

## Translated Insurance Policy (Telugu)

కవరేజ్ నారాంశం ఈ విధానం ఈ క్రింది వైద్య ఖర్చులను వర్తించుతుంది: - ఆసుపత్రిలో చేరడం (కనీష్ట 24 గంటలు) - వర్ -హాన్విటలైజేషన్ (30 రోజుల ముందు) - వన్ట్ -హాన్విటలైజేషన్ (60 రోజుల వన్ట్) - డిక్రీ విధానాలు (500 జాబితా చేయబడిన విధానాలు) - అత్యవసర అంబులెన్స్ (ఆసుపత్రికి రూ.- కవరేజీని నిహరించడానికి హానీని ఏటా మనరుద్ధరించాలి.

XYZ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ వర్తవేట్.టిమిటెడ్.

విధాన సంఖ్య: HLT/XYZ/2025/000123

హానీదారు పేరు: వరీయా శర్మ

చిరునామా: 123, లిటన్ అహర్టప్మంట్లు, ముంబై, మహారాష్ట్ర - 400001

విధాన రకం: వ్యక్తిగత ఆరోగ్య వరణాళిక

మొత్తం బీమా: రూ .5,00,000

విధాన కాలం: 01-APR-201025 నుండి 31-MAR-2026 వరకు

వరీమీయం చెల్లింపు: రూ .12,350 (పన్ములతోసహా)

ఈ విధానం క్రింది వైద్య ఖర్చులను కవర్ చేస్తుంది:

- ఆసుపత్రిలో చేరడం (కనీష్ట 24 గంటలు)
- వర్-హాన్విటలైజేషన్ (30 రోజుల ముందు)
- వన్ట్-హాన్విటలైజేషన్ (60 రోజుల వన్ట్)
- డిక్రీ విధానాలు (500 వరకు జాబితా చేయబడిన విధానాలు)
- అత్యవసర అంబులెన్స్ (ఆసుపత్రిలో చేరేందుకు రూ .2,000 వరకు)
- కవిడ్-19కి చికిత్స

ఈ విధానం ఈ క్రింది హానీని కవర్ చేయదు:

- మొదటి 2 సంవత్సరాలు ముందుగా ఉన్న వ్యాధులు
- OPD మరియు దంత చికిత్సలు
- కన్మటిక్ లేదా వ్లాన్టిక్ సర్జరీ
- మాదకద్రవ్య దుర్వినియోగం లేదా మత్తు కారణంగా గాయాలు
- నవీయ-వరేవిత గాయాలు లేదా ఆత్మహతాయత్నాలు
- గర్భం మరియు వరసవ సంబంధిత ఖర్చులు (నష్టంగా కవర్ చేయకపోతే)

4. కలెయిమ్ వరసెనిజ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ వివిటి.లిమిటెడ్.

1. ఆసుపత్రిలో చేరిన 24 గంటలలోపు బీమా సంస్థకు సన్నిహితంగా ఉంటుంది.

2. కొండి పత్తలను సమర్పించండి:

- డాక్టర్ వరీన్కోర్వెషన్

3. కలెయిమ్ 7 పని దినాలలో వరసెన్ చేయబడుతుంది.

నెట్వర్క్ ఆసుపత్రులలోనగదు రహిత చికిత్స లభిస్తుంది.

5. పునరుద్ధరణ నిబంధనలు

- కవరేజీని నివారించడానికి హాలనీని ఏటా పునరుద్ధరించాలి.

- 15 రోజుల గ్రేస్ వరీయడ్ వోట్-ఎక్స్పిరీ (దయ సమయంలో కవరేజ్ లేదు).

- కలెయిమ్-ఫర్ పునరుద్ధరణలో కలెయిమ్ బిస్ (ఎన్సీబి) అందుబాటులో లేదు.

6. వోటబిలిటీ నిబంధన

ఈ హాలనీ ఇర్డై వోటబిలిటీ మార్గదర్శకాల వరకారం ఇతర ఆర్గోయ బీమా వర్గాడర్కు వోటబుల్.వద్ద వర్తించండి

పునరుద్ధరణకు కనీసం 45 రోజుల ముందు.

## 7. ఫిర్యాదుల పరిష్కారం

ఏదైనా ఫిర్యాదులు లేదా సమస్యల కోసం, సంవర్దించండి:

కన్టామర్ కేర్: 1800-120-4567

ఇమెయిల్: support@xyzinsurance.com

కార్యాలయం: XYZ ఇన్సూరెన్స్ ఆఫీస్, బాంద్రా ఈస్ట్, ముంబై - 400051

లేదా భీమా అంబుడెన్స్‌నుకు వెరుగుతుంది

## 8. హానీదారుడి వరకటన

అందించిన సమాచారం నా జ్ఞానం మరకు ఖచ్చితమైనదని నేను దీని ద్వారా ధృవీకరించాను. నేను చదివాను మరియు

ఈ హానీ యొక్క నిబంధనలు మరియు షరతులను అర్థం చేసుకున్నాను. లిమిటెడ్.

సంతకం: \_\_\_\_\_

తేదీ: \_\_\_\_\_