

PANDUAN PENGGUNA PEMILIHAN PENYERTAAN PERLINDUNGAN SKIM LINDUNG 24 JAM

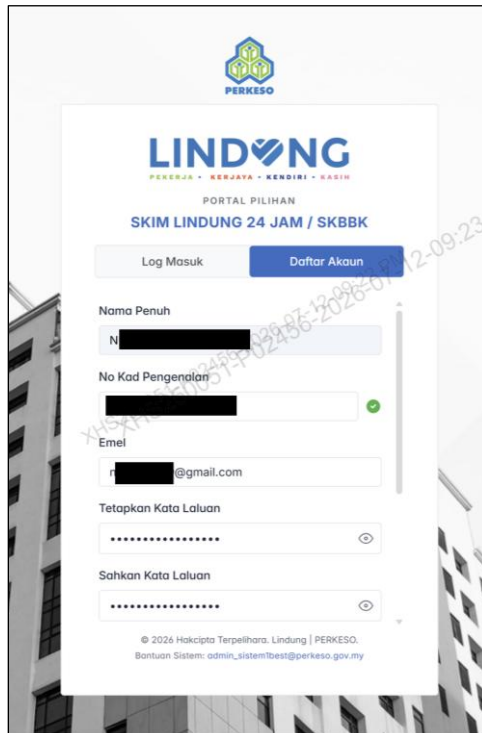
ISI KANDUNGAN

1.0	PENDAFTARAN PORTAL	2
2.0	PEMILIHAN PENYERTAAN PERLINDUNGAN OLEH PEKERJA	5

1.0 PENDAFTARAN PORTAL



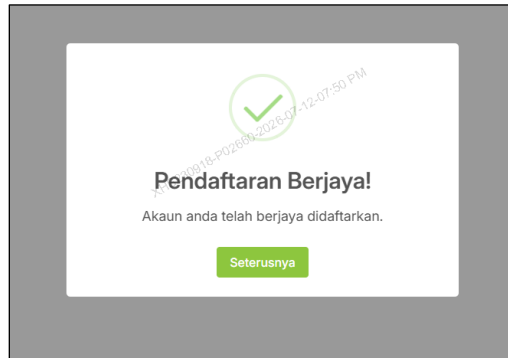
Langkah 1.1 – Sila akses Portal Permohonan Faedah melalui pautan : <https://lindungfaedah.perkeso.gov.my/auth/> dan klik '**Log Masuk**' sekiranya ID telah wujud.



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. Klik butang '**Seterusnya**'.

2.0 PEMILIHAN PENYERTAAN PERLINDUNGAN OLEH PEKERJA

PENYERTAAN SKIM LINDUNG 24 JAM
LINDUNG 24 JAM SCHEME PARTICIPATION

MAKLUMAT PEKERJA / Particular Of Employee's

NAMA PENUH
FULL NAME

NO. KAD PENGENALAN
IDENTITY CARD NO

JENIS PERMOHONAN / Application Type

Sila pilih SATU sahaja. (Please choose one option only).

☒ **BAHARU**
New

☐ KEMASKINI (Untuk Sertai)
Update (To Participate)

MAKLUMAT / Information

Saya mengakui bahawa saya telah dimaklumkan bahawa, berkuat kuasa mulai 8 Julai 2026, penyertaan dalam Skim LINDUNG 24 Jam adalah secara sukarela.
I acknowledge that I have been informed that, 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 Disabling Benefit
Faedah Hilang Upaya Kekal Permanent Disabling Benefit	Faedah Orang Tanggungan Dependants' Benefit
Faedah Pengurusan Jenazah Funeral Benefit	Pemulihan Fizikal dan Vokasional Physical and Vocational Rehabilitation
Elauan Layanan Sentiasa (jika berkenaan) Constant Attendance Allowance (where applicable)	

Langkah 2.1 – Sila klik butang ‘Baharu’ di Jenis Permohonan dan baca di bahagian Maklumat di dalam skrin.

PERAKUAN PEKERJA / Employee's Declaration

Sila pilih SATU sahaja. (Please choose one option only).

☒ **SAYA MEMILIH UNTUK MENYERTA!** Skim LINDUNG 24 Jam dan memberi kuasa kepada majikan untuk membuat caruman/potongan yang diperlukan (jika berkenaan) selaras dengan keperluan Skim.
I CHOOSE TO PARTICIPATE in the LINDUNG 24 Jam Scheme and authorize the employer to make the necessary contribution/deduction (where applicable) in accordance with the scheme requirements.

☐ **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

DINING ENTERPRISE
Kod Majikan : A3100000000N

MAKAN ENTERPRISE
Kod Majikan : A3100000000G

Langkah 2.2 – Di bahagian Perakuan Pekerja, sila tanda ‘✓’ pilihan penyertaan Skim Lindung 24 Jam dan klik butang ‘Pilih’ pada pilihan majikan mencarum aktif / terkini sekiranya majikan melebihi satu dan pekerja memilih untuk menyertai perlindungan.

☐ 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

© 2026 Hakcipta Terpelihara. Lindung | PERKESO

Langkah 2.3 – Sila tanda '✓' pada perakuan pengesahan dan klik butang '**Hantar**'.

!

Adakah anda pasti?

Sekiranya anda memilih untuk **TIDAK MENYERTA** 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)

Kembali
Sahkan, Saya Tidak Mahu Menyertai

Langkah 2.4i – Skrin akan memaparkan mesej pengesahan. Sekiranya pemilihan penyertaan adalah **TIDAK MENYERTA** Perlindungan 24 Jam paparan adalah seperti di atas dan klik '**Sahkan, Saya Tidak Mahu Menyertai**'. Sekiranya hendak mengubah pemilihan penyertaan Skim, klik '**Kembali**'.

?

Sahkan Penyertaan

Anda memilih untuk **MENYERTA** SKIM LINDUNG 24 Jam.

MAJIKAN DIPILIH
Kod Majikan:

⚠ Pilihan ini tidak boleh diubah selepas dihantar.

Kembali
Sahkan, Saya Mahu Menyertai

Langkah 2.4ii – Skrin akan memaparkan mesej pengesahan. Sekiranya pemilihan penyertaan adalah **MENYERTA** Perlindungan Lindung 24 Jam paparan adalah seperti di atas dan klik '**Sahkan, Saya Mahu Menyertai**'. Sekiranya hendak mengubah pemilihan penyertaan Skim, klik '**Kembali**'.



Berjaya

Deklarasi berjaya dihantar.

OK

Langkah 2.5 – Skrin akan memaparkan mesej seperti di atas dan klik ‘OK’.

PILIH MAJIKAN/ Select Employer

Pilih

Pilih

☒ 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 Borang Deklarasi

Langkah 2.6 – Sila klik ‘Muat Turun Borang Deklarasi’ sebagai rekod.

Deklarasi MENYERTA



BORANG PENYERTAAN SKIM LINDUNG 24 JAM

LINDUNG 24 JAM SCHEME PARTICIPATION FORM

MAKLUMAT PEKERJA / Employee Information

Nama Pekerja
Employee Name

No. Kad Pengenalan
IC Number

Tarikh
Confirmation Date

PERAKUAN PEKERJA / Employee's Declaration

SAYA MEMILIH UNTUK MENYERTA Skim LINDUNG 24 Jam dan memberi kuasa kepada majikan untuk membuat caruman/potongan yang diperlukan (jika berkenaan) selaras dengan keperluan Skim.
I CHOOSE TO PARTICIPATE in the LINDUNG 24 Jam Scheme and authorize the Employer to make the necessary contribution/deduction (where applicable) in accordance with the Scheme requirements.

SENARAI MAJIKAN / Employer List

Kod Majikan / Employer Code	Nama Majikan / Employer Name	Status
		Dipilih

MANFAAT SKIM / Scheme Benefits

- 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)
- Elauan Layanan Sentiasa (jika berkenaan) (Constant Attendance Allowance (where applicable))

Ringkasan ini dijana secara automatik daripada rekod deklarasi pekerja pada 12-07-2026 22:12 (tarikh kuat kuasa: 12-07-2026).
This summary is automatically generated from the employee's declaration record on 12-07-2026 22:12 (effective date: 12-07-2026).

Deklarasi TIDAK MENYERTA



BORANG PENYERTAAN SKIM LINDUNG 24 JAM

LINDUNG 24 JAM SCHEME PARTICIPATION FORM

MAKLUMAT PEKERJA / Employee Information

Nama Pekerja
Employee Name

No. Kad Pengenalan
IC Number

Tarikh
Confirmation Date

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	Nama Majikan	Status
		Tidak Dipilih

MANFAAT SKIM / Scheme Benefits

- 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)
- Elauan Layanan Sentiasa (jika berkenaan) (Constant Attendance Allowance (where applicable))

Ringkasan ini dijana secara automatik daripada rekod deklarasi pekerja pada 12-07-2026 22:03 (tarikh kuat kuasa: 12-07-2026).
This summary is automatically generated from the employee's declaration record on 12-07-2026 22:03 (effective date: 12-07-2026).