

ಮಲೆನಾಡು ಅಡಿಕೆ ಮಾರಾಟದ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ(ನಿ.), ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಎ.ಪಿ.ಎಂ.ಸಿ. ಯಾರ್ಡ್, ಸಾಗರ ರಸ್ತೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ-577204

ದೂ.ಸಂ: 08182-250513, 250514

(ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮಾ ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿ)

ಕ್ರ.ಸಂ:

ದಿನಾಂಕ: / /

ಇಂದ,

ಷೇರು ಸಂಖ್ಯೆ:

ಸರಿಯಾದ ಮೊಬೈಲ್ ನಂ:

ಗೆ,

ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು,

ಮಾಮ್‌ಕೋಸ್ ಲಿ.,

ಶಿವಮೊಗ್ಗ.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: ಗುಂಪು ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಿಸುವ ಬಗೆಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ದಿನಾಂಕ:06/12/2021 ರ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಸಮಿತಿ ಸಭೆಯ ತೀರ್ಮಾನ.

ವಿಷಯ ಮತ್ತು ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ, ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯನಾದ ನಾನು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಯೋಜನೆಯ ಬಗೆಗೆ ಈ ಅರ್ಜಿಯ ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಓದಿ ತಿಳಿದು, ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸೇರಲು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಿಸಲು ಅವಶ್ಯಕವಿರುವ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದಾಖಲಾತಿಯೊಂದಿಗೆ, ವಿಮಾ ಕಂಪನಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಈ ಪತ್ರದ ಮೂಲಕ ನೀಡುತ್ತಾ, ಈ ಯೋಜನೆಯ ಎಲ್ಲಾ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ ಹಾಗೂ ಈ ಕುರಿತು ಸಂಘವು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ತೀರ್ಮಾನಕ್ಕೆ ಬದ್ಧನಿರುತ್ತೇನೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ	ಷೇರು ಸಂಖ್ಯೆ	ಹೆಸರು	ಸಂಬಂಧ (ಸದಸ್ಯರೊಡನೆ)	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ (ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನಂತೆ)	ವಯಸ್ಸು	ವಿಮಾ ಕಂಪನಿ ಮೊತ್ತ	ರಶೀದಿ ನಂ

ಶಾಖೆಯವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು,

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯ ಕುರಿತು ಷರತ್ತು ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೆ ಒಪ್ಪಿ ಸಹಿ ಹಾಕಿರುತ್ತಾನೆ

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಕ್ರ.ಸಂ	ವಿಮೆ ಪರಿಹಾರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಸವಲತ್ತುಗಳು
1	ನವೀಕರಣ ಹೊಂದಿದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಗೆ ಪಾವತಿಸಿದ ಮರುದಿನದಿಂದಲೇ ವಿಮಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಹೊಸದಾಗಿ ನೋಂದಣಿಯಾಗುವ ಸದಸ್ಯರು 30 ದಿನಗಳ ನಂತರದಿಂದ ಈ ಸೌಲಭ್ಯಕ್ಕೆ ಅರ್ಹರಾಗುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಹೊಸದಾಗಿ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡುವವರಿಗೆ ದಿನಾಂಕ:26/03/2022 ಅಂತಿಮ ದಿನಾಂಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
2	ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಒಟ್ಟು ಖರ್ಚು ವೆಚ್ಚಗಳಲ್ಲಿ ಶೇಕಡ 20ರಷ್ಟನ್ನು ಕ್ಲೈಮ್ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯುವವರೇ ಭರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್/ಹೃದಯ ಸಂಬಂಧಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು/ ಕೋವಿಡ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿದ್ದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಒಟ್ಟು ಖರ್ಚು ವೆಚ್ಚಗಳಲ್ಲಿ ಶೇಕಡ 25 ರಷ್ಟು ಅವರೇ ಭರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
3	ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯಲು ರೋಗಿಯು ಕನಿಷ್ಠ 30 ಗಂಟೆಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಳರೋಗಿಯಾಗಿ ದಾಖಲಾಗ ಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.
4	ಆಸ್ಪತ್ರೆ ರೂಂ ಬಾಡಿಗೆ ಹಾಗೂ ನರ್ಸಿಂಗ್ ವೆಚ್ಚಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸಮ್‌ಇನ್‌ಶೂರ್ಡ್‌ನ ಶೇಕಡ 1 ರಂತೆ ಪ್ರತಿ ದಿನಕ್ಕೆ ಕೊಡಲಾಗುವುದು.
5	ಐ.ಸಿ.ಯು ಅಥವಾ ಐ.ಸಿ.ಸಿ.ಯು ವೆಚ್ಚಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸಮ್‌ಇನ್‌ಶೂರ್ಡ್‌ನ ಶೇಕಡ 2 ರಂತೆ ಪ್ರತಿ ದಿನಕ್ಕೆ ಕೊಡಲಾಗುವುದು.
6	ಸರ್ಜನ್, ಅನಸ್ತೇಷಿಯ ಕೊಡುವವರು ಮತ್ತು ತಜ್ಞ ಸಲಹೆಗಾರರ ವೆಚ್ಚ, ಅನಸ್ತೇಷಿಯ, ರಕ್ತ, ಆಕ್ಸಿಜನ್, ಆಪರೇಷನ್ ಥಿಯೇಟರ್ ವೆಚ್ಚ, ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಸಲಕರಣೆಗಳು, ಔಷಧಗಳು, ಡಯಾಲಿಸಿಸ್, ಕೀಮೋಥರಪಿ, ರೇಡಿಯೋ-ಥರಪಿ, ಕೃತಕ ಕಾಲುಗಳ ವೆಚ್ಚ, ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆಗೆ ಹಾಕುವ ಉಪಕರಣಗಳು, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ಹಾಕುವ ಫೇಸ್ ಮೇಕರ್ ಉಪಕರಣ ಹಾಗೂ ಖಾಯಿಲೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿ/ ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಪರೀಕ್ಷೆ/ ಎಕ್ಸ್-ರೇ ಮತ್ತು ಇತರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಉಪಚಾರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವೆಚ್ಚಗಳು.
7	ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸೇರುವ 30 ದಿನ ಮುಂಚಿನ ಹಾಗೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ನಂತರದ 60 ದಿನಗಳ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚ/ಖರ್ಚುಗಳು.
8	ಆಯುರ್ವೇದ/ಹೋಮಿಯೋಪತಿ/ಯುನಾನಿ/ಆಯುಷ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ಸಮ್‌ಇನ್‌ಶೂರ್ಡ್‌ನ ಶೇಕಡ 25 ರಂತೆ, ಇದನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಅಥವಾ ಆಯುರ್ವೇದ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿರಬೇಕು.
9	ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಸೇವೆಗಾಗಿ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.2,500/- ಮೊಬಲಗನ್ನು ಕೊಡಲಾಗುವುದು. ಈ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ರೋಗಿಯನ್ನು ಮನೆಯಿಂದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಅಥವಾ ಅಪಘಾತ ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳದಿಂದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸೇರಿಸುವಾಗ ಅಥವಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಅನುಕೂಲವಿರುವ ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ವಾಹನದಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅವಕಾಶಗಳಿಗಾಗಿ ತಗಲುವ ವೆಚ್ಚ.
10	ನಗದು ರಹಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವೆಚ್ಚ :- ನೆಟ್‌ವರ್ಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಾಗ ಈ ಸೌಲಭ್ಯ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಮಾಹಿತಿಗಳು www.mediassist.in ಮತ್ತು ಸಂಘದ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ www.mamcos.info ದಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತದೆ
11	ನೆಟ್‌ವರ್ಕ್ ಇಲ್ಲದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದಾಗ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಮೂಲ ಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದಾಗ ಈ ಸೌಲಭ್ಯ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ
12	ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್, ಎಕ್ಸ್-ರೇ, ಲ್ಯಾಬ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಪೂರಕವಾದ ರಿಪೋರ್ಟ್‌ಗಳು ಪಾಸಿಟಿವ್ ಇದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ, ಅದರಿಂದಾಗಿ ರೋಗಿಯು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥವಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂ ಗೆ ಸೇರಿದಾಗ ತಗಲುವ ಖರ್ಚುಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ವಿಮಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಬರುತ್ತದೆ.
13	ಯಾವುದೇ ಪ್ರಾಣಿ, ಪಕ್ಷಿ, ನಾಯಿ, ಹಾವು, ಜೇನುಹುಳ ಇವುಗಳಿಂದ ಕಚ್ಚಲ್ಪಟ್ಟರೆ ವಿಮಾಕಂಪನಿಯು ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಖರ್ಚು ವೆಚ್ಚಗಳನ್ನು ಭರಿಸುತ್ತದೆ.
14	ವಿಮಾದಾರನು ವಿಮೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಬರುವ ಮೊದಲೇ ಇರುವ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಈ ಸಂಬಂಧ ಈ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಬೇಕಾದಲ್ಲಿ ಅದು ಕೂಡ ವಿಮಾ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತದೆ.
15	ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿಯಾದವರು ಭಾರತದ ಯಾವುದೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಬಹುದು.
16	ಯಾವುದೇ ಖಾಯಿಲೆ/ಅನಾರೋಗ್ಯ/ಕಣ್ಣು ಪೊರೆ/ಕಣ್ಣು, ಕಿವಿ, ಮೂಗು, ಗಂಟಲು, ಹೃದಯ, ಪೈಲ್ಸ್, ಮೂತ್ರಕೋಶದಲ್ಲಿ ಕಲ್ಲುಗಳು, ವರಿಕೋಸ್ ವೈನ್ಸ್, ಅಲ್ಸರ್ಸ್, ಹೈಡ್ರೋಸೀಲ್, ಗರ್ಭಕೋಶ, ಹೈಪರ್ಟ್ರೋಫಿ, ಪ್ರಾಸ್ಟ್ರೈಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತಹ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ಮೊದಲನೇ ವರ್ಷದಿಂದಲೇ ವಿಮಾ ಸೌಲಭ್ಯ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ.
17	ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯಾ ವೈರಲ್ ರೋಗಗಳಿಗೂ (ಅಂದರೆ ಕೋವಿಡ್ ಕಾಯಿಲೆಯೂ ಸೇರಿದಂತೆ) ತಗಲುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಭರಿಸಲಾಗುವುದು.
18	ಈ ವಿಮೆಯಲ್ಲಿ ಅಂಗಾಂಗ ಕಸಿಗೆ ತಗಲುವ ವೆಚ್ಚ ಕೂಡದೊರೆಯುತ್ತದೆ (ಅಂಗಾಂಗದ ಮೊಬಲಗು ಸೇರುವುದಿಲ್ಲ) ಹಾಗೂ ಇದರಲ್ಲಿ ಅಂಗಾಂಗ ಕೊಡುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ (Donar) ತಗಲುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವೆಚ್ಚ ಹಾಗೂ ರೋಗಿಗೆ ತಗಲುವ ವೆಚ್ಚ ಸೇರಿ ಸಮ್‌ಇನ್‌ಶೂರ್ಡ್ ಮೀರದಂತೆ ಕೊಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
19	ನೆಟ್‌ವರ್ಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯು ಸೇರದ ಬೇರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೇರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಾಗ ಕೂಡ ಈ ಸೌಲಭ್ಯ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ.
20	ವಿಮಾದಾರನು ಆಸ್ಪತ್ರೆದಾಖಲಾದಾಗ ಶೇಕಡ 1 ರಂತೆ ಇರುವ ರೂಂ ಬಾಡಿಗೆ, ನರ್ಸಿಂಗ್ ವೆಚ್ಚಗಳು ಬರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ರೂಂ ಬಾಡಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದರೆ, ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಯು ಅನಸ್ತೇಷಿಯ, ರಕ್ತ, ಆಕ್ಸಿಜನ್, ಆಪರೇಷನ್ ಥಿಯೇಟರ್ ವೆಚ್ಚ, ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಸಲಕರಣೆಗಳು, ಡಯಾಲಿಸಿಸ್, ಕೀಮೋಥರಪಿ, ರೇಡಿಯೋ-ಥರಪಿ, ಕೃತಕ ಅಂಗಾಂಗ ವೆಚ್ಚ, ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆಗೆ ಹಾಕುವ ಉಪಕರಣಗಳು, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ಹಾಕುವ ಫೇಸ್ ಮೇಕರ್ ಉಪಕರಣ ಹಾಗೂ ಖಾಯಿಲೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿ/ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಪರೀಕ್ಷೆ/ಎಕ್ಸ್-ರೇ ಮತ್ತು ಇತರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವೆಚ್ಚಗಳು, ರೂಂ ಬಾಡಿಗೆ, ನರ್ಸಿಂಗ್ ವೆಚ್ಚ ಇದರ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಶೇಕಡ ಕಡಿತಗೊಳಿಸಿ ಪರಿಹಾರಕೊಡಲಾಗುತ್ತದೆ. (Proportionate deductions)
21	ತಲಾ ಒಂದು ಕಣ್ಣಿನ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ರೂ. 22,000/- ಗಳವರೆಗೆ ಸೌಲಭ್ಯ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ.
22	ನೋಂದಾಯಿತ ಸದಸ್ಯರು ಈ ಯೋಜನೆಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಒಂದು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ರೂ.4.00 ಲಕ್ಷ ಸಮ್‌ಅಶೂರ್ಡ್ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಮೀರದಂತೆ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಬೇಕಾದರೂ ಕ್ಲೈಮ್ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.
ಕ್ರ.ಸಂ	ವಿಮೆ ಪರಿಹಾರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಡದ ಸವಲತ್ತುಗಳು
1	ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸೂತಿ/ಹರಿಗೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವೆಚ್ಚಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಬಂಜೆತನದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೆಚ್ಚಗಳಿಗೆ ಸೌಲಭ್ಯ ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
2	ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಿಲ್ಲದ ಖರ್ಚು ವೆಚ್ಚಗಳಿಗೆ ವಿಮಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ ಅಂದರೆ ದೂರವಾಣಿ ವೆಚ್ಚ, ಟಿವಿ, ಖಾಸಗಿ ನರ್ಸಿಂಗ್, ಆಯಾ, ಕ್ಲಿಪ್ಪರಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ, ಡಯಟ್ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಸೌಂಧರ್ಯ ವರ್ಧಕ ಆಹಾರಗಳು, ಟಿಶ್ಯೂ ಪೇಪರ್, ಡಯೈಪರ್ಸ್, ಶೌಚಾಲಯ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಇದೇ ರೀತಿಯ ಖರ್ಚು, ವೆಚ್ಚ ಸಂಬಂಧಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ (All Non Medical Expenses not Payable)
3	80 ವರ್ಷ ವಯೋಮಾನ ಮೀರಿದವರಿಗೆ ಈ ಸೌಲಭ್ಯ ದೊರೆಯುವುದಿಲ್ಲ
4	ಅಪಘಾತ ದಿಂದ ಉಂಟಾದ ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮಾತ್ರ ವಿಮಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಬರುತ್ತದೆ.
5	ಯಾವುದೇ ಕಾಯಿಲೆ ಅಥವಾ ಅಪಘಾತದಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದಿದರೆ ಈ ಸೌಲಭ್ಯ ಬರುವುದಿಲ್ಲ, ಆದರೆ ಮರಣ ಹೊಂದುವುದಕ್ಕಿಂತ ಮೊದಲು ನೀಡಿದ ಯಾವುದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಈ ಸೌಲಭ್ಯ ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ.
6	ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲದೇ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಹಾಗೂ Investigative Oral medicines ಇವುಗಳು ವಿಮಾ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ