Translated Insurance Policy (Malayalam)

കവറജേ് സംഗ്രഹം ഈ നയം ഇനിപ്പറയുന്ന മഡിക്കൽ ചലെവുകൾ ഉൾക്കം∙ാള്ളുന്നു: - ആശുപത്രിയിൽ പ്രവശിേക്കുന്നു (600 പർേ ആശുപത്രിയിൽ) ഡിസ്ട്രിഫം∙ാഷൻ ആംബുലൻസ് - ഡിഐഡിയുടെ കുറിപ്പ് 3. പുതുക്കൽ നിബന്ധനകൾ പുതുതായിരിക്കണംകവറജിൽ വീഴ്ച നയം വർഷം ഒരു ഒഴിവാക്കുക.

Xyz ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി പ്രവൈറ്റ്.ലിമിറ്റഡ്

പംാളിസി നമ്പർ: എച്ച്എൽടി / xyz / 2025/000123

പ•ാളിസി ഹ•ാൾഡർ നാമം: പ്രിയ ശർമ്മ

വിലാസം: 123, ലഭാട്ടസ് അപ്പാർട്ടുമനെ്റുകൾ, മുംബരെ, മഹാരാഷ്ട്ര - 400001

നയ തരം: വ്യക്തിഗത ആര∙ോഗ്യ പദ്ധതി

ഇൻഷ്വർ ചയെ്ത തുക: 5,00,000 രൂപ

നയ കാലയളവ്: 01-ഏപ്രിൽ -2025 മുതൽ 31-മാർച്ച് -2026 വര

പ്രീമിയം അടച്ച: 12,350 (നികുതികൾ ഉൾപ്പടെം)

ഈ നയം ഇനിപ്പറയുന്ന മഡിെക്കൽ ചലെവുകൾ മൂടുന്നു:

- ഹ∙ോസ്പിറ്റലസൈഷേൻ (കുറഞ്ഞത് 24 മണിക്കൂർ)
- പ്രീ-ഹ�ാസ്പിറ്റലസൈഷേൻ (30 ദിവസം മുമ്പ്)
- പഠാസ്റ്റ്-ഹഠാസ്പിറ്റലസൈഷേൻ (60 ദിവസം പഠാസ്റ്റ്)
- ഡകേയെർ നടപടിക്രമങ്ങൾ (500 ലിസ്റ്റുചയെ്ത നടപടിക്രമങ്ങൾ വരം)
- എമർജൻസി ആംബുലൻസ് (ആശുപത്രിയിൽ പ്രവശിേപ്പിക്കുന്നതിന് 2,000 രൂപ വരം)

ഈ നയം ഇനിപ്പറയുന്നവ ഉൾക്കം∙ാള്ളുന്നില്ല:

- ആദ്യത്തെ 2 വർഷത്തകേ്ക് നിലവിലുള്ളതിനനുസരിച്ച്
- ഒപിഡി, ഡന്റെൽ ചികിത്സകൾ
- കംാസ്മറെ്റിക് അല്ലങ്െെകിൽ പ്ലാസ്റ്റിക് സർജറി
- ലഹരിവസ്തുക്കളുടയെ•ാ ലഹരിയ•ാ കാരണം പരിക്കുകൾ
- സ്വയം-വരുത്തിയ പരിക്കുകൾ അല്ലങ്ങ്കിൽ ആത്മഹത്യാ ശ്രമങ്ങൾ
- ഗർഭധാരണവും പ്രസവവുമായി ബന്ധപ്പടെ്ട ചലെവുകളും (വ്യക്തമായി മൂടിയിട്ടില്ലങ്ങ്കിൽ)
- 4. പ്രംഗസസ്സിസ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി പ്രവൈറ്റ് ക്ലയിെം ചയെ്യുക.ലിമിറ്റഡ് ഒരു ക്ലയിം ഫയൽ ചയെ്യുന്നതിന്:
- 1. ആശുപത്രിയിൽ പ്രവശിച്ച 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ ഇൻഷുററുടെ അടുക്കുക.
- 2. ഇനിപ്പറയുന്ന പ്രമാണങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുക:
- 3. 7 പ്രവൃത്തി ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ക്ലയിെം പ്രഭാസസ്സ് ചയെ്യും.

നറെ്റ്വർക്ക് ആശുപത്രികളിൽ പണമില്ലാത്ത ചികിത്സ ലഭ്യമാണ്.

- 5. പുതുക്കൽ നിബന്ധനകൾ
- കവറജിേൽ ഒരു വീഴ്ച ഒഴിവാക്കാൻ നയം വർഷം തറോറും പുതുക്കണം.
- 15 ദിവസത്ത ഗ്രസ്േ പിരീഡ് കാലഹരണപ്പടെൽ അനുവദനീയമാണ് (കൃപസമയത്ത് കവറജേ് ഇല്ല).
- ക്ലയിെം രഹിത പുതുക്കളിൽ ക്ലയിെം ബ∙ാണസ് (എൻസിബി) ലഭ്യമല്ല.
- 6. പ•ാർട്ടബിലിറ്റി ക്ല•ാസ്

ഇർദായ് പഠാർട്ടബിലിറ്റി മാർഗ്ഗനിർദ്ദശേങ്ങൾ അനുസരിച്ച് ഈ നയം മറ്ററൊരു ആരഠോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് ദാതാവിന് പഠാർട്ടബിൾ ആണ്.പ്രയഠോഗിക്കുക

പുതുക്കുന്നതിന് 45 ദിവസം മുമ്പ്.
ഏതങെ്കിലും പരാതികൾക്ക•ോ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക•ാ വണ്േടിയുള്ള ബന്ധം:
കസ്റ്റമർ കയെർ: 1800-120-4567
ഇമയിൽ: Support@xyzinsurraver.com
ഓഫീസ്: സിസ് ഇൻഷുറൻസ് ഓഫീസ്, ബാന്ദ്ര ഈസ്റ്റ്, മുംബരൈ - 400051
അല്ലങ്ങ്കിൽ ഇൻഷുറൻസ് ഓംബുഡ്സ്മാൻ വര െവർദ്ധിക്കുക
8. പഔളിസി ഹഔൾഡർ പ്രഖ്യാപനം
നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിന്റെ ഏറ്റവും മികച്ചതാണനെ്ന് ഞാൻ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു.ഞാൻ വായിച്ചിട്ടുണ്ട്
ഈ പ∙ോളിസിയുടെ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും മനസ്സിലാക്കി. സിസ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി പ്രവൈറ്റ് പ്രവൈറ്റ്.ലിമിറ്റഡ്
ഒപ്പ്:
തീയതി: