

யூனிட் இணைக்கப்பட்ட காப்பீட்டு திட்டம்

டாப் அப்புக்கான விண்ணப்பம்

திட்டத்தின் பெயர்

பாலிசி எண்.

விண்ணப்பம் பெறப்பட்ட தேதி (தேதி / மாதம் / வருடம்)	ரீசீது எண்	ஆலோசகர் குறியீடு மற்றும் பெயர்
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
டாப் அப் தொகை	வாடிக்கையாளர் ஐடி	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

படிவத்தை நிரப்புவதற்கான வழிமுறைகள்:

- இந்த படிவத்தை முன்மொழிகிறவர் தானே நிரப்ப வேண்டும். அவர் அவ்வாறு செய்ய முடியவில்லை எனில், நிறுவனத்தின் முகவரைத் தவிர வேறு ஒரு எழுத்தரிடம் முன்மொழிதல் படிவத்தில் உள்ள கேள்விகளுக்கு அவர் பதில்களை கூறலாம்.
- தயவுசெய்து அனைத்து கேள்விகளுக்கும் முழுமையாகவும் சரியாகவும் பதிலளிக்கவும், ஏதேனும் கேள்விகள் உங்களுக்கு பொருந்தாது எனில், அது பொருந்தாது என்பதை தெளிவாக குறிப்பிடவும்.
- காப்பீடு என்பது காப்பீடு செய்யப்பட வேண்டிய முன்மொழிவாளர் மற்றும் ஆயுள் காப்பீட்டாளருக்கு அனைத்து பொருள் உண்மைகளையும் வெளிப்படுத்துவது மட்டுமின்றி முன்மொழிவு படிவத்தில் உள்ள கேள்விகளுக்கு பதிலளிப்பதற்கான எந்த பொருள் உண்மைகளையும் ஒடுக்காத மிகவும் நல்ல நம்பிக்கையுள்ள ஒரு ஒப்பந்தமாகும். எந்த உண்மையும் பொருள்சார்ந்ததாக இருப்பதாக நீங்கள் நினைத்தால், தயவுசெய்து அதை வெளிப்படுத்தவும்.

ஆயுள் காப்பீட்டாளரின் விவரங்கள்

1. முழு பெயர் (தயவுசெய்து ஒவ்வொரு பெயர் பகுதிக்கும் இடவெளி விடவும்)

திரு/திருமதி.

முதல் பெயர்

குடும்ப பெயர்

2. பணம் செலுத்திய தொகை விவரங்கள்

(a) செலுத்திய இருப்புத் தொகை (ரூபாய்): நாள் / மாதம் / வருடம் தேதி:

(b) பணம் செலுத்திய விவரங்கள்: காசோலை / டி.டி. எண் வங்கியின் பெயர்: _____

செலுத்தும் தொகை

தேதி:

நாள் / மாதம் / வருடம்

(c) கணக்கு எண். (காசோலையில் உள்ளது போல): _____

<p>3. தனிப்பட்ட மருத்துவ வரலாறு</p> <p>1. நீங்கள் தற்போது நல்ல ஆரோக்கியத்துடன் இருக்கிறீர்களா?</p> <p>2. உங்கள் முன்மொழிவு/அடுத்தடுத்த டாப் அப் விண்ணப்பம்</p> <ul style="list-style-type: none"> • நீங்கள் ஏதாவது முக்கியமான நோய்/வியாதியினால் அவதிப்பட்டீர்களா? • நீங்கள் ஏதேனும் செயல்பாடு, விபத்து அல்லது காயம் பெற்றிருந்தீர்களா? 	<p>‘ஆம்’ அல்லது ‘இல்லை’ என பதிலளிக்கவும்</p>	<p>ஆம் எனில், நோயின் இயல்பு, நோய் துவங்கிய காலம் போன்ற நோய்களைப் பற்றிய விவரம் தரவும்</p>
<p>3. தற்போதைய உயரம் மற்றும் எடை</p>	<p>உயரம் <input type="text"/> சென்டிமீட்டர்</p>	<p>எடை <input type="text"/> கிலோகிராம்</p>

மேலும், முன்மொழிவில் உள்ள கூற்றுக்கள் உண்மை என்பதற்கும் ஒப்பந்தத்திற்கு பொருள்சார்ந்த அனைத்து தகவல்களும் வெளிப்படுத்தப்பட்டுள்ளன என்பதற்கும் நான் உறுதியளிக்கிறேன். முன்மொழிவு படிவத்தில் உள்ள உள்ளடக்கங்கள் என்னிடம் விளக்கிக் கூறப்பட்டுள்ளது மற்றும் முன்மொழியப்பட்ட ஒப்பந்தத்தின் முக்கியத்துவத்தை நான் முழுவதும் புரிந்துகொண்டேன்.

ஆயுள் காப்பீட்டாளரின் கையொப்பம் / கைரேகை*

முன்மொழிபவரின் கையொப்பம் / கைரேகை* (ஆயுள் காப்பீட்டிலிருந்து வித்தியாசமாக இருந்தால்)

தேதி: இடம்:

* முகவரால் கைரேகை பதிக்கப்பட வேண்டும்

தேதி: இடம்:

முகவரின் கையொப்பம்