

**BORANG SOAL SELIDIK
PERLAKSANAAN SKIM TAKAFUL KESIHATAN UNTUK STAF UUM**

Borang Pengesahan Penyertaan Suami/isteri/anak atau kesemuanya

Syarat asas penyertaan:

- Melalui potongan gaji
- Kadar Premium dan kemudahan skim adalah seperti dijadual.

PENGESAHAN:

MAKLUMAT STAF: Nama : No Pekerja: Jabatan :		
CADANGAN PILIHAN SKIM:		
		BIL. TANGGUNGAN
Staf PLAN 1 (RM90) (24.73/bulan) Dibiayai oleh UUM	☐	
PLAN 2 (RM150) (13.07/bulan) Dibiayai Staf	☐	
PLAN 3 (RM250) (34.01/bulan) Dibiayai Staf	☐	
Staf & Isteri		
PLAN 1 (RM90) (37.10/bulan) Dibiayai Staf	☐	
PLAN 2 (RM150) (56.71/bulan) Dibiayai Staf	☐	
PLAN 3 (RM250) (88.11/bulan) Dibiayai Staf	☐	
Staf & Anak		
PLAN 1 (RM90) (37.10/bulan) Dibiayai Staf	☐	☐
PLAN 2 (RM150) (56.71/bulan) Dibiayai Staf	☐	☐
PLAN 3 (RM250) (88.11/bulan) Dibiayai Staf	☐	☐
Staf & Keluarga		
PLAN 1 (RM90) (74.20/bulan) Dibiayai Staf	☐	☐
PLAN 2 (RM150) (113.42/bulan) Dibiayai Staf	☐	☐
PLAN 3 (RM250) (176.22/bulan) Dibiayai Staf	☐	☐

Saya dengan ini **BERSETUJU / TIDAK BERSETUJU** untuk menyertai skim bertanda.

TANDATANGAN STAF:

DISAKSIKAN OLEH:

.....
()

.....
()