

**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*