

## વીમાયોગ્યતાનું પ્રમાણપત્ર (આરોગ્ય)

જીવન વીમો ઉતરાવનારે ભરવું

પોલિસી નં: _____
વીમા એજન્ટ: _____
વીમો ઉતરાવનાર પ્રથમ વ્યક્તિનું નામ: _____
પ્રસ્તાવ આપનારનું નામ: _____
વીમો ઉતરાવનાર અન્યો
પત્ની: _____
સંતાન 1: _____
સંતાન 2: _____
સંતાન 3: _____

જો તમે કોઈપણ સવાલનો જવાબ 'હા'માં આપ્યો હોય તો પ્રશ્નોત્તરીના અંતમાં આપેલા બોક્સમાં તેની સંપૂર્ણ વિગત જણાવો.					
પ્રશ્નો	પ્રથમ વ્યક્તિ	પત્ની	સંતાન 1	સંતાન 2	સંતાન 3
1. સરનામું(ઘર)	_____				
વીમો ઉતરાવનારનું નામ					
2. વ્યવસાય					
2a. આ પોલિસીની તારીખના પ્રસ્તાવ બાદ વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિના વ્યવસાયમાં કોઈ ફેરફાર થયો છે?	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
2b. શું વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિ હાલમાં કોઈ માંદગી કે ઇજાને કારણે વિકલાંગ થઈ ગયેલ છે કે પછી તે અન્યોની મદદ કે સહાય વગર કોઈપણ કાર્ય કરવામાં અક્ષમ છે કે તે/તેણી વીમાના પ્રસ્તાવ વખતે જે રીતે કાર્ય કરી શકતા હતા તે સંપૂર્ણપણે તે સમાન અવસ્થામાં છે?	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
2c. શું વીમા ઉતરાવનાર વ્યક્તિ ઉપર જણાવેલી ન હોય તેવી કોઈ માંદગી, દુર્બળતા અથવા વિકલાંગતા કે કોઈ સર્જરી હાલમાં ધરાવે છે અથવા અગાઉ ક્યારેય ધરાવતી હતી?	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના

<p>3. શું વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિ ખેલફૂદની કોઈ જોખમી પ્રવૃત્તિ જેવી કે, પર્વતારોહણ, મોટર રેસિંગ, ડાઇવિંગ, ઝાઇડિંગ વગેરેમાં ભાગ લેવાની ઇચ્છા ધરાવે છે?</p>	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
<p>4. આ પોલિસીના પ્રસ્તાવ બાદ વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિએ વિદેશપ્રવાસ કર્યો છે અથવા તો વિદેશપ્રવાસ કરવાની કે પછી રજાઓ ગાળવા સિવાય વિદેશમાં રહેવાની ઇચ્છા ધરાવે છે?</p>	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
<p>5. વીમો ઉતરાવનારની ઊંચાઈ(સેમી). વીમો ઉતરાવનારનું વજન(કિગ્રા). શું છેલ્લા ૨ વર્ષમાં વજનમાં ૫ કિગ્રાથી વધુનો ફેરફાર થયો છે?</p>	<p>_____ સેમી _____ કિગ્રા</p> <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<p>_____ સેમી _____ કિગ્રા</p> <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<p>_____ સેમી _____ કિગ્રા</p> <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<p>_____ સેમી _____ કિગ્રા</p> <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<p>_____ સેમી _____ કિગ્રા</p> <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
<p>6. 6એ. શું વીમો ઉતરાવનારી વ્યક્તિ આલ્કોહોલ કે નિકોટિન લે છે? 6બી. શું ફિજિશિયની સલાહ સિવાય વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિએ ક્યારેય કોકેન, હેરોઇન અથવા અન્ય કોઈ નશીલા પદાર્થ, મારિજુના, એલએસડી કે એમ્ફેટેમાઇન્સ લીધા છે? જો હા, તો ડ્રગના ઉપયોગ સંબંધી પ્રશ્નોત્તરી પૂર્ણ કરો.</p>	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના  <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના  <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના  <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના  <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના  <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
<p>7. શું વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિના માતા-પિતા/ભાઈઓ/બહેનો હૃદયરોગ, સ્ટ્રોક, ઉચ્ચ રક્તચાપ, ડાયાબિટીસ મેલિટસ, કેન્સર, કિડનીના રોગો અથવા પેરાલિસિસ કે અન્ય કોઈ વારસાગત/કૌટુંબિક રોગો જેવા કે હન્ટિન્ટન ડિસિસ, પોલિસાઇટિક ડિસિસ કે કિડનીના રોગો કે મળાશયના ફેમેલિયલ પોલીપોસિસ જેવી સમસ્યાઓથી પીડાતા હતા કે તેના કારણે મૃત્યુ પામ્યા છે?</p>	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
<p>8. છેલ્લા ૫ વર્ષમાં: 8a. શું વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિ ચાર દિવસથી વધુ ટક્યા હોય તેવા સામાન્ય ઠંડી, તાવ અથવા ઇન્ફ્લૂએન્સા સિવાયની કોઈ અન્ય માંદગી માટે કોઈ ફિજિશિયન અથવા અન્ય કોઈ વ્યવસાયી ચિકિત્સકની મુલાકાત લીધી છે?</p>	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના

8b. શું વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિને કોઈ માંદગી, રોગ કે ઇજા માટે સલાહ લેવાનું સૂચવવામાં આવ્યું છે અથવા તો ગર્ભાવસ્થા, બાળકનો જન્મ કે રૂટિન ચેકઅપ સિવાય તેને હોસ્પિટલ કે ક્લિનિકમાં ઇન-પેશન્ટ તરીકે દાખલ કરવામાં આવી છે?	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
8c. ઇસીજી, એક્સ-રે, બ્લડ ટેસ્ટ કે અન્ય કોઈ ટેસ્ટ કરાવ્યા છે?	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
9. શું વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિની ક્યારેય હૃદય સંબંધી સમસ્યા, હાઇપરટેન્શન, ડાયાબિટીસ, શ્વાસોચ્ચાસ સંબંધી સમસ્યા, ક્ષય રોગ, પાચન વિકાર, કિડનીની સમસ્યા, ગાંઠ, માનસિક વિકાર કે કોઈ સ્ત્રીરોગ માટે તપાસ કે સારવાર કરવામાં આવી છે.	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
10. શું વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિએ ક્યારેય એકવાયર્ડ ઇમ્યુન ડેફિશિયન્સી સિન્ડ્રોમ (એઇડ્સ) માટે સલાહ લેવાની કે એચઆઇવી વાઇરસની હાજરી સૂચવતો ટેસ્ટ કરાવવાની જરૂર પડી છે?	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના

### ડિસ્ક્લેમર

"હિંદી/અંગ્રેજી આવૃત્તિ (જે કોઈપણ હોય તે)માં છપાયેલા ફોર્મેટ કે જે ફોર્મેટના લખાણની વ્યાખ્યા કરવા સંબંધે વાંધો હોવાના કિસ્સામાં જણાવવાનું કે, આ લખાણ આઇઆરડીએઆઈના સર્ક્યુલર નંબર: IRDAI/ Life/ Life Council/ 2013/ 73 તારીખ 29 એપ્રિલ 2014 મુજબ છે."