







4. நிபந்தனை

முன்மொழிபவர் இறந்தபின்னர், பாவிசியின் சிபி செய்த தகவல்கள் ஏதாவது பணமும் சிபி குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நிபந்தனைகளுக்கு செலுத்தப்படும். நிபந்தனைகள் அத்தகைய

பணத்தைப் பெறவது பாவிசியின் சிபி நிபந்தனைகளைப் பொறுப்பை நிறைவேற்றுவதாகும். மற்ற அனைத்து விண்ணப்பதாரர்களுக்கும் நாமியி செய்பவர்

முன்மொழிபவராக இடும்பார்.

நிபந்தனைகள் பெயர்	பிரதிபலனை	முன்மொழிபவருடனான உறவு	நாமியின் முகவரி, மொகாபல் எண் மற்றும் பிணைக்கல் இடம்	நிபந்தனைப் பெறுபவரின் பெயர் (நிபந்தனை 18 வயதுக்கு குறைவாக இருக்காது)

நாமியின் வசூலி விவரங்கள்: பயணாளியின் பெயர்:

வசூலியின் பெயர்:

கணக்கு வகை:  சேமிப்பு  நடப்பிடுவார்

கணக்கு எண்:  IFSC குறியீடு:

5. மருத்துவம் மற்றும் பழக்கவழக்கங்கள் பற்றிய தகவல்

முகவியாளர் இந்த பிரிவில் உள்ள அனைத்து கேள்விகளுக்கும் உண்மையானதும் முழுமையானதும் பதிலளிக்கப்படுவதை உறுதிசெய்து, ஏனெனில் நீங்கள் இங்கே வழங்கும் தகவல்கள் நிபந்தனைகள்

ஏழுக்குறிப்பின் அடிப்படையாக உருவாகும். ஏதாவது முழுமையற்ற, தவறான, பகுதியளவு சரியான தகவல் உங்கள் உரிமைகொள் மற்றும்/அல்லது கவர்தரவு பாதிக்கலாம் என்பதை நினைவில் கொள்ளவும்.

பிரிவு A: மருத்துவ நிபந்தனைகள் பற்றிய தகவல்களைப் பதிலளவும்	விண்ணப்பதாரர் எண்					
	1	2	3	4	5	6
ஏதாவது விண்ணப்பதாரிக்கும் பின்வரும் கேள்விகளுக்கு பதிலளிக்கவும். ஆம் (Y) அல்லது இல்லை (N) வட்டமிடவும்						
i. நீங்கள் எப்போதாவது 5 நாட்களுக்கு மேலாக மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கிறீர்களா, ஏதேனும் அறுவை சிகிச்சை நடைமுறைகளுக்கு உட்படுத்தப்பட்டிருக்கிறீர்களா / அறிவுறுத்தப்பட்டிருக்கிறீர்களா அல்லது ஏதேனும் மருத்துவனை எடுத்துக்கொண்டிருக்கிறீர்களா / 14 நாட்களுக்கு மேலாக ஏதேனும் அறுவைசிகிச்சைகளைக் கொண்டிருக்கிறீர்களா? மருத்துவமனையில் இருந்து வெளியே வந்த பின்னர் மருத்துவ உதவியைப் பெறவில்லை உண்டா?	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N
ii. பின்வரும் போன்ற நெயரிதல் பரிசோதனைகள் அல்லது பரிசோதனைகளில் உங்களுக்கு எப்போதாவது பாதிக்கலாம் கண்டுபிடிப்புகள் ஏற்பட்டுள்ளனவா	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N
iii. உங்களுக்கு நீரிழிவு நோய் அல்லது உயர் இரத்த அழுத்தம் உள்ளதா?	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N
iv. உங்களுக்கு மூன்று ஏதேனும் நோய்கள் / நிபந்தனைகள் உள்ளதா?	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N
v. நீங்கள் எப்போதாவது ஏதேனும் மரபணு / பரம்பரை கோளாறுகள் அல்லது எச் ஐ வி / எய்ட்ஸ் கண்டறியப்பட்டிருக்கிறீர்களா அல்லது சிகிச்சையளிக்கப்பட்டிருக்கிறீர்களா?	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N
vi. நீங்கள் எப்போதாவது ஏதேனும் மன/மனநல கோளாறுகளுக்கு கண்டறியப்பட்டிருக்கிறீர்களா அல்லது சிகிச்சையளிக்கப்பட்டிருக்கிறீர்களா?	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N
vii. நீங்கள் தற்போது கர்ப்பமாக இருக்கிறீர்களா மற்றும்/அல்லது தற்போதைய அல்லது முந்தைய கர்ப்பங்களில் ஏதேனும் சிக்கல்கள் இருக்கிறீர்களா அல்லது ஏதேனும் வகையான கருவுறுதல் சிகிச்சையை மேற்கொண்டிருக்கிறீர்களா? (18 முதல் 50 வயதுக்குட்பட்ட பெண்களுக்கு பொருத்தம்)	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N	மற்றும N

பிரிவு B: (விண்ணப்பதாரர் புகைப்பிடிக்கல் அல்லது புகையிலை / குடகா / பாண மசாலை அல்லது ஆல்கஹால் உட்கொண்டால் மட்டுமே)	I. மெலக்கூடிய புகையிலை/குடகா/ பாண் மசாலை - ஆம் என்றால், ஒரு நாளைக்கு எத்தனைபைகள் உள்ளன என்பதைக் குறிப்பிடுவது		2. ஆல்கஹால் - ஆம் எனில், வாரத்திற்கு எவ்வளவு குறிப்பிடுவது		C. சிகரெட் / பீடி / கருட்டு - ஆம் எனில், ஒரு நாளைக்கு எவ்வளவு என்பதைக் குறிப்பிடுவது	
	1-10	>10	<= 400	>400		1-10
விண்ணப்பதாரர் 1						
விண்ணப்பதாரர் 2						
விண்ணப்பதாரர் 3						
விண்ணப்பதாரர் 4						
விண்ணப்பதாரர் 5						
விண்ணப்பதாரர் 6						

பிரிவு C பிரிவு A இல் ஆம் (I) எனக் குறிக்கப்பட்ட கோவில்களுக்கு, பின்வரும் தகவலைக் குறிப்பிடவும்:										
விண்ணப்பதாரர் எண்	அறிஞர்(கள்) அல்லது விசாரணை(கள்) அல்லது நோய் கண்டறிதல் அல்லது செயல்முறை / அருமை சிசிசைச பற்றிய விவரங்கள்					மருந்தகர்(கள்)	மருந்தளவு	தற்போதைய நிலை (ச.கா. முழுமையான / பகுதி மீட்டி அல்லது நடத்தகொண்டிருக்கும்)	சிசிசைசயளித்தல் மருத்தவரின் பெயர் & தொடர்பு மீலர்கள்	தீர்மானம் நோய் இருத்தால் ஆலணங்கள் இணைக்கப்பட்டுள்ளன
	தீர்மானம் நிலை இருத்தால்	உயர் இரத்த அழுத்தம் பிபி அளவு இருந்தால்		வெறு ஏதேனும் விவரங்கள்	தொடர்பு தெரி (OO/ MM/YYYY)					
		சிடலாபிக்	டயஸ்டாபிக்							

**6. கடத்தல் முன்மொழிவுகள்**

விண்ணப்பதாரர் ஆய்வு காப்பீடு, உடல்நலம், மருத்துவமனை நிர்வாக அல்லது தீவிர நோய் காப்பீடு ஆகியவற்றிற்கான எந்தவொரு முன்மொழிவும் எப்போதாவது ஏதேனும் காப்பீட்டு நிதியைத்தான் நிராகரிக்கப்பட்டதா, ஒத்திவைக்கப்பட்டதா, ஏற்பட்டதா அல்லது ஏதேனும் சிறப்பு நிதிநலன்களுக்கு உட்படுத்தப்பட்டதா?	விண்ணப்பதாரர் எண்					
	1	2	3	4	5	6
	மற்றுமீ N	மற்றுமீ N	மற்றுமீ N	மற்றுமீ N	மற்றுமீ N	மற்றுமீ N

**7. மின்னணு கொள்கை நிறைவேற்றம் மற்றும் சேவை தகவல் தொடர்புகளுக்கான அங்கீகாரம்**

விண்ணப்பப் படிவத்தில் இங்கே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மின்னணுச் சுகவரிக்கு உங்கள் கொள்கை மற்றும் சேவை தொடர்பான அனைத்து தகவல்களையும் அனுப்ப நிதியைத்தான்

அங்கீகரிப்பதன் மூலம் கற்றுச்சூழலைப் பாதுகாக்கவும், காசித்தகை சேமிக்க உதவவும் விழும்புகிறீர்களா?

ஆம்  இல்லை

**8. பிரகடனம் (தயவுசெய்து கவனமாகப் படித்து, முன்மொழிவு படிவத்தில் கையொப்பமிடுவதற்கு முன் ஒவ்வொன்றிற்கும் எதிராக ஒரு உபசேனை அடையாளத்தை இடவும்)**

- என சார்பாகவும், காப்பீட்டு செய்ய முன்மொழியப்பட்ட அனைத்து நபர்களின் சார்பாகவும், என்னால் வழங்கப்பட்ட மேற்கண்ட அறிக்கைகள், பதில்கள் மற்றும் / அல்லது விவரங்கள் எனது அறிவுக்கு எட்டியவரை எல்லா வகையிலும் உண்மை மற்றும் முழுமையானவை என்றும், இந்த மற்ற நபர்களின் சார்பாக முன்மொழிய எண்க்கு அதிகாரம் உடனடி என்றும் இணைப்பில் அறிவிக்கிறேன்.
- என்னால் வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் காப்பீட்டு பாதிப்பின் அடிப்படையை உருவாக்கும், காப்பீட்டாளரின் இயக்குநர் குழுவால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட எழுத்துநிதி பாதிப்புகள் உட்பட்டது மற்றும் விதிக்கத்தக்க பிரிப்பித்தகை முழுமையாகச் செய்தியை பிறக்க பாதிப்பு நடைமுறைக்கு வரும் என்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன்.
- முன்மொழிவு சமீபத்தில் காப்பீட்டிற்கு, ஆனால் நிதிவசத்தால் அல்லது ஏற்றுக்கொள்ளப்படுவதைத் தெரிவிப்பதற்கு முன்பு காப்பீட்டு செய்யப்பட்ட வேண்டிய / முன்மொழிவுவரின் தொழில் அல்லது தொழில் ஆரோக்கியத்தில் ஏற்படும் எந்தவொரு மாற்றத்தையும் எழுத்துப்பூர்வமாக அறிவிப்பேன் எனது மேலும் அறிவிக்கிறேன்.
- காப்பீட்டு செய்யப்பட்ட வேண்டிய நபர்/முன்மொழிவுவரின் உடல் அல்லது மன ஆரோக்கியத்தை பாதிக்கும் எந்தவரும் பற்றி எந்த ஒரு மருத்துவர் அல்லது மருத்துவமனையிடமிருந்தும் அல்லது காப்பீட்டு செய்யப்பட்ட வேண்டிய நபர்/முன்மொழிவுவரின் உடல் அல்லது மன ஆரோக்கியத்தை பாதிக்கும் எந்தவரும் பற்றி எந்தவொரு உட்குறிக்கல் அல்லது தற்போதைய பணியாளரிடமிருந்தும் மருத்துவ தகவல்களைக் கோருவதற்கும், காப்பீட்டு செய்யப்பட்ட வேண்டிய நபர்/முன்மொழிவுவரின் மீதான காப்பீட்டிற்கான விண்ணப்பம் செய்யப்பட்ட எந்தவொரு காப்பீட்டு நிதியைத்திடமிருந்தும் தகவல்களைக் கோருவதற்கும் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன் என்பதை அறிவிக்கிறேன் முன்மொழிவு மற்றும் / அல்லது உரிமைகொள் தீர்வுக்கு உத்தரவாதம் அளிக்கும் நபர்க்கத்திற்காக.
- முன்மொழிவு மற்றும்/அல்லது உரிமைகொள் தீர்வுக்கு உத்தரவாதம் அளிக்கும் ஒரே நபர்க்கத்திற்காக காப்பீட்டு செய்யப்பட்டவர் / முன்மொழிவுவரின் மருத்துவ பதில்கள் உட்பட்ட எனது முன்மொழிவு தொடர்பான தகவல்களை எந்தவொரு அரக மற்றும்/அல்லது ஒழுங்குமுறை ஆணையத்திடமும் பரிந்து கொள்ள நிதியைத்தான் நான் அங்கீகரிக்கிறேன்.
- காப்பீட்டு செய்யப்பட்டவர் / முன்மொழிவுவரின் மருத்துவ பதில்கள் உட்பட்ட எனது / எங்கள் முன்மொழிவு தொடர்பான தகவல்களை எங்கள் எம்ப்லஸில் செய்யப்பட்ட வழங்குநருடன் சேவை வழங்குவதற்கான ஒரே நபர்க்கத்திற்காகப் பரிந்து கொள்ள நான் / நாங்கள் நிதியைத்தான் அங்கீகரிக்கிறோம்.

தேதி  இடம்  முன்மொழிவுவரின் கையொப்பம்

**9. வட்டார மொழி அறிவிப்பு**

(முன்மொழிவுவர் உள்ளூர் மொழியில் கையொப்பமிட்டிருந்தால் சான்றிப்பி) (நிதிவசத்தின் முகவர் / பணியாளர் அல்லாத வேறு ஒருவரால் சாட்சியமளிக்கப்பட்ட

வெள்ளம்). இந்த படிவத்தின் உள்பக்கம் மற்றும் அதன் விவரங்கள் முன்மொழிவுத்தகைக்கு என்னால் வட்டார மொழியில் விளக்கப்பட்டுள்ளன, அவர் அதைப் புரிந்துகொண்டு உறுதிப்படுத்தியுள்ளார்:

சாட்சியின் பெயர்  சாட்சியின்  Proposer   
சாட்சியின் பெயர்  கையொப்பம்  கையொப்பம்

**10. முன்மொழிவுவர் பிரகடனம்**

(எந்தவொரு காரணத்திற்காகவும், முன்மொழிவு மற்றும் பிற தொடர்புடைய ஆலணங்கள் முன்மொழிவுவரால் தீரப்பட்டபடிதான் என்றும்) முன்மொழிவு

படிவம் மற்றும் இணைக்கப்பட்ட ஆலணங்களின் உள்பக்கங்களை எண்க்கு முழுமையாக விளக்கப்பட்டன, மேலும் முன்மொழிவுவரின் காப்பீட்டிற்கான முக்கியத்துவத்தை நான் முழுமையாகப் புரிந்துகொண்டேன்.

முன்மொழிவு படிவம் எனது அறிவுக்குத் தான் நிரப்பப்படுகிறது, அது சரியானது என்று நான் கண்டேன்.

முன்மொழிவுவரின் கையொப்பம்



சென்னை

ககந்தார பிரிப்பா

நீலா பூரா தனது வாடிக்கையாளர்களுடன் நியாயமாகவும் வெளிப்படையாகவும் இருக்க அர்ப்பணித்துள்ளது. இந்த ஆலணம் உங்கள் பாலிஸியின் முக்கிய அம்சங்களை சுருக்கமாகக் கூறுகிறது. இரட்டிக்கும் இது உங்கள் பாலிசி ஒப்புத்தகத்தை மாற்றாது மற்றும் இந்த தயாரிப்பை வாங்குவதை முடிக்கும் முன் உங்கள் பாலிஸியின் அனைத்து விவரங்களையும் படிக்கும்படி உங்களை வலியுறுக்கிறது.

'மூலத்த பிரிப்பா' உங்களுக்கு விரிவான உள்நோக்கிகள் நன்மைகளை வழங்குகிறது. மேலும், தங்கள் மற்றும் பிளாட்டினம் இட்டங்களின் சீழ் சில கூடுதல் நன்மைகள் உள்ளன (அவை சீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன) மற்றும் உங்கள் காப்பீட்டை அதிகரிக்க விருப்பினால் வாங்குவதற்கான விருப்ப நன்மைகளும் உள்ளன.

உங்கள் பாலிஸியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளபடி சில வரம்புகள் மற்றும் விலக்குகளுக்கு உட்பட்டு பின்வரும் அடிப்படை நன்மைகள் வழங்கப்படுகின்றன: வெளி, தங்கள் மற்றும் பிளாட்டினம் இட்டங்களின் சீழ் அடிப்படை நன்மைகள்

- அறை வாடகை (சீக்கர் தேர்ந்தெடுத்த இடத்தின் படி) மற்றும் 10 கட்டணங்கள் உட்பட ஒரு மருத்துவமனையில் உள்நோக்கி பராமரிப்பு
- மருத்துவமனை சிசிசைசுக்கு முந்தைய மற்றும் பிந்தைய செலவுகள் முறையாக 90 மற்றும் 180 நாட்கள்
- பகல்நேர பராமரிப்பு சிசிசைசுகள்
- வீட்டு மருத்துவமனை உள்ளிருப்பு சிசிசைசுகள்
- மாற்று சிசிசைசுகள்
- வாழும் உறுப்பு தானம் மாற்று அழவை சிசிசைசுகள்
- அவசர ஆம்புலன்ஸ்
- வரம்பற்ற தொலைவிலிருந்து வரும் மருத்துவ ஆலோசனைகள்
- மகப்பேறு நன்மை 2 கர்ப்பங்கள் அல்லது 24 மாதங்கள் காத்திருப்பு காலத்திற்குப் பிந்தைய கருக்கலைப்புகளுக்கு காப்பீடு செய்யப்படுகிறது. பிளாட்டினம் இட்டத்தின் சீழ், அமெரிக்கா & கனடா தவிர உலகம் முழுவதும் உள்ளடக்கப்பட்டது.
- புதிதாகப் பிரந்த குழந்தை (புதிதாகப் பிரந்த குழந்தைக்கான தடுப்புகள் உட்பட)
- முதல் நாளிலிருந்து உடல்நலப் பரிசோதனை
- அடிப்படை காப்பீட்டுத் தொகை வரையிலான ரீதியில் நன்மை தனிநபர் மற்றும் 20வயதில் உட்கொட்டி இட்டங்களின் சீழ் மட்டுமே கிடைக்கிறது. 20வயதில் உள்நட இட்டத்திற்கு ரீதியில் நன்மை இல்லை.
- பாலிசிதாரர் (காப்பீடு செய்யப்பட்ட நபராகவும் இருக்க வேண்டும்) இறந்துவிட்டாலோ அல்லது முதல் முறையாக கண்டறியப்பட்டாலோ அல்லது பாலிஸியின் போது ஏதேனும் குறிப்பிடப்பட்ட நோயுடன் சிசிசைசு பெற்றாலோ (தனிநபர் காப்பீட்டிற்கு கிடைக்கவில்லை) 1 வருடத்திற்கு தானியங்கி இலவசம் நீட்டிப்பு
- மருத்தம் மற்றும் நோயறிதல் முன்பதிவு சேவைகள்
- லாஸ்ட் கூடுதல்கள்: ஒரு பாலிசி ஆண்டு முடிந்த பிறகு, காலவரம்புகளும் அடிப்படை காப்பீட்டுத் தொகையில் 10% கூடுதலாக, அடிப்படை காப்பீட்டுத் தொகையின் அதிகப்படும் 100% க்கு உட்பட்டது
- மருத்துவ பரிந்துரை, அவசர மருத்துவ வெளியேற்றம், மருத்துவ விருப்பி அனுப்பதல், கருணை வரகை, சிறார் குழந்தைகளின் பராமரிப்பு மற்றும் / அல்லது மூக்குவந்தது & இறந்த உடல்களை திரும்பி பெறுதல் ஆகியவற்றிற்கான அவசர உதவி சேவைகள்
- எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் காரணமாக ஏற்படும் அல்லது அதனுடன் தொடர்புடைய நிலை காரணமாக மருத்துவமனையில் சேர்க்கப்படுவதற்கான செலவுகள் (பகல்நேர பராமரிப்பு சிசிசைசுகள் உட்பட) பாலிஸியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள துணை வரம்புக்கு உட்பட்ட பாலிஸியின் சீழ் கவர் செய்யப்படுகின்றன.
- மனநலப் பிரச்சனைக்கான உள்நோக்கி சிசிசைசுகளாக ஏற்படும் செலவுகள் பாலிஸியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள குறிப்பிட்ட நிபந்தனைகளுக்கு துணை வரம்புக்கு உட்பட்டு பாலிஸியின் சீழ் காப்பீடு செய்யப்படுகின்றன.
- நவீன சிசிசைசுகள் வரம்புகளுக்கு உட்பட்டவை

தங்கள் மற்றும் பிளாட்டினம் இட்டங்களின் சீழ் கூடுதல் அடிப்படை நன்மைகள்

- பாலிஸியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள துணை வரம்பிற்கு உட்பட்டு வேசர் அழவை சிசிசைசுகள் காப்பீடு வழங்கப்படுகிறது.
- அவசரகால மருத்துவமனை உள்ளிருப்பு சிசிசைசுகள், அவசர மருத்துவ வெளியேற்றம், 090 காப்பீடு (20% இணை கட்டணத்துடன்), கருணை வரகை, பால்போர்ட் இரப்படி மைனர் குழந்தைகளின் பராமரிப்பு மற்றும் அல்லது மூக்குவந்தது, சரிபார்க்கப்பட்ட சாமான்கள் இழப்பு, இறந்த எச்சங்களைத் திரும்பி பெறுதல், பயண ரத்துசெய்தல் & குழக்கீடு, பயண தாமதம், வெக்-ஓன் பேக்கிங், மருத்துவ பரிந்துரை மற்றும் மருத்துவ விருப்பி அனுப்பதல் ஆகியவற்றிற்கு அமெரிக்கா & கனடா தவிர இத்தியாவாக்கு வெளிவர ஏதேனும் பாதுகாப்பு பாலிஸியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள துணை வரம்புகளுக்கு உட்பட்டது - ஒரு நபருக்கு அதிகப்படும் 15 நாட்களுக்கு ஒரு ஒற்றை பயணம் தங்கத்தின் சீழ் காப்பீடு செய்யப்படுகிறது - வருடாந்திர மல்டி பயணங்கள் பிளாட்டினம் இட்டத்தின் சீழ் அதிகப்படும் 45 நாட்களுக்கு ஒரு பயணத்தில் ஒட்டுப்படிக்கும்.



பிளாட்டினம் திட்டத்தின் கீழ் மேலும் கூடுதல் அடிப்படை நன்மைகள்

- குறிப்பிட்ட நேரம் கண்டறிதல் அல்லது திட்டமிடப்பட்ட அறவை சிசிசை பற்றிய இரண்டாவது மருத்துவ கருத்து (உலகமவில்)
- குழந்தை பராமரிப்பு நன்மைகள் (தடுப்பூசிக்கான வருகையின் போது ஊட்டச்சத்து மற்றும் வளர்ச்சிக்கான ஒரு ஆலோசனை உட்பட 11 வயது வரையிலான குழந்தைகளுக்கான தடுப்பூசிகள்)
- USA & கனடா தவிர இந்தியாவுக்கு வெளியே குறிப்பிடப்பட்ட நேரங்களை காப்பீடு
- இணை கட்டணம் இல்லாமல் 0% சிசிசை மற்றும் நேரயறிதல் சேவைகள்

உங்கள் பாவிசியின் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளபடி சில வரம்புகள் மற்றும் விலக்குகளுக்கு உட்பட்டு பின்வரும் விருப்ப நன்மைகள் வழங்கப்படுகின்றன:

- விபத்து மரணம், நிரந்தர மொத்த மற்றும் பகுதி ஊனத்திற்கு எதிரான தனிநபர் விபத்து காப்பீடு
- 20 முக்கிய தீவிர நேரங்களுக்கான சிக்கலான நேரம் காப்பீடு
- மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டால் இனசரி மருத்துவமனை பணப் பலன்
- மெம்படுத்தப்பட்ட வாய்வுக் கூடுதலாக புதுப்பித்தலின் போது காலவரம்புகளும் அடிப்படை காப்பீட்டுத் தொகையில் 20% அடிப்படை காப்பீட்டுத் தொகையின் அதிகப்படும் 200% க்கு உட்பட்டது.
- சர்வீசை கவரீடு நீட்டிப்பு - சர்வீசை கவரீடு நெய் மெம்படுத்த கீழே உள்ள விருப்பங்கள் உள்ளன:
  - கூடுதல் பயணங்கள் ஒன்றை பயண அடிப்படையில் கிடைக்கின்றன. கோட்டு திட்டத்தின் கீழ் 1 நாள் முதல் 30 நாட்கள் வரை மட்டுமே
  - இன்டர்நேஷனல் கவரீடு நன்மைக்காக காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையை இரட்டிப்பாக்கலாம்
- பிளாட்டினம் திட்டத்தின் கீழ் மகப்பேறு நலன் மற்றும் குறிப்பிடப்பட்ட நேரங்களுக்கான காப்பீட்டை அமெரிக்கா மற்றும் கனடாவுக்கு விரிவுபடுத்துவதற்கான புவிவியல் நேரக்கம் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது
- 18 வயது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட வயதுடைய காப்பீட்டாளர்களை தனிப்பயனாக்கப்பட்ட ககாதார பயிற்சியாளர் பாவிசி ஆண்டுக்கு ஏதேனும் 30 நாட்களுக்கு

விருப்பத்தேர்வு பலன்களுக்காக கூடுதல் வருடாந்திர பிரீமியம் வசூலிக்கப்படுகிறது என்பதை நினைவில் கொள்ளவும்

பாவிசியின் படி காத்திருப்பு காலங்கள் பொருத்தம் என்பதை நினைவில் கொள்ளவும்:

- பாவிசி தொடங்கப்பட்ட இவற்றை 24 மாதங்களுக்கு முன்பு இருக்கும் நேரம் காத்திருப்பு காலம் மற்றும் தொடர்ச்சியான புதுப்பித்தல்க்கு உட்பட்டது.  
விபத்தின் விளைவாக சிசிசை தேவைப்படாவிட்டால் ஆரம்ப காத்திருப்பு காலம் 30 நாட்கள்.
- சில பட்டியலிடப்பட்ட நேரங்களுக்கான குறிப்பிட்ட காத்திருப்பு காலம் 12 மாதங்கள்; இந்த நிலை நேரடியாக புதுநேரம் (ஆரம்ப காத்திருப்பு காலமான 30 நாட்களுக்குப் பிறகு காப்பீடு) அல்லது விபத்து (நாள் 1 முதல் காப்பீடு) ஆகியவற்றால் ஏற்பட்டிருந்தால் தவிர.
- பின்வரும் நன்மைகள் பாவிசி தொடங்கப்பட்ட இவற்றை 36 மாதங்கள் காத்திருப்பு காலத்தைக் கொண்டிருக்கும் மற்றும் தொடர்ச்சியான புதுப்பித்தல்க்கு உட்பட்டவை - மனநல கோளாறு சிசிசை - டெசர் அறவை சிசிசை காப்பீடு
- 09 சூன் 1 எம்.எஸ். காப்பீட்டிற்கு, பாவிசி தொடங்கப்பட்ட இவற்றை 48 மாதங்கள் காத்திருப்பு காலம் இருக்கும் மற்றும் தொடர்ச்சியான புதுப்பித்தல்க்கு உட்பட்டது.
- சிக்கலான நேரம் காப்பீட்டிற்கு, 90 நாட்கள் ஆரம்ப காத்திருப்பு காலம் மற்றும் முன்பு இருக்கும் நேரம் காத்திருப்பு காலம் 3 ஆண்டுகள் மற்றும் உயிரிழப்பும் காலம் 30 நாட்கள் விலக்கு அனைத்து நிபந்தனைகளுக்கும் பொருத்தம்.

பாவிசி ஒப்பந்தத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளபடி தரநிலை விலக்குகள் பொருத்தம் என்பதை நினைவில் கொள்ளவும். கூடுதலாக, எழுத்துமுதி முடிவுகளின் அடிப்படையில், சில குறிப்பிட்ட விலக்குகள் அல்லது தனிப்பட்ட காத்திருப்பு காலம் உங்கள் பாவிசிக்கு பொருத்தகூடும்.

இதே இடம் மீண்டும் மீண்டும் காண்பாக்க வேண்டும்.

உங்கள் பானிஸிபின் மற்ற முக்கிய அம்சங்கள் பின்வருமாறு:

- தனிநபர் அல்லது டிபன்டி அபீனாட்டர் காப்பீடு (4 குழந்தைகள் வரை) அல்லது டிபன்டி டிராஸ்ட் கவர் (19 உறவுகள் வரை) பானிஸிபின் உறுப்பினர்கள் ஏதேனும் சேர்த்தல் அல்லது நீக்கத்தல் பூத்பித்தல் நேரத்தில் மட்டுமே செய்யப்படும்.
- காப்பீட்டுத் தொகை (முதலில் குடும்பம் என்றால்): உங்கள் திட்டம் ஒரே பானிஸிபில் தனிப்பட்ட காப்பீட்டுத் தொகை மற்றும் டிபன்டி காப்பீட்டுத் தொகை இரண்டையும் வழங்குகிறது. எடுத்துக்காட்டாக, ஒரு டிபன்டி டிராஸ்ட் பானிசி 6 உறுப்பினர்களுக்கு (சுய, மனைவி, பெற்றோர் மற்றும் இரண்டு குழந்தைகள்) 5 லட்சம் + 30 லட்சம் காப்பீட்டுத் தொகையுடன் சேர்ந்தெடுக்கப்படுகிறது. எந்தவொரு உறுப்பினரும் தனது தனிப்பட்ட காப்பீட்டுத் தொகையிலிருந்து 5 லட்சம் வரை கோரலாம். 5 லட்சத்திற்கு மேல் எந்தவொரு கோரலும் 30 லட்சம் டிபன்டி காப்பீட்டுத் தொகை மூலம் கவர் செய்யப்படும். எனவே, ஒரு தனிநபர் உறுப்பினர் ஒரு கோரலை 35 லட்சம் வரை கோர முடியும். இறுப்பினும் டிபன்டி காப்பீட்டுத் தொகையை பானிசி ஆண்டில் அனைத்து உறுப்பினர்களுக்கும் சேர்த்து 30 லட்சம் வரை மட்டுமே பயன்படுத்த முடியும். ஒரு பானிசி ஆண்டில் ஒரு மொத்த அடிப்படையில், மொத்த கோரல்கள் 60 லட்சங்கள் (அதாவது 6 உறுப்பினர்கள் \* 5 லட்சங்கள் ஒவ்வொன்றும் + 30 லட்சம் டிபன்டி காப்பீட்டுத் தொகை) மட்டுமே.
- உங்கள் உறுப்பினர்களுக்கும் மற்றும் திருமண பிரிவியத்தக சரியான நேரத்தில் செலுத்துவதற்கு உட்பட்டு உங்கள் பானிஸிபின் வாழ்நாள் முழுவதும் பூத்பித்தல்
- உங்கள் வயது அதிகரிக்கும் போது உங்கள் பூத்பித்தல் பிரிமியம் அதிகரிக்கும், ஆனால் உங்கள் கோள் அனுமதி அடிப்படையில் மாற்றாது. தயாரிப்புக்கான பூத்பித்தல் பிரிமியம் விவரங்கள் 1000 ஒப்பந்தக் கூடிய 1000 இன் விவரங்கள் மற்றும் ஒழுங்குமுறைகளின்படி எதிர்காலத்தில் இருக்கப்படும்.
- ஒருவரை உங்கள் முன்மொழிவு வழங்குகிற நிராகரிக்கப்பட்டால், பானிசிக்கு முந்தைய மருத்துவ பரிசோதனைகளை (PMV) செலவில் 100% தொகையை நீங்கள் ஏற்க வேண்டும்.
- இலாசை நேரற்ற ஏற்பாடு பானிஸிபின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளை நீங்கள் ஏற்கவில்லை என்றால், பானிசி ஆண்டின் தொடக்கத்தில் 15 நாட்களுக்குள் உங்கள் காரணங்களைக் கூறி பானிஸியை ரத்து செய்யலாம். மருத்துவ பரிசோதனை, முதிர்ந்த வரி மற்றும் காப்பீட்டு காலத்திற்கான விவாதசார ஆபத்து பிரிமியம் ஆகியவற்றிற்கான கட்டணங்களைக் கழித்த பிறகு பிரிமியம் திரும்பித் தரப்படும். பானிஸியை பூத்பித்தல் நேரத்தில் டீர் ஓக் விடு

குறிப்புகள்:

- பிரிமியம்: தயவுசெய்து பிரிமியம் தொகையை மெக்ஸு யூபா ஹெல்த் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் என்ற பெயரில் பாதுகாப்பான கட்டண முறை மூலம் டெபாசிட் செய்யுங்கள்.
- ஏதேனும் கோளி அல்லது உரிமைகோரல் இருந்தால், தயவுசெய்து எங்கள் வாடிக்கையாளர் ஹெல்ப்லைன் எண்: 1800 500 8888 ஐ தொடர்பு கொள்ளவும். \_\_\_\_\_ அல்லவோ திருவனத்தின் முன்மொழிப்பட்ட அல்லது தற்போதுள்ள கொள்கை தொடர்பாக வரவேற்பு அழைப்புகள், சேவை அழைப்புகள் அல்லது வேறு எந்த தகவல்களையும் (பின்னணு அல்லது வேறு) செய்ய நான் இடம்மேல் ஒப்புக்கொள்கிறேன் மற்றும் அங்கீகரிக்கிறேன்.

பூத்பித்தல் கட்டண பதிவு

உங்கள் மருத்துவ காப்பீடு பானிஸிபின் பூத்பித்தல் பிரிமியத்தை ஒவ்வொரு ஆண்டும் உங்கள் தற்போதைய தானியங்கி கிரிபிஸ் ஹவுஸ் (ACH) / நிதியை அறிவுறுத்தல்கள் தொடர்புடைய மூலம் செலுத்தலாம். இந்த விருப்பத்தின் கீழ், உங்கள் பானிஸியை உடனடியாக பூத்பிக்கலாம், ஆனால் திருவனத்திற்கு சேவைப்படும் அனைத்து கூடுதல் தகவல் மற்றும் ஆய்வுகளை நீங்கள் முந்தி செய்ய வேண்டும். இது உங்கள் பானிசி பலன்களின் தொடர்ச்சியை உறுதி செய்யும்.

\_\_\_\_ACH பூத்பித்தல் விருப்பத்தை சேர்வு செய்ய விளம்புகிறேன்.

தேதி: \_\_\_\_\_ கையொப்பம் முன்மொழியவரின் இ: \_\_\_\_\_

இடம்: \_\_\_\_\_ ஊராட்சியின் பெயர் ஒப்பீடு: \_\_\_\_\_

பிறகு பூபா ஹெல்த் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட், பதிவு செய்யப்பட்ட அலைகோ: 091, முதல் தளம், எல்டி நகர், பதிவு 1, பதிவு இல: 110024 பொறுப்புத் தர்ப்பு: காப்பீடு வளர்ச்சி தேவையின் பொது: நிவா யூபா ஹெல்த் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட், முன்னர் மெக்ஸு யூபா ஹெல்த் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட், என அறியப்பட்டது. இது 1500 யூபா மற்றும் ஹார்ட்டிட் லோகோ அத்தகைய உரிமையாளர்களின் பதிவு செய்யப்பட்ட வீதிக்கு முத்திரைகள் மற்றும் உரிமதினன் கீழ் நிவா யூபா ஹெல்த் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் மூலம் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. வாடிக்கையாளர் ஹெல்ப்லைன்: 1800 500 8888, வலைத்தளம்: www.mvba.com, சிறுஎண்: 600022090123793. விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள், விவரங்கள், அபாயக் காரணிகள், காத்திருப்புக் காலம் & நன்மைகள் குறித்த கூடுதல் விவரங்களுக்கு, வாங்குவதற்கு முன்பு, தயவுசெய்து கீழ்க்கண்ட கவனமாகப் படிக்கவும்.

திருவனத்தின் ஒப்புகை

விண்ணப்பம்: \_\_\_\_\_ தேதி: \_\_\_\_\_

உங்கள் முன்மொழிவு மற்றும் தொகை \_\_\_\_\_ அன்று வரையப்பட்ட \_\_\_\_\_ தேதியிட்ட \_\_\_\_\_ காசோலை / கெட்டி வரைவைலை / பிற பெறப்பட்டதற்கு நன்றியுடன் ஒப்புக்கொள்கிறேன். காப்பீட்டிற்கான ஒரு பூர்த்தி செய்யப்பட்ட முன்மொழிவை எங்களுக்கு சமர்ப்பிப்பதோ அல்லது பானிசி வழங்குவதற்காக செய்யப்பட்ட எந்தவொரு பணம் செலுத்தலும் ஒரு பானிஸியை வழங்குவதற்கு ஒப்புக்கொள்ள எங்களை கட்டாயப்படுத்தாது. அந்த முடிவு எப்போதும் எங்கள் தனிப்பட்ட மற்றும் முழுமையான விருப்பப்படி இருக்கும். காப்பீட்டிற்கான ஒரு முன்மொழிவை நாங்கள் ஏற்றுக்கொண்டால், அது பானிஸிபின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்டது மற்றும் பிரிமியம் எங்களால் முழுமையாகவும் சரியான நேரத்திலும் பெறப்படவில்லை என்றால் எங்களுக்கு எந்த பொறுப்பும் இருக்காது. நாங்கள் முன்மொழிவை ஏற்கவில்லை என்றால், வட்டி இல்லாமல் உங்களிடமிருந்து பெறப்பட்ட மருத்துவ பரிசோதனைகளின் செலவு, ஏதேனும் இடந்தால், கழித்த பிறகு உங்களுக்குத் தெரிவித்து, கட்டணத்தை இருப்பித் தருவோம்.

பெற்றதின் கையொப்பம் மற்றும் ஆலுவலக முத்திரை