



Derdestraat 4 Third Street  
Marlands Germiston 1401

303 Germiston 1400

0860 835 3633 (0860 TELEMED) / 0860 00 1717

0860 00 1716

www.telemed.co.za



## COMPANY APPLICATION / MAATSKAPPY AANSOEK

All details herein pertaining to Company and the Scheme shall be deemed to be confidential in nature and only used for the purpose hereof / Alle inligting in hierdie vorm aangaande Maatskappy en die Skema sal as vertroulik geag word en alleenlik dien vir die doel van hierdie aansoek.

### FOR TELEMED MEMBERSHIP USE ONLY / SLEGS VIR TELEMED LIDMAATSKAP GEBRUIK

Organisation code / Organisasie kode:

New / Nuut:  Complete entire form / Vul vorm volledig in

Change / Verandering:  Only complete relevant sections of form / Vul alleenlik die toepaslike afdelings in

Underwriting decision:

### COMPANY DETAILS / MAATSKAPPY BESONDERHEDE

Company name / Maatskappy naam:

Holding company name / Beherende maatskappy naam:

Scheme / Plan name / Skema / Plan naam:

Postal address / Posadres:

Street address / Straatadres:

Telephone / Telefoon:  Code / Kode:  Fax / Faks:

Membership contact person / Lidmaatskap kontak persoon:

Corporate contact person / Korporatiewe kontak persoon:

Designation / Amp:

Email address / Epos adres:

Number of employees / Getal werknemers:  Proposed membership count / Voorgestelde lidmaatskap:  Continuation members / Voortsettingslede:

Effective date / Effektiewe datum:  Employer reference code / Werkgewer verwysingskode:

Previous medical scheme / Vorige mediese skema:

Industry type (Please name) / Nywerheid tipe (Noem asseblief)



# CONDITIONS OF PARTICIPATION IN THE SCHEME/PLAN VOORWAARDES VAN DEELNAME AAN DIE SKEMA/PLAN

To be completed by the Company  
Moet ingevul word deur die Maatskappy

We hereby apply for admission to  
Ons doen hiermee aansoek vir deelname aan

as an employer group in terms of the Rules of the Scheme. If our application is successful, we shall be obliged and hereby undertake the following / as 'n werkgewer groep in terme van die Reëls van die Skema. Indien ons aansoek suksesvol is, onderneem ons om:

- 1) To pay over the total monthly contributions (employer & employee share) payable to the Scheme in respect of any member to the Scheme by no later than the date stipulated in Annexure A of the Scheme Rules / Die totale maandelikse bydraes (werkgewer & wernemer deel) te betaal aan die Skema ten opsigte van enige lede van die Skema nie later as die datum gestipuleer in Bylae A van die Skema Reëls.
- 2) To pay over the total monthly contribution (employer & employee share) payable to the Scheme in respect of any member when such member has left our employ and on whose behalf the Scheme has paid claims after such resignation date, due to our failure to notify the Scheme in writing of such resignation within 7 days of the resignation/termination date / Om die totale maandelikse bydrae (werkgewer & wernemer deel) te betaal aan die Skema ten opsigte van enige lede wanneer so 'n lid bedank het by die maatskappy en die Skema eise betaal het op sy onthulwe na so bedankingsdatum, deurdat ons nie tydsame kennis gegee het aan die Skema in skrif binne 7 dae van die lid se bedankingsdatum.
- 3) To bank the monthly contributions into the Scheme bank account and to provide the Scheme with a copy of the deposit slip. Alternatively to issue a cheque to the Scheme on which is stated the Scheme name and bank account number and organisation name or membership numbers / Betaling te maak in die Skema se bankrekening en om die Skema te voorsien van 'n kopie van die deposito strokie. Alternatiewelik kan 'n tjek uitgereik word aan die Skema waarop die naam van die Skema en bankrekeningnommer en organisasie naam of lede nommers verskyn.
- 4) If it is not a condition of employment, applicants should exercise their option to join within three months of the date of the paypoint joining the Scheme as the Scheme may not be prepared to enrol members on a selective basis when major medical expenses could be imminent / Indien dit nie 'n voorwaarde van aanstelling is nie, moet aansoekers hulle opsie om aan te sluit by die Skema binne drie maande van aansluiting van die betaalpunt maak omdat die Skema nie bereidwillig kan wees om lede te aanvaar op 'n selektiewe basis wanneer daar groot mediese onkoste ophande is nie.
- 5) To notify the Scheme of salary, marital, or any other changes which affect member or dependant records within 30 days of such change, and per the prescribed procedures and forms / Die Skema in te lig van salaris, huwelikstatus of enige veranderinge wat die lid of afhanklikes se rekords affekteer binne 30 dae van so 'n verandering, en op die vereiste prosedure en vorms.

Date of annual salary review

Datum van jaarlikse salaris oorsig

- 6) To give written notice to the Scheme to resign as an employer group in terms of the Rules of the Scheme, in which event the membership of all members, including continuation and direct paying members, shall terminate concurrently / Om geskrewe kennis te gee aan die Skema van bedanking as 'n werkgewer groep in terme van die Reëls van die Skema, in welke geval die lidmaatskap van alle lede, insluitend voortsettings- en direk betalende lede, opgehef sal word meewerkende.
- 7) In the event of weekly contributions being paid, we understand that a contribution representing a full week (i.e. 7 days) in terms of Section 1, must be paid for new employees joining during the week and also in the case of employees terminating employment during the week. Membership will commence/terminate at the beginning or end of the week respectively / In die geval van weeklikse bydraes wat betaal word, verstaan ons dat 'n bydrae van 'n volle week (d.w.s. 7 dae) in terme van Afdeling 1, betaal moet word vir nuwe werknemers wat aansluit gedurende die week en ook in die geval van werknemers wat bedank gedurende die week. Lidmaatskap sal begin/eindig in die begin of einde van die week.
- 8) We understand that as the employee is personally responsible for paying his own member portions (i.e. member excess on claims) the Scheme has full authority to suspend or terminate membership and/or hand over any "bad debts" for collection. Furthermore, we understand that if members' portions are raised as a result of late notification of termination, transfer of employment, death or retirement then we will be responsible for paying the debt if not collected from the member within 30 days after notification / Ons verstaan dat die werkgewer persoonlik verantwoordelik is vir die betaling van lede gedeeltes (d.w.s. lede bybetaling op eise) en dat die Skema die volste reg het om lidmaatskap op te hef of te beëindig en/of enige "slegte skuld" oor te handig vir invodering. Verder verstaan ons ook dat as lede se gedeeltes verhoog word as gevolg van laat kennisgewing of bedanking, oorspasing van werknemer, dood of aftrede dan sal ons verantwoordelik wees vir die betaling van skuld indien dit nie ingevorder is van die lid af binne 30 dae na kennisgewing.

 Y/J  N

- 9) 9.1 We understand that if any guarantee of benefits is given by the Scheme for a member who has left the employment or transferred, and where such notice of termination has not been given to the Scheme following the prescribed procedures, as set forth in 2 above, that we will be responsible to the Scheme for reimbursement of guaranteed benefits / Ons verstaan dat as enige waarborg van voordele gegee word deur die Skema vir 'n lid wie bedank het of oorgeplaas is, en waar bedanking van die Skema nie verwittig is daarvan soos uiteengesit in 2 hierbo nie, dat ons verantwoordelik sal wees teenoor die Skema vir terugbetaling van gewaarborgde voordele.
- 9.2 We understand and agree that all risk and liability in respect of monies submitted to TeleMed (whether by way of cheque or otherwise), shall remain with us until such time that we can conclusively prove receipt thereof by TeleMed / Ons verstaan en stem saam dat alle risiko en aanspreeklikheid in verband met gelde betaal aan TeleMed (of deur tjek of ander metode), sal bly by ons totdat daar sonder enige twyfel bewys van ontvangs by TeleMed getoon kan word.

## 9.3 Member profile

9.3.1 Definition of membership  
Definisie van lidmaatskap

9.3.2 Is membership  
Is lidmaatskap

a) Voluntary  
Vrywillig

b) Compulsory  
Verpligtend

9.3.3 Product exclusivity  
Produk eksklusiwiteit  Y/J  N

If no, please state names of other schemes offered to staff

Indien nee, verskaf asseblief name van ander skemas wat aangebied word vir werkers

9.3.4 Number of staff previously on medical aid  
Getal werkers voorheen op mediese fonds

Active staff

Aktiewe werkers

Continuation members

Voortsettingslede

(Please provide a list of previous members with scheme name/option and medical aid number / Verskaf asseblief 'n lys van vorige lede met skema naam/opsie en mediese fonds nommer)

9.3.5 Number of staff not previously on a medical aid  
Getal werkers nie voorheen op 'n mediese fonds nie

Active staff

Aktiewe werkers

Continuation members

Voortsettingslede

## DECLARATION / VERKLARING

I acknowledge that signing this form merely defines TeleMed's administrative procedures and does not imply acceptance on to the Scheme / Ek aanvaar dat die teken van hierdie vorm net TeleMed se administrasie prosedures definieer en dat dit nie aanvaarding op die Skema meebring nie.

Name  
Naam

Designation  
Amp

Signature  
Handtekening

Date  
Datum

Company stamp

Maatskappy stempel

## FOR TELEMED OFFICE USE ONLY / SLEGS VIR TELEMED KANTOOR GEBRUIK

Application successful  
Aansoek suksesvol

Date

Datum

Signed  
Geteken

Print name  
Skryf naam

## CONDITIONS OF PARTICIPATION / VOORWAARDES VAN DEELNAME

To be completed and signed by the Scheme / Moet volledig ingevul en geteken word deur die Skema

Yes / Ja    No / Nee

**Benefits to be pro-rated / Voordele moet pro-rata wees**

**Over aged dependants / Oor ouderdom afhanklikes**

- 1) Initial acceptance with annual review / Aanvaarding met aanvangs met jaarlikse oorsig -----
- 2) Acceptance in accordance with the Rules / Aanvaarding in lyn met die Reëls -----

**Medical history evaluations / Mediese geskiedenis evaluasies**

- 1) Acceptance of all health conditions / Aanvaarding van alle gesondheidstoestande -----
- 2) Exclude from benefit any previously excluded conditions / Sluit alle vorige toestande by voordeel uit -----

**Administration of pensioner/widow contributions / Administrasie van pensioenaris/weduwee bydraes**

- 1) Direct paying members with company subsidy / Direk betaalende lede met maatskappy subsidie -----
- 2) Direct paying members without company subsidy / Direk betaalende lede sonder maatskappy subsidie -----
- 3) Contributions to be included with employer payment / Bydraes ingesluit in werkgewer betaling -----

**Mailing of cards after initial issue / Pos van kaarte na eerste uitreiking**

- 1) Mail direct to member / Pos direk aan lid -----
- 2) Mail to employer / Pos aan werkgewer -----
- 3) Mail to broker / Pos aan makelaar -----
- 4) Collect from TeleMed / Kollekteer vanaf TeleMed -----

**Contribution billing schedule sort sequence / Bydrae betalings skedule sortering volgorde**

- 1) Alphabet / Alfabeties -----
- 2) Payroll / Betaalrol -----
- 3) Membership number / Lidmaatskap nommer -----

**Collection of members' portion / Kolleksie van lede se gedeelte**

- 1) TeleMed to collect from member / TeleMed kollekteer vanaf lid -----
- 2) Employer to deduct from salary (preferred) / Werkgewer trek van salaris af (verkieslik) -----

**Collection of members' portions (continuation members) / Kolleksie van lede gedeelte (voortsettingslede)**

- 1) TeleMed to deduct from members' refunds / TeleMed trek dit af van lede se terugbetalings -----
- 2) TeleMed to collect direct from member / TeleMed kollekteer direk vanaf lid -----

**Please specify the applicable contribution tables**

**Spesifiseer asseblief die toepaslike bydrae tabelle**

**Please highlight any specifics or deviations from the Rules**

**Noem asseblief enige spesifikasies of afwyking van die Reëls**

**Completed by TeleMed consultant**

**Ingevul deur TeleMed konsultant**

Name / Naam

Signature

Handtekening

Date / Datum

**Completed and/or approved by Principal Officer**

**Ingevul en/of goedgekeur deur Hoof Beampte**

Name / Naam

Signature

Handtekening

Date / Datum

### EXECUTIVE VIP MEMBERS / UITVOERENDE VIP LEDE

Designation Amp  Title Titel  Initials Voorletters

First names Voornome  Surname Van

Language preference Taal voorkeur  E  A Telephone number Telefoonnommer  Hobbies Stokperdtjies

Designation Amp  Title Titel  Initials Voorletters

First names Voornome  Surname Van

Language preference Taal voorkeur  E  A Telephone number Telefoonnommer  Hobbies Stokperdtjies

### BROKERAGE DETAILS (if applicable) / MAKELAAR BESONDERHEDE (indien van toepassing)

Brokerage name Makelaar naam

Consultant / broker code Konsultant / makelaar kode  Brokerage code Makelaarskode

Street address Straatadres

Telephone Telefoon

Is the broker appointed on an  exclusive  non-exclusive basis (If non-exclusive, state name of alternate brokerage)  
Is die makelaar aangestel op 'n  eksklusiewe  nie-eksklusiewe basis (Indien nie-eksklusief, dui naam van alternatiewe makelaars)

Has a service agreement been entered into between the client and broker?  Y/J  N  If yes, is a copy available?  Y/J  N   
Is daar 'n dienskontrak ooreenkoms tussen die kliënt en makelaar?