

यूनिट से जुड़ी बीमा योजना टॉप-अप के लिए आवेदन

योजना का नाम पॉलिसी संख्या

आवेदन मिलने की तारीख
(दिन / माह / वर्ष)

रसीद संख्या सलाहकार का कोड और नाम

टॉप उप रकम

ग्राहक आई.डी

पत्र भरने के दिशा-निर्देश:

1. प्रस्तावक को यह पत्र स्वयं भरना होगा। यदि वह ऐसा करने में असमर्थ रहता है, तो वह कंपनी के अभिकर्ता के अलावा किसी अन्य लेखक को प्रस्ताव पत्र के प्रश्नों का उत्तर बताकर उनसे पत्र भरवा सकता है।
2. कृपया सभी प्रश्नों का सम्पूर्ण और सही उत्तर दें, यदि कोई प्रश्न आप पर लागू नहीं होता है, तो स्पष्ट रूप से यह उल्लिखित करें कि वह प्रश्न आप पर लागू नहीं होता है।
3. बीमा एक अत्यंत सदभावपूर्ण अनुबंध (कॉन्ट्रैक्ट) है जिसमें प्रस्तावक और आश्वस्त व्यक्ति को न केवल सभी महत्वपूर्ण तथ्य प्रकट करने बल्कि प्रस्ताव पत्र के प्रश्नों के उत्तर के रूप में कोई महत्वपूर्ण तथ्य न छिपाने की आवश्यकता होती है। यदि आपको लगता है कि कोई तथ्य महत्वपूर्ण है तो कृपया बताएं।

आश्वस्त व्यक्ति की जानकारियाँ

1. पूरा नाम (कृपया नाम के हर भाग के बीच जगह छोड़ें)

श्री / श्रीमती

पहला नाम

कुल नाम

2. भुगतान की गई रकम की जानकारी

(क) भुगतान की गई जमा रकम (रुपयों में)

दिनांकित (दिन / माह / वर्ष)

(ख) भुगतान जानकारी: चेक / डी.डी. संख्या

बैंक का नाम

नकद जमा:

दिनांक (दिन / माह / वर्ष)

(ग) खाता संख्या (चेक पर लिखी संख्या अनुसार)

<p>3. व्यक्तिगत चिकित्सीय इतिहास</p> <p>1.क्या वर्तमान आपका स्वास्थ्य अच्छा है?</p> <p>2.आपके प्रस्ताव/ अनुवर्ती टॉप अप आवेदन की जानकारियों के बाद से</p> <ul style="list-style-type: none"> • क्या आपको कोई बड़ी बीमारी/ रोग हुआ है? • क्या आपका कोई ऑपरेशन हुआ है, दुर्घटना घटी है या कोई चोट आया है? 	<p>‘हाँ’ या ‘नहीं’ में जवाब दें</p>	<p>यदि हाँ है, रोगों की जानकारी दें, जैसे कि बीमारी की प्रकृति, बीमारी शुरू होने का समय इत्यादि</p>
<p>वर्तमान लंबाई और वजन</p>	<p>लंबाई <input type="text"/> सेमी</p>	<p>वजन <input type="text"/> किलोग्राम</p>

इसके अलावा, मैं घोषित करता हूँ कि इस प्रस्ताव के कथन सत्य हैं और अनुबंध (कॉन्ट्रैक्ट) के लिए महत्वपूर्ण सभी जानकारियाँ प्रकट की है। मुझे इस प्रस्ताव पत्र की विषय-वस्तु पूरी तरह से समझा दी गई है और मैंने प्रस्तावित अनुबंध (कॉन्ट्रैक्ट) का अर्थ पूरी तरह से समझ लिया है।

आश्वसित व्यक्ति के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान*

प्रस्तावक के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान*
(यदि आश्वसित व्यक्ति से अलग है तो)

दिनांक:

स्थान:

*अभिकर्ता के समक्ष अंगूठे का निशान लगाया जाना होगा।

दिनांक:

स्थान:

अभिकर्ता के हस्ताक्षर: