

PANDUAN PENGGUNA NOTIS PELEPASAN LIABILITI SKIM LINDUNG 24 JAM

ISI KANDUNGAN

1.0	PENDAFTARAN PORTAL	2
2.0	NOTIS PELEPASAN LIABILITI SKIM LINDUNG 24 JAM	3

1.0 PENDAFTARAN PORTAL



Langkah 1.1 – Sila akses Portal Permohonan Faedah melalui pautan : <https://lindungfaedah.perkeso.gov.my/auth/> dan klik '**Log Masuk**' sekiranya ID telah wujud.



Langkah 1.2 – Sila klik '**Daftar Akaun**' bagi Pendaftaran Pengguna Baharu dan lengkapkan maklumat seperti berikut :

- i. **Nama Penuh** (Seperti dalam KPPN).
- ii. **No. Kad Pengenalan.**
- iii. **Emel.**

- iv. **Tetapkan Kata Laluan** (kata laluan mesti mempunyai sekurang-kurangnya 8 aksara dan 1 simbol (@#\$\$%^&*).
- Tanda '✓' pada persetujuan syarat Pengguna.
 - Sila klik '**Daftar Akaun**' setelah maklumat lengkap diisi.



Langkah 1.3 – Sistem akan memaparkan mesej seperti di atas setelah pendaftaran berjaya dilakukan dan klik butang '**Seterusnya**'.

2.0 NOTIS PELEPASAN LIABILITI SKIM LINDUNG 24 JAM

NOTIS PELEPASAN LIABILITI SKIM LINDUNG 24 JAM LINDUNG 24 JAM SCHEME RELEASE OF LIABILITY NOTICE	
MAKLUMAT PEKERJA / Particular Of Employee's	
NAMA PENUH FULL NAME	NO. KAD PENGENALAN IDENTITY CARD NO
MAKLUMAT / Information	
Saya mengakui bahawa saya telah dimaklumkan, berkuat kuasa mulai 8 Julai 2026, penyertaan dalam Skim LINDUNG 24 Jam adalah secara sukarela. <i>I acknowledge that I have been informed, effective 8 July 2026, participation in the PERKESO LINDUNG 24 Jam Scheme is voluntary.</i> Skim ini menyediakan perlindungan bagi kemalangan yang layak dan tidak berkaitan dengan pekerjaan serta boleh merangkumi manfaat-manfaat berikut, tertakluk kepada terma dan syarat PERKESO: <i>The scheme provides protection for eligible non-work-related accidents and may include the following benefits, subject to PERKESO's terms and conditions:</i>	
 Faedah Perubatan Medical Benefit	 Faedah Hilang Upaya Sementara Temporary Disablement Benefit
 Faedah Hilang Upaya Kekal Permanent Disablement Benefit	 Faedah Orang Tanggungan Dependants' Benefit
 Faedah Pengurusan Jenazah Funeral Benefit	 Pemulihan Fizikal dan Vokasional Physical and Vocational Rehabilitation
 Elaun Layanan Sentiasa (jika berkenaan) Constant Attendance Allowance (where applicable)	 Faedah Pendidikan Education Benefit
PERAKUAN PEKERJA / Employee's Declaration	
☐ SAYA MEMILIH UNTUK TIDAK MENYERTA! Skim LINDUNG 24 Jam. Saya memahami bahawa saya tidak akan layak menerima manfaat yang disediakan di bawah Skim ini dan tidak akan memperlembapkan majikan atau PERKESO terhadap sebarang akibat yang timbul daripada keputusan saya tersebut. <i>I CHOOSE NOT TO PARTICIPATE in the LINDUNG 24 Jam Scheme. I understand that I will not be entitled to the benefits provided under the scheme and shall not hold the Employer or PERKESO liable for any consequences arising from my decision.</i>	

Langkah 2.1 – Sila tanda 'X' pada Perakuan Pekerja untuk tidak memilih menyertai Skim LINDUNG 24 Jam.

PILIH MAJIKAN/ Select Employer

Kod Majikan:

☐ Saya mengesahkan bahawa saya telah membaca dan memahami maklumat yang diberikan di atas dan bahawa keputusan saya dibuat secara sukarela tanpa sebarang tekanan atau paksaan daripada mana-mana pihak.
I confirm that I have read and understood the information provided above and that my decision is made voluntarily and without any pressure or coercion.

Langkah 2.2 – Sila tanda '✓' pada perakuan pengesahan dan klik butang '**Hantar**'.



Adakah anda pasti?

Sekiranya anda memilih untuk **TIDAK MENYERTAI** SKIM LINDUNG 24 Jam, anda tidak akan layak menerima manfaat-manfaat berikut:

- Faedah Perubatan
- Faedah Hilang Upaya Sementara
- Faedah Hilang Upaya Kekal
- Faedah Orang Tanggungan
- Faedah Pengurusan Jenazah
- Pemulihan Fizikal dan Vokasional
- Elaun Layanan Sentiasa (jika berkenaan)
- Faedah Pendidikan

Langkah 2.3 – Skrin akan memaparkan mesej pengesahan TIDAK MENYERTAI Perlindungan 24 Jam dan klik '**Sahkan, Saya Tidak Mahu Menyertai**'.



Berjaya

Deklarasi berjaya dihantar.

Langkah 2.4 – Skrin akan memaparkan mesej seperti di atas dan klik '**OK**'.

NOTIS PELEPASAN LIABILITI SKIM LINDUNG 24 JAM
LINDUNG 24 JAM SCHEME RELEASE OF LIABILITY NOTICE

Sebelum ini anda memilih tidak menyertai pada 13-07-2026. Pertanyaan lanjut boleh diajukan terus kepada Pusat Khidmat Pelanggan PERKESO 1 300 22 8000 atau hadir ke pejabat PERKESO yang berhampiran.
 You previously chose not to participate on 13-07-2026. Further inquiries can be directed to the PERKESO Customer Service Centre of 1 300 22 8000 or by visiting the nearest PERKESO offices.

MAKLUMAT PEKERJA / Particular Of Employee's

NAMA PENJAH
FULL NAME

NO. KAD PENGESAHAN
IDENTITY CARD NO.

MAKLUMAT / Information

Saya mengesahkan bahawa saya telah dimaklumkan, berkuat kuasa mulai 8 Julai 2026, penyertaan dalam Skim LINDUNG 24 Jam adalah secara sukarela.
 I acknowledge that I have been informed, effective 8 July 2026, participation in the PERKESO LINDUNG 24 Jam Scheme is voluntary.

Skim ini menyediakan perlindungan bagi kemalangan yang layak dan tidak berkaitan dengan pekerjaan serta boleh merangkumi manfaat-manfaat berikut, tertakluk kepada terma dan syarat PERKESO.
 The scheme provides protection for eligible non-work-related accidents and may include the following benefits, subject to PERKESO's terms and conditions:

Faedah Perubatan
Medical Benefit

Faedah Hilang Upaya Sementara
Temporary Displacement Benefit

Faedah Hilang Upaya Kekal
Permanent Displacement Benefit

Faedah Orang Tanggungan
Dependents' Benefit

Faedah Pengurusan Jenazah
Funeral Benefit

Pemulihan Fizikal dan Vokasional
Physical and Vocational Rehabilitation

Elaun Layanen Sentiasa (jika berkenaan)
Constant Attendance Allowance (where applicable)

Faedah Pendidikan
Education Benefit

PERAKUAN PEKERJA / Employee's Declaration

☒ **SAYA MEMILIH UNTUK TIDAK MENYERTA!** Skim LINDUNG 24 Jam. Saya memahami bahawa saya tidak akan layak menerima manfaat yang disediakan di bawah Skim ini dan tidak akan mempertanggungjawabkan majikan atau PERKESO terhadap sebarang akibat yang timbul daripada keputusan saya tersebut.
I CHOOSE NOT TO PARTICIPATE in the LINDUNG 24 Jam Scheme. I understand that I will not be entitled to the benefits provided under the scheme and shall not hold the Employer or PERKESO liable for any consequences arising from my decision.

PILIH MAJIKAN/ Select Employer

(Jod Majikan:)

☒ Saya mengesahkan bahawa saya telah membaca dan memahami maklumat yang diberikan di atas dan bahawa keputusan saya dibuat secara sukarela tanpa sebarang tekanan atau paksaan daripada mana-mana pihak.
 I confirm that I have read and understood the information provided above and that my decision is made voluntarily and without any pressure or coercion.

[➡ Hantar](#)

Muat Turun

Langkah 2.5 – Skrin akan memaparkan pemakluman seperti di atas dan klik '**Muat Turun**'.

CONTOH : NOTIS PELEPASAN LIABILITI SKIM LINDUNG 24 JAM



NOTIS PELEPASAN LIABILITI SKIM LINDUNG 24 JAM

LINDUNG 24 JAM SCHEME RELEASE OF LIABILITY NOTICE

MAKLUMAT PEKERJA / Employee Information

Nama Pekerja <i>Employee Name</i>	[REDACTED]
No. Kad Pengenalan <i>IC Number</i>	[REDACTED]
Tarikh Deklarasi <i>Declaration Date</i>	13-07-2026

PERAKUAN PEKERJA / Employee's Declaration

SAYA MEMILIH UNTUK TIDAK MENYERTA Skim LINDUNG 24 Jam. Saya memahami bahawa saya tidak akan layak menerima manfaat yang disediakan di bawah skim ini dan tidak akan mempertanggungjawabkan majikan atau PERKESO terhadap sebarang akibat yang timbul daripada keputusan saya tersebut.
I CHOOSE NOT TO PARTICIPATE in the LINDUNG 24 Jam Scheme. I understand that I will not be entitled to the benefits provided under the scheme and shall not hold the Employer or PERKESO liable for any consequences arising from my decision.

SENARAI MAJIKAN / Employer List

Kod Majikan / <i>Employer Code</i>	Nama Majikan / <i>Employer Name</i>	Status
[REDACTED]	[REDACTED]	Tidak Dipilih <i>Not Selected</i>

Tandatangan Pekerja
Employee Signature

Tarikh
Date

Langkah 2.5 – Bagi tujuan rekod majikan, pekerja boleh menyerahkan Notis Pelepasan Liabiliti Skim LINDUNG 24 Jam ini dengan menandatangani notis dan memasukkan tarikh deklarasi dibuat di portal Lindung Faedah.