

காப்பீட்டுத்தன்மைச் சான்றிதழ்

பாலிசி எண் / எண்கள்: _____ தொடர்பு எண்: _____ மின்னஞ்சல்: _____

ஆயுள் உத்திரவாதம் செய்துள்ளவரின் பெயர்

முதல் பெயர்

நடுப் பெயர்

இறுதிப் பெயர்

ஆம் அல்லது இல்லை என்பதில் குறியிடுவதன் மூலம் ஆயுள் உத்திரவாதம் பெற்றுள்ளவர் தொடர்பான பின்வரும் அனைத்துக் கேள்விகளுக்கும் பதிலளியுங்கள்

	ஆம்	இல்லை	ஆம்	இல்லை	ஆம்	இல்லை
கூடுதல் இடம் தேவைப்படுகிற நிலையில், தயவுசெய்து இந்தப் படிவத்தோடு தனியான தாள் ஒன்றை இணைத்துக் கொள்ளுங்கள்						
1 உயரம் (காலணிகள் இல்லாமல்) எடை கடந்த 12 மாதங்களில் உங்களது எடை 5 கிலோவிற்கு அதிகமாகக் குறைந்திருக்கிறதா / அதிகரித்திருக்கிறதா? 'ஆம்' என்றால், தயவுசெய்து அதற்கான காரணத்தைச் சொல்லுங்கள்						
2 இந்த பாலிசிக்கு விண்ணப்பித்த தேதியில் இருந்து உங்கள் தொழிலில் ஏதேனும் மாற்றம் இருந்திருக்கிறதா 2(i) கேள்விக்கு 'ஆம்' என்று பதிலளித்தால், தற்போது பணி செய்யும் நிறுவனத்தின் / வியாபாரத்தின் பெயரைக் குறிப்பிடுங்கள் [இன்னல் உண்டாக்கும் வேலைகளுக்கான தொடர்புடைய வினாவரிசையை வழங்குங்கள் (வேலை விவரம் அல்லது தொழில் மாறும் போதும், இன்னல் உண்டாக்குவதாக இருக்கும் போதும் அவசியமாகிறது)]						
3 உங்களுக்குப் பிறவியிலிருந்து, விபத்திலிருந்து, சுகவீனத்திலிருந்து ஏற்பட்ட உடல் உருக்குலைவு / ஊனம் எதுவும் இருக்கிறதா						
4 நீங்கள் சர்க்கரை நோய் / உயர் இரத்தச் சர்க்கரை, உயர் இரத்த அழுத்தம், பக்கவாதம், வாதம், கால்கை வலிப்பு, மார்பு வலி, மாரடைப்பு, சிறுநீரக நோய், இரத்தம் தொடர்பான கோளாறு, உயர் கொலெஸ்டெரால், குழந்தைப் பிராயத்திலிருந்து இருக்கிற கோளாறு எதுவும், உங்கள் குடும்பத்தில் நிலவுகிற குறிப்பான கோளாறு எதுவும், சுவாச மண்டலக் கோளாறு, செரிமானக் கோளாறு, புற்றுநோய் அல்லது புற்றுக்கட்டி, மனநலக் கோளாறு அல்லது குழந்தைப் பிராய கோளாறு எதிலிருந்தும் எப்போதாவது அவதிப்பட்டிருக்கிறீர்களா அல்லது இப்போது அவதிப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறீர்களா? மேலே குறிப்பிட்டிருக்காத மருத்துவ நிலைமை எதிலிருந்தும் நீங்கள் எப்போதாவது அவதிப்பட்டிருக்கிறீர்களா அல்லது அவதிப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறீர்களா? நீங்கள் மருத்துவ ஆலோசனை பெறுவதற்கு திட்டமிட்டுக் கொண்டிருக்கிற அறிகுறிகள் எதும் உங்களுக்கு இருக்கின்றனவா? பொதுவான ஜலதோஷம், சளிக்காய்ச்சல் தவிர்ந்து, நோய் அல்லது மருத்துவப் பிரச்சினை எதற்கும் நீங்கள் தற்போது மருந்து எடுத்துக் கொண்டிருக்கிறீர்களா?						
5 கடந்த 5 ஆண்டுகளில், இரத்தப் பரிசோதனை, சிறுநீர்ப் பரிசோதனை, எக்ஸ்-கதிர் பரிசோதனை, ஈசிஜி, டீஎம்டி, சோனோகிராஃபி, சிட்-ஸ்கேன், எம்ஆர்ஐ அல்லது மேலே குறிப்பிட்டிருக்காத மற்றவை போன்ற எவ்வகையான நோய் கண்டறியும் பரிசோதனைகள் அல்லது தகுதிகாணும் பரிசோதனைகள் எதற்கும் உட்பட்டிருக்கிறீர்களா			மருத்துவமனையில் சேர்ப்பு		அறுவை-ச்சிகிச்சை	
	ஆம்	இல்லை	ஆம்	இல்லை	ஆம்	இல்லை

6	உங்கள் பெற்றோர் / உடன் பிறந்தோர் எவரும், அவர்களுக்கு 60 வயதாவதற்கு முன்பே, இரத்த அழுத்தம் / சர்க்கரை நோய் / இதய நோய் / புற்றுநோய் / சிறுநீரகக் கோளாறு / வாதம் / பக்கவாதம் / பரம்பரை / குடும்பக் கோளாறு (உ.ம். - பாலிசிஸ்டிக் கிட்னி டிஸ்சீஸ், ஃபேமிலியல் பாலிபோசிஸ் ஆஃப் கோலோன் போன்றவை) ஆகியவற்றிலிருந்து அவதிப்பட்டிருக்கிறார்களா?			
7	உங்களுக்கு அல்லது உங்களது இல்வாழ்க்கைத் துணைக்கு எப்போதாவது, ஹெப்பட்டைட்டிஸ் பி அல்லது சி, எச்ஐவி, எயிட்ஸ் அல்லது வேறு ஏதேனும் பாலியல் ரீதியாகப் பரவுகிற நோய் இருப்பதாகப் பரிசோதனையில் தெரிய வந்திருக்கிறதா?			
8	நீங்கள் மது / புகையிலை / புகை / போதை மருந்துகள் எதையும் உபயோகிக்கிறீர்களா? ['ஆம்' என்றால், தயவுசெய்து அளவு எவ்வளவு எனவும் எவ்வளவு காலமாக உபயோகிக்கிறீர்கள் எனவும் சொல்லுங்கள்]			
9	இன்னல் உண்டாக்கக்கூடிய விளையாட்டுச் செயல்பாடுகள் எதிலும் நீங்கள் பங்கேற்கிறீர்களா அல்லது பங்கேற்கத் திட்டமிடுகிறீர்களா உ.ம். மலை ஏறுதல், மோட்டார் வாகனப் பந்தயம், நீரில் பல்பு அடித்தல், சறுக்குதல் போன்றவை ['ஆம்' என்றால், விவரங்களைக் கொடுக்கவும்]			
10	ஆயுள் உத்திரவாதம் செய்துள்ள பெண்களுக்கு மட்டும்: நீங்கள் கர்ப்பமாக இருக்கிறீர்களா? 'ஆம்' என்றால், தயவுசெய்து எத்தனை வாரங்கள் எனக் குறிப்பிடுங்கள்: _____ கருச்சிதைவு(கள்), கருப்பைக்கு வெளியே கருத்தரித்தது எதுவும் குறித்த வரலாறு மாதவிடாய்க் கோளாறுகள்/பெரும்பாடு/நார்த்திசுக் கட்டிகள் / வேறு ஏதேனும் மகளிர் மருத்துவப் பிரச்சினைகள் எதிலிருந்தும் நீங்கள் எப்போதாவது அவதிப்பட்டிருக்கிறீர்களா			
11	விடாமுறைக்க காலத்திற்குத் தவிர வறோ ஏதேனும் நோக்கத்திற்காக நீங்கள் இந்நியாவிற்சு வளையே பயணம் செய்திருக்கிறீர்களா அல்லது பயணம் செய்யத் திட்டமிடுகிறீர்களா?			
12	ஆயுள் / சுகாதாரம் / இக்கட்டான சுகவீனம் / தனிநபர் விபத்துக் காப்பீட்டிற்கான முன்மடிவு அல்லது மறுபுதிப்பிப்பு எதையும் இன்னொரு காப்பீட்டு நிறுவனத்தினர் மறுத்திருக்கிறார்களா, ஒத்தி வைத்திருக்கிறார்களா, மாற்றியமைத்திருக்கிறார்களா அல்லது தரமிட்டிருக்கிறார்களா?			

ஆயுள் உத்திரவாதம் பெற்றுள்ள / பாலிசி உரிமையாளராக நான், எனது அறிவிற்கும், புரிந்து கொள்ளுதலுக்கும் எட்டிய வகையில், மேற்படி அறிக்கைகளும், பதில்களும் உண்மையானவையும், அனைத்து விதத்திலும் முழுமையானவையுமாக இருக்கின்றன என்றும், இவையே இந்நிறுவனம் பாதுகாப்பளிக்கிற பாலிசியை மறு புதுப்பிப்பு செய்வதற்கு அல்லது மாற்றுவது எதற்கும் அடிப்படையாக அமையும் என்றும், இதன் மூலம் பிரகடனம் செய்கிறேன்.

இந்த விண்ணப்பத்தில் உண்மையான தகவல் எதையும் மறைப்பது, தவறாகக் குறிப்பிடுவது/தவறாகச் சொல்வது எதன் நிலையிலும், நிறுவனத்தின் விருப்பத்தின் பேரில் இக்காப்பீட்டு ஒப்பந்தம் செல்லாததாகிவிடும் என்பதை நான் புரிந்து கொண்டு அதற்குச் சம்மதிக்கிறேன்.

விண்ணப்பத்தை அங்கீகரித்து, ஏற்றுக் கொண்டு, எனக்கு எழுத்துப் பூர்வமாகத் தகவல் தெரித்தால் ஒழிய, இந்த விண்ணப்பத்தின் காரணமாகவோ அல்லது பிரீமியம் தொகை எதையும் செலுத்துவதன் மூலமாகவோ, எவ்விதப் பொறுப்பையும் நிறுவனம் ஏற்றுக் கொள்ளாது என்பதற்கு நான் ஒப்புக் கொள்கிறேன்.

பெருவிரல் ரேகை / ஆயுள் உத்திரவாதம் பெற்றுள்ளவரின் கையொப்பம்

பெருவிரல் ரேகை / முன்மொழிபவரின் கையொப்பம்

(முகவர் / குறிப்பிட்ட நபரின் கையொப்பம்)

தேதி & இடம்

பகுதி மொழியிலான பிரகடணம்

இந்தப் பிரகடணத்தில் உள்ள விஷயங்களை நான் முன்மொழிபவருக்கு அல்லது ஆயுள் உத்திரவாதம் பெறவுள்ளவருக்கு, அவர் விரும்பிய (மொழியில்) விளக்கிச் சொல்லியிருக்கிறேன், அதோடு அவ்விஷயங்களை அவர் முழுமையாகப் புரிந்து கொண்டிருக்கிறார். இந்தப் பிரகடணத்தில் உள்ள கேள்விகளுக்கான, முன்மொழிபவரின் / ஆயுள் உத்திரவாதம் பெறவுள்ளவரின் பதில்களை நான் துல்லியமாகப் பதிவு செய்திருக்கிறேன். நான் பதிவு செய்துள்ள பதில்களை நான் முன்மொழிபவருக்கு / ஆயுள் உத்திரவாதம் பெறவுள்ளவருக்கு படித்துக் காண்பித்திருக்கிறேன் அதோடு, அவை சரி தான் என அவர் உறுதி செய்திருக்கிறார். முன்மொழிபவரின் / ஆயுள் உத்திரவாதம் பெற உள்ளவரின் பெருவிரல் ரேகை / கையொப்பத்தை என் முன்னிலையிலேயே இட்டார்கள்.

பிரகடணம் செய்பவரது பெயர்

பிரகடணம் செய்பவரது கையொப்பம்

தேதி & இடம்

காப்பீட்டுச் சட்டத்தின் 45 ஆம் பிரிவின் சாராம்சம்: _____

பாலிசித் தேதியிலிருந்து, அதாவது பாலிசியைக் கொடுத்த தேதி அல்லது ஆபத்து ஆரம்பித்த தேதி அல்லது பாலிசியைப் புதுப்பித்த தேதி அல்லது பாலிசிக்குக் கூடுதல் காப்பீட்டு வசதி செய்து கொடுத்த தேதி, இவற்றில் எது பின்னால் வருகிறதோ அதிலிருந்து, மூன்று ஆண்டுகள் காலாவதியான பிறகு, எந்த அடிப்படையிலும், அது எதுவாக இருந்தாலும், அதன் அடிப்படையில் ஒரு ஆயுள் காப்பீட்டுப் பாலிசியை பரிசீலனையில் உள்ளது என அழைக்கக் கூடாது.

ஒரு பாலிசியைக் கொடுத்த தேதியிலிருந்து அல்லது ஆபத்து துவங்கிய தேதி அல்லது பாலிசியைப் புதுப்பித்த தேதி அல்லது பாலிசிக்குக் கூடுதல் காப்பீட்டு வசதி செய்து கொடுத்த தேதி, இவற்றில் எது பிந்தையதோ அந்தத் தேதியில் இருந்து மூன்று ஆண்டுகளுக்குள் எந்த நேரத்திலும், காப்பீடு செய்துள்ளவர் உயிரோடிருப்பார் என எதிர்பார்க்கும் ஆயுள் காலத்திற்குச் சம்பந்தமான உண்மையான விஷயத்தை சொல்வது அல்லது மறைப்பது எதுவும், எதன் அடிப்படையில் பாலிசியைக் கொடுத்தார்களோ அல்லது புதுப்பித்தார்களோ அல்லது கூடுதல் காப்பீட்டு வசதியைக் கொடுத்தார்களோ அந்த முன்மடிவில் அல்லது மற்ற ஆவணத்தில் தவறாகக் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது என்ற எந்த அடிப்படையிலும், அந்தப் பாலிசியை பரிசீலனையின் கீழ் உள்ளது என அழைக்கலாம்.