

Benefit Table	Plan 1 (RM)	Plan 2 (RM)	Plan 3 (RM)	Plan 4 (RM)
Cancer Benefit	55,000	75,000	100,000	300,000
(a) Major Cancer	100%	100%	100%	100%
(b) Early Stage Cancer	30%	30%	30%	30%

- a) Duration of cover is **one (1) year**. You need to renew your insurance coverage **annually**.
- b) **Early Stage Cancer** – We shall pay to You thirty percent (30%) of the Sum Insured. This Benefit is claimable once in the Insured Person's Lifetime, and the Sum Insured payable shall reduce the Sum Insured of Cancer Benefit.
- c) **Major Cancer** – We shall pay You a hundred percent (100%) of the Sum Insured of this policy; or seventy percent (70%) of the Sum Insured of this policy, if the Early Stage Cancer Benefit has been claimed.

3. How much premium do I have to pay annually?

Benefit Table	Plan 1 (RM)	Plan 2 (RM)	Plan 3 (RM)	Plan 4 (RM)
18 – 35	64	88	117	351
36 – 40	215	293	391	1,173
41 – 45	346	472	629	1,887
46 – 50	480	654	872	2,617
51 – 55	698	952	1,270	3,809
56 – 60	1,032	1,407	1,876	5,628

Please note that RM10 of Stamp Duty shall be charged.

The Company may revise the renewal premium subject to claims experience on whole portfolio.

4. What are the fees and charges that I have to pay?

Type	Amount
a) Commission (if any)	15% will be paid to the Agent / RHB Bank
b) Stamp Duty	RM 10

5. What are some of the key terms and conditions that I should be aware of?

a) Importance of Disclosure (Statement Pursuant to Schedule 9 of the Financial Service Act 2013)

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for yourself/family/dependents, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form (or when you apply for this insurance). You must answer the questions fully and accurately.

Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance.

The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us.

In addition to answering the questions in the Proposal Form (or when you apply for this insurance), you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied.

You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in the Proposal Form (or when you applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

b) Cooling-off period

If this policy shall have been issued and for any reason whatsoever you have decided not to take up the policy, you may return the policy to the company for cancellation provided such request for cancellation is delivered to the company within 15 days from the date of the policy delivery. The company will refund you the full premium paid less Stamp Duty incurred by the company in the issue of this policy.

c) Waiting Period

The eligibility for benefits under the policy will only start 60 days after the Effective Date of the Policy.

d) Pre-Existing Illness

Shall mean disabilities that the Insured Person has a reasonable knowledge of. An Insured Person may be considered to have reasonable knowledge of a pre-existing condition including tumor or any malignant growth including metastasis where the condition is one for which: -

- The Insured Person had received or is receiving treatment;
- Medical advice, diagnosis, care or treatment has been recommended;
- Clear and distinct symptoms are or were evident; or
- Its existence would have been apparent to a reasonable person in the circumstances.
- Tumor or any malignant growth including metastasis

e) All types of major cancer except the following:

1. All cancers which are histologically classified as any of the following: pre-malignant, non-invasive, carcinoma in situ, having borderline malignancy, having malignant potential
2. All tumors of the prostate histologically classified as T1N0M0 (TNM classification)
3. All tumors of the thyroid histologically classified as T1N0M0 (TNM classification)
4. All tumors of the urinary bladder histologically classified as T1N0M0 (TNM classification)
5. Chronic Lymphocytic Leukemia less than RAI Stage 3
6. All cancers in the presence of HIV
7. Any skin cancer other than malignant melanoma

f) Early Stage Cancer refer to the followings:

1. Carcinoma-in-situ (CIS)
2. Early Prostate Cancer
3. Early Thyroid Cancer
4. Early Bladder Cancer
5. Early Chronic Lymphocytic Leukemia

g) Claims Procedure

In the event of an admission or claim, kindly contact our hotline number at 1-300-22-0007

h) Cash Before Cover

It is hereby declared and agreed that it is a fundamental and absolute special conditions of this contract of insurance that the premium due must be paid and received by the Insurance Company before cover commences.

i) Importance of Keeping the Official Receipt

After the premium has been paid, please make sure you have been given an Official Receipt as a proof of payment. You are strongly advised to keep the Official Receipt for any future references

j) Policy Issuance

The Policy Schedule will be delivered to you within 30 working days from the date of your application approved.

6. What are the major exclusions under this policy?

Some major exclusions:

- a) Pre-existing illnesses/disabilities or Congenital Conditions as defined in the Definition section of this policy.
- b) Any condition that results from the use, existence or escape of nuclear weapons material or ionizing radiation from or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or nuclear waste from the combustion of nuclear fuel.
- c) Cancer diagnosed during the Waiting Period as defined in the Definition section of this Policy.
- d) Disease/Disability resulting from Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), AIDS related complex or infection by Human Immune Deficiency Virus (HIV) except the condition or disease or infection arose as a result of blood transfusion.
- e) Any act of terrorism

It is agreed that, regardless of any contributory cause(s), this Policy does not cover any loss(es) in any way caused or contributed to by an act of terrorism involving the use or release or the threat thereof of any nuclear weapon or device or chemical or biological agent. For the purpose of this exclusion, an act of terrorism means an act including but not limited to the use of force or violence and/or the threat thereof, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organization(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes including the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear. It also excludes loss, damage, cost or expenses of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any action taken in controlling, preventing, suppressing or in any way relating to this act above. If the Company alleges that by reason of this exclusion, any loss, damage, cost or expenses is not covered by this policy the burden of proving the contrary shall be upon the Insured Person. In the event any portion of this exclusion is found to be invalid or unenforceable, the remainder shall remain in full force and effect.

- f) Nuclear or chemical contamination, war, invasion, act of foreign enemy hostilities (whether war be declared or not) civil war, rebellion, revolution,

- direct participation in riot, strike and civil commotion, insurrection or military or usurped power, or active duty in any of the armed forces.
- g) Intoxication by alcohol or drugs (other than those prescribed by a qualified registered Medical Practitioner). In addition to the above exclusions, the Company will not pay the benefit for any claims arising out of bodily injury sustained as a result of accident by the Insured
 - h) Physical Defects/Deformities prior to the effective date of insurance
 - i) The Person Covered is refusing to consent to treatment or defying the advice of a specialist physician
 - j) The Person Covered did not survive for at least 14 days from date of diagnosis of the Cancer after policy waiting period

Note: This list is non-exhaustive. Please refer to policy document for full details.

7. Can I cancel my policy?

This Policy may be cancelled by the Insured at any time by giving 14 days written notice to the Company. Said termination shall become effective on the date the notice is received by the Company or the date specified in the notice, whichever is earlier. The Insured shall be entitled to a short period refund of premium provided no claim has been made by the Insured during the period policy year.

8. What do I need to do if there are changes to my contact details?

It is important that you inform us of any changes in your contact details to ensure all correspondence reaches you in a timely manner.

9. Where can I get further information?

Should you require additional information about Cancer Care Insurance, please refer to our authorized intermediaries, RHB Insurance and Bank branches, Customer Relationship Centre or visit us at insurance.rhbgroup.com

If you have any enquiries, please contact us at:

RHB INSURANCE CUSTOMER RELATIONSHIP CENTRE

Level 1, Tower Three, RHB Centre

Jalan Tun Razak

54000 Kuala Lumpur

Tel: 1300-220-007; Fax :603-21627277

Email: rhbi.general@rhbgroup.com

WhatsApp: 012-603 1978

10. Other types of Medical and Health Insurance cover available

Please ask your insurer/intermediary for other types of plans offered by the insurer.

IMPORTANT NOTE:

YOU SHOULD SATISFY YOURSELF THAT THIS POLICY WILL BEST SERVE YOUR NEEDS. YOU SHOULD READ AND UNDERSTAND THE INSURANCE POLICY AND DISCUSS WITH THE INTERMEDIARY OR CONTACT THE INSURANCE COMPANY DIRECTLY FOR MORE INFORMATION.

The information provided in this disclosure sheet is valid as at 01 May 2024

HELAIAN PENDEDAHAN PRODUK (PDS)

(Sila baca Helaian Pendedahan Produk ini sebelum anda membuat keputusan membeli produk ini. Pastikan anda juga membaca terma-terma dan syarat-syarat Polisi ini)

RHB Insurance Berhad
Cancer Care
Tarikh :
11. Apakah produk ini?

Cancer Care ialah pelan insurans yang akan melindungi anda dari krisis kewangan yang mungkin timbul apabila anda didiagnos dengan Kanser.

12. Apakah perlindungan yang diberi / manfaat yang disediakan?
Jadual Manfaat

Jadual Manfaat	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)	Pelan 4 (RM)
Manfaat Kanser	55,000	75,000	100,000	300,000
(c) Kanser Utama	100%	100%	100%	100%
(d) Kanser Tahap Awal	30%	30%	30%	30%

- (a) Tempoh perlindungan adalah **satu (1) tahun**. Anda dikehendaki memperbaharui perlindungan insurans anda **setiap tahun**.
- (b) **Kanser Tahap Awal** - Kami akan membayar Anda tiga puluh peratus (30%) daripada jumlah manfaat Kanser. Manfaat ini hanya boleh dituntut sekali sahaja seumur hidup Orang yang Diinsuranskan, dan jumlah manfaat yang dibayar akan mengurangkan jumlah Manfaat Kanser.
- (c) **Kanser Utama** - Kami akan membayar Anda seratus peratus (100%) daripada jumlah manfaat polisi; atau tujuh puluh peratus (70%) daripada jumlah manfaat polisi, sekiranya tuntutan ke atas manfaat Kanser Tahap Awal telah dibuat.

13. Berapakah jumlah premium yang perlu dibayar?

Lingkungan Umur	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)	Pelan 4 (RM)
18 – 35	64	88	117	351
36 – 40	215	293	391	1,173
41 – 45	346	472	629	1,887
46 – 50	480	654	872	2,617
51 – 55	698	952	1,270	3,809
56 – 60	1,032	1,407	1,876	5,628

Sila ambil perhatian bahawa duti setem RM10 akan dikenakan.

Pihak Syarikat mungkin mengubah premium pembaharuan tertakluk kepada sejarah tuntutan ke atas keseluruhan portfolio.

14. Apakah bentuk bayaran yang dikenakan dan yang perlu dibayar?

Jenis	Jumlah
(c) Komisen (jika ada)	15% akan dibayar kepada Ejen / RHB Bank
(d) Duti Setem	RM 10

15. Apakah terma dan syarat penting yang saya perlu tahu?
a) Kepentingan Pendedahan Maklumat (Kenyataan Menurut Jadual 9, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013)

Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini sepenuhnya untuk diri sendiri/keluarga/tanggungan, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini). Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan tersebut dengan lengkap dan tepat.

Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini), anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami (atau semasa permohonan insurans ini), apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan tidak tepat atau sudah berubah.

b) Tempoh Bertenang

Jika polisi ini telah dikeluarkan dan untuk apa jua sebab anda telah membuat keputusan untuk tidak mengambil polisi ini, anda boleh memulangkan polisi ini kepada Syarikat untuk pembatalan dengan syarat permohonan pembatalan itu dihantar kepada Syarikat dalam tempoh lima belas (15) hari daripada tarikh penghantaran polisi. Syarikat akan memulangkan keseluruhan premium yang telah dibayar ditolak duti setem yang ditanggung oleh Syarikat dalam mengeluarkan polisi ini.

c) Tempoh Menunggu

Kelayakan bagi manfaat di bawah polisi ini hanya akan bermula 60 hari selepas Tarikh Efektif polisi.

d) Penyakit Sedia-Ada

Bermakna hilang upaya yang diketahui sewajarnya oleh pemegang polisi. Pemegang polisi dianggap mengetahui sewajarnya keadaan sedia ada itu termasuk tumor atau sebarang ketumbuhan malignan termasuk metastasis apabila:

- Pemegang polisi telah atau sedang menerima rawatan;
- Nasihat perubatan, diagnosis, jagaan atau rawatan telah disyorkan;
- Gejala yang jelas dan tepat atau telah dilihat dengan nyata, atau
- Kewujudannya dapat diperhatikan dengan jelas bagi orang yang mengalami keadaan itu.
- Tumor atau sebarang ketumbuhan malignan termasuk metastasis

e) All types of major cancer except the following:

1. Semua kanser yang secara histologinya dikategorikan sebagai berikut : pra-malignan, bukan invasif, karsinoma in situ, mempunyai malignan pinggir (borderline), mempunyai potensi malignan.
2. Semua tumor prostat yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM)
3. Semua tumor tiroid yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM)
4. Semua tumor pundi kencing yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM)
5. Leukemia Limfositik Kronik kurang daripada RAI Tahap 3
6. Semua kanser dengan kewujudan HIV
7. Sebarang kanser kulit selain melanoma malignan

f) Early Stage Cancer refer to the followings:

1. Karsinoma in situ
2. Kanser Prostat Tahap Awal
3. Kanser Tiroid Tahap Awal
4. Kanser Pundi Kencing Tahap Awal
5. Leukemia Limfositik Kronik Tahap Awal

g) Prosedur Tuntutan

Sekiranya berlaku kemasukan ke hospital atau ingin membuat tuntutan, sila hubungi RHB Insurans Berhad di talian 1-300-22-0007

h) Tunai Sebelum Perlindungan (CBC)

Dengan ini diisytiharkan dan dipersetujui bahawa adalah menjadi asas dan syarat khas mutlak bagi kontrak insurans ini bahawa premium mesti dibayar dan diterima oleh Syarikat Insurans sebelum perlindungan bermula.

i) Kepentingan Menyimpan Resit Rasmi

Setelah premium dibayar, sila pastikan anda diberi resit rasmi sebagai bukti pembayaran. Anda dinasihatkan supaya menyimpan resit rasmi sebagai rujukan pada masa akan datang.

j) Pengeluaran Polisi

Jadual Polisi akan dihantar kepada anda dalam tempoh 30 hari bekerja selepas tarikh permohonan anda diluluskan.

6) Apakah pengecualian utama di bawah polisi ini?

Pengecualian utama adalah:

- a) Sebarang penyakit / kurang upaya sedia-ada atau Keadaan Kongenital seperti yang ditakrifkan dalam bahagian Definisi polisi ini.
- b) Sebarang keadaan akibat daripada penggunaan bahan senjata nuklear atau pengionan atau pencemaran radioaktif daripada bahan buangan nuklear atau pembakaran bahan api nuklear.
- c) Penyakit Kanser didiagnos semasa Tempoh Menunggu seperti ditakrifkan dalam seksyen Definisi polisi ini.
- d) Penyakit / Ketidakupayaan berpunca daripada Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (AIDS), AIDS Kompleks yang Berkaitan atau jangkitan melalui Virus Kurang Daya Tahan Penyakit Manusia (HIV) kecuali keadaan atau penyakit atau jangkitan akibat daripada pemindahan darah.
- e) Sebarang tindakan keganasan
Adalah dipersetujui bahawa, tidak mengambilkira apa-apa faktor, Polisi ini tidak melindungi sebarang kerugian dalam apa jua cara yang disebabkan atau diakibatkan oleh tindakan keganasan yang melibatkan penggunaan atau pembebasan atau ancaman oleh mana- mana senjata nuklear atau peranti atau bahan kimia atau agen biologi. Untuk tujuan ini tindakan keganasan bermaksud tindakan, termasuk tetapi tidak terhad kepada penggunaan paksaan atau kekerasan dan/atau ugutan sedemikian, oleh mana-mana orang atau kumpulan orang, sama ada bertindak sendirian atau bagi pihak atau berhubung dengan mana-mana organisasi atau kerajaan, yang dilakukan untuk tujuan politik, agama, ideologi atau yang seumpamanya termasuk niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau menyebabkan orang awam atau sebahagian orang awam berada dalam ketakutan. Ia juga tidak termasuk sebarang kerugian, kerosakan, kos atau perbelanjaan bagi apa jua keadaan yang secara

langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, berpunca dari atau berkaitan dengan apa-apa tindakan yang diambil di dalam mengawal, menghalang, atau di dalam apa-apa cara yang berkaitan dengan kejadian di atas. Sekiranya Syarikat menganggap dengan sebab pengecualian ini, sebarang kerugian, kerosakan, kos atau perbelanjaan tidak dilindungi oleh polisi ini adalah menjadi tugas Pihak Diinsuranskan untuk membuktikan sebaliknya. Jika berlaku keadaan dimana sebarang bahagian pengecualian ini dianggap tidak sah atau tidak boleh dikuatkuasakan, selainnya akan terus dianggap berkuatkuasa dan boleh digunapakai.

- f) Pencemaran nuklear atau kimia, peperangan, serangan, tindakan musuh asing (sama ada peperangan diisytiharkan atau tidak), perang
- g) Kesan atau pengaruh alkohol atau dadah (selain daripada dadah yang disarankan oleh Pengamal Perubatan berdaftar).
Sebagai tambahan untuk pengecualian di atas, Syarikat tidak akan membayar manfaat untuk sebarang tuntutan yang timbul akibat kecederaan badan yang dialami akibat kemalangan oleh Pihak Diinsuranskan:
- h) Kecacatan/ubah bentuk physical sebelum tarikh kuat kuasa insurans.
- i) Orang Yang Dilindungi enggan memberi kebenaran kepada rawatan atau mengingkari nasihat doctor pakar.
- j) Orang Yang Dilindungi tidak bertahan selama sekurang-kurangnya 14 hari dari tarikh diagnosis Kanser selepas tempoh menunggu polisi.

Nota : Senarai ini tidak lengkap. Sila rujuk kontrak polisi untuk syarat-syarat dan peraturan penuh di bawah polisi.

7) Bolehkah saya membatalkan polisi?

Polisi ini boleh dibatalkan oleh anda pada bila-bila masa dengan memberi notis bertulis dalam tempoh 14 hari kepada Syarikat;. Tarikh pembatalan akan berkuat kuasa pada tarikh notis diterima oleh Syarikat atau tarikh yang dinyatakan di dalam notis, mengikut mana-mana yang terawal, Anda layak menerima bayaran balik sebahagian daripada premium dengan syarat tiada tuntutan dibuat dalam tahun polisi semasa.

8) Apakah yang perlu dilakukan seandainya terdapat perubahan pada maklumat perhubungan/butir-butir peribadi?

Adalah penting untuk anda memaklumkan kepada kami sekiranya terdapat sebarang perubahan dalam maklumat perhubungan anda untuk memastikan semua surat menyurat sampai kepada anda dalam masa yang tepat.

9) Di mana saya boleh mendapatkan maklumat lanjut?

Sekiranya anda memerlukan maklumat tambahan mengenai 'Cancer Care' sila rujuk kepada buku kecil *info insurans* bertajuk 'Insurans Perubatan dan Kesihatan' yang boleh didapati di semua cawangan kami atau layari insurance.rhbgroup.com

Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan, sila hubungi kami di :

RHB INSURANCE CUSTOMER RELATIONSHIP CENTRE

Level 1, Tower Three, RHB Centre,

Jalan Tun Razak,

50400 Kuala Lumpur

Tel: 1300 220 007; Fax: 603-2163 7277;

Email : rhi.general@rhbgroup.com

WhatsApp : 012-603 1978

10) Lain-lain perlindungan insurans kemalangan diri yang boleh di dapati

Sila rujuk kepada pihak insurans anda/pengantara untuk lain-lain pelan insurans yang ditawarkan.

NOTIS PENTING:

ANDA MESTI MEMASTIKAN BAHAWA POLISI INI AKAN MEMENUHI KEPERLUAN ANDA. ANDA DIKEHENDAKI MEMBACA DAN MEMAHAMI KANDUNGAN POLISI INSURANS DAN BERBINCANG DENGAN EJEN ATAU HUBUNGI PIHAK INSURANS TERUS UNTUK MAKLUMAT LANJUT.

Maklumat yang terkandung di sini adalah berkuatkuasa bermula 01 May 2024