ਸਿਹਤ ਚੈਕ ਅਪ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਦਾਇਤਾਂ:

- ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਵਲੋਂ ਕੀਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਆਇਨੇ ਅਤੇ ਨਿਦਾਨ ਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਲਈ ਹੀ ਸਿਹਤ ਚੈਕ ਅਪ ਹੇਠ ਲਾਭ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੰਦਰ ਦੱਸੇ ਮੁਤਾਬਕ ਕੇਵਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਪੈਸਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹੱਕਦਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨਾ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਹਨ।
- ਸੰਕਲਿਤ ਲਾਭ ਹੇਠਲੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਅਧੀਨ ਹੈ:
  1. ਹੈਲਥ ਸੇਵਰ ਲਈ: 5,000 ਰੁਪਏ ਜਾਂ ਸਲਾਨਾ ਸੀਮਾ ਦਾ 1%, ਜੋ ਵੀ ਘੱਟ ਹੋਵੇ।
  2. ਹਸਪਤਾਲ ਕੇਅਰ II ਲਈ: 4,000 ਰੁਪਏ ਭਾਵੇਂ ਕੋਈ ਵੀ ਪਲਾਨ ਹੋਵੇ।
- ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਇਸ ਲਾਭ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਪਹਿਲੇ ਪਾਲਿਸੀ ਸਾਲ ਦੇ ਬਾਅਦ ਹਰ ਦੋ ਪਾਲਿਸੀ ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੈ ਅਤੇ ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਪਾਲਿਸੀ ਜਾਰੀ ਹੈ ।
- ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖਤ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਇਹ ਫਾਰਮ ਪੇਸ਼ ਕਰੋ।
- ਜੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਘੱਟ ਹੈ ਤਾਂ ਵਧੇਰੀ ਸ਼ੀਟਾਂ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਪੇਸ਼ਗੀ ਦਾ ਮਤਲਬ ਦੇਣਦਾਰੀ ਦਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਾ ਐਸਾ ਨਾ ਲਿਆ ਜਾਵੇ।
- ਵਧੇਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ / ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਲਈ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਹੱਕ ਰਾਖਵਾਂ ਹੈ।

ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼
1. ਆਈਸੀਆਈਸੀਆਈ ਪਰੂ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਸਿਹਤ ਚੈਕ ਅਪ ਫਾਰਮ
2. ਸਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਆਇਨਾ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ
3. ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਰਸੀਦ ਸਹਿਤ ਸਾਰੇ ਅਸਲ ਬਿਲ

ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਆਈਸੀਆਈਸੀਆਈ ਪਰੂਡੇਂਸ਼ਿਅਲ ਲਾਈਫ ਇੰਨਸ਼ੁਰੇਂਸ ਸ਼ਾਖਾ ਤੇ ਜਾਂ ਇਸ ਥਾਂ ਤੇ ਪੇਸ਼ ਕਰੋ।
ਆਈਸੀਆਈਸੀਆਈ ਪਰੂਡੇਂਸ਼ਿਅਲ ਲਾਈਫ ਇੰਨਸ਼ੁਰੇਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ, ਬੀਐਸਈਐਲ ਟੈੱਕ, ਸੀ-ਵਿੰਗ, 1ਲੀ ਮੰਜ਼ਿਲ, ਵਾਸ਼ੀ, ਨਵੀਂ ਮੁੰਬਈ – 400703, ਮਹਾਰਾਸਟ੍ਰ.

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ _____ **ਤਾਰੀਖ:** D D M M Y Y Y Y

ਪਾਲਿਸੀ ਨਾਮ _____

ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____
ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਮ ਸਰਨਾਮਾ

ਪਤਾ: _____

_____

ਨੇੜੇ _____ ਪਿਨ ਕੋਡ _____

ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ: _____
ਐਸਟੀਡੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਐਸਟੀਡੀ ਦਫਤਰ ਐਕਸਟ ਆਈਐਸਡੀ ਮੋਬਾਇਲ

ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ: _____

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਰਾਜਨੀਤਕ ਤੌਰ ਤੇ ਫਾਸ਼ ਵਿਅਕਤੀ ਹੋ (ਦਾਅਵੇਦਾਰ)? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਰਾਜਨੀਤਕ ਤੌਰ ਤੇ ਫਾਸ਼ ਵਿਅਕਤੀ (ਪੀਈਪੀ) ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਮੁਲਕ ਵਿੱਚ ਉੱਘੇ ਜਨਤਾ ਸਮਾਗਮਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਪੁਰਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਸੀ, ਉਦਾਹਰਨ, ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਮੁੱਖੀ, ਸੀਨੀਅਰ ਸਿਆਸਤਦਾਨ, ਸੀਨੀਅਰ ਸਰਕਾਰੀ / ਨਿਆਂਕਾਰ / ਸੇਨਾ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਰਾਜ ਦੀ ਮਲਕੀਅਤ ਵਾਲੇ ਨਿਗਮਾਂ ਦੇ ਸੀਨੀਅਰ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਰਾਜਨੀਤਕ ਪਾਰਟੀ ਦੇ ਅਹਿਮ ਅਹੁਦੇਦਾਰ, ਆਦਿ, ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਅਤੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਦੇ ਸਮੇਤ। ਜੇ ਖਾਲੀ ਛੱਡੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਡਿਫੌਲਟ ਵੈਲਿਯੂ ਨੂੰ 'ਨਾ' ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਆਇਨਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:

ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ	ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਆਇਨੇ ਦੀ ਤਾਰੀਖ	ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਆਇਨਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	ਹਸਪਤਾਲ /ਸੈਂਟਰ ਦਾ ਨਾਮ ਜਿੱਥੇ ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਆਇਨੇ ਦਾ ਮਕਸਦ	ਰਕਮ
	dd/mm/yyyy				
	dd/mm/yyyy				
	dd/mm/yyyy				
	dd/mm/yyyy				
	dd/mm/yyyy				
	dd/mm/yyyy				
ਰਕਮ, ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ			**ਕੁੱਲ ਰਕਮ ਰੁਪਏ ਵਿੱਚ**		
ਨੱਥੇ ਬਿਲਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ			ਨੱਥੇ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ		

_____
ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (ਜੇ ਮਾਈਨਰ ਤਾਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵਕ)

ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਕਲਪ (ਪੂੰਜੀ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਸਿੱਧਾ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ)। ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਕੈਂਸਲ ਕੀਤਾ ਚੈਕ / ਚੈਕ ਕਾਪੀ ਪੇਸ਼ ਕਰੋ

ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ : _____
(ਜਿਵੇਂ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਹੈ)

ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____

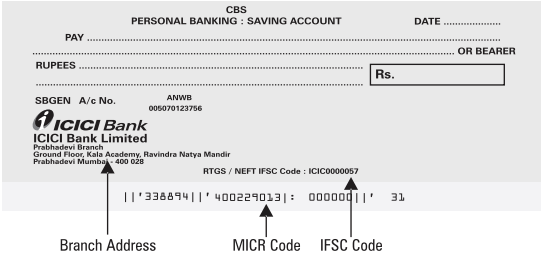
ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ: _____

ਸੀਬੀਐਸ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਕੋਡ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ਐਮਆਈਸੀਆਰ ਕੋਡ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

9 ਅੰਕ ਦਾ ਕੋਡ ਜੋ ਬੈਂਕ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਚੈਕ ਕਾਪੀ 'ਤੇ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਐਮਆਈਸੀਆਰ ਕੋਡ ਦੀ ਪੁਸਟੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕੈਂਸਲ ਕੀਤੇ ਚੈਕ ਦੀ ਕਾਪੀ ਨਾਲ ਨੱਥੋ।



ਖਾਤਾ ਕਿਸਮ: ☐ ਚਾਲੂ ਖਾਤਾ ☐ ਬਚਤ ਖਾਤਾ

ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਚੁਣੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਕਲਪ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕੰਪਨੀ ਵਲੋਂ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਨੂੰ ਸਾਰੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਭੁਗਤਾਨ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਅਤੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਗੇ। ਅੱਗੇ, ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਕਲਪ ਦਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਤਰੀਕਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਡਿਮਾਂਡ ਡ੍ਰਾਫਟ / ਪੇਏਬਲ ਐਟ ਪਾਰ ਚੈਕ, ਭਾਵੇਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਕਲਪ ਚੁਣਨ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧੀਕਾਰ ਕੰਪਨੀ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂ ਹੈ। ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਕੋਡ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਗਾਹਕ ਕੋਲ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਇਸ ਦਾ ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਆਰਟੀਜੀਐਸ ਲਈ ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਕੋਡ ਅਤੇ ਐਨਈਐਫਟੀ ਲਈ ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਕੋਡ ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇ ਅਧੂਰੀ / ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਕਾਰਣਾਂ ਕਰ ਕੇ ਮੇਰੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਰਕਮ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਦੇਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਬਿਲਕੁਲ ਹੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਈਸੀਆਈਸੀਆਈ ਪਰੂਡੇਂਸ਼ਿਅਲ ਲਾਈਫ ਇੰਨਸ਼ੁਰੇਂਸ ਲਿਮਿਟੇਡ ਨੂੰ ਜਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗਾ / ਠਹਿਰਾਵਾਂਗੀ।

×

ਮਾਲਕ / ਪ੍ਰਸਤਾਵਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ **ਸ਼ਥਾਨ:** _____ **ਮਿਤੀ:** DD/MM/YYYY.

ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਸਾਡੇ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੰਬਰ 1860-266-7766 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ (ਲੋਕਲ ਚਾਰਜ ਲਾਗੂ)
ਕਾੱਲ ਸੈਂਟਰ ਸਮਾਂ: ਸਵੇਰੇ 9 ਵਜੇ ਤੋਂ ਰਾਤ 9 ਵਜੇ ਤੱਕ। ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ਨਿਚਰਵਾਰ (ਰਾਸਟ੍ਰੀ ਛੁੱਟੀਆਂ ਤੋਂ ਛੁੱਟ)

ICICI PRUDENTIAL
LIFE INSURANCE

© 2014, ਆਈਸੀਆਈਸੀਆਈ ਪਰੂਡੇਂਸ਼ਿਅਲ ਲਾਈਫ ਇੰਨਸ਼ੁਰੇਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿ., ਰਜਿਸਟਰਡ ਪਤਾ: ਆਈਸੀਆਈਸੀਆਈ ਪਰੂਲਾਈਫ ਟਾਵਰ, 1089 ਅੱਪਾਸਾਹੇਬ ਮਰਾਠੇ ਮਾਰਗ, ਪ੍ਰਭਾਦੇਵੀ, ਮੁੰਬਈ- 400025. ਬੀਮਾ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ ਵਸਤੂ ਹੈ।