



**Claim Intimation Form**  
**For Health Insurance Policies (HCB & MSB Claims)**  
**Form to be completed & signed by Policy Holder / Principal Insured only and submitted to the TPA**

इस फॉर्म का निर्गमन पॉलिसी के तहत किसी भी दायित्व की स्वीकृति नहीं है बीमाकर्ता का हिस्सा।

<b>प्रमुख बीमित का विवरण (पॉलिसी धारक)</b>	
1(1)	पॉलिसी धारक का नाम / दावेदार
(2)	नीति संख्या
3 सन्दर्भ	संचार के लिए पता
(4)	टेलीफोन नंबर (एसटीडी कोड) (टेलीफोन नंबर)
(5)	मोबाइल नंबर
(6)	ईमेल आईडी
<b>तृतीय पक्ष प्रशासक का विवरण</b>	
(7)	टीपीए का नाम
(8)	टीपीए द्वारा आवंटित यूएचआईडी संख्या
<b>जिस बीमित सदस्य के लिए दावा किया जा रहा है उसका विवरण</b>	
(9)	बीमाकृत व्यक्ति का नाम / 2. क्या आप चाहें तो अपना प्रधान बीमित के साथ संबंध
	जन्म तिथि
	लिंग
	वर्तमान व्यवसाय
<b>अस्पताल में भर्ती होने</b>	
10.1 010.	a) Name & Full Address of the Hospital/Nursing Home / Clinic  *पिन कोड  राज्य क्षेत्र
	बी) प्रवेश की तिथि
11.	क) उपस्थित डॉक्टर का नाम
	जिस बीमारी / रोग के लिए भर्ती किया गया है
11.	जिस तारीख को बीमारी / रोग का पहला बार निदान / संदेह / संपर्क किया गया था
	चोट लगने की स्थिति में; चोट की प्रकृति और जिस तारीख को चोट लगी थी
1	क्या परामर्शित डॉक्टर द्वारा उपचार के हिस्से के रूप में एक शल्य चिकित्सा प्रक्रिया का सुझाव दिया गया है? यदि ऐसा है, तो कृपया विवरण दें

मैं हर तरह से उपरोक्त विवरणों की सच्चाई की गारंटी देता हूँ और मैं सहमत हूँ कि यदि मैंने या करूंगा कोई भी झूठा या असत्य बयान देना, दमन या छिपाना, मेरे दावे की प्रतिपूर्ति का अधिकार होगा बिल्कुल जब्त कर लिया

मैं भी सहमति देता हूँ और तीसरे पक्ष के प्रशासकों और भारतीय जीवन बीमा निगम (बीमाकर्ता) को अधिकृत करता हूँ किसी भी अस्पताल / चिकित्सा व्यवसायी से चिकित्सा जानकारी लें जिसने कभी भी मेरी देखभाल की हो।

मैं भी सहमति देता हूँ और अस्पताल के अधिकारियों / चिकित्सा परिचारक / चिकित्सा व्यवसायी को किसी भी हिस्से से अलग करने के लिए अधिकृत करता हूँ  
मुझे / बीमित सदस्य से संबंधित चिकित्सा जानकारी / उपचार विवरण टीपीए / एलआईसी ऑफ इंडिया को।

## पॉलिसी धारक के हस्ताक्षर (प्रधान बीमित) / दावेदार

### उत्तरे की प्रकृति के लिए विचारपूर्वक

#### पहला चरण:

- यह "दावा सूचना प्रपत्र" (फॉर्म नं.: फॉर्म नं.: एचआई / दावा सूचना) टीपीए को प्रस्तुत किया जाना चाहिए (यह प्रपत्र होना चाहिए अस्पताल में भर्ती होने से पहले प्रस्तुत किया गया जब तक कि आपातकालीन स्थिति में भर्ती न किया जाए)
- केवल प्रमुख बीमित / पॉलिसी धारक को ही यह दावा प्रपत्र भरना चाहिए। कृपया ध्यान दें कि लाभार्थी को भरने के लिए अधिकृत नहीं किया गया है यह दावा प्रपत्र या दावे प्रस्तुत करें। पीआई / पीएच / दावेदार के विदेशी राष्ट्र में अनुपलब्ध होने या ऐसे अधीन होने की स्थिति में परिस्थितियों, जो उसे दावा प्रपत्र जमा करने की अनुमति नहीं देती हैं, तो दावा प्रपत्र उसके पति या पत्नी द्वारा प्रस्तुत किए जा सकते हैं घोषणा और सूचित करने की परिस्थितियाँ जिनके तहत पीआई दावा प्रपत्र जमा करने में असमर्थ है।
- सुनिश्चित करें कि दावा प्रपत्र में सभी विवरण बिना किसी चूक के भरे गए हैं:**
  - क पॉ लिसी नंबर और प्रधान बीमित (पॉलिसी धारक) का नाम
  - b. टीपीए का नाम और टीपीए कार्ड नंबर
  - स ला भार्थी का विवरण
  - घ. अस्पताल का नाम और पता जिसमें पंजीकरण संख्या भी शामिल है
  - e. डॉक्टर का नाम, फोन नंबर और पंजीकरण संख्या।
  - च. बीमारी या चोट का निदान। चोट लगी हो तो उसकी तारीख आदि बताएँ
- यदि रोगी के अपने अनुरोध पर स्थानांतरण के माध्यम से एक अस्पताल से दूसरे अस्पताल में प्रवेश में समय का अंतर है या अस्पताल द्वारा 12 घंटे से अधिक है, अन्य अस्पताल में प्रवेश को एक नया प्रवेश माना जाएगा और दावे निपटाए जाएंगे तदनुसार।

#### चरण दो:

- "अस्पताल दावा प्रपत्र" (फॉर्म नं. एचआई / एचओएसपीसीएलएम) प्रमाणित / सत्यापित अस्पताल रिकॉर्ड और चिकित्सा प्रमाण पत्र के साथ उपचार पूरा होने के बाद लेकिन अस्पताल से छुट्टी मिलने के 15 दिनों के भीतर प्रस्तुत किया जाना चाहिए।
  - ⇒ बिल, रसीद और अस्पताल से डिस्चार्ज प्रमाण पत्र।
  - स्पताल / रसायनज्ञ से नकद मेमो, उचित नुस्खे द्वारा समर्थित।
  - पस्थित चिकित्सा से निर्धारित के समर्थन में एक रोगविज्ञानी से रसीद और पैथोलॉजिकल परीक्षण रिपोर्ट  
ऐसे पैथोलॉजिकल परीक्षणों के लिए चिकित्सक / सर्जन।
  - जर्नी का प्रमाण पत्र जिसमें ऑपरेशन की प्रकृति और सर्जन का बिल और रसीद बताई गई है।
  - डॉक्टर / सलाहकार / विशेषज्ञ / एनेस्थेसिस्ट के बिल और निदान के संबंध में रसीद और प्रमाण पत्र।
  - ⇒ आकस्मिक शारीरिक चोट के दावे (मेडिको लीगल मामले) के संबंध में एफआईआर और संबंधित दस्तावेज
- **पया एक्स-रे / स्कैन रिपोर्ट जमा न करें। एक्स-रे / स्कैन के लिए डॉक्टर के पर्चे की प्रतियां जमा करें; एक्स रे / स्कैन बिल और एक्स-रे / स्कैन रिपोर्ट केवल।**

#### चरण तीन:

लिखित रूप में टीपीए से संवाद करें। अपने टीपीए के साथ लिखित रूप में संवाद करना हमेशा बेहतर होता है। यह आपको बनाए रखने की अनुमति देता है आपने जो अनुरोध किया है उसका सटीक रिकॉर्ड।

#### चरण चार:

कृपया टीपीए को आपके दावे की प्रक्रिया के लिए उचित समय दें। दावा फॉर्म सभी मामलों में पूरा करके जमा करें। टीपीए के पास सभी होने के बाद आवश्यक जानकारी; टीडीपी को आपके दावे को संसाधित करने के लिए न्यूनतम 7 कार्य दिवसों की आवश्यकता होती है। टीपीए आपको निपटान के बारे में सलाह देगा अपने दावे का। अंत में, एलआईसी दावा स्वीकार किए जाने के बाद भुगतान के लिए अधिकृत बैंक को सलाह देगा।

**(यह दावा सूचना प्रपत्र ब्रोशर में टीपीए द्वारा दिए गए फैक्स नंबर पर फैक्स भी किया जा सकता है)**