

ప్రాస్పెక్టస్ మరియు సేల్స్ లిటరేచర్

విభాగం 1. వయోపరిమితి:

- ప్రవేశ వయస్సు:** ఈ పాలసీని కనీసం 6 సంవత్సరాల వయస్సు ఉన్న వ్యక్తికి అందించవచ్చు. గరిష్ట ప్రవేశ వయస్సు 125 సంవత్సరాల వరకు ఉంటుంది. 91 రోజుల నుండి 5 సంవత్సరాల మధ్య వయస్సు గల పిల్లలకు ఫ్లాటర్ ప్లాన్ కింద మాత్రమే బీమా చేయవచ్చు. ఫ్లాటర్ పాలసీ కింద ఆధారపడిన పిల్లల గరిష్ట వయస్సు 30 సంవత్సరాలు. గత పుట్టినరోజు నాటికి పూర్తయిన సంవత్సరాల సంఖ్యను పరిగణనలోకి తీసుకుంటారు.
- జీవితకాల పునరుద్ధరణ:** పునరుద్ధరణకు గరిష్ట వయోపరిమితి లేదు.
- ఫ్లాటర్ పాలసీ:** ఒక ప్రీమియం మొత్తాన్ని చెల్లించడం ద్వారా మీరు ఫ్లాటర్ కవర్ పొందవచ్చు మరియు ఒకే పాలసీ కింద అదే బీమా మొత్తానికి మీ తక్షణ కుటుంబానికి కవరేజీని పొందవచ్చు. 3 నెలలకు పైబడిన ఏ వ్యక్తి అయినా ఈ పాలసీ కింద కవర్ చేయబడతారు, 1 వయోజనుడు కూడా పోల్ పరిధిలోకి వస్తారు.
- కవర్ చేయబడిన సంబంధాలు:** మీరు మరియు మీ తక్షణ కుటుంబం (తక్షణ కుటుంబం అంటే జీవిత భాగస్వామి, ఆధారపడిన పిల్లలు, సోదరుడు(లు), సోదరి(లు) మరియు ఆధారపడిన తల్లిదండ్రులు(లు), తాతలు, మనుమలు, అత్త, మామ, అల్లుడు మరియు కోడలు. అలాగే బీమా చేయదగిన ఆసక్తి ఉన్న వ్యక్తులు/సంస్థలు వ్యక్తుల కొరకు పాలసీని కొనుగోలు చేయవచ్చు, ఉదా: ఉద్యోగులు మరియు వారి కుటుంబ సభ్యులను కవర్ చేసే పాలసీకి ప్రతిపాదకునిగా వ్యవహరించే యజమాని.
- ప్రీమియం లెక్కింపు:** ఫ్యామిలీ ఫ్లాటర్ పాలసీలో, ఫ్యామిలీ ఫ్లాటర్ కింద కవర్ అయ్యే సభ్యులకు ప్రీమియం లెక్కించేటప్పుడు పెద్ద సభ్యుడి వయస్సును పరిగణనలోకి తీసుకుంటారు. ప్రీమియంను నిర్ణయించే ఇతర అంశాలు ఏదైనా ఐచ్ఛిక కవర్లను జోడించడం / తొలగించడం, కాలపరిమితి, ఎంచుకున్న జోన్ వంటి పాలసీ పరిస్థితులలో మార్పు, ఎంచుకున్న బీమా మొత్తంలో పెరుగుదల లేదా తగ్గుదల మరియు ప్రభుత్వం ద్వారా ఏదైనా పన్ను చట్టాలలో మార్పు మరియు బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క ఆరోగ్య స్థితి.
- పాలసీ జారీ సమయంలో 65 సంవత్సరాల వరకు, భారతదేశంలో శాశ్వత నివాసితులు మరియు భారతదేశం యొక్క భౌగోళిక సరిహద్దులలో ఉన్న వ్యక్తులకు మాత్రమే వరల్డ్ వైడ్ కవర్ ఉన్న పాలసీలు జారీ చేయబడతాయి.**

విభాగం 2. ముఖ్య లక్షణాలు మరియు ప్రయోజనాలు:

- పాలసీ కాలపరిమితి:** మీరు ఒక సంవత్సరం లేదా రెండు సంవత్సరాలు లేదా మూడు సంవత్సరాల పాలసీ వ్యవధితో పాలసీని ఎంచుకోవచ్చు.
- పన్ను ప్రయోజనం:** ఆదాయపు పన్ను చట్టం, 1961 లోని సెక్షన్ 80 డి మరియు ఆ తరువాత చేసిన సవరణల ప్రకారం, ఈ పాలసీ యొక్క ఆరోగ్య సెక్షన్ల కింద చెల్లించిన ప్రీమియంలపై మీరు పన్ను ప్రయోజనాన్ని పొందవచ్చు.
- వార్షిక బీమా మొత్తం:** ఇది ఒక సంవత్సరం పాలసీ కాలానికి మీకు అందుబాటులో ఉన్న గరిష్ట మొత్తం కవర్ను సూచిస్తుంది. కనీస బీమా మొత్తం: 5,00,000 బీమా చేసిన గరిష్ట మొత్తం: అపరిమితం

- నగదు రహితంగా ఆసుపత్రిలో చేరడం:** మీరు మా నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్ లు/ ఆసుపత్రులలో నగదు రహితంగా ఆసుపత్రిలో చేరవచ్చు. మీ పాలసీతో పాటు ఈ ఆసుపత్రులు/ప్రావైడర్ ల జాబితా మీకు పంపబడుతుంది.
- జోన్ ఆధారిత ప్రీమియం:** ప్రపాజల్ ఫారమ్ లో మీరు ఎంచుకున్న జోన్ ఆధారంగా ప్రీమియం లెక్కించబడుతుంది.

జోన్	రాష్ట్రం/జిల్లా
జోన్ ఎ	ఢిల్లీ, ముంబై (థానే జిల్లా, నవీ ముంబైతో సహా), గురుగ్రామ్ జిల్లా, కర్నాల్ జిల్లా, సోనిపట్ జిల్లా, రోహ్తక్ జిల్లా, భివానీ జిల్లా, చక్రి దాద్రి జిల్లా, మహేంద్రగఢ్ జిల్లా, డామన్ డయ్యూ, దాద్రా నగర్, అహ్మదాబాద్, సూరత్, నోయిడా సిటీ, ఘజియాబాద్ జిల్లా, హృహార్ జిల్లా, మీరట్ జిల్లా, ముజఫ్ఫర్ నగర్ జిల్లా, షామాలి జిల్లా
జోన్ బి	పూణే, కోల్కతా, తెలంగాణ (హైదరాబాద్ సహా), మధ్యప్రదేశ్, గోవా, గుజరాత్ (అహ్మదాబాద్ మరియు సూరత్ మినహా), బెంగళూరు, చెన్నై, ఆంధ్రప్రదేశ్, ఛత్తీస్ గఢ్, పాండిచ్చేరి, ఉత్తరాకాండ్
జోన్ సి	భారతదేశంలోని మిగిలిన భాగం (పంజాబ్, రాజస్థాన్ (ఎన్సిఆర్ ప్రాంతం మినహా), చండీగఢ్, హిమాచల్ ప్రదేశ్, జమ్మూ కాశ్మీర్, లదాఖ్, లక్షద్వీప్, కేరళ, తమిళనాడు (చెన్నై, పాండిచ్చేరి మినహా), ఒడిశా, అరుణాచల్ ప్రదేశ్, అస్సాం, మణిపూర్, మేఘాలయ , మిజోరం, నాగాలాండ్, త్రిపుర, సిక్కిం, ఆంధ్రమాన్ నికోబార్, మిగిలిన కర్ణాటక, వశ్చిమ బెంగాల్ (కోలకతా మినహా), బీహార్, జార్ఖండ్, మహారాష్ట్ర (ఎన్సిఆర్ ప్రాంతం మినహా), హర్యానా (ఎన్సిఆర్ ప్రాంతం మినహా)
జోన్ డి	మిగిలిన ఎన్సిఆర్ (అల్వార్ జిల్లా, బాగ్ పత్ జిల్లా, భరత్ పూర్ జిల్లా, బులంద్ శహర్ జిల్లా, ఫరీదాబాద్ జిల్లా, గౌతమ్ బుద్ధ నగర్ జిల్లా నోయిడా మినహా, ఝజ్జర్ జిల్లా, జింద్ జిల్లా, నుహ్ జిల్లా, పానిపట్ జిల్లా, రేవారి జిల్లా, మేవాత్ జిల్లా, పల్వాల్ జిల్లా)

ప్రీమియం మీరు నివసించే నగరం మరియు వెన్ కోడ్ మీద ఆధారపడి ఉంటుంది. దీనిలో ఏదైనా మార్పులు ఉంటే దయచేసి వెంటనే మాకు తెలియజేయండి. అలా చేయకపోతే, మీ క్లెయిమ్ ఆమోదయోగ్యతను ప్రభావితం చేయవచ్చు. జోన్ ఆధారిత కో-పేమెంట్ వర్తించదు.

- ప్రీ-పాలసీ మెడికల్ చెక్ప్:** 45 సంవత్సరాల కంటే తక్కువ వయస్సు ఉన్నవారికి రూ.10 లక్షల వరకు బీమా కవరేజీ కోసం మీరు మమ్మల్ని సంప్రదిస్తే ఎలాంటి వైద్య పరీక్షలు అవసరం లేదు. అయితే 45 ఏళ్లు దాటినప్పుడు బీమా కోసం మమ్మల్ని సంప్రదిస్తే తప్పనిసరిగా నిర్దేశిత డయాగ్నోస్టిక్ సెంటర్లలో వైద్య పరీక్షలు చేయించుకోవాలి. మీ ప్రతిపాదనను మేము అంగీకరిస్తే, అటువంటి ప్రీ-ఇన్సూరెన్స్ వైద్య పరీక్షలు నిర్వహించడం కొరకు మీకు అయ్యే ఖర్చులో కనీసం

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డిపి

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 517 సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

50% మేము తిరిగి చెల్లిస్తాము. *మెడికల్ అండర్ డైబర్ తీర్పును బట్టి నిర్దిష్ట మార్గాలు లేదా ప్రణాళికలకు ఈ వయోపరిమితిని సడలించవచ్చు.

ఏమి కవర్ చేయబడింది?

పాలసీ సంవత్సరం సమయంలో ఏదైనా అస్వస్థత లేదా గాయానికి సంబంధించి, మీరు ఆసుపత్రిలో చేరిన సమయంలో మీరు చేసిన వైద్య ఖర్చులకు నష్టపరిహారాన్ని ఈ పాలసీ అందిస్తుంది.

A. ప్రాథమిక కవర్

ఈ ప్రాథమిక కవర్ కింద చెల్లింపు నష్టపరిహారం యొక్క గరిష్ట పరిమితికి పరిమితం చేయబడుతుంది.

1. **ఇన్-పేషెంట్ చికిత్స:** సింగిల్ ప్రైవేట్ ఏసీ గది వరకు గది అద్దె ఛార్జీలు, ఇంటెన్సివ్ కేర్ యూనిట్ ఛార్జీలు, అర్హత కలిగిన నర్సు ఛార్జీలు, వైద్యనిపుణుల రుసుము, అనస్థీషియా, రక్తం, ఆక్సిజన్, ఆపరేషన్ థియేటర్ ఛార్జీలు, మందులు, వినియోగ వస్తువులు, శస్త్రచికిత్సా ఉపకరణాలు మరియు ప్రాస్టెటిక్ పరికరాలపై అయ్యే ఛార్జీలు (రాతపూర్వకంగా సిఫార్సు చేయబడ్డాయి), కనీసం 24 గంటల పాటు ఆసుపత్రిలో చేరినప్పుడు మీరు భరించే పరిశోధనలు లేదా సూచించిన రోగనిర్ధారణ పరీక్షలు మొదలైన ఇన్-పేషెంట్ ఆసుపత్రి ఖర్చులను మేము మీకు చెల్లిస్తాము.

i. ఒకవేళ పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న గది కంటే ఎక్కువ గది కేటగిరీలో మీరు చేరినట్లయితే, మీరు మొత్తం అనుబంధ వైద్య ఖర్చులలో (సర్జరీలు లేదా పన్నులతో సహా) అర్హత కలిగిన గది కేటగిరీ గది అద్దెకు, వాస్తవానికి చెల్లించిన గది అద్దెకు మధ్య వ్యత్యాసం నిష్పత్తిలో రేట్ చేయదగిన నిష్పత్తిని భరించాలి.

2. **డే కేర్ విధానాలు/చికిత్స:** 24 గంటల కంటే తక్కువ సమయం ఆసుపత్రిలో చేరాల్సిన డే కేర్ విధానాలు/చికిత్స పొందుతున్నప్పుడు మీకు అయ్యే వైద్య ఖర్చులను మేము మీకు చెల్లిస్తాము.

i. ఒకవేళ పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న గది కంటే ఎక్కువ గది కేటగిరీలో మీరు చేరినట్లయితే, మీరు మొత్తం అనుబంధ వైద్య ఖర్చులలో (సర్జరీలు లేదా పన్నులతో సహా) అర్హత కలిగిన గది కేటగిరీ గది అద్దెకు, వాస్తవానికి చెల్లించిన గది అద్దెకు మధ్య వ్యత్యాసం నిష్పత్తిలో రేట్ చేయదగిన నిష్పత్తిని భరించాలి.

3. **సాంకేతిక పురోగతి మరియు చికిత్సలు -** వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు పాలసీ వ్యవధిలో దిగువ పేర్కొన్న సాంకేతిక పురోగతులు మరియు చికిత్సలపై చేసిన వైద్య ఖర్చులను మేము మీకు చెల్లిస్తాము.

సీనియర్ నం.	చికిత్స/విధానం
1	గర్భాశయ ధమని ఎంబోలైజేషన్ మరియు హెచ్ఎఫ్ఎయూ (అధిక తీవ్రత కేంద్రీకృత అల్ట్రాసౌండ్)
2	ఇమ్యూనోథెరపీ- మోనోక్లోనల్ యాంటీబాడీని ఇంజక్షన్ గా ఇవ్వాలి

సీనియర్ నం.	చికిత్స/విధానం
3	ప్రోస్టేట్ యొక్క బాప్టిభవనం (గ్రీన్ లేజర్ చికిత్స లేదా హోల్మియం లేజర్ చికిత్స)
4	స్టెమ్ సెల్ థెరపీ: హెమటోలాజికల్ పరిస్థితుల కోసం ఎముక మజ్జు మార్పిడి కోసం హెమటోపాయిటిక్ మూల కణాలు
5	బెలూన్ సైనుస్టాస్టి
6	ఓరల్ కెమోథెరపీ
7	రోబోటిక్ సర్జరీలు
8	స్టీరియోటాక్టిక్ రేడియో సర్జరీలు
9	డీప్ బ్రెయిన్ స్టిమ్యులేషన్
10	ఇంట్రావిట్రీయల్ ఇంజక్షన్లు
11	బ్రాంకికల్ థర్మోప్లాస్టి
12	ఐఓఎన్ఎం - (ఇంట్రా ఆపరేటివ్ న్యూరో మానిటరింగ్)

4. **ఆసుపత్రిలో చేరడానికి ముందు వైద్య ఖర్చులు:** ఆసుపత్రిలో చేరడానికి 90 రోజుల ముందు నుండి వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు చేసిన సంబంధిత వైద్య ఖర్చులను మేము మీకు చెల్లిస్తాము.

5. **ఆసుపత్రిలో చేరిన అనంతర వైద్య ఖర్చులు:** మీరు ఆసుపత్రిలో చేరిన 180 రోజుల తర్వాత, వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు, సంబంధిత వైద్య ఖర్చులను మేము మీకు కవర్ చేస్తాము.

6. **ఇన్-పేషెంట్ ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో చేరడం:** ఆయుష్ ఆసుపత్రి లేదా ఆయుష్ డే కేర్ సెంటర్లో చికిత్స చేయించుకున్నప్పుడు మాత్రమే ఆయుర్వేదం, యోగా మరియు ప్రకృతివైద్యం, యునాని, సిద్ధ మరియు హోమియోపతి (ఆయుష్) చికిత్స ఖర్చులను మేము భరిస్తాము.

7. **డౌమెస్టిక్ రోడ్ అంబులెన్స్:** హెల్త్ కేర్ లేదా అంబులెన్స్ సర్వీస్ ప్రొవైడర్ ద్వారా అందించబడే రోడ్డు అంబులెన్స్ సేవలకు అయ్యే ఖర్చులను మరియు పాలసీ కాలంలో బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తిని ప్రమాదం/ అస్వస్థత జరిగిన ప్రదేశం నుండి సమీప ఆసుపత్రికి తరలించడానికి ఉపయోగించిన ఖర్చులను వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు అత్యవసర సందర్భాన్ని అందించడానికి తగిన అత్యవసర సౌకర్యాలతో కవర్ చేస్తాము. మా మొత్తంలో అప్లికేషన్ ద్వారా నగదు రహిత సేవను పొందవచ్చు.

8. **దాత ఖర్చులు:** దానం చేసిన అవయవం వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు బీమా చేసిన వ్యక్తి ఉపయోగం కోసం ఉంటే ఏదైనా అవయవ మార్పిడి శస్త్రచికిత్స కోసం అవయవ దాతకు సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులను మేము మీకు కవర్ చేస్తాము.

9. **డౌమిసిలియరీ హాస్పిటలైజేషన్:** డౌమిసిలియరీ హాస్పిటలైజేషన్ కనీసం 3 రోజులు వరుసగా కొనసాగితే, వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు మీ డౌమిసిలియరీ హాస్పిటలైజేషన్కు సంబంధించి అయ్యే వైద్య ఖర్చులను మేము భరిస్తాము.

ఈ ప్రయోజనం కింద, కింది వాటిలో దేని నుండి ఉత్పన్నమయ్యే లేదా వాటికి సంబంధించిన ఏదైనా క్లెయిమ్కు మేము చెల్లించాల్సిన బాధ్యత ఉండదు:

ఐసిఐఎ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషన్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసిఐఎ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

- ఉబ్బసం, బ్రోన్కైటిస్, టాస్సిల్లిటిస్ మరియు లారింగైటిస్ మరియు ఫారింగైటిస్, దగ్గు మరియు జలుబు, ఇన్ఫ్లూఎంజాతో సహా ఎగువ శ్వాసకోశ సంక్రమణ;
- ఆర్థరైటిస్, గౌట్ మరియు రుమాటిజం;
- వెన్నెముక/డిస్క్ యొక్క అనారోగ్యాలు
- క్రానిక్ నెఫ్రైటిస్ మరియు నెఫ్రైటిక్ సిండ్రోమ్;
- ఏదైనా కాలేయ వ్యాధి;
- పెప్టిక్ అల్సర్
- విరేచనాలు మరియు గ్యాస్ట్రోఎంటెరిటిస్తో సహా అన్ని రకాల విరేచనాలు;
- మధుమేహం మరియు ఇన్సులిన్;
- మూర్చ;
- అధిక రక్తపోటు;
- ఏదైనా మూలం యొక్క ఫైరెక్సియా

10. లాయల్టీ బోనస్: పాలసీ సంవత్సరంలో క్లెయిమ్ ప్రారంభించబడినప్పటికీ, వార్షిక బీమా మొత్తంలో గరిష్టంగా 100% వరకు పాలసీని కంపెనీతో నిరంతరం పునరుద్ధరించినట్లయితే, ప్రతి పాలసీ సంవత్సరం చివరిలో మేము 20% లాయల్టీ బోనస్ను అందిస్తాము. క్లెయిమ్ సందర్భంలో కూడా, పాలసీ కింద, క్రెడిట్ చేయబడ్డ లాయల్టీ బోనస్ తగ్గించబడదు. అవరిమిత వార్షిక బీమా మొత్తం ఉన్న పాలసీలకు ఈ కవర్ అందుబాటులో ఉండదు.

11. రీసెట్ ప్రయోజనాలు: పాలసీ సంవత్సరంలో బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి ఏదైనా అనారోగ్యం/వ్యాధి/గాయం కోసం మేము వార్షిక బీమా మొత్తంలో అవరిమిత సమయాల్లో 100% వరకు రీసెట్ చేస్తాము, ఒకవేళ లాయల్టీ బోనస్ (ఏదైనా ఉంటే)/ద్రవ్యోల్బణం ప్రాటెక్టర్తో సహా బీమా చేయబడిన వార్షిక మొత్తం (ఎంపిక చేసి సంపాదించినట్లయితే)/వవర్ బ్యూస్టర్ (ఎంపిక చేసి సంపాదించినట్లయితే) ఆ పాలసీ సంవత్సరంలో మునుపటి క్లెయిమ్ల ఫలితంగా సరిపోదు, అయితే:

- క్లెయిమ్ ఇన్ పీషెంట్ ట్రీట్మెంట్ లేదా డికిరీ ప్రాసీజర్ లేదా ఇన్-పీషెంట్ ఆయుష్ హాస్పిటలైజేషన్ కింద కవర్ ఆఫ్ స్క్విప్ ప్రకారం ఆమోదించబడినట్లయితే మాత్రమే రీసెట్ ప్రయోజనం కింద క్లెయిమ్ ఆమోదించబడుతుంది.
- రీసెట్ మొదటి క్లెయిమ్ కొరకు ట్రిగ్గర్ చేయబడదు
- వ్యక్తిగత పాలసీలకు, రీసెట్ మొత్తం వ్యక్తిగత ప్రాతిపదికన అందుబాటులో ఉంటుంది, ఫ్లాటర్ పాలసీలకు, ఇది ఫ్లాటర్ ప్రాతిపదికన లభిస్తుంది.
- అదే బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి కొరకు ఆ పాలసీ సంవత్సరం లో క్లెయిమ్ చెల్లించిన 45 రోజుల్లోగా ఏదైనా పునఃప్రారంభానికి మాత్రమే పరిమితం కాకుండా అస్వస్థత/గాయం లేదా సంబంధిత సమస్యల కొరకు రీసెట్ బెనిఫిట్ లభ్యం కాదు.
- బీమా చేయబడిన ఏదైనా ఉపయోగించని రీసెట్ మొత్తం తదుపరి పాలసీ సంవత్సరానికి ఫార్వార్డ్ చేయబడదు
- భారతదేశం యొక్క భౌగోళిక పరిమితులకు వెలుపల చేసిన క్లెయిమ్లకు రీసెట్ బెనిఫిట్ ప్రేరేపించబడదు.

12. బేరియాట్రిక్ సర్జరీ కవర్: పాలసీ పదాలలో పేర్కొన్న అర్హత ప్రమాణాలు మరియు షరతులకు లోబడి, బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి శస్త్రచికిత్స ప్రక్రియ/ఊహకాయం చికిత్స కోసం ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులను మేము వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు కవర్ చేస్తాము. ఈ కవర్ 2 సంవత్సరాల నిరీక్షణ సమయం కలిగి ఉంటుంది. అయితే, ఐచ్చిక కవర్ 3. జంప్ స్టాప్ ఎంచుకుంటే, నిరీక్షణ సమయం 30 రోజులకు తగ్గించబడుతుంది.

13. సరోగేట్ తల్లి కొరకు ఇన్ పీషెంట్ హాస్పిటలైజేషన్: పాలసీ కాలంలో గర్భధారణ మరియు ప్రసవానంతర ప్రసవ సమస్యల వల్ల తల్లిత్వ సమస్యల కొరకు ఇంటెండింగ్ కవర్/ఇంటెండింగ్ ఫుమన్ ద్వారా నియమించబడ్డ సరోగేట్ తల్లి యొక్క ఇన్ పీషెంట్ హాస్పిటలైజేషన్కు సంబంధించి అయ్యే వైద్య ఖర్చులను గరిష్టంగా రూ. 5 లక్షల వరకు మరియు ఈ క్రింది షరతులకు లోబడి మేము చెల్లిస్తాము

- ప్రారంభ నిరీక్షణ సమయం 30 రోజులు వర్తిస్తుంది.
- 3 సంవత్సరాల పాలసీ కాలపరిమితిని ఎంచుకున్న బీమా చేసిన మహిళలందరికీ లేదా ఏదైనా మహిళా బీమా వ్యక్తికి ఈ ప్రయోజనం వర్తిస్తుంది.
- సరోగేట్ విధానం విజయవంతం అయిన తర్వాత ముప్పై-ఆరు (36) నిరంతర నెలల వ్యవధిలో సరోగేట్ తల్లికి గరిష్ట కవర్ షే అందుబాటులో ఉంటుంది.
- నవజాత శిశువు ప్రసవానికి అయ్యే ఏదైనా ఖర్చులు (నార్మల్ డెలివరీ లేదా సీజేరియన్ ద్వారా) ఈ కవర్ పరిధి నుండి మినహాయించబడతాయి.
- సరోగేట్ నియంత్రణ చట్టం (2021)లో పేర్కొన్న అన్ని నిబంధనలు మరియు దాని కింద రూపొందించబడిన అన్ని నియమాలు మరియు నిబంధనలు నెరవేరినట్లయితే మాత్రమే ఈ కవర్ షే అందుబాటులో ఉంటుంది.
- ఇన్-పీషెంట్ చికిత్స యొక్క నిబంధనలు మరియు షరతులు వర్తిస్తాయి

వివరణాత్మక నిబంధనలు మరియు షరతుల కోసం దయచేసి పాలసీ పదాలను చదవండి.

14. ఊసైట్ డోనర్ కొరకు ఇన్ పీషెంట్ హాస్పిటలైజేషన్: పాలసీ కాలంలో ఊసైట్ పునరుద్ధరణ వల్ల ఉత్పన్నమయ్యే సమస్యల కొరకు ఇన్-టెండింగ్ కవుల్/ ఇంటెండింగ్ ఫుమన్ ద్వారా నియమించబడ్డ ఊసైట్ దాత యొక్క ఆసుపత్రిలో చేరడానికి అయ్యే వైద్య ఖర్చులను గరిష్టంగా రూ. 5 లక్షల వరకు మరియు ఈ క్రింది షరతులకు లోబడి మేము చెల్లిస్తాము

- ఊసైట్ ఊసైట్ పునరుద్ధరణ ప్రక్రియ విజయవంతం అయిన తరువాత వన్నెండు నెలలు (12 నెలలు) కాలానికి మాత్రమే ఈ కవర్ అందుబాటులో ఉంటుంది.
- బీమా చేయబడ్డ ప్రతి ఒక్కరికి లేదా ఏదైనా మహిళా బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తికి ఈ ప్రయోజనం వర్తిస్తుంది.
- నవజాత శిశువు ప్రసవానికి అయ్యే ఏదైనా ఖర్చులు (నార్మల్ డెలివరీ లేదా సీజేరియన్ ద్వారా) ఈ కవర్ పరిధి నుండి మినహాయించబడతాయి.

ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డిఎ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

iv. ఆసిస్టెంట్ రిప్రెజెంటేటివ్ టెక్నాలజీ (రెగ్యులేషన్) చట్టం, 2021లో పేర్కొన్న అన్ని నిబంధనలు మరియు దాని కింద రూపొందించబడిన అన్ని నియమాలు మరియు నిబంధనలు నెరవేర్చినట్లయితే మాత్రమే ఈ కవరేజ్ అందుబాటులో ఉంటుంది.

v. ఇన్-పేషెంట్ చికిత్స యొక్క నిబంధనలు మరియు షరతులు వర్తిస్తాయి

వివరణాత్మక నిబంధనలు మరియు షరతుల కోసం దయచేసి పాలసీ పదాలను చదవండి.

15. వెల్ నెస్ ప్రాగ్రామ్: వెల్ నెస్ ప్రాగ్రామ్ మీకు దిగువ పేర్కొన్న ప్రయోజనాలను అందిస్తుంది-

- I. వెల్ నెస్ ప్రాగ్రామ్
- II. హెల్త్ అసిస్టెన్స్ [హెచ్ఎటి]
- III. అంబులెన్స్ సహాయం
- IV. సేవలు మరియు ఫలితాలపై డిస్కంట్లు

I. వెల్ నెస్ ప్రాగ్రామ్

వెల్ నెస్ ప్రాగ్రామ్ వివిధ వెల్ నెస్ సేవల ద్వారా మీ కొరకు మీ ఆరోగ్యకరమైన ప్రవర్తనను వృద్ధిచేయడం, ప్రోత్సహించడం మరియు రివార్డ్ చేయడం లక్ష్యంగా పెట్టుకుంది. ఫ్లాటర్ పాలసీలో గరిష్టంగా ఇద్దరు (2) వయోజనులకు లోబడి ప్రతి వయోజన బీమా

చేసిన వ్యక్తికి వెల్ నెస్ ప్రాగ్రామ్ అందుబాటులో ఉంటుంది. టేబుల్ ఏ లో దిగువ పేర్కొన్న అన్ని వెల్ నెస్ యాక్టివిటీలు వెల్ నెస్ పాయింట్లను సంపాదించడానికి మీకు దోహదపడతాయి, వీటిని హెల్త్ కోచ్ పర్యవేక్షిస్తారు.

హెల్త్ కోచ్ గరిష్టంగా (2) ఇద్దరు వయోజన బీమా చేసిన వ్యక్తులకు మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటారు. హెల్త్ కోచ్ అనేది ఒక వ్యక్తిగతీకరించిన సేవ, ఇది డిజిటల్ ప్లాట్ రూపంలో సరైన ఆరోగ్యం మరియు శారీరక మరియు మానసిక శ్రేయస్సును పెంపొందిస్తుంది. మీ మొబైల్ అప్లికేషన్లో డౌన్లోడ్ చేసుకొని రిజిస్టర్ చేసుకున్న తర్వాత మీకు హెల్త్ కోచ్ యాక్సెస్ అవుతుంది. ఆఫర్ చేయబడ్డ సేవలను తగినంతగా ఉపయోగించుకోవడం కొరకు మరియు ఇవ్వబడ్డ వెల్ నెస్ పాయింట్లను రీడీమ్ చేసుకోవడం కొరకు పాలసీ ప్రారంభ తేదీ నుంచి 30 రోజుల్లోగా ఈ యాక్టివిటీ చేయాలి ఉంటుంది.

రిజిస్ట్రేషన్ మరియు హెల్త్ రిస్క్ అసెస్మెంట్ [హెచ్ఆర్ఎ] విజయవంతంగా పూర్తయిన తరువాత, ఆరోగ్యకరమైన జీవనశైలిని అవలంబించడంపై మదింపు చేయడం మరియు అవగాహన కల్పించడం కొరకు హెల్త్ కోచ్ ద్వారా మీరు మదింపు చేయబడతారు.

టేబుల్ ఎ- వెల్ నెస్ పాయింట్లను సంపాదించే ప్రయోజనం

వర్గం	పాలసీ కాలపరిమితి	ఫ్లాటర్ పాలసీ 1 సంవత్సరం	ఫ్లాటర్ పాలసీ* 1 సంవత్సరం
	యాక్టివిటీ వివరాలు	బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు	బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు
ఆరోగ్య మదింపు	హెల్త్ రిస్క్ అసెస్ మెంట్	500	250
	ఆరోగ్య పరీక్షలు చేయించుకోవడం మరియు రిపోర్టులను అప్ లోడ్ చేయడం	1,000	500
	శ్రమసాహసానికి ఒకసారి ఫీస్ స్కాన్ చేయండి	400	200
	హెల్త్ ఎక్స్ పర్ట్/హెల్త్ కోచ్ సర్వీస్ తో చాట్ యొక్క మొదటి ఉపయోగం	100	50
వెల్ నెస్ కార్యకలాపాలు	ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ ఫోటీ/ హెల్త్ క్లబ్ (ఏదైనా ఒక ఫోటీ) ప్రారంభించింది	200	100
	ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ వెబినార్ (ఏదైనా ఒక వెబినార్) ను ప్రారంభించింది.	500	250
వెల్ నెస్ ట్యాంక్ లు	పూర్తి చేయబడ్డ దశల ఆధారంగా నెలకు ట్యాంక్ చేయబడ్డ దశలను సాధించడం (10/15/25 పాయింట్లు/రోజు)	6,000	3,000
ఫిట్ నెస్ ఛాలెంజ్	యాప్ లో ఫిట్ నెస్ ఛాలెంజ్ లో పాల్గొనడం మరియు విజయవంతంగా పూర్తి చేయడం	500 (ప్రతి ఛాలెంజ్ కు 250)	ప్రతి ఛాలెంజ్ కు 250
ఆరోగ్య సంఘటనలు	మారథాన్/సైక్లథాన్/స్విమాథాన్ వంటి ప్రాఫెషనల్ క్రీడా కార్యక్రమాలలో పాల్గొనడం.	500	250
గ్రాండ్ టోటల్		9,400	4,700

2 సంవత్సరాలు మరియు 3 సంవత్సరాల పాలసీ కాలపరిమితి కలిగిన బహుళ-సంవత్సరాల పాలసీల కొరకు, ఆర్జించిన గరిష్ట వెల్ నెస్ పాయింట్ లు దిగువ పేర్కొన్న పట్టిక ప్రకారం ఉండాలి.

వర్గం	పాలసీ కాలవరిమితి	వ్యక్తిగత		ప్లాటర్	
		2 సంవత్సరాలు	3 సంవత్సరాలు	2 సంవత్సరాలు	3 సంవత్సరాలు
	యాక్టివిటీ వివరాలు	బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు	బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు	బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు	బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు
ఆరోగ్య మదింపు	హెల్త్ రిస్క్ అసెస్ మెంట్	1,000	1500	500	750
	ఆరోగ్య పరీక్షలు చేయించుకోవడం మరియు రిఫార్మ్లను అప్ లోడ్ చేయడం	2,000	3,000	1,000	1,500
	శ్రైమాసికానికి ఒకసారి ఫీస్ స్కాన్ చేయండి	800	1,200	400	600
	హెల్త్ ఎక్స్ పర్ట్/హెల్త్ కోచ్ సర్వీస్ తో చాట్ యొక్క మొదటి ఉపయోగం	200	300	100	150
వెల్ నెస్ కార్యకలాపాలు	ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ పోటీ/ హెల్త్ క్వీజ్ (ఏదైనా ఒక పోటీ) ప్రారంభించింది	400	600	200	300
	ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ వెబినార్ (ఏదైనా ఒక వెబినార్) ను ప్రారంభించింది.	400	600	200	300
వెల్ నెస్ టాస్క్ లు	పూర్తి చేయబడ్డ దశల ఆధారంగా నెలకు టార్గెట్ చేయబడ్డ దశలను సాధించడం (10/15/25 పాయింట్లు/రోజు)	12,000	18,000	6,000	9,000
ఫిట్ నెస్ ఛాలెంజ్	యాప్ లో ఫిట్ నెస్ ఛాలెంజ్ లో పాల్గొనడం మరియు విజయవంతంగా పూర్తి చేయడం	1,000	1,500	500	750
ఆరోగ్య సంఘటనలు	మారథాన్/సైక్లాథాన్/స్విమ్మాథాన్ వంటి ప్రాఫెషనల్ క్రీడా కార్యక్రమాలలో పాల్గొనడం.	1,000	1,500	500	750
గ్రాండ్ టోటల్		18,800	28,200	9,400	14,100

*ప్లాటర్ పాలసీ విషయంలో, పూర్తయిన ప్రతి వెల్ నెస్ కార్యకలాపాలకు బీమా చేయబడిన వ్యక్తులు సంపాదించిన వెల్ నెస్ పాయింట్లను పునరుద్ధరణ తగ్గింపును లెక్కించడానికి సేకరించబడుతుంది. వెల్ నెస్ టాస్క్ లో భాగంగా, నెలలో కనీసం 20 రోజులు రోజువారీ టార్గెట్ చేయబడ్డ దశలను సాధించడం కొరకు మీరు వెల్ నెస్ పాయింట్లు ఇవ్వబడతాయి.

వట్టిక బి- టార్గెట్ చేయబడ్డ దశలను సాధించడం ద్వారా వెల్ నెస్ పాయింట్లను సంపాదించే ప్రయాణం

నెలలో 20 రోజుల పాటు ప్రతిరోజూ సాధించిన సగటు దశలు	నెలకు గరిష్ట వెల్ నెస్ పాయింట్లు	ఒక సంవత్సరంలో ఆర్జించిన గరిష్ట వెల్ నెస్ పాయింట్లు		
		1 సంవత్సరాలు	2 సంవత్సరాలు	3 సంవత్సరాలు
8,000+ దశలు	500	6000	12000	18000
6,000 నుంచి 7,999 దశలు	300	3600	7200	10800
4,000 నుంచి 5,999 దశలు	200	2400	4800	7200
<4000 దశలు	ఏమీ లేదు	ఏమీ లేదు	ఏమీ లేదు	ఏమీ లేదు

వెల్ నెస్ పాయింట్లను తిరిగి పొందడం

మీరు సంపాదించిన మొత్తం వెల్ నెస్ పాయింట్లు (టేబుల్ ఎ మరియు టేబుల్ బి లో వివరించిన విధంగా) తరువాతి సంవత్సరంలో పునరుద్ధరణ తగ్గింపు ప్రీమియంపై తగ్గింపు పొందడం కొరకు రిడీమ్ చేయబడతాయి. ఆర్జించిన వెల్ నెస్ పాయింట్లపై పొందే పునరుద్ధరణ తగ్గింపును టేబుల్ సి చూపిస్తుంది. తదుపరి సంవత్సరానికి రెన్యూవల్ ప్రీమియంపై గరిష్టంగా 30% తగ్గింపు పొందవచ్చు.

టేబుల్ సి- ఆర్జించిన వెల్ నెస్ పాయింట్లపై పునరుద్ధరణ తగ్గింపు

రెగ్యులర్ ఫిట్ నెస్ సంబంధిత కార్యకలాపాలు	బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి సేకరించబడిన వెల్ నెస్ పాయింట్లు*			పునరుద్ధరణ తగ్గింపు	
	1 సంవత్సరాలు	2 సంవత్సరాలు	3 సంవత్సరాలు	వ్యక్తిగత	ప్లాటర్ (బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి)
పాయింట్లు	2500-3999	5000-7999	7500-11999	2.5%	1.25%
	4000-4999	8000-9999	12000-14999	5%	2.5%
	5000-6999	10000-13999	15000-20999	10%	5%
	7000-8999	14000-17999	21000-26999	20%	10%
	>9000	>18000	>27000	30%	15%

ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మొబైల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@iciclombar.com

*ప్రతి వరుస సంవత్సరానికి, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి తగ్గింపు పొందడానికి మొదటి సంవత్సరంలో కనీసం 9,000 వెల్సెన్ పాయింట్లు, రెండవ సంవత్సరంలో 18,000 వెల్సెన్ పాయింట్లు మరియు మూడవ సంవత్సరంలో 27,000 వెల్సెన్ పాయింట్లు సంపాదించాలి.

టేబుల్ డి - ఫ్లాటర్ పాలీసీల కోసం వెల్సెన్ తగ్గింపు ద్వారా రిడెంప్షన్ మెకానిజమ్ను చూపించే దృష్టాంతం.

రిడెంప్షన్ మెకానిజం	వెల్సెన్ తగ్గింపు	తాజా ప్రీమియం	చెల్లించవలసిన తగ్గింపు ప్రీమియం
బీమా చేసిన వ్యక్తి ద్వారా పునరుద్ధరణ ప్రీమియంపై లభించే తగ్గింపు 1	15%		
బీమా చేసిన వ్యక్తి ద్వారా పునరుద్ధరణ ప్రీమియంపై లభించే తగ్గింపు 2	15%		
	మొత్తం డిస్కంట్- 30%	Rs.25,000	Rs.25000 - (Rs.25000x30%)= Rs.17,500

వెల్సెన్ పాయింట్లు రిడెంప్షన్ కొరకు నిబంధనలు మరియు షరతులు

- పాలీసీ యొక్క తరువాతి సంవత్సరంలో వార్షిక ప్రాతిపదికన మాత్రమే పునరుద్ధరణ తగ్గింపు వర్తిస్తుంది. సేకరించిన పాయింట్లు తదుపరి సంవత్సరం యొక్క పునరుద్ధరణ తగ్గింపు కొరకు తప్పనిసరిగా రిడిమ్ చేయబడతాయి మరియు తదుపరి పాలీసీ సంవత్సరానికి ముందుకు తీసుకెళ్లబడవు.
- పునరుద్ధరణ గడువు తేదీకి 90 రోజుల ముందు సంపాదించిన వెల్సెన్ పాయింట్లు ఆధారంగా పునరుద్ధరణ తగ్గింపు లెక్కించబడుతుంది. మిగిలిన పాయింట్లు తదుపరి పాలీసీ సంవత్సరానికి ముందుకు తీసుకెళ్లబడతాయి మరియు ఆ పాలీసీ సంవత్సరం వెల్సెన్ పాయింట్లతో జమ చేయబడతాయి. కాబట్టి, ఈ పాయింట్లు కోల్పోవు.
- వ్యక్తిగత ప్లాన్లో వ్యక్తి ప్రీమియంపై మరియు ఫ్లాటర్ ప్లాన్లలో ఫ్లాటర్ పాలీసీ ప్రీమియంపై తగ్గింపు ఉంటుంది. 18 సంవత్సరాలు మరియు అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు ఉన్న బీమా చేయబడిన వ్యక్తులకు మాత్రమే తగ్గింపు పరిగణించబడుతుంది. ఒకవేళ బీమా చేయబడిన వ్యక్తి పునరుద్ధరణ సమయంలో ఎక్కువ లేదా తక్కువ పాలీసీ కాలపరిమితిని ఎంచుకున్నట్లయితే, పాలీసీ వ్యవధి యొక్క మునుపటి పాలీసీ సంవత్సరం గడువు ముగిసే ప్రీమియం ఆధారంగా తగ్గింపు ఇవ్వబడుతుంది.
- ఒకవేళ బీమాదారుడు పునరుద్ధరణ సమయంలో అధిక పాలీసీ కాలపరిమితిని ఎంచుకున్నట్లయితే, క్రింది వాటిపై తగ్గింపు ఇవ్వబడుతుంది: -
 - 2/3 సంవత్సరాల పాలీసీ కాలపరిమితి యొక్క మొదటి పాలీసీ సంవత్సరానికి (ప్రస్తుతం ఉన్న 1 సంవత్సరం పాలీసీ కాలపరిమితి అయితే), మరియు
 - 3 సంవత్సరాల పాలీసీ కాలపరిమితి యొక్క మొదటి మరియు రెండవ పాలీసీ సంవత్సరానికి (ఇప్పటికే ఉన్న 2 సంవత్సరాల పాలీసీ కాలపరిమితి విషయంలో)
- ఒకవేళ బీమాదారుడు పునరుద్ధరణ సమయంలో తక్కువ పాలీసీ కాలపరిమితిని ఎంచుకున్నట్లయితే, కాలపరిమితి తగ్గింపుకు ముందు అన్ని సంవత్సరాల ప్రీమియంపై ఫ్లాట్ తగ్గింపు వర్తించబడుతుంది.

వెల్సెన్ ప్రోగ్రామ్ను పొందడానికి వివరణాత్మక నిబంధనలు మరియు షరతులు, నిరాకరణల కోసం దయచేసి పాలీసీ పదాలను చూడండి.

II. ఆరోగ్య సహాయం:

ఆరోగ్యం మరియు ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాతలకు సంబంధించిన ఏదైనా ప్రశ్నలకు ప్రతిస్పందనలను అందించడం ద్వారా మీ ఆరోగ్య పరిస్థితిని మెరుగ్గా అర్థం చేసుకోవడంలో మా హెల్త్ అసిస్టెన్స్ టీమ్ (హెచ్ ఎ టి) మీకు సహాయపడుతుంది.

దీని కింద అందించబడి సేవలలో ఇవి ఉంటాయి:

- ఒక వైద్యుడు/స్పెషలిస్ట్ ను గుర్తించడం
- అస్పత్రుల్లో పడకల లభ్యత..

- అటెండెంట్లు/నర్సులను ఎంగేజ్ చేయడంపై మార్గదర్శకత్వం అందించడం
- గతిశీల ఉపకరణాలు, రోజువారీ జీవిత ఉపకరణాలు, వైద్య పరికరాలు, ఏర్పాట్లు మొదలైన వాటికి సంబంధించిన సౌలభ్యం
- మాతో జాబితా చేయబడిన ఏదైనా వైద్య నిపుణుడితో అపాయింట్మెంట్ షెడ్యూల్ చేయడం
- రెండవ అభిప్రాయం కోసం అపాయింట్మెంట్లను షెడ్యూల్ చేయడం
- ఆసుపత్రులకు సంబంధించి తగిన ఎంపికలను అందించడం అలాగే వర్తించే చోట నగదు రహిత సదుపాయం కల్పించడం.
- మా వద్ద జాబితా చేయబడిన డయాగ్నోస్టిక్ ల్యాబ్లతో అపాయింట్మెంట్ షెడ్యూల్ చేయడం
- ఇంటింటికి మందుల డెలివరీకి సంబంధించి సమాచారం, మద్దతు మరియు సౌకర్యాన్ని అందించడం
- అనారోగ్యం నివారణపై సమాచారం అందించడం
- ఇంట్లో ఫిజియోథెరపీ/నర్సింగ్ వంటి ఆసుపత్రి తర్వాత సంరక్షణపై మార్గదర్శకత్వం అందించడం.

ఈ కవర్ కింద అందించబడి సేవలు కేవలం సహాయం కొరకు మాత్రమే అని దయచేసి గమనించండి మరియు స్వతంత్ర మెడికల్ ప్రాక్టీషన్ల సందర్భన/సంప్రదింపులకు ప్రత్యామ్నాయంగా భావించరాదు. ప్రభుత్వ సెలవులు మినహా సోమవారం నుండి శనివారం వరకు ఉదయం 8 గంటల నుండి రాత్రి 8 గంటల వరకు మా మొబైల్ అప్లికేషన్ లో లేదా 040-66274205 కు కాల్ చేయడం ద్వారా ఈ సేవ అందుబాటులో ఉంటుంది.

వెల్సెన్ ప్రోగ్రామ్ను పొందడానికి వివరణాత్మక నిబంధనలు మరియు షరతులు, నిరాకరణల కోసం దయచేసి పాలీసీ పదాలను చూడండి.

III. అంబులెన్స్ సహాయం:

బీమా చేయబడిన వ్యక్తిని ప్రమాదం/ అనారోగ్యం/ గాయం జరిగిన ప్రదేశం నుండి సమీపంలోని ఆసుపత్రి లేదా ఏదైనా క్లినిక్ లేదా నర్సింగ్ హోమ్కు వైద్యపరంగా అవసరమైన చికిత్స కోసం నగదు రహిత ప్రాతిపదికన రవాణా చేయడానికి మేము సేవా ప్రదాత ద్వారా గ్రాండ్ మెడికల్ ట్రాన్స్పోర్ట్ షెడ్యూల్ను ఆ నిర్దిష్ట నగరం/ప్రదేశంలో సేవల లభ్యతను బట్టి సులభతరం చేస్తాము. సేవలు అందించబడి నగరాలు/ప్రదేశాలు నవీకరించబడిన జాబితా కోసం దయచేసి మా వెబ్సైట్ను సందర్శించండి.

అంబులెన్స్ సహాయం పొందే ప్రక్రియ:

- దిగువ ఇవ్వబడ్డ మా హెల్త్ లైన్ నెంబరుకు కాల్ చేసినప్పుడు, పరిస్థితిని మదింపు చేయడం కొరకు మా శిక్షణ పొందిన కస్టమర్ సర్వీస్ ఎగ్జిక్యూటివ్ (సీఎస్ఇ) మిమ్మల్ని సంబంధిత ప్రశ్నలు అడుగుతారు.
- మీ పరిస్థితి ఆధారంగా అడ్వాన్స్డ్ టైప్ సపోర్ట్తో అంబులెన్స్ ఆపశ్యకతను మదింపు చేయడం కొరకు కాలిన అర్హత కలిగిన మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్కు మల్లించవచ్చు.
- సేవలను పొందడానికి ఈ క్రింది వివరాలను అందుబాటులో ఉంచాలి:
 - హెల్త్ కార్డులో ఇవ్వబడ్డ విధంగా మీ యుహెచ్ఎడి.
 - మీ కాంటాక్ట్ నెంబరు

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డిపి

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషన్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడే (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILHIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభుదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

c) మీ స్థానం

IV. సేవలు/ఉత్పత్తులపై తగ్గింపులు:

మా జాబితా చేయబడిన డయాగ్నోస్టిక్ కేంద్రాలలో పరిశోధనలు/డయాగ్నోస్టిక్ పరీక్షలు/ల్యాబ్ పరీక్షలు/హెల్త్ సర్వీసులు/మెడికల్ పరీకరాలు/హోమ్వీర్ సేవలు/పర్సనల్ హెల్త్ మరియు వెల్ నెస్ సెషన్లు/ఆయుష్ ఉత్పత్తుల వంటి సేవలు/ఉత్పత్తులపై తగ్గింపులను పొందడానికి మాత్రమే మేము మీకు సహాయం చేస్తాము. ఫిట్నెస్ మరియు వెల్ నెస్ సంబంధిత కార్యకలాపాలు మరియు ఉత్పత్తులు మొదలైన వాటిలో మా నెట్వర్క్ ప్రావైడర్లు/హెల్త్ ప్రావైడర్లు అందించే మందులు/ఫార్మసీల నుండి ఆర్డర్ చేసిన మందులు మొదలైనవి ఉంటాయి, కానీ వీటికి పరిమితం కాదు. ఈ డిస్కంట్లను మా మొబైల్ అప్లికేషన్లో చూడవచ్చు మరియు నిబంధనలు మరియు షరతుల ఆధారంగా మరియు లభ్యతకు లోబడి ఈ తగ్గింపులను పొందవచ్చు.

అదనంగా, ఆన్లైన్ కవర్ 19 మినహా అదనపు ప్రీమియం చెల్లింపుపై పాలసీ కింద ఈ క్రింది ఆన్లైన్ కవర్లు, వాలంటరీ కో పీఎంబి అండ్ ఆన్లైన్ కవర్ 20. వాలంటరీ డిడక్షన్, ఆన్లైన్ కవర్ 29. నెట్ వర్క్ అడ్వాంటేజ్, మరియు ఆన్లైన్ కవర్ 30. ఎన్ఆర్ఐ అడ్వాంటేజ్ - ఎన్ఆర్ఐలకు యాక్సిడెంట్ ఎమర్జెన్సీ కవర్ అందించబడతాయి.

రిసెట్ బెనిఫిట్/ప్రీ హాస్పిటలైజేషన్ మెడికల్ ఖర్చులు/హాస్పిటలైజేషన్ అనంతర వైద్య ఖర్చులు ఈ సెక్షన్ కు వర్తించవు. ఈ సెక్షన్ కింద క్లెయిమ్ లు వార్షిక బీమా మొత్తాన్ని ప్రభావితం చేయవు (ఆన్లైన్ కవర్ 10 మినహా). క్లెయిమ్ ప్రాటెక్టర్ మరియు ఆన్లైన్ కవర్ 1. ఇన్సూరెడ్ కేర్) లేదా లాయల్టీ బోనస్ (ఆన్లైన్ కవర్ 1 మినహా. అనంతమైన సంరక్షణ)

రిసెట్ ప్రయోజనాలు/ ఆసుపత్రిలో చేరక ముందు వైద్య ఖర్చులు/ ఆసుపత్రిలో చేరిన తర్వాత వైద్య ఖర్చులు ఈ విభాగానికి వర్తించవు. ఈ విభాగం కింద ఉన్న క్లెయిమ్లు వార్షిక నష్ట అమ్మార్ట్ (ఆన్లైన్ కవర్ 10. క్లెయిమ్ ప్రాటెక్టర్ మరియు ఆన్లైన్ కవర్ 1. ఇన్సూరెడ్ కేర్ మినహా) లేదా లాయల్టీ బోనస్ (ఆన్లైన్ కవర్ 1. ఇన్సూరెడ్ కేర్ మినహా) పై ఎటువంటి ప్రభావాన్ని చూపవు.

B. యాడ్-ఆన్/ఐచ్చిక కవర్లు

1. అనంత సంరక్షణ: పాలసీ జీవితకాలంలో ఏదైనా ఒక క్లెయిమ్ కోసం బీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క ఇన్-పీఎంబి చికిత్స/డే కేర్ విధానం/చికిత్స/ఇన్-పీఎంబి ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులను మేము కవర్ చేస్తాము, వార్షిక బీమా చేయబడిన వ్యక్తి వరకు ఎటువంటి కింది షరతులకు లోబడి మొత్తంపై పరిమిత

i. ఈ ఐచ్చిక కవర్ ను ఎంచుకోవడానికి కాల వ్యవధి 2 పాలసీ సంవత్సరాలకు పరిమితం చేయబడింది (పాలసీ వ్యవధితో సంబంధం లేకుండా). ఈ విధంగా:

a. పాలసీ వ్యవధి ఒక సంవత్సరం ఉండి, దానిని వరుసగా ఒక సంవత్సరం పాటు పునరుద్ధరిస్తే, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి పాలసీ ప్రారంభించే సమయంలో లేదా మొదటి పునరుద్ధరణ సమయంలో ఈ కవర్ ను ఎంచుకోవాలి. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి రెండవ పునరుద్ధరణ సమయంలో ఈ కవర్ ను ఎంచుకోవాలనుకుంటే, ఐచ్చిక కవర్ వర్తించదు.

b. పాలసీ కాలపరిమితి 2 లేదా 3 సంవత్సరాలు అయితే, ప్రయోజనం పొందడానికి పాలసీ ప్రారంభించిన సమయం లోనే కవర్ ను ఎంచుకోవాలి.

ii. పాలసీ వ్యవధి లేదా పాలసీ రకం (వ్యక్తిగత లేదా ఫ్లాట్)తో సంబంధం లేకుండా, పాలసీ జీవితకాలంలో ఒకే ఒక క్లెయిమ్ము ఈ కవర్

వర్తిస్తుంది మరియు ప్రాథమిక కవర్ కింద అనుమతించబడాలి. 1. ఇన్-పీఎంబి చికిత్స లేదా ప్రాథమిక కవర్ 2. డేకేర్ విధానాలు/చికిత్స లేదా ప్రాథమిక కవర్ 6. ఇన్-పీఎంబి ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో చేరడం. పైన పేర్కొన్న ప్రాథమిక కవర్ కు వర్తించే అన్ని షరతులు ఈ ఐచ్చిక కవర్ కు కూడా వర్తిస్తాయి.

iii. ఒకసారి ఆన్లైన్ ఎంచుకున్న తర్వాత, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఈ కవర్ కింద క్లెయిమ్ చేసే వరకు ఐచ్చిక కవర్ ను ఎంచుకోవడం కొనసాగించాలి. ఏదైనా పునరుద్ధరణ సమయంలో బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఈ కవర్ నుండి వైదొలిగితే, దానిని మళ్ళీ ఎంచుకోలేరు.

iv. ఈ ఐచ్చిక కవర్ కింద క్లెయిమ్ చేసిన తర్వాత, కవర్ గడువు ముగుస్తుంది మరియు భవిష్యత్తులో పునరుద్ధరణ సమయంలో మళ్ళీ ఎంచుకోలేరు.

v. ఈ ఆన్లైన్ కవర్ కింద క్లెయిమ్ జరిగినప్పుడు మొత్తం బీమా మొత్తం (వార్షిక బీమా మొత్తం + లాయల్టీ బోనస్ (ఒకవేళ లభ్యమైతే) + పవర్ బూస్టర్ (ఎంచుకున్నట్లయితే మరియు సంపాదించినట్లయితే) + డ్రవ్వోల్బుణ సంరక్షకుడు (ఎంచుకున్నట్లయితే మరియు సంపాదించినట్లయితే)) ఈ క్రింది క్రమం ప్రకారం ఉపయోగించబడుతుంది: -

1. వార్షిక బీమా మొత్తం
2. లాయల్టీ బోనస్
3. పవర్ బూస్టర్
4. డ్రవ్వోల్బుణ రక్షకుడు

vi. పైన పేర్కొన్న అన్ని బీమా మొత్తాలను ఉపయోగించిన తర్వాత, ఇన్సూరెడ్ కేర్ కింద క్లెయిమ్ చెల్లించిన తర్వాత ఆ పాలసీ సంవత్సరానికి బీమా చేయబడిన మొత్తం పూర్తిగా సున్నా అవుతుంది.

vii. ఐచ్చిక కవర్ 19. స్వచ్ఛంద సహ-చెల్లింపు లేదా ఐచ్చిక కవర్ 20. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఎంచుకుంటే, స్వచ్ఛంద మినహాయింపు ఈ ఐచ్చిక కవర్ కింద వర్తిస్తుంది.

viii. ఐచ్చిక కవర్ 9 కింద దాఖలు చేయబడిన క్లెయిమ్లు విషయంలో ఈ కవర్ వర్తించదు. ప్రపంచవ్యాప్త కవర్, ప్రాథమిక కవర్ 13. సరోగసీ తల్లలకు ఇన్-పీఎంబి హాస్పిటలైజేషన్, ప్రాథమిక కవర్ 14 ఊస్టెట్ దాతలకు ఇన్-పీఎంబి హాస్పిటలైజేషన్ మరియు అపరిమిత మొత్తం బీమా ఎంపికతో పాలసీలకు

ix. బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి ఆన్లైన్ కవర్ 27 రూమ్ మోడిఫైయర్ ని ఎంచుకోకపోతే, ఈ కవర్ కింద వర్తించే రూమ్ కేటగిరీ సింగిల్ ఫ్లైవేట్ ఏ సి రూమ్ వద్ద పరిమితం చేయబడుతుంది.

2. పవర్ బూస్టర్ (సూపర్ లాయల్టీ బోనస్): మీరు ఈ ఐచ్చిక కవర్ ను ఎంచుకుంటే, ప్రతి పాలసీ సంవత్సరం చివరిలో గడువు ముగిసే లేదా పునరుద్ధరించబడిన వార్షిక హామీ మొత్తంలో (ఏది తక్కువైతే అది) ఏదైనా పాలసీ సంవత్సరంలో చేసిన క్లెయిమ్, పాలసీని మాతో నిరంతరం పునరుద్ధరించినట్లయితే 100% లాయల్టీ బోనస్ ను మేము అందిస్తాము. అపరిమిత బీమా మొత్తం వరకు పవర్ బూస్టర్ ను సేకరించవచ్చు. అయితే, ఈ ఐచ్చిక కవర్ అపరిమిత హామీ మొత్తం ఉన్న పాలసీలకు

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మెయిల్ విరునామా:

601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్

నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ (వెస్ట్),

ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 517 సావర్కర్ రోడ్,

సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్

టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)

వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

అందుబాటులో లేదు. పునరుద్ధరణ సమయంలో మీరు ఈ కవర్ను దాటవేస్తే, వవర్ బూస్టర్ కింద సేకరించబడిన అన్ని బోనస్లు చెల్లవు. లాయల్టీ బోనస్ కింద వర్తించే అన్ని నిబంధనలు మరియు షరతులు ఈ కవర్కు వర్తిస్తాయి.

3. **జంప్ స్టార్ట్:** బేసిక్ కవర్ కింద అనుమతించబడి బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి(లు) ఆసుపత్రిలో చేరడం కొరకు అయ్యే వైద్య ఖర్చులను కంపెనీ నష్టపరిహారం చెల్లిస్తుంది. పాలసీ ప్రారంభ తేదీ యొక్క 31వ రోజు నుంచి దిగువ జాబితా చేయబడ్డ వ్యాధులు/అస్వస్థతలు/షరతుల కొరకు

- వ్యాధులు/అస్వస్థతలు/షరతులను బీమా చేసిన వ్యక్తి ద్వారా ప్రకటించబడింది మరియు పాలసీ ప్రారంభంలోనే మేం ఆమోదించాం మరియు పాలసీ షెడ్యూలులో పేర్కొనబడింది, లేదా
- ప్రీ-పాలసీ వైద్య పరీక్ష సమయంలో వ్యాధులు/అనారోగ్యం/పరిస్థితులు కనుగొనబడ్డాయి మరియు మేము వాటిని అంగీకరించాము.
- పైన తగ్గించిన 30 రోజుల వెయిటింగ్ పీరియడ్ పాలసీ షెడ్యూలులో పేర్కొనబడ్డ విధంగా అదనపు ప్రీమియంను ఎంచుకున్న మరియు చెల్లించిన నిర్దిష్ట బీమా చేసిన వ్యక్తులకు మాత్రమే వర్తిస్తుంది.
- వ్యక్తిగత బేస్ పాలసీ విషయంలో ఆప్షనల్ కవర్ ఇండివిడ్యువల్ ప్రాతిపదికన వర్తిస్తుంది. ఫ్లోటర్ బేస్ పాలసీ విషయంలో, ఫ్లోటర్ ప్రాతిపదికన ఆప్షనల్ కవర్ వర్తించబడుతుంది,
- పాలసీ ప్రారంభ సమయంలో లేదా పునరుద్ధరణ సమయంలో బేస్ పాలసీలో కొత్త సభ్యుడిని చేర్చినప్పుడు మాత్రమే ఈ కవర్ లభ్యం అవుతుంది.
- బీమా చేయబడిన మూల మొత్తంలో పెరుగుదల - పునరుద్ధరణ సమయంలో బీమా చేయబడిన మూల మొత్తం పెరిగినట్లయితే, పెరిగిన బీమా మొత్తానికి 30 రోజుల వెయిటింగ్ పీరియడ్ వర్తిస్తుంది. (క్రింద ఉన్న సమూహా దృష్టాంతాన్ని చూడండి)

వార్షిక బీమా మొత్తం	బీమా చేయబడిన మొత్తానికి జంప్ స్టార్ట్ వర్తిస్తుంది	పునరుద్ధరణ తర్వాత వార్షిక బీమా మొత్తం రూ. 20 లక్షలకు పెరిగింది	సవరించిన వార్షిక బీమా మొత్తం రూ. 20 లక్షలు	బీమా చేయబడిన మొత్తానికి జంప్ స్టార్ట్ వర్తిస్తుంది	పెరిగిన బీమా మొత్తంపై వెయిటింగ్ పీరియడ్ వర్తిస్తుంది
రూ. 15 లక్షలు	రూ. 15 లక్షలు	రూ. 20 లక్షలు	రూ. 20 లక్షలు	రూ. 20 లక్షలు	రూ. 5 లక్షలు

vii. ఒకసారి ఎంచుకున్న తర్వాత, ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ను వరుసగా 3 పాలసీ సంవత్సరాల పాటు ఎంచుకోవాలి.

viii. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ను ఎంచుకుంటే మినహాయింపు ముందుగా ఉన్న వ్యాధులు (కోడ్- Excl01) వర్తించదు.

ఐచ్ఛిక కవర్ 9. ప్రపంచవ్యాప్త కవర్ కింద చేసిన క్లెయిమ్లకు ఈ 30 రోజుల తగ్గిన నిరీక్షణ కాలం వర్తించదు.

ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ కింద కవర్ చేయబడిన వ్యాధులు/అనారోగ్యం/పరిస్థితుల జాబితా

1. ఆస్తమా
2. మధుమేహం

3. రక్తపోటు
4. హైపర్లిపిడెమియా
5. ఊబకాయం
6. కరోనరీ ఆర్టరీ డిస్సీజ్ (PTCA 1 సంవత్సరం ముందు జరిగింది)

4. **ద్వీర్షకాలిక వ్యాధుల నిర్వహణ కార్యక్రమం (నగదు రహిత ప్రాతిపదికన మాత్రమే):** బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) జాబితా చేయబడిన వ్యాధులు/అనారోగ్యం/పరిస్థితులలో ఏదైనా - ఆస్తమా, డయాబెటిస్, అధిక రక్తపోటు, హైపర్లిపిడెమియా, ఊబకాయం మరియు/లేదా 1 సంవత్సరం ముందు జరిగిన కరోనరీ ఆర్టరీ వ్యాధి (PTCA) - ప్రకటించినట్లయితే మరియు వాటిని మేము అంగీకరించినట్లయితే, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) మా ద్వీర్షకాలిక వ్యాధుల నిర్వహణ కార్యక్రమం కింద నమోదు చేయబడతారు. ఈ కార్యక్రమం నగదు రహిత ప్రాతిపదికన ప్రోగ్రామ్ యొక్క మా జాబితా చేయబడిన సర్వీస్ ప్రొవైడర్ ద్వారా మాత్రమే పొందబడుతుంది.

ఈ కార్యక్రమంలో భాగంగా, బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి(లు)కు దిగువ పేర్కొన్న సేవలను మేం అందిస్తాం.

- బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) వారి ఆరోగ్యాన్ని ట్రాక్ చేయడంలో మా జాబితా చేయబడిన వైద్య నిపుణుల ద్వారా సహాయం అందించబడుతుంది, వారు వారి ఆరోగ్య పరిస్థితిని నిర్వహించడంలో/మెరుగుపరచడంలో వారికి మార్గనిర్దేశం చేస్తారు.
- వారి ఆరోగ్య స్థితిని బట్టి డైటేషియన్ మరియు న్యూట్రిషన్ కౌన్సెలింగ్ పొందడంలో సహాయం.
- 2 జాబితా చేయబడిన పరిస్థితులకు ముందుగా షెడ్యూల్ చేయబడిన రోగనిర్ధారణ ఆరోగ్య తనిఖీ, 2 పరీక్షల మధ్య ఆరు నెలల విరామం. ఐచ్ఛిక కవర్కు అదనంగా ఆరోగ్య పరీక్షలు 16 ఉన్నాయి. ఎంపిక ఎంచుకోబడితే ఆరోగ్య తనిఖీ.
- పాగాకు/మద్యం మానేయడం వంటి జీవనశైలి మార్పులకు కౌన్సెలింగ్ పొందడంలో సహాయం.

ఈ కార్యక్రమం ఈ క్రింది షరతులకు లోబడి ఉంటుంది-

1. ఈ క్రింది వ్యాధులు/షరతులను పాలసీదారుడు ప్రకటించినట్లయితే మరియు ముందుగా ఉన్న వ్యాధిగా మేము అంగీకరించినట్లయితే బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి(లు) ఈ కార్యక్రమంలో నమోదు చేయబడతారు:
 - i. ఆస్తమా
 - ii. మధుమేహం
 - iii. రక్తపోటు
 - iv. హైపర్లిపిడెమియా
 - v. ఊబకాయం
 - vi. 1 సంవత్సరం ముందు వచ్చిన కరోనరీ ఆర్టరీ డిస్సీజ్ (పిటిసిఎ)
2. మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా లేదా మా టోల్ ఫ్రీ నెంబరు: 1800 2666 కు కాల్ చేయడం ద్వారా మాత్రమే నగదు రహిత ప్రాతిపదికన ఆరోగ్య తనిఖీని పొందవచ్చు.
3. ఈ కవర్ కింద ఆరోగ్య తనిఖీని పొందేందుకు బీమా చేయబడిన వ్యక్తి నుండి అభ్యర్థన అందిన తర్వాత మేము నెట్వర్క్ ప్రొవైడర్/హెల్త్ కేర్ ప్రొవైడర్ ను నియమిస్తాము.
4. ఈ హెల్త్ చెక్ ఉపయోగించడం వల్ల బీమా చేయబడ్డ వార్షిక మొత్తం పై ఎలాంటి ప్రభావం ఉండదు.
5. బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి ద్వీర్షకాలిక అస్వస్థతకు గురైనట్లు

ఐసీఎల్ఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మొబైల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఎల్ఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాబు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి విసాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలీవేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

ప్రకటించడానికి లోబడి మరియు ఈ ప్రోగ్రామ్ లో చేరడానికి మేము పూర్తిగా అంగీకరించినట్లయితే, ఈ ఆప్షన్ కవర్ కొరకు తగిన ప్రీమియం చెల్లించడం ద్వారా బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి పునరుద్ధరణ సమయంలో కూడా ఈ ప్రోగ్రామ్ లో చేరవచ్చు.

6. ఈ ప్రోగ్రామ్ 18 సంవత్సరాల మరియు అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు ఉన్న బీమా చేసిన సభ్యుల(లు)కు అందుబాటులో ఉంటుంది.
7. సీనియర్ కేర్ వాల్యూ యాడెడ్ సర్వీసెస్ (క్యాష్ లెస్ బేసిస్ మాత్రమే) కింద వృద్ధులకు అందించే ఎలాంటి కవరేజీ/సేవలు ఈ కవర్ లో చేర్చబడవు.

గమనిక: ఏదైనా నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్/జాబితా చేయబడిన సర్వీస్ ప్రావైడర్ ను సవరించడానికి, జోడించడానికి లేదా భాగ్ చేయడానికి మాకు హక్కు ఉంది. మా స్వంత అభిప్రాయం. బీమా చేయబడిన వ్యక్తులు మా వెబ్ సైట్ లో నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్ల మరియు లిస్టెడ్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ల నవీకరించబడిన జాబితాను ఎప్పటికప్పుడు తనిఖీ చేయాలని సూచించారు.

ఇంటిగ్రేటెడ్ కేర్ మేనేజ్ మెంట్ కోసం ఆరోగ్య సంరక్షణ జోక్యాలో వైద్య పురోగతికి అనుగుణంగా ఈ కవర్ కింద ఇతర దీర్ఘకాలిక వ్యాధులు/పరిస్థితికి కూడా మేము అలాంటి కార్యక్రమాన్ని ప్రారంభించవచ్చు.

5. ప్రసూతి ప్రయోజనం:

- i. ఈ ఐచ్చిక ప్రయోజనం వార్షిక హామీ మొత్తంలో 10% వరకు వైద్య ఖర్చులను కవర్ చేస్తుంది; పిల్లల జననానికి సంబంధించిన ఖర్చులు, గరిష్టంగా రూ. 1 లక్ష (ప్రసూతి హామీ మొత్తం) మరియు/లేదా వైద్యపరంగా సిఫార్సు చేయబడిన చెల్లుబాటు అయ్యే గర్భధారణ ముగింపుకు లోబడి ఉంటాయి, కానీ ప్రాణాంతక పరిస్థితి విషయంలో మాత్రమే, వైద్య నిపుణుడి సలహా మేరకు ఈ పాలసీ, మహిళా బీమా చేయబడిన వ్యక్తి / జీవిత బీమా పొందిన వ్యక్తి జీవితకాలంలో ఇక్కడ పేర్కొన్న విధంగా గరిష్టంగా మూడు ప్రసవాలు లేదా ముగింపులకు పరిమితం చేయబడింది, ఎందుకంటే పాలసీలో 18 సంవత్సరాల నుండి 50 సంవత్సరాల మధ్య వయస్సు ఉండవచ్చు.
- ii. ప్రసవానికి ముందు (గర్భం దాల్చినప్పటి నుండి బిడ్డ ప్రసవం వరకు) మరియు ప్రసవనంతర (బిడ్డ ప్రసవించిన తేదీ నుండి 30 రోజుల వరకు) ఖర్చులు పైన పేర్కొన్న పరిమితుల్లో కవర్ చేయబడతాయి (వార్షిక బీమా మొత్తంలో 10% గరిష్టంగా రూ. 1 లక్షకు లోబడి ఉంటుంది).
- iii. ఈ ప్రయోజనం కోసం ఈ కవర్ ను ఎంచుకున్నప్పటి నుండి 24 నెలల వేచి ఉండి కాలం ఉంటుంది.
- iv. ఫ్యామిలీ ఫ్లాటర్ పాలసీ కింద మాత్రమే ఈ కవర్ లభిస్తుంది, మీరు మరియు మీ జీవిత భాగస్వామి ఇద్దరూ ఒకే ఫ్యామిలీ ఫ్లాటర్ పాలసీ కింద కవర్ చేయబడతారు మరియు ప్రతిపాదకుడు ఎంచుకున్న విధంగా మహిళా బీమా చేసిన వ్యక్తి వయస్సు 18 నుంచి 50 సంవత్సరాల మధ్య ఉండాలి.
- v. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి మెటర్నిటీ ఆప్షన్ బెనిఫిట్ లేకుండా పాలసీని తీసుకొని, మెటర్నిటీ ఆప్షన్ బెనిఫిట్ ను ఎంచుకోవాలనుకుంటే, పునరుద్ధరణ సమయంలో మాత్రమే దానిని పొందవచ్చు.
- vi. ఎక్స్ పిక్ ప్రెగ్నెన్సీ నిర్వహణ కొరకు అయ్యే ఏదైనా వైద్య ఖర్చులు ఈ ప్రయోజనం కింద కవర్ చేయబడవు. ఇన్ పేషెంట్ బ్రీత్ మెంట్ కింద క్లెయిమ్ చేసుకోవచ్చు.

vii. మెటర్నిటీ బెనిఫిట్ భారతదేశం యొక్క భౌగోళిక సరిహద్దుల వెలుపల అందుబాటులో ఉండదు.

6. నవజాత శిశువు కవర్:

- i. ప్రతి పాలసీ సంవత్సరం పాలసీ కాలంలో నవజాత శిశువు ఆసుపత్రిలో చేరడంపై మీరు చేసిన వైద్య ఖర్చులను బీమా చేసిన ప్రసూతి మొత్తం కంటే రెట్టింపు గరిష్ట పరిమితికి లోబడి మేము కవర్ చేస్తాం. ఈ పరిమితి ప్రసూతి బీమా మొత్తానికి మించి ఉంటుంది.
- ii. మీరు మెటర్నిటీ కవర్ ని ఎంచుకున్నట్లయితే మరియు ఈ పాలసీ కింద మెటర్నిటీ కవర్ కింద క్లెయిమ్ ని మేము అంగీకరించినట్లయితే మాత్రమే ఈ యాడ్-ఆన్/ఆప్షన్ కవర్ అందించబడుతుంది.
- iii. ఈ ఆప్షన్ కవర్ బిడ్డ పుట్టిన తేదీ నుండి గరిష్టంగా 90 రోజుల వరకు ఆసుపత్రిలో చేరే సమయంలో (వరుసగా 24 గంటల కనిష్ట కాలానికి) నవజాత శిశువుకు అయ్యే వైద్య ఖర్చులను కవర్ చేస్తుంది.

7. మొదటి సంవత్సరంలో నవజాత శిశువుకు టీకాలు:

- i. పాలసీ కాలంలో నవజాత శిశువుకు ఒక సంవత్సరం వయస్సు వరకు టీకాలు చేయడానికి అయ్యే ఖర్చులను గరిష్టంగా రూ.10,000 పరిమితికి లోబడి వార్షిక బీమా మొత్తంలో 1% వరకు మేము కవర్ చేస్తాము. ఈ పరిమితి ప్రసూతి బీమా మొత్తం కంటే ఎక్కువగా ఉంటుంది.
- ii. ఈ కవర్ ఐచ్చిక కవర్ 5. ప్రసూతి కవర్ మరియు ఐచ్చిక కవర్ 6. నవజాత శిశువు కవర్ ను ఎంచుకున్నట్లయితే మరియు ఈ పాలసీ కింద ప్రసూతి క్లెయిమ్ ను మేము అంగీకరించినట్లయితే మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది.

8.

బీ ఫిట్: బీ ఫిట్ కవర్ కింద అన్ని ప్రయోజనాలు మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా నగదు రహిత ప్రాతిపదికన అందించబడతాయి. అన్ని సేవలు మా జాబితా చేయబడిన హెల్త్ కేర్ ప్రావైడర్ల ద్వారా అందించబడతాయి. అపాయింట్ మెంట్ సమయంలో లభ్యతను బట్టి సర్వీస్ ప్రావైడర్ ఉంటారు. 65 సంవత్సరాల వయస్సు వరకు బీమా చేసిన వ్యక్తి(లు) మాత్రమే బిజిఫిట్ కవర్ ను ఎంచుకోవచ్చు. ఈ కవర్ కోసం 30 రోజుల వెయిటింగ్ పీరియడ్ వర్తిస్తుంది. ఉపయోగించని ఏదైనా కన్సల్టేషన్లు/ఇ-కన్సల్టేషన్లు/సెషన్లు తదుపరి పాలసీ సంవత్సరానికి ముందుకు తీసుకెళ్లబడవు.

పాలసీ షెడ్యూలులో పేర్కొనబడ్డ పరిమితులకు లోబడి దిగువ బెనిఫిట్ లు లభ్యం అవుతాయి.

- i. శారీరక సంప్రదింపులు
- ii. రోటీన్ డయాగ్నోస్టిక్ మరియు మైనర్ ప్రాసీజర్ కవర్
- iii. ఫార్మసీ కవర్
- iv. ఫిజియోథెరపీ సెషన్లు
- v. ఇ-కౌన్సెలింగ్
- vi. డైట్ మరియు న్యూట్రీషన్ ఇ-కన్సల్టేషన్

ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

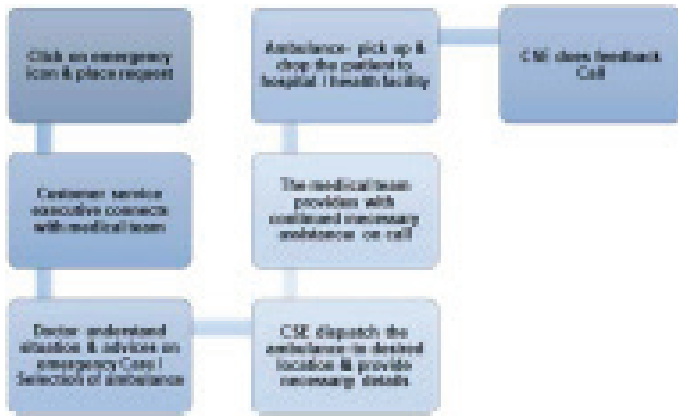
రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాబు మార్గ్, ఆఫీస్ 517 సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

బీ ఫిట్ కింద అందుబాటులో ఉన్న ప్లాన్లు

కవరేజ్	వివరాలు	ప్రణాళికలు						
		A	B	C	D	E	F	G
ఔట్ పేషెంట్ కన్సల్టేషన్	సంప్రదింపుల సంఖ్య	1	2	4	6	8	10	12
రోజీన్ డయాగ్నోస్టిక్ కవర్ మరియు మైనర్ ప్రాసీజర్స్ కవర్	భీమా మొత్తం (ఐఎన్ ఆర్)	500	1000	1000	2000	3000	5000	7500
ఫార్మసీ కవర్	భీమా మొత్తం (ఐఎన్ ఆర్)	500	1000	1000	2000	3000	5000	7500
ఫిజియోథెరపీ సెషన్	సెషన్ల సంఖ్య	0	0	6	8	10	12	12
ఇ-కౌన్సెలింగ్	సెషన్ల సంఖ్య	6	6	6	8	12	అవరిమితం	అవరిమితం
డైట్ మరియు న్యూట్రీషన్ ఇ-కన్సల్టేషన్	సెషన్ల సంఖ్య	6	6	6	8	12	అవరిమితం	అవరిమితం



బీఫిట్ కోసం క్లెయిమ్ విధానం

9. ప్రపంచవ్యాప్త కవర్ (నగదు రహిత ప్రాతిపదికన మాత్రమే): భారతదేశం వెలుపల మరియు యుఎస్ ఏ మరియు కెనడాతో సహా ప్రపంచంలో ఎక్కడైనా ప్రణాళికాబద్ధమైన అనుపత్రి ఖర్చులతో సహా, బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి వారికి బీమా మొత్తం వరకు, గరిష్టంగా ఐఎన్ ఆర్ 3 కోట్ల వరకు క్రింద పేర్కొన్న నిబంధనలు మరియు షరతులకు లోబడి కవర్ చేస్తాము.

- ఈ ఆన్లైన్ కవర్ కొరకు బీమా చేయబడ్డ మొత్తం వార్షిక బీమా మొత్తం కంటే ఎక్కువగా ఉండాలి.
- పాలసీ జారీ సమయంలో 65 సంవత్సరాల వయస్సు వరకు మరియు భారతదేశంలో నివసిస్తున్న మరియు భారతదేశం యొక్క భౌగోళిక సరిహద్దులలో ఉన్న బీమా చేసిన వ్యక్తి(లు) మాత్రమే ఈ కవర్ ను పొందవచ్చు.
- ఈ ఐచ్చిక కవర్ కింద చికిత్సను చికిత్స తీసుకున్న ప్రాంతం లేదా దేశం యొక్క వర్తింపే చట్టం, నియమాలు మరియు/లేదా నిబంధనల ప్రకారం మరియు జాబితా చేయబడిన/ఎంప్లొనెల్ చేయబడిన నెట్వర్క్ ప్రావైడర్ అయిన అనుపత్రి లేదా క్లినిక్ వద్ద తీసుకోవాలి. (నెట్వర్క్ ప్రావైడర్ల పూర్తి జాబితా కోసం www.icicilombard.com మా వెబ్సైట్ ను సందర్శించండి లేదా వివరాల కోసం మా టోల్ ఫ్రీ 1800 2666 నంబర్ లో మమ్మల్ని సంప్రదించండి).
- ఈ కవరేజ్ మా నెట్వర్క్/జాబితా చేయనడి సర్వీస్ ప్రావైడర్ల ద్వారా మాత్రమే నగదు రహిత ప్రాతిపదికన అందుబాటులో ఉంటుంది.
ఈ కవర్ కింద ఏదైనా క్లెయిమ్ కోసం 2 సంవత్సరాల వెయిటింగ్ పీరియడ్ ఉంటుంది. యాక్సిడెంట్ ఎమర్జెన్సీల కొరకు ఎలాంటి వెయిటింగ్ పీరియడ్ ఉండదు. పాలసీకి ఏదైనా కొత్త సభ్యులను జోడించినట్లయితే, వరల్డ్ వైడ్ కవర్ కింద ఏదైనా కవరేజీని పొందడానికి ముందు వారు 2 సంవత్సరాల వెయిటింగ్ పీరియడ్ ను అందించాల్సి ఉంటుంది. పునరుద్ధరణ సమయంలో బీమా మొత్తం పెరిగినట్లయితే, ఇంక్రిమెంట్ బీమా మొత్తం కొరకు తాజా వెయిటింగ్ పీరియడ్ వర్తిస్తుంది.

- ఒకేసారి ప్రణాళికాబద్ధమైన అనుపత్రిలో చేరాల్సి వస్తే, ప్రయాణానికి కనీసం 7 రోజుల ముందు మాకు/మా జాబితా చేయబడిన సర్వీస్ ప్రావైడర్ కు ముందస్తు సమాచారం అందించాల్సి మరియు మా నుండి తగిన అనుమతి అవసరం.
- ఒకే ట్రిపుల్ ప్రయాణించిన తేదీ నుండి వరుసగా 45 రోజులు మరియు పాలసీ సంవత్సరంలో మొత్తంగా 90 రోజులు కవరేజీ లభిస్తుంది. ప్రయాణ తేదీ నుండి 45 రోజులకు మించి చేసిన ఖర్చులు ఎట్టి పరిస్థితుల్లోనూ కవర్ చేయబడవు.
- ఈ ప్రయోజనం కింద కవర్ చేయబడిన ఖర్చులు ఇన్-పేషెంట్ అనుపత్రి ఖర్చులు, ఇన్-పేషెంట్ ఆయుష్ అనుపత్రి ఖర్చులు, డిజేర్ విధానం/చికిత్స ఖర్చులకు పరిమితం చేయబడతాయి.
- ఈ పాలసీ కింద, అనుపత్రిలో చేరడానికి ముందు మరియు తరువాత అయ్యే వైద్య ఖర్చులు, అవుట్ పేషెంట్ చికిత్స లేదా ఏదైనా ఇతర ప్రాథమిక కవర్/ఐచ్చిక కవర్ కోసం అయ్యే ఖర్చులు ప్రపంచవ్యాప్త కవర్ కింద కవర్ చేయబడవు.
- ఏదైనా క్లెయిమ్ చెల్లింపు రిజర్వ్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా (ఆర్బిఐ) ప్రచురించిన నష్ట తేదీ నాటికి మారకం రేటుపై ఆధారపడి ఉంటుంది మరియు క్లెయిమ్ చెల్లింపు కోసం విదేశీ కరెన్సీని భారతీయ రూపాయలుగా మార్చడానికి ఉపయోగించబడుతుంది. ఒకేసారి బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి యొక్క నష్ట తేదీ నాడు, ఆర్బిఐ రేట్లు ప్రచురించబడనట్లయితే, తరువాత ప్రచురించబడిన మారకం రేట్లు మార్పిడి కొరకు పరిగణించబడతాయి.
- లాయల్టీ బోనస్/పవర్ బూస్టర్/ఇన్స్ట్రన్స్ ప్రాటెక్టర్ (ఏదైనా ఉంటే) కింద అందుబాటులో ఉన్న ఏదైనా అదనపు బీమా మొత్తం ప్రపంచవ్యాప్త కవర్ కోసం అందుబాటులో ఉండదు మరియు అనుపత్రిలో చేరడం/డిజేర్ ఖర్చులు పాలసీ కింద వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు మాత్రమే కవర్ చేయబడతాయి.
- ప్రసూతి ప్రయోజనం, జంప్ స్టార్ట్, పవర్ బూస్టర్, ఇన్సెన్టివ్ కేర్, రిసెట్ ప్రయోజనం మరియు క్లెయిమ్ ప్రాటెక్టర్ ప్రపంచవ్యాప్తంగా కవర్ కోసం అందుబాటులో ఉండవు.
- ప్రతికూలంగా జాబితా చేయబడిన దేశాలు మరియు ప్రతికూల భౌగోళిక ప్రాంతాలను ప్రదర్శించే దేశాలు ప్రపంచవ్యాప్త కవర్ కింద కవరేజ్ పరిధి నుండి మినహాయించబడ్డాయి. ప్రతికూలంగా జాబితా చేయబడిన దేశాలు మరియు ప్రతికూల భౌగోళిక ప్రాంతాలను ప్రదర్శించే దేశాలు అంటే ఎఫ్ఎఫ్ఎస్ (ఫైనాన్షియల్ యాక్సెస్ ట్యాస్క్ ఫోర్స్) ద్వారా గ్రే మరియు బ్లాక్‌లిస్ట్ ఉంచబడిన దేశాలు/భూభాగాలు/భౌగోళిక ప్రాంతాలు. నవీకరించబడిన జాబితా కోసం దయచేసి సందర్శించండి: <https://www.fatf-gafi.org/en/countries/black-and-greylists.html>
గమనిక: మా స్వంత అభిప్రాయంపై నగదు రహిత సౌకర్యాల కోసం ఏదైనా నెట్వర్క్ ప్రావైడర్/ఎంప్లొనెల్ సర్వీస్ ప్రావైడర్లు సవరించడానికి, జోడించడానికి లేదా పరిమితం చేయడానికి కంపెనీకి హక్కు ఉంది. బీమా చేయబడిన వ్యక్తులు మా వెబ్సైట్ www.icicilombard.comలో నెట్వర్క్ ప్రావైడర్/ఎంప్లొనెల్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ యొక్క నవీకరించబడిన జాబితాను సకాలంలో తనిఖీ చేయాలని సూచించారు.

ఐసీఐఐఎ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మొబైల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఐఎ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాబు మార్గ్, ఆఫీస్ 517 సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలెవేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

10. క్లెయిమ్ ప్రాటెక్టర్: ఇన్సెంటి హాస్పిటలైజేషన్ కవర్ లేదా డే-కేర్ ప్రాసీజర్స్/ట్రీట్మెంట్ కింద క్లెయిమ్ అంగీకరించబడితే, ఐఆర్డిఎఐ విడుదల చేసిన మినహాయింపులపైన వస్తువుల జాబితా ప్రకారం క్లెయిమ్ కింద చెల్లించబడని వస్తువులు, నిర్దిష్ట క్లెయిమ్కు సంబంధించినవి చెల్లించబడతాయి. ఈ ప్రయోజనం కింద గరిష్ట క్లెయిమ్ చెల్లింపు మీ పాలసీ కింద వార్షిక బీమా మొత్తానికి పరిమితం చేయబడుతుంది. ఈ యాడ్ ఆన్/ఆప్షనల్ కవర్ కింద క్లెయిమ్లు భారతదేశ భౌగోళిక సరిహద్దుల్లో తీసుకున్న చికిత్సకు పరిమితం చేయబడతాయి. అందువల్ల, ఈ కవర్ ఐచ్చిక కవర్కు వర్తించదు. 9 ప్రపంచవ్యాప్త కవర్, లాయల్టీ బోన్స్/పవర్ బూస్టర్/ఇన్ఫ్లెషన్ ప్రాటెక్టర్/రిసెట్ బెనిఫిట్ కింద అందుబాటులో ఉన్న ఏదైనా బీమా మొత్తం క్లెయిమ్ ప్రాటెక్టర్ కవర్కు అందుబాటులో ఉండదు.

11. ద్రవ్యోల్బణ సంరక్షకుడు: ద్రవ్యోల్బణ సంరక్షకుడు బేస్ ప్లాన్ కింద బీమా చేసిన వార్షిక మొత్తాన్ని వినియోగదారుల ధరల సూచిక (సీపీఐ)తో అనుసంధానించడం ద్వారా పెరుగుతున్న ద్రవ్యోల్బణం నుండి బీమా మొత్తాన్ని రక్షించడానికి రూపొందించబడింది.

మునుపటి సంవత్సరంలో ద్రవ్యోల్బణ రేటు ఆధారంగా ప్రతి పునరుద్ధరణ సమయంలో వార్షిక బీమా మొత్తం లాయల్టీ ప్రాతిపదికన పెంచబడుతుంది. సెంట్రల్ స్టాటిస్టికల్ ఆర్గనైజేషన్ (సీపీఐ) ప్రచురించిన మొత్తం క్యాలెండర్ ఇయర్ సగటు సీపీఐగా ద్రవ్యోల్బణ రేటును లెక్కిస్తారు.

% పెంపు పాలసీ కింద బీమా చేయబడిన వార్షిక మొత్తంపై మాత్రమే వర్తిస్తుంది మరియు లాయల్టీ బోన్స్/పవర్ బూస్టర్ లేదా బీమా మొత్తం పెరగడానికి దారితీసే మరే ఇతర ప్రయోజనానికి వర్తించదు.

పునరుద్ధరణ సమయంలో మీరు ఈ ఆప్షనల్ కవర్ నుంచి వైదొలిగితే, పాలసీ సంవత్సరం ముగిసే వరకు ద్రవ్యోల్బణ ప్రాటెక్టర్ కవర్ కింద లభించే బీమా మొత్తం జప్తు చేయబడుతుంది.

ఉదాహరణ సమూహం

సంవత్సరం	వార్షిక బీమా మొత్తం	ద్రవ్యోల్బణ రక్షణకు ఎంచుకోబడింది	పునరుద్ధరణ గణనలో ద్రవ్యోల్బణ రక్షణ#	మొత్తంమీద ద్రవ్యోల్బణ రక్షణ
0	రూ. 10,00,000	అవును	వర్తించదు	వర్తించదు
1	రూ. 10,00,000	అవును	రూ. 10,00,000* 6% = 60,000	రూ. 60,000
2##	రూ. 15,00,000	అవును	రూ. 10,00,000* 6% = 60,000	రూ. 60,000 + రూ. 60,000 = రూ. 1,20,000
3	రూ. 15,00,000	అవును	రూ. 15,00,000* 6% = 90,000	రూ. 1,20,000 + రూ. 90,000 = రూ. 2,10,000
4	రూ. 15,00,000	కాదు	భీమా పొందిన వ్యక్తి వైదొలిగినంత వరకు ఏమీ ఉండదు	ఏమీలేదు

#మునుపటి సంవత్సర వినియోగదారుల ధరల సూచిక (సీపీఐ) 6%గా పరిగణించబడుతున్నందున

భీమా పొందిన వ్యక్తి తన వార్షిక బీమా మొత్తాన్ని రూ. 10 లక్షల నుండి రూ. 15 లక్షలకు పెంచాడు

12. దీనియ ఎయిర్ అంబులెన్స్ కవర్: హెల్త్కేర్ లేదా ఎయిర్ అంబులెన్స్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ అందించే ఎయిర్ అంబులెన్స్ సేవలకు మీరు చేసే ఖర్చులను మేము భరిస్తాము మరియు పాలసీ కాలవ్యవధిలో అత్యవసరం సం

రక్షణను అందించడానికి తగిన అత్యవసర సౌకర్యాలతో సమీప ఆసుపత్రికి చేరవేయడానికి వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు ఉపయోగించాము.

13. కోలుకునే ప్రయోజనం: మీరు 10 రోజుల పాటు నిరంతరం ఆసుపత్రిలో ఉంటే మరియు పాలసీ కింద క్లెయిమ్ అనుమతించబడితే మేము మీకు ఐఎన్ఆర్ 20,000 ఏకమొత్తమును చెల్లిస్తాము. ఈ ప్రయోజనం పాలసీ సంవత్సరంలో ఒకసారి మాత్రమే చెల్లించబడుతుంది.

14. ఇంట్లో నర్సింగ్: మీ నివాసంలో అర్హత కలిగిన నర్సు వైద్య సేవల కోసం ఆసుపత్రిలో చేరిన తర్వాత గరిష్టంగా 10 రోజుల వరకు రోజుకు రూ. 2,000 వరకు మేము చెల్లిస్తాము. ఈ ఐచ్చిక కవర్ కింద క్లెయిమ్ పాలసీలోని ఇన్-పేషెంట్ ట్రీట్మెంట్ విభాగం కింద మా బాధ్యతను అంగీకరించినట్లయితే మాత్రమే చెల్లించబడుతుంది.

15. కారుణ్య సందర్శన: మీ తక్షణ కుటుంబ సభ్యుడు మీ స్వస్థలం/నివాస స్థలం నుండి ఆసుపత్రిలో చేరిన స్థలానికి ప్రయాణించేటప్పుడు మరియు మీరు 5 రోజులకు మించి ఆసుపత్రిలో చేరిన సందర్భంలో తిరిగి వచ్చే సమయంలో అయ్యే ఎకానమీ క్లాస్ విమాన టికెట్/రైల్వే టికెట్ ఖర్చును మేము తిరిగి చెల్లిస్తాము. ఈ కవర్ పాలసీ సంవత్సరానికి గరిష్టంగా రూ.20,000 పరిమితికి లోబడి ఉంటుంది.

16. ఆరోగ్య తనిఖీ: 18 సంవత్సరాలు మరియు అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు ఉన్న వయోజన బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) పాలసీ కాలవ్యవధిలో ఈ క్రింది షరతులకు లోబడి ఎప్పుడైనా నగదు రహిత ప్రాతిపదికన మా నెట్వర్క్ ప్రావైడర్లు లేదా ఎంప్లాయ్మెంట్ హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్లతో ఆరోగ్య తనిఖీని పొందవచ్చు.

- కవరేజ్ వార్షిక బీమా మొత్తంలో 0.5% వరకు ఉంటుంది, గరిష్టంగా రూ.5,000 వరకు ఉంటుంది.
- పైన పేర్కొన్న కవర్ యొక్క వినియోగం బీమా చేయబడిన అర్హత మొత్తం ప్రకారం ముందుగా రూపొందించిన ఆరోగ్య ప్యాకేజీల ద్వారా ఉంటుంది. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) ముందుగా రూపొందించిన ప్యాకేజీలను మార్పులేదు
- పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా మొదటిసారి జారీ చేసేటప్పుడు వయోజనుడిగా కవర్ చేయబడిన బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి పాలసీ సంవత్సరానికి ఒకసారి మాత్రమే ఆరోగ్య తనిఖీని పొందవచ్చు
- ముందుగా నిర్వచించబడిన ఆరోగ్య తనిఖీ ప్యాకేజీలు ముందస్తు నోటీసు లేకుండా కాలానుగుణంగా సవరించబడవచ్చు కానీ బీమా చేయబడిన మొత్తం మారదు
- ఈ కవర్ను మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా లేదా మా టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666 కు కాల్ చేయడం ద్వారా పొందవచ్చు
- ఈ కవర్ కింద ఆరోగ్య తనిఖీని పొందేందుకు బీమా చేయబడిన వ్యక్తి అభ్యర్థనను స్వీకరించిన తర్వాత నెట్వర్క్ ప్రావైడర్/హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్కు కేటాయించబడతాము.
- ఈ ఆరోగ్య తనిఖీని ఉపయోగించడం వల్ల వార్షిక బీమా మొత్తంపై ప్రభావం ఉండదు
- ఉపయోగించబడని ఆరోగ్య తనిఖీ ప్యాకేజీ తదుపరి పాలసీ సంవత్సరానికి బదిలీ చేయబడదు. నిర్ణీత పాలసీ కాలవ్యవధిలో దానిని ఉపయోగించడం బీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క ఎంపిక మరియు బాధ్యత. దీని కోసం మేము ఎటువంటి రిమైండర్లు లేదా నోటిఫికేషన్లను అందించాల్సిన బాధ్యత ఉండదు.

ద్వీర్షకాలిక పాలసీల విషయంలో (2 సంవత్సరాలు లేదా 3 సంవత్సరాలు), వయోజన బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) పాలసీ సంవత్సరానికి ఒకసారి ఆరోగ్య తనిఖీకి అర్హులు.

ఐసీఐఎంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీపి

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILHIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎంబార్డ్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

17. తీవ్రమైన అనారోగ్యం: క్రింద జాబితా చేయబడిన క్లిష్టమైన అనారోగ్యాల యొక్క మీ మొదటి రోగ నిర్ధారణ సమయంలో రోగ నిర్ధారణ జరిగిన 30 రోజులలోపు మీకు దాని గురించి తెలియజేయబడితే గరిష్టంగా రూ. 50 లక్షల పరిమితికి లోబడి, వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు ఒకసారి మొత్తాన్ని చెల్లిస్తాము. మొదటి పాలసీ ప్రారంభ తేదీ నుండి 90 రోజులలోపు మీరు ఈ క్లిష్టమైన వ్యాధులలో దేనితోనైనా బాధపడుతున్నట్లు మొదట నిర్ధారణ అయితే ఈ కవర్ కింద ఎటువంటి క్లెయిమ్ చెల్లించబడదు. మొదటిసారి జారీ చేయబడినప్పుడు గరిష్టంగా 50 సంవత్సరాల వయస్సు గల వయోజన సభ్యులకు మాత్రమే ఈ కవర్ అందుబాటులో ఉంటుంది. ఈ కవర్ మీ జీవితకాలంలో ఒకసారి మాత్రమే పొందవచ్చు. ఈ కవర్ కింద క్లెయిమ్ చెల్లించబడిన తర్వాత, ఆ తర్వాత దాని కింద ఎటువంటి ప్రయోజనం అందించబడదు.

ఈ పాలసీ ప్రయోజనం కోసం క్లిష్టమైన అనారోగ్యం అనే పదంలో ఈ క్రిందివి ఉన్నాయి:

1. నిర్ధారిత తీవ్రత యొక్క క్యాన్సర్
2. మయోకార్డియల్ ఇన్ఫార్ క్షన్ (నిర్ధారిత తీవ్రత యొక్క మొదటి గుండెపోటు)
3. కరోనరీ ఆర్టరీ డిస్కే
4. ఓపెన్ చెస్ట్ సిఎబిజీ
5. ఓపెన్ హార్ట్ రీస్టెంట్ లేదా హార్ట్ వాల్వలను బాగుచేయడం
6. బృహద్దమనికి శస్త్రచికిత్స
7. శాశ్వత లక్షణం ఫలితంగా స్ట్రోక్
8. క్రమబద్ధంగా డయాలసిస్ అవసరమయ్యే కిడ్నీ వైఫల్యం
9. అప్లాస్టిక్ అనీమియా
10. ఎండ్ స్టేజ్ ఊపిరితిత్తుల వ్యాధి
11. ఎండ్ స్టేజ్ లివర్ ఫెయిల్యూర్
12. కోమా ఆఫ్ స్పెసిఫైడ్ తీవ్రత
13. మూడవ స్థాయిలో కాలిన గాయాలు
14. ప్రధాన అవయవం/ఎముక మజ్జు మార్పిడి
15. నిరంతర లక్షణాలతో కూడిన మల్టిపుల్ స్క్వరోసిస్
16. ఫుల్సెంట్ హెపటైటిస్
17. శాశ్వత లక్షణాలతో కూడిన మోటార్ న్యూరాన్ వ్యాధి
18. ప్రాథమిక వల్చనరీ హైపర్టెన్షన్
19. టెర్మినల్ అనారోగ్యం
20. బ్యాక్టీరియల్ మెనింజైటిస్

మరిన్ని వివరాల కోసం దయచేసి పాలసీలో రాయబడిన దానిని చూడండి.

18. వ్యక్తిగత ప్రమాదం: మీరు జరిగిన గాయం కారణంగా ఇక్కడ ప్రత్యేకంగా వివరించిన విధంగా ఏదైనా బీమా చేయబడిన పాలసీ సంవత్సర కాలంలో సంఘటన జరిగినప్పుడు, మీకు లేదా మీ నామినీకి/చట్టపరమైన వారసుడికి, సందర్భాన్ని బట్టి, గరిష్టంగా రూ.50 లక్షల పరిమితికి లోబడి వార్షిక బీమా మొత్తం చెల్లించబడుతుంది. ఈ కవర్ మొదటిసారి జారీ చేసేటప్పుడు గరిష్టంగా 65 సంవత్సరాల వయస్సు గల వయోజన సభ్యులకు మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది.

19. స్వచ్ఛంద సహ-చెల్లింపు: చెల్లించాల్సిన ప్రీమియం మొత్తంలో తగ్గింపుకు గాను మీరు సహ-చెల్లింపును ఎంచుకున్నట్లయితే, పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా పాలసీ స్వచ్ఛంద సహ-చెల్లింపుకు లోబడి ఉంటుంది. ప్రతి క్లెయిమ్ యొక్క అనుమతించదగిన క్లెయిమ్ మొత్తంలో ఈ పేర్కొన్న సహ-చెల్లింపు శాతాన్ని మీరు భరించాల్సి ఉంటుంది. ఈ స్వచ్ఛంద సహ-చెల్లింపు పాలసీ కింద వర్తించే ఏదైనా ఇతర సహ-చెల్లింపుకు అదనం గా ఉంటుంది. వెల్వెన్ ప్రోగ్రామ్ మినహా అన్ని ప్రాథమిక కవర్లకు స్వచ్ఛంద సహ-చెల్లింపు వర్తిస్తుంది, ఐచ్చిక కవర్ మినహా యాడ్ ఆన్స్/ఐచ్చిక కవర్లకు స్వచ్ఛంద కవర్ 1 సహ-చెల్లింపు వర్తించదు. అనంతమైన సం రక్షణ మరియు ఐచ్చిక కవర్ 9. ప్రపంచవ్యాప్త కవర్. స్వచ్ఛంద తగ్గింపును ఎంచుకున్నట్లయితే స్వచ్ఛంద సహ-చెల్లింపు వర్తించదు.

20. స్వచ్ఛంద తగ్గింపు: మీరు స్వచ్ఛంద తగ్గింపును ఎంచుకుని, తదుపరి ప్రీమియంపై తగ్గింపును పొందే అవకాశం ఉంది. పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా స్వచ్ఛంద తగ్గింపును ఎంచుకుంటే, మీరు పేర్కొన్న తగ్గింపు మొత్తాన్ని భరించాల్సి ఉంటుంది.

- i. పాలసీ సంవత్సరంలో అన్ని ఆసుపత్రి ఖర్చులకు మొత్తం ప్రాతిపదికన స్వచ్ఛంద తగ్గింపు వర్తిస్తుంది, ఇది ప్రాథమిక కవర్ కిందకు వస్తుంది
- ii. వ్యక్తిగత పాలసీ విషయంలో మినహాయింపు వ్యక్తిగత ప్రాతిపదికన మరియు ఫ్లోటర్ పాలసీ విషయంలో ఫ్లోటర్ ప్రాతిపదికన వర్తిస్తుంది.
- iii. ఒకసారి ఎంచుకున్న స్వచ్ఛంద తగ్గింపును మధ్యకాలంలో సవరించలేము. తగ్గింపులో మార్పు పునరుద్ధరణ సమయంలో మాత్రమే జరగవచ్చు, అండర్వైటింగ్కు లోబడి ఉంటుంది.
- iv. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) ఎంచుకుంటే స్వచ్ఛంద తగ్గింపు, వెల్ నెస్ ప్రోగ్రామ్ మినహా పాలసీ కింద ఉన్న అన్ని ప్రాథమిక కవర్లకు వర్తిస్తుంది.
- v. స్వచ్ఛంద సహ-చెల్లింపును ఎంచుకున్నట్లయితే స్వచ్ఛంద తగ్గింపును ఎంచుకోబడదు.

21. ఆశ్రితుల వసతి ప్రయోజనం: పాలసీ వ్యవధిలో మీరు అనారోగ్యంతో లేదా ప్రమాదం కారణంగా గాయపడి ఆసుపత్రిలో చేరితే, మీరు ఆసుపత్రిలో చేరిన ప్రతి నిరంతర మరియు పూర్తయిన రోజుకు రోజుకు రూ.1,000 వరకు మాత్రమే ఆసుపత్రిలో ఆశ్రిత వ్యక్తి వసతి కోసం రోజువారీ మొత్తాన్ని చెల్లిస్తాము, అయితే కనీసం 3 వరకు రోజులు, గరిష్టంగా 10 రోజుల వరకు ఆసుపత్రిలో చేరాల్సి ఉంటుందని వైద్యుడు ధృవీకరిస్తాడు.

22. మున్సికైన వైద్య పరికరాల కవర్: వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు జాబితా చేయబడిన ఏదైనా మున్సికైన వైద్య పరికరాల అద్దె లేదా కొనుగోలు కోసం మీరు చేసే ఖర్చులను మేము కవర్ చేస్తాము, ఇది రూ. 5 లక్షల పరిమితికి లోబడి ఉంటుంది (మొత్తం ప్రాథమిక బీమా మొత్తంలో) ఆసుపత్రిలో చేరిన తర్వాత చికిత్స పొందుతున్న వైద్యుడు సూచించినట్లయితే మాత్రమే ఆసుపత్రిలో చేరే క్లెయిమ్ అనుమతించదగినది.

ఈ ఐచ్చిక కవర్ కింద కవర్ చేయబడిన మున్సికైన వైద్య పరికరాల జాబితా

1. సిపిఎపి యంత్రం
2. వెంటిలేటర్
3. చక్రాల కుర్చీ
4. ప్రాస్టెటిక్ పరికరం
5. సక్షన్ మెషిన్
6. కమోడ్ కుర్చీలు
7. ఇన్స్పిరేషన్ పంప్

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మొబైల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ పీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

8. మోకాలి మార్పిడి విషయంలో నిరంతర పాసివ్ మోషన్ పరికరాలు

9. ఆక్సిజన్ కాన్సంట్రేటర్

23. టెలి కన్సల్టేషన్(లు): అర్హత కలిగిన మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ లేదా హెల్త్ కేర్ ప్రాఫెషనల్ ద్వారా సాధారణ ఆరోగ్య సమస్యలకు సంప్రదింపులు మరియు సిఫార్సులను ఏర్పాటు చేస్తాము. ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ కోసం, టెలి కన్సల్టేషన్ అంటే ఆడియో, వీడియో, ఆన్లైన్ షాట్ల, చాట్ లేదా మొబైల్ అప్లికేషన్ వంటి వివిధ కమ్యూనికేషన్ మార్గాల ద్వారా అర్హత కలిగిన మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ లేదా హెల్త్ కేర్ ప్రాఫెషనల్ అందించే సంప్రదింపులు. దీని గురించి మరిన్ని వివరాల కోసం దయచేసి మా మొబైల్ అప్లికేషన్ను చూడండి. పాలసీ సంవత్సరంలో మీరు పొందగల టెలి-కన్సల్టేషన్ల సంఖ్యపై గరిష్ట పరిమితి ఉండదు.

24. నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక (జంప్స్టాట్ కింద జాబితా చేయబడినవి కాకుండా): మీరు ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ను ఎంచుకుంటే, ఏదైనా ప్రకటించిన మరియు ఆమోదించబడిన ముందుగా ఉన్న వ్యాధులకు మినహాయింపు-ముందుగా ఉన్న వ్యాధులు (కోడ్-మినహాయింపు 01) కింద వర్తించే నిరీక్షణ సమయమును 36 నెలల నుండి 24 నెలలకు లేదా ఎంచుకున్నట్లుగా 12 నెలలకు తగ్గించబడుతుంది. ఈ కవర్ పాలసీ ప్రారంభంలో మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది. పాలసీ ప్రారంభించిన సమయంలో ఎంచుకున్న వార్షిక బీమా మొత్తానికి మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది. ఐచ్ఛిక కవర్ 9 కింద చేసిన క్లెయిమ్లకు తగ్గించబడిన నిరీక్షణ సమయం వర్తించదు. ప్రపంచవ్యాప్తంగా కవర్. ఒకసారి ఎంచుకున్న తర్వాత, ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ను 3 నిరంతర పాలసీ సంవత్సరాల కాలానికి ఎంచుకోవాలి.

25. ప్రసూతి నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక: మీరు ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ జీని ఎంచుకున్నట్లయితే, యాడ్-ఆన్స్/ఐచ్ఛిక కవర్ 5 కింద వర్తించే నిరీక్షణ సమయం. ప్రసూతి ప్రయోజనం 24 నెలల నుండి 12 నెలలకు తగ్గించబడుతుంది. ఐచ్ఛిక కవర్ 5 ను ఎంచుకున్నప్పుడు మాత్రమే ప్రసూతి ప్రయోజనం మరియు ఎంపిక సమయంలో ఎంచుకున్న వార్షిక బీమా మొత్తానికి మాత్రమే ఈ కవర్ జీ అందుబాటులో ఉంటుంది. అన్ని పరిస్థితులు యాడ్-ఆన్స్/ఐచ్ఛిక కవర్ 5 కింద పేర్కొనబడ్డాయి. ఈ కవర్ జీకి ప్రసూతి ప్రయోజనం వర్తిస్తుంది. ఒకసారి ఎంపిక చేసిన తర్వాత, ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ జీ 2 నిరంతర పాలసీ సంవత్సరాల కాలానికి ఎంపిక చేయబడుతుంది.

26. నిర్దిష్ట అనారోగ్యం నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక: మీరు ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ జీని ఎంచుకుంటే, మినహాయింపు- నిర్దిష్ట వ్యాధి/ప్రక్రియ నిరీక్షణ సమయం (కోడ్-Excl02) కింద వర్తించే నిరీక్షణ సమయం 24 నెలల నుండి 12 నెలలకు తగ్గించబడుతుంది. ఈ కవర్ జీ పాలసీ ప్రారంభ సమయంలో మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది. పాలసీ ప్రారంభ సమయంలో ఎంచుకున్న వార్షిక బీమా మొత్తానికి మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది. ఐచ్ఛిక కవర్ జీ 9 కింద దాఖలు చేసిన క్లెయిమ్లకు తగ్గించిన నిరీక్షణ కాలం వర్తించదు. ప్రపంచవ్యాప్త కవర్ జీ ఒకసారి ఎంచుకున్న తర్వాత, ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ జీని 2 నిరంతర పాలసీ సంవత్సరాల కాలానికి ఎంచుకోవాలి.

27. ప్రపంచ వ్యాప్త కవర్ నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక: మీరు ఈ ఆప్షన్ లో కవర్ ను ఎంచుకుంటే, యాడ్-ఆన్స్/ఆప్షన్ కవర్ 9 కింద వర్తించే నిరీక్షణ సమయం. ప్రపంచవ్యాప్త కవర్ జీ 24 నెలల నుండి 12 నెలలకు తగ్గించబడుతుంది. అడ్-ఆన్స్/ఆప్షన్ కవర్ 9 కింద పేర్కొన్న అన్ని పరిస్థితులు. ప్రపంచవ్యాప్త కవర్ జీ ఈ కవర్ జీకి వర్తిస్తుంది. ఈ కవర్ జీ

ఐచ్ఛిక కవర్ జీ 9 ను ఎంచుకునే సమయంలో మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది. ప్రపంచవ్యాప్త కవర్ జీ మరియు ఎంపిక సమయంలో ఎంచుకున్న వార్షిక బీమా మొత్తానికి మాత్రమే. ఒకసారి ఎంపిక చేసిన తర్వాత, ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ జీ 2 నిరంతర పాలసీ సంవత్సరాల కాలానికి ఎంపిక చేయబడుతుంది.

28. రూమ్ మోడిఫైయర్: మీరు ఈ ఆప్షన్ లో కవర్ ను ఎంచుకుంటే, మీకు ఒక ఎంపిక ఉంటుంది:

- A. ఎటువంటి పరిమితి లేకుండా రూమ్ అద్దె అర్హతను ఏ రూమ్ కేటగిరీకి అయినా మార్చడం లేదా
- B. రూమ్ అద్దె అర్హతను ట్వీన్ షిరింగ్ రూమ్ గా మార్చడానికి లేదా
- C. రూమ్ అద్దెకు అర్హతను సాధారణ గదికి వార్షిక బీమా మొత్తంలో 1 శాతం, ఐసీయూకి రోజుకు వార్షిక బీమా మొత్తంలో 2 శాతానికి పరిమితం చేయడం.

ఈ కవర్ జీ అన్ని వార్షిక మొత్తం బీమా ఎంపికలలో అందుబాటులో ఉంటుంది, ఈ క్రింది వాటికి లోబడి ఉంటుంది:

- i. ఈ పాలసీ యొక్క పాలసీ షెడ్యూల్/ప్రాడక్ట్ ప్రయోజన పట్టికలో పేర్కొన్న దాని కంటే ఎక్కువ గదుల కేటగిరీ/పరిమితిలో బీమాదారునికి ప్రవేశం కల్పిస్తే, బీమాదారుడు మొత్తం అనుబంధిత వైద్య ఖర్చులలో (అదనపు ఛార్జీలు లేదా వాటిపై పన్నులతో సహా) పన్ను విధించదగిన వాటాను భరిస్తాడు, ఇది అర్హతగల గదుల కేటగిరీ యొక్క గదుల అద్దెకు మరియు వాస్తవంగా భరించిన గదుల అద్దెకు మధ్య గల వ్యత్యాసం.
 - a. ఈ కవర్ జీ ప్రయోజనాల కోసం, సంబంధిత వైద్య ఖర్చులు లో రూమ్ అద్దె, నర్సింగ్ ఛార్జీలు, ఆపరేషన్ థియేటర్ ఛార్జీలు, బీమాదారుడు చేరిన అదే ఆసుపత్రిలోని సర్జన్/అనస్థెసిస్ట్/సెస్లిస్ట్ తో సహా వైద్య అభ్యాసకుల ఫీజులు ఉంటాయి. ఫార్మసీ మరియు వినయోగ సామగ్రి ఖర్చు, ఇంప్లాంట్ల ఖర్చు, వైద్య పరికరాలు మరియు డయాగ్నోస్టిక్ ఖర్చులు ఉండవు.
 - b. ఐసీయూ ఛార్జీలకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు
 - c. ఆసుపత్రిలకు భేదం లేని బిల్లింగ్ లేదా భేదం లేని బిల్లింగ్ గది వర్గం ఆధారంగా ఎంపిక చేయబడిన ఆ ఖర్చులకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు.

29. నెట్ వర్క్ ప్రయోజనం:

- i. మీరు ఈ ఆప్షన్ లో కవర్ జీని ఎంచుకున్నట్లయితే, కింది షరతులకు లోబడి, ప్రతి పునరుద్ధరణ ప్రీమియం (మొదటి సంవత్సరం ప్రీమియంతో సహా) పై 10% తగ్గింపుకు మీరు అర్హులు.
- ii. మా వెబ్సైట్ www.icicilombard.com మరియు మా మొబైల్ అప్లికేషన్ లో లభించే ప్రాధాన్యత కలిగిన ప్రావైడర్ నెట్వర్క్ జాబితా కింద జాబితా చేయబడిన ఆసుపత్రిలో ఇన్-పేషెంట్ చికిత్స, డిశ్చేర్ విధానాలు/చికిత్స మరియు ఇన్-పేషెంట్ ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో చికిత్స తీసుకోబడుతుంది.
- iii. ఇష్టమైన ప్రావైడర్ నెట్వర్క్ జాబితాలో లేని ఆసుపత్రిలో చికిత్స తీసుకున్న సందర్భంలో ప్రతి దావాకు 20% సహా చెల్లింపు వర్తిస్తుంది.

ఐసీఐఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

30. ఎస్ఆర్ఐ ప్రయోజనం- ఎస్ఆర్ఐ లకు కవరేజ్: ఈ కవర్లు ఎంచుకుంటే, ప్రవాస భారతీయులు/విదేశీ భారతీయ పౌరులకు బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(ల)కు బేస్ కవర్ ప్రీమియంపై 25% తగ్గింపు అందించబడుతుంది.

- పాలసీ జారీ మరియు తదుపరి పునరుద్ధరణ సమయంలో వారు పాలసీ సంవత్సరానికి పూర్తిగా విదేశాలలో నివసిస్తున్న, ప్రవాస భారతీయులు / విదేశీ భారతీయ పౌరులకు అని ప్రకటనను అందిస్తుంది.
- రాబోయే సంవత్సరానికి విదేశీ నివాసం యొక్క రుజువును ప్రతి పునరుద్ధరణలో అందిస్తుంది.
- భారత పౌరసత్వం కోసం నిర్దేశించిన ఇతర సంబంధిత గుర్తింపు రుజువు పత్రాలను అందిస్తుంది
- ప్రీమియం/క్లెయిమ్ చెల్లింపు కోసం భారతీయ బ్యాంకు ఖాతాను కలిగి ఉండాలి.

భీమాదారుడు ప్రవాస భారతీయులు / విదేశీ భారతీయ పౌరులుగా ఉండడం ఆగిపోతే, పునరుద్ధరణ తర్వాత ఎటువంటి అదనపు డిస్కంబంట్ వర్తించదు. ప్రవాస భారతీయులు / విదేశీ భారతీయ పౌరులు ప్రపంచవ్యాప్త కవరేజీని పొందలేరు. పాలసీ నిబంధనలు మరియు షరతుల ప్రకారం అన్ని నిరీక్షణ సమయాలు బీమా చేసిన వ్యక్తికి వర్తిస్తాయి.

31. సీనియర్ కేర్ విలువ జోడింపు సేవలు (కేవలం నగదు రహిత ఆధారం)

- 55 ఏళ్లు పైబడిన బీమాదారులందరికీ ఈ కింది సేవలు అందుబాటులో ఉంటాయి. ఈ సేవలన్నింటికీ మా థర్డ్ పార్టీ నెట్వర్క్ ప్రావైడర్స్/ఎంప్లొయర్స్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ ద్వారా నగదు రహిత ప్రాతిపదికన మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటాయి. ఈ ఐచ్చిక కవరేజీ పరిధిలోని ప్రయోజనాలు మరియు సేవలు పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా ఎంపిక చేసిన ప్లాన్ ప్రకారం వర్తిస్తాయి. ఈ కవరేజీ కింద సేవలను ఎంచుకోవడం పూర్తిగా బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క స్వంత అభిప్రాయసారం మరియు తన స్వంత పూచీకత్తుతో ఉంటుంది. వివిధ కవర్ల కింద అందించే సేవలు థర్డ్ పార్టీ నెట్వర్క్ ప్రావైడర్స్/ఎంప్లొయర్స్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ ద్వారా ఉంటాయి. థర్డ్ పార్టీ నెట్వర్క్ ప్రావైడర్స్/ఎంప్లొయర్స్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ల చేసిన ఏదైనా అభిప్రాయాలు, సలహాలు, ప్రెస్క్రిప్షన్లు, వాస్తవ లేదా ఆరోపించిన లోపాలు, నిర్లక్ష్యాలు మరియు ప్రాతినిధ్యాలకు సంబంధించి తలెత్తే నష్టం లేదా నష్టానికి మేము ఎటువంటి బాధ్యత వహించము.
- ఈ కవరేజీ కింద సేవలను ఎంచుకోవడం పూర్తిగా కస్టమర్ యొక్క స్వంత అభిప్రాయసారం మరియు సొంత ప్రమాదంలో ఉంటుంది.
- బీమా చేసిన వ్యక్తి తన వ్యక్తిగత పరిస్థితులకు అనుగుణంగా వాటిని అర్థం చేసుకోవడానికి, వర్తింపజేయడానికి ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణుల సహాయం తీసుకోవాలి. భీమాదారుడు తన ఆరోగ్యానికి సంబంధించి ఏదైనా ఆందోళనలను కలిగి ఉంటే, అతను / ఆమె తన సాధారణ వైద్యుడిని సంప్రదించవచ్చు. ఈ యాడ్-ఆన్ కింద కవరేజీ/సేవలు పాలసీ నిబంధనలు షరతులకు లోబడి ఉంటాయి

వ.సం.	సేవ/ప్రయోజనం	ప్రణాళిక ఎ	ప్రణాళిక బి	ప్రణాళిక సి	ప్రణాళిక డి
1	మొబైల్ యాప్ కు యాక్సెస్: సభ్యుల క్లినికల్ మరియు నాన్-క్లినికల్ వైద్య అవసరాలను నిర్వహించడానికి ప్రత్యేకంగా రూపొందించిన మొబైల్ అనువర్తనానికి ప్రాప్యత. ఈ యాప్ ను మా ఎంప్లొయర్స్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ నిర్వహిస్తుంది.	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
2	వృద్ధుల ఆరోగ్య శిబిరాలకు ప్రవేశం: సభ్యుల మనస్తత్వ మరియు మానసిక శ్రేయస్సు కోసం మా ఎంప్లొయర్స్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ నిర్వహించారు. (భీమాదారుడు భరించాల్సిన భాగస్వామ్య వ్యయం)	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
3	క్లినికల్ మరియు నాన్-క్లినికల్ మెడికల్ అవసరాల కోసం వ్యక్తిగత స్పెషలైజ్డ్ జెరియాట్రీక్ టెలిఫోన్ సహాయం	2 నెలలకు ఒకసారి	2 నెలలకు ఒకసారి	నెలకు ఒకసారి	నెలకి రెండుసార్లు
4	కాన్సియర్ సర్వీస్: మందుల పంపిణీ, ప్రయోగశాల పరీక్షలు, ఆసుపత్రి సందర్శనలు, ప్రయాణ బుకింగ్, సాంకేతిక సహాయం వంటి వాటితో సహా రోజువారీ పనులకు మద్దతు ఇవ్వడానికి మా ఎంప్లొయర్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ కు ఆన్లైన్ హెల్ప్ డెస్క్ యాక్సెస్ కలదు	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
5	వృద్ధాప్య ఆరోగ్య సేవల పై డిస్కంబంట్: మా సర్వీస్ ప్రావైడర్స్ ప్లాట్ ఫామ్ ద్వారా కింది సేవలను పొందవచ్చు: 1. గృహ ఆరోగ్య సంరక్షణ సేవల (నర్సులు పరిచారకులు) మొదటి 30 రోజులకు 10% వరకు తగ్గింపు 2. మందుల ఆర్డర్లపై 20% వరకు తగ్గింపు (20% మందుల ధరపై తగ్గింపు) 3. ఫిజియోథెరపీ సెషన్లలో 10% వరకు తగ్గింపు 4. రోగ నిర్ధారణ సేవలపై 35% వరకు తగ్గింపు 5. వైద్య పరీక్షలపై 20% వరకు తగ్గింపు (వాకింగ్ స్ట్రీక్, వీల్ ఛైర్, వీపీ మెషిన్, షుగర్ టెస్టింగ్,)	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది

ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డిఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మొబైల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్ట్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

వ.సం.	సేవ/ప్రయోజనం	ప్రణాళిక ఎ	ప్రణాళిక బి	ప్రణాళిక సి	ప్రణాళిక డి
6	ఎలక్ట్రానిక్ హెల్త్ రికార్డు: వృద్ధుల సంరక్షణలో ప్రత్యేకత కలిగిన మా సర్వీస్ ప్రావైడర్ వారి డిజిటల్ ప్లాట్ఫామ్ లో ఆరోగ్య ప్రొఫైల్ (వ్యక్తిగత వైద్యులు, ఆసుపత్రి రిజిస్ట్రేషన్లు మరియు ఆరోగ్య బీమా గురించి వివరాలు) మరియు డిజిటల్ హెల్త్ రికార్డ్స్ (అన్ని డయాగ్నోస్టిక్స్, ల్యాబ్ రిపోర్టు విటల్స్ ఆన్లైన్ నిల్వ చేయబడతాయి) తయారు చేయడంలో సహాయపడుతుంది.	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
7	ఇతర సేవలు: వృద్ధుల సంరక్షణకు ప్రత్యేకత కలిగిన మా ఎంపానెల్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ ద్వారా ఈ క్రింది సేవలను పొందవచ్చు. భీమాదారు భరించాల్సిన సేవల ఖర్చు. 1. ఇంటి వద్ద వైద్యుని సందర్శన 2. మానసిక కౌన్సెలింగ్ 3. మధుమేహం, రక్తపోటు, ఊబకాయం, అల్ట్రాసౌండ్, హైవర్ లివిడ్మియా వంటి వైద్య పరిస్థితులకు ఆహారం, వ్యాయామం మరియు పతన సామగ్రి ద్వారా జీవనశైలి నిర్వహణ కార్యక్రమం సులభతరం.	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే (5% వరకు డిస్కౌంట్) ఈ విభాగం లో లైఫ్ స్టైల్ మేనేజ్మెంట్ ప్రోగ్రామ్ కోసం యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే (5% వరకు డిస్కౌంట్) ఈ విభాగం లో లైఫ్ స్టైల్ మేనేజ్మెంట్ ప్రోగ్రామ్ కోసం యాక్సెస్ మాత్రమే (5% వరకు డిస్కౌంట్)
8	ఆఫ్ లైన్ ఈవెంట్లకు యాక్సెస్: సభ్యుల మనస్తత్వ, మానసిక శ్రేయస్సు కోసం మా ప్యానెల్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ నిర్వహించిన లేదా సులభతరం చేసిన ఆఫ్ లైన్ హెల్త్ ఎంగేజ్ మెంట్ ఈవెంట్లలో పాల్గొనడానికి యాక్సెస్ ఉంటుంది. (భీమాదారుడు భరించాల్సిన భాగస్వామ్య వ్యయం)	వర్తించదు	వర్తించదు	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
9	భద్రత మార్గదర్శకత్వం: ఇంటిని సురక్షితంగా మార్చడం, వడిపోయే ప్రమాదాన్ని తగ్గించడం వంటి భద్రతా అంశాలపై వృద్ధుల సంరక్షణలో ప్రత్యేకత కలిగిన నిపుణులచే అనైన్ మోడ్ ద్వారా వ్యక్తిగతీకరించిన మార్గదర్శకత్వం.	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
10	మానసిక మరియు శారీరక శ్రేయస్సు కోసం అనుకూలీకరించిన ఈవెంట్ కు ప్రాప్యత - వృద్ధుల కోసం మా ప్యానెల్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ చేత నిర్వహించబడింది. (భీమాదారుడు భరించాల్సిన సంఘటన ప్రణాళిక ఖర్చు)	వర్తించదు	వర్తించదు	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
11	ప్రత్యేకమైన జెరియాట్రీక్ వర్చువల్ ప్రివెంటివ్ హెల్త్ రిస్క్ ప్రొఫైలింగ్: వ్యక్తిగతీకరించిన సిఫార్సులను అందించడానికి ప్రివెంటివ్ హెల్త్ రిస్క్ ప్రొఫైలింగ్ సిద్ధం చేయడానికి వృద్ధుల కోసం అనుకూలీకరించబడింది.	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	అందుబాటులో ఉంది
12	వర్చువల్ మెడికల్ సెకండ్ ఇ- అభిప్రాయం: రోగ నిర్ధారణ లేదా చికిత్స ప్రణాళికలను సమీక్షించడానికి వర్చువల్ ప్లాట్ఫారమ్ల ద్వారా అందించిన ప్రత్యేక వృద్ధాప్య నిపుణుల వైద్య సలహా	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే (5% వరకు డిస్కౌంట్)	యాక్సెస్ మాత్రమే (10% వరకు డిస్కౌంట్)
13	వృద్ధాప్యానికి సంబంధించిన నిపుణుల సంరక్షణ: ఆసుపత్రిలో చేరిన తరువాత వైద్యుడు సిఫార్సు చేసినప్పుడు ఇంటిలో సహాయక సంరక్షణ	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	సంవత్సరానికి 4 సెషన్లు
14	ప్రత్యేక వృద్ధాప్య ఎర్గోనామిక్ అంచనా రికవరీ ప్రోగ్రామ్ ద్వారా మోషన్ థెరపీ నిపుణుడు.	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే (5% వరకు డిస్కౌంట్)	యాక్సెస్ మాత్రమే (10% వరకు డిస్కౌంట్)
15	గృహ ధూమపానము	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే (5% వరకు డిస్కౌంట్)	అందుబాటులో ఉంది

మేము చెల్లించనిది ఏది (పాలసీ కింద మినహాయింపులు)

పాలసీ కింద పాలసీ షెడ్యూల్లో ప్రత్యేకంగా నిర్వచించబడినట్లుగా, వరిస్తే, ఏదైనా తగ్గించదగిన మొత్తానికి లేదా సహ-చెల్లింపు మొత్తానికి మేము బాధ్యత వహించము. ఈ పాలసీ కింద మీరు ఈ క్రింది వాటికి సంబంధించి లేదా వీటికి సంబంధించి చేసిన ఏదైనా ఖర్చులకు సంబంధించి లేదా వాటికి సంబంధించి ఎటువంటి చెల్లింపు

ఐసీఐఎంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎంబార్డ్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

చేయడానికి మేము బాధ్యత వహించము:

i. ప్రామాణిక మినహాయింపు

1. ముందుగా ఉన్న వ్యాధులు - కోడ్- Excl01

- ముందుగా ఉన్న వ్యాధి (పిఇడి) చికిత్సకు సంబంధించిన ఖర్చులు మరియు దాని ప్రత్యక్ష సమస్యలు బీమా సంస్థతో మొదటి పాలసీ ప్రారంభించిన తేదీ తర్వాత 36 నెలల నిరంతర కవరేజ్ గడువు ముగిసే వరకు మినహాయించబడతాయి.
- బీమా మొత్తాన్ని పెంచే సందర్భంలో, మినహాయింపు బీమా మొత్తం పెరుగుదల మేరకు కొత్తగా వర్తిస్తుంది.
- బీమా చేసిన వ్యక్తికి సంబంధిత రెగ్యులేటరీ ప్రిస్క్రిప్షన్లలోని పార్టబిలిటీ / మైగ్రేషన్ నిబంధనల ప్రకారం ఎటువంటి విరామం లేకుండా నిరంతరం కవరేజ్ ఉంటే, అప్పుడు దాని కోసం నిరీక్షణ సమయం మునుపటి కవరేజ్ యొక్క మేరకు తగ్గించబడుతుంది.
- 36 నెలల గడువు ముగిసిన తరువాత ఏదైనా ముందుగా ఉన్న వ్యాధికి పాలసీ కింద కవరేజ్ దరఖాస్తు సమయంలో ప్రకటించబడి, బీమా సంస్థ ఆమోదించినట్లయితే మాత్రమే లభిస్తుంది.

2. నిర్దిష్ట వ్యాధి/పద్ధతి నిరీక్షణ సమయం/నిర్దిష్ట నిరీక్షణ సమయం - కోడ్- Excl02

- జాబితా చేయబడిన పరిస్థితుల చికిత్సకు సంబంధించిన ఖర్చులు, శస్త్రచికిత్సలు/చికిత్సలు మొదటి పాలసీ ప్రారంభించిన తేదీ నుండి 24 నెలల నిరంతర కవరేజ్ గడువు ముగిసే వరకు మినహాయించబడతాయి. ఈ మినహాయింపు ప్రమాదం కారణంగా తలెత్తే దావాలకు వర్తించదు.
- బీమా మొత్తాన్ని పెంచిన సందర్భంలో బీమా మొత్తాన్ని పెంచే మేరకు కొత్తగా మినహాయింపు వర్తిస్తుంది.
- ముందుగా ఉన్న వ్యాధుల కోసం పేర్కొన్న వేచి ఉండే కాలం కింద పేర్కొన్న ఏదైనా వ్యాధి/పద్ధతి ఉంటే, అప్పుడు రెండు నిరీక్షణ సమయాలలో ఎక్కువ కాలం వర్తిస్తుంది.
- జాబితా చేయబడిన పరిస్థితులకు సంబంధించిన ట్రైబ్ పీరియడ్ పాలసీ తర్వాత ఒప్పందం కుదుర్చుకున్నప్పటికీ లేదా ప్రత్యేకమైన మినహాయింపు లేకుండా డిక్లర్ చేసి అంగీకరించినప్పటికీ వర్తిస్తుంది.
- ఐఆర్డీఏఐ డీఏఐ నిర్దేశించిన పార్టబిలిటీపై వర్తించే నిబంధనల ప్రకారం బీమా చేసిన వ్యక్తికి ఎటువంటి విరామం లేకుండా నిరంతరం కవరేజ్ ఉంటే, అప్పుడు అదే కోసం వేచి ఉండే కాలం మునుపటి కవరేజ్ మేరకు తగ్గుతుంది.
- నిర్దిష్ట వ్యాధులు/విధానాల జాబితా-
 - ఏ రకమైన గ్యాస్ట్రిక్ లేదా డ్యుడోనాల్ ఫుండ్లు
 - గుణవంతమైన ప్రొస్టాటిక్ హైపర్ట్రోఫీ
 - అన్ని రకాల సైన్స్ లు
 - మూత్రపిండాలు
 - గర్భాశయ రక్తస్రావం
 - ఎండోమెట్రయోసిస్

7. మూత్ర మరియు పిత్తాశయ వ్యవస్థలలో రాళ్ళు

8. చెవులు/టాన్సిల్స్/అడెనోయిడ్స్/పారానాసల్ సైనస్లలో శస్త్రచికిత్స

9. కంటిశుక్లం

10. అన్ని రకాల హెర్నియా మరియు హైడ్రోసెలే

11. మలద్వారంలో ఫిస్టులా

12. మలద్వారంలో పగులు

13. ఫైబ్రోమైయోమా

14. గర్భాశయ శస్త్రచికిత్స

15. ఏదైనా చర్మ వ్యాధికి శస్త్రచికిత్స

16. క్యాన్సర్ మినహా రొమ్ము గడ్డలతో సహా అన్ని రకాల అంతర్గత లేదా బాహ్య కణితులు/తిత్తులు/నాడ్యూల్స్/పాలిప్స్ పై శస్త్రచికిత్స

17. దీర్ఘకాలిక మూత్రపిండ్ల వైఫల్యానికి డయాలిసిస్ అవసరం.

18. పాలసీ రిస్క్ ప్రారంభ తేదీ తర్వాత జరిగిన ప్రమాదం కారణంగా అవసరమైతే తప్ప కీళ్ల మార్పిడి శస్త్రచికిత్సలు.

19. విస్తరణ మరియు క్యూరేట్టేజ్

20. వేరికోస్ వెయిన్స్ మరియు వెరికోస్ అల్సర్స్

21. ఇన్ఫెక్టివ్ ఆర్థరైటిస్ మరియు ఇతర రకాల ఆర్థరైటిస్

22. గౌట్ మరియు రుమాటిజం

23. ప్రమాదం వల్ల ఉత్పన్నమైతే తప్ప, స్పాండిలైటిస్/స్పాండిలోసిస్తో సహా వెన్నుపూస డిస్క్ మరియు వెన్నెముక వ్యాధుల మధ్య ప్రోలాప్స్

3. a. మొదటి పాలసీ ప్రారంభ తేదీ నుండి 90 రోజులలోపు క్రింద పేర్కొన్న అనారోగ్య చికిత్సకు సంబంధించిన ఖర్చులు అవి ముందుగా ఉన్నవి మరియు అండర్ రైటింగ్ సమయంలో వెల్లడించబడితే తప్ప మినహాయించబడతాయి.,

i. అధిక రక్తపోటు

ii. మధుమేహం

iii. హృదయ సంబంధ పరిస్థితులు

b. అయితే, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి పన్నెండు నెలలకు పైగా నిరంతర కవరేజ్ కలిగి ఉంటే ఈ మినహాయింపు వర్తించదు.

c. అధిక బీమా మొత్తాన్ని తరువాత మంజూరు చేసిన సందర్భంలో, పెంచిన బీమా మొత్తానికి సంబంధించి, పేర్కొన్న కాలపరిమితి లోపల పేర్కొన్న కాలపరిమితికి వర్తింపజేస్తారు.

4. 30 రోజుల నిరీక్షణ సమయం- కోడ్- Excl03

a. మొదటి పాలసీ ప్రారంభ తేదీ నుండి 30 రోజుల లోపు ఏదైనా అనారోగ్యం చికిత్సకు సంబంధించిన ఖర్చులు, ప్రమాదం కారణంగా తలెత్తే క్లెయిమ్ల మినహా ఇవి కవర్ చేయబడితే తప్ప మినహాయించబడతాయి.

b. ఈ మినహాయింపు, బీమాదారుడు పన్నెండు నెలల కన్నా ఎక్కువ కాలం నిరంతర కవరేజ్ కలిగి ఉంటే వర్తించదు.

c. అధిక బీమా మొత్తాన్ని తరువాత మంజూరు చేసిన సందర్భంలో, పెరిగిన బీమా మొత్తానికి సంబంధించి, పేర్కొన్న కాలపరిమితి లోపల పేర్కొన్న కాలపరిమితిని వర్తింపజేస్తారు.

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ ఫీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

5. దర్మాపు అంచనా- కోడ్- Excl04

- ప్రాథమికంగా రోగ నిర్ధారణ మరియు మూల్యాంకన ప్రయోజనాల కోసం మాత్రమే ఏదైనా ప్రవేశానికి సంబంధించిన ఖర్చులు మినహాయించబడతాయి
- ప్రస్తుత రోగ నిర్ధారణ మరియు చికిత్సకు సంబంధం లేని లేదా యాదృచ్ఛికంగా లేని ఏదైనా రోగ నిర్ధారణ ఖర్చులు మినహాయించబడతాయి.

6. విశ్రాంతి చికిత్స, పునరావాసం మరియు విశ్రాంతి సంరక్షణ-కోడ్- Excl05

- చికిత్స కోసం కాకుండా, తప్పనిసరిగా మంచం మీద విశ్రాంతి తీసుకోవలసిన అవసరాన్ని దృష్టిలో ఉంచుకుని ఆసుపత్రిలో చేరిన ఖర్చులు. ఇందులో ఇవి కూడా ఉన్నాయి:
 - వ్యక్తిగత సంరక్షణ కోసం ఇంట్లో లేదా నర్సింగ్ సదుపాయంలో సంరక్షణ, స్నానం చేయడం, దుస్తులు ధరించడం, నైపుణ్యం కలిగిన నర్సులు లేదా సహాయకులు లేదా నైపుణ్యం లేని వ్యక్తులు వంటి రోజువారీ జీవిత కార్యకలాపాలకు సహాయం చేయడం.
 - శారీరక, సామాజిక, భావోద్వేగ మరియు ఆధ్యాత్మిక అవసరాలను తీర్చడానికి ఆనారోగ్యంతో బాధపడుతున్న వ్యక్తుల కోసం ఏదైనా సేవలు అందించబడతాయి.

7. ఊబకాయం/బరువు నియంత్రణ: కోడ్- Excl06

కింది పరిస్థితులన్నింటినీ నెరవేర్చిన ఊబకాయం యొక్క శస్త్రచికిత్సకు సంబంధించిన ఖర్చులు:

- వైద్యుని సలహా మేరకు శస్త్రచికిత్సా విధానాన్ని నిర్వహించాలి
- నిర్వహించిన శస్త్రచికిత్స/ప్రక్రియకు క్లినికల్ ప్రోటోకాల్స్ కు మద్దతు ఇవ్వాలి
- సభ్యునికి 18 సంవత్సరాలు లేదా అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు ఉండాలి మరియు
- బాడీ మాస్ ఇండెక్స్ (బిఎంఐ);
 - 40 కంటే ఎక్కువ లేదా సమానం లేదా
 - బరువు తగ్గడానికి తక్కువ ఇన్వెసివ్ పద్ధతులు విఫలమైన తరువాత కింది తీవ్రమైన సహ-అనారోగ్యాలతో కలిపి 35 కంటే ఎక్కువ లేదా సమానం:
 - ఊబకాయం సంబంధిత కార్డియోమయోపతి
 - కరోనరీ హృదయ వ్యాధి
 - తీవ్రమైన స్లీప్ ఆప్నియా
 - అదుపులో లేని టైప్ 2 డయాబెటిస్

8. లింగ మార్పిడి చికిత్సలు: కోడ్- Excl07

శస్త్రచికిత్స సహా శరీర లక్షణాలను ఇతర లింగానికి మార్చే ఏదైనా చికిత్సలకు సంబంధించిన ఖర్చులు.

9. సౌందర్య లేదా ప్లాస్టిక్ సర్జరీ: కోడ్- Excl08

కాస్మెటిక్ లేదా ప్లాస్టిక్ సర్జరీ లేదా రూపాన్ని మార్చడానికి ఏదైనా చికిత్స కోసం ఖర్చులు, ప్రమాదం, కాలడము (లు) లేదా క్యాన్సర్ తర్వాత పునర్నిర్మాణం కోసం లేదా భీమాదారునికి ప్రత్యక్ష మరియు తక్షణ ఆరోగ్య ప్రమాదాన్ని తొలగించడానికి వైద్యపరంగా అవసరమైన చికిత్సలో భాగంగా తప్ప ఇది వైద్య అవసరంగా పరిగణించబడటానికి, ఇది హాజరయ్యే వైద్యుడు ధృవీకరించాలి.

10. ప్రమాదకర లేదా సాహసోపేత క్రిడలు: కోడ్ Excl09

పారా జంపింగ్, రాక్ క్లైంబింగ్, వర్వతారోహణ, రాబ్బింగ్, మోటార్ రేసింగ్, హార్న్ రేసింగ్ లేదా స్కూబా డైవింగ్, హ్యాండ్ గ్లైడింగ్, స్కై డైవింగ్, డీప్ సీ డైవింగ్ లతో సహా, కానీ వీటికి మాత్రమే పరిమితం కాకుండా, ప్రమాదకరమైన లేదా సాహసోపేతమైన క్రిడలలో ప్రాఫెషనల్ గా పాల్గొనడం వల్ల అవసరమైన ఏదైనా చికిత్సకు సంబంధించిన ఖర్చులు

11. చట్ట ఉల్లంఘన: కోడ్- Excl10

నేరపూరిత ఉద్దేశ్యంతో చట్ట ఉల్లంఘన చేసిన లేదా చేయటానికి ప్రయత్నించిన బీమాదారుడి నుండి నేరుగా ఉత్పన్నమయ్యే లేదా తదనుగుణంగా ఉత్పన్నమయ్యే చికిత్స ఖర్చులు.

12. మినహాయించబడిన ప్రావైడర్లు: కోడ్- Excl 11

ఏ ఆసుపత్రిలోనైనా లేదా ఏ వైద్యుడి ద్వారానైనా లేదా బీమా సంస్థ ప్రత్యేకంగా మినహాయించిన మరియు దాని వెబ్సైట్లో వెల్లడించిన /పాలసీదారులకు తెలియజేసిన ఏ ఇతర ప్రావైడర్ ద్వారానైనా చికిత్స కోసం చేసిన ఖర్చులు ఆమోదయోగ్యం కాదు. అయితే, ప్రాణానికి ముప్పు కలిగించే పరిస్థితుల్లో లేదా ప్రమాదంతర్వాత్త, స్థిరీకరణ దశ వరకు ఖర్చులు చెల్లించాల్సి ఉంటుంది కానీ పూర్తి క్లెయిమ్ కాదు.

(మినహాయించబడిన ప్రావైడర్లు/జాబితా తొలగించబడిన ఆసుపత్రుల జాబితా మా వెబ్ సైట్ www.icicilombard.com లో అందుబాటులో ఉంది మరియు సకాలంలో నవీకరించబడుతుంది.)

13. మద్యపానం, మాదకద్రవ్యాలు లేదా పదార్థ దుర్వినియోగం లేదా ఏదైనా వ్యసన స్థితి మరియు దాని పరిణామాలకు చికిత్స. కోడ్ Excl 12

14. హీత్ స్ట్రోక్, నేచురల్ క్యూర్ క్లినిక్ లు, స్పాస్ లేదా ఇలాంటి సంస్థలు లేదా ప్రైవేట్ వడకలు ఇటువంటి సంస్థలకు అనుబంధంగా ఉన్న నర్సింగ్ హోమ్ గా నమోదు చేయబడ్డాయి లేదా గృహ కారణాల కోసం పూర్తిగా లేదా పాక్షికంగా అడ్మిషన్ ఏర్పాటు చేయబడింది. కోడ్- Excl13

15. వైద్య నిపుణుడు ఆసుపత్రిలో చేరే క్లెయిమ్ లేదా డి కేర్ విధానంలో భాగంగా సూచించకపోతే, విటమిన్లు, మినరల్స్ మరియు సింగిల్ డాస్ థెరపీతో సహా, కానీ వాటికి పరిమితం కాకుండా ప్రెస్క్రిప్షన్ లేకుండా కొనుగోలు చేయగల ఆహార పదార్థాలు మరియు పదార్థాలు. కోడ్- Excl14

16. అవాంఛనీయ లోపం: కోడ్- Excl15

7.5 డియోస్ట్రీల కంటే తక్కువ అవాంఛనీయ లోపం కారణంగా కంటి దృష్టిని సరిచేయడానికి చికిత్సకు సంబంధించిన ఖర్చులు.

17. రుజువు చేయబడిన చికిత్సలు: కోడ్- Excl 16

ఏ చికిత్సకు సంబంధించిన లేదా సంబంధించి ఏ రుజువు చేయని చికిత్స, సేవలు మరియు సరఫరాలకు సంబంధించిన ఖర్చులు.

నిరూపించబడిన చికిత్సలు, విధానాలు లేదా సరఫరాలు, వాటి ప్రభావానికి మద్దతు ఇవ్వడానికి ముఖ్యమైన వైద్య డాక్యుమెంటేషన్ ఉండదు.

18. స్థిరీకరణ మరియు ఇన్ఫర్మిలిటీ: కోడ్- Excl 17

వంధ్యత్వానికి సంబంధించిన ఖర్చులు. ఇందులో ఇవి ఉన్నాయి:

- ఏ రకమైన గర్భనిరోధకం, స్థిరీకరణ
- కృత్రిమ ఫలదీకరణం మరియు ఐవీఎఫ్, జిడ్డో, గిడ్డో, ఐసీఎస్ఐ వంటి ఆధునిక పునరుత్పత్తి సాంకేతికతలతో సహా సహాయక పునరుత్పత్తి సేవలు
- ప్రసూతి గర్భస్రావం
- స్థిరీకరణ యొక్క తిరోగమనం

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డిఎ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILHIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలినోర్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

పైన పేర్కొన్న మినహాయింపు భాగం b. కృత్రిమ గర్భధారణ మరియు అధునాతన పునరుత్పత్తి సాంకేతికతలతో సహా సహాయక సహాయక పునరుత్పత్తి సేవలు ఐపీఎఫ్, జిడ్స్, గిడ్స్, ఐసీఎస్ఐ వంటివి ప్రాథమిక కవర్ 14 కింద అనుమతించదగిన క్లెయిమ్లకు వర్తించవు. ఊపైబట్టిన దాత కోసం రోగి ఆసుపత్రిలో చేరినప్పుడు ఇది ఊపైబట్టిన తిరిగి పొందే ప్రక్రియ కారణంగా తలెత్తే సమస్యల కోసం ఊపైబట్టిన దాత ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులకు సంబంధించినది.

పైన పేర్కొన్న మినహాయింపు భాగం c. గర్భధారణ సర్జికల్ ప్రాథమిక కవర్ 13 కింద అనుమతించదగిన క్లెయిమ్లకు వర్తించదు. సర్జికల్ తల్లి కోసం రోగి ఆసుపత్రిలో చేరినప్పుడు ఇది గర్భధారణ మరియు ప్రసవానంతర సమస్యల కారణంగా సర్జికల్ తల్లి ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులకు సంబంధించినది.

19. ప్రసూతి : కోడ్- Exel 18

- గర్భం వెలువల గర్భధారణ మినహా, ప్రసవంతో ముడిపడిన వైద్య చికిత్స ఖర్చులు (సంక్లిష్టమైన ప్రసవాలు మరియు ఆసుపత్రిలో చేరిన సమయంలో సిజేరియన్ విభాగం సహా).
- పాలసీ వ్యవధిలో గర్భప్రావం (ప్రమాదం కారణంగా తప్ప) మరియు గర్భప్రావం యొక్క చట్టబద్ధమైన వైద్య విరమణకు సంబంధించిన ఖర్చులు. ఐచ్చిక కవరేజ్ 5 ప్రసూతి ప్రయోజనం ఎంపిక చేసిన సందర్భంలో ఈ మినహాయింపు వర్తించదు.
- నిర్దిష్ట మినహాయింపులు (పైన పేర్కొన్న వాటికి మినహాయింపులు కాకుండా. పై ప్రామాణిక మినహాయింపులు)

20. యుద్ధం (ప్రకటించినా, ప్రకటించకపోయినా) మరియు యుద్ధం లాంటి సంఘటన లేదా దండయాత్ర, విదేశీ శత్రువుల చర్యలు, శత్రుత్వం, పౌర యుద్ధం, తిరుగుబాటు, విప్లవాలు, తిరుగుబాటు, తిరుగుబాటు, సైనిక లేదా దోచుకున్న అధికారం, స్వాధీనం, బంధించడం, ఆరెస్టు, పరిమితులు మరియు అన్ని రకాల నిర్బంధం.

21. అణు, రసాయన లేదా జీవ దాడి లేదా ఆయుధాలు, నష్టం, దావా లేదా వ్యయానికి ఏకకాలంలో లేదా ఏ ఇతర క్రమంలో దోహదపడే ఏ ఇతర కారణం లేదా సంఘటన నుండి లేదా దాని ఫలితంగా లేదా దాని ఫలితంగా. ఈ మినహాయింపు యొక్క ప్రయోజనం కోసం:

- అణు దాడి లేదా ఆయుధాలు అంటే ఏదైనా అణ్వాయుధం లేదా పరికరం లేదా వ్యర్థాలు లేదా అణు ఇంధనం దహనం లేదా ఏదైనా అనారోగ్యానికి, అశక్తికర కారణమయ్యే వైకల్యానికి లేదా మరణానికి కారణమయ్యే రేడియోధార్మిక స్థాయిని విడుదల చేసే విచ్చిత్తి/సంలీన పదార్థం యొక్క ఉద్గారం, ఉత్పర్గ, చెదరగొట్టడం, విడుదల లేదా విమోచనం.
- రసాయనిక దాడి లేదా ఆయుధాలు అనగా ఏదైనా ఘన, ద్రవ లేదా వాయు రసాయనిక సమ్మేళనం యొక్క ఉద్గారము, ఉత్పర్గం, వ్యాప్తి, విడుదల లేదా తప్పించుకొనుట, ఇది తగిన విధంగా పంపిణీ చేయబడినప్పుడు, ఏదైనా అనారోగ్యం, అసమర్థత లేదా మరణానికి కారణమవుతుంది.
- జీవసంబంధ దాడి లేదా ఆయుధాలు అనగా ఏదైనా వ్యాధికారక (వ్యాధిని కలిగించే) సూక్ష్మజీవుల, జీవసంబంధంగా ఉత్పత్తి చేయబడిన విషపదార్థాల (జన్యుపరంగా మార్పు చెందిన జీవుల, రసాయనిక సంశ్లేషణ కలిగిన విషపదార్థాలతో సహా) యొక్క ఉద్గారము, ఉత్పర్గము, వ్యాప్తి, విడుదల లేదా తప్పించుకొనుట, ఇవి ఏదైనా అనారోగ్యం, అసమర్థత లేదా మరణానికి కారణమవుతాయి.

- ఔట్ పేషెంట్ చికిత్సకు అయ్యే ఖర్చులు. ఈ మినహాయింపు ఐచ్చిక కవర్ విషయంలో వర్తించదు. బిఫీట్ ఎంపిక చేయబడింది.
- ప్రమాదం లేదా ఇంట్రా-ఆపరేటివ్ అవసరం తప్ప, రోగుల కుర్చీలు, కర్రలు, స్లీప్ అప్లియా సిండ్రోమ్ చికిత్సలో ఉపయోగించే ఉపకరణాలు లేదా కోక్లియర్ ఇంప్లాంట్ల ఖర్చు వంటి ప్రోస్థెస్, దిద్దుబాటు పరికరాలు, ఏ రకమైన బాహ్య మన్నికైన వైద్య పరికరాలు.
- ప్రమాదం కారణంగా ఆసుపత్రిలో చేరిన సమయంలో బీమా చేసిన వ్యక్తికి అవసరమైతే తప్ప సహజ దంతాలు మరియు దంతాల సంబంధిత వ్యాధులు, రుగ్మతలు మరియు పరిస్థితులకు సంబంధించిన చికిత్స, విధానాలు మరియు నివారణ, రోగనిర్ధారణ, పునరుద్ధరణ, సౌందర్య సేవలు.
- భారతదేశం యొక్క భౌగోళిక పరిమితుల వెలుపల తీసుకున్న చికిత్స ఈ మినహాయింపు ఐచ్చిక కవరేజ్ విషయంలో వర్తించదు. ప్రపంచవ్యాప్త కవరేజ్ ఎంపిక చేయబడింది.
- వ్యక్తిగత సౌకర్యం, సౌందర్య సాధనాలు, సౌలభ్యం మరియు పరిశుభ్రతకు సంబంధించిన వస్తువులు మరియు సేవలు.
- ఆక్యుపెషన్, ఆక్యుపెషన్, అయస్కాంత మరియు ఇతర చికిత్సలు.
- అనారోగ్యం లేదా ప్రమాదం కారణంగా చికిత్స అవసరం తప్ప సున్ని.
- శృంగార సంబంధ వ్యాధులు లేదా ఏ ఇతర లైంగిక సంక్రమణ వ్యాధులు (HIV మినహా) కోసం ఖర్చులు.
- స్ప్రినింగ్, కౌన్సిలింగ్ లేదా బాహ్య పుట్టుక లోపాలు మరియు బాహ్య పుట్టుకతో వచ్చిన వ్యాధులు లేదా లోపాలు లేదా అసాధారణతలకు సంబంధించిన చికిత్స.
- ఉద్దేశపూర్వక స్వీయ గాయం (ఆత్మహత్యకు ప్రయత్నించినా, లేకపోయినా).
- ఏదైనా అనారోగ్యం/ వ్యాధి/ గాయం/ పరిస్థితి లేదా చికిత్స లేదా ప్రత్యేక పరిస్థితుల క్రింద పాలసీ షెడ్యూల్లో ప్రత్యేకంగా మినహాయించబడిన సేవ.

డిస్కాంట్ లు/లోడ్ ఫాక్టర్ లు:

1. యాజమాన్యం తగ్గింపు

పాలసీ కాలపరిమితి	డిస్కాంట్ శాతం
2 సంవత్సరాలు	2వ సంవత్సరం ప్రీమియం పై 10% డిస్కాంట్
3 సంవత్సరాలు	మూడో సంవత్సరం ప్రీమియం పై 15% డిస్కాంట్

2. జోన్ ఆధారిత డిస్కాంట్

జోన్	రాష్ట్రం/జిల్లా	ప్రీమియంపై డిస్కాంట్/లోడింగ్
జోన్ A	ఢిల్లీ, ముంబై (థానే జిల్లా, నవీ ముంబైతో సహా), హర్యానా (excl. ఫరీదాబాద్, రుజ్జర్, జింద్, నుహ్, పానిపట్, రేవారి, మేవాత్, వల్సాల్), డామన్ డయ్యూ, దాద్రా నగర్, అహ్మదాబాద్, సూరత్, నోయిడా సిటీ, ఘజియాబాద్ జిల్లా, హృహర్ జిల్లా, మీరట్ జిల్లా, ముజఫర్ నగర్ జిల్లా, షామాలి జిల్లా	ప్రీమియంపై డిస్కాంట్ లేదు

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీపీ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

జోన్	రాష్ట్రం/జిల్లా	ప్రీమియంపై డిస్కాంట్/లోడింగ్
జోన్ B	పూణే, కోల్కతా, తెలంగాణ (హైదరాబాద్ సహా), మధ్యప్రదేశ్, గోవా, గుజరాత్ (అహ్మదాబాద్ మరియు సూరత్ మినహా), బెంగళూరు, చెన్నై, ఆంధ్రప్రదేశ్, ఛత్తీస్‌గఢ్, పాండిచ్చేరి, ఉత్తరాకాండ్	జోన్ A ప్రీమియంపై 10% తగ్గింపు
జోన్ C	భారతదేశంలోని మిగిలిన భాగం (పంజాబ్, రాజస్థాన్ NCR ప్రాంతం మినహా), చండీగఢ్, హిమాచల్ ప్రదేశ్, జమ్మూ కాశ్మీర్, లడఖ్, లక్షద్వీప్, కేరళ, తమిళనాడు (చెన్నై, పాండిచ్చేరి మినహా), ఒడిశా, అరుణాచల్ ప్రదేశ్, అస్సాం, మణిపూర్, మేఘాలయ, మిజోరం, నాగాలాండ్, త్రిపుర, సిక్కిం, అండమాన్ నికోబార్, కర్ణాటక మినహా, వశ్చిమ బెంగాల్ (కోలకతా మినహా), బీహార్, జార్ఖండ్, మహారాష్ట్ర (ముంబై మరియు పూణే మినహా), యుపి (NCR ప్రాంతం మినహా)	జోన్ A ప్రీమియంపై 15% తగ్గింపు
జోన్ D	NCR కాకుండా అలహాబాద్, బాగ్నట్, భరత్పూర్, బులంధ్‌షహర్, ఫరీదాబాద్, గౌతమ్ బుద్ధ నగర్, నోయిడా, రుజ్జర్, జింద్, నుహ్, పానిపట్, రేవారి, మేవాత్, పల్వార్ మినహా)	జోన్ A ప్రీమియంపై 12.5% లోడ్ అవుతోంది

ప్రీమియం మీ నివాస నగరం మరియు పిన్ కోడ్ పై ఆధారపడి ఉంటుంది. ఏదైనా మార్పులు జరిగితే వెంటనే మాకు తెలియజేయండి. అలా చేయకపోతే, మీ క్లెయిమ్ ఆమోదయోగ్యతను ప్రభావితం చేయవచ్చు. జోన్ ఆధారిత సహ చెల్లింపు వర్తించదు.

3. లోడ్ అవుతోంది: చెల్లింపవలసిన ప్రీమియంపై రిస్క్ ఆధారిత లోడింగ్ వర్తింపజేయవచ్చు (చేసిన డిక్టేషన్ లు మరియు బీమా కోసం ప్రతిపాదించబడిన వ్యక్తి ఆరోగ్య స్థితి ఆధారంగా). వర్తించే గరిష్ట రిస్క్ లోడింగ్ బేస్ ప్రీమియంలో 200% మించకూడదు. మొదటి పాలసీ సమయంలో, పునరుద్ధరణల సమయంలో కూడా వర్తించే మేరకు ఈ రిస్క్ ఆధారిత లోడింగ్ వర్తిస్తుంది. క్లెయిమ్ అనుభవం ఆధారంగా పునరుద్ధరణ సమయంలో మేము అదనపు లోడింగ్ వర్తింపజేయము. మొదటి పాలసీకి ముందు మీ రిస్క్ అసెస్మెంట్ సమయంలో కౌంటర్ ఆఫర్ లెటర్ ద్వారా వర్తించే రిస్క్ లోడింగ్ గురించి మేము మీకు తెలియజేస్తాము. అటువంటి కౌంటర్ ఆఫర్ లెటర్ జారీ చేసిన 15 రోజులలోపు మీరు సమ్మతి మరియు అదనపు ప్రీమియంతో తిరిగి రావాలి. మీరు కౌంటర్ ఆఫర్ లెటర్ను అంగీకరించకపోతే లేదా 15 రోజుల్లోపు తిరిగి ఇవ్వకపోతే, మీ దరఖాస్తును రద్దు చేసి, చెల్లించిన ప్రీమియంను తిరిగి చెల్లిస్తాము. మీ సమ్మతి పొందిన తర్వాత మాత్రమే పాలసీని జారీ చేస్తామని దయచేసి గమనించండి.

నా బీమాను ఎలా క్లెయిమ్ చేసుకోవాలి?

నగదు రహిత ఆధారంగా

అత్యవసర పరిస్థితుల్లో లేదా ప్రణాళికాబద్ధంగా ఆసుపత్రిలో చేరాల్సిన సందర్భంలో, మా నెట్వర్క్ ప్రొవైడర్ వద్ద మీ హెల్త్ ఐడి కార్డును ఉపయోగించి నగదు రహిత సేవను పొందండి లేదా మీరు మీ పాలసీ నంబర్

మరియు ఐడి న్రాఫ్టు ఆసుపత్రికి అందించడం ద్వారా ముందస్తు అనుమతి పొందవచ్చు, వారు నగదు రహిత సౌకర్యాన్ని అందించడానికి మా క్లెయిమ్ బృందంతో సమన్వయం చేసుకోవచ్చు. నగదు రహిత ఆమోదం మా ముందస్తు అనుమతికి లోబడి ఉంటుంది.

ప్రీ-ఆథర్జిజేషన్ అంటే నెట్వర్క్ ప్రొవైడర్ వద్ద ఏదైనా చికిత్స తీసుకోవడానికి లేదా వైద్యఖర్చులు చేయించుకోవడానికి ముందు, మీ పాలసీ నంబర్, మీ పేరు, పాలసీ హోల్డర్ మీ సంబంధం, అనారోగ్యం లేదా గాయం యొక్క స్వభావం, డాక్టర్/ఆసుపత్రి పేరు మరియు చిరునామా మరియు అనారోగ్యం/గాయం/ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన ఏదైనా ఇతర సమాచారం వంటి పూర్తి వివరాలతో మమ్మల్ని సంప్రదించాలి. మీరు ఆసుపత్రిలో చేరడానికి కనీసం 48 గంటల ముందే, అత్యవసర పరిస్థితుల్లో ఆసుపత్రిలో చేరడానికి 24 గంటల్లోపు ముందస్తు అనుమతి పొందాలి. నగదు రహిత సౌకర్యం కోసం మీరు మా ఎంపానెల్ నెట్వర్క్ ఆసుపత్రుల ద్వారా పూర్తి డాక్యుమెంటు మరియు సమాచారంతో ముందస్తు అధికార అభ్యర్థనను తెలియజేస్తే, అటువంటి ముందస్తు అధికార అభ్యర్థనను స్వీకరించిన 1 గంటల్లోపు మేము అభ్యర్థనపై నిర్ణయం తీసుకుంటాము. అంతేకాకుండా, ఆసుపత్రి నుంచి డిశ్చార్జికి సంబంధించిన అభ్యర్థనను స్వీకరించిన మూడు గంటల్లోగా తుది అనుమతి ఇస్తాం.

తిరిగి చెల్లింపు ఆధారంగా

రియింబర్స్మెంట్ పరిష్కారం విషయంలో, పాలసీలో పేర్కొన్న విధంగా టోల్ ఫ్రీ నంబర్ కు కాల్ చేయడం ద్వారా మీరు క్లెయిమ్ గురించి వెంటనే మాకు తెలియజేయాలి. మీరు లేదా మీ తరపున క్లెయిమ్ చేసే ఎవరైనా, మీరు డిశ్చార్జ్ అయిన 30 రోజులలోపు ఆసుపత్రి నుండి సేకరించిన కింది ఒరిజినల్ డాక్యుమెంటులను మాకు పంపాలి. క్లెయిమ్ అందిన 15 రోజుల్లోపు కింది డాక్యుమెంటుతో పాటు క్లెయిమ్ ప్రాసెస్ చేయబడుతుంది:

- మీరు మరియు వైద్య నిపుణుడు సంతకం చేసిన పూర్తి చేసిన క్లెయిమ్ ఫారమ్. క్లెయిమ్ ఫారమ్ ను మా వెబ్సైట్ www.icicilombard.com నుండి డౌన్‌లోడ్ చేసుకోవచ్చు
- ఆసుపత్రి/వైద్య నిపుణుడి నుండి అసలు బిల్లులు, రసీదులు మరియు డిశ్చార్జ్ సర్టిఫికేట్/కార్డ్
- సరైన ప్రెస్క్రిప్షన్ మద్దతు ఇవ్వబడిన కెమిస్ట్రీ నుండి అసలు బిల్లులు.
- ఒరిజినల్ ఇన్వెస్టిగేషన్ టెస్ట్ రిపోర్టు మరియు చెల్లింపు రసీదులు.
- ఇండోర్ కేస్ ఫీవర్లు
- ప్రమాదం జరగని కేసులలో ఆసుపత్రిలో చేరమని సలహా ఇచ్చే వైద్య నిపుణుడి రిఫరల్ లెటర్.
- క్లెయిమ్ పరిశోధించడానికి లేదా దాని కోసం చెల్లింపు చేయాల్సిన బాధ్యతను మాకు లేదా మా ఇన్ హాస్ క్లెయిమ్ ప్రాసెసింగ్ బృందానికి అవసరమైన ఏదైనా ఇతర పత్రం

సంబంధిత పత్రాలను దీనికి పంపవచ్చు

1 వ, 4 వ (నగం), 5 వ మరియు 6 వ అంతస్తులు, వరుణ్ టవర్స్ - II, హైదరాబాద్ పబ్లిక్ స్కూల్ ఎదురుగా, బెగంపేట్, హైదరాబాద్, జిల్లా హైదరాబాద్, తెలంగాణ పిన్ కోడ్ -500016.

పునరుద్ధరణ నిబంధనలు

- ఈ పాలసీని కంపెనీ అందించే ప్రస్తుతమున్న ఎలివేట్ ఉత్పత్తి లేదా దానికి దగ్గరగా ఉన్న ప్రత్యామ్నాయం (ఎలివేట్ ఉత్పత్తిని కంపెనీ ఉపసంహరించుకుంటే) కింద పునరుద్ధరించవచ్చు.

ఐసీఐఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి విఘ్నేశ్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

- ఆరోగ్య బీమా పాలసీ సాధారణంగా పునరుద్ధరించబడవచ్చు, భీమాదారుడు మోసం, నైతిక ప్రమాదం లేదా తప్పుడు సమాచారం లేదా సహకారం లేకపోవడం ఆధారంగా తప్పు
- ఆటోమేటిక్ రెన్యూవల్ ఎంపిక అందుబాటులో ఉంది. మీరు ఈ పాలసీని కొనుగోలు చేసి సమయంలో పాలసీ పునరుద్ధరణ కోసం ECS చెల్లింపును ఎంచుకోవచ్చు.
- ప్రతిపాదన రూపంలో లేవనెత్తిన ప్రశ్నలకు సంబంధించి ప్రమాదకర పదార్థంలో ఏదైనా మార్పులు సంభవించినట్లయితే, పునరుద్ధరణపై వైద్య పరీక్ష నివేదికను అందించాలి.
- **పునరుద్ధరణ ప్రీమియం** - పునరుద్ధరణ మరియు తరువాత కవరేజ్ కొనసాగింపుపై చెల్లించవలసిన ప్రీమియంలు మారవచ్చు.
పునరుద్ధరణ ప్రీమియం బీమాదారుడి వయస్సు ఆధారంగా మారవచ్చు, ఏదైనా అదనపు/ఐచ్చిక కవరేజ్ జోడించడం లేదా తొలగించడం, ఫ్లోటర్/వ్యక్తిగతంగా ఏదైనా పాలసీ పరిస్థితులలో మార్పు, ఎంచుకున్న జోన్లో మార్పు, ఏదైనా సహ-చెల్లింపు ఎంపిక, పాలసీ పదవీకాలం మొదలైనవి, ఎంచుకున్న బీమా మొత్తంలో పెరుగుదల/తగ్గింపు, ప్రభుత్వం ద్వారా ఏదైనా పన్ను చట్టాలలో మార్పు. ప్రీమియం పై రిస్క్ ఆధారిత లోడ్ (ఏదైనా ఉంటే) పాలసీ పీరియడ్ స్టాప్ డేట్ నుండి తదుపరి రెన్యూవల్ (లు) తో సహా వర్తిస్తుంది.
- జీవితకాల పునరుద్ధరణ
- **పాలసీ ఉపసంహరణ:** భవిష్యత్తులో ఈ పాలసీని ఉపసంహరించుకునే అవకాశం ఉన్నట్లయితే, పాలసీ గడువు ముగియడానికి కనీసం 90 రోజుల ముందు బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి దాని గురించి తెలియజేస్తాము. ఉపసంహరణ సందర్భంలో, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి పునరుద్ధరణ సమయంలో మా వద్ద అందుబాటులో ఉన్న సమీప ప్రత్యామ్నాయ పాలసీకి అన్ని కొనసాగింపు ప్రయోజనాలతో సంబంధిత నియంత్రణ సూచనల ప్రకారం పాలసీ విరామం లేకుండా నిర్వహించబడితే మారే అవకాశం ఉంటుంది.
- **గ్రేస్ పీరియడ్** - పాలసీని పరస్పర అంగీకారం ద్వారా పునరుద్ధరించవచ్చు. అలాంటి సందర్భంలో పునరుద్ధరణ ప్రీమియంను పాలసీ గడువు తేదీకి లేదా అంతకు ముందు చెల్లించాలి. ప్రీమియం నెలవారీ వాయిదాలలో చెల్లించినట్లయితే 15 రోజుల గ్రేస్ పీరియడ్ తర్వాత పాలసీ గడువు ముగిసినప్పటి నుండి ఇతర అన్ని సందర్భాల్లో 30 రోజుల తర్వాత చెల్లించాలి. గ్రేస్ పీరియడ్ సమయంలో సంభవించే ఏ క్లెయిమ్ము బాధ్యత వహించబడదు. పాలసీ వ్యవధిలో ప్రీమియంను వాయిదాలలో చెల్లించినట్లయితే, బీమా సంస్థలు గ్రేస్ పీరియడ్ సమయంలో కవరేజ్ను అందిస్తాయి.
- **రద్దు** - పాలసీదారు ఈ పాలసీని 7 రోజుల నోటీసు ఇవ్వడం ద్వారా రద్దు చేయవచ్చు, అటువంటి సందర్భంలో, కంపెనీ తప్పక:-
a) పాలసీ వ్యవధి ఒక సంవత్సరం వరకు ఉంటే, పాలసీ వ్యవధిలో ఎటువంటి క్లెయిమ్ (లు) చేయకపోతే, గడువు ముగియని పాలసీ వ్యవధికి అనుపాత ప్రీమియం తిరిగి చెల్లించబడుతుంది.
b) ఒక సంవత్సరం కంటే ఎక్కువ కాలవ్యవధి గల పాలసీలకు సంబంధించి గడువు ముగియని పాలసీ కాలానికి తిరిగి చెల్లించే ప్రీమియం మరియు అటువంటి పాలసీ సంవత్సరాలకు రిస్క్ కవరేజ్ ప్రారంభం కాలేదు.

గమనిక: పైన పేర్కొన్న రిఫండ్ నిబంధన ఫ్రీ లుక్ పీరియడ్ ఉన్న పాలసీలకు వర్తించదు; ఫ్రీ లుక్ పీరియడ్ సమయంలో రద్దు చేసిన ప్రీమియం రిఫండ్ ఫ్రీ లుక్ నిబంధన ప్రకారం అందించబడుతుంది.

- ఇక్కడ లేదా ఇతరత్రా ఏదైనా ఉన్నప్పటికీ, బీమా చేసిన వ్యక్తి పాలసీ కింద ఏదైనా క్లెయిమ్ ను అంగీకరించినప్పుడు లేదా దాఖలు చేసినప్పుడు లేదా ఏదైనా ప్రయోజనాన్ని పొందినప్పుడు రద్దుకు సంబంధించి ప్రీమియం వాపసు ఇవ్వబడదు.
 - బీమాదారుడు మోసపూరితంగా వ్యవహరించినట్లు తేలితే కంపెనీ ఏ సమయంలోనైనా ఈ పాలసీని రద్దుచేయవచ్చు. నిరూపితమైన మోసం కారణంగా రద్దు చేసిన సందర్భంలో ప్రీమియం తిరిగి చెల్లించబడదు.
 - ఆరోగ్య బీమా పాలసీలో 60 నెలల నిరంతర కవరేజ్ (పోస్ట్ బిలిటీ, మైగ్రేషన్ తో సహా) పూర్తయిన తర్వాత, బీమా సంస్థ ఏ విధమైన పాలసీని, క్లెయిమ్ ను బహిష్కరణ చేయకపోవడం, తప్పుడు సమాచారం అందించడం వంటి కారణాల వల్ల వివాదానికి గురిచేయకూడదు. ఈ 60 నెలల కాలాన్ని నిరంతర కాలాన్ని మోరటరియం కాలం అంటారు. మొదటి పాలసీలో బీమా చేసిన మొత్తాలకు ఈ తాత్కాలిక నిషేధం వర్తిస్తుంది. బీమా చేసిన మొత్తాన్ని పెంచినప్పుడు, 60 నెలలు పూర్తి అయిన తర్వాత బీమా చేసిన మొత్తాన్ని పెంచిన తేదీ నుండి మాత్రమే బీమా చేసిన మొత్తాన్ని పెంచిన పరిమితులపై వర్తిస్తుంది.
 - బీమా చేయబడిన వ్యక్తి మరణించిన సందర్భంలో మరియు పాలసీ సంవత్సరానికి బీమా చేయబడిన మొత్తం మరియు ఏదైనా ఇతర అదనపు బీమా చేయబడిన మొత్తం (ఏదైనా ఉంటే) మరణించిన సందర్భంలో బీమా చేయబడిన వ్యక్తి కవరేజ్ స్వయంచాలకంగా ముగుస్తుంది.
- **మారబోరియం:** ఆరోగ్య బీమా పాలసీలో అరవై నెలల నిరంతర కవరేజ్ (పోస్ట్ బిలిటీ మరియు మైగ్రేషన్ తో సహా) పూర్తయిన తర్వాత, స్థాపించబడిన మోసం కారణంగా తప్పు, బహిష్కరణ చేయకపోవడం, తప్పుడు ప్రాతినిధ్యం వంటి కారణాల వల్ల కంపెనీ ఏ పాలసీ మరియు క్లెయిమ్ము సవాలు చేయదు. అరవై నెలల నిరంతర కాలాన్ని మారబోరియం కాలం అంటారు. మొదటి పాలసీ యొక్క బీమా చేయబడిన మొత్తాలకు మారబోరియం వర్తిస్తుంది. బీమా చేయబడిన మొత్తాన్ని ఎక్కువైనా పెంచినట్లయితే, పెరిగిన పరిమితులపై మాత్రమే బీమా చేయబడిన మొత్తాలను పెంచిన తేదీ నుండి అరవై నెలల నిరంతర పూర్తి వర్తిస్తుంది.
 - **మైగ్రేషన్:** ఈ పాలసీని కంపెనీతో మైగ్రేషన్ చేసిన సందర్భంలో, బీమాదారుడు గణించిన క్రెడిట్లను బీమా మొత్తానికి మరియు మునుపటి పాలసీలో లభించే ప్రయోజనాలను మైగ్రేషన్ పాలసీకి బదిలీ చేయవచ్చు. బీమాదారుడు 36 నెలల పాటు నిరంతరాయంగా కవరేజ్ పొందకపోతే, మైగ్రేషన్ విషయంలో కంపెనీ ప్రతిపాదనకు హామీ ఇవ్వవచ్చు.
 - **పోస్ట్ బిలిటీ:**
 - బీమాదారుడు తన పాలసీలను ఒక బీమా సంస్థ నుండి మరొక బీమా సంస్థకు బదిలీ చేసే అవకాశం ఉంది. తన పాలసీని మరొక బీమా సంస్థకు బదిలీ

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాబు మార్గ్, ఆఫ్ ఫీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

- చేయాలనుకునే బీమాదారుడు, మొత్తం పాలీసీని, కుటుంబ సభ్యులందరినీ బదిలీ చేయాలంటూ ఆ బీమా సంస్థకు దరఖాస్తు చేయాలి. ఏదైనా ఉంటే, కనీసం 30 రోజుల ముందు, కానీ పునరుద్ధరణ కోసం గడువు తేదీ నుండి 60 రోజుల కంటే ముందు కాదు
- b) బీమా చేసిన వ్యక్తి బీమా చేసిన మొత్తానికి మరియు మునుపటి పాలీసీలో లభించే ప్రయోజనాలకు సమానమైన మొత్తంలో పొందిన క్రెడిట్లను బదిలీ చేయడానికి అర్హత కలిగి ఉంటాడు, కంపెనీ యొక్క అండర్ రైటింగ్ పాలీసీకి లోబడి ఉంటుంది.
- c) ప్రస్తుత బీమా సంస్థ నుంచి సమాచారం అందిన వెంటనే కంపెనీ నిర్ణయాన్ని తీసుకొని, నిర్ణీత కాలపరిమితిలో ప్రతిపాదనపై తెలియజేయాలి.
- d) ఈ ప్రయోజనం పెరిగిన బీమా మొత్తానికి వర్తించదు.
- **వాయిదాలలో ప్రీమియం చెల్లింపు:** బీమాదారుడు వాయిదాలలో ప్రీమియం చెల్లింపును ఎంచుకుంటే, అనగా. మీ పాలీసీ షెడ్యూల్/ఇన్సూరెన్స్ సర్టిఫికేట్ లో పేర్కొన్న విధంగా సగం సంవత్సరానికి, త్రైమాసికానికి లేదా నెలవారీకి, ఈ క్రింది నిబంధనలు వర్తిస్తాయి (పాలీసీలో మరే ఇతర నిబంధనలకు విరుద్ధంగా ఉన్నప్పటికీ)
 - i. అన్ని రకాల బీమా పాలీసీలకు ప్రీమియం చెల్లింపు గ్రేస్ పీరియడ్ నెలవారీ ప్రీమియం చెల్లింపు మోడ్ లో 15 రోజులు, మిగతా అన్ని కేసుల్లో 30 రోజులు ఉంటుంది. పాలీసీ వ్యవధిలో ప్రీమియం వాయిదాలలో చెల్లించినట్లయితే గ్రేస్ పీరియడ్ సమయంలో బీమా సంస్థలు కవరేజీని అందిస్తాయి.
 - ii. నిర్దేశిత గ్రేస్ పీరియడ్ లో ప్రీమియం చెల్లించిన సందర్భంలో బీమా చేసిన వ్యక్తికి 'నిరీక్షణ సమయం', నిర్దిష్ట వ్యాధి/ప్రక్రియ నిరీక్షణ సమయం/నిర్దిష్ట నిరీక్షణ సమయం'కు సంబంధించి లబ్ధిని పొందుతారు.
 - iii. వాయిదాల ప్రీమియం గడువు తేదీలో చెల్లించకపోతే వడ్డీ వసూలు చేయబడదు.
 - iv. గ్రేస్ పీరియడ్ లో చెల్లించాల్సిన ప్రీమియం రాకపోతే పాలీసీ రద్దు అవుతుంది.
 - v. ఒక క్లెయిమ్ సంభవించినప్పుడు, అన్ని తదుపరి ప్రీమియం వాయిదాలు వెంటనే చెల్లించబడతాయి.
 - vi. ఈ పాలీసీ కింద చెల్లించాల్సిన క్లెయిమ్ మొత్తానికి సంబంధించి పెండింగ్ లో ఉన్న వాయిదాలన్నింటినీ తిరిగి పొందటానికి మరియు తీసివేయడానికి కంపెనీకి హక్కు ఉంది.
 - **పాలీసీ పునరుద్ధరణ:** పాలీసీ పునరుద్ధరణకు సాధారణంగా అవకాశం ఉంటుంది, అయితే మోసం, బీమా చేసిన వ్యక్తి తప్పుడు సమాచారం అందించడం వంటి కారణాల వల్ల పాలీసీని ఉపసంహరించుకోకపోతే, అలాగే మోరటోరియం నిబంధనలకు లోబడి ఉంటుంది.
 - i. బీమా చేసిన వ్యక్తి మునుపటి పాలీసీ సంవత్సరాలలో
- క్లెయిమ్ లేదా క్లెయిమ్ లను చేసినందున పునరుద్ధరణను తిరస్కరించకూడదు.
- ii. పాలీసీ వ్యవధి ముగిసేలోపు అవసరమైన ప్రీమియం తో పాటు పునరుద్ధరణ కోసం అభ్యర్థనను కంపెనీ అందుకుంటుంది.
 - iii. పాలీసీ వ్యవధి ముగింపులో, పాలీసీ ముగుస్తుంది మరియు పాలీసీలో విరామం లేకుండా ప్రయోజనాల కొనసాగింపును నిర్వహించడానికి 30 రోజుల గ్రేస్ పీరియడ్ లో పునరుద్ధరించవచ్చు. కవరేజ్ గ్రేస్ పీరియడ్ లో అందుబాటులో ఉండదు.
 - iv. వ్యక్తిగత ఉత్పత్తుల కోసం, పునరుద్ధరణ ప్రీమియం పై లోడ్ లు పార్శ్వీయంగా వద్ద ఉండాలి. ఏదైనా వ్యక్తిగత పాలీసీ క్లెయిమ్ అనుభవం ఆధారంగా ఉండకూడదు. ఏదేమైనా, మంచి క్లెయిమ్ అనుభవం కోసం ప్రీమియంలో డిస్కంట్ ను కంపెనీ వ్యక్తిగత పాలీసీదారులకు అందించవచ్చు.
 - v. ప్రతిపాదిత బీమా మొత్తంలో మార్పు లేనప్పుడు పునరుద్ధరణ దశలో కొత్తగా కవరేజ్ తీసుకోవడం వర్తించదు. రిస్క్ ప్రొఫైల్లో మెరుగుదల ఉన్నట్లయితే, కంపెనీ పునరుద్ధరణ సమయంలో లోడ్లను తొలగించడానికి దానిని గుర్తించడానికి ప్రయత్నించవచ్చు.
- **పాలీసీ సమన్వయం ఎంపిక:** రెండు వేర్వేరు ఆరోగ్య బీమా పాలీసీలను కలిగి ఉన్న బీమాదారులు పాలీసీ ముగింపు తేదీలు వేర్వేరుగా ఉన్నప్పటికీ పాలీసీ ప్రారంభ తేదీలను సమన్వయం చేయాలనుకుంటే పాలీసీ సమన్వయం ఎంపిక అందుబాటులో ఉంటుంది. ఒక పాలీసీ కవరేజీని మరొక పాలీసీ గడువు తేదీ వరకు పొడిగించడం ద్వారా పాలీసీలను సమలేఖనం చేయవచ్చు. ఈ విధమైన పాలీసీలకు ప్రీమియం నిష్పత్తి ఆధారంగా వసూలు చేయబడుతుంది. అయితే పాలీసీ కింద బీమా చేసిన మొత్తం స్థిరంగా ఉంటుంది.
 - **ఉచిత లుక్ వ్యవధి:** కొత్త వ్యక్తిగత ఆరోగ్య బీమా పాలీసీల యొక్క ప్రతి బీమాదారునికి, ఒక సంవత్సరం కంటే తక్కువ కాల వ్యవధి ఉన్న పాలీసీలు తప్ప, పాలీసీ పతనం అందిన తేదీ నుండి 30 రోజుల ఉచిత లుక్ వ్యవధి అందించబడుతుంది, అది ఎలక్ట్రానిక్ లేదా ఇతరత్రా స్వీకరించబడినా, అటువంటి పాలీసీ నిబంధనలు మరియు షరతులను సమీక్షించడానికి. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఉచిత లుక్ వ్యవధిలోపు పాలీసీని రద్దు చేస్తే, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి చెల్లించిన ప్రీమియం యొక్క వాచసుకు అర్హులు, కవరేజ్ వ్యవధి మరియు ఖర్చులకు అనులోపమానుపాత రిస్క్ ప్రీమియం తగ్గింపుకు మాత్రమే లోబడి ఉంటుంది, ఏదైనా ఉంటే, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క వైద్య పరీక్ష మరియు స్టాంప్ డ్యూటీ ఛార్జీల కోసం కంపెనీ.
 - **ఎండార్సెంట్లు:** ప్లాన్, యాడ్ ఆన్లు/ఎంచుకున్న ఐచ్ఛిక కవరేజ్ లో ఏదైనా మార్పులు పునరుద్ధరణ సమయంలో మాత్రమే జరగవచ్చు, అవి అండర్ రైటింగ్ లోబడి ఉంటాయి. ప్రతిపాదకుడిని పునరుద్ధరణ సమయంలో మాత్రమే మార్చవచ్చు. ప్రతిపాదకుడు మరణించిన సం

ఐసీఐఎంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎంబార్డ్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.iciclombar.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@iciclombar.com

దర్బంలో లేదా అతను/ఆమె భారతదేశం నుండి బయటకు వెళ్లిన సందర్భంలో మాత్రమే పాలసీ వ్యవధిలో సభ్యుడిని మార్చవచ్చు. పాలసీలో సభ్యుడిని చేర్చుకోవడానికి మధ్యంతర ఎండార్స్మెంట్ కొత్తగా వివాహం చేసుకున్న జీవిత భాగస్వామికి మరియు సంబంధిత డాక్యుమెంటేషన్ నవజాత శిశువుకు మాత్రమే అనుమతించబడుతుంది.

- **బీమా మొత్తంలో మార్పు:** బీమా మొత్తాన్ని పునరుద్ధరణ సమయంలో లేదా ఏ సమయంలోనైనా మార్చవచ్చు (పెంచవచ్చు/తగ్గించవచ్చు), కంపెనీ అండర్ రైటింగ్ లోబడి ఉంటుంది. బీమా మొత్తంలో ఏదైనా పెరుగుదలకు, బీమా మొత్తంలో పెరిగిన భాగానికి మాత్రమే నిరీక్షణ సమయం కొత్తగా ప్రారంభమవుతుంది.
- **నామినేషన్:** పాలసీదారుడు మరణించిన సందర్భంలో పాలసీ కింద క్లెయిమ్స్ చెల్లింపు ప్రయోజనం కోసం పాలసీ ప్రారంభం లోనే నామినేషన్ చేయాలి. నామినేషన్ ఏదైనా మార్పును కంపెనీకి లిఖితపూర్వకంగా తెలియజేయాలి మరియు పాలసీపై ఎండార్స్మెంట్ చేసినప్పుడు మాత్రమే అలాంటి మార్పు అమలులోకి వస్తుంది. పాలసీదారుడు మరణించిన సందర్భంలో, కంపెనీ నామినేషన్ పాలసీ షెడ్యూల్/పాలసీ సర్టిఫికేట్/ఎండార్స్మెంట్ (ఏదైనా ఉంటే)లో పేర్కొన్న విధంగా చెల్లిస్తుంది మరియు జీవించి ఉన్న నామినీ లేనట్లయితే, పాలసీదారుడి చట్టపరమైన వారసులు లేదా చట్టపరమైన ప్రతినిధులకు వారి డిస్పార్జ్మెంట్ పాలసీ కింద బాధ్యత నుండి పూర్తి మరియు తుది విడుదలగా పరిగణిస్తారు.
- **బహుళ పాలసీలు:** చికిత్స ఖర్చులను భర్తీ చేయడానికి బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ బీమా సంస్థల నుండి ఒక కాలంలో ఎక్కువ పాలసీలను తీసుకున్న సందర్భంలో, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి తన పాలసీలలో దేనికైనా తన క్లెయిమ్స్ ను పరిష్కరించమని కోరే హక్కును కలిగి ఉంటాడు. అటువంటి అన్ని సందర్భాల్లోనూ బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఎంచుకున్న హామీదారుని ప్రాథమిక బీమాదారుగా పరిగణిస్తారు మరియు క్లెయిమ్ ఎంచుకున్న పాలసీ యొక్క పరిమితుల్లో మరియు నిబంధనల ప్రకారం ఉన్నంత వరకు క్లెయిమ్స్ ను పరిష్కరించాల్సిన బాధ్యత ఉంటుంది.
- **ఫిర్యాదుల పరిష్కార విధానం:**

ఏదైనా ఫిర్యాదు ఉంటే బీమా చేయబడిన వ్యక్తి కంపెనీని దీని ద్వారా సంప్రదించవచ్చు

వెబ్సైట్: www.icicilombard.com

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ఇమెయిల్: customersupport@icicilombard.com

ఐసిఐసిఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కో. లిమిటెడ్.
గ్రౌండ్ ఫ్లోర్- ఇంటర్నేస్ 11, ఆరవ అంతస్తు- ఇంటర్నేస్ 16, ఆఫీస్ నెం. 601 602, న్యూ లింకింగ్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్), ముంబై - 400 064

సీనియర్ సీటిజన్ ల ఫిర్యాదులను సులభంగా మరియు వేగంగా పరిష్కరించడానికి ఇంటరాక్టివ్ వాయిస్ రెస్పాన్స్ (IVR) సౌకర్యం ఉంది.

బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఫిర్యాదు వివరాలతో కంపెనీ శాఖలలోని ఫిర్యాదుల సెల్లు కూడా సంప్రదించవచ్చు. శాఖ వివరాల కోసం, దయచేసి సందర్శించండి <https://www.icicilombard.com/docs/default-source/policy-wordings-product-brochure/final-gro-mapping.pdf>.

బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఫిర్యాదు పరిష్కారంతో సంతృప్తి చెందకపోతే, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి క్రింద ఇవ్వబడిన లింక్లో అందించిన వివరాల ద్వారా ఫిర్యాదు అధికారిని సంప్రదించవచ్చు: <https://www.icicilombard.com/grievanceredressal.com>

బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఫిర్యాదు పరిష్కారంతో సంతృప్తి చెందకపోతే, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి బీమా భరోసా పోర్టల్ ద్వారా భారత బీమా నియంత్రణ మరియు అభివృద్ధి ప్రాధికార సంస్థ (IRDAI)ని కూడా సంప్రదించవచ్చు <https://bimabharosa.irdai.gov.in/> లేదా IRDAI గ్రీవెన్స్ కాల్ సెంటర్ (IGCC) వారి టోల్ ఫ్రీ నెంబరు 1800 4254 732/155255 కు కాల్ చేయండి.

బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఫిర్యాదుల పరిష్కారం కోసం బీమా అంబుడ్స్మన్ ను కూడా సంప్రదించవచ్చు, ఇది అధికార పరిధికి లోబడి ఉంటుంది. బీమా అంబుడ్స్మన్ కార్యాలయాల వివరాలు ఐక్యత వెబ్సైట్లో అందుబాటులో ఉన్నాయి: వెబ్సైట్: www.irdai.gov.in, లేదా కంపెనీ వెబ్సైట్ www.icicilombard.com లేదా www.cioins.co.in/Ombudsman ప్రయోజన ఉదాహరణ

ఐసిఐసిఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

UIN: ICILHIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:

ఐసిఐసిఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్

టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)

వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మెయిల్ చిరునామా:

601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేస్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్), ముంబై - 400 064.

ప్రయోజన ఉదాహరణ

అనుబంధం – A									
వ్యక్తిగత మరియు కుటుంబ ఫ్లాటర్ ప్రాతిపదికన అందించే పాలసీలకు సంబంధించి ప్రయోజన ఉదాహరణ (ఎలివేట్)									
భీమా చేయబడిన సభ్యుల వయస్సు	కుటుంబంలోని ప్రతి సభ్యుడిని విడివిడిగా కవర్ చేసే వ్యక్తిగత ప్రాతిపదికన ఎంచుకున్న కవరేజ్ (సమయంలో ఒకే పాయింట్ వద్ద)		ఒకే పాలసీ కింద కుటుంబంలోని బహుళ సభ్యులను కవర్ చేసే వ్యక్తిగత ప్రాతిపదికన కవరేజ్ ఎంపిక చేయబడింది (కుటుంబంలోని ప్రతి సభ్యునికి బీమా మొత్తం అందుబాటులో ఉంది)			మొత్తం బీమా మొత్తంతో కుటుంబ ఫ్లాటర్ ప్రాతిపదికన కవరేజ్ ఎంపిక చేయబడింది (మొత్తం కుటుంబానికి ఒకే బీమా మొత్తం అందుబాటులో ఉంటుంది)			
	ప్రీమియం (₹)	భీమా మొత్తం (₹)	డిస్కౌంట్	డిస్కౌంట్ తర్వాత (₹)	భీమా మొత్తం (₹)	కుటుంబ సభ్యులందరికీ ప్రీమియం లేదా ఏకీకృత ప్రీమియం (₹)	ఫ్లాటర్ డిస్కౌంట్, ఏదైనా ఉంటే	డిస్కౌంట్ తర్వాత (₹)	భీమా మొత్తం (₹)
44	11,873	10,00,000	0.00%	11,873	10,00,000	19,667	-	19,667	10,00,000
48	15,129	10,00,000		15,129	10,00,000				
కుటుంబంలోని ప్రతి సభ్యునికి విడివిడిగా బీమా కవరేజ్ ఇచ్చినప్పుడు, అందరు సభ్యులకు మొత్తం ప్రీమియం ₹27,002.			ఒకే పాలసీ కింద బీమా కవరేజ్ ఇచ్చినప్పుడు, అందరు కుటుంబ సభ్యులకు మొత్తం ప్రీమియం ₹27,002.			ఫ్లాటర్ ప్రాతిపదికన పాలసీని ఎంచుకున్నప్పుడు, అందరు సభ్యులకు మొత్తం ప్రీమియం ₹19,667			
ప్రతి వ్యక్తికి అందుబాటులో ఉన్న బీమా మొత్తం ₹10,00,000.			ప్రతి కుటుంబ సభ్యునికి అందుబాటులో ఉన్న బీమా మొత్తం ₹10,00,000.			మొత్తం కుటుంబానికి ₹10,00,000 బీమా మొత్తం అందుబాటులో ఉంటుంది.			
గమనిక: పైన పేర్కొన్న ఉదాహరణలో పేర్కొన్న ప్రీమియం రేట్లు ఎటువంటి లోడింగ్ను పరిగణనలోకి తీసుకోకుండా ప్రామాణిక ప్రీమియం రేట్లుగా ఉంటాయి. అలాగే ప్రీమియం రేట్లు వర్తించే పన్నులకు మినహాయింపుగా ఉంటాయి.									

ఐసీఐఎస్ఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఐఆర్ డీఏ

రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా:
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్
నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064.

UIN: ICILHIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసీఐఎస్ఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీర్ సావర్కర్ రోడ్,
సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్
టోల్ ఫ్రీ నంబర్ : 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (Chargeable)
వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com