

Schedule of Benefits (Premier)

Plan Name	Premier	
Annual Benefit Limit	AED 20,000,000 Per Person Per Policy Year	
Territorial Limit ¹	Worldwide	
Network (Allowing direct billing at designated provider)	<u>Network Within UAE:</u> Royal In & Out-patient on direct billing in UAE (Direct billing available in American Hospital for In-patient and Outpatient treatment) <u>Network Outside UAE:</u> WW In & Out-patient on direct billing in GCC, Jordan, Syria, Egypt, Yemen, Sudan, Morocco, Tunisia, Algeria, Lebanon Inpatient on direct billing within Territorial limit- Daman respective Network	
Pre-existing conditions	Fully Covered	
Pre-authorization	Inpatient and Outpatient Treatment (except for the Dental and Annual Breast , prostate and colorectal cancer screening benefits) within UAE does not require pre-authorization. Pre-authorization is required for treatments outside the UAE	
Inpatient Treatment	Network	Non-network
Inpatient & Day Treatment ² (including Pre & Post In Hospital Treatment Covered) For non-emergency cases if pre-notification is not obtained, the claims for treatment out of UAE could be reduced to 80% of the actual costs	100% covered	100% covered
Accommodation Type- Private Room (Standard Suite)	100% covered	100% covered
Hospital Accommodation & Services	100% covered	100% covered
Consultant's, Surgeon's & Anesthetist's Fees and other fee	100% covered	100% covered
Visiting Doctor Fee (Maximum up to 150% of UAE Highest rated DamanNetworkHospital or Maximum AED 600 Per consultation whichever is lower)	100% covered	100% covered
Home Nursing-If medically necessary (Maximum AED 1000/day up to 40 days Per Person Per year)	100% covered	100% covered
Ambulance Services (Medical Emergency cases, subject to General exclusion)	100% covered	100% covered
Parent Accommodation for accompanying an Insured Child under 18 years of age (Maximum AED 5,000 per day)	100% covered	100% covered
Companion Accommodation for Critical Illness (Maximum AED 500 per day)	100% covered	100% covered
Cash Compensation in case of free Inpatient Treatment ³ (AED 500/day up to 60 days Per Person Per year)	100% covered	100% covered
Out-patient Treatment	Network	Non-network
Physician Consultation Deductible Nil	100% covered	100% covered
Visiting Doctor Fee (Maximum AED 600 per consultation)	100% covered	100% covered
Diagnostics (X-Ray, MRI, CT-Scan, Ultra Sound, etc.), Laboratory	100% covered	100% covered
Pharmaceuticals (Long term medications to be dispensed up to 90 days without pre- authorization outside the UAE. Within the UAE, no pre-authorization is required for pharmaceuticals)	100% covered	100% covered
Medical appliances and Medical equipment ² (Maximum Annual limit AED 500,000 Per Person) 100% covered for In-patient	100% covered	100% covered
Psychiatric Treatment ³ (Maximum Annual limit AED 3,500 Per Person)	100% covered	100% covered
Alternative Medicine ^{3,5} (including consultation up to AED 5000 per Policy Year)	100% covered	100% covered
Physiotherapy ²	100% covered	100% covered
Chiropractic ³ (Limited to 27 sessions /consultations per Policy Year)	100% covered	100% covered

National Health Insurance Company – Daman (PJSC) (P.O. Box 128888, Abu Dhabi, U.A.E. Tel No. +97126149555 Fax No. +97126149550)

Doc Ctrl No.:	STEMP/US-002	Version No.:	1	Revision No.:	0	Date of Issue:	20.01.2013	Page No(s).:	1 of 3
---------------	--------------	--------------	---	---------------	---	----------------	------------	--------------	--------

Schedule of Benefits (Premier)

(Maximum annual limit of AED 6,000 Per Person)		
Dietician ³ (Limited to 18 consultations per Policy Year Max limit per visit AED 220)	100% covered	100% covered
Other Benefits	Network	Non-network
Repatriation of Mortal Remains to country of origin Covered on reimbursement up to AED 50,000 Per Person	100% covered	100% covered
Emergency Treatment	100% covered	100% covered
Diagnostic and treatment services for dental and gum treatment (Medical emergency cases)	100% covered	100% covered
Hearing and vision aids, and vision correction by surgeries and laser (Medical emergency cases)	100% covered	100% covered
Healthcare services for work illnesses and injuries as per Federal Law No. 8 of 1980 concerning the Regulation of Work Relations, as amended, and applicable laws in this respect	100% covered	100% covered
Vaccinations as per HAAD list ³	100% covered	100% covered
Vitamins/Supplements & Preventive medicines (if prescribed by doctor)	100% covered	100% covered
Contraceptives and Birth control treatments (if prescribed by doctor)	100% covered	100% covered
Chronic conditions requiring hemodialysis or peritoneal dialysis and related test/treatment of procedure	100% covered	100% covered
Treatment and services related to viral hepatitis	100% covered	100% covered
Circumcision Healthcare services	100% covered	100% covered
Rehabilitation of non excluded conditions ³ (Maximum AED 1,000 Per day up to 90 days per Policy year in medical facility only)	100% covered	100% covered
Treatment for infertility ³ (Maximum lifetime limit AED 365,000 Per Person)	100% covered	100% covered
Maternity	Network	Non-network
Maximum annual limit per person (Inpatient & Outpatient Maternity): Within UAE : 100% Covered Outside UAE : AED 75,000		
Inpatient Maternity ² Including: a) New born care (e.g. incubator) b) New born accommodation c) Birth Defects/ Congenital coverage (100% covered within UAE and limited to AED 365,000 outside UAE)	100% covered	100% covered
Outpatient Maternity (Deductible for physician consultation Nil)	100% covered	100% covered
Dental Module 2	Network	Non-network
Dental ^{2, 4} (Maximum Annual limit AED 20,000 Per Person)	100% covered	100% covered
Accidental dental treatment	100% covered	100% covered
Optical	Network	Non-network
Optical ³ (Limited to 2 vision tests per year and Maximum Annual limit AED 1,500 Per Person including Prescribed Eye glasses, Frames and /or contact lenses)	100% covered	100% covered
Lasik surgery ³ (Maximum Annual limit AED 15,000 Per Person)	100% covered	100% covered
Medical Checkup	Network	Non-network
Medical Checkup ³ (Maximum of AED 2000 per person per year)	100% covered	100% covered
Annual Breast Cancer Screening (at designated Providers with pre-approval only) (applicable for females > 35 years) ^{2,6}	100% covered	Not covered
Annual Prostate Cancer Screening	100% covered	Not covered

Schedule of Benefits (Premier)

(at designated Providers with pre-approval only) (applicable for males > 45 years) ^{2,7}		
Colorectal Cancer Screening at designated providers (applicable for males and females > 50 years) ^{2,8}	100% covered	Not covered
Other Services covered (Through Service Providers Only)		
International Assistance Service through service provider only		
Second Opinion facility for specified conditions (Europ Assistance)		
Teleconsultation healthcare services (Deductible Nil)		

¹ Please note: (1) Coverage outside UAE is limited to 180 days per treatment. (2) A single holiday or business trip may not exceed 180 days.

² Pre-authorization required to avail this benefit. All Emergency cases do not require pre-authorization but should be notified to Daman within 48 hours.

³ Available on reimbursement only. Non-network Providers covered on re-imbursement only.

⁴ Following services are covered: a) X-Rays, Anesthesia, assistance; b) Extractions; c) Amalgam / Composite Fillings; d) Root Canal Treatments; e) Consultations; f) Surgical Interventions; g) Bridgework, Crowns, Periodontist, Orthodontics, Dentures; h) Tooth Scaling; i) Tooth Bleaching; j) Gum Treatment; k) Dental Implant Treatment l); Prescribed Drugs for the above mentioned services (covered as part of Outpatient Pharmaceuticals)

⁵ Alternative Medicine is limited to Herbal Medicine, Homeopathy medicine, Acupuncture, Osteopathy, Chinese Medicine and Ayurvedic treatment only.

⁶ Following services are covered: a) Clinical Examination b) Mammogram c) Pelvic Sonogram (if medically indicated) d) CA 15.3 (if medically indicated)

⁷ Following services are covered: a) Clinical Examination b) PSA c) Rectal sonogram

⁸ Includes: a) FIT (Fecal Immunochemical Test) every 2 years; b) Colonoscopy every 10 years

HAAD'S Approval number (license number) for this product is (as appearing on the Health Insurance card).

SOB REF NO: SOB-US-5994-R0-221219/HAAD Approval No: 16341
Package NO: 22990 & 22991

Group Critical Illness Add-on – Cancer

ملحق الإضافة على مجموعة الأمراض الخطيرة - مرض السرطان

EFFECTIVE DATE OF THIS RIDER: This Rider shall be effective on the Policy Effective Date as specified in Letter of Acceptance (LOA).

Save to the extent that terms are defined in this Rider, all defined terms and expressions shall have the meanings ascribed to them in the Policy. This Rider is subject to conditions, limitations and exclusions of the Policy, except in respect of those provisions of the Policy that have been specifically mentioned with respect to Cancer (Lump sum Payment) Rider, as set out below. In the event of a conflict between the terms of the Policy and the terms of this Rider, the Policy shall prevail:

Section 1: DEFINITIONS

"Benefit Limit" – the maximum lifetime lump sum amount per person paid by Daman for Cancer coverage under the terms of this Rider as set out under Section 4 below.

"Cancer" – means any malignant tumour positively diagnosed with histological confirmation and characterised by the uncontrolled growth of malignant cells and invasion of tissue. Unless not specifically excluded within the General Exclusion list, leukaemia, malignant lymphoma and myelodysplastic syndrome are covered within the terms of this Rider.

"Dependent" – the Primary Insured's legal spouse(s) under a valid residence visa issued in the UAE.

"Eligible Person" – (1) an employee of the Policyholder, who is Active at Work or (2) the Policyholder, Primary Insured or Dependent.

"General Exclusion" – means the general exclusions of this Rider for Cancer Coverage, as set out at Section 6 hereunder.

"Survival Period" – means a period of 30 days after the diagnosis of Cancer that an Eligible Person has to survive before a Claim is payable under this Rider.

Section 2: ENROLMENT AND EFFECTIVE DATE OF COVERAGE

2.1 Enrolment. Rider offers Coverage for Eligible Persons aged 18 years to 65 years at the time of enrolment. Eligible Persons will be enrolled after their Policyholder sends notification of their eligibility for Coverage to Daman.

In addition, new Primary Insured and new Dependants may be enrolled as described in the Policy. Except as set forth in this section, Primary Insured and/or Dependants shall be enrolled after a written authorisation of Daman. Dependants of a Primary Insured may not enrol unless the Primary Insured is also enrolled for Coverage under the Policy.

2.2 Coverage for Children. Children are excluded under the Policy.

تاريخ سريان مفعول هذا الملحق: يبدأ سريان مفعول هذا الملحق بحسب تاريخ سريان مفعول الوثيقة، كما هو مذكور في رسالة الموافقة على الوثيقة.

إن جميع المصطلحات والمفاهيم الواردة في هذا الملحق لديها نفس المعاني المسندة إلى الوثيقة. ويخضع هذا الملحق لجميع الشروط، البنود والقيود والاستثناءات الواردة بالوثيقة، باستثناء ما يتعلق بأحكام الوثيقة التي تم الاتفاق عليها بشكل محدد لتناسب ملحق مرض السرطان (مبلغ مقطوع الدفع)، على النحو المنصوص عليه أدناه. وفي حالة وجود أي تعارض بين شروط نص الوثيقة و شروط هذا الملحق، فإن شروط نص الوثيقة هي السائدة.

القسم 1 – التعريفات

"حدود المنفعة" - الحد الأقصى للمبلغ المقطوع الدفع لمدى الحياة من قبل ضمان لكل شخص لتغطية مرض السرطان بموجب شروط هذا الملحق كما هو مبين في القسم 4 أدناه.

"السرطان" - تعني ورم خبيث تم تشخيصه إيجابياً عن طريق تأكيد فحص الأنسجة والمتصف بنمو غير مسيطر عليه للخلايا الخبيثة وغزو الأنسجة. ما لم يتم استثناءه في الاستثناءات العامة، فإن سرطان الدم، ورم الغدد الليمفاوية الخبيث، ومتلازمة خلل التنسج النخاعي مغطاة ضمن شروط هذا الملحق.

"المعال" - (١) الزوجة/الزوجات القانونيين للشخص المؤمن عليه الرئيسي ممن لديهم تأشيرة إقامة سارية المفعول في دولة الإمارات العربية المتحدة .

"شخص مؤهل" - (١) موظف لدى صاحب الوثيقة لا يزال على رأس عمله، أو (٢) صاحب الوثيقة، المؤمن عليه الرئيسي أو المعال.

"استثناءات عامة" - تعني الاستثناءات العامة لهذا الملحق المطبقة على مرض السرطان، والمدرجة في القسم 6 أدناه.

"فترة البقاء على قيد الحياة" - تعني تكون المطالبة مستحقة الدفع بموجب هذا الملحق إذا كان الشخص المؤهل على قيد الحياة ما بعد اليوم الثلاثين (30) من تشخيص مرض السرطان .

القسم ٢ - الإدراج وتاريخ سريان مفعول التغطية

1-2 الإدراج . يمنح بموجب هذا الملحق تغطية للأشخاص المؤهلين ممن تكون أعمارهم من 18 سنة حتى 65 سنة عند الإدراج. يتم تسجيل الأشخاص المؤهلين بعد أن يرسل صاحب الوثيقة إلى شركة ضمان إشعاراً بأهليتهم للتغطية.

بالإضافة إلى ذلك، يمكن إدراج المؤمن عليهم الرئيسيين الجدد والمعالين الجدد حسبما هو مبين في الوثيقة. وبإستثناء ما هو منصوص عليه في هذا القسم، يتم إدراج المؤمن عليهم الرئيسيين و/أو المعالين بعد تفويض خطي من شركة ضمان. قد لا يتم إدراج معالي المؤمن عليه الرئيسي ما لم يتم إدراج المؤمن عليه الرئيسي للتغطية بموجب الوثيقة.

2-2 تغطية الأطفال. يُستثنى الأطفال من هذه الوثيقة.

INTERNAL

Section 3: TERMINATION

Termination of an Eligible Person's Coverage under the Rider. Eligible Persons Coverage shall automatically terminate on the earliest of:

- On the payment of Cancer Claim; or
- Termination of the Policy as per the terms and conditions set out in the Policy.

Section 4: COVERED BENEFIT AND BENEFIT LIMITS

Cancer Benefit: Lump sum payment for any malignant tumour positively diagnosed with histological confirmation and characterised by the uncontrolled growth of malignant cells and invasion of tissue. The diagnosis must be confirmed by a Specialist. Benefit is offered as specified in the Schedule of Benefits.

Unless not specifically excluded in the General Exclusions of this Rider, leukaemia, malignant lymphoma and myelodysplastic syndrome are covered under the Policy.

Benefit Limit: AED 20,000 (twenty thousand), the maximum lifetime additional lump sum amount per person paid by Daman for Cancer coverage under the terms of this Rider.

Section 5: PAYMENT OF CLAIM

The Eligible Person is responsible for submitting a request for payment of Claim within 180 calendar days from the completion of Survival Period, unless the Eligible Person is legally incapacitated, failure to provide this information to Daman within this timeframe shall entitle Daman to reject the Claim for payment. Payment for the Cancer benefit will be made directly to the Eligible Person. All claims must be submitted in original along with all related test results and medical report that has been completed and signed by the attending Physician of the Eligible Person.

Section 6: GENERAL EXCLUSIONS APPLICABLE FOR THIS RIDER

- Any Pre-existing condition.
- Any tumour histologically classified as pre-malignant, non-invasive or carcinoma in situ (including ductal and lobular carcinoma in situ of the breast and cervical dysplasia CIN-1, CIN-2 and CIN-3).
- Any prostate cancer unless histologically classified as having a Gleason score greater than 6 or having progressed to at least clinical TNM classification T2N0M0.
- Chronic lymphocytic leukaemia unless having progressed to at least Binet Stage B.
- Basal cell carcinoma and squamous cell carcinoma of the skin and malignant melanoma stage IA (T1aN0M0) unless there is evidence for metastases.
- Papillary thyroid cancer less than 1 cm in diameter and histologically described as T1N0M0.
- Papillary micro-carcinoma of the bladder histologically described as Ta.
- Polycythemia rubra vera and essential thrombocythemia.
- Monoclonal gammopathy of undetermined significance.
- Gastric MALT Lymphoma if the condition can be treated with Helicobacter- eradication.

القسم 3 - الإنهاء

إنهاء تغطية الشخص المؤهل من هذا الملحق. يتم إنهاء تغطية الأشخاص المؤهلين تلقائياً في أقرب وقت ممكن من:

- أ. عند دفع قيمة المطالبة المتعلقة بمرض السرطان.
- ب. إنهاء الوثيقة وفقاً للشروط والأحكام المنصوص عليها في الوثيقة.

القسم 4 - تغطية المنفعة و حدود المنفعة

تغطية مرض السرطان: دفع مبلغ مقطوع لأي ورم خبيث نتيجة تشخيصه إيجابياً عن طريق تأكيد تصنيف الأنسجة والتميز بنمو غير مسيطر عليه للخلايا الخبيثة وغزو الأنسجة. يجب تأكيد التشخيص من قبل طبيب أخصائي. وتقدم المنفعة على النحو المحدد في جدول المنافع.

ما لم يتم استثنائه في الاستثناءات العامة، فإن سرطان الدم، ورم الغدة الليمفاوية الخبيث، وملازمة خلل التنسج النخاعي مغطاة ضمن الوثيقة.

حدود المنفعة: 20,000 (عشرون ألف) درهم إماراتي، الحد الأقصى للمبلغ الإضافي المقطوع لدفع لمدى الحياة من قبل ضمان لكل شخص لتغطية مرض السرطان بموجب شروط هذا الملحق.

القسم 5 - دفع قيمة المطالبة

يكون الشخص المؤهل مسؤولاً عن إرسال الطلب لحصوله على قيمة المطالبة خلال 180 يوماً تقويمياً من اتمام فترة البقاء على قيد الحياة، ما لم يكن الشخص المؤهل فاقداً الأهلية القانونية، فإن عدم تقديم هذه المعلومات إلى ضمان خلال هذا الإطار الزمني فإن لضمان الحق لرفض المطالبة. سيتم دفع المبلغ المقطوع لمرض السرطان مباشرة إلى الشخص المؤهل. يجب تقديم جميع المطالبات بالصورة الأصلية مع جميع نتائج الاختبارات ذات الصلة والتقارير الطبي الذي تم تعينته وتوقيعه من قبل الطبيب المعالج للشخص المؤهل.

القسم 6 - الاستثناءات العامة المطبقة على هذا الملحق

- أ) الحالات السابقة لبدء سريان مفعول الوثيقة.
- ب) أي ورم تم تصنيف أنسجته على أنه في المرحلة ما قبل أن يتحول ليصبح ورم خبيث، لا ينتشر أو سرطان موقعي (بما في ذلك سرطان الأوعية و المفصص للثدي والخلل في نسيج عنق الرحم CIN-1, CIN-2, CIN-3)
- ج) سرطان البروستاتا ما لم يتم تصنيف الأنسجة بأنها تحمل جليسون (Gleason) مقداره أكبر من 6 أو تم تطويره ليحمل تصنيف TNM اكلينيكي على الأقل T2N0M0.
- د) سرطان الدم الليمفاوي المزمن ما لم يتطور ليصبح على الأقل بينيت (Binet) المرحلة "ب".
- هـ) سرطان الخلايا القاعدية وسرطان الخلايا الحشرية من الجلد ومرحلة سرطان الجلد الخبيث IA (T1aN0M0) إلا إذا كان هناك دليل على تطور السرطان الخبيث وانتقاله.
- و) سرطان الغدة الدرقية الشعرية والذي يكون حجمه أقل من 1 سم في القطر وشخص النسيج على أنه T1N0M0.
- ز) سرطان الورم الحليمي للمثانة وتشخيص النسيج على أنه Ta.
- ح) كثرة الحمر الروبيرا فيرا (Polycythemia rubra vera) و كثرة الصفيحات الأساسية (essential thrombocythemia).
- ط) اعتلال غاماني وحيدة النسيلة (Monoclonal gammopathy) غير محدد.
- ي) سرطان الغدة الليمفاوية للمعدة مالت (MALT) إذا كان يمكن علاج الحالة مع استئصال هليكوباكتر (Helicobacter- eradication)

INTERNAL

k) Gastrointestinal stromal tumour (GIST) stage I and II according to the AJCC Cancer Staging Manual, Seventh Edition (2010). l) Cutaneous lymphoma unless the condition requires treatment with chemotherapy or radiation. m) Microinvasive carcinoma of the breast (histologically classified as T1mic) unless the condition requires mastectomy, chemotherapy or radiation. n) Microinvasive carcinoma of the cervix uteri (histologically classified as stage IA1) unless the condition requires hysterectomy, chemotherapy or radiation. o) If the Eligible Person is diagnosed with Cancer during the waiting period of 90 days from the date of Enrolment of the Eligible Person to the Policy. p) If the Eligible Person dies within the Survival Period. q) Active or Passive War Risk or Active or Passive Terrorism Risk. r) The existence of Acquired Immuno-deficiency Virus Syndrome (AIDS), AIDS related complex, infection by a human immunodeficiency type virus (HIV) or the presence of antibodies to such a virus. s) Atomic, Biological, and Chemical contamination. t) Disease or medical impairment from which the Eligible Person was suffering or had a past history of at the commencement of the Policy. u) Alcohol, drug or chemical abuse. The inappropriate use of alcohol, drugs or other chemicals, including but not limited to the following: 1. Consuming too much alcohol. 2. Misuse, including overdose, of drugs, whether lawfully prescribed or otherwise. 3. Taking controlled drugs otherwise than in accordance with a lawful prescription. 4. Solvent abuse. All conditions/services mentioned above are excluded from the Rider; unless otherwise specified in Letter of Acceptance, Schedule of Benefits.	ك) ورم أنسجة الجهاز الهضمي (GIST) المرحلة الأولى والثانية وفقاً لدليل مراحل تطور السرطان (AJCC)، الطبعة السابعة (2010) ل) سرطان الغدد الليمفاوية للجلد ما لم تتطلب الحالة العلاج بالكيماوي أو الإشعاع م) سرطان الثدي ذو الخواص الانتشارية (تصنف نسيجياً على أنه T1mic)، إلا إذا كانت الحالة تستدعي استئصال الثدي، العلاج الكيماوي أو الإشعاع ن) سرطان عنق الرحم ذو الخواص الانتشارية (تصنف نسيجياً على أنه IA1)، إلا إذا كانت الحالة تستدعي استئصال الرحم، العلاج الكيماوي أو الإشعاع س) إذا شُخص الشخص المؤهل بالسرطان خلال فترة الإنتظار التسعين (90) يوم من تاريخ تسجيل الشخص المؤهل بالوثيقة. ع) إذا توفي الشخص المؤهل خلال الفترة المشروطة وهي فترة البقاء على قيد الحياة ف) المشاركة أو عدم المشاركة في الحروب، المشاركة، المشاركة بالإعدادات الإرهابية ص) وجود متلازمة فيروس نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)، تعقيدات متلازمة نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)، العدوى البشرية لفيروس نقص المناعة (HIV) أو وجود أجسام مضادة لمثل هذا الفيروس. ق) التلوث الذري والبيولوجي والكيميائي. ر) المرض أو العجز الطبي الذي يعاني منه الشخص المؤهل أو كان له تاريخ سابق عند بدء سريان مفعول الوثيقة ش) الكحول، تعاطي الأدوية أو المواد الكيميائية. الاستخدام غير الملائم للكحول أو الأدوية أو المواد الكيميائية الأخرى، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر ما يلي: 1. إستهلاك الكثير من الكحول 2. إساءة تعاطي الأدوية، بما في ذلك جرعة زائدة، سواء كانت مشروعة أو غير ذلك 3. تناول العقاقير الخاضعة للمراقبة، بخلاف ما هو منصوص عليه في الوصفات المشروعة 4. إساءة استخدام المنبيات جميع الحالات/الخدمات المذكورة أعلاه مستثناة من هذا الملحق، ما لم يذكر بخلاف ذلك في رسالة الموافقة على الوثيقة، جدول المنافع.
---	---

INTERNAL