

গুৰুত্বপূৰ্ণ নিৰ্দেশসমূহ:

- পলিচিৰ অধীনত এই লাভৰ দাবী পলিচি ধাৰকৰ দ্বাৰা বীমাকৃত ব্যক্তি (সমূহ) ৰ ওপৰত কেৱল স্বাস্থ্য সেৱাত হোৱা ব্যয়ৰ বাবে কৰিব পৰা যায়।
- পলিচিৰ আৰম্ভণিৰ তাৰিখৰ পৰা তিনি পলিচি বৰ্ষৰ পিচত আৰু ৬ সম্পূৰ্ণ পলিচি বৰ্ষৰ বাবে প্ৰিমিয়াম আদায়ৰ অধীনতহে এই লাভ প্ৰাপ্তি কৰিব পৰা যায়।
লগতে যেতিয়া কৰা ব্যয়সমূহ সেই সময়ত পলিচি কাৰ্য্যকৰী হোৱা উচিত।
- পলিচিৰ নিয়ম আৰু চৰ্ত অনুসৰি ইউনিট সমূহৰ বাতিলকৰণৰ দ্বাৰা লাভসমূহ আদায় দিয়া হ'ব।
- সেই সৰ্বোচ্চ পৰিমাণ যাৰ দাবী পলিচিৰ অধীনত কৰিব পৰা যায়। সেইয়া নিম্নলিখিত ধৰণে:

বৰ্ষ	1 ৰ পৰা 3	4 ৰ পৰা 5	6 ৰ পৰা 10	তাৰ পিচত
সৰ্বাধিক লাভ যাৰ দাবী কৰিব পৰা যায়	শূন্য	ফাগুৰ 20%	ফাগুৰ 50%	ফাগুৰ 100%

- অনুগ্ৰহ কৰি মূল বিলসমূহ/হোৱা ব্যয়সমূহৰ প্ৰমাণৰ সৈতে উপযুক্তভাৱে পূৰোৱা আৰু স্বাক্ষৰিত কৰা এই প্ৰপত্ৰ জমা দিয়ক
- কোম্পানীক এই প্ৰপত্ৰৰ জমাৰ দায়িত্ব স্বীকৃতি দিয়াটো বিবেচিত কৰা উচিত নহয়
- কোম্পানীৰ ওচৰত অতিৰিক্ত নথিপত্ৰসমূহ/আৱশ্যকতা সমূহ অনাৰ অধিকাৰ সংৰক্ষিত থাকে।

পলিচি নম্বৰ

তাৰিখ

প্ৰস্তাৱকৰ নাম

শ্ৰীমত/শ্ৰীমুতা/শ্ৰীমতী প্ৰথম নাম উপাধি

ঠিকনা

স্থল চিহ্ন পিন/জিপি ক'ড

যোগাযোগ নম্বৰ

এচটিডি আৱাস এচটিডি কাৰ্যালয় এল আইএচটি ম'বাইল

ই-মেইল আইডি

সকলো জাননী পূৰোৱাটো বাধ্যতামূলক। (অতি কমেও যোগাযোগৰ এটা নম্বৰ আপোনাৰ অনুবোধত কাৰ্য্যকৰী কৰিবৰ বাবে বাধ্যতামূলক। উপৰোক্ত যোগাযোগ সৰ্বশেষ ভৱিষ্যতে আশাৰ সকলো যোগাযোগৰ বাবে উগ্ৰীতকৰণ কৰা হ'ব)

আপুনি এজন ৰাজনৈতিকভাৱে সম্পৰ্ক থকা ব্যক্তি (পলিচি ধাৰক) নেকি? হয় নহয়

ৰাজনৈতিকভাৱে সম্পৰ্ক থকা ব্যক্তি (পিইপি) হৈছে সেই ব্যক্তি যি সকলক বিদেশত প্ৰধান ৰাজহুৱা কাৰ্য্য গতাই দিয়া হৈছে। উদাহৰণ-স্বৰূপে ৰাজ্য বা চৰকাৰৰ প্ৰধান, জ্যেষ্ঠ ৰাজনীতিবিদ, জ্যেষ্ঠ শাসক/ন্যায়িক/সেনা বিষয়া, ৰাজ্য স্বামিত্বযুক্ত নিগমৰ জ্যেষ্ঠ কৰ্মচাৰী, গুৰুত্বপূৰ্ণ ৰাজনৈতিক দলৰ বিষয়া আদি, য'ত তেওঁলোকৰ পৰিয়ালৰ সদস্য সকলৰ সৈতে নিকটৱৰ্তী আত্মীয়-স্বজনো অন্তৰ্ভুক্ত। যদি ইয়াক খালী কৰি থোৱা হয় তেন্তে পূৰ্ব-নিৰ্ধাৰিত মূল্য হিচাপে "নহয়" বুলি বুজা যাব।

কৰা ব্যয়ৰ সৰ্বশেষ (কভাৰ কৰা ব্যয়সমূহ আৰু আৱশ্যকীয় নথিপত্ৰৰ প্ৰকাৰ পৃষ্ঠা 2 ত উল্লেখ কৰা হৈছে)

বীমাকৃত ব্যক্তিৰ নাম	সম্বন্ধ (পলিচি ধাৰকৰ সৈতে)	কৰা ব্যয়সমূহৰ সৰ্বশেষ	ব্যয়ৰ তাৰিখ	বিল/চালান নম্বৰ	পৰিমাণ (₹)	সহযোগী মূল বিল/চালান
			dd/mm/yyyy			
			dd/mm/yyyy			
			dd/mm/yyyy			
			dd/mm/yyyy			
			dd/mm/yyyy			
মূল দাবী পৰিমাণ						

তাৰিখ

পলিচি ধাৰকৰ স্বাক্ষৰ

অনুগ্ৰহ কৰি আপোনাৰ নথিপত্ৰসমূহ আপোনাৰ সশীপৱৰ্তী আইচিআইচিআই প্ৰডেন্সিয়েল লাইফ ইন্সিওৰেন্স শাখা বা আইচিআইচিআই প্ৰডেন্সিয়েল লাইফ ইন্সিওৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড, বি.এচই.এল. টেক. চি-উইং. 1 মহলা, ৱাণ্ডী, নৱী মুম্বাই-400 703, মহাৰাষ্ট্ৰ-ত জমা দিয়ক

© 2012, আইচিআইচিআই প্ৰডেন্সিয়েল লাইফ ইন্সিওৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড, পঞ্জীভুক্ত কাৰ্যালয়- আইচিআইচিআই প্ৰফাইল টাৱাৰ, 1089, আগ্ৰাচাহেৰ মাৰাঠে মাৰ্গ, প্ৰভাদেৱী, মুম্বাই- 400 025 পঞ্জীভুক্ত নম্বৰ 105। বীমা হৈছে অপ্ৰহৰ বিষয়বস্তু। UIN - 105N087V01, Comp/doc/ Mar/ 2012/994.

প্ৰাপ্তি ৰচিদ

এই আইচিআইচিআই প্ৰ হেল্থ চেভাৰ - স্বাস্থ্য সুৰক্ষা লাভ দাবী প্ৰপত্ৰৰ আৱেদন প্ৰাপ্তিৰ স্বীকাৰৰ বাবে

পলিচি নম্বৰ তাৰিখ

প্ৰস্তাৱকৰ নাম

কৰ্মচাৰীৰ নাম আৰু ক'ড

শাখা

মোহৰ
আৰু
সময়

অনুগ্ৰহ কৰি মনত ৰাখিব এই প্ৰাপ্তি ৰচিদৰ দায়িত্ব স্বীকাৰকৰণ বুজি পোৱা উচিত নহয়

আইচিআইচিআই হেল্থ চেভাৰ - স্বাস্থ্য সুৰক্ষা লাভ দাবী প্ৰপত্ৰ



সাক্ষী প্ৰাধিকৰণ

সেই স্থিতিত প্ৰযোজ্য যেতিয়া প্ৰস্তাৱক নিৰক্ষৰ হয় বা কোনো অক্ষমতাত ভোগে, যাৰ বাবে লিখাত প্ৰতিবন্ধকতা হয় বা য'ত প্ৰস্তাৱকে মাতৃভাষাত স্বাক্ষৰিত কৰে। (দ্রষ্টব্য: নিম্নলিখিত কোম্পানীৰ পৰামৰ্শদাতা/কৰ্মচাৰীৰ অতিৰিক্ত কোনো অন্য ব্যক্তি সাক্ষী হোৱা উচিত)

মই/আমি প্ৰমাণিত কৰো যে এই প্ৰপত্ৰৰ বিষয়বস্তু মোক/আমাক স্পষ্টভাৱে বুজাই দিয়া হ'ল আৰু মই/আমি ইয়াক সম্পূৰ্ণৰূপে বুজি ল'লো। মই/আমি আগলৈও প্ৰমাণ কৰো যে এই প্ৰপত্ৰত দিয়া উত্তৰ মোৰ/আমাৰ দ্বাৰা প্ৰদত্ত জাননীৰ অনুসৰি ৰেকৰ্ড কৰা হৈছে।

মই (সাক্ষীৰ নাম) _____ পিতৃ _____ প্ৰাপ্তবয়স্ক আৰু বাসিন্দা _____ থকা (আৰু প্ৰস্তাৱকৰ সৈতে সহক) ইয়াৰ দ্বাৰা ব্যক্ত কৰো যে মই এই প্ৰপত্ৰৰ বিষয়বস্তু শ্ৰী/শ্ৰীমতী _____ ক পঢ়ি শুনা লো আৰু বুজাই দিলো আৰু তেওঁ ইয়াক বুজি ল'লে, লগতে মই ইয়াৰ দ্বাৰা পলিচিৰ নিয়ম আৰু চৰ্তসমূহ তথা ইয়াৰ দফা মানি চলিবৰ বাবে সন্মত। মই ঘোষণা কৰো যে ইয়াত উপৰোক্ত যিখিনি মই ক'লো সেয়া মোৰ জ্ঞান তথা বিশ্বাস অনুসৰি সত্য আৰু শুদ্ধ। সত্যনিষ্ঠাৰ সৈতে _____ ক এই কথা দৃঢ় প্ৰতিপন্ন কৰো।

ঠিকনা _____
 স্থল চিহ্ন _____ পিন/জি প ক'ড _____

সাক্ষীৰ যোগাযোগ নম্বৰ: _____ এচটিডি _____ আৱাস _____ এচটিডি _____ কাৰ্যালয় _____ এল _____ আইএচটি _____ ম'বাইল _____

তাৰিখ

DD	MM	YY	YY
----	----	----	----

 _____ সাক্ষীৰ চহী _____ প্ৰস্তাৱকৰ চহী/টিপচহী _____

*কভাৰ কৰা ব্যয় আৰু আৱশ্যকীয় নথিপত্ৰৰ প্ৰকাৰ

1. হাস্পতালত ভৰ্তি কৰাৰ ফলত হোৱা ব্যয় যি চিকিৎসনীয় বীমাৰ অধীনত কভাৰ কৰা সীমা অতিক্ৰম কৰি যায়।	হাস্পতালৰ বিলৰ ফটোকপি + চিকিৎসনীয় বীমা কোম্পানীৰ ঘোষণা পত্ৰ
2. হাস্পতালত ভৰ্তি কৰাৰ ফলত হোৱা ব্যয় যি চিকিৎসনীয় বীমাৰ অধীনত কভাৰ নহয়।	মূল বিল + গ্ৰাহকৰ ঘোষণা পত্ৰ
3. চিকিৎসনীয় কভাৰৰ এটা অংশ হিচাপে সহ-আদায়	হাস্পতালৰ বিলৰ ফটোকপি + গ্ৰাহকৰ ঘোষণা পত্ৰ (আইচিআইচিআই ফ্ৰ ফৰ্মেট) + সহ-আদায় কৰা পৰিমাণৰ জনোৱা চিকিৎসনীয় বীমা কোম্পানীৰ ঘোষণা
4. ঔষধ আৰু ড্ৰাগ্চ + চিকিৎসনীয় উপকৰণ, নিদানিক ব্যয়, দাঁত সল্লীয়া ব্যয়, চিকিৎসকৰ সৈতে সাক্ষাৎ	মূল বিল + গ্ৰাহকৰ ঘোষণা পত্ৰ (আইচিআইচিআই ফ্ৰ ফৰ্মেট)

ইলেক্ট্ৰনিক আদায়ৰ বিকল্প (আপোনাৰ বেঙ্ক একাউন্টত পুঁজিৰ প্ৰত্যক্ষ স্থানান্তৰ) অনুগ্রহ কৰি এই প্ৰপত্ৰৰ সৈতে বাতিল কৰা চে'ক/চে'কৰ প্ৰতিলিপি জমা দিয়ক

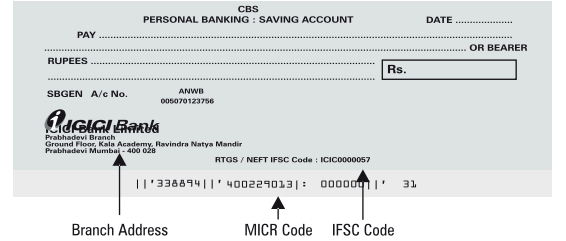
একাউন্ট ধাৰকৰ নাম _____
 (যেনেকৈ বেঙ্ক একাউন্টত উল্লিখিত)
 বেঙ্কৰ নাম _____
 শাখাৰ নাম আৰু ঠিকনা _____

চিবিএচ একাউন্ট নং _____

এমআইচিআৰ ক'ড _____

বেঙ্কৰ দ্বাৰা জাৰি কৰা চে'কৰ প্ৰতিলিপিত উল্লেখ কৰা 9 টা সংখ্যাৰ ক'ড। এমআইচিআৰ ক'ডৰ সত্মনিকৰণৰ বাবে অনুগ্রহ কৰি বাতিল কৰা চে'কৰ এটা প্ৰতিলিপি গাঠি দিয়ক।

একাউন্টৰ প্ৰকাৰ কাৰেণ্ট একাউন্ট চেভিং একাউন্ট



এই প্ৰপত্ৰত বাহিৰ লোৱা আদায়ৰ প্ৰকাৰৰ প্ৰয়োগ কোম্পানীৰ দ্বাৰা দাবীদাৰৰ সমস্ত আদায় কৰাৰ বাবে কৰা হ'ব। আদায় পলিচিৰ নিয়ম আৰু চৰ্ত অনুসৰি আৰু সেইবোৰৰ অধীনত কৰা হ'ব। ইয়াৰ উপৰিও, কোম্পানীৰ ওচৰত ইলেক্ট্ৰনিক আদায় পদ্ধতি বাহিৰ লোৱাৰ স্বত্বেও যি কোনো অন্য বৈকল্পিক আদায় বিকল্প বাহিৰ লোৱাৰ অধিকাৰ সংৰক্ষিত থাকে য'ত ডিমাণ্ড ড্ৰাফট/সমমূল্যত দেয় চে'ক চামিল হয়। আইএফএচটি ক'ড প্ৰদান কৰাৰ দায়িত্ব গ্ৰাহকৰ ওপৰত থাকে। অনুগ্রহ কৰি মনত ৰাখিব যে আৰাটিজিএচ-ৰ বাবে আইএফএচটি ক'ড আৰু এনইএফটি-ৰ বাবে আইএফএচটি ক'ড বেলেগ হ'ব পাৰে।

এই প্ৰপত্ৰত মোৰ দ্বাৰা প্ৰদত্ত কোনো অসম্পূৰ্ণ/ভুল জাননীৰ বাবে মোৰ বেঙ্ক একাউন্টত ধন জমা নোহোৱাত বা যদি লেনদেনত বিলম্ব হয় অথবা ই সম্পূৰ্ণৰূপে কাৰ্য্যকৰী নহয় সেই পৰিস্থিতিত মই আইচিআইচিআই ফ্ৰডেসিয়েল লাইফ ইন্সিওৰেন্স কোম্পানী লিমিটেডক জগৰীয়া নকৰো।

X
 গৰাকী/প্ৰস্তাৱকৰ চহী/টিপচহী _____ স্থান _____ তাৰিখ _____ DD/MM/YYYY _____

কেৱল কাৰ্যালয়ৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে (শাখা পৰিচালন)

পলিচি নম্বৰ _____ তাৰিখ

DD	MM	YY	YY
----	----	----	----

পলিচি ধাৰকৰ নাম _____

মূল নথিপত্ৰ জমা কৰা হ'ল হয় নহয়

কৰ্মচাৰীৰ নাম আৰু ক'ড _____

স্পাৰ্ক কল আইডি _____



© 2012, আইচিআইচিআই ফ্ৰডেসিয়েল লাইফ ইন্সিওৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড, পঞ্জীভুক্ত কাৰ্যালয়- আইচিআইচিআই প্ৰুলিফ টাৱাৰ, 1089, আপ্লাচাৰে মাৰাঠে মাৰ্গ, প্ৰভাদেৱী, মুম্বাই- 400 025 পঞ্জীভুক্ত নম্বৰ 105। বীমা হৈছে আগ্ৰহৰ বিষয়বস্তু। UIN - 105NO87V01, Comp/doc/ Mar/ 2012/994.

যি কোনো প্ৰশ্নৰ বাবে অনুগ্রহ কৰি আমাৰ গ্ৰাহক সেৱা নং 1860-266-7766-ত যোগাযোগ কৰক (স্থানীয় মূল্য প্ৰযোজ্য)।
 কল চেণ্টাৰৰ সময়: ৰাতিপুৱা 9.00 বজাৰ পৰা নিশা 9.00 বজালৈকে, সোমবাৰৰ পৰা শনিবাৰ (ৰাষ্ট্ৰীয় বন্ধৰ দিন বাদ দি)।



যোগাযোগৰ ঠিকনা

আইচিআইচিআই ফ্ৰডেসিয়েল লাইফ ইন্সিওৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড, বিনোদ চিক্ মিল্ক কম্পাউণ্ড, চক্ৰৱৰ্তী অশোক নগৰ, অশোক ৰ'ড, কান্দিভলি (পূব), মুম্বাই 400101।