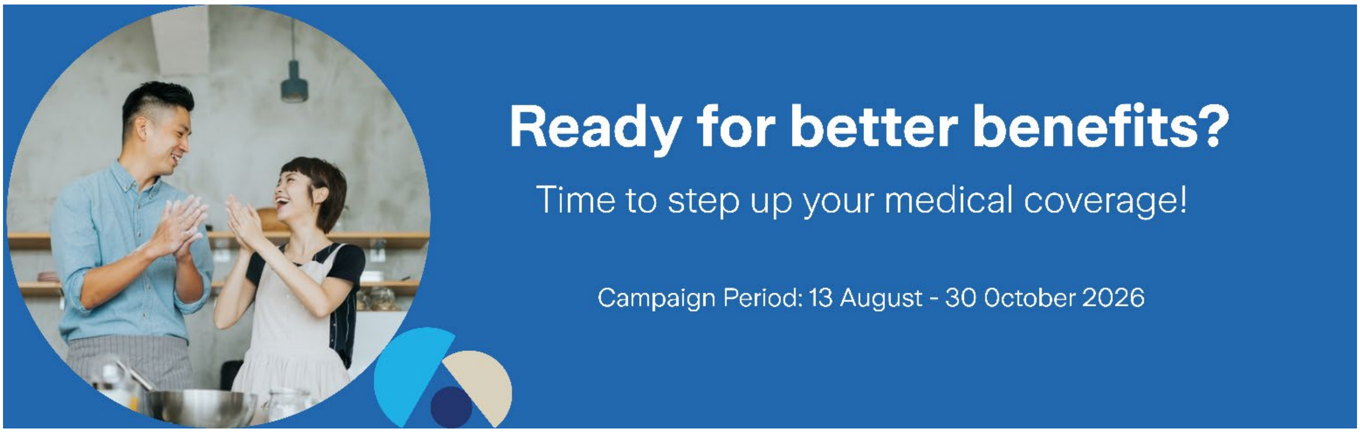
ZURICH

Zurich Life Insurance Malaysia Berhad
Registration No. 196801000442 (8029-A)

தேதி: 13 ஆகஸ்ட் 2026

விண்ணப்பத்தாரர்	:	<பெயர்>
காப்பீடு பெறுபவர்	:	<பெயர்>
தற்போதைய திட்டம்	:	["மருத்துவக் கூடுதல் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் பெயர்". "மருத்துவக் கூடுதல் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் பெயர்" காலியாக இருப்பின், "அடிப்படைக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் பெயர்"]
நிதி ஆலோசகர்	:	<WP Code> <நிதி ஆலோசகரின் பெயர்>
நிதி ஆலோசகர் தொடர்பு எண்	:	<WP தொடர்பு எண்>
தலைமை முகவர் மேலாளர்	:	<CAM குறியீடு> <CAM பெயர்>
கிளை	:	<WP கிளை விவரம்>



சிறப்புச் சலுகை: இஃது உங்கள் மருத்துவ அட்டையை மேம்படுத்த வேண்டிய நேரம்.

அன்புள்ள <விண்ணப்பத்தாரரின் பெயர்>,

சூரிச் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் மலேசியா பெர்ஹட் காப்பீட்டு நிறுவனத்தின் அன்பான வணக்கம்!

எங்களது மதிப்பிற்குரிய வாடிக்கையாளர்களில் ஒருவரான நீங்கள், உங்கள் மருத்துவக் காப்பீட்டுப் பாதுகாப்பை மேம்படுத்தும் ஒரு சிறப்பு வாய்ப்பிற்காகத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளீர்கள். ஆண்டுதோறும் மருத்துவச் செலவுகள் அதிகரித்து வரும் நிலையில், பல ஆண்டுகளுக்கு முன்பு நீங்கள் வாங்கிய தற்போதைய மருத்துவக் காப்பீடு, உங்களுடைய இன்றைய பாதுகாப்புத் தேவைகளை முழுமையாகப் பூர்த்திச் செய்யாமல் இருக்கலாம்.

தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட வாடிக்கையாளர்களுக்கு, தங்கள் மருத்துவக் காப்பீட்டை எளிதாகவும், சுலபமாகவும் மேம்படுத்திக் கொள்ளும் வாய்ப்பை வழங்கும் நோக்கில், **MedSwitch உத்தரவாத காப்பீட்டு ஏற்புத் திட்டத்தை** (*MedSwitch Guaranteed Acceptance Campaign*) அறிமுகப்படுத்துவதில் நாங்கள் மகிழ்ச்சி அடைகிறோம். இந்தச் சிறப்புத் திட்டத்திற்கு **மருத்துவத் தகுதி மதிப்பீடு தேவையில்லை**. நீங்கள் உங்கள் காப்பீட்டை மேம்படுத்தி, இன்றும் எதிர்காலத்திலும், உங்கள் சுகாதாரத் தேவைகளுக்கு ஏற்ற சிறந்த பாதுகாப்பைப் பெறலாம். (இது சில விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்டது).

இந்தச் சிறப்புச் சலுகை குறிப்பிட்ட காலத்திற்கு மட்டுமே வழங்கப்படுகிறது. இஃது உங்களுக்கு எவ்வாறு பயனளிக்கும் என்பதை அறிந்துக்கொள்ள, இன்றே உங்கள் நிதி ஆலோசகரைத் தொடர்புக் கொள்ளுங்கள்.

இப்பிரச்சாரம் உங்களின் முழுமையான பாதுகாப்பை எவ்வாறு மேம்படுத்துகிறது என்பதைக் கீழே உள்ள விளக்க அட்டவணையைக் கொண்டு பார்போம்.

பலன்கள்	**<தற்போதைய திட்டம்>**	**சூரிச் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் <திட்டம் A/B>**
முழு ஆயுள் வரம்பு	RM<தற்போதைய முழு ஆயுள் திட்ட வரம்பு>	வரையற்றது
வருடாந்திர வரம்பு	RM<தற்போதைய வருடாந்திர திட்ட வரம்பு>	RM1,000,000
தினசரி அறை மற்றும் உணவுக் கட்டணம்	<தற்போதைய திட்டம் R&B>	RM250
கழிக்கத்தக்க தொகை / கூட்டுக் காப்பீடு	<தற்போதைய திட்ட கழிக்கத்தக்க தொகை/ கூட்டுக் காப்பீடு>	<பரிந்துரைக்கப்பட்ட கழிக்கத்தக்க தொகை: RM500 அல்லது RM5,000>கழிக்கத்தக்க தொகை

குறிப்பு: இது விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்டது. இந்தத் திட்டம் உங்கள் நிதி இலக்குகளுக்கும் தேவைகளுக்கும் ஏற்புடையதாக

இருப்பதை உறுதிசெய்ய, திட்டத்தில் இணைவதற்கு முன் உங்கள் நிதி ஆலோசகருடன் கலந்தாலோசிக்கவும்.

மேலும் தகவல்களுக்கு, **இணைப்பு 1இல் உள்ள அடிக்கடி கேட்கப்படும் கேள்விகளும்-பதில்களும் (FAQ)** பகுதியைப் பார்க்கவும். இந்தக் கடிதத்தின் உள்ளடக்கம் மற்றும் FAQகளைச், சீனம் மற்றும் தமிழில் காண, <Campaign Page URL>ஐப் பார்வையிடவும். ஆங்கிலம், சீனம் மற்றும் தமிழ் பதிப்புகளுக்கு இடையில் ஏதேனும் விதிமுறை அல்லது நிபந்தனையின் விளக்கத்தில் முரண்பாடு அல்லது தெளிவின்மை ஏற்பட்டால் ஆங்கிலப் பதிப்பே முன்னுரிமை பெறும்.

இப்போதே செயல்படுங்கள்!

இந்தச் சலுகையில் உங்களுக்கு ஆர்வம் இருந்தால், பதில் சீட்டினைப் பூர்த்திச் செய்து 30 அக்டோபர் 2026 ஆம் தேதிக்குள் எங்களுக்குத் திருப்பி அனுப்பவும். உதவி தேவைப்பட்டால் எங்கள் வாடிக்கையாளர் சேவை உதவி எண்ணான 1-300-888-622ஐத் தொடர்பு கொள்ளவும் அல்லது callcentre@zurich.com.my என்ற மின்னஞ்சல் முகவரிக்குக் கடிதம் எழுதவும். மேலும், உங்கள் நிதி ஆலோசகரைத் தொடர்புக்கொள்ளலாம் அல்லது அருகிலுள்ள சூரிச் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் மலேசியா பெர்ஹட் காப்பீட்டு நிறுவனக் கிளையை அணுகலாம்.

உங்கள் வாழ்வில் முக்கியமானவற்றைப் பாதுகாக்க எங்களைத் தேர்ந்தெடுத்ததற்கு நன்றி.

தங்கள் உண்மையுள்ள,
சூரிச் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் மலேசியா பெர்ஹட்

செலுத்தப்பட வேண்டிய பலன்கள், நிர்ணயிக்கப்பட்ட வரம்புகள் வரை PIDM-ஆல் பாதுகாக்கப்படுகின்றன. PIDM TIPS சிற்றேட்டைப் பார்க்கவும் அல்லது Zurich Life Insurance Malaysia Berhad அல்லது PIDM-ஐத் தொடர்புகொள்ளவும் (www.pidm.gov.my இணையதளத்தைப் பார்வையிடவும்).

பதில் படிவம்
சூரிச் MedSwitch உத்தரவாத ஏற்றுக்கொள்ளல் பிரச்சாரம் (“பிரச்சாரம்”)

முந்தைய பாலிசி	:	<0123456789>
ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டவர் / சார்ந்தவர்	:	<ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டவர் / சார்ந்தவர் பெயர்>
முந்தைய பாலிசி உரிமையாளர்	:	<உரிமையாளரின் பெயர்>
முந்தைய மருத்துவ விவரங்கள்	:	<முந்தைய மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் பெயர் மற்றும் திட்ட எண்>
முந்தைய வருடாந்திர வரம்	:	<முந்தைய மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் வருடாந்திர வரம்பு>
முந்தைய மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் அமலாக்கத் தே	:	<பாலிசி தொடக்க தேதி, மருத்துவ ரைடர் அமலுக்கு வந்த தேதி அல்லது மீள்நடைமுறைப்படுத்தப்பட்ட சமீபத்திய தேதி, நாநா மாதம் ஆஆஆஆ >

<u>உறுதிமொழி:</u>

சூரிச் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் (“புதிய பாலிசி”) விண்ணப்பத்தைச் சமர்ப்பிப்பதன் மூலம், பின்வருவனவற்றை நான் புரிந்துகொண்டு ஏற்றுக்கொள்கிறேன்:

(அ) ஒவ்வொரு ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டவர் அல்லது சார்ந்தவர், புதிய பாலிசிக்கான ஒரே ஒரு விண்ணப்பத்தை மட்டுமே சமர்ப்பிக்க அனுமதிக்கப்படும்.

(ஆ) பொருந்தும் பட்சத்தில் தொழில் காரணமாக விதிக்கப்படும் கூடுதல் கட்டணம், சமீபத்திய தொழில் தொடர்பான தகவல்களின் அடிப்படையில் மதிப்பீடு செய்யப்படும்.

(இ) மேலே குறிப்பிடப்பட்ட முந்தைய மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் அமலாக்கத் தேதிக்கு முன்பு ஏற்பட்ட எந்தவொரு மருத்துவ நிலையும், முன்பிருந்த மருத்துவ நிலையாகவே கருதப்படும். அது விண்ணப்பத்தின்போது தெரிவிக்கப்பட்டிருந்தாலும் அல்லது தெரிவிக்கப்படாவிட்டாலும், இந்த விதி பொருந்தும்.

(ஈ) முந்தைய மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் அமலாக்கத் தேதிக்கு முன்பு ஏற்பட்ட எந்தவொரு மருத்துவ நிலையும், புதிய பாலிசியின் கீழ் காப்பீட்டுப் பாதுகாப்பில் சேர்க்கப்படாது. முந்தைய பாலிசியில் விலக்கப்பட்ட எந்தவொரு நிலையினாலும் நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமாகவோ ஏற்படும் நிகழ்வுகளுக்கும் புதிய பாலிசியின் கீழ் பாதுகாப்பு வழங்கப்படாது. இந்த விலக்கு முழுமையாகவோ அல்லது பகுதியாகவோ ஏற்படும் நிகழ்வுகளுக்கும் பொருந்தும்.

(உ) விண்ணப்பம் அங்கீகரிக்கப்படும் வரை முந்தைய பாலிசி நடைமுறையில் இருக்க வேண்டும். புதிய பாலிசி வழங்கப்பட்டவுடன், முந்தைய பாலிசி தானாகவே முடிவுக்குக் கொண்டு வரப்படும். முந்தைய மருத்துவத் திட்டம் ஒரு ரைடராக இணைக்கப்பட்டிருந்தால், அந்த ரைடர் மட்டும் முடிவுக்குக் கொண்டு வரப்படும்.

மேலும் இதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன்:

(அ) முந்தைய பாலிசியில் உள்ள அனைத்து காத்திருப்புக் காலங்களும் ஏற்கனவே முடிந்திருந்தால், சூரிச் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் (Zurich Smart Health) பாலிசிக்கான காத்திருப்புக் காலம் நீக்கப்படும். முந்தைய பாலிசியின் காத்திருப்புக் காலம் இன்னும் முடிவடையவில்லை என்றால், மீதமுள்ள காத்திருப்பு காலம் தொடர்ந்து அமலில் இருக்கும்.

(ஆ) புதிய பாலிசி வழங்கப்பட்ட பிறகு, மருத்துவப் பரிசோதனை அல்லது மதிப்பீடு தேவைப்படும் வகையில், பாலிசி நன்மைகளில் ஏதேனும் மாற்றம் செய்யப்பட்டால் இந்தச் சலுகை செல்லுபடியாகாது.

____
முந்தைய பாலிசி உரிமையாளரின் கையொப்பம்
(உரிமையாளர் வேறுபட்டிருந்தால்)
நியமிக்கப்பட்டிருந்தால்)
பெயர்:
அடையாள அட்டை எண்:
தேதி:

____
அறங்காவலரின் கையொப்பம்
(முந்தைய பாலிசியில் அறங்காவலர்
பெயர்:
அடையாள அட்டை எண்:
தேதி:

____
புதிய பாலிசி உரிமையாளரின் கையொப்பம்
பெயர்:
அடையாள அட்டை எண்:
தேதி:

____
சாட்சியின் கையொப்பம்
பெயர்:
அடையாள அட்டை எண்:
தேதி: