



Nidaan The Legal Consultants LLP

The Claims Expert 79/A, Dravid Nagar, Ranjeet Hanuman Road, Indore

AUTHORIZATION AGREEMENT / FEE STRUCTURE & TERMS

NTLC No.:

Parties:

1. First Party (Complainant):
2. Second Party: **Nidaan The Legal Consultants LLP**

Claim Details:

3. Insurance Company :
4. Claim No.:
5. Patient Name:
6. Complainant Relationship With Patient :

I, _____ (First Party), authorize Nidaan The Legal Consultants LLP (Second Party) to manage all legal/procedural matters related to the above insurance claim. This includes: Filing and follow-up of claim, replying to objections, review/rejection challenge, representation before insurer/court/forum. I grant full authority for all necessary action, and agree to treat all valid actions by Second Party as my own.

Fee Terms:

- Registration Fee: ₹ _____ (**Non-Refundable**)
- Consultation Fee: % of claim amount ₹ _____
(**Payable within 7 days of receipt from Insurance Company.**)
- Post-Dated Cheque (PDC): ₹ _____
- Cheque No.: _____ Bank: _____
(**To be returned after full payment. If unpaid, cheque can be encashed.**)

Conditions:

- If claim is not passed, consultation fee not payable, cheque to be returned/cancelled with written consent.
- Fee is based on actual amount received.
- First Party must provide all documents and communication access.
- If First Party withdraws/delays after case registration in suitable platform, full Consultation fee is payable.
- Jurisdiction for any dispute will be Indore only.

Declaration:

I have read, understood, and agree to all terms.

Place:

Date: / / 20

First Party (Complainant):

Name:

Address:

Mobile:

Signature:

Second Party (Authorized Rep. Nidaan The Legal Consultants LLP):

Name:

Signature:



प्राधिकरण संरचना शुल्क एवं शर्तें

एनटीएलसी संख्या: :

पक्षकार:

1. प्रथम पक्ष (शिकायतकर्ता):
2. द्वितीय पक्ष: निदान द लीगल कंसल्टेंट्स एलएलपी

दावा विवरण:

1. बीमा कंपनी:
2. दावा संख्या:
3. मरीज व्यक्ति का नाम:
4. शिकायतकर्ता से मरीज का संबंध :

मैं, (प्रथम पक्ष), निदान द लीगल कंसल्टेंट्स एलएलपी (द्वितीय पक्ष) को उपरोक्त बीमा दावे से संबंधित सभी कानूनी/प्रक्रियात्मक कार्यों को संभालने हेतु अधिकृत करता/करती हूँ। इसमें निम्नलिखित शामिल हैं :

- दावा दायर करना और फॉलो-अप करना।
- आपत्तियों का उत्तर देना।
- स्वीकृति/कटौती को चुनौती देना।
- बीमा कंपनी / उपभोक्ता मंच / न्यायालय / या उपर्युक्त विधिक मंच के समक्ष प्रस्तुत करना प्रतिनिधित्व करना।

मैं द्वितीय पक्ष को सभी आवश्यक कार्यों हेतु पूर्ण अधिकार देता/देती हूँ तथा उनके द्वारा किए गए सभी कार्यों को अपना कार्य मानने के लिए सहमत हूँ।

शुल्क संरचना:

- पंजीकरण शुल्क: ₹ (वापसी योग्य नहीं)।
- परामर्श शुल्क: दावा राशि का % ₹
(बीमा कंपनी से राशि प्राप्त होने के 7 दिनों के भीतर देय)
- पूर्व दिनांकित चेक (PDC): ₹
- चेक संख्या: बैंक:

(पूर्ण परामर्श भुगतान के बाद चेक लौटा दिया जाएगा, यदि भुगतान नहीं होता है तो चेक के माध्यम से परामर्श शुल्क प्राप्त किया जा सकेगा।)

नियम व शर्तें:

- यदि दावा स्वीकृत नहीं होता, तो परामर्श शुल्क देय नहीं होगा, और लिखित सहमति के साथ चेक वापस किया जाएगा/रद्द किया जाएगा।
- परामर्श शुल्क केवल वास्तविक प्राप्त राशि पर आधारित होगा।
- प्रथम पक्ष को सभी दस्तावेज़ एवं आवश्यक संचार माध्यम को उपलब्ध करवाना अनिवार्य होगा।
- यदि प्रथम पक्ष उपर्युक्त विधिक मंच पर केस दर्ज होने के बाद स्वयं ही केस को वापस लेता है, तो पूर्ण परामर्श शुल्क देय होगा।
- किसी भी विवाद की स्थिति में क्षेत्राधिकार केवल इंदौर (म.प्र.) होगा।

घोषणा:

मैं उपरोक्त सभी नियमों और शर्तों को पढ़ चुका/चुकी हूँ, समझ चुका/चुकी हूँ और उनसे पूर्णतः सहमत हूँ।

स्थान:

दिनांक: / / 20

प्रथम पक्ष (ग्राहक):

नाम:

पता:

मोबाइल:

हस्ताक्षर:

द्वितीय पक्ष (अधिकृत प्रतिनिधि) निदान द लीगल कंसल्टेंट्स एलएलपी :

नाम:

हस्ताक्षर: