



દી ન્યુ ઇન્ડિયા એસ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ

(ભારત સરકારનું ઉપક્રમ)

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

પોલિસી આપનાર કાર્યાલયનું નામ

દરખાસ્ત પત્રક

યુનિવર્સલ આરોગ્ય વીમા પોલિસી

એજન્સી નં. _____ વાર્ષિક પ્રીમિયમ _____ પોલિસી નં. _____

વિકાસ અધિકારીનં. _____

ખાસ નોંધ

- (ક) જ્યાં સુધી દરખાસ્ત અને વીમાદાર અંગેની માહિતી કંપની સ્વીકારે નહીં અને પૂરા પ્રીમિયમની ચુકવણી થતાં, દરખાસ્ત કરનારને આવી સ્વીકૃતિની લેખિત જાણ કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી કંપનીએ કોઈ જોખમ સ્વીકારેલ ગણાશે નહીં.
- (ખ) જો કુટુંબના બીજા સભ્યો પ્રસ્તાવકર્તાની સાથે રહેતા હોય, જેમ કે પતિ અથવા પત્ની, પાત્ર આશ્રિત બાળક અને આશ્રિત માતા-પિતા, તો આવા સંજોગોમાં કુટુંબના દરેક સભ્યની પૂરેપૂરી વિગત આપવાની રહેશે.
- (ગ) જો કોઈ કેસમાં કુટુંબ બી.પી.એલ. (ગરીબી રેખા નીચેના) કુટુંબની વ્યાખ્યામાં આવતું હોય તો આવા સંજોગોમાં ઘટક વિકાસ અધિકારી/લાગતી વળગતી રાજ્ય સરકારના મહેસૂલ ખાતાના તહસીલદાર કક્ષાથી નીચેની કક્ષાના નહીં તેવા અધિકારી દ્વારા આપવામાં આવેલ તે અંગેનું પ્રમાણપત્ર સાથે બીડવાનું રહેશે.
- (ઘ) જોખમની ગણતરીમાં મહત્વની હકીકત છુપાવવામાં આવશે અથવા ગેરમાર્ગે દોરનારી માહિતી પૂરી પાડવામાં આવશે, તો આ પોલિસી હેઠળનું વીમા-કવચ રદબાતલ ગણાશે.
- (૧) પ્રસ્તાવકર્તાનું નામ _____
- (૨) સરનામું _____

(૩) વીમો ઉતરાવનાર વ્યક્તિ અંગેની વિગતો : _____

વીમો લેનાર વ્યક્તિનું નામ	ઉંમર	જાતિ	કુટુંબની મુખ્ય કમાનાર વ્યક્તિ છે કે કેમ તે દર્શાવો	વીમાદાર સાથે સંબંધ	અગાઉથી ચાલુ રોગ/માંદગી/ અંગેની વિગતો	વારસદારનું નામ (ફક્ત કુટુંબની મુખ્ય વ્યક્તિને જ લાગુ પડે છે.)	ગરીબી રેખા (બી.પી.એલ.) નીચેના કુટુંબ જૂથમાં આવો છો?
૧							
૨							
૩							
૪							
૫							
૬							
૭.							

નોંધ : ઉપર દર્શાવેલ નમૂના મુજબ દરેક કુટુંબને આવરી લેતી વિગતો માટે વધારાનો કાગળ બીડો.

(૪) વીમાની મુદત : _____ થી _____ મધરાત સુધી
હું / અમે આથી જાહેર કરું / કરીએ છીએ કે, ઉપર પૂરી પાડવામાં આવેલ વિગતો માહિતી મારી / અમારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી છે.

સ્થળ

તારીખ

પ્રસ્તાવકર્તાની સહી

છૂટનો નિષેધ

૧. કોઈપણ વ્યક્તિ કોઈ અન્ય વ્યક્તિને ભારતમાં જીવન યા સંપત્તિ સંબંધિત કોઈપણ પ્રકારની વીમા પોલિસી લેવા યા તેનું નવીનીકરણ કરવા અથવા વીમો ચાલુ રાખવા માટે પ્રત્યક્ષ અથવા પરોક્ષ રીતે ફોસલાવશે કે પ્રલોભનના રૂપમાં મળવાપાત્ર કમિશનની પૂર્ણ યા અંશતઃ રકમ અથવા વીમા પોલિસી ઉપર દર્શાવેલ પ્રીમિયમમાં છૂટ આપશે નહિ. સાથેસાથે કોઈપણ વ્યક્તિ વીમા પોલિસી લેવા માટે, નવીનીકરણ કરવા માટે અથવા પોલિસી ચાલુ રાખવા માટે આવી છૂટનો સ્વીકાર નહીં કરે. આમાં એવી છૂટનો સમાવેશ નથી જે વીમા કંપનીની વિવરણ પુસ્તિકા અથવા સારણીઓનાં અંતર્ગત આપવામાં આવેલ હોય.
૨. કોઈ પણ વ્યક્તિ આ ખંડના સમાવેશોનું પાલન નહિ કરે તો તે દંડને પાત્ર થશે. આ દંડ રૂ. ૫૦૦ (અંકે રૂ. પાંચસો) સુધી થઈ શકે છે.

NIA/D.O/B.O. _____

Ref. No. _____

Dt. _____

CASH / CHEQUE

Coll No. _____

Rs. _____

Time _____

AM/PM Dt. _____

Policy No. _____