

حامي الدخل Income Shield



Product Description

Why Income Shield?

- An insurance plan that allows you to customize the right protection for your family.
- Worldwide coverage

Currency

UAE Dirhams (AED)

Policy Benefits

- Monthly Annuity payable for 240 months in addition to the Principal Sum, in the event of:
 - a. Loss of Life due to Accident
 - b. Dismemberment, Loss of Sight, Hearing or Speech due to Accident
 - c. Permanent Total Disability due to Accident

Eligibility Age

18 - 64 years

Minimum Coverage

AED 500 Monthly Annuity for Insured & Spouse
 AED 50,000 Principal Sum for Insured & Spouse

Maximum Coverage

AED 3,000 Monthly Annuity for Insured & Spouse
 AED 300,000 Principal Sum for Insured & Spouse

Premium

See page 4

MetLife will charge VAT on all UAE policies which are subject to value added tax ("VAT") in accordance with the provisions of UAE Federal Law No. (8) of 2017 on VAT.

مواصفات البرنامج

لماذا برنامج حامي الدخل؟

- برنامج تأميني يسمح لك بتخصيص الرعاية الملائمة لأسرتك.
- تغطية تأمينية في جميع أنحاء العالم

العملة

درهم إماراتي

منافع الوثيقة

- دخل شهري مدفوع لمدة ٢٤٠ شهراً بالإضافة إلى المبلغ الأساسي، في حال:
 - أ. فقدان الحياة نتيجة حادث
 - ب. فصل الأعضاء، فقدان البصر، السمع أو النطق نتيجة حادث
 - ج. العجز الكلي الدائم نتيجة حادث

الفئة العمرية

١٨-٦٤ سنة

حد التغطية الأدنى

دخل شهري قدره ٥٠٠ درهم إماراتي للمؤمن عليه والزوج
 مبلغ أساسي قدره ٥٠,٠٠٠ درهم إماراتي للمؤمن عليه والزوج

حد التغطية الأقصى

دخل شهري قدره ٣,٠٠٠ درهم إماراتي للمؤمن عليه والزوج
 مبلغ أساسي قدره ٣٠٠,٠٠٠ درهم إماراتي للمؤمن عليه والزوج

القسط

يرجى الاطلاع على الصفحة ٤

ستقوم متلايف بفرض ضريبة القيمة المضافة على كل الوثائق الخاضعة لهذه الضريبة في الإمارات العربية المتحدة تبعاً للقانون الاتحادي رقم (٨) لسنة ٢٠١٧ في شأن ضريبة القيمة المضافة وتعديلاته في الإمارات العربية المتحدة.

Terms Available

Annual premium

Premium Payment Modes

Annual and Monthly

Modal Loads

Monthly : 1.08 x Annual /12

Exclusions

- Suicide, war, terrorist acts, pre-existing conditions, hazardous sports etc.
- Pre-existing Condition: Any physical condition that was diagnosed, treated, or for which a Physician was consulted, at any time prior to the Policy Effective Date.
- Please refer the policy document for more details.
- If Insured resides in any of the sanctioned countries*

*Sanctioned countries as of August 2021: Crimea region, Cuba, Iran, North Korea and Syria (subject to changes).

Cancellation

- **By the Insured :** If the annual premium has been paid in advance by the Insured and policy is to be cancelled, the unearned premium shall be refunded on a pro-rata basis for the balance of the months of cover due under this policy.
- **By the Company:** Following the expiry of the period of coverage as stated in the Certificate of Insurance, the Company may cancel this policy by written notice delivered to the Insured Person or mailed to the last address as shown by the records of the Company which shall be notified to the Insured Person not less than fifteen (15) calendar days before the expiry of the period of coverage. Such cancellation shall be without prejudice to any valid claim originating prior thereto.

Renewability & Expiry

- Renewable up to age 70.
- Expiration : at policy anniversary immediately following the 70th birthday of the Insured.

Grace Period

A grace period of thirty (30) calendar days will be granted for the payment of each premium falling due after the first premium, during which time the policy shall be continued in force, unless the policy has been cancelled in accordance with "Cancellation". If loss occurs within the Grace Period, any premium then due and unpaid will be deducted in settlement.

Reinstatement

Available within 180 days from premium due date subject to receipt of premium along with satisfactory health declaration. Such reinstatement shall only cover loss sustained after the date of such reinstatement.

الفترات المتوفرة

قسط سنوي

طرق دفع القسط

سنوي وشهري

أعباء القسط

شهرياً: ١,٠٨ × السنوي / ١٢

الاستثناءات

- الانتحار، الحرب، الأعمال الإرهابية، الحالات السابقة للتأمين، الرياضات الخطرة... الخ
- الحالة السابقة للتأمين: أي حالة جسدية تم تشخيصها أو تطلبت علاجاً أو أوصى الطبيب بعلاجها بتاريخ سابق لتاريخ نفاذ الوثيقة.
- يرجى الاطلاع على شروط و أحكام الوثيقة لمزيد من التفاصيل.
- في حال إقامة المؤمن عليه في أي دولة من الدول الخاضعة للعقوبات*
- * الدول الخاضعة لعقوبات اعتباراً من أغسطس ٢٠٢١: منطقة القرم، كوبا، إيران، كوريا الشمالية و سوريا (قابلة للتغيير).

فسخ الوثيقة:

- من قبل المؤمن عليه: في حال تم دفع القسط السنوي سلفاً من قبل المؤمن عليه وكان من المقرر إلغاء الوثيقة، سوف يعاد الجزء النسبي غير المكتسب من القسط المدفوع لباقي أشهر التغطية بموجب هذه الوثيقة.
- من قبل الشركة: بعد إنتهاء مدة التغطية المبينة في شهادة التأمين يجوز للشركة أن تفسخ هذه الوثيقة في أي وقت كان وذلك بإرسال بلاغ خطي يسلم للمؤمن عليه أو يرسل بالبريد إلى آخر عنوان له في سجلات الشركة، على أن يتم إرسال هذا البلاغ قبل ما لا يقل عن خمسة عشر (١٥) يوماً من تاريخ انتهاء مدة التغطية. إن هذا الفسخ لن يؤثر في أية مطالبة نشأت قبل ذلك.

التجديد و تاريخ الانتهاء

- قابلة للتجديد حتى سن ٧٠ عاماً.
- الانتهاء: في الذكرى السنوية للوثيقة التي تلي مباشرة بلوغ المؤمن عليه الـ ٧٠ عاماً.

فترة الإمهال:

تعطى مهلة ثلاثين (٣٠) يوماً لدفع أي من الأقساط التي تستحق بعد القسط الأول و تبقى خلالها الوثيقة سارية المفعول ما لم تفسخ الوثيقة بموجب الفقرة "الإلغاء". أما إذا حصلت الخسارة خلال فترة الإمهال، فإن أي قسط مستحق و غير مدفوع يحسم عند تسوية المبالغ المستحقة.

إعادة السريان

متاحة خلال ١٨٠ يوماً من تاريخ استحقاق القسط شريطة استلام القسط مع تصريح صحة مقبول. إن إعادة التأمين هذه لا تغطي إلا خسارة حدثت بعد تاريخ إعادة السريان.

30 - Day Free Look Period

MetLife offers a 30 day free trial following the issuance date, during which time you may cancel the plan by writing to Customer Service Department at MetLife. You are entitled to a refund of premium. No refund will be made if a claim has already been paid.

For any enquiries, the Insured Person can contact the Company's customer service unit on:

Tel. +971 4 415 4800/777

Email: CS_DMGGulf@MetLife.ae

Claims

Claims Processing

- Claims are only payable by the Company upon delivery of the policy together with satisfactory proof of:

- the occurrence of the assured event as stated in the Certificate of Insurance;
- the age of the insured and
- the title of the claimant

- Claims must be sent to:

Claims Department - MetLife

P.O. Box 371916, Dubai, UAE

Tel. +971 4 415 4800/777

Fax. +971 4 415 4445

E-mail: gulfifeclaims@metlife.com

٣٠ يوماً فترة مراجعة مجانية

تقدم متلايف فترة ٣٠ يوماً كتجربة مجانية تلي تاريخ الإصدار، يمكنك خلالها أن تلغي البرنامج و ذلك بإرسال طلب خطي إلى مركز خدمة العملاء في متلايف. أنت مؤهل للحصول على الأقساط المدفوعة. لن يتم إعادة أي قسط إذا تم بالفعل دفع مطالبة.

لأي استفسارات، يستطيع المؤمن عليه الاتصال بوحدة خدمة الزبائن على:

رقم الهاتف +٩٧١ ٤١٥ ٤٨٠٠/٧٧٧

البريد الإلكتروني: CS_DMGGulf@MetLife.ae

المطالبات

إجراء معاملات المطالبات

- لا تكون المطالبات واجبة السداد من قبل الشركة إلا بعد تسلّم الوثيقة، بالإضافة إلى إثبات مقبول لدى الشركة عن:

(أ) وقوع الحالة التأمينية كما هو مبين في شهادة التأمين؛

(ب) عمر المؤمن عليه

(ج) سند ملكية مُقدم المطالبة

- يتعين إرسال المطالبات إلى:

قسم المطالبات - متلايف

ص.ب: ٣٧١٩١٦، دبي، الإمارات العربية المتحدة

هاتف: +٩٧١ ٤ ٤١٥ ٤٨٠٠/٧٧٧

فاكس: +٩٧١ ٤ ٤١٥ ٤٤٤٥

البريد الإلكتروني: gulfifeclaims@metlife.com

The above are the key features of the product.

Please refer to policy contract for further clarifications and complete coverage conditions / exclusions; in case of discrepancy between the conditions mentioned above and the policy itself, the latter shall supersede.

المنافع الواردة أعلاه هي المواصفات الأساسية للمنتج.

يرجى الإطلاع على عقد الوثيقة لمعرفة المزيد من الأحكام وشروط / واستثناءات التغطية كاملة؛ وفي حال وجود تعارض بين الشروط الموضحة أعلاه و الوثيقة نفسها، فستطبق شروط وأحكام الوثيقة.

مبلغ التغطية Coverage Amount						
المؤمن عليه / الزوج Insured / Spouse						
المنافع (درهم إماراتي) Benefits (AED)	فضي Silver	ذهبي Gold	لؤلؤي Pearl	بلاتيني Platinum	ألماسي Diamond	تيتانيوم Titanium
فقدان الحياة نتيجة حادث وفصل الأعضاء، العجز الكلي الدائم (منفعة شهرية) AD&D, PTD (Monthly Benefit)	500	1000	1500	2000	2500	3000
فقدان الحياة نتيجة حادث وفصل الأعضاء، العجز الكلي الدائم (مبلغ أساسي) AD&D, PTD (Principal Sum)	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000
القسط Premium						
المؤمن عليه Insured						
القسط السنوي Annual Premium	174	347	521	695	869	1042
القسط الشهري Monthly Premium	16	32	47	63	79	95
المؤمن عليه + الزوج Insured + Spouse						
القسط السنوي Annual Premium	330	660	990	1320	1651	1980
القسط الشهري Monthly Premium	30	60	90	120	150	180

أميركان لايف إنشورنس كومباني - مسجلة طبقاً للقانون الإتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧ م الإمارات العربية المتحدة - رقم التسجيل ٣٤ لدى مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي ومرخصة من دائرة التنمية الاقتصادية - رقم الترخيص - ٦١٣١٣٦

American Life Insurance Company - Registered under U.A.E. Federal Law No. (6) of 2007 Registration No. 34 in the UAECB and Licensed by Department of Economic Development - License No. 613136