



ધી ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ અને મુખ્ય કાર્યાલય : ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ બિલ્ડિંગ, ૮૭, મહાત્મા ગાંધી માર્ગ, ફોર્ટ, મુંબઈ ૪૦૦ ૦૦૧

જન સુરક્ષા લઘુ બીમા પોલિસી

(માઈક્રો ઈન્સ્યોરન્સ પ્રોડક્ટ)

પ્રસ્તાવ ફોર્મ

વાર્ષિક પ્રીમિયમ રૂ પોલિસી નં.....

વિકાસ અધિકારી /એજન્સી કોડ :

મહત્વનું

ક) પ્રસ્તાવ અને વીમાદાર વ્યક્તિની વિગતો કંપની સ્વીકારે અને તે સ્વીકારાયા અંગે પ્રસ્તાવકને તેણે લેખિત જણાવ્યું હોય અને પૂરેપૂરું પ્રીમિયમ ચૂકવ્યું હોય ત્યાં સુધી કંપનીનું કોઈ જોખમ રહેશે નહિ.

ખ) જોખમની આકારણી કરવા મહત્વની હકીકતો છુપાવવાથી અને ગેરમાર્ગે દોરતી માહિતી આપવાથી, ઈસ્યુ કરેલ પોલિસીનું વીમા-આવરણ નિરર્થક બનશે.

પ્રસ્તાવકનું નામ _____

રહેઠાણનું સરનામું _____

_____ પિનકોડ _____

વ્યવસાય _____

વીમાનો સમયગાળો તા. _____ થી તા. _____ સુધી

વિભાગ ૧ (ક)

વીમાની વ્યક્તિગત રકમવાળો આરોગ્ય વીમો

વીમો ઉતરાવવાની વ્યક્તિઓની વિગતો

ક્રમનં.	વીમાદાર વ્યક્તિનું નામ	ઉંમર/ જન્મતારીખ	જાતિ	વીમાદાર સાથે સંબંધ	અગાઉના પ્રવર્તમાન રોગ/માંદગીની વિગતો	વીમાની રકમ રૂ
૧						
૨						
૩						
૪						
૫						

નોંધ : વીમાની ઓછામાં ઓછી રકમ વ્યક્તિદીઠ રૂ ૫,૦૦૦ અને તેના ગુણજમાં, વ્યક્તિ દીઠ અધિકતમ રૂ ૩૦,૦૦૦

વિભાગ ૧ (ખ)

વીમાની ફ્લોટર રકમવાળો આરોગ્ય વીમો

વીમો ઉતરાવવાની વ્યક્તિઓની વિગતો

ક્રમનં.	વીમાદાર વ્યક્તિનું નામ	ઉંમર/ જન્મતારીખ	જાતિ	વીમાદાર સાથે સંબંધ	અગાઉના પ્રવર્તમાન રોગ/માંદગીની વિગતો	વીમાની ફ્લોટર રકમ રૂ
૧						
૨						
૩						
૪						
૫						

નોંધ : કુટુંબદીઠ અધિકતમ રૂ ૩૦,૦૦૦

૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭
---	---	---	---	---	---	---

નોંધ : વિભાગ ૧ અથવા ૨ નીચે વીમો ઉતરાવવાની દરેક વ્યક્તિના બે ફોટા મોકલો. એક ફોટો ઉપર આપેલી જગ્યામાં ચોંટાડવાનો છે અને એક ઓળખ કાર્ડ ઇસ્યુ કરવા ટીપીએને આપવાનો છે.

વિભાગ ૨ : ઝૂંપડી/રહેઠાણ અને અંતર્ગત વસ્તુઓ

ઝૂંપડી/રહેઠાણ નં..... વીમાની રકમ રૂ.....

(અંતર્ગત વસ્તુઓ સહિત અધિકતમ રૂ ૩૦,૦૦૦)

ઝૂંપડીનું વર્ણન : કાચું છાજના છાપરા અથવા કોઈપણ પ્રકારનું કાચું બિન-આરસીસી છાપરું
અથવા પાકું : ફક્ત આરસીસી છાપરું

અંતર્ગત વસ્તુઓની વિગત : તેની કિંમત સાથે જણાવો

ક્રમનં.	વસ્તુનું નામ	વીમાની કુલ રકમ (રહેઠાણના વીમાની રકમના વધુમાં વધુ ૨૦ ટકા રૂ)
૧		
૨		
૩		
૪		
૫		
	કુલ	

નોંધ : વીમાની ઓછામાં ઓછી રકમ રૂ ૫,૦૦૦ અને રૂ ૫૦૦૦ના ગુણજમાં વધુમાં વધુ
રૂ ૩૦,૦૦૦

વિભાગ ૩

ઓજારો અથવા સાધનો અથવા બીજી અસ્કયામતો

ઓજાર/સાધનો અને અન્યની વિગતો

ક્રમ નં.	વસ્તુનું નામ	ઓળખ ચિહ્નો	વીમાની રકમ રૂ
૧			
૨			

૩			
૪			
૫			
૬			
૭			

નોંધ : વીમાની ઓછામાં ઓછી રકમ રૂ ૫,૦૦૦ અને રૂ ૫૦૦૦ના ગુણજમાં વધુમાં વધુ રૂ ૩૦,૦૦૦

વિભાગ ૪

પશુ/પશુધનનો વીમો

વીમા માટે પ્રસ્તાવિત દરેક પશુની પૂરેપૂરી વિગત

પશુનો ટેગ નંબર/ઓળખ ચિહ્ન	પ્રજાતિ અને ઓલાદ	જાતિ, રંગ અને સંપૂર્ણ ઓળખ ચિહ્ન (જેમકે, કાનની નિશાની, ચાઠાં, ખામી વગેરે)	ઉંમર (વર્ષમાં)	ઊંચાઈ	પ્રસ્તાવકે ખરીદ્યા તારીખ અને પ્રસ્તાવક- ની પડતર કિંમત રૂ	હાલની બજાર કિંમત રૂ	વીમાની જરૂરી રકમ રૂ

દરેક પશુ માટે લાયકાત ધરાવતા પશુ-ચિકિત્સા ડોક્ટરનું આરોગ્ય પ્રમાણપત્ર જોડો.

નોંધ : ફક્ત દુધાળાં પશુઓ માટે વધારાનું પ્રીમિયમ ભર્યે કાયમી અંશતઃ અશક્તતા (પીટીડી) જોખમ મળી રહેશે.

વિભાગ ૫

અંગત અકસ્માત

વીમા માટે પ્રસ્તાવિત વ્યક્તિની વિગત

ક્રમ નં.	નામ	વ્યવસાય	પ્રસ્તાવક સાથે સંબંધ	હાલની શારીરિક અશક્તતા અથવા માહિતી, કોઈ હોય તો	જાતિ (પુ/સ્ત્રી)	ઉંમર/ જન્મ તારીખ	વીમાની રકમ રૂ

નોંધ : વીમાની ઓછામાં ઓછી રકમ રૂ ૧૦,૦૦૦ અથવા રૂ ૧૦,૦૦૦ના ગુણજમાં, વ્યક્તિ દીઠ અધિકતમ રૂ ૫૦,૦૦૦

એકરાર

હું / અમે આથી એકરાર કરું છું / કરીએ છીએ કે આમાં જણાવેલી વિગતો સાચી અને ખરી છે. પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં પૂછેલા પ્રશ્નો સંબંધમાં કોઈ મહત્વની હકીકત અટકાવી નથી, તેની ગેરરજૂઆત કરી કે જણાવી નથી. આ પ્રસ્તાવ મારા/અમારા અને કંપની વચ્ચેના કરારના આધારરૂપ બનશે.

સ્થળ

તારીખ

પ્રસ્તાવકની સહી

નોમિનેશન

હું આથી, મારા (સંબંધ)
શ્રી/શ્રીમતી ઉંમર વર્ષ, સરનામું

.....

ને મારું મૃત્યુ થતાં, પોલિસીની અંદર સુરક્ષિત કરેલાં નાણાં/લાભ ચૂકવવામાં આવશે. હું વધુમાં એકરાર કરું છું કે તેમની પહોંચ કંપનીની સંપૂર્ણ અને આખરી ચૂકવણી ગણાશે.

સ્થળ :

તારીખ :

પ્રસ્તાવકની સહી

રિબેટનો નિષેધ

(વીમા અધિનિયમ, ૧૯૩૮ની કલમ ૪૧)

વ્યક્તિ કોઈ પણ વ્યક્તિને પોલિસીમાં દર્શાવેલ પ્રીમિયમ પર કોઈ રિબેટ અથવા ચૂકવવાપાત્ર સંપૂર્ણ કે અંશતઃ કમિશનનું કોઈ રિબેટ, ભારતમાં જીવન અથવા મિલકતને લગતા કોઈ પણ પ્રકાર બાબતમાં વીમો લેવા અથવા રિન્યુ કરવા અથવા ચાલુ રાખવા કોઈ વ્યક્તિને પ્રત્યક્ષ કે પરોક્ષ રીતે લાલચ આપશે નહિ કે આપવાનો પ્રસ્તાવ મૂકશે નહિ અથવા પોલિસી લેતી, રિન્યુ કરાવતી કે ચાલુ રાખતી કોઈ વ્યક્તિ વીમો ઉતારનારના પ્રકાશિત માહિતીપત્ર અથવા કોષ્ટક અનુસાર મળતા હોય તેવા રિબેટ સિવાય કોઈ રિબેટ સ્વીકારશે નહિ.

૨. આ કલમની જોગવાઈનું પાલન ન કરનાર વ્યક્તિને ₹ ૫૦૦ (રૂપિયા પાંચસો) સુધીનો દંડ થઈ શકશે.

નોંધ : કાનૂની અર્થઘટન માટે અંગ્રેજી પાઠ માન્ય ગણાશે.



ધી ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ અને મુખ્ય કાર્યાલય : ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ બિલ્ડિંગ, ૮૭, મહાત્મા ગાંધી માર્ગ, ફોર્ટ, મુંબઈ ૪૦૦ ૦૦૧

જન સુરક્ષા લઘુ બીમા પોલિસી

(માઈક્રો ઈન્સ્યોરન્સ પ્રોડક્ટ)

પોલિસીની અનુસૂચિ

એજન્ટની વિગતો

પોલિસી ઈસ્યુ કરનાર

ઓફિસનું સરનામું

નામ :

સરનામું :

સંપર્ક નં. :

પોલિસી નં _____ એજન્સી કોડ: _____ વિકાસ અધિકારીનો કોડ _____

૧. વીમાદારનું નામ :

૨. સરનામું :

પિનકોડ _____

વિભાગ ૧ (ક)

વીમાની વ્યક્તિગત રકમવાળો આરોગ્ય વીમો

વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિઓની વિગતો

ક્રમ નં.	વીમાદાર વ્યક્તિનું નામ	ઉંમર/ જન્મતારીખ	જાતિ	વીમાદાર સાથે સંબંધ	અગાઉના પ્રવર્તમાન રોગ/માંદગીની વિગતો	વીમાની રકમ રૂ
૧						
૨						
૩						
૪						
૫						

વિભાગ ૧ (ખ)

ફ્લોટરની વીમાની રકમવાળો આરોગ્ય વીમો

વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિઓની વિગતો

ક્રમ નં.	વીમાદાર વ્યક્તિનું નામ	ઉંમર/ જન્મતારીખ	જાતિ	વીમાદાર સાથે સંબંધ	અગાઉના પ્રવર્તમાન રોગ/માંદગીની વિગતો	ફ્લોટર વીમાની રકમ ₹
૧						
૨						
૩						
૪						
૫						
૬						
૭						

ટીપીએનું નામ અને સરનામું :

ટેલિફોન નંબર :

વિભાગ ૨

ઝૂંપડી/રહેઠાણ અને અંતર્ગત વસ્તુઓ

ઝૂંપડી/રહેઠાણનો પ્રકાર : કાચું / પાકું

ક્રમ નં.	વસ્તુનું નામ	વીમાની ₹ રકમ
૧	ઝૂંપડી / રહેઠાણનંબર	અંતર્ગત વસ્તુઓ સહિત અધિકતમ ₹ ૩૦,૦૦૦
૨	અંતર્ગત વસ્તુઓની વિગત	ઝૂંપડી/રહેઠાણના વીમાની રકમના વધુમાં વધુ ૨૦ ટકા વીમાની રકમ

વિભાગ ૩

ઓજારો અથવા સાધનો અથવા બીજી અસ્કયામતો

ઓજાર/સાધનો અને અન્યની વિગતો

ક્રમ નં.	વસ્તુનું નામ	ઓળખ ચિહ્ન	વીમાની રકમ રૂ
૧			
૨			
૩			
૪			
૫			
૬			

વિભાગ ૪

પશુ/પશુધનનો વીમો

વીમા માટે પ્રસ્તાવિત દરેક પશુની પૂરેપૂરી વિગત

પશુનો ટેગ નંબર/ઓળખ ચિહ્ન	પ્રજાતિ અને ઓલાદ	જાતિ, રંગ અને સંપૂર્ણ ઓળખ ચિહ્ન (જેમકે, કાનની નિશાની, ચાઠાં, ખામી વગેરે)	ઉંમર (વર્ષમાં)	ઊંચાઈ	પ્રસ્તાવકે ખરીદ્યા તારીખ અને પ્રસ્તાવક- ની પડતર કિંમત રૂ	હાલની બજાર કિંમત રૂ	વીમાની જરૂરી રકમ રૂ
					કુલ		

વિભાગ પ

અંગત અકસ્માત

ક્રમ નં.	નામ	વ્યવસાય	પ્રસ્તાવક સાથે સંબંધ	હાલની શારીરિક અશક્તતા અથવા માહિતી, કોઈ હોય તો	જાતિ (પુ/સ્ત્રી)	ઉંમર/ જન્મ તારીખ	વીમાની રકમ રૂ

વીમો ઉતરાવેલા જોખમને કારણે વીમાદાર વ્યક્તિનું મૃત્યુ થતાં, આ વીમા હેઠળ તે અંગે ચૂકવવાપાત્ર બધા લાભ, પ્રસ્તાવમાં જાહેર કરેલ નોમિનીને ચૂકવી શકાશે અને આ પોલિસી હેઠળની જવાબદારી બાબતમાં નોમિનીની પહોંચને કંપનીની સંપૂર્ણ અને આખરી ચુકવણી ગણવામાં આવશે.

નોમિનીનું નામ _____

વીમાદાર સાથે સંબંધ _____

તેની સાક્ષીમાં નીચે સહી કરનાર યોગ્ય રીતે અધિકૃત હોવાથી પોતાની સહી કરી છે.

સ્થળ :

તારીખ :

ધી ન્યુ ઇન્ડિયા એસ્યોરન્સ કં. લિ. વતી

યોગ્ય રીતે રચાયેલ એટર્ની



ધી ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ અને મુખ્ય કાર્યાલય : ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ બિલ્ડિંગ, ૮૭, મહાત્મા ગાંધી માર્ગ, ફોર્ટ, મુંબઈ ૪૦૦ ૦૦૧

જન સુરક્ષા લઘુ બીમા પોલિસી

(માઈક્રો ઈન્સ્યોરન્સ પ્રોડક્ટ)

પોલિસી ઈસ્યુ કરનાર

ઓફિસનું સરનામું

દાવાનું ફોર્મ

(પ્રસ્તુત વિભાગ ભરવા વિનંતી)

વીમાદારનું નામ :

વીમાદારનું સરનામું :

પિનકોડ _____

પોલિસી નંબર

વીમાનો સમયગાળો

વિભાગ ૧ (ક) અને (ખ)

વ્યક્તિગત / ફાઇટર વીમાની રકમવાળો આરોગ્ય વીમો

દર્દીનું નામ :

ઉંમર

જાતિ

માંદગીનો પ્રકાર :

સારવાર કરતા ડોક્ટરનું નામ :

હોસ્પિટલનું નામ :

દાખલ કર્યા તારીખ

છૂટા કર્યા તારીખ

છૂટા કર્યાનું કાર્ડ, બિલ, કેશમેમો, નિદાન અહેવાલ વગેરે જોડવા વિનંતી

વિભાગ ૨

ઝૂંપડી/રહેઠાણ અને અંતર્ગત વસ્તુઓ

ઝૂંપડી/રહેઠાણ/અંતર્ગત વસ્તુઓ ગૂમ થવાની વિગત :

સરનામું :

ગૂમ થયાની તારીખ :

ગૂમ થયાનું કારણ :

નુકસાનની રકમ :

નુકસાન અંગે પોલીસ અધિકારીઓને જાણ કરી છે ?

કરી હોય, તો પ્રથમ બાતમી અહેવાલ (એફઆઈઆર) બીડો

નુકસાન ઘટાડવા લીધેલાં પગલાંની વિગત :

વિભાગ ૩

ઓજારો, સાધનો અને અન્ય અસ્કયામતો

નુકસાનની તારીખ

પોલીસને જાણ કરી છે ? :

જો કરી હોય તો એફઆઈઆર જોડો

ચોરાયેલી વસ્તુઓની વિગત :

ક્રમ નં.	વસ્તુનું નામ	બજાર કિંમત રૂ

વિભાગ ૪
પશુ અને પશુધન

પશુ/પશુધનનો પ્રકાર :

મૃત્યુની તારીખ :

માંદગીનો પ્રકાર :

પશુ મૃત્યુ અગાઉ માંદું હતું ?

સારવાર કરનાર પશુચિકિત્સા ડોક્ટરનું નામ :

પશુનો ટેગ નંબર/ઓળખ ચિહ્ન	પ્રજાતિ અને ઓલાદ	જાતિ, રંગ અને સંપૂર્ણ ઓળખ ચિહ્ન (જેમકે, કાનની નિશાની, ચાઠાં, ખામી વગેરે)	ઉંમર (વર્ષમાં)	ઊંચાઈ	ખરીદીની તારીખ	હાલની બજાર કિંમત ₹

લાયકાત ધરાવતા પશુચિકિત્સા ડોક્ટરે કરેલ શબપરીક્ષા પ્રમાણપત્ર જોડો.

વિભાગ ૫
અંગત અકસ્માત વીમા કવચ

વીમાદારનું નામ :

જાતિ :

ઉંમર/જન્મ તારીખ

અકસ્માતની તારીખ :

મૃત્યુ/અશક્તતાની તારીખ

અકસ્માતની વિગતો, ટૂંકમાં

પોલીસને જાણ કર્યાની તારીખ

એફઆઈઆર/શબપરીક્ષા અહેવાલ/અશક્તતા પ્રમાણપત્ર રજૂ કરો

એકરાર

હું એકરાર કરું છું કે મારી ઉત્તમ જાણ મુજબ ફોર્મમાં જણાવેલી બધી વિગતો સાચી છે.

સ્થળ :

તારીખ :

દાવાદારની સહી



ધી ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ અને મુખ્ય કાર્યાલય : ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ બિલ્ડિંગ, ૮૭, મહાત્મા ગાંધી માર્ગ, ફોર્ટ, મુંબઈ ૪૦૦ ૦૦૧

જન સુરક્ષા લઘુ બીમા પોલિસી

પશુચિકિત્સા સર્જનનું પ્રમાણપત્ર

(પ્રસ્તાવ ફોર્મ સાથે પશુ અને પશુધન વિભાગ હેઠળ મોકલવાનું)

૧. માલિક/માલિકોનું/નાં નામ :

૨. સરનામું :

પિનકોડ _____

૩. વ્યવસાય

૪. વીમા માટે પ્રસ્તાવિત પશુ/પશુઓનું વર્ણન

વર્ણન (ગાય અથવા ભેંસ) અથવા બીજું પશુધન છે તે જણાવો	વિશિષ્ટતા દર્શક નિશાની/ટેગનંબર	પ્રજાતિ અને ઓલાદ	જાતિ (માદા હોય તો વાછરડું છે કે હમણાં વિચારી છે કે વોડકી છે ? રંગ અને વિશિષ્ટતા દર્શક નિશાની	ચોક્કસ ઉંમર (વર્ષમાં)	ઉંચાઈ	હાલની બજાર કિંમત ₹

૫. (ક) પશુઓ સુદઢ, તંદુરસ્ત, સારી સ્થિતિમાં છે ? તે કુટેવથી મુક્ત છે ?

(ખ) કોઈ પશુને કદી કોઈ રોગ, વ્યાધિ થઈ છે ? માંદગી આવી છે ? આવી હોય, તો વિગત આપો.

(ગ) તેમની સારી સંભાળ રખાતી હોય અને નિયમિત ખવડાવાતું હોય એમ લાગે છે ?

(ઘ) તેમનાં હૃદય, બરોળ અથવા કાળજા પર કોઈ અસર થઈ છે ?

(ચ) માસ્ટીટિસની અગાઉ કે હાલની કોઈ નિશાની છે ?

(છ) તબેલા અથવા આજુબાજુ કોઈ સંસર્ગજન્ય અથવા ચેપી રોગ પ્રવર્તે છે ?

(જ) બધાં પશુઓને મહામારી, કાલસ્ફોટ, હેમોરેજિક સેપ્ટીસેમિઆ, એફએમડી, બ્લેક ક્વાર્ટર સામે રક્ષણ અપાયું છે ? દરેક રોગ માટે રસીની તારીખ આપો.

(ઝ) બધાં પશુઓનાં -

(૧) ટ્યુબરક્યુલીન પરીક્ષણ થયાં છે ? થયાં હોય, તો તેમને ક્ષયના ચેપથી મુક્ત જાહેર કરવામાં આવ્યાં છે ?

(૨) બ્રુસેલોસિસ માટે એગ્લુટિનેશન પરીક્ષણ થયું છે ? આ રોગ સામે નકારાત્મક રિએક્ટરની રસી અપાઈ છે ?

૬. (ક) પશુધન પૂરાં પાડવાનો સ્ત્રોત કયો છે ?

(ખ) તેઓ પ્રસ્તાવકના ચાર્જમાં કેટલા સમયથી છે ?

(ગ) માદાઓ માલિકના પરિસરમાં વિચાઈ છે ?

(ઘ) છેલ્લે વિચાયાની તારીખ

૭. તમને જોખમ સામાન્ય લાગે છે ?

૮. તબેલાની સ્થિતિ સારી અને સારા આરોગ્યને સહાયક છે ?

૯. કંપનીને જાણવા જેવી બીજી કોઈ માહિતી છે ? આ જગ્યા પૂરતી ન હોય, તો નીચે આપેલી જગ્યામાં સંપૂર્ણ માહિતી આપો.

૧૦. તમે કંપનીને જોખમ સ્વીકારવાની ભલામણ કરો છો ?

પ્રમાણપત્ર

હું આથી પ્રમાણિત કરું છું કે મેં આજે ઉપરની અનુસૂચિમાં વર્ણવેલાં પશુઓને કાળજીપૂર્વક તપાસ્યાં છે. વિગતો, કિંમત અને પ્રશ્નોના જવાબ મારી ઉત્તમ જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચાં છે.

સહી

તારીખ :

લાયકાત :

નામ અને સરનામું :

નોંધ- આ અહેવાલ બધા કેસમાં કંપનીને મોકલવો જોઈએ. તે પ્રસ્તાવકને સોંપવો કે બતાવવો નહિ. પરીક્ષણ ફી પ્રસ્તાવકે ચૂકવવાની છે. પશુચિકિત્સા સર્જને તે બારાબાર તેમની પાસેથી વસૂલ કરવી.

વધારાની માહિતી



ધી ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ અને મુખ્ય કાર્યાલય : ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ બિલ્ડિંગ, ૮૭, મહાત્મા ગાંધી માર્ગ, ફોર્ટ, મુંબઈ ૪૦૦ ૦૦૧

જન સુરક્ષા લઘુ બીમા પોલિસી

(માઈક્રો ઈન્સ્યોરન્સ પ્રોડક્ટ)

વીમાકર્તાની માર્ગદર્શક સૂચનાઓ

૧. વીમાનિયંત્રક અને વિકાસ સત્તાતંત્રના લઘુ વીમા વિનિયમો, ૨૦૦૫ની જરૂરિયાતોને પહોંચી વળવા લઘુ બીમા પોલિસી તૈયાર કરવામાં આવી છે. આ પોલિસી ગ્રામીણ અને શહેરી વિસ્તારોમાં રહેતી ગરીબ વસતિની જરૂરિયાતોને પહોંચી વળશે. સમાજના નબળા વિભાગોની વીમાની જરૂરિયાતોને લક્ષમાં લઈને પ્રોડક્ટ ખાસ તૈયાર કરવામાં આવી છે. આ પ્રક્રિયામાં સમગ્રતયા સમાજના કલ્યાણને અને વીમાની આર્થિક સેવાઓ અને તેના વિપુલ ફાળા પર અમે ભાર મૂકીએ છીએ.
૨. વીમાવ્યાપના વિસ્તાર : મુંબઈ, નવી દિલ્હી, કોલકાતા અને ચેન્નાઈ મેટ્રો શહેરોના ઝૂંપડપટ્ટી વિસ્તારોને આ પોલિસીના વ્યાપમાંથી બાકાત રાખ્યા છે.
૩. કુટુંબની વ્યાખ્યા : કુટુંબ એટલે પતિ, પત્ની, આશ્રિત માતાપિતા અને વધુમાં વધુ ત્રણ બાળકોનું બનેલું એકમ, પરંતુ બાળકોની સંખ્યા ત્રણ કરતાં વધારે હોય તો ઉપર જણાવ્યા મુજબ કુટુંબની રચનામાં પ્રથમ ત્રણ બાળકોનો સમાવેશ કરવામાં આવશે.
૪. પોલિસી માઈક્રો ઈન્સ્યોરન્સ (લઘુ વીમા)ના એજન્ટો, એટલે કે બિન-સરકારી સંસ્થા અથવા સ્વસહાય જૂથ અથવા વીમા નિયંત્રક વિકાસ સત્તાતંત્ર લઘુ વીમા વિનિયમો, ૨૦૦૫ અનુસાર લઘુ વીમા એજન્ટ તરીકે કામ કરવા કંપનીએ નીમેલી લઘુ નાણા સંસ્થાઓ મારફત વેચવામાં આવશે. હાલના એજન્ટ ઉપરાંત, કોર્પોરેટ એજન્ટ અને બ્રોકર પણ આ પ્રોડક્ટ વેચવા હકદાર છે.
૫. વ્યક્તિઓની અને વીમા માટે પ્રસ્તાવિત અસ્ક્યામતોની વિગતો આપતા પ્રસ્તાવક પાસેથી પ્રસ્તાવ ફોર્મ મેળવવાની જરૂર છે.
૬. લઘુ વીમા પ્રોડક્ટ પાંચ વિભાગને આવરી લે છે. દરેક વિભાગ માટે વીમાની ઓછામાં ઓછી અને વધુમાં વધુ રકમ નીચે મુજબ છે :

વિભાગ ૧ (ક)

આરોગ્ય વીમો વીમાની વ્યક્તિગત રકમ કુટુંબના દરેક સભ્ય માટે ₹ ૫,૦૦૦ની વીમાની ઓછામાં ઓછી રકમથી ₹ ૫,૦૦૦ના ગુણજમાં રહેશે. અધિકતમ ₹ ૩૦,૦૦૦ રહેશે. વીમાની રકમ માતાપિતા કરતાં બાળકો માટે ઓછી રહેશે. દાવા વખતે કોઈ વિવાદ માટે ઓછી રહેશે. દાવા વખતે કોઈ વિવાદ થતો નિવારવા, પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં જાહેર કરેલ કોઈ રોગ પોલિસીમાંથી ખાસ બાકાત રાખવો. પ્રવેશ વખતે ઓછામાં ઓછી ઉંમર ત્રણ વર્ષ છે અને અધિકતમ ૭૦ વર્ષ છે. અગાઉથી પ્રવર્તમાન રોગને આવરણના ક્ષેત્રમાંથી બાકાત રાખવો.

વિભાગ ૧ (ખ)

કુટુંબ ફ્લોટરવાળા આરોગ્ય વીમો. આ વિભાગ હેઠળ પ્રસ્તાવ ફોર્મ અનુસાર ૫ અથવા ૭ સભ્યોના કુટુંબ દીઠ ફ્લોટર ₹ ૩૦,૦૦૦ની વીમાની રકમ છે. પ્રવેશ વખતે ન્યૂનતમ ઉંમર ૩ વર્ષ છે અને અધિકતમ ૭૦ વર્ષ છે. આવરણના વ્યાપમાંથી અગાઉનો પ્રવર્તમાન રોગ બાકાત રાખવાનો છે.

વિભાગ ૨

ઝૂંપડી/રહેઠાણ અને અંતર્ગત વસ્તુઓ : વીમાની ન્યૂનતમ રકમ ₹ ૫,૦૦૦ અને ₹ ૫,૦૦૦ના ગુણજમાં છે. અધિકતમ મર્યાદા ₹ ૩૦,૦૦૦ છે. અંતર્ગત વસ્તુઓની વીમાની રકમ રહેઠાણના વીમાની રકમના ૨૦ ટકાથી વધુ હોવી ન જોઈએ. રહેઠાણ આરસીસીના છાપરાવાળું પાકું મકાન છે કે પરાળના છાપરા કે બીજા કોઈ બિન આરસીસી છાપરાવાળું કાચું મકાન છે, કેમ તે નોંધવું મહત્વનું છે. રહેઠાણના બાંધકામના પ્રકારને અનુલક્ષીને લાગુ પડતો પ્રીમિયમનો દર ચાર્જ કરવાનો છે. કાચા ઝૂંપડા માટે વીમાની રકમ ₹ ૫૦૦૦ સુધી અને અંતર્ગત વસ્તુઓ માટે અધિકતમ ₹ ૧૦૦૦ છે.

વિભાગ ૩

ખેતી અને બીજાં ઓજાર સાધનો અને બીજી અસ્કયામતો : ઓછામાં ઓછી વીમાની રકમ ₹ ૫,૦૦૦ અને ₹ ૫,૦૦૦ ના ગુણજમાં છે. અધિકતમ ₹ ૩૦,૦૦૦ છે.

વિભાગ ૪

પશુ અને પશુધન : વીમાની રકમ લાયકાત ધરાવતા પશુચિકિત્સા સર્જને પ્રમાણિત કર્યા મુજબ પશુ/પશુધનની બજાર કિંમત તરીકે વીમાની રકમ નિયત કરવામાં આવે છે. તે પશુ દીઠ અધિકતમ

₹ ૩૦,૦૦૦ છે. વધારાનું પ્રીમિયમ ચાર્જ કરીને દુધાળાં પશુ માટે કાયમી સંપૂર્ણ અશક્તતા (પીટીડી) વીમા-આવરણ મળી રહે છે. પ્રસ્તાવકને તેમનાં દુધાળાં પશુ, ધણખૂંટ, બળદ, ઘેટાં, બકરી, ડુક્કર, ઘોડા અને ઊંટને આવરી લેવાનો વિકલ્પ છે. જુદાં જુદાં પશુઓ માટે વયમર્યાદા નીચે આપી છે :

પશુનો પ્રકાર	વયમર્યાદા
દુધાળી ગાય	૨-૧૦ વર્ષ
દુધાળી ભેંસ	૩-૧૨ વર્ષ
ધણખૂંટ	૩-૮ વર્ષ
બળદ	૩-૧૨ વર્ષ
ઘોડો	૨-૧૦ વર્ષ
ઘેટાં અને બકરી	૯ મહિનાથી ૯ વર્ષ
ડુક્કર	૩ મહિનાથી ૧૮ મહિના
ઊંટ	૩-૧૨ વર્ષ

લાયકાત ધરાવતા પશુચિકિત્સા ડોક્ટરનું આરોગ્ય પ્રમાણપત્ર મેળવવું ફરજિયાત છે.

વિભાગ ૫

અંગત અકસ્માતનું વીમા-કવચ : ૫ વર્ષથી ૭૦ વર્ષ વચ્ચેના વયજૂથની વ્યક્તિઓ માટે અંગત અકસ્માત વીમા-કવચ છે. કુટુંબના સભ્યો માટે ઓછામાં ઓછી વીમાની રકમ ₹ ૧૦,૦૦૦ અને ₹ ૧૦,૦૦૦ના ગુણજમાં છે. વ્યક્તિદીઠ અધિકતમ ₹ ૫૦,૦૦૦ છે.

૭ પ્રસ્તાવકે વિભાગ ૧(ક) અથવા ૧(ખ)માંથી એક પસંદ કરવાનો છે. ૧(ક) અને ૧(ખ) બંને પસંદ કરી શકાય નહિ તેની નોંધ લેવી.

૮. વિભાગ ૧(ક) અથવા ૧(ખ) હેઠળના દાવાની ચુકવણી પોલિસીમાં નામ જણાવેલ ટીપીએ કરશે.

૯. ૧૦૦ કરતાં વધારે વ્યક્તિઓના જૂથ કદને આવરી લેવા માટે જૂથ પોલિસીને છૂટ છે.

૧૦. લાગુ પડતું જૂથ વટાવ નીચે મુજબ છે :

વ્યક્તિઓની સંખ્યા	વટાવ ટકા
૧૦૧-૫૦૦	૨.૫
૫૦૧-૧૦૦૦	૫.૦
૧૦૦૧-૨૦૦૦	૭.૫
૨૦૦૧ અને તેથી વધારે	૧૦.૦૦

૧૧ આપણી હાલની પ્રોડક્ટની શરતો, આ પેકેજ પોલિસી હેઠળ બધા વિભાગોને લાગુ પડશે.

૧૨. પ્રીમિયમના દર

વિભાગ નં.	વિભાગનું નામ	પ્રીમિયમના દર
૧(ક)	વ્યક્તિગત વીમાની રકમવાળો આરોગ્ય વીમો	૩ મહિનાથી ૩૫ વર્ષની વયજૂથની વ્યક્તિઓ માટે વીમાની રકમના ૧.૫ ટકા, જ્યારે ૩૬-૭૦ વર્ષ માટે ૨ ટકા
૧(ખ)	ફ્લોટર વીમાની ₹ ૩૦,૦૦૦ની રકમવાળો આરોગ્ય વીમો	પના કુટુંબ માટે ₹ ૫૪૮, આશ્રિત માતાપિતા સાથે ૭ના કુટુંબ માટે ₹ ૭૩૦
૨.	ઝૂંપડાં/રહેઠાણ અને અંતર્ગત વસ્તુઓ	પાકાં - ફક્ત આરસીસી છાપરું ૦.૦૬ ટકા, પરાળના છાપરા અથવા કોઈ બિન-આરસીસી છાપરાવાળાં કાચાં રહેઠાણ - ૦.૪૦ ટકા
૩.	ઓજારો અથવા સાધનો અથવા બીજી અસ્ક્યામત	૦.૨૫ ટકા
૪.	પશુ/પશુધન વીમો	૪ ટકા વત્તા કાયમી સંપૂર્ણ અશક્તતા આવરી લેવા માટે ૧ ટકા વધારે
૫.	અંગત અકસ્માત	૦.૦૬ ટકા

૧૩. વિભાગ વટાવ

પ્રસ્તાવક આ પોલિસી હેઠળના કોઈ એક વિભાગ અથવા બધા વિભાગો પસંદ કરી શકે. તેમ છતાં, પ્રસ્તાવક ૪ અથવા વધારે વિભાગ પસંદ કરે, તો તેને નીચે મુજબ વટાવ મળી શકે.

પસંદ કરેલી કુલ સંખ્યા	વટાવના ટકા
૪	૩.૦૦
૫.	૫.૦૦

૧૪. એજન્સી કમિશન

જૂથ પોલિસી માટે	૧૦ ટકા
વ્યક્તિગત પોલિસી માટે	૧૫ ટકા