

**BORANG PERMOHONAN KE LUAR NEGARA DAN KEMUDAHAN PERLINDUNGAN
INSURANS KESIHATAN DI LUAR NEGARA ATAS URUSAN PERSENDIRIAN**

[Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 8 Tahun 2004]

1. Butir Diri Pegawai

(i) Nama Pegawai:

(ii) Jawatan:

(iii) No. Kad Pengenalan:

(v) No. Pasport Antarabangsa:

(vi) Alamat Jabatan dan No. Telefon:

(vii) Alamat Rumah dan No. Telefon:

2. Butir Lawatan

(i) Negara dilawati:

(ii) Tujuan lawatan:

(iii) Jika negara Komunis/Taiwan, nyatakan rujukan surat kelulusan
Kementerian Keselamatan Dalam Negeri/Kementerian Luar Negeri sekiranya
telah diperolehi:

(iv) Tarikh lawatan daripada:

(tarikh bertolak dari Malaysia) hingga

(tarikh tiba di Malaysia)

(v) Jumlah hari lawatan:

hari

3. Permohonan Pegawai

Saya mengaku bahawa maklumat di 1 dan 2 di atas adalah benar dan memohon kelulusan untuk ke luar negara.

Tarikh

Nama penuh

Tandatangan

4. Keputusan Ketua Jabatan

Permohonan ke luar negara diluluskan/tidak diluluskan.

Tarikh

Nama penuh

Tandatangan dan Cop Jabatan

5. Permohonan Kemudahan Perlindungan Insurans Kesihatan (jika pegawai belum menggunakan kemudahan perlindungan insurans kesihatan dalam tahun ini)

Saya ingin memohon kemudahan perlindungan insurans kesihatan. Maklumat berkaitan permohonan kemudahan perlindungan insurans adalah seperti berikut:

(a) Butir Diri Waris

(i) Nama Waris:

(ii) No. Kad Pengenalan:

(iii) Hubungan dengan pegawai:

(iv) Alamat Rumah dan No. Telefon:

(b) Sila kemukakan tuntutan bayaran premium insurans kesi

**BORANG PERUBAHAN TARIKH/NEGARA ATAU PEMBATALAN
PERMOHONAN/POLISI PERLINDUNGAN INSURANS KESIHATAN
BERADA DI LUAR NEGARA ATAS URUSAN PERSENDIRIAN**

[Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 8 Tahun 2004]

Sila isikan perenggan 2 jika mengubah tarikh/negara atau perenggan 3 jika
membatalkan urusan ke luar negara

1. Butir Diri Pegawai

- (i) Nama Pegawai :
- (ii) Jawatan :
- (iii) No. Kad Pengenalan Pegawai :
- (iv) Alamat Jabatan dan No. Telefon :

2. Perubahan Tarikh/Negara

a. Butir Lawatan Lama

- (i) Negara dilawati:
- (ii) Tarikh lawatan daripada: (tarikh bertolak dari Malaysia) hingga (tarikh tiba di Malaysia)
- (iii) Jumlah hari lawatan: hari

b. Butir Lawatan Baru

- (i) Negara dilawati:
- (ii) Tarikh lawatan daripada: (tarikh bertolak dari Malaysia) hingga (tarikh tiba di Malaysia)
- (iii) Jumlah hari lawatan: hari

Saya mengaku bahawa maklumat di 1 dan 2 di atas adalah benar.

Tarikh

Nama penuh

Tandatangan

3. Pembatalan Permohonan/Polisi Perlindungan Insurans Kesihatan (Sila tandakan \surd di mana berkenaan)

Saya ingin membatalkan:

- (i) permohonan perlindungan insurans kesihatan kepada pegawai Perkhidmatan Awam yang berada di luar negara atas urusan persendirian (sekiranya polisi belum dikeluarkan); atau
- (ii) polisi perlindungan insurans kesihatan ke atas urusan persendirian. No. Sijil

Tarikh

Nama penuh

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

[Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 8 Tahun 2004]

Kerajaan telah melantik **Syarikat AXA Affin Assurance Berhad** dengan skim perlindungan *Smart Traveller* sebagai syarikat penanggung insurans kesihatan kepada pegawai Perkhidmatan Awam yang berada di luar negara atas urusan persendirian bagi tempoh sehingga **23 Oktober 2005**. Sebarang pertanyaan berkaitan skim perlindungan ini bolehlah dikemukakan kepada syarikat berkenaan seperti alamat di bawah:

AXA AFFIN ASSURANCE BHD.
GROUND FLOOR WISMA GOLDHILL
67 JALAN RAJA CHULAN
50200 KUALA LUMPUR.

TELEFON: 03-21708282/21708383
FAKS : 603-20316391