

**BORANG PERMOHONAN KEMUDAHAN PERLINDUNGAN INSURANS KESIHATAN  
KE LUAR NEGARA/NEGARA KETIGA ATAS URUSAN PERSENDIRIAN**

**DI BAWAH PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 6 TAHUN 2015**

**Arahan:** Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan **jelas** dan menggunakan **huruf besar**.

**BAHAGIAN I : BUTIRAN DIRI PEGAWAI**

1. Nama Penuh :
2. Jawatan /Gred Hakiki :
3. No. Kad Pengenalan :
4. No. Pasport Antarabangsa :
5. Alamat Jabatan dan No. Telefon :
6. Alamat Rumah dan No. Telefon :
7. E-mel :

**BAHAGIAN II : BUTIRAN LAWATAN**

8. Negara dilawati :
9. Tujuan lawatan :
10. Tarikh lawatan :
 

mulai (tarikh bertolak dari Malaysia negara pegawai berkhidmatan):	<input type="text"/>
Sehingga (tarikh tiba di Malaysia negara pegawai berkhidmat) :	<input type="text"/>
Jumlah hari lawatan : <input type="text"/>	hari

**BAHAGIAN III : BUTIRAN KEMUDAHAN PERLINDUNGAN INSURANS KESIHATAN**

*(jika pegawai belum menggunakan kemudahan insurans kesihatan dalam tahun ini)*

11. **Butir Diri Waris :**
  - (i) Nama Waris :
  - (ii) No. Kad Pengenalan :
  - (iii) Hubungan dengan pegawai :
  - (iv) Alamat rumah :
  - (v) No. Telefon :
  - (vi) E-mel :
12. Sila kemukakan tuntutan bayaran premium insurans kesihatan kepada alamat di bawah :

**BAHAGIAN IV : PENGESAHAN PEGAWAI**

13. Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di **Bahagian I, II dan III adalah benar** dan memohon kelulusan kemudahan perlindungan insurans kesihatan ke luar negara/negara ketiga atas urusan persendirian mulai \_\_\_\_\_ sehingga \_\_\_\_\_

Tandatangan :

Nama Penuh ;

Tarikh :

**BAHAGIAN V : PENGESAHAN DAN KEPUTUSAN KETUAN JABATAN/KETUA PERWAKILAN****KEGUNAAN PEJABAT**

14. Permohonan ke luar negara/negara ketiga bagi pegawai adalah **DILULUSKAN/TIDAK DILULUSKAN\***. Saya dengan ini megesahkan bahawa permohonan kemudahan perlindungan insuarns kesihatan ke luar negara/negara ketiga atas urusan persendirian pegawai **MEMATUHI/TIDAK MEMATUHI\*** peraturan sebagaimana ditetapkan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 6 Tahun 2015.

Tandatangan:

Nama dan cop rasmi:

Jawatan :

Tarikh :

*\*potong mana yang tidak berkenaan.*

PP 6/2015

**LAMPIRAN C**  
Syarikat Penanggung Insurans Kesihatan Kepada Pegawai Perkhidmatan Awam  
Yang Berada Di Luar Negara/Negara Ketiga Atas Urusan Persendirian.

**SYARIKAT PENANGGUNG INSURANS KESIHATAN  
KEPADA PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM  
YANG BERADA DI LUAR NEGARA/NEGARA KETIGA  
ATAS URUSAN PERSENDIRIAN**

**[DI BAWAH PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 6 TAHUN 2015)**

Kerajaan telah melantik **Syarikat Takaful Malaysia Berhad** sebagai syarikat penanggung insurans kesihatan kepada pegawai Perkhidmatan Awam yang berada di luar negara/negara ketiga atas urusan persendirian untuk tempoh tiga (3) tahun mulai **23 Ogos 2015 sehingga 22 Ogos 2018**. Skim perlindungan yang digunakan adalah **Takaful My Ar-Rehlah**. Sebarang pertanyaan berkaitan skim perlindungan ini bolehlah dikemukakan kepada syarikat tersebut seperti alamat di bawah:

**SYARIKAT TAKAFUL MALAYSIA BERHAD (131646-K)**  
26<sup>TH</sup> FLOOR, ANNEXE BLOCK  
MANARA TAKAFUL MALAYSIA  
NO. 4, JALAN SULTAN SULAIMAN  
**50000 KUALA LUMPUR**

TELEFON : 603-55681984  
FAKS : 603-22747568  
E-MEL : [@myarrehlah.my](mailto:csu@takaful-malaysia.com.my/services)