

ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଡେଥ୍ କ୍ଲେମ୍ ଫର୍ମ

କେବଳ ଅଧିକରେ ବ୍ୟବହାରର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ

ଶାଖା ନାମ: ଶାଖା କୋଡ୍:

ଇଷ୍ଟାମାରକ୍ତ୍ୱ ଆଇଡି:

କର୍ମୀଙ୍କ ନାମ:

କର୍ମୀଙ୍କ କୋଡ୍: ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ତାରିଖ:

ସମୟ ଅପରାହ୍ନ 3ଟା କିମ୍ବା ତା ପରେ

ଅପରାହ୍ନ 3ଟା ପରେ



ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କ ଅକାଳ ଶ୍ୱତିର ଉପରେ ଆମର ସମବେଦନା ସ୍ୱୀକାର କରନ୍ତୁ। ଆମେ ବୁଝୁଛୁ ଯେ ଏହା ଆପଣଙ୍କ ପାଇଁ ଅତ୍ୟନ୍ତ କଠିନ ସମୟ ଏବଂ ଏହି କଠିନ ସମୟରେ ଆପଣଙ୍କ ପାଖରେ ଠିଆ ହୋଇ ଆପଣଙ୍କୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସହାୟତା କରିବା ଆମର ଦାୟିତ୍ୱ। ଏହି ଡେଥ୍ କ୍ଲେମ୍ ଫର୍ମଟି ଆପଣଙ୍କ ଦାବି ସହଜରେ ଫାଇଲ୍ କରିବାକୁ ଆମକୁ ସାହାଯ୍ୟ କରିବ। ଦୟାକରି ଏହି ଫର୍ମଟି ଯଥାଯଥ ଭାବରେ ପୂର୍ଣ୍ଣ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ସଠିକ୍ ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀଗୁଡ଼ିକ ସହ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରନ୍ତୁ ଏବଂ ଆପଣଙ୍କ ଦାବି ଯଥା ଦ୍ରୁତ ସମୟ ନିଶ୍ଚିତ କରିବାକୁ ସହାୟତା କରିବା ପାଇଁ ନିମ୍ନ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ଅନୁସରଣ କରନ୍ତୁ।

ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ସୂଚନା

- କେବଳ କ୍ଲେମ୍ ଫର୍ମଟି ପୂର୍ଣ୍ଣ କରିବା ଉଚିତ। ଦାବିଦାର ନାବାଳକ ହେଲେ ସେ ବିଷୟରେ, ଅଭିଭାବକ/ନିଯୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି ଫର୍ମଟି ପୂର୍ଣ୍ଣ କରିପାରିବେ।
- ଏକାଧିକ ପଲିସିର ଅଧୀନରେ କରିଥିବା ଦାବିଗୁଡ଼ିକ ଏକ ଫର୍ମ ପୂର୍ଣ୍ଣ କରେ ଏବଂ ସମସ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ ପଲିସି ନମ୍ବର ପ୍ରଦାନ କଲେ ପଞ୍ଜିକରଣ କରାଯାଇ ପାରେ।
- ଏକାଧିକ ଦାବିର କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରତ୍ୟେକଟି ଦାବି ପାଇଁ ପୃଥକ ଫର୍ମ ପୂର୍ଣ୍ଣ କରିବାକୁ ହେବ।
- ଦୟାକରି ଘୋଷଣାଗୁଡ଼ିକ ଯତ୍ନ ସହକାରେ ପଢନ୍ତୁ ଏବଂ ଆପଣ ଯେଉଁ ଭାବେ ଚେକରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରି ସଠିକ୍ ଭାବରେ କ୍ଲେମ୍ ଫର୍ମ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରନ୍ତୁ।
- ଦାବିଦାରକୁ କ୍ଲେମ୍ ଫର୍ମର ସବୁକିଛି ପୃଷ୍ଠାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିବାକୁ ହେବ।
- ପଲିସିର ସମସ୍ତ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ପୂର୍ଣ୍ଣ ହେଲେ ଦାବିଟି ପ୍ରଦେୟ ହେବ।
- ଏହି ଦାବି ପ୍ରକ୍ରିୟା ପାଇଁ କାହାକୁ କୌଣସି ଫି କିମ୍ବା କମିଶନ ଦେବାକୁ ହେବ ନାହିଁ।
- ଡାକ୍ତରୀକ୍ (*), କହିବାକୁ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ସୂଚନା ରୁଖାଏ।

ପେନଶନ ଦାବି - ଅନୁଲେଦ A,B,E ପୂର୍ଣ୍ଣ କରିବା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ; ଡେଥ୍ କ୍ଲେମ୍ (ଅଣ-ଆକ୍ସିଡେଣ୍ଡାଲ) - ଅନୁଲେଦ A,B,C,E;
 ଡେଥ୍ କ୍ଲେମ୍ (ଆକ୍ସିଡେଣ୍ଡାଲ) - ସମସ୍ତ ଅନୁଲେଦ ପୂର୍ଣ୍ଣ କରିଥିବା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ।

ଫର୍ମ ପୂର୍ଣ୍ଣ କରିବା ପାଇଁ ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ନିର୍ଦ୍ଦେଶିକା

ଦାବିଦାରକୁ ଦାବିର ସମସ୍ତ କ୍ଷେତ୍ରରେ ବଡ଼ ହାତର ଅକ୍ଷର ପୂର୍ଣ୍ଣ କରିବାକୁ ହେବ।

ଅନୁଲେଦ A: ଦାବିଦାରର ବିବରଣୀ ଏବଂ NEFT ଆଦେଶପତ୍ର

- ପଲିସି ନମ୍ବର ଏବଂ ଅକ୍ଷର ସୂଚକ ଏବଂ ସହଜପାଠ୍ୟ ହେବାକୁ ହେବ।
- ଆପଣଙ୍କ ଠିକଣା, ଫୋନ୍ ନମ୍ବର ଏବଂ ଇମେଲ୍ ଆଇଡି ବର୍ତ୍ତମାନ ଏବଂ ସକ୍ରିୟ ଅଛି ତାହା ନିଶ୍ଚିତ କରି କୌଣସି ନା କୌଣସି ଚିଠି ପତ୍ରର ଆଦାନ-ପ୍ରଦାନର ମାଧ୍ୟମରେ ହେବ।
- ଦୟାକରି NEFT ଫର୍ମଟି ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ପୂର୍ଣ୍ଣ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ଆମେ ଯାହା ପଲିସି ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦେୟରେ ଦାବିର ଅଧୀନରେ ଦାବିର ରାଶିରେ ପ୍ରଦାନ କରି ଆପଣଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଟ୍ରାନ୍ସଫର୍ କରିପାରେ ତାହା ପାଇଁ ବାଡିଲ୍ ଚେକର/ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ପାସବୁକର ଏକ କପି ସହ ଧରନ୍ତୁ।
- ଦୟାକରି ବାର୍ତ୍ତା ଆଦାନ-ପ୍ରଦାନର ପାଇଁ ପ୍ରଦାନର ଭାଷା ହିସାବରେ କେବଳ ଏକ ଭାଷାକୁ ଚୟନ କରନ୍ତୁ।

ଅନୁଲେଦ B: ବୀମାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିର ବିବରଣୀ

- ଯେତେବେଳେ ଆପଣ "ଅନ୍ୟ" ବିକଳ୍ପଟି ବାଛିବେ ସେତେବେଳେ ଦୟାକରି ଦିଆଯାଇଥିବା ସ୍ଥାନରେ ବିସ୍ତାରିତ ବିବରଣୀ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବେ।
- ଆବଶ୍ୟକ ଏବଂ ଅନୁରୋଧ କରା ହୋଇଥିବା ସମର୍ଥନ ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ ପ୍ରଦାନ କରିବେ।

ଅନୁଲେଦ C: ବୀମାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିର ଚିକିତ୍ସାକ୍ରମରେ ଭର୍ତ୍ତି ଉପରେ ବିବରଣୀ

- ଉପସ୍ଥିତ ଚିକିତ୍ସକ ଉପରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ମେଡିକାଲ୍ ରିପୋର୍ଟ, ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ ଏବଂ ସାର୍ଟିଫିକେଟର କ୍ଷେତ୍ରରେ ଦୟାକରି ନିଶ୍ଚିତ କରି ସେ ଯେଉଁ ଭାରତୀୟ ଆଇନ ଅନୁସାରେ ସେହି ସମସ୍ତ ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ/ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ ଦିଆଯାଇଥିବା ଯୋଗ୍ୟ ହୁଏ।
- ଉପସ୍ଥିତ ଚିକିତ୍ସକ ଦିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ମେଡିକାଲ୍ ରିପୋର୍ଟ, ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ ଏବଂ ସାର୍ଟିଫିକେଟର କ୍ଷେତ୍ରରେ ଦୟାକରି ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ ସେ ଯେଉଁ ଭାରତୀୟ ଆଇନ ଅନୁସାରେ ସେହି ସମସ୍ତ ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ/ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ ଦେବାର ଯୋଗ୍ୟ ହୁଏ।

ଅନୁଲେଦ D: ଦୂର୍ଘଟଣା/ହତ୍ୟା/ଆତ୍ମହତ୍ୟା କାରଣରେ ମୃତ୍ୟୁର ବିବରଣୀ

- ଦୂର୍ଘଟଣାର ବିସ୍ତାରିତ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ।
- PMR ଏବଂ FIR ଅବଶ୍ୟକ/ସଂଯୁକ୍ତ କରନ୍ତୁ, ଅନ୍ୟଥା ଏହା କୌଣସି ଉପଲକ୍ଷ ନୁହେଁ କିମ୍ବା କୌଣସି ଦିଆ ହୋଇଥିବା ତାହାର କାରଣ ସ୍ପଷ୍ଟରୂପରେ ବିବୃତ୍ କରନ୍ତୁ।

ଅନୁଲେଦ E: ଘୋଷଣା ଏବଂ ଅନୁମୋଦନ

- ମନୋନୀତ ସ୍ଥାନରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଏବଂ ଯୋଗାଯୋଗର ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ।
- ଆମର ସେବାକୁ ରେଟ୍ ଦେବାକୁ ଭୁଲନ୍ତୁ ନାହିଁ।

ସ୍ୱୀକାର ରସିଦ୍ ହାତର ନିକଟରେ ରଖିବେ ଏବଂ HDFC ଲାଇଫର ପ୍ରତିନିଧି ଟାକନରେ ଏହା ସେମାନେ ଦେଖାଇବେ।

ବୈଧ ପରିଚୟପତ୍ର ଏବଂ ଠିକଣାର ପ୍ରମାଣପତ୍ରରେ ତାଲିକା (ଦୟାକରି ଜମା ଦେବା ପାଇଁ ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ ଦିଅନ୍ତୁ)

ଫଟୋ ଚିତ୍ତ୍ୱ ପ୍ରମାଣ (ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ)	ଠିକଣାର ପ୍ରମାଣ (ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ)
<input type="checkbox"/> ଆଧାର କାର୍ଡ <input type="checkbox"/> ବୈଧ ପାସପୋର୍ଟ <input type="checkbox"/> ଭୋଟର ଆଇଡି କାର୍ଡ <input type="checkbox"/> PAN କାର୍ଡ <input type="checkbox"/> ଭୋଟର ID କାର୍ଡ <input type="checkbox"/> ବୈଧ ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ <input type="checkbox"/> ମୁଦ୍ରାଙ୍କିତ ଫଟୋର ସହ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ୍ <input type="checkbox"/> କେନ୍ଦ୍ରୀୟ/ରାଜ୍ୟ ସରକାରର କର୍ମୀଙ୍କ ଜାରି କରିଥିବା ଆଇଡି କାର୍ଡ	<input type="checkbox"/> ଆଧାର କାର୍ଡ <input type="checkbox"/> ବୈଧ ପାସପୋର୍ଟ <input type="checkbox"/> ଭୋଟର ଆଇଡି କାର୍ଡ <input type="checkbox"/> ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ <input type="checkbox"/> ଇଉଟିଲିଟି ବିଲ୍ (ବିଦ୍ୟୁତ୍/ଫୋନ୍ ବିଲ୍) 6 ମାସରୁ ଅଧିକ ପୁରାତନ ନୁହେଁ <input type="checkbox"/> ମୁଦ୍ରାଙ୍କିତ ଫଟୋର ସହ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ୍

ଯେଉଁ ସମସ୍ତ ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ ଜମା ଦେବାକୁ ହେବ

ଆବଶ୍ୟକ ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ	ଅତିରିକ୍ତ ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ
ମୂଳ ପଲିସି ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ	ଅସୁସ୍ଥତାର କାରଣରେ ଚିକିତ୍ସାକ୍ରମରେ ଭର୍ତ୍ତି/ମୃତ୍ୟୁ
ସ୍ଥାନୀୟ କର୍ତୃପକ୍ଷରେ ଦିଆହୋଇଥିବା ଡେଥ୍ ସାର୍ଟିଫିକେଟର କପି	ମୃତ୍ୟୁର ମେଡିକାଲ୍ କାରଣରେ ସାର୍ଟିଫିକେଟର କପି
ଦାବିଦାରରେ ଆଧାର କାର୍ଡ ଏବଂ PAN ବିବରଣୀ	ଅତୀତରେ ନିଆ ହୋଇଥିବା ସମସ୍ତ ଚିକିତ୍ସା ମେଡିକାଲ୍ ରେକର୍ଡ୍ (ଭର୍ତ୍ତିତ ମତ୍ତ୍ୟ, ଇତିହାସ/ପ୍ରାଥମିକ ପ୍ରଭାବ, ଖାଲ୍/ମୃତ୍ୟୁର ସାରାଂଶ, ଚେଷ୍ଟ ରିପୋର୍ଟ, ଇତ୍ୟାଦି)
ବୀମାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିର ଆଧାର କାର୍ଡ ଏବଂ PAN ବିବରଣୀ	ଦୂର୍ଘଟଣାକ୍ରମ ମୃତ୍ୟୁ
ବାଡିଲ୍ ଚେକ୍, ଦାହର/କବରରେ ସ୍ଥିତି, ବୀମାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତି ବେତନ ଭୁକ୍ତ କର୍ମୀ ହେଲେ କର୍ମଚାରୀ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍	ଫାସ୍ତ୍ ଜନଫରମେଶନ୍ ରିପୋର୍ଟ (FIR), ପଞ୍ଜନାମା/ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ ରିପୋର୍ଟ, ଚକ୍ର ରିପୋର୍ଟ (PMR), ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ, ପୁଲିସ୍ ଫାଇନାଲ୍ ରିପୋର୍ଟ, ଭିସାଭାଲ୍ ରିପୋର୍ଟ, ଆବଶ୍ୟକ ହେଲେ, ନିଉଜ୍ ପେପାର୍ କଟିଂ (ଗୁଡିକ), ଯଦି ଆପ ତାହା, ଆବଶ୍ୟକ ହିସାବରେ ଅନ୍ୟ

ଘୋଷଣାମାନା HDFC ଷ୍ଟାଣ୍ଡର୍ଡ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରେନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଆବଶ୍ୟକ ହେଲେ ଅଧିକ ସୂଚନା/ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ ପଡାରିବାର ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷଣ କରେ।

ଏଠାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରନ୍ତୁ

ଦାବିଦାରର ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଅନୁକ୍ରମ A*:

ପଲିସର ବିବରଣୀ

ପଲିସ ନମ୍ବର(ଗୁଡିକ):
ଦାବିର ଫର୍ମ ପୂର୍ଣ୍ଣର ସହାୟତା କରିଛନ୍ତି:
ଉପରେ HDFC ଲାଇଫ୍ କର୍ମୀ କିମ୍ବା ଆୟାୟ ଚୟନ କରା ହେଲେ, ବିବରଣ
ଆୟାୟ/କର୍ମୀଙ୍କ ନାମ:
ଯୋଗାଯୋଗ:

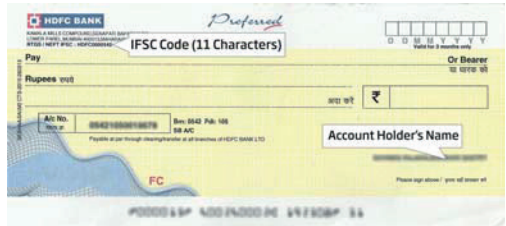
ଦୟାକରି ଦାବେଦାରଙ୍କ
ସାମ୍ପ୍ରତିକ ପାସପୋର୍ଟ
ଆକାରର ଫଟୋକୁ
ଫିକ୍ସ କରନ୍ତୁ

ଦାବିଦାରର ବିବରଣୀ

ଦାବିଦାର ନାମ:
ଜନ୍ମ ତାରିଖ:
ଠିକଣା:
ପିନ୍ କୋଡ୍:
ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର:
ଅଫିସରେ ଏବଂ/କିମ୍ବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଇମେଲ୍ ଆଇଡି:
ପେଣା ବିବରଣୀ:
ମାସିକ ଆୟ (INR):
ବାମାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିର ସହ ସମ୍ପର୍କ:
ଦାବିଦାର ଉପାଧି:
ଦାବିଦାର PAN:
ଦାବିଦାର ଆଧାର ନମ୍ବର:
ଦାବିଦାର କି ଜଣେ ରାଜନୈତିକ ଉଦ୍ଧାରିତ ବ୍ୟକ୍ତି (PEP)?
ଯୋଗାଯୋଗର ପ୍ରସ୍ତୁତ ପ୍ରମାଣ ଗୋଡ୍:
ଦୟାକରି ଯୋଗାଯୋଗ ପାଇଁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ଭାଷାରେ ଚିହ୍ନଟ କରନ୍ତୁ:

ଦାବିଦାର NEFT ଆବେଶପତ୍ର/ବ୍ୟକ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ବିବରଣୀ

ଶିଶୁଙ୍କର ଯୋଜନାର କ୍ଷେତ୍ରରେ, ସୁବିଧାଗୋଚରୀ ଜଣେ ପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ହେଉଛି, ଦୟାକରି ସୁବିଧାଗୋଚରୀ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ।
ବ୍ୟକ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର:
ଆକାଉଣ୍ଟ ଧାରକଙ୍କ ନାମ:
ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ଶାଖା:
ଆକାଉଣ୍ଟର ପ୍ରକାର
*NRE ଆକାଉଣ୍ଟରୁ ଦେୟ କରା ସମସ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ୍:
**NRE ଆକାଉଣ୍ଟରୁ ଦେୟ କରା ଆନୁପାତିକ ପ୍ରିମିୟମ୍:
IFSC^:



ଟିପ୍ପଣୀ:

- NEFT ଆବେଶପତ୍ରର ସହ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଏବଂ IFSC ସହ ଏକ ବାତିଲ୍ ବ୍ୟକ୍ତିଗତକୃତ ଚେକ୍ କମା ଦେବାକୁ ହେବ। ଚେକ୍ ବ୍ୟକ୍ତିଗତକୃତ ନ ହେଲେ ଆବେଶପତ୍ରର ସହ ଏକ ସର୍ବଶେଷ ବ୍ୟକ୍ତ ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ କିମ୍ବା ପାସପୁକର କପି (ଯେଉଁଠି ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଏବଂ IFSC ଉଲ୍ଲେଖ କରା ହୋଇଛି) କମା ଦେବାକୁ ହେବ।
ଏହି ଆବେଶପତ୍ରଟି ପଞ୍ଜିତ ହେବା ପରେ HDFC ଲାଇଫ୍ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ସହ ସମସ୍ତ ପଲିସି ପାଇଁ ପୂର୍ବର ବ୍ୟାବ୍ କରିଥିବା ଯେକୌଣସି NEFT ଆବେଶପତ୍ର ଓଭାରରାଇଡ୍ ହେବ।
NEFT ବ୍ୟାପ୍ ହେଲେ ସେ କ୍ଷେତ୍ରରେ କିମ୍ବା ଆବେଶପତ୍ର ବାକି ଅନ୍ୟ ଯେକୌଣସି ନୂତନ NEFT ଆବେଶପତ୍ର ନ ମିଳିବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପରିଶୋଧ କରା ହେବ ନାହିଁ। ଏହା ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କୁ ଜାଣିବାକୁ ହେବ।
*NRE ଆକାଉଣ୍ଟ (ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କିମ୍ବା ଆନୁପାତିକ) ରିଫାଣ୍ଡ NRE ଆକାଉଣ୍ଟର ମାଧ୍ୟମରେ ଦେୟ କରିଥିବା ପ୍ରିମିୟମରେ ଅନୁପାତରେ ବିଷୟାଧାର ହେବ। NRE ଆକାଉଣ୍ଟର ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରିମିୟମରେ ଦେୟ କରା ହୋଇଛି ତାହା ପ୍ରମାଣ ହିସାବରେ ଦୟାକରି ଏକ ବ୍ୟକ୍ତ ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କର ନିଶ୍ଚିତତା ଚିଠି କମା ଦିଅନ୍ତୁ।
** ଆନୁପାତିକ ପରିଶୋଧର କ୍ଷେତ୍ରରେ ଦୟାକରି ଦୁଇଟି NEFT ଆବେଶପତ୍ର ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ଏଗୁଡ଼ିକ ହେଉଛି NRE ଆକାଉଣ୍ଟ ପାଇଁ ଏବଂ ଅଣ-NRE ଆକାଉଣ୍ଟ ପାଇଁ।

ଯୋଷଣା:
1. ମୁଁ/ଆମେ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା ଉପରେ ପ୍ରଦତ୍ତ ବିବରଣୀ ସଠିକ୍ ଅଟେ ବୋଲି ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ। ଆମ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର କାରଣରେ ଗ୍ରାହକଙ୍କୁ ବିଳମ୍ବ ହେଉଛି କିମ୍ବା ସମ୍ପର୍କ ନା ହେଉଛି ମୁଁ/ଆମ ପାଇଁ HDFC ସ୍ୱାଖ୍ୟାତ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରନ୍ସ କମ୍ପାନୀକୁ ("HDFC ଲାଇଫ୍") କିମ୍ବା ଏହାର କୌଣସି ସହଯୋଗୀ/ଏଜେଣ୍ଟକୁ ଦାୟୀ କରିବେ ନାହିଁ। ଏହା ଛଡ଼ା, ମୁଁ/ଆମ ଉପରେ ଦିଆଯାଇଥିବା କୌଣସି ଭୁଲ୍ ସୂଚନା କାରଣରେ ଯେକୌଣସି କ୍ଷତି ପାଇଁ HDFC ଲାଇଫ୍ କୁ କ୍ଷତିପୂରଣ ଦେବାକୁ ସମ୍ମତ ହୁଏ।
2. ମୁଁ/ଆମ ଏହା ଛଡ଼ା ଯେକୌଣସି ଅତିରିକ୍ତ ରାଶି, ଯାହା ଯେକୌଣସି କାରଣରେ ଆମେ/ଆମର ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଅତିରିକ୍ତ ହିସାବରେ କ୍ରେଡିଟ୍ ହୋଇଛି ତାହା HDFC ଲାଇଫ୍ ଦାବି କରନ୍ତୁ କିମ୍ବା ନା କରନ୍ତୁ, ଫେରାଜ ଦେବାକୁ ରାଜି ହୁଏ।

ତାରିଖ:
ସ୍ଥାନ:
ଏଠାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରନ୍ତୁ
ଦାବିଦାର ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଅନୁକ୍ରମ C

ବାମାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିର ଚିହ୍ନିତାଳୟରେ ଭର୍ତ୍ତି ଉପରେ ବିବରଣୀ

ବାମାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିର ରୋଗ ଧରା ପଡ଼ିଛି/କଷ୍ଟ ଭୋଗ କରିଥିଲା ନିମ୍ନୋକ୍ତ ରୋଗ ହେଉଛି/ଚିକିତ୍ସା ଥିଲା?

ହାଇପରଟେନସନ୍, ଡାଇବେଟିସ୍, ହୃଦୟ ରୋଗ, ଲିଭର ରୋଗ, କିଡନି ରୋଗ, କର୍କଟ, ଅନ୍ୟ, S P E C I F Y

ଯେଉଁ ତାରିଖରେ ରୋଗ/ଅସୁସ୍ଥତା ପ୍ରଥମ ଥର ଧରା ପଡ଼ିଥିଲା

DDMMYYYY

ଆପଣଙ୍କ ପରିବାରରେ କୌଣସି ନିକଟତମ ସଦସ୍ୟ କଣ ଥରେ ଅସୁସ୍ଥତା ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥିଲେ?

ହଁ, ନା, ହଁ ହେଲେ, ଏହା ପ୍ରଥମ ଯେତେବେଳେ ଧରା ପଡ଼ିଥିଲା ସେହି ବିବରଣୀ ଦିଅନ୍ତୁ:

ଚିକିତ୍ସାକରଣ ବହିର୍ବିଭାଗରେ ଏବଂ ଅନ୍ତର୍ବିଭାଗର ତାରିଖ ସହ ପ୍ରାପ୍ତ ଚିକିତ୍ସାର ବିବରଣୀ

ଭର୍ତ୍ତିର ପ୍ରକାର: ଜରୁରୀକାଳୀନ, ଯୋଜନାବଦ୍ଧ, ଚେ-କେୟାର୍, ମାତୃତ୍ୱ, NA

ଦିଆଯାଇଥିବା ଚିକିତ୍ସା, କୌଣସି ସାର୍ଜ ନ ହେଲେ:

ଆପାତର କାରଣରେ ଚିକିତ୍ସାକରଣରେ ଭର୍ତ୍ତି: ହଁ, ନା

ହଁ ହେଲେ, କାରଣ ଦିଅନ୍ତୁ: ସ୍ୱ-ପ୍ରତିତ, ରୋଡ୍ ଗ୍ରାମିକ୍ ଦୂର୍ଘଟଣା, ପଦାର୍ଥର ଦୂରବ୍ୟବହାର

ଛୁଟି ମିଳିବାର ସମୟ ସ୍ଥିତି: ଘରକୁ ଛୁଟି, ଏକ ଏବଂ ଚିକିତ୍ସାକରଣରେ ଛୁଟି, ମୃତକ

ମୃତ୍ୟୁର ମେଡିକାଲ୍ କାରଣରେ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍: ଉପଲବ୍ଧ, ଉପଲବ୍ଧ ନାହିଁ, ଦୟାକରି ଯୋତକୁ/ସଂଯୋଗ କରନ୍ତୁ। ଉପଲବ୍ଧ ନ ହେବାର କାରଣ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରନ୍ତୁ।

ବାମାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିର ମେଡିକାଲ୍ ପରାମର୍ଶ ଇତିହାସ (ପଲିସିରୁ ଶେଷ 5 ବର୍ଷ ଧରି ବିପଦ ଆରମ୍ଭର ତାରିଖ)

ପଲିସି RCDରୁ ବିଗତ 5 ବର୍ଷ ଧରି କଣେ ଅଧିକ ଡାକ୍ତରଙ୍କ ପରାମର୍ଶ ନିଆ ହୋଇଛି, ଦୟାକରି ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ସହ ଏକ ପୃଥକ ପୃଷ୍ଠା ସଂଯୋଗ କରନ୍ତୁ।

ଡାକ୍ତରଙ୍କ ନାମ: F I R S T, L A S T

ଚିକିତ୍ସାକରଣର ଠିକଣା: F I R S T, L A S T, F L A T N O.

B U I L D I N G, R O A D N A M E / N O.

D I S T R I C T, S T A T E, ପିନ୍କୋଡ୍:

ଡାକ୍ତରଙ୍କ ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ:

ପରାମର୍ଶ ନେବାର ତାରିଖ: DDMMYYYY

ପରାମର୍ଶ ନେବାର କାରଣ:

ଡାକ୍ତରଙ୍କ ବିବରଣୀ

ଯେଉଁ ଡାକ୍ତର ଶେଷ ଅସୁସ୍ଥତାର ସମୟରେ ଉପସ୍ଥିତ ଥିଲେ:

F I R S T, L A S T

ଚିକିତ୍ସାକରଣର ଠିକଣା: F I R S T, L A S T, F L A T N O.

B U I L D I N G, R O A D N A M E / N O.

D I S T R I C T, S T A T E, ପିନ୍କୋଡ୍:

ଡାକ୍ତରଙ୍କ ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ:

ପାରିବାରିକ ଡାକ୍ତର: F I R S T, L A S T

ଚିକିତ୍ସାକରଣର ଠିକଣା: F I R S T, L A S T, F L A T N O.

B U I L D I N G, R O A D N A M E / N O.

D I S T R I C T, S T A T E, ପିନ୍କୋଡ୍:

ଡାକ୍ତରଙ୍କ ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ:

ଯେଉଁ ଡାକ୍ତର ମୃତ୍ୟୁ ଘୋଷଣା କରିଛନ୍ତି:

F I R S T, L A S T

ଚିକିତ୍ସାକରଣର ଠିକଣା: F I R S T, L A S T, F L A T N O.

B U I L D I N G, R O A D N A M E / N O.

D I S T R I C T, S T A T E, ପିନ୍କୋଡ୍:

ଡାକ୍ତରଙ୍କ ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ:

O F F I C E, M O B I L E

ଏଠାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରନ୍ତୁ

ଦାବେଦାରଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

