ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರಿ ವಿಮಾ ಇಲಾಖೆ

<u>ಮುಖಪುಟ</u>

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ವಿಮಾ		ಸಂಖ್ಯೆ:	ಜಿಲ್ಲಾ ವಿಮಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ	
9 1 1 1 1 1 9 9 9 9				
ವಿಮಾದಾರರ ಹೆಸರು ಶ್ರೀ:ಶ್ರೀ	'ಮತಿ			
ಪ್ರಥಮ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ:		ಹೊಂದಿರುವ ಒಟ್ಟು ಪಾಲಿಸಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ:		
ಚಲನ್ಸಂಖ್ಯೆ:		ಚಲನ್ ದಿನಾಂಕ:		
ಪ್ರಸಾಪ ಸಲಿಸಿದ ಶೀ / ಶೀಮತಿ		ಆರಂಭಿಕ ಠೇವಣಿಯೊಂದಿಗೆ ₹		
ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು				
ವಿಷಯ ನಿರ್ವಾಹಕ			ಅಧೀಕ್ಷಕ	
ದಿನಾಂಕ:			ದಿನಾಂಕ:	
ಮನವಿ ಪತ್ರ/ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಗಮನಿಸಿದ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶಗಳು ಹಾಗೂ ಶಿಫಾರಸ್ಸು		ಅಂಗೀಕಾರದ ಆದೇಶ:		
	മോ	ರ್ದೇಶಕ	مرسد موسد	
ಜಿಲ್ಲಾ ವಿಮಾಧಿಕಾರಿ	ಅಂಗೀಕಾರದ ನಂತರ		ನಿರ್ದೇಶಕ ು	
			ಕಂತು ರೂ :	
ಮನವಿದಾರರ		ವಿಮಾ ಮೊಬಲಗು ರೂ :		
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ: ಮನವಿದಾರರ		ಫಲಪ್ರದವಾಗುವ ತಿಂಗಳು/ವರ್ಷ :		
ವಯಸು :		•		
···		ಪಾಲಿಸಿಬಾಂಡ್ ನೀಡುವ ದಿನಾಂಕ :		

ಜಿಲ್ಲಾ ವಿಮಾಧಿಕಾರಿ

ದಿನಾಂಕ :