

日期： &lt;填写日期 DD MMM YYYY&gt;

保单号码 : <保单号码>  
被保险人 : <被保险人姓名>  
保单状态 : <保单状态说明>  
下一保单周年日 : <下一保单周年日 DD MMM YYYY>  
下一保费到期日 : <下一保费到期日 DD MMM YYYY>

**关于您的医疗保险计划 <计划说明> (<计划代码>) 保费调整的更新**

尊敬的客户：

谨此通知您有关您的医疗保险保单保费调整的好消息。

我们理解，随着年龄增长，医疗保险保费的上调可能会对您产生更为显著的影响。为帮助您在维持保障的同时减轻负担，并让您对未来规划更有信心，我们现推出新的医疗保险保费调整。自 60 岁起，医疗保险保费的调整将改为以较小幅度、更为频繁的方式逐步增加，而非以较大幅度、间隔较长的方式调整。这意味着您可以更好地提前规划，并清晰预期任何上涨幅度均将循序渐进且可控。

请放心，此项调整不会使您的保障处于不利状态。在新的调整下，您于剩余保障期限内所需支付的医疗保险总保费，将不会超过在原有结构下所需支付的总额（不包括未来任何重新定价）。

本次调整将有助于您更轻松地进行预算规划，并确保您的保障在整个保单期限内保持稳定可靠。请参阅下表以了解您的新医疗保险保费，该保费将根据您的年龄而有所调整。

医疗计划	现有医疗保险保费金额*	新医疗保险保费金额*	新医疗保险保费生效日期
<现有计划代码>	RM<现有医疗保险保费金额> / <缴费方式说明>	RM<调整后医疗保险保费金额> / <缴费方式说明>	<生效日期>

\* 保费金额亦已包含附加费及服务税（如适用）。

如您对新的医疗保险保费费率有任何疑问或需要更多详情，欢迎与我们联系。我们将竭诚为您服务。

如需更多信息，请参阅附录：

附录一：<现有医疗保险计划> 的现有及新医疗保险保费表

附录二：常见问题（FAQ）

感谢您的理解与信任。我们将一路相伴，为您提供支持与保障。

此致

ZURICH LIFE INSURANCE MALAYSIA BERHAD



理财规划师 : <理财规划师编号> <理财规划师姓名>  
联系号码 : <理财规划师联系号码>  
首席代理经理 : <首席营业经理编号> <首席营业经理姓名>  
分行 : <理财规划师所属分行名称>

**备注:**

1. 本通知函未涵盖在<信函生成日期 DD MMM YYYY>之后对本保单所作的任何变更。
2. 如需查阅本通知函及常见问题 (FAQ) 的马来文、中文或淡米尔文版本, 请游览 <https://www.zurich.com.my/customer-hub/show-me-more-info/zi-old-age-smoothing>。如英文、马来文、中文及淡米尔文版本之间存在任何歧义或不一致之处, 应以英文版本为准。
3. 请登录我们的客户门户网站<http://MyZurichLife.com.my>或扫描下方二维码以查看您的保单资料。



<http://MyZurichLife.com.my>

**客户服务中心**

Ground Floor, Block B, Plaza Zurich, 12, Jalan Gelenggang, Bukit Damansara, 50490 Kuala Lumpur.

(有关其他分行信息, 请参阅公司网站)

☎ 1300-888-622 ✉ [callcentre@zurich.com.my](mailto:callcentre@zurich.com.my)

[www.zurich.com.my](http://www.zurich.com.my) 客户门户网站: [www.myzurichlife.com.my](http://www.myzurichlife.com.my)

附录 1

计划代码：<现有医疗保险计划代码> 性别：<被保险人性别> 职业类别：<1/2/3/4>

<现有医疗保险计划>的新年度保费

年龄	保险费	年龄	保险费	年龄	保险费	年龄	保险费	年龄	保险费
0		20		40		60		80	
1		21		41		61		81	
2		22		42		62		82	
3		23		43		63		83	
4		24		44		64		84	
5		25		45		65		85	
6		26		46		66		86	
7		27		47		67		87	
8		28		48		68		88	
9		29		49		69		89	
10		30		50		70		90	
11		31		51		71		91	
12		32		52		72		92	
13		33		53		73		93	
14		34		54		74		94	
15		35		55		75		95	
16		36		56		76		96	
17		37		57		77		97	
18		38		58		78		98	
19		39		59		79		99	

<现有医疗保险计划>的现有年度保费

年龄	保险费	年龄	保险费	年龄	保险费	年龄	保险费	年龄	保险费
0		20		40		60		80	
1		21		41		61		81	
2		22		42		62		82	
3		23		43		63		83	
4		24		44		64		84	
5		25		45		65		85	
6		26		46		66		86	
7		27		47		67		87	
8		28		48		68		88	
9		29		49		69		89	
10		30		50		70		90	
11		31		51		71		91	
12		32		52		72		92	
13		33		53		73		93	
14		34		54		74		94	
15		35		55		75		95	
16		36		56		76		96	
17		37		57		77		97	
18		38		58		78		98	
19		39		59		79		99	

应付年度保费总额（不包括未来任何重新定价）：	
现有医疗保险保费表：	
新医疗保险保费表：	

备注：

- 上述表格所列保费适用于标准风险，为**年度费率**。如您现有医疗保险计划适用任何附加费，将按相应情况计算适用于您的费率。
- 表格所列保费可能需缴纳税项或其他政府征费。
- 实际收取的保费可能因小数位四舍五入而与上述表格有所差异。