



**KERAJAAN MALAYSIA**

---

**PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 6 TAHUN 2015**

---

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

**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 berkhidmat) :   
 sehingga (tarikh tiba di Malaysia/negara pegawai berkhidmat) :   
 jumlah hari lawatan :  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 KETUA JABATAN/KETUA PERWAKILAN**

**KEGUNAAN PEJABAT**

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

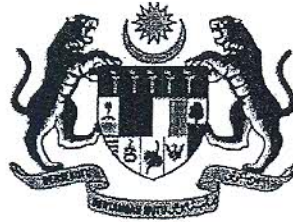
Tandatangan :

Nama dan cap rasmi :

Jawatan :

Tarikh :

*\*potong mana yang tidak berkenaan*



KERAJAAN MALAYSIA

---

PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 6 TAHUN 2015

---

**BORANG PERUBAHAN TARIKH/NEGARA ATAU PEMBATALAN  
PERMOHONAN/POLISI PERLINDUNGAN INSURANS KESIHATAN  
KEPADA PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM YANG BERADA  
DI LUAR NEGARA/NEGARA KETIGA  
ATAS URUSAN PERSENDIRIAN**

**BORANG PERUBAHAN TARIKH/NEGARA ATAU PEMBATALAN PERMOHONAN/POLISI  
PERLINDUNGAN INSURANS KESIHATAN KEPADA PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM  
YANG BERADA DI 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.  
Sila isikan Bahagian II jika mengubah tarikh/negara atau Bahagian III jika membatalkan urusan ke luar negara/negara ketiga.

**BAHAGIAN I: BUTIRAN DIRI PEGAWAI**

1. Nama Penuh :

2. Jawatan/Gred Hakiki :

3. No. Kad Pengenalan :

4. Alamat Jabatan dan No. Telefon :

5. E-mel :

**BAHAGIAN II: PERUBAHAN TARIKH/NEGARA**

6. Butiran Lawatan Lama

(i) Negara dilawati :

(ii) Tarikh lawatan : mulai (tarikh bertolak dari Malaysia/negara pegawai berkhidmat) :  
sehingga (tarikh tiba di Malaysia/negara pegawai berkhidmat) :  
jumlah hari lawatan :  hari



7. Butiran Lawatan Baru

(i) Negara dilawati :

(ii) Tarikh lawatan : mulai (tarikh bertolak dari Malaysia/negara pegawai berkhidmat) :  
sehingga (tarikh tiba di Malaysia/negara pegawai berkhidmat) :  
jumlah hari lawatan :  hari



**BAHAGIAN III: PEMBATALAN PERMOHONAN/POLISI PERLINDUNGAN INSURANS  
KESIHATAN**

(sila tandakan ✓ di mana berkenaan)

8. Saya ingin membatalkan :

Permohonan perlindungan insurans kesihatan kepada pegawai Perkhidmatan Awam yang berada di luar negara/negara ketiga atas urusan persendirian (sekiranya polisi belum dikeluarkan); atau

Polisi insurans kesihatan kepada pegawai Perkhidmatan Awam yang berada di luar negara/negara ketiga atas urusan persendirian. No. Sijil .....

**BAHAGIAN IV : PENGESAHAN PEGAWAI**

9. Saya dengan ini mengaku dan mengesahkan bahawa maklumat di atas adalah benar.

Tandatangan :

Nama penuh :

Tarikh :

**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)  
26TH FLOOR, ANNEXE BLOCK  
MENARA TAKAFUL MALAYSIA  
NO. 4, JALAN SULTAN SULAIMAN  
50000 KUALA LUMPUR**

**TELEFON : 603-22681984  
FAKS : 603-22747568  
E-MEL : [csu@takaful-malaysia.com.my/](mailto:csu@takaful-malaysia.com.my/)  
[services@myarrehlah.my](mailto:services@myarrehlah.my)**