

ఎలివేట్

a. పాలసీ షెడ్యూల్	3
b. వీరిక	7
c. నిర్వచనాలు:	7
i. ప్రమాణ నిర్వచనాలు	
ii. నిర్దిష్ట నిర్వచనాలు (పైన సి (i) కింద పేర్కొన్నవి కాకుండా ఇతర నిర్వచనాలు)	
d. పాలసీ కింద కవర్ చేయబడిన ప్రయోజనాలు	3
i. ప్రాథమిక కవర్:	3
1. ఇన్-పేషెంట్ చికిత్స	
2. డేకేర్ విధానాలు/చికిత్స	
3. సాంకేతిక పురోగతి మరియు చికిత్సలు	
4. ఆసుపత్రిలో చేరడానికి ముందు వైద్య ఖర్చులు	
5. ఆసుపత్రిలో చేరిన తర్వాత వైద్య ఖర్చులు	
6. ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగి	
7. దేశీయ రోడ్డు అంబులెన్స్	
8. దాత ఖర్చులు	
9. ఆసుపత్రిలో చేరడం	
10. బారియాట్రిక్ సర్జరీ కవర్	
11. సరోగేట్ తల్లి కోసం ఆసుపత్రిలో చేరడం	
12. మాతృజీవకణదాత కోసం ఆసుపత్రిలో చేరడం	
13. గృహ సంరక్షణ చికిత్స	
14. మినహాయింపు యొక్క మాఫీ	
15. వెల్ నెస్ ప్రోగ్రామ్	
ii. యాడ్-ఆన్లు/ఐచ్చిక కవర్లు	
1. అంతులేని శ్రద్ధ	27
2. పవర్ బూస్టర్ (సూపర్ లాయల్టీ బోనస్)	28
3. జంప్ స్టార్ట్ 28	
4. దీర్ఘకాలిక వ్యాధుల నిర్వహణ కార్యక్రమం	29
5. ప్రసూతి ప్రయోజనం	30
6. నవజాత శిశువు కవర్	31
7. మొదటి సంవత్సరంలో నవజాత శిశువుకు టీకాలు	31
8. బీఫిట్	31
9. ప్రపంచవ్యాప్త కవర్	34
10. క్లెయిమ్ ప్రొటెక్టర్	36
11. ద్రవ్యోల్బణ రక్షణ	36
12. దేశీయ ఎయిర్ అంబులెన్స్ కవర్	37
13. రికవరీ ప్రయోజనం	37
14. ఇంట్లో నర్సింగ్	37
15. సానుభూతిగల సందర్శన	38
16. ఆరోగ్య పరీక్ష	38

17. తీవ్రమైన అనారోగ్యం	39
18. వ్యక్తిగత ప్రమాదం	39
19. స్వచ్ఛంద సహా చెల్లింపు	44
20. స్వచ్ఛంద మినహాయింపు	45
21. అదుపులో ఉన్న వసతి ప్రయోజనం	45
22. మన్నికైన వైద్య పరికరాల కవర్	45
23. టెలి కన్సల్టేషన్ 46	
24. వెయిటింగ్ పీరియడ్ తగ్గింపు ఎంపిక (జంప్ స్టాఫ్ క్రింద జాబితా చేయబడినవి కాకుండా)	46
25. మాతృత్వ నిరీక్షణ కాలం తగ్గింపు ఎంపిక	46
26. నిర్దిష్ట అనారోగ్యం నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక	46
27. ప్రపంచవ్యాప్త కవరేజ్ నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక	47
28. రూమ్ మోడిఫైయర్	47
29. నెట్వర్క్ ప్రయోజనం	47
30. ఎన్ఆర్ఐ ప్రయోజనం – ఎన్ఆర్ఐకి కవర్	47
31. సీనియర్ కేర్ విలువ జోడించిన సేవలు	48
e. మినహాయింపులు:	50
i. సాధారణ మినహాయింపులు	
ii. ప్రత్యేక మినహాయింపులు (ఈ. i కింద పైన పేర్కొన్న వాటికి మినహాయింపులు.)	
f. సాధారణ నిబంధనలు మరియు షరతులు:	53
i. ప్రామాణిక సాధారణ షరతులు మరియు నిబంధనలు	
ii. ప్రత్యేక నిబంధనలు మరియు షరతులు (పైన ఎఫ్. i కింద పేర్కొన్న వాటి కంటే ఇతర నిబంధనలు మరియు షరతులు)	
g. ఇతర నిబంధనలు మరియు షరతులు	59

నియమించబడిన వ్యక్తి యొక్క వయస్సు					
ముందుగా ఉన్న పరిస్థితి					
ప్రత్యేక పరిస్థితి: పాలసీ కింద శాశ్వతంగా మినహాయించబడిన ఏదైనా శారీరక, వైద్య పరిస్థితి లేదా చికిత్స లేదా సేవ.					
జోన్ ఎంపిక చేయబడింది					
వార్షిక భీమా మొత్తం (₹)					
లాయల్టీ బోనస్ (₹)*					
పవర్ బూస్టర్ (₹)					
జంప్స్టాప్ ఎంపిక చేయబడింది (అవును/కాదు)					
ద్వీర్ఘకాలిక వ్యాధి నిర్వహణ కార్యక్రమం (అవును/కాదు)					
నిరీక్షణ సమయం తగ్గించే ఎంపిక					
నిర్దిష్ట అనారోగ్యం నిరీక్షణ సమయం తగ్గించు ఎంపిక					
ప్రపంచవ్యాప్త కవరేజ్ నిరీక్షణ సమయం					
ప్రసూతి నిరీక్షణ సమయం తగ్గించు ఎంపిక					
రూమ్ మోడిఫైయర్ నెట్వర్క్ ప్రయోజనం					
ఎన్ఆర్ఐ ప్రయోజనం - ఎన్ఆర్ఐకి కవర్					
ద్రవ్యోల్బణ రక్షణ					
సీనియర్ కేర్ విలువ జోడించిన సేవలు (అవును/కాదు)					

స్వచ్ఛంద సహ-చెల్లింపు					
స్వచ్ఛంద మినహాయింపు					
ప్రాథమిక కవరేజ్ ప్రీమియం (₹)					
ఐచ్ఛిక కవర్(లు)/ అదనపు(లు)**					

*వర్తించే చోట

** పాలసీ కింద లబ్ధి పొందిన ఐచ్ఛిక కవర్లు/ యాడ్ ఆన్లు. కింది పట్టికలో పేర్కొన్న వర్తించే ఐచ్ఛిక ప్రయోజనాల వివరాలను చూడండి (కస్టమర్ ఎంచుకున్న ఐచ్ఛిక ప్రయోజనాల ప్రకారం వట్టిక అనుకూలీకరించబడుతుంది)

VIII. పాలసీ కింద అందుబాటులో ఉన్న ఐచ్ఛిక కవర్లు/యాడ్ ఆన్లు:

వ.సం.	ఐచ్ఛిక కవర్లు/యాడ్ ఆన్లు	ప్రీమియం (₹)	వార్షిక భీమా మొత్తం (₹)
1	అంతులేని శ్రద్ధ		
2	పవర్ బూస్టర్ (సూపర్ లాయల్టీ బోనస్)		
3	జంప్ స్టార్ట్		
4	ద్వీర్ఘకాలిక వ్యాధుల నిర్వహణ కార్యక్రమం		
5	ప్రసూతి ప్రయోజనం		
6	నవజాత శిశువు కవర్		
7	మొదటి సంవత్సరంలో నవజాత శిశువుకు టీకాలు		
8	బీఫిట్		
9	ప్రపంచవ్యాప్త కవర్		
10	క్లెయిమ్ ప్రొటెక్టర్		
11	ద్రవ్యోల్బుణ రక్షణ		
12	దేశీయ ఎయిర్ అంబులెన్స్ కవర్		
13	రికవరీ ప్రయోజనం		
14	ఇంట్లో నర్సింగ్		
15	సానుభూతిగల సందర్శన		
16	ఆరోగ్య పరీక్ష		
17	తీవ్రమైన అనారోగ్యం		
18	వ్యక్తిగత ప్రమాదం		
19	స్వచ్ఛంద సహ చెల్లింపు		
20	స్వచ్ఛంద మినహాయింపు		
21	అదుపులో ఉన్న వసతి ప్రయోజనం		
22	మన్నికైన వైద్య పరికరాల కవర్		
23	టెలి కన్సల్టేషన్		
24	వెయిటింగ్ పీరియడ్ తగ్గింపు ఎంపిక		
25	మాతృత్వ నిరీక్షణ కాలం తగ్గింపు ఎంపిక		
26	నిర్దిష్ట అనారోగ్యం నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక		

ఐసిఐఎస్ఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీపీ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మెయిల్ విరునామా

601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16,
స్కూలీంక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064

UIN: ICIHLIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:

ఐసిఐఎస్ఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 5 వ బాలు మార్గ్,
ఆఫీస్ 5 వ నాచర్ల రోడ్, సిద్ధి విఠాయక్ టెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ వేయదగినది)

వెబ్ సైట్

: www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icicilombard.com

VIII. పాలసీ కింద అందుబాటులో ఉన్న ఐచ్ఛిక కవర్లు/యాడ్ ఆన్లు: (కొనసాగింపు...):

వ.సం.	ఐచ్ఛిక కవర్లు/యాడ్ ఆన్లు	ప్రీమియం (₹)	వార్షిక భీమా మొత్తం (₹)
27	ప్రపంచవ్యాప్త కవరేజ్ నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక		
28	రూమ్ మోడిఫైయర్		
29	నెట్వర్క్ ప్రయోజనం		
30	ఎన్ఆర్ఐ ప్రయోజనం - ఎన్ఆర్ఐకి కవర్		
31	సీనియర్ కేర్ విలువ జోడించిన సేవలు		

IX ప్రీమియం వివరాలు

ప్రీమియం	మొత్తం (ఐఎన్ఆర్ లలో)
ప్రాథమిక ప్రీమియం	
ఐచ్ఛిక ప్రయోజన ప్రీమియం	
లోడ్ (ఏదైనా ఉంటే)	
డిస్కంట్ (ఏదైనా ఉంటే)	
ప్రీమియం వాయిదాల ఎంపిక (ఎంపిక చేసినట్లయితే)	
జిఎస్టీ	

మొత్తం ప్రీమియం

స్టాంప్ డ్యూటీ ₹ _____ చెల్లించబడినది, రసీదు/చాలన్ నం. _____
తేదీ _____.

ఇన్ హౌస్ క్లెయిమ్ ప్రాసెసింగ్ వివరాలు

పేరు _____
పూర్తి చిరునామా _____
సంప్రదింపు నంబర్ _____
ఐసిఐసిఐ లంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ తరపున మరియు దాని తరపున _____
ఈ తేదీన సంతకం చేయబడింది D D M M Y Y Y Y
అధికృత సంతకం చేసేవారు _____

కంపెనీ సంప్రదింపు వివరాలు

a. టోల్ ఫ్రీ నెంబరు: 1800-26666
b. రిజిస్టర్డ్ కార్యాలయ చిరునామా:
ఐసిఐసిఐ లంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్
ఐసిఐసిఐ లాంబార్డ్ హౌస్,
414, వీర్ నాచర్లూర్ మార్గ్,
సిద్ధి వినాయక ఆలయం సమీపంలో,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025
ఇమెయిల్ : customersupport@icilombard.com

ఏజెంట్ వివరాలు: (రిజిస్టర్డ్ ఏజెంట్ ద్వారా లభించిన పాలసీ కోసం మాత్రమే పేర్కొనాలి)

ఏజెంట్ పేరు _____
ఏజెంట్ కోడ్ _____
ఏజెంట్ సంప్రదింపు నంబర్. _____

ఐసిఐసిఐ లంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కోసం



అధికృత సంతకం చేసేవారు

ఐసిఐసిఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

UIN: ICILHIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:
ఐసిఐసిఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, వీ బాలు మార్గ్,
ఆఫ్ వీర్ నాచర్లూర్ రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెట్ పాలసీ పదజాలం
టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)
వెబ్సైట్ : www.icilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icilombard.com

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

b. ముందుమాట

ఐసిఐసిఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ (మేము/మాకు), పాలసీలోని భాగం ఎ లో పేర్కొన్న ప్రపోజర్ నుండి ప్రతిపాదన మరియు ప్రీమియం అందుకున్న తర్వాత (ఇకపై పాలసీ షెడ్యూల్ అని పిలుస్తారు) మరియు ఈ ప్రతిపాదన మరియు ప్రకటన ఈ పాలసీ జారీకి దారితీసే ఏదైనా స్టేట్మెంట్, నివేదిక లేదా ఇతర పత్రంతో పాటు మరియు మా ఈ ఒప్పందానికి ఆధారంగా ప్రపోజర్ అంగీకరించారని, పాలసీ షెడ్యూల్ లో పేర్కొన్న విధంగా తదుపరి ప్రీమియంల యొక్క సరైన రసీదును పరిగణనలోకి తీసుకుని, దానికి లోబడి, ఈ పాలసీని అంగీకరిస్తున్నాము ఇంకా, ఈ పాలసీలో ఉన్న నిబంధనలు మరియు షరతులకు లోబడి, పాలసీ షెడ్యూల్ లో పేర్కొన్న విధంగా పరిహారం చెల్లించబడిందని సంతృప్తి చెందడానికి రుజువుగా పేర్కొన్న వ్యక్తి లేదా చెల్లింపును క్లెయిమ్ చేసే వ్యక్తుల శీర్షికకు లేదా ఈ పాలసీ కింద ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ ప్రయోజనాలు చెల్లించాల్సిన సంఘటన జరిగినప్పుడు, బీమా చేయబడిన మొత్తం/వార్షిక బీమా మొత్తం/తగిన ప్రయోజన మొత్తాన్ని చెల్లిస్తామని అంగీకరిస్తున్నాము.

c. నిర్వచనాలు

ఈ పాలసీ ప్రయోజనాల కోసం, దిగువ పేర్కొన్న పదాలకు ఈ పాలసీలో లేదా సంబంధిత యాడ్ ఆన్ లు/అప్డేట్ కవర్ లో కనిపించే/నిర్దేశించబడిన చోట పేర్కొన్న అర్థాలు ఉంటాయి:

సందర్భం అలా కోరితే, ఏకపచనానికి సూచనలు బహుపచనానికి సూచనలను కూడా కలిగి ఉంటాయి మరియు ఏదైనా లింగానికి సూచనలు అన్ని లింగాలకు సూచనలను కలిగి ఉంటాయి. అంతేకాకుండా, చట్టబద్ధమైన చట్టానికి సంబంధించిన ఏదైనా సూచనలు వాటికి తదనంతర మార్పులను కలిగి ఉంటాయి.

I. ప్రామాణిక నిర్వచనాలు (ఐఆర్డిఎఐ నిర్దేశించిన నిర్వచనాలు)

ప్రమాదం అంటే ఆకస్మికంగా, ఊహించని విధంగా, అనుకోకుండా జరిగే సంఘటన, ఇది బాహ్య, కనిపించే మరియు హింసాత్మక మార్గాల ద్వారా సంభవిస్తుంది.

ఏదైనా ఒక అనారోగ్యం యొక్క నిరంతర కాలం అని అర్థం మరియు చికిత్స తీసుకున్న ఆసుపత్రి/నర్సింగ్ హోమ్ తో చివరి సంప్రదింపు తేదీ నుండి 45 రోజుల్లోపు పునరావృతమవుతుంది.

“ఆయుష్ చికిత్స” అంటే ఆయుర్వేదం, యోగా మరియు ప్రకృతివైద్యం, యునాని, సిద్ధ మరియు హోమియోపతి వ్యవస్థల క్రింద అందించే వైద్యమరియు/లేదా ఆసుపత్రి చికిత్సలను సూచిస్తుంది.

పాలసీలో విరామం “బ్రేక్ ఇన్ పాలసీ” అంటే ప్రస్తుత పాలసీ కాలపరిమితి/వాయిదాల ప్రీమియం గడువు తేదీ ముగింపులో వచ్చే విరామ కాలం. ఈ కాలంలో ప్రీమియం గడువు తేదీ లేదా గ్రేస్ పీరియడ్ కు ముందుగా లేదా ప్రీమియం గడువు తేదీకి ముందుగా ప్రీమియం చెల్లించబడదు.

“నగదు రహిత సదుపాయం” అంటే బీమా సంస్థ బీమాదారునికి అందించే సదుపాయం. పాలసీ నిబంధనలు, షరతులకు అనుగుణంగా బీమాదారు భరించిన చికిత్స ఖర్చులను బీమా సంస్థ నేరుగా నెట్ వర్క్ ప్రొవైడర్ కు చెల్లిస్తుంది.

“కన్జిషన్ ప్రిసిడెంట్” అంటే పాలసీ కింద బీమా సంస్థ యొక్క బాధ్యతకు అనుగుణంగా ఉండే పాలసీ నిబంధన లేదా షరతు.

“కంగినెట్ అనామలీ” అనేది పుట్టినప్పటి నుండి ఉన్న ఒక పరిస్థితిని సూచిస్తుంది, మరియు ఇది రూపం, నిర్మాణం లేదా స్థానానికి సంబంధించి అసాధారణమైనది.

a. అంతర్గత పుట్టుకతో వచ్చిన అసాధారణత- శరీరంలోని కనిపించే అందుబాటులో ఉన్న భాగాలలో లేని పుట్టుకతో వచ్చిన అసాధారణతను అంతర్గత పుట్టుకతో వచ్చిన అసాధారణత అంటారు.

b. బాహ్య పుట్టుకతో వచ్చిన అసాధారణత- శరీరంలోని కనిపించే మరియు అందుబాటులో ఉన్న భాగాలలోని పుట్టుకతో వచ్చిన అసాధారణతను బాహ్య పుట్టుకతో వచ్చిన అసాధారణత అంటారు.

“సహ-చెల్లింపు” అంటే ఆరోగ్య బీమా పాలసీ కింద ఖర్చుల భాగస్వామ్య అవసరాన్ని సూచిస్తుంది, ఇది పాలసీదారు/బీమాదారుడు ఆమోదయోగ్యమైన క్లెయిమ్ మొత్తంలో ఒక నిర్దిష్ట శాతాన్ని భరిస్తాడు. సహ-చెల్లింపు బీమా మొత్తాన్ని తగ్గించదు.

“డె కేర్ సెంటర్” అంటే అనారోగ్యం మరియు/లేదా గాయాల యొక్క డె కేర్ చికిత్స కోసం ఏర్పాటు చేసిన ఏ సంస్థ అయినా లేదా ఆసుపత్రిలో ఒక వైద్య సదుపాయం మరియు ఇది స్థానిక అధికారులతో నమోదు చేయబడింది, ఎక్కడైతే వర్తిస్తుందో, మరియు ఒక నమోదిత మరియు అర్హత కలిగిన వైద్యుడి వర్తవేక్షణలో ఉండి, అన్ని కనీస ప్రమాణాలకు అనుగుణంగా ఉండాలి:

- అర్హత కలిగిన నర్సింగ్ సిబ్బందిని కలిగి ఉంది
- అర్హత కలిగిన వైద్యుడి (ల) బాధ్యత వహిస్తుంది;
- శస్త్రచికిత్సా విధానాలు నిర్వహిస్తున్న దాని స్వంత పూర్తిగా అమర్చిన ఆపరేషన్ థియేటర్ ఉంటుంది
- రోగుల యొక్క రోజువారీ రికార్డులను నిర్వహిస్తుంది మరియు వీటిని భీమా సంస్థ యొక్క అధికృత సిబ్బందికి అందుబాటులో ఉంచుతుంది.

ఐసిఐసిఐ 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

రిజిస్ట్రేషన్ ఆఫీస్ చిరునామా:

ఐసిఐసిఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 5 బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 517 నవభర్మర్ రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)

వెబ్ సైట్

: www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icicilombard.com

దిగువ నిర్వచనం ప్రకారం డే కేర్ సెంటర్లో ఆయుష్ డే కేర్ సెంటర్ ఉంటుంది.

“ఆయుష్ డే కేర్” సెంటర్ అంటే కమ్యూనిటీ హెల్త్ సెంటర్ (సిహెచ్సీ), ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రం (పిహెచ్సీ), డిస్పెన్సరీ, క్లినిక్, పాలిక్లినిక్ లేదా స్థానిక అధికారుల వద్ద రిజిస్టరు చేయబడిన, వైద్య లేదా శస్త్రచికిత్స/పారా శస్త్రచికిత్సా విధానాలు లేదా రెండింటినీ నిర్వహించే సౌకర్యాలు కలిగిన, రిజిస్టర్డ్ ఆయుష్ మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ (ల) పర్యవేక్షణలో, రోగుల ఆసుపత్రిలో సేవలు లేకుండా రోజువారీ సంరక్షణ ఆధారంగా పనిచేసే ఆరోగ్య కేంద్రం, ఈ క్రింది ప్రమాణాలన్నింటికీ అనుగుణంగా ఉండాలి:

- అర్హత కలిగిన రిజిస్టర్డ్ ఆయుష్ మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్లు బాధ్యత వహిస్తారు;
- అవసరాన్ని బట్టి ఆయుష్ చికిత్స విభాగాలను ప్రత్యేకించి కలిగి ఉండటం మరియు/లేదా శస్త్రచికిత్సా విధానాలను నిర్వహించాల్సిన ఆపరేషన్ థియేటర్ను కలిగి ఉండటం;
- రోగుల యొక్క రోజువారీ రికార్డులను నిర్వహించడం మరియు వాటిని బీమా సంస్థ యొక్క అధికృత ప్రతినిధికి అందుబాటులో ఉంచడం.

“డే కేర్ చికిత్స” అంటే వైద్య చికిత్స మరియు/లేదా శస్త్రచికిత్సా విధానం:

- సాంకేతిక పురోగతి కారణంగా ఆసుపత్రి/డే కేర్ సెంటర్లో సాధారణ లేదా స్థానిక మత్తులో 24 గంటల కన్నా తక్కువ వ్యవధిలో నిర్వహిస్తారు, మరియు
- ఇది లేకపోతే 24 గంటల కంటే ఎక్కువ ఆసుపత్రిలో అవసరం ఉండేది.

సాధారణంగా ఔట్ పేషెంట్ ప్రాతిపదికన తీసుకునే చికిత్స ఈ నిర్వచనం పరిధిలోకి రాదు.

“కట్ చేయదగిన” అనారోగ్య బీమా పాలసీ కింద ఖర్చుల భాగస్వామ్య అవసరాన్ని సూచిస్తుంది, ఇది బీమాదారుడు ఏదైనా ప్రయోజనాలను చెల్లించే ముందు వర్తిస్తుంది, ఇది పరిహార పాలసీల విషయంలో బీమాదారుడు పేర్కొన్న రూపాయల మొత్తానికి మరియు ఆసుపత్రి నగదు పాలసీల విషయంలో పేర్కొన్న సంఖ్యలో రోజులు/గంటలకు బాధ్యత వహించడు. మినహాయింపు బీమా మొత్తాన్ని తగ్గించదు.

“దంత చికిత్స”: దంత చికిత్స అంటే దంతాలు లేదా దంతాలకు మద్దతు ఇచ్చే నిర్మాణాలకు సంబంధించిన చికిత్స, ఇందులో పరీక్షలు, పూరకాలు (తగినప్పుడు), తొడుగులు, వెలికితీతలు మరియు శస్త్రచికిత్సలు ఉంటాయి.

“సమాచార ప్రమాణానికి బహిర్గతం” అంటే పాలసీ చెల్లదు మరియు ఏదైనా ముఖ్యమైన వాస్తవాన్ని తప్పుగా, వివరించడం లేదా బహిర్గతం చేయకపోవడం జరిగితే, దానిపై చెల్లించిన ప్రీమియం మొత్తం కంపెనీకి జప్తు చేయబడుతుంది.

“గృహ ఆసుపత్రిలో చేర్చడం” అంటే ఒక అనారోగ్యం/వ్యాధి/ గాయం కోసం వైద్య చికిత్స, ఇది సాధారణంగా ఆసుపత్రిలో సంరక్షణ మరియు చికిత్స అవసరం, కానీ వాస్తవానికి ఈ క్రింది పరిస్థితులలో ఏదైనా ఇంట్లో నిర్బంధంలో ఉన్నప్పుడు తీసుకోబడుతుంది:

- రోగి యొక్క పరిస్థితి అతను/ఆమె ఒక ఆసుపత్రికి తరలించాల్సిన పరిస్థితి కాదు, లేదా
- ఆసుపత్రిలో గది లేకపోవడంతో రోగి ఇంట్లోనే చికిత్స తీసుకుంటాడు.

అత్యవసర సంరక్షణ అంటే అనారోగ్యం లేదా గాయం యొక్క నిర్వహణ, దీని ఫలితంగా లక్షణాలు అకస్మాత్తుగా మరియు ఊహించని విధంగా సంభవిస్తాయి, మరియు మరణం లేదా బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క ద్విరీకాలిక తీవ్రమైన ఆరోగ్య బలహీనతను నివారించడానికి వైద్య నిపుణుల తక్షణ సంరక్షణ అవసరం.

“గ్రేస్ పీరియడ్” అంటే ప్రీమియం గడువు తేదీ తర్వాత వెంటనే ప్రీమియం చెల్లింపును అమలులో ఉన్న పాలసీని పునరుద్ధరించడానికి లేదా కొనసాగించడానికి, నిరీక్షణ కాలాలకు సంబంధించిన నిరంతర ప్రయోజనాలను కోల్పోకుండా ముందుగా ఉన్న వ్యాధుల కవరేజీని కోల్పోకుండా చెల్లించగల నిర్దిష్ట కాల వ్యవధి. ప్రీమియం లభించని కాలంలో కవరేజ్ అందుబాటులో ఉండవలసిన అవసరం లేదు.

అన్ని రకాల బీమా పాలసీలకు ప్రీమియం చెల్లింపు గ్రేస్ పీరియడ్ నెలవారీ ప్రీమియం చెల్లింపు మోడ్ విషయంలో 15 రోజులు, అన్ని ఇతర సందర్భాల్లో 30 రోజులు ఉంటుంది.

పాలసీ వ్యవధిలో ప్రీమియంలను వాయిదాలలో చెల్లించినట్లయితే బీమా సంస్థలు గ్రేస్ పీరియడ్లో కవరేజీని అందిస్తాయి.

“ఆసుపత్రి” - అంటే అనారోగ్యం మరియు/లేదా గాయం యొక్క ఇన్-పేషెంట్ కేర్ మరియు డే కేర్ చికిత్స కోసం స్థాపించబడిన ఏదైనా సంస్థ మరియు క్లినికల్ ఎస్టాబ్లిష్మెంట్స్ (రిజిస్ట్రేషన్ ఆఫ్ డిగ్రీడ్ టెక్నోలజీస్) యాక్ట్, 2010 కింద లేదా ఆ చట్టం యొక్క సెక్షన్ 56 (1) యొక్క షెడ్యూల్ కింద పేర్కొన్న చట్టాల ప్రకారం స్థానిక అధికారులతో ఆసుపత్రిగా నమోదు చేయబడింది లేదా క్రింద పేర్కొన్న అన్ని కనీస ప్రమాణాలకు అనుగుణంగా ఉంటుంది:

- అర్హత కలిగిన నర్సింగ్ సిబ్బంది 24 గంటలూ పనిచేస్తుంటారు;
- 10,00,000 కంటే తక్కువ జనాభా ఉన్న పట్టణాలలో కనీసం 10 ఆసుపత్రి వడకలు మరియు అన్ని ఇతర ప్రదేశాలలో కనీసం 15 ఆసుపత్రి వడకలు ఉన్నాయి;
- అర్హత కలిగిన వైద్యులు 24 గంటలూ బాధ్యతలు నిర్వహిస్తారు;
- శస్త్రచికిత్సా విధానాలు నిర్వహిస్తున్న దాని స్వంత పూర్తిగా అమర్చిన ఆపరేషన్ థియేటర్ ఉంది;

ఐసిఐలంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీఏ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16,
న్యూ లింక్ రోడ్, మలాక్ (పబ్లిక్),
ముంబై - 400 064

UIN: ICILIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసిఐలంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బాలు మార్గ్,
ఆఫీస్ నెంబర్ 16 రోడ్, సిద్ధి విహార్ టెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

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

v. రోగుల యొక్క రోజువారీ రికార్డులను నిర్వహిస్తుంది మరియు భీమా సంస్థ యొక్క అధికారం కలిగిన సిబ్బందికి అందుబాటులో ఉంచుతుంది.

ఆసుపత్రిలో దిగువ నిర్వచనం ప్రకారం ఆయుష్ ఆసుపత్రి ఉంటుంది.

“ఆయుష్ ఆసుపత్రి” అంటే వైద్య/శస్త్రచికిత్స/పారా-శస్త్రచికిత్సా చికిత్స విధానాలు మరియు జోక్యాలను ఆయుష్ మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్లు నిర్వహిస్తున్న ఆరోగ్య సంరక్షణ సౌకర్యం, ఇందులో కింది వాటిలో ఏదైనా ఉంటుంది:

- a. కేంద్ర లేదా రాష్ట్ర ప్రభుత్వ ఆయుష్ ఆసుపత్రులు; లేదా
- b. ఆయుష్ కళాశాలతో అనుబంధంగా ఉన్న, కేంద్ర ప్రభుత్వం/భారతీయ వైద్య కేంద్ర మండలి/హోమియోపతి కేంద్ర మండలి గుర్తింపు పొందిన బోధనా ఆసుపత్రి; లేదా
- c. ఆయుష్ ఆసుపత్రి, స్వతంత్రంగా లేదా ఏదైనా గుర్తింపు పొందిన వైద్య వ్యవస్థ యొక్క ఆసుపత్రి ఆరోగ్య సంరక్షణ సదుపాయంతో కలిసి, స్థానిక అధికారులతో రిజిస్టర్ చేయబడితే, అర్హత కలిగిన రిజిస్టర్డ్ ఆయుష్ మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ పర్యవేక్షణలో ఉండి కింది ప్రమాణాలన్నింటికీ అనుగుణంగా ఉండాలి:
 - i. కనీసం 5 రోగుల పడకలతో ఉండాలి;
 - ii. అర్హత కలిగిన ఆయుష్ వైద్య నిపుణుడు 24 గంటలూ అందుబాటులో ఉండాలి.
 - iii. అవసరానికి అనుగుణంగా ప్రత్యేక ఆయుష్ చికిత్స విభాగాలను కలిగి ఉండటం మరియు/లేదా కలిగి ఉండటం
 - iv. శస్త్రచికిత్సా విధానాలు నిర్వహించాల్సిన ఆపరేషన్ థియేటర్;
 - v. రోగుల యొక్క రోజువారీ రికార్డులను నిర్వహించడం మరియు వాటిని భీమా సంస్థ యొక్క అధికృత ప్రతినిధికి అందుబాటులో ఉంచడం.

“ఆసుపత్రిలో చేరడం” అంటే ఆసుపత్రిలో కనీసం 24 గంటల పాటు నిరంతర ఫైనాన్సేబుల్ కేర్ గా ఉండడం, నిర్దిష్ట విధానాలు/చికిత్సలు తప్ప, ఇటువంటి ఆసుపత్రిలో చేరడం 24 గంటల కన్నా తక్కువ నిరంతర కాలం ఉండవచ్చు.

“అనారోగ్యం” అనారోగ్యం లేదా వ్యాధి లేదా రోగనిర్ధారణ పరిస్థితి సాధారణ శారీరక పనితీరును దెబ్బతీస్తుంది మరియు వైద్య చికిత్స అవసరం.

a. **తీవ్రమైన పరిస్థితి-** తీవ్రమైన పరిస్థితి అనేది ఒక వ్యాధి, అనారోగ్యం లేదా గాయం, ఇది చికిత్సకు త్వరగా స్పందించే అవకాశం ఉంది, దీని లక్ష్యం వ్యాధి/అనారోగ్యం/గాయం సంభవించే ముందు వెంటనే వ్యక్తి తన ఆరోగ్య స్థితిని తిరిగి పొందడం, ఇది పూర్తి పునరుద్ధరణకు దారితీస్తుంది.

b. **ద్వీకాలిక పరిస్థితి-** ద్వీకాలిక పరిస్థితిని ఈ క్రింది లక్షణాలలో ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ లక్షణాలను కలిగి ఉన్న వ్యాధి, అనారోగ్యం లేదా గాయం అని నిర్వచించారు:

1. సంప్రదింపులు, పరీక్షలు, తనిఖీలు మరియు/లేదా పరీక్షల ద్వారా నిరంతర లేదా ద్వీకాలిక పర్యవేక్షణ అవసరం;
2. దీనికి నిరంతర లేదా ద్వీకాలిక నియంత్రణ లేదా లక్షణాల ఉపశమనం అవసరం;
3. రోగికి పునరావాసం అవసరమవుతుంది లేదా రోగి దానిని ఎదుర్కోవటానికి ప్రత్యేకంగా శిక్షణ పొందాలి;
4. ఇది నిరవధికంగా కొనసాగుతుంది;
5. ఇది పునరావృతమవుతుంది లేదా పునరావృతమయ్యే అవకాశం

“గాయం” అంటే ప్రమాదవశాత్తు సంభవించిన శారీరక గాయం అనారోగ్యం లేదా వ్యాధిని మినహాయించి, బాహ్య, హింసాత్మక, కనిపించే మరియు స్పష్టమైన మార్గాల ద్వారా మాత్రమే మరియు నేరుగా సంభవించినది, ఇది వైద్యునిచే వెరిఫై చేసి ధృవీకరించబడవలెను.

“హాస్పిటల్ లో చేరిన రోగి సంరక్షణ” అంటే బీమా చేసిన వ్యక్తి కవర్ చేయబడిన సంఘటన కోసం 24 గంటలకు మించి ఆసుపత్రిలో ఉండాల్సిన చికిత్స.

“ఇంటెన్సివ్ కేర్ యూనిట్” అంటే ఒక ఆసుపత్రి యొక్క ఒక నిర్దిష్ట విభాగం, వార్డ్ లేదా వింగ్, ఇది ప్రత్యేక వైద్యుల పర్యవేక్షణలో ఉంటుంది మరియు ఇది క్లిష్టమైన స్థితిలో ఉన్న రోగుల నిరంతర పర్యవేక్షణ మరియు చికిత్స కోసం ప్రత్యేకంగా అమర్చబడి ఉంటుంది, లేదా జీవిత మద్దతు సౌకర్యాలు అవసరం మరియు సాధారణ మరియు ఇతర వార్డుల కంటే సంరక్షణ మరియు పర్యవేక్షణ స్థాయి చాలా అధునాతనమైనది మరియు తీవ్రమైనది.

“ఐసీయు (ఇంటెన్సివ్ కేర్ యూనిట్)” ఛార్జీలు అంటే ఆసుపత్రి ద్వారా

ఐసీయు ఖర్చులు. ఇందులో ఐసీయు పడక ఖర్చులు, ఐసీయు రోగులకు అందించే సాధారణ వైద్య సహాయ సేవలు, పర్యవేక్షణ పరికరాలు, క్రిటికల్ కేర్ నర్సింగ్, ఇంటెన్సివిటీ ఫీజులు ఉంటాయి.

“లాయల్టీ బోనస్” అంటే ప్రీమియం పెంపుతో సంబంధం లేకుండా బీమా సంస్థ మంజూరు చేసిన బీమా మొత్తంలో ఏదైనా పెరుగుదల లేదా అదనంగా.

“ప్రసూతి ఖర్చు” అంటే

- a. ప్రసవానికి సంబంధించిన వైద్య చికిత్స ఖర్చులు (ఇందులో క్లిష్టమైన ప్రసవాలు, ఆసుపత్రిలో చేరిన సమయంలో సిజేరియన్ విభాగం వంటివి కూడా ఉన్నాయి).

b. పాలసీ వ్యవధిలో చట్టబద్ధమైన వైద్యపరమైన గర్భస్రావం కోసం ఖర్చులు

“వైద్య నిపుణుడు” అంటే ఏదైనా రాష్ట్ర వైద్య మండలి లేదా భారత వైద్య మండలి లేదా భారత ప్రభుత్వం లేదా రాష్ట్ర ప్రభుత్వం ఏర్పాటు చేసిన భారతీయ వైద్యం లేదా హోమియోపతి మండలి నుండి చెల్లుబాటు అయ్యే రిజిస్ట్రేషన్ కలిగి ఉన్న వ్యక్తి మరియు దాని పరిధిలో వైద్యం చేసే హక్కు ఉంది మరియు లైసెన్స్ పరిధిలో మరియు అధికార పరిధిలో పనిచేస్తోంది. వైద్య నిపుణుడు అనే పదానికి వైద్యుడు, స్పెషలిస్ట్ మరియు సర్జన్ అనే పదాలు కూడా వర్తిస్తాయి, ఈ వ్యక్తి బీమాదారుడి/ బీమాదారుడి కుటుంబ సభ్యుడు కానట్లయితే, ఇందులో తండ్రి, తల్లి, అత్తగారు, అత్తగారు, కొడుకు, కుమార్తె, మేనల్లుడు, అత్తగారు, సోదరుడు లేదా సోదరి ఉంటారు. ప్రపంచవ్యాప్త కవరేజ్ ప్రయోజనాల కోసం, బీమా చేసిన వ్యక్తి చికిత్స తీసుకుంటున్న సంబంధిత దేశం యొక్క వైద్య మండలి నుండి చెల్లుబాటు అయ్యే రిజిస్ట్రేషన్ కలిగి ఉన్న వ్యక్తిని వైద్య నిపుణుడు అని అర్థం.

“వైద్య ఖర్చులు” అంటే బీమాదారుడు బీమా చేయబడకపోతే చెల్లించాల్సిన దానికంటే ఎక్కువ మరియు అదే ప్రాంతంలోని ఇతర ఆసుపత్రులు లేదా వైద్యులు అదే వైద్య చికిత్స కోసం వసూలు చేసిన దానికంటే ఎక్కువ ఉండకపోతే, బీమాదారుడు అనారోగ్యం లేదా ప్రమాదం కారణంగా వైద్య చికిత్స కోసం వైద్యుని సలహా మేరకు తప్పనిసరిగా మరియు వాస్తవంగా భరించిన ఖర్చులు.

“వైద్యపరంగా అవసరమైన చికిత్స” అంటే ఏదైనా చికిత్స, పరీక్షలు, మందులు, లేదా ఆసుపత్రిలో ఉండడం లేదా ఆసుపత్రిలో ఉండడం యొక్క భాగం:

i. భీమా చేసిన వ్యక్తికి సంభవించిన అనారోగ్యం లేదా గాయం యొక్క వైద్య నిర్వహణ కోసం అవసరం;

i. సురక్షితమైన, తగిన మరియు తగిన వైద్య సంరక్షణను అందించడానికి అవసరమైన స్థాయికి మించి ఉండకూడదు;

ii. మెడికల్ ప్రాక్టీషన్ ద్వారా సూచించబడి ఉండాలి,

iii. అంతర్జాతీయ వైద్య విధానంలో లేదా భారతదేశ వైద్య సమాజంలో విస్తృతంగా ఆమోదించబడిన వృత్తిపరమైన ప్రమాణాలకు అనుగుణంగా ఉండాలి.

“వైద్య సలహా” అంటే ఏదైనా ప్రెస్క్రిప్షన్ లేదా తదుపరి ప్రెస్క్రిప్షన్ జారీతో సహా వైద్య నిపుణుడు అందించే ఏదైనా సంప్రదింపు లేదా సలహా.

“మైగ్రేషన్” అంటే పాలసీదారులకు (కుటుంబ కవరేజ్ మరియు గ్రూప్ పాలసీల కింద సభ్యులందరికీ) ఒక ఆరోగ్య బీమా పాలసీ నుండి మరొక ఆరోగ్య బీమా పాలసీకి ఒకే బీమా సంస్థతో ముందుగా ఉన్న

వ్యాధులు మరియు నిర్దిష్ట నిరీక్షణ కాలాల కోసం పొందిన క్రెడిట్లను బదిలీ చేయడానికి అందించే సౌకర్యం.

“నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్” అంటే బీమా సంస్థ, టీవీ లేదా బీమా సంస్థ మరియు టీవీ సంయుక్తంగా బీమాదారునికి నగదు రహిత సౌకర్యం ద్వారా వైద్య సేవలు అందించడానికి నియమించిన ఆసుపత్రులు లేదా ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాతలు.

“నవజాత శిశువు” అంటే పాలసీ వ్యవధిలో పుట్టిన శిశువు మరియు 90 రోజుల వరకు వయస్సు ఉన్న శిశువు.

“నెట్ వర్క్ లో లేని ప్రావైడర్” అంటే ఏ ఆసుపత్రి, డి కేర్ సెంటర్ లేదా నెట్ వర్క్ లో భాగం కాని ఇతర ప్రావైడర్.

“క్లెయిమ్ నోటిఫికేషన్” అంటే ఏదైనా గుర్తింపు పొందిన సమాచార ప్రసార వద్దతుల ద్వారా బీమా సంస్థ లేదా టీవీఎక్ క్లెయిమ్ ను తెలియజేసే ప్రక్రియ.

“ఓపిడి చికిత్స” అంటే బీమాదారుడు వైద్యుని సలహా మేరకు రోగ నిర్ధారణ మరియు చికిత్స కోసం క్లినిక్/ఆసుపత్రి లేదా సంప్రదింపు గది వంటి అనుబంధ సౌకర్యాన్ని సందర్శించడం. బీమాదారుడు రోజువారీ సంరక్షణ కేంద్రం లేదా ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగి కాదు.

“పార్శ్వబిలిటీ” అంటే ఆరోగ్య బీమా పాలసీదారులకు (కవర్ చేయబడిన కుటుంబ సభ్యులందరికీ) ఒక బీమా సంస్థ నుండి మరొక బీమా సంస్థకు ముందుగా ఉన్న వ్యాధులు మరియు నిర్దిష్ట నిరీక్షణ కాలాల కోసం పొందిన క్రెడిట్లను బదిలీ చేయడానికి అందించే సదుపాయం.

“ఆసుపత్రిలో చేరిన అనంతర వైద్య ఖర్చులు” అంటే బీమా చేసిన వ్యక్తి ఆసుపత్రి నుండి డిశ్చార్జ్ అయిన వెంటనే ముందుగా నిర్ణయించిన రోజుల సంఖ్యలో భరించిన వైద్య ఖర్చులు, ఈ క్రింది పరిస్థితులలో:

i. ఈ వైద్య ఖర్చులు బీమా చేసిన వ్యక్తి ఆసుపత్రిలో చేరాల్సిన అవసరం ఉన్న అదే పరిస్థితికి సంబంధించినవి, మరియు

ii. ఇటువంటి ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగికి సంబంధించిన ఇన్-పేషెంట్ హాస్పిటలైజేషన్ క్లెయిమ్ ను బీమా కంపెనీ ఆమోదిస్తుంది.

“ముందుగా ఉన్న వ్యాధి” అంటే ఏదైనా పరిస్థితి, అనారోగ్యం, గాయం లేదా వ్యాధి:

a) బీమా సంస్థ జారీ చేసిన పాలసీ ప్రారంభ తేదీకి 36 నెలల ముందు వైద్యుడిచే నిర్ధారణ చేయబడింది; లేదా

b) పాలసీ ప్రారంభానికి 36 నెలల ముందు వైద్య సలహా లేదా చికిత్సను వైద్యుడు సిఫారసు చేసిన లేదా అందుకున్న సందర్భం.

“ఆసుపత్రిలో చేర్చే ముందు వైద్య ఖర్చులు” అంటే బీమా చేసిన వ్యక్తి ఆసుపత్రిలో చేర్చే ముందు ముందుగా నిర్ణయించిన సంఖ్యలో రోజులలో అయ్యే వైద్య ఖర్చులు, ఈ క్రింది పరిస్థితులలో:

- ఈ వైద్య ఖర్చులు బీమాదారుని ఆసుపత్రిలో చేర్చించాల్సిన అవసరం ఉన్న అదే పరిస్థితికి సంబంధించినవి, మరియు
- ఇటువంటి ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగికి సంబంధించిన ఇన్-పేషంట్ హాస్పిటలైజేషన్ క్లెయిమ్ ను బీమా కంపెనీ ఆమోదిస్తుంది.

“అర్హత గల నర్సు” అంటే భారత నర్సింగ్ కౌన్సిల్ లేదా భారతదేశంలోని ఏదైనా రాష్ట్ర నర్సింగ్ కౌన్సిల్ నుండి చెల్లుబాటు అయ్యే రిజిస్ట్రేషన్ కలిగి ఉన్న వ్యక్తి.

“పునరుద్ధరణ” అంటే భీమా ఒప్పందాన్ని పరస్పర అంగీకారంతో పునరుద్ధరించగల నిబంధనలు, ముందుగా ఉన్న వ్యాధులు, కాలపరిమితితో మినహాయింపులు మరియు అన్ని నిరీక్షణ కాలాల కోసం క్రెడిట్ పొందే ఉద్దేశ్యంతో పునరుద్ధరణను నిరంతరంగా పరిగణించేందుకు గ్రేస్ పీరియడ్ నిబంధనతో.

“సహేతుకమైన మరియు సాంప్రదాయక ఛార్జీలు” అంటే సేవలు లేదా సరఫరాలకు సంబంధించిన ఛార్జీలు, ఇవి నిర్దిష్ట ప్రావైడర్ కోసం ప్రామాణిక ఛార్జీలు మరియు సంబంధిత అనారోగ్యం/గాయం యొక్క స్వభావాన్ని పరిగణనలోకి తీసుకుని, ఒకేలాంటి లేదా సారూప్య సేవలకు భౌగోళిక ప్రాంతంలో ప్రబలంగా ఉన్న ఛార్జీలకు అనుగుణంగా ఉంటాయి.

“గదుల అద్దె” అంటే ఒక ఆసుపత్రి గది మరియు బోర్డింగ్ ఖర్చుల కోసం వసూలు చేసే మొత్తాన్ని సూచిస్తుంది. ఇందులో సంబంధిత వైద్య ఖర్చులు కూడా ఉంటాయి.

“ప్రత్యేక నిరీక్షణ కాలం/ప్రత్యేక వ్యాధి/ప్రక్రియ నిరీక్షణ కాలం/” అనారోగ్య భీమా పాలసీ ప్రారంభమైనప్పటి నుండి 36 నెలల వరకు గల కాలం, ఈ కాలంలో నిర్దిష్ట వ్యాధులు/చికిత్సలు (ప్రమాదాల కారణంగా తప్ప) కవర్ చేయబడవు. ఈ కాలం పూర్తయిన తర్వాత, ఎటువంటి విరామం లేకుండా పాలసీని నిరంతరం పునరుద్ధరించినట్లయితే, వ్యాధులు/చికిత్సలు కవర్ చేయబడతాయి.

“నట్రోగేషన్” అంటే బీమాదారుడు బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క హక్కులను తీసుకొని పాలసీ కింద చెల్లించిన ఖర్చులను తిరిగి పొందే హక్కు, ఇతర వనరుల నుండి తిరిగి పొందవచ్చు.

“శస్త్రచికిత్స” లేదా “శస్త్రచికిత్సా” విధానం అంటే అనారోగ్యం లేదా గాయం యొక్క చికిత్స, చైక్ ల్యాలు మరియు లోపాల సరిదిద్దడం, రోగ

నిర్ధారణ మరియు వ్యాధి నివారణ, బాధ యొక్క ఉపశమనం లేదా జీవిత పొడిగింపు కోసం అవసరమైన మాన్యువల్ మరియు/లేదా ఆపరేటివ్ విధానం (లు), ఆసుపత్రిలో లేదా డి కేర్ సెంటర్లో వైద్య అభ్యాసకుడు నిర్వహిస్తారు.

“నిరూపించబడని/ప్రయోగాత్మక చికిత్స” అంటే భారతదేశంలో ఏర్పాటు చేసిన వైద్య పద్ధతుల ఆధారంగా లేని, ప్రయోగాత్మక లేదా నిరూపించబడని ఔషధ సహా చికిత్స.

II. ప్రత్యేక నిర్వచనాలు (పైన సి (I) క్రింద పేర్కొన్న వాటికి మినహాయింపు నిర్వచనాలు)

“అకస్మాత్తుగా సంభవించిన అత్యవసర పరిస్థితి” అంటే గాయపడిన శరీరానికి గాయపడిన గాయం, వెంటనే నిర్ధారణ చేసి చికిత్స చేయకపోతే, వ్యక్తి యొక్క ఆరోగ్యానికి తీవ్రంగా హాని కలిగిస్తుందని లేదా ప్రాణ నష్టానికి దారితీస్తుందని సహేతుకంగా ఆశించవచ్చు.

“అడ్మిషన్” అంటే గాయం మరియు/లేదా అనారోగ్యం యొక్క వైద్య చికిత్స కోసం ఒక ఆసుపత్రిలో ఒక రోగిగా చేరడం.

“అనురాగపూర్వక సరోగసీ” అంటే సరోగేట్ తల్లికి, ఆమె సంరక్షకులకి లేదా ఆమె ప్రతినిధికి ఎలాంటి ఖర్చులు, ఖర్చులు, ఫీజులు, వేతనాలు లేదా ద్రవ్య ప్రోత్సాహకాలు చెల్లించబడవు, వైద్య ఖర్చులు మరియు సరోగేట్ తల్లికి అయ్యే ఇతర నిర్దేశిత ఖర్చులు మరియు సరోగేట్ తల్లికి భీమా కవరేజ్ తప్ప.

“వ్యాపారపరంగా సరోగసీ” అంటే సరోగసీ సేవలు లేదా విధానాలు లేదా దాని భాగాల సేవలు లేదా భాగాల విధానాల యొక్క వాణిజ్యీకరణ, ఇందులో మానవ పిండాల అమ్మకం లేదా కొనుగోలు లేదా మానవ పిండాలు లేదా జంటకణాల అమ్మకం లేదా కొనుగోలులో వాణిజ్యం లేదా సరోగేట్ తల్లికి లేదా ఆమెపై ఆధారపడినవారికి లేదా ఆమె ప్రతినిధికి చెల్లింపు, బహుమతి, ప్రయోజనం, రుసుము, వేతనం లేదా నగదు ప్రోత్సాహం ఇవ్వడం ద్వారా ప్రసూతి తల్లి సేవలను అమ్మడం లేదా కొనడం లేదా వాణిజ్యం చేయడం, వైద్య ఖర్చులు మరియు ప్రసూతి తల్లికి అయ్యే ఇతర నిర్దేశిత ఖర్చులు మరియు సరోగేట్ తల్లికి భీమా కవరేజ్ మినహా;

“కంపెనీ” అంటే ఐసిఐఎస్ఐ లాంబార్డ్ జూనియర్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

“కమిషనింగ్ జంట్ అనగా” ఆక్సినిక్ లేదా బ్యాంకు నుంచి అనుమతి పొందిన సేవలను పొందేందుకు సహాయక పునరుత్పత్తి సాంకేతికత క్లినిక్ లేదా సహాయక పునరుత్పత్తి సాంకేతికత బ్యాంకును సంప్రదించే సంతానోత్పత్తి లేని జంట;

“జంట” అంటే చట్టబద్ధంగా వివాహం చేసుకున్న 21 ఏళ్లు పైబడిన భారతీయ పురుషుడు మరియు 18 ఏళ్లు పైబడిన భారతీయ మహిళ;
 “చందా” భీమాదారుడు భీమా చేసిన మొత్తంలో పన్ను విధించదగిన వాటాపై నష్టపరిహార దావా ఖర్చును పంచుకోవడానికి అదే భీమాదారుడికి బాధ్యత వహించే ఇతర భీమాదారులను పిలవడానికి భీమాదారుడికి ఉన్న హక్కు. ఈ నిబంధన స్థిర ప్రయోజన ప్రాతిపదికన అందించే ప్రయోజనాలకు వర్తించదు.

“క్లెయిమ్” అంటే భీమాదారుడు/పాలసీదారులు లేదా భీమాదారుడు/పాలసీదారుల తరపున వైద్య ఖర్చులు లేదా పాలసీ కింద కవర్ చేయబడిన ఇతర ఖర్చులు లేదా ప్రయోజనాల చెల్లింపు కోసం చేసిన డిమాండ్

“ఆధారపడిన పిల్లవాడు” అంటే వివాహం చేసుకోని, 91 రోజుల నుండి 30 సంవత్సరాల మధ్య వయస్సు గల, భీమాదారుడిపై ఆర్థికంగా ఆధారపడిన, స్వతంత్ర ఆదాయ వనరులు లేని (సహజంగా లేదా చట్టబద్ధంగా దత్తత తీసుకున్న) పిల్లవాడు.

“వ్యాధి” అంటే శరీరం లేదా దానిలోని కొన్ని అవయవాల స్థితిలో మార్పు, విధుల పనితీరుకు అంతరాయం కలిగించడం లేదా అంతరాయం కలిగించడం, నొప్పి, బలహీనత లేదా శారీరక లేదా మానసిక రుగ్మతకు కారణమయ్యే లేదా బెదిరించే మరియు వైద్య నిపుణుడిచే ధృవీకరించబడవలెను.

“రోగ నిర్ధారణ పరీక్షలు” మీ లక్షణాలు మరియు వైద్య పరిస్థితికి కారణాన్ని కనుగొనడానికి ఎక్స్-రే లేదా రక్త పరీక్షలు వంటి పరిశోధనలు.

“పుద్గడు/ పుద్గులు” అంటే 55 సంవత్సరాలు మరియు అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు ఉన్న ఏ వ్యక్తి అయినా.

“కుటుంబ ప్లాట్ పాలసీ” అంటే ఒక కుటుంబంలోని ఇద్దరు లేదా అంతకంటే ఎక్కువ మంది వ్యక్తులను భీమా చేయబడిన వ్యక్తులుగా షెడ్యూల్లో పేర్కొనబడిన పాలసీ.

తక్షణ కుటుంబం అంటే జీవిత భాగస్వామి, ఆధారపడిన పిల్లలు, సోదరుడు(లు), సోదరి(లు) మరియు భీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క ఆధారపడిన తల్లిదండ్రులు(లు).

“భీమా చేయబడిన”/“భీమా చేయబడిన వ్యక్తి” అంటే పాలసీ షెడ్యూల్లో ప్రత్యేకంగా కనిపించే వ్యక్తి(లు) మరియు ఇకపై “మీరు”/“మీ”/“మీది”/“మీరే” అని సూచించబడతారు.

“ఉద్దేశించిన జంట” అంటే గర్భధారణ సరోగిని అవసరమని వైద్యపరంగా సూచించబడిన జంట మరియు సరోగిని ద్వారా తల్లిదండ్రులు కావాలనుకునే జంట;

“ఉద్దేశించిన మహిళ” అంటే 35 నుండి 45 సంవత్సరాల మధ్య వయస్సు గల వితంతువు లేదా విడాకులు తీసుకున్న భారతీయ

మహిళ మరియు సరోగినిని పొందాలనుకునే మహిళ;

“నష్టపరిహారం యొక్క గరిష్ట పరిమితి” అనగా వార్షిక భీమా మొత్తం, లాయల్టీ బోనస్ గా పొందిన భీమా మొత్తం (ఒకవేళ లభ్యమైతే), పవర్ బూస్టర్ (ఎంచుకున్నట్లయితే మరియు సంపాదించినట్లయితే) రీసెట్ బెనిఫిట్ (వర్తించినట్లయితే) మరియు డ్రవ్ ట్రిగ్గర్ రక్షణ (ఎంచుకున్నట్లయితే మరియు సంపాదించినట్లయితే)

“మాతృజీవకణం” అంటే అండాశయంలో అభివృద్ధి చెందుతున్న అండం

“మాతృజీవకణ దాత” అంటే సంతానం లేని జంట లేదా సంతానం పొందాలనుకుంటున్న స్త్రీకి సంతానం కలిగించే లక్ష్యంతో మాతృజీవకణమును అందించే వ్యక్తి

“మాతృజీవకణమును తిరిగి పొందడం” అంటే ఒక మహిళ యొక్క అండాశయాల నుండి మాతృజీవకణములను తొలగించే ప్రక్రియ

“భీమా వ్యవధి” అంటే పాలసీ షెడ్యూల్లో ప్రత్యేకంగా కనిపించే కాలం మరియు మీరు మా నుండి తీసుకున్న మొదటి పాలసీ ప్రారంభ తేదీ నుండి ప్రారంభమవుతుంది మరియు మీ ప్రస్తుత పాలసీకి ఏకకాలంలో నడుస్తుంది, మీరు మాతో అటువంటి పాలసీని నిరంతరం పునరుద్ధరించడానికి లోబడి ఉంటుంది.

“పాలసీ” అంటే ఈ పాలసీ పదాలు, పాలసీ షెడ్యూల్ మరియు దానితో జతచేయబడిన లేదా దానిలో భాగంగా ఏర్పడి ఏవైనా వర్తించే ఎండార్స్ మెంబర్లు లేదా పాడిగింపులు. ఈ పాలసీలో మీకు అందుబాటులో ఉన్న కవర్ పరిధి, కవర్ నుండి ఏమి మినహాయించబడ్డాయి మరియు పాలసీ మీకు జారీ చేయబడిన నిబంధనలు మరియు షరతులు వంటి వివరాలు ఉంటాయి.

“పాలసీ కాల వ్యవధి” పాలసీ వ్యవధి ప్రారంభ తేదీ, సమయం నుండి ప్రారంభమయ్యే మరియు పాలసీ వ్యవధి ముగింపు తేదీ, పాలసీ యొక్క సమయం మరియు పాలసీ షెడ్యూల్లో ప్రత్యేకంగా కనిపించే కాలం.

“పాలసీ సంవత్సరం” అంటే పాలసీ వ్యవధి ప్రారంభ తేదీ నుండి మొదలై వన్నెండు నెలల వ్యవధి మరియు అటువంటి వన్నెండు నెలల వ్యవధి యొక్క చివరి రోజున ముగుస్తుంది. తరువాతి సంవత్సరాలలో, పాలసీ సంవత్సరం అంటే మునుపటి పాలసీ సంవత్సరం ముగింపు నుండి ప్రారంభమయ్యే వన్నెండు నెలల కాలం మరియు అటువంటి వన్నెండు నెలల వ్యవధి యొక్క చివరి రోజున, పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా పాలసీ వ్యవధి ముగింపు తేదీ వరకు ముగుస్తుంది.

“ఒక సైవేట్ గది” అంటే ఒక ఆసుపత్రిలో ఒక రోగికి మాత్రమే వసతి కల్పిస్తున్న గాలి కండిషనింగ్ గల గది, దానికి అనుసంధానించబడిన మరుగుదొడ్డి (టాయిలెట్ మరియు స్నానపు గదులు). ఆసుపత్రిలో ఒకే గదిలో అందుబాటులో ఉన్న అన్ని వసతి సౌకర్యాలలో ఈ రకమైన గది అత్యంత ప్రాథమికమైనది మరియు అత్యంత చవకైనది.

“సర్వీస్ ప్రావైడర్” అంటే బీమాదారునికి ప్రయోజనాల కింద పేర్కొన్న సేవలను (అదనపు ప్రయోజనాలతో సహా) అందించడానికి మాతో ప్యానెల్ చేయబడిన ఏ వ్యక్తి, సంస్థ, సంస్థ లేదా కంపెనీ అయినా. వీటిలో ఆసుపత్రులు కాకుండా నెట్వర్క్లో భాగంగా ఉండే అన్ని ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రావైడర్లను కూడా చేర్చాలి.

సర్వీస్ ప్రావైడర్ల జాబితా మా వెబ్సైట్లో అందుబాటులో ఉంది (<https://www.icicilombard.com/content/ilo m-en/serviceprovider/search.asp>) మరియు ఎప్పటికప్పుడు సవరించబడుతుంది.

“బీమా చేయబడిన మొత్తం” లేదా ఫ్నార్మిక బీమా మొత్తం అనగా పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొనబడ్డ విధంగా పాలసీ కాలవ్యవధి యొక్క ప్రతి పాలసీ సంవత్సరంలో మీకు లభ్యం అయ్యే గరిష్ట కవర్ మొత్తాన్ని సూచిస్తుంది లేదా పాలసీ కింద సెటిల్ చేయబడ్డ క్లెయిమ్ ఆధారంగా దాని యొక్క ఏవైనా సవరణలను సూచిస్తుంది.

“సరోగనీ” అంటే ఒక మహిళ గర్భవతిగా ఉండాలని భావిస్తున్న జంట కోసం ఒక బిడ్డను ప్రసవించి, ఆ బిడ్డను పుట్టిన తరువాత ఆ బిడ్డను ఆ జంటకు అప్పగించాలనే ఉద్దేశ్యంతో ప్రసవించడం;

“సరోగనీ క్లినిక్” అంటే సహాయక సంతానోత్పత్తి సాంకేతికత సేవలు, ఇన్సూట్రో ఫెర్టిలైజేషన్ సేవలు, జన్య సలహా కేంద్రం, జన్య ప్రయోగశాల, సహాయక సంతానోత్పత్తి సాంకేతికత బ్యాంకులు సరోగనీ విధానాన్ని నిర్వహిస్తాయి లేదా ఏదైనా క్లినికల్ స్థాపన, ఏ పేరుతో పిలువబడుతుందో, ఏ రూపంలోనైనా సరోగనీ విధానాలను నిర్వహిస్తుంది;

“సరోగేట్ తల్లి” అంటే బిడ్డను కనీయం అంగీకరిస్తున్న స్త్రీ (వయసు పెరిగే దంపతులకు లేదా వయసు పెరిగే స్త్రీకి జన్మపరంగా బంధువు) గర్భంలో పిండం అమర్చడం ద్వారా సరోగనీ ద్వారా మరియు సరోగనీ (రెగ్యులేషన్) చట్టం, 2021 లో పేర్కొన్న షరతులను నెరవేరుస్తుంది.

“సరోగనీ విధానాలు” అంటే మానవ జతకణాలను మరియు మానవ పిండాలను సరోగనీ విధానంలో నిర్వహించే అన్ని స్త్రీ జననేంద్రియ, ప్రసూతి లేదా వైద్య విధానాలు, పద్ధతులు, పరీక్షలు, పద్ధతులు లేదా సేవలు.

“థర్డ్ పార్టీ అడ్మినిస్ట్రేటర్ (టిపిఎ)” అంటే ఐఆర్డిఎ ద్వారా టిపిఎ గా లైసెన్స్ పొందిన ఏ సంస్థ లేదా సంస్థ అయినా బీమా చేయదగిన సంఘటన కోసం బీమాదారుడు/బీమాదారునికి మరియు కంపెనీకి పాలసీ మరియు క్లెయిమ్ సదుపాయాల సేవలను అందించడానికి ఫీజు లేదా వేతనం కోసం కంపెనీ చేత నిర్ణయించబడతాయి.

“జంట భాగస్వామ్య గది” అంటే ఎయిర్ కండిషనింగ్ కలిగిన ఆసుపత్రి గది, ఇందులో కనీసం ఇద్దరు రోగులు ఒకే సమయంలో ఉంటారు. ఆ

ఆసుపత్రిలో డబుల్ షేరింగ్ రూమ్లుగా అందుబాటులో ఉన్న అన్ని గదులలో ఇటువంటి గది అత్యంత ప్రాథమికమైనది మరియు అత్యంత చవకైనది.

మీరు/మీ/మీకు/మీకు మీరే అంటే భీమా చేసే వ్యక్తి (లు) మరియు పాలసీ షెడ్యూల్లో భీమాదారుడు (లు) గా ప్రత్యేకంగా పేర్కొనబడిన వ్యక్తి (లు).

మేము/మా/మాది/మాది/ మాకు అంటే ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

D. పాలసీ కింద కవర్ చేయబడిన ప్రయోజనాలు

దిగువ పేర్కొన్న కవరేజ్ వివిధ ప్లాన్ ఆఫర్ల మధ్య భిన్నంగా ఉంటుంది మరియు బీమా చేసిన వ్యక్తి ఎంచుకున్న మరియు పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న సంబంధిత కవర్ల పదజాలం మాత్రమే వర్తిస్తాయి.

ఈ పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా బీమా మొత్తం వ్యవధికి మరియు పరిధికి ఇక్కడ ఉన్న నిబంధనలు, షరతులు మరియు మినహాయింపులకు లోబడి కంపెనీ ఇందుమూలంగా అంగీకరిస్తుంది. పాలసీ వ్యవధిలో బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి అనారోగ్యం, ప్రమాదం లేదా పరిస్థితి ఉంటే, పాలసీ వ్యవధిలో తీసుకున్న వైద్య చికిత్సకు అయ్యే సహేతుకమైన మరియు కష్టమరీ ఛార్జీలను పాలసీ కవర్ చేస్తుంది మరియు ఎల్లప్పుడూ బీమా చేయబడిన మొత్తం, ప్రయోజనాల షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న ఏదైనా అనుబంధ పరిమితి, పాలసీలో పేర్కొన్న నిబంధనలు, షరతులు, పరిమితులు మరియు మినహాయింపులు మరియు బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఎంచుకున్న బీమా పథకం ప్రకారం మరియు షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న అర్హతకు లోబడి ఉంటుంది.

I. ప్రాథమిక కవర్:

ఈ ప్రాథమిక కవర్ కింద చెల్లింపు గరిష్ట నష్టపరిహార పరిమితికి పరిమితం చేయబడుతుంది.

1. ఆసుపత్రిలో చేరిన వారి చికిత్స

పాలసీ వ్యవధిలో బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించి, ఈ ఆసుపత్రిలో చేరిన వారి సంరక్షణ చికిత్స కోసం పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు, కింది వైద్య ఖర్చులను కవర్ చేస్తాము:

- ఒక ప్రైవేట్ ఏసీ గది వరకు గది అద్దె ఛార్జీలు;
- ఇంటెన్సివ్ కేర్ యూనిట్ ఛార్జీలు;
- అర్హత కలిగిన నర్సు ఛార్జీలు;
- వైద్య నిపుణుడి ఫీజులు;
- అనస్థీసియా, రక్తం, ఆక్సిజన్, ఆపరేషన్ థియేటర్ ఛార్జీలు, మందులు, ఔషధాలు మరియు వినియోగ వస్తువులు (అనుబంధం ఐఐ లోని మినహాయించిన ఖర్చుల జాబితాలో (వైద్యేతర) పేర్కొన్నవి కాకుండా).

ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

vi. శస్త్రచికిత్సా ఉపకరణాలు మరియు ప్రాస్థెటిక్ పరికరాలు హాజరైన వైద్యుడు వ్రాతపూర్వకంగా సిఫార్సు చేసినవి మరియు శస్త్రచికిత్సా విధానంలో ఇంట్రా ఆపరేటివ్ గా ఉపయోగించబడతాయి.

భీమాదారుని ఆసుపత్రిలో చేర్పించిన గాయం/ అనారోగ్యంతో నేరుగా సంబంధం ఉన్న పరిశోధనాత్మక పరీక్షలు లేదా సూచించిన రోగనిర్ధారణ విధానాల ఖర్చు

ఈ కవర్ కింద దావాను పరిశీలిస్తాము, ఈ క్రింది వాటికి లోబడి ఉంటుంది:

i. ఈ పాలసీ యొక్క పాలసీ షెడ్యూల్/ప్రాడక్ట్ ప్రయోజన పట్టికలో పేర్కొన్న దాని కంటే ఎక్కువ గడుల కేటగిరీ/పరిమితిలో భీమాదారునికి ప్రవేశం కల్పిస్తే, భీమాదారుడు మొత్తం అనుబంధిత వైద్య ఖర్చులలో (అదనపు ఛార్జీలు లేదా వాటిపై పన్నులతో సహా) పన్ను విధించదగిన వాటాను భరిస్తాడు, ఇది అర్హతగల గడుల కేటగిరీ యొక్క గడుల అద్దెకు మరియు వాస్తవంగా భరించిన గడుల అద్దెకు మధ్యగల వ్యత్యాసం.

a. ఈ కవరేజ్ ప్రయోజనాల కోసం, సంబంధిత వైద్య ఖర్చులు లో రూమ్ అద్దె, నర్సింగ్ ఛార్జీలు, ఆపరేషన్ థియేటర్ ఛార్జీలు, భీమాదారుడు చేరిన అదే ఆసుపత్రిలోని సర్జన్/అనస్థెసిస్ట్/స్పెషలిస్ట్ తో సహా వైద్య అభ్యాసకుల ఫీజులు ఉంటాయి. ఫార్మసీ మరియు వినియోగ సామగ్రి ఖర్చు, ఇంప్లాంట్ల ఖర్చు, వైద్య పరికరాలు మరియు డయాగ్నోస్టిక్ ఖర్చులు ఉండవు.

b. ఐసీఐఎల్ ఛార్జీలకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు

c. ఆసుపత్రులకు భేదం లేని బిల్లింగ్ లేదా భేదం లేని బిల్లింగ్ గది వర్గం ఆధారంగా ఎంపిక చేయబడని ఆ ఖర్చులకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు.

ii. పెరిటోనియల్ డయాలిసిస్ కోసం ఆటోమేషన్ యంత్రానికి సంబంధించిన ఖర్చులు చెల్లించబడవు

2. డే కేర్ విధానాలు/చికిత్స

పాలసీ వ్యవధిలో భీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క డే కేర్ చికిత్సకు సంబంధించి అయ్యే వైద్య ఖర్చులను పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న వార్షిక

భీమా మొత్తానికి మించి కవర్ చేస్తాము.

i. డే కేర్ చికిత్సకు ఆసుపత్రిలో 24 గంటల కన్నా తక్కువ సమయం పాటు రోగిగా ఆసుపత్రిలో చేరడం అవసరం.

ii. ఇంట్రావీనస్ కెమోథెరపీ, రేడియోథెరపీ, హిమోడయాలిసిస్ లేదా ఏదైనా ఇతర చికిత్సా విధానం వంటి వాటికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులను కూడా మేము భరిస్తాము, ఈ ప్రక్రియ పూర్తయిన తర్వాత ప్రత్యేక పరిశీలన లేదా వైద్య సంరక్షణ అవసరం.

iii. ఈ ప్రయోజనం కింద ఎటువంటి అవుట్ పేషెంట్ చికిత్స లేదా డయాగ్నోస్టిక్ సేవలను కవర్ చేయము.

iv. పెరిటోనియల్ డయాలిసిస్ కోసం ఆటోమేషన్ మెషిన్కు సంబంధించిన ఖర్చులు చెల్లించబడవు.

v. ఈ పాలసీ యొక్క పాలసీ షెడ్యూల్/ప్రాడక్ట్ ప్రయోజన పట్టికలో పేర్కొన్న దాని కంటే ఎక్కువ గడుల కేటగిరీ/పరిమితిలో భీమాదారునికి ప్రవేశం కల్పిస్తే, భీమాదారుడు మొత్తం అనుబంధిత వైద్య ఖర్చులలో (అదనపు ఛార్జీలు లేదా వాటిపై పన్నులతో సహా) పన్ను విధించదగిన వాటాను భరిస్తాడు, ఇది అర్హతగల గడుల కేటగిరీ యొక్క గడుల అద్దెకు మరియు వాస్తవంగా భరించిన గడుల అద్దెకు మధ్యగల వ్యత్యాసం.

a. ఈ కవరేజ్ ప్రయోజనాల కోసం, సంబంధిత వైద్య ఖర్చులు లో రూమ్ అద్దె, నర్సింగ్ ఛార్జీలు, ఆపరేషన్ థియేటర్ ఛార్జీలు, భీమాదారుడు చేరిన అదే ఆసుపత్రిలోని సర్జన్/అనస్థెసిస్ట్/ స్పెషలిస్ట్ తో సహా వైద్య అభ్యాసకుల ఫీజులు ఉంటాయి. ఫార్మసీ మరియు వినియోగ సామగ్రి ఖర్చు, ఇంప్లాంట్ల ఖర్చు, వైద్య పరికరాలు మరియు డయాగ్నోస్టిక్ ఖర్చులు ఉండవు.

b. ఐసీఐఎల్ ఛార్జీలకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు

c. ఆసుపత్రులకు భేదం లేని బిల్లింగ్ లేదా భేదం లేని బిల్లింగ్ గది వర్గం ఆధారంగా ఎంపిక చేయబడని ఆ ఖర్చులకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు.

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐసీఐఎల్ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మెయిల్ విరునామా

601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, పులాడ్ (పట్న), ముంబై - 400 064

UIN: ICILHIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 5 వ బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 5 వ నాచర్ల రోడ్, సిద్ధి విహారుక్ బెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్

: www.icilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icilombard.com

3. సాంకేతిక పురోగతి, చికిత్సలు

పాలసీ వ్యవధిలో దిగువ పేర్కొన్న సాంకేతిక పురోగతి మరియు చికిత్సల కోసం బీమా చేసిన వ్యక్తి ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులను వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు భరిస్తాము.

వ. నం.	చికిత్స/విధానము
1	గర్భాశయ ధమనుల ఎంబోలైజేషన్ మరియు హెచ్ఎఫ్ఎయు (అధిక తీవ్రత గల కేంద్రీకృత అల్ట్రాసౌండ్)
2	ఇమ్యూనోథెరపీ- మోనోక్లోనల్ యాంటీబాడీస్ను ఇంజెక్షన్ రూపంలో ఇవ్వాలి
3	ప్రోస్టేట్ యొక్క బాప్సీభవనం (గ్రీన్ లేజర్ చికిత్స లేదా హోల్మియం లేజర్ చికిత్స)
4	మూల కణాల థెరపీ: హెమటోలాజికల్ పరిస్థితులకు ఎముక మజ్జ మార్పిడి కోసం హెమటోపాయిటిక్ మూలకణాలు
5	బెల్గాన్ పైనుపాస్టీ
6	ఓరల్ కెమోథెరపీ
7	రోబోటిక్ సర్జరీలు
8	స్పీరియోటాక్టిక్ రేడియో సర్జరీలు
9	డీప్ బ్రెయిన్ స్టిమ్యులేషన్
10	ఇన్ట్రా విట్రీయల్ ఇంజెక్షన్లు
11	బ్రోన్చియల్ థర్మోప్లాస్టీ
12	ఐఓఎన్ఎం (ఇంట్రా ఆపరేటివ్ న్యూరో మానిటరింగ్)

4. ఆసుపత్రిలో చేరడానికి ముందు వైద్య ఖర్చులు

ఆసుపత్రిలో చేరడానికి 90 రోజుల ముందు బీమా చేసిన వ్యక్తికి సంబంధించిన ఆసుపత్రిలో చేరడానికి ముందే అయ్యే వైద్య ఖర్చులను బీమా సంస్థ భరిస్తుంది.

- బీమాదారునికి సంబంధించి “అనుబంధ చికిత్స”/“డే కేర్ విధానాలు”/“చికిత్స”/“అనుబంధ ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో చేర్పడం” కింద దావాను ఆమోదించబడింది.
 - బీమాదారునికి సంబంధించి మాతో ఉన్న మొదటి పాలసీ యొక్క పాలసీ వ్యవధి ప్రారంభ తేదీకి ముందు భరించిన ఏదైనా ప్రీ-హాస్పిటలైజేషన్ వైద్య ఖర్చులకు సంబంధించి మేము ఎటువంటి చెల్లింపు చేయాల్సిన అవసరం లేదు.
 - ఇంటిలో నర్సింగ్ కేర్ కోసం అయ్యే ఖర్చులు ఆసుపత్రిలో చేరడానికి ముందు ఖర్చుల పరిధిలో ఉండవు.
- ఈ కవరేజీని వాపసు ప్రాతిపదికన మరియు/లేదా నగదు రహిత ప్రాతిపదికన అందించబడుతుంది.

5. ఆసుపత్రి నుండి డిశ్చార్జ్ తర్వాత వైద్య ఖర్చులు ఆసుపత్రి నుండి డిశ్చార్జ్ తర్వాత భీమా చేసిన వ్యక్తికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులను భీమా చేసిన వ్యక్తిని ఆసుపత్రి నుంచి డిశ్చార్జ్ చేసిన 180 రోజుల తర్వాత వెంటనే కవర్ చేస్తాము.

- బీమాదారునికి సంబంధించి “అనుబంధ చికిత్స” లేదా “డే కేర్ ప్రాసీజర్స్/చికిత్స” లేదా “అనుబంధ ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో చేరడం” కింద దావాను అంగీకరించాము.
- ఫిజియోథెరపీకి సంబంధించి ఆసుపత్రిలో చేరిన అనంతర వైద్య ఖర్చులను కూడా పరిగణనలోకి తీసుకుంటాము. చికిత్స చేసే వైద్యుడు ఫిజియోథెరపీకి సంబంధించి వ్రాతపూర్వకంగా సలహా ఇస్తే, అదే వైద్యపరంగా అవసరమైన చికిత్స.
- ఈ సర్వీసు తిరిగి చెల్లింపు మరియు/లేదా నగదు రహిత ప్రాతిపదికన అందించబడుతుంది.

6. ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో రోగి

పాలసీ వ్యవధిలో బీమాదారుడి ఆయుష్ చికిత్సకు సంబంధించి అయ్యే వైద్య ఖర్చులను పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న వార్షిక బీమా మొత్తానికి మించి భరిస్తాము-

- బీమాదారుడు ఆయుష్ చికిత్స కోసం ప్రభుత్వ గుర్తింపు పొందిన ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో లేదా ఆయుష్ డే కేర్ సెంటర్లో ఆసుపత్రిలో చేరాలి.
- ఈ కవరేజ్ తిరిగి చెల్లింపు ప్రాతిపదికన మరియు/లేదా నగదు రహిత ప్రాతిపదికన అందించబడుతుంది.

7. డౌమెన్టిక్ రోడ్ అంబులెన్స్:

హెల్త్ కేర్ లేదా అంబులెన్స్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ 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 సందర్భాను అందించడానికి తగిన అత్యవసర సౌకర్యాలతో కవర్ చేస్తాము, అందించబడినవి:

- రోడ్డు అంబులెన్స్ సేవలను వినియోగించుకొన్న అదే ప్రమాదానికి/అనారోగ్యానికి సంబంధించి బీమాదారునికి సంబంధించి “అంబులెన్స్ చికిత్స” లేదా “డే కేర్ ప్రాసీజర్స్/ట్రీట్ మెంట్” కింద ఒక క్లెయిమ్ ను అంగీకరించాము.

వనీఐనీఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీపీ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16,
న్యూ లింక్ రోడ్, పులాడ్ (పెన్),
ముంబై - 400 064

UIN: ICILHIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:
ఐసీఐనీఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బాలు మార్గ్,
ఆఫీస్ నెంబర్ 5 రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం
టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)
వెబ్సైట్ : www.icilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icilombard.com

- ii. ఈ ప్రయోజనం భీమాదారుడి రవాణా ఖర్చుకు మాత్రమే పరిమితం చేయబడింది.
 - a. భీమాదారుడు ఉన్న ఆసుపత్రిలో అటువంటి వైద్య సేవలను సంతృప్తికరంగా అందించలేకపోతే, భీమాదారుడిని చేర్చడానికి మరియు అవసరమైన వైద్య సేవలను అందించడానికి సిద్ధంగా ఉన్న ఉన్నత వైద్య సౌకర్యాలతో ఉన్న సమీప ఆసుపత్రికి, మరియు ఆ రవాణా వైద్యుడు వ్రాతపూర్వకంగా సూచించినట్లయితే మరియు వైద్యపరంగా అవసరమైన చికిత్స కోసం మాత్రమే.
 - b. ప్రస్తుతం ఉన్న ఆసుపత్రిలో ఇటువంటి సౌకర్యం అందుబాటులో లేని పరిస్థితులలో ఆసుపత్రిలో అధునాతన రోగ నిర్ధారణ చికిత్స కోసం ఆసుపత్రిలో చేరిన సమయంలో ఆసుపత్రి నుండి సమీప రోగ నిర్ధారణ కేంద్రానికి.
- iii. అంబులెన్స్/సర్వీస్ ప్రావైడర్ రోడ్డు ట్రాఫిక్ అధారిటీతో రిజిస్టర్డ్ ప్రావైడర్ గా ఉండాలి.
- iv. ఆసుపత్రి నుండి డిశ్చార్జ్ అయిన తర్వాత భీమా చేయబడిన వ్యక్తిని ఆసుపత్రి నుండి భీమా చేయబడిన వ్యక్తి నివాసానికి పంపించేటప్పుడు భీమా చేయబడిన వ్యక్తిని రవాణా చేయడానికి సంబంధించిన ఏదైనా ఖర్చులు ఈ ప్రయోజనం కింద చెల్లించబడవు.

8. దాత ఖర్చులు

పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న వార్షిక భీమా మొత్తం వరకు భీమా చేయబడిన వ్యక్తికి దానం చేయబడిన అవయవాన్ని సేకరించడానికి పాలసీ కాల వ్యవధిలో అవయవ దాత ఆసుపత్రిలో చేరినందుకు అయ్యే వైద్య ఖర్చులను కవర్ చేస్తాము:

- i. అవయవ దానం మానవ అవయవాల మార్పిడి చట్టం 1994 (మరియు కాలానుగుణంగా దాని సవరణలు) కు నిర్ధారిస్తుంది మరియు అవయవం భీమా చేయబడిన వ్యక్తి కోసం ఉపయోగించబడుతుంది
- ii. ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగిగా అవయవ దాతకు సంబంధించి అయ్యే వైద్య ఖర్చులను మాత్రమే కవర్ చేస్తాము.
- iii. భీమా చేయబడిన వ్యక్తికి సంబంధించి ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగి చికిత్స విభాగం కింద క్లెయిమ్ను అంగీకరించాము.

ఈ కవరేజ్ కింద కింది వాటికి సంబంధించిన లేదా వాటికి సంబంధించి తలెత్తే ఏదైనా దావా కోసం మేము చెల్లించాల్సిన అవసరం లేదు:

- i. అవయవ దాత యొక్క ఆసుపత్రిలో చేరే ముందు లేదా ఆసుపత్రి నుండి డిశ్చార్జ్ అయిన తరువాత వైద్య ఖర్చులు.
- ii. అవయవ దాత యొక్క స్క్రీనింగ్ ఖర్చులు.
- iii. అవయవ దాత నుండి సేకరించిన ఫలితంగా ఏదైనా ఇతర వైద్య ఖర్చులు.
- iv. ప్రత్యక్షంగా లేదా పరోక్షంగా దాత యొక్క అవయవ కొనుగోలుతో సంబంధం ఉన్న ఖర్చులు.
- v. ప్రయోగాత్మక లేదా పరిశోధనాత్మక మార్పిడిలో ఏదైనా అవయవం/కణజాలం మార్పిడి.
- vi. అవయవాల రవాణా లేదా నిల్వకు సంబంధించిన ఖర్చులు.
- vii. దాతగా భీమాదారుడు చేసిన ఖర్చులు.
- viii. సేకరణ ఫలితం వలన దాతకు సంబంధించిన ఏదైనా ఇతర వైద్య చికిత్స లేదా సంక్లిష్టత

9. ఆసుపత్రిలో చేరడం

పాలసీ కాలవ్యవధిలో భీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులను కవర్ చేస్తాము, వార్షిక భీమా మొత్తం వరకు, ఈ క్రింది నిబంధనలు పాటించాలి:

వైద్యుని వ్రాతపూర్వక సలహా మేరకు ఆసుపత్రిలో చేరడం ప్రారంభించి, కనీసం 3 రోజుల పాటు కొనసాగితే, ఆ సందర్భంలో ఆసుపత్రిలో చేరడానికి మొదటి రోజు నుండి అయ్యే వైద్య ఖర్చులకు సంబంధించి మేము ఈ కవరేజ్ కింద చెల్లింపు చేస్తాము.

ఈ కవరేజ్ కింద కింది వాటిలో దేనినైనా లేదా వాటికి సంబంధించి ఉత్పన్నమయ్యే ఏదైనా దావా కోసం మేము చెల్లించాల్సిన అవసరం లేదు:

- a) ఉబ్బసం, బ్రోన్కైటిస్, ట్యాన్సిల్లైటిస్ మరియు లారింగైటిస్ మరియు ఫారింగైటిస్, దగ్గు మరియు జలుబు, ఇన్ఫ్లూఎంజాతో సహా ఎగువ శ్వాసకోశ సంక్రమణ;
- b) ఆర్థరైటిస్, గౌట్ మరియు రుమాటిజం;
- c) వెన్నెముక/డిస్క్ యొక్క అనారోగ్యాలు
- d) క్రానిక్ నెఫ్రైటిస్ మరియు నెఫ్రైటిక్ సిండ్రోమ్;
- e) ఏదైనా కాలేయ వ్యాధి;
- f) పెప్టిక్ అల్సర్
- g) విరేచనాలు మరియు గ్యాస్ట్రోఎంటెరిటిస్తో సహా అన్ని రకాల విరేచనాలు;

విసిఐసిఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

బిఆర్ డీపీ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మెయిల్ విరునామా

601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16, స్కూల్ రోడ్, పులాడ్ (పెన్), ముంబై - 400 064

UIN: ICILHIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:

విసిఐసిఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 5 వ బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీక్ నాచర్ల రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాచే, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్

: www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icicilombard.com

- h) మధుమేహం మరియు ఇన్సిపిడస్;
- i) మూర్చ;
- j) అధిక రక్తపోటు;
- k) ఏదైనా మూలం యొక్క పైరెక్సియా

10. లాయల్టీ బోనస్

పాలసీ సంవత్సరంలో క్లెయిమ్ ప్రారంభించబడినా, కంపెనీతో పాలసీని నిరంతరం పునరుద్ధరించినట్లయితే, ప్రతి పాలసీ సంవత్సరం చివరిలో గడువు ముగిసిన లేదా పునరుద్ధరించబడిన వార్షిక బీమా మొత్తంలో 20% (ఏది తక్కువైతే అది) లాయల్టీ బోనస్ను అందిస్తాము. ఈ క్రింది షరతులకు లోబడి ఎట్టి పరిస్థితుల్లోనూ వార్షిక బీమా మొత్తంలో 100% కంటే ఎక్కువ లాయల్టీ బోనస్ సేకరించబడదు: -

- i. ఫ్లాటర్ పాలసీకి ఫ్లాటర్ ప్రాతిపదికన మరియు వ్యక్తిగత పాలసీకి వ్యక్తిగత ప్రాతిపదికన సేకరించబడిన లాయల్టీ బోనస్ ఉంటుంది.
- ii. పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా ఫ్లాటర్ పాలసీలో, మునుపటి పాలసీ సంవత్సరం(ల)లో అలా సేకరించబడిన లాయల్టీ బోనస్, మునుపటి పాలసీ సంవత్సరం(ల)లో బీమా చేయబడిన మరియు తదుపరి పాలసీ సంవత్సరం(ల)లో కంపెనీతో బీమా చేయబడిన వ్యక్తులకు మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది.
- iii. గ్రేస్ పీరియడ్ ముగిసే నాటికి పాలసీని కంపెనీ పునరుద్ధరించకపోతే లాయల్టీ బోనస్ చేర్చబడదు.
- iv. వార్షిక బీమా మొత్తాన్ని పూర్తిగా వినియోగించిన తర్వాత మాత్రమే లాయల్టీ బోనస్ను వినియోగించుకోవచ్చు.
- v. పాలసీ వ్యవధి రెండు లేదా మూడు సంవత్సరాలు అయితే, మొదటి/రెండవ పాలసీ సంవత్సరానికి సేకరించిన ఏదైనా లాయల్టీ బోనస్ పాలసీ కాలవ్యవధి ప్రకారం మొదటి/రెండవ పాలసీ సంవత్సరం ముగింపులో జమ చేయబడుతుంది. తదుపరి సంవత్సరంలో క్లెయిమ్లకు అందుబాటులో ఉంటుంది.
- vi. పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా గడువు ముగిసిన పాలసీలోని బీమాదారులు వ్యక్తిగతంగా కవర్ చేయబడితే, గడువు ముగిసిన పాలసీ కింద ప్రతి బీమాదారుకు సంబంధించి విధేయత బోనస్ ఉంటే, ఆ గడువు ముగిసిన పాలసీని పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా ఫ్లాటర్ ప్రాతిపదికన కంపెనీతో పునరుద్ధరించినట్లయితే, అటువంటి పునరుద్ధరించిన పాలసీలో క్రెడిట్ కోసం ముందుకు తీసుకువెళ్ళబడే లాయల్టీ బోనస్ అన్ని బీమాదారులలో అత్యల్పంగా ఉండాలి.
- vii. బీమాదారుడు తన గడువు ముగిసే పాలసీని కంపెనీతో పునరుద్ధరించినప్పుడు, వార్షిక బీమా మొత్తాన్ని వ్యక్తిగత పాలసీలుగా విభజించడం ద్వారా, గడువు ముగిసే పాలసీ యొక్క లాయల్టీ బోనస్ ను ప్రతి పునరుద్ధరించిన పాలసీ యొక్క వార్షిక బీమా మొత్తానికి అనుగుణంగా ఈ పునరుద్ధరించిన పాలసీలకు కేటాయించాలి.

వార్షిక ఫ్లాటర్ బీమా మొత్తం	(5 సంవత్సరాల తరువాత) సంబంధించిన లాయల్టీ బోనస్	10 లక్షల వార్షిక బీమా మొత్తం కలిగిన వ్యక్తిగత పాలసీలుగా విభజించబడిన ఫ్లాటర్ పాలసీ	ప్రతి వ్యక్తిగత పాలసీ యొక్క సవరించిన వార్షిక బీమా మొత్తం	ప్రతి వ్యక్తిగత పాలసీ యొక్క సవరించిన సంబంధించిన లాయల్టీ బోనస్
20 లక్షలు	20 లక్షలు		10 లక్షలు	10 లక్షలు

vii. పునరుద్ధరణ సమయంలో వార్షిక బీమా మొత్తాన్ని తగ్గించిన సందర్భంలో లాయల్టీ బోనస్ అదే నిష్పత్తిలో తగ్గించబడుతుంది.

వార్షిక బీమా మొత్తం	(5 సంవత్సరాల తరువాత) సంబంధించిన లాయల్టీ బోనస్	వార్షిక బీమా మొత్తాన్ని ₹10 లక్షలకు తగ్గించారు	సవరించిన వార్షిక బీమా మొత్తం	సవరించిన సంబంధించిన లాయల్టీ బోనస్
20 లక్షలు	20 లక్షలు		10 లక్షలు	10 లక్షలు

విసిబిసి లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

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

UIN: ICIHLIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
విసిబిసి లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్,
ఆఫ్ వీక్ నాచర్ల రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ బెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం
టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)
వెబ్సైట్ : www.icilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icilombard.com

viii. పునరుద్ధరణ సమయంలో పాలసీ కింద వార్షిక బీమా మొత్తాన్ని పెంచినట్లయితే, గడువు ముగిసే పాలసీ యొక్క వార్షిక బీమా మొత్తంపై లాయల్టీ బోనస్ లెక్కించబడుతుంది.

వార్షిక ఫ్లాటర్ బీమా మొత్తం	(5 సంవత్సరాల తరువాత) సంవత్సరం లాయల్టీ బోనస్	వార్షిక బీమా మొత్తం ₹10 లక్షలకు పెంచబడింది	సవరించిన వార్షిక బీమా మొత్తం	సవరించిన సంవత్సరం లాయల్టీ బోనస్
5 లక్షలు	5 లక్షలు		10 లక్షలు	5 లక్షలు

ix. ఈ పాలసీ కింద ఏదైనా తదుపరి పాలసీ సంవత్సరంలో క్లెయిమ్ జరిగిన సందర్భంలో, క్రెడిట్ చేయబడిన లాయల్టీ బోనస్ తగ్గించబడుతుంది.

x. అవరిమిత బీమా మొత్తం ఉన్న పాలసీలకు లాయల్టీ బోనస్ వర్తించదు.

11. రీసెట్ ప్రయోజనం

పాలసీ షెడ్యూల్ లో పేర్కొన్న విధంగా పాలసీ సంవత్సరంలో బీమా చేసిన వ్యక్తికి ఏదైనా అనారోగ్యం/రోగం/ గాయం కోసం, కింది షరతులకు లోబడి, వార్షిక బీమా మొత్తంలో 100% వరకు రీసెట్ చేస్తాము:

- అనారోగ్యం/వ్యాధి/గాయం విషయంలో ఈ ప్రయోజనం అవరిమిత కాలం పాటు వర్తిస్తుంది.
- ఈ ప్రయోజనం అవరిమిత బీమా మొత్తం ఎంపికతో పాలసీలకు అందుబాటులో ఉండదు.
- పాలసీ సంవత్సరంలో చెల్లించిన మునుపటి క్లెయిమ్ల ఫలితంగా బీమా చేసిన వ్యక్తికి సంబంధించిన లాయల్టీ బోనస్, ద్రవ్యోల్బణ సంరక్షణ (ఎంపిక చేసుకుని, జమ చేసినట్లయితే), పవర్ బూస్టర్ (ఎంపిక చేసుకుని, జమ చేసినట్లయితే) తో సహా వార్షిక బీమా మొత్తం సరిపాడు.
- పాలసీ సంవత్సరంలో చేసిన మొదటి క్లెయిమ్ కోసం రీసెట్ ప్రయోజనం ప్రారంభించబడుతుంది.
- పాలసీ సంవత్సరానికి సంబంధించి వార్షిక బీమా మొత్తం కంటే ఎక్కువ మొత్తం రీసెట్ చేయబడుతుంది.
- ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగి చికిత్స లేదా డిశ్చేజ్ ప్రాసీజర్/ట్రీట్మెంట్ లేదా ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగి ఆయుష్ హాస్పిటలైజేషన్ కింద క్లెయిమ్ చేయబడి ఆమోదయోగ్యమైతే రీసెట్ ప్రయోజనం వర్తిస్తుంది.
- వ్యక్తిగత పాలసీలకు, రీసెట్ మొత్తం వ్యక్తిగత ప్రాతిపదికన అందుబాటులో ఉంటుంది, ఫ్లాటర్ పాలసీలకు, ఇది ఫ్లాటర్ ప్రాతిపదికన లభిస్తుంది.
- అదే బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి కొరకు ఆ పాలసీ సంవత్సరంలో క్లెయిమ్ చెల్లించిన 45 రోజుల్లోగా ఏదైనా పునఃప్రారంభానికి మాత్రమే పరిమితం కాకుండా అస్వస్థత/గాయం లేదా సంబంధిత సమస్యల కొరకు రీసెట్ బెనిఫిట్ లభ్యం కాదు.

ix. బీమా చేయబడిన ఏదైనా ఉపయోగించని రీసెట్ మొత్తం తదుపరి పాలసీ సంవత్సరానికి ఫార్వర్డ్ చేయబడుతుంది.

x. భారతదేశం యొక్క భౌగోళిక పరిమితులకు వెలుపల చేసిన క్లెయిమ్లకు రీసెట్ బెనిఫిట్ ప్రేరేపించబడుతుంది.

12. బారియాట్రీక్ సర్జరీ కవర్

ఊబకాయం కోసం శస్త్రచికిత్స ప్రక్రియ/చికిత్స కోసం బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులను వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు ఈ క్రింది షరతులు మరియు అర్హత ప్రమాణాలకు లోబడి కవర్ చేస్తాము.

- ఈ శస్త్రచికిత్సను వైద్య నిపుణిని సలహా మేరకు నిర్వహించాలి.
- నిర్వహించిన శస్త్రచికిత్స/ప్రక్రియకు క్లినికల్ ప్రొటోకాల్స్ తోడ్పడాలి
- బారియాట్రీక్ శస్త్రచికిత్స/ప్రక్రియకు గురయ్యే బీమాదారుడికి 18 సంవత్సరాలు లేదా అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు ఉండాలి.
- బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క బాడీ మాస్ ఇండెక్స్ (బిఎంఐ) వ్యక్తి ఉండాలి
 - 40 కంటే ఎక్కువ లేదా సమానం లేదా
 - బరువు తగ్గడానికి తక్కువ ఇన్వేసివ్ పద్ధతులు విఫలమైన తరువాత కింది తీవ్రమైన సహ వ్యాధులతో కలిపి 35 కంటే ఎక్కువ లేదా సమానం:
 - ఊబకాయం సంబంధిత కార్డియోమయోపతి
 - కరోనరీ హృదయ వ్యాధి
 - తీవ్రమైన స్లీప్ అప్నియా
 - అదుపులో లేని టైప్ 2 డయాబెటిస్

షరతులు: -

- ఈ ప్రయోజనం కోసం మాతో మొదటి పాలసీ ప్రారంభించిన తేదీ నుండి 24 నెలల వరకు వేచి ఉండాలి ఉంటుంది. అయితే, బీమా చేసిన వ్యక్తి యాడ్ ఆన్లు/ఆప్షనల్ కవర్ - జంప్ స్టార్ట్ ను ఎంచుకున్నట్లయితే, ఈ వేచి ఉండే కాలం 30 రోజులకు తగ్గుతుంది.

- ii. లాయట్టి బోనస్/పవర్ బూస్టర్/ద్రవ్యోల్బణ సంరక్షణ /రీసెట్ ప్రయోజనంలో భాగంగా లభించే ఏ విధమైన అదనపు బీమా మొత్తం అయినా ఈ కవర్ కోసం అందుబాటులో ఉండదు.
- iii. భీమాదారుడు శస్త్రచికిత్స/చికిత్సకు ముందు నగదు రహిత ఆమోదం పొందాలి.
- iv. సౌందర్య కారణాల కోసం నిర్వహించిన బారియాట్రిక్ శస్త్రచికిత్స/చికిత్స మినహాయించబడింది

13. సరోగేట్ తల్లి కొరకు ఇన్ పేషెంట్ హాస్పిటలైజేషన్

పాలసీ కాలంలో గర్భధారణ మరియు ప్రసవానంతర ప్రసవ సమస్యల వల్ల తల్లిపై సమస్యల కొరకు “ఇంటెండింగ్ కవర్”/“ఇంటెండింగ్ వుమన్” ద్వారా నియమించబడ్డ సరోగేట్ తల్లి యొక్క ఇన్ పేషెంట్ హాస్పిటలైజేషన్కు సంబంధించి అయ్యే వైద్య ఖర్చులను గరిష్టంగా రూ. 5 లక్షల వరకు మరియు ఈ క్రింది షరతులకు లోబడి మేము చెల్లిస్తాము

- i. ప్రారంభ నిరీక్షణ సమయం 30 రోజులు వర్తిస్తుంది.
- ii. 3 సంవత్సరాల పాలసీ కాలపరిమితిని ఎంచుకున్న బీమా చేసిన మహిళలందరికీ లేదా ఏదైనా మహిళా బీమా వ్యక్తికి ఈ ప్రయోజనం వర్తిస్తుంది.
- iii. సరోగిని విధానం విజయవంతం అయిన తర్వాత ముప్పై-ఆరు (36) నిరంతర నెలల వ్యవధిలో స్రోగేట్ తల్లికి గరిష్ట కవరేజ్ అందుబాటులో ఉంటుంది.
- iv. నవజాత శిశువు ప్రసవానికి అయ్యే ఏదైనా ఖర్చులు (నాన్మల్ డెలివరీ లేదా సిజేరియన్ ద్వారా) ఈ కవర్ పరిధి నుండి మినహాయించబడతాయి.
- v. సరోగిని నియంత్రణ చట్టం (2021)లో పేర్కొన్న అన్ని నిబంధనలు మరియు దాని కింద రూపొందించబడిన అన్ని నియమాలు మరియు నిబంధనలు నెరవేర్చినట్లయితే మాత్రమే ఈ కవరేజ్ అందుబాటులో ఉంటుంది.
- vi. ఇన్-పేషెంట్ చికిత్స యొక్క నిబంధనలు మరియు షరతులు వర్తిస్తాయి

ఈ కవర్ కింద దావాను పరిశీలిస్తాము, ఈ క్రింది వాటికి లోబడి ఉంటుంది:

- i. ఈ పాలసీ యొక్క పాలసీ షెడ్యూలు/ప్రాడక్ట్ టెనిషిట్ టేబుల్ లో పేర్కొనబడ్డ దానికంటే ఎక్కువ ఉన్న రూమ్ కేటగిరీ/లిమిట్ లో స్రోగేట్ వుదర్ అడ్మిట్ అయినట్లయితే,

- ii. అప్పుడు అర్హత కలిగిన గది కేటగిరీ యొక్క గది అద్దె మరియు వాస్తవంగా చేసిన గది అద్దె మధ్య వ్యత్యాసం నిష్పత్తిలో మొత్తం ఆనోసియేటెడ్ వైద్య ఖర్చులలో (సర్ చార్జీలు లేదా పన్నులతో సహా) ఒక రేటింగ్ నిష్పత్తిని సరోగేట్ తల్లి భరించాలి.

- a. ఈ కవరేజ్ ప్రయోజనాల కోసం, సంబంధిత వైద్య ఖర్చులు లో రూమ్ అద్దె, నర్సింగ్ చార్జీలు, ఆపరేషన్ థియేటర్ చార్జీలు, భీమాదారుడు చేరిన అదే ఆసుపత్రిలోని సర్జన్/అనస్థెసిస్ట్/స్పెషలిస్ట్ తో సహా వైద్య అభ్యాసకుల ఫీజులు ఉంటాయి. ఫార్మసీ మరియు వినియోగ సామగ్రి ఖర్చు, ఇంప్లాంట్ల ఖర్చు, వైద్య పరికరాలు మరియు డయాగ్నోస్టిక్ ఖర్చులు ఉండవు.
- b. ఐసీయూ చార్జీలకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు
- c. ఆసుపత్రిలకు భేదం లేని బిల్లింగ్ లేదా భేదం లేని బిల్లింగ్ గది వగ్గర ఆధారంగా ఎంపిక చేయబడిన ఆ ఖర్చులకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు.

- i. పెరిటోనియల్ డయాలిసిస్ కోసం ఆటోమేషన్ యంత్రానికి సంబంధించిన ఖర్చులు చెల్లించబడవు

14. మాతృజీవకణ దాత కోసం ఆసుపత్రిలో చేరడం

పాలసీ వ్యవధిలో మాతృజీవకణమును తిరిగి పొందడం వల్ల తల్లిపై సమస్యల కోసం ఉద్దేశించిన జంట/ఉద్దేశించిన మహిళ నియమించిన మాతృజీవకణ దాత ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులను వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు గరిష్ట పరిమితి రూ. 5 లక్షల వరకు మరియు ఈ క్రింది షరతులకు లోబడి కవర్ చేస్తాము:

- i. ఊసైట్ ఊసైట్ పునరుద్ధరణ ప్రక్రియ విజయవంతం అయిన తరువాత పన్నెండు నెలలు (12 నెలలు) కాలానికి మాత్రమే ఈ కవర్ అందుబాటులో ఉంటుంది.
- ii. బీమా చేయబడ్డ ప్రతి ఒక్కరికీ లేదా ఏదైనా మహిళా బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తికి ఈ ప్రయోజనం వర్తిస్తుంది.
- iii. నవజాత శిశువు ప్రసవానికి అయ్యే ఏదైనా ఖర్చులు (నాన్మల్ డెలివరీ లేదా సిజేరియన్ ద్వారా) ఈ కవర్ పరిధి నుండి మినహాయించబడతాయి.
- iv. అసిస్టెడ్ రిప్రొడక్టివ్ 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

ఈ కవర్ కింద దావాను పరిశీలిస్తాము, ఈ క్రింది వాటికి లోబడి ఉంటుంది:

- I. ఈ పాలసీలోని పాలసీ షెడ్యూల్/ఉత్పత్తి ప్రయోజన పట్టికలో పేర్కొన్న దానికంటే ఎక్కువ గడుల వర్గం/పరిమితిలో మాతృజీవకణ దాతకు అనుమతి లభించినట్లయితే, అర్హత కలిగిన గడుల వర్గం యొక్క గడుల అద్దెకు మరియు వాస్తవంగా భరించిన గడుల అద్దెకు మధ్య వ్యత్యాసం యొక్క నిష్పత్తిలో మొత్తం అనుబంధ వైద్య ఖర్చులలో (అదనపు ఛార్జీలు లేదా వాటిపై పన్నులతో సహా) పన్ను విధించదగిన భాగాన్ని మాతృజీవకణ దాత భరించాలి.
- a. ఈ కవరేజ్ ప్రయోజనాల కోసం, సంబంధిత వైద్య ఖర్చులు లో రూమ్ అద్దె, నర్సింగ్ ఛార్జీలు, ఆపరేషన్ థియేటర్ ఛార్జీలు, భీమాదారుడు చేరిన అదే ఆసుపత్రిలోని సర్జన్/అనస్థెసిస్ట్/స్పెషలిస్ట్ తో సహా వైద్య అభ్యాసకుల ఫీజులు ఉంటాయి. ఫార్మసీ మరియు వినియోగ సామగ్రి ఖర్చు, ఇంప్లాంట్ల ఖర్చు, వైద్య పరికరాలు మరియు డయాగ్నోస్టిక్ ఖర్చులు ఉండవు.
- b. ఐసీయూ ఛార్జీలకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు
- c. ఆసుపత్రులకు భేదం లేని బిల్లింగ్ లేదా భేదం లేని బిల్లింగ్ గది వర్గం ఆధారంగా ఎంపిక చేయబడని ఆ ఖర్చులకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు.
- ii. పెరిటోనియల్ డయాలిసిస్ కోసం ఆటోమేషన్ యంత్రానికి సంబంధించిన ఖర్చులు చెల్లించబడవు

15. వెల్ నెస్ ప్రోగ్రామ్:

వెల్ నెస్ ప్రోగ్రామ్ మీకు దిగువ పేర్కొన్న ప్రయోజనాలను అందిస్తుంది

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

I. వెల్ నెస్ ప్రోగ్రామ్

వివిధ వెల్ నెస్ సేవల ద్వారా ఆరోగ్యకరమైన ప్రవర్తన కోసం బీమాదారులను ప్రోత్సహించడం బహుమతి ఇవ్వడం వెల్ నెస్ ప్రోగ్రామ్ ఉద్దేశం. ఒక ఫ్లాట్ పాలసీలో గరిష్టంగా ఇద్దరు పెద్దలు మాత్రమే బీమా చేసిన ప్రతి వయోజన వ్యక్తికి వెల్ నెస్ ప్రోగ్రాం అందుబాటులో ఉంటుంది. పట్టిక ఎ లో క్రింద పేర్కొన్న వెల్ నెస్ కార్యకలాపాలన్నీ బీమా చేసిన వ్యక్తికి వెల్ నెస్ పాయింట్లను సంపాదించడానికి వీలు కల్పిస్తాయి, 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. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ను డౌన్లోడ్ చేసుకుని నమోదు చేసుకున్న తర్వాత ఆరోగ్య కోచ్ ను సంప్రదించే అవకాశం ఉంటుంది. అందించే సేవలను తగినంతగా ఉపయోగించుకునేలా చూసుకోవడానికి మరియు ప్రదానం చేయబడిన వెల్ నెస్ పాయింట్లను రిడిమ్ చేసుకోవడానికి పాలసీ ప్రారంభ తేదీ నుండి 30 రోజులలోపు ఈ కార్యాచరణను పూర్తి చేయాలి.

ఆరోగ్య ప్రమాద అంచనా (హెచ్ఆర్ఎ) ను విజయవంతంగా పూర్తి చేసిన రిజిస్టర్డ్ భీమా చేసిన వ్యక్తి ఆరోగ్య కోచ్ అంచనా వేసి, ఆరోగ్యకరమైన జీవనశైలిని అలవాటు చేసుకోవడంలో భీమా చేసిన వ్యక్తికి విషయాలను తెలియపరుస్తారు.

టేబుల్ ఎ- వెల్ నెస్ పాయింట్లను సంపాదించే ప్రయాణం

వర్గం	పాలసీ కాలపరిమితి	వ్యక్తిగత పాలసీ 1 సంవత్సరం	ఫ్లాట్ 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
	త్రైమాసికానికి ఒకసారి ఫీస్ స్క్రాన్ చేయండి	400	200
	హెల్త్ ఎక్స్ పర్ట్/హెల్త్ కోచ్ సర్వీస్ తో చాట్ యొక్క మొదటి ఉపయోగం	100	50

పట్టిక ఎ - వెల్‌నెస్ పాయింట్లు సంపాదించే ప్రయాణం (కొనసాగింపు...)

వర్గం	పాలసీ కాలపరిమితి	వ్యక్తిగత పాలసీ 1 సంవత్సరం		ఫ్లోటర్ పాలసీ* 1 సంవత్సరం	
	యాక్టివిటీ వివరాలు	బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు		బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు	
వెల్‌నెస్ కార్యకలాపాలు	ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ పోటీ/హెల్త్‌క్విజ్ (ఏదైనా ఒక పోటీ) ప్రారంభించింది	200		100	
	ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ వెబినార్ (ఏదైనా ఒక వెబినార్) ను ప్రారంభించింది.	200		100	
వెల్‌నెస్ ట్రాన్స్క్రిప్ట్లు	పూర్తి చేయబడ్డ దశల ఆధారంగా నెలకు టార్గెట్ చేయబడ్డ దశలను సాధించడం (10/15/25	6,000		3,000	
ఫిట్‌నెస్ ఛాలెంజ్	యాప్‌లో ఫిట్ నెస్ ఛాలెంజ్‌లో పాల్గొనడం మరియు విజయవంతంగా పూర్తి చేయడం	500 (ప్రతి ఛాలెంజ్‌కు 250)		250 ప్రతి ఛాలెంజ్‌కు 250	
ఆరోగ్య సంఘటనలు	మారథాన్/సైక్లాథాన్/స్విమ్మాథాన్ వంటి ప్రొఫెషనల్ 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 వెల్‌నెస్ పాయింట్లు దిగువ పేర్కొన్న పట్టిక ప్రకారం ఉండాలి.

వర్గం	పాలసీ కాలపరిమితి	వ్యక్తిగత		ఫ్లోటర్	
	యాక్టివిటీ వివరాలు	బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు		బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు	
ఆరోగ్య మదింపు	హెల్త్ రిస్క్ అసెస్ మెంట్	1,000	1,500	500	750
	ఆరోగ్య పరీక్షలు చేయించుకోవడం మరియు రిపోర్టులను ఆప్ లోడ్ చేయడం	2,000	3,000	1,000	1,500
	శ్రమసాహసీ ఒకసారి ఫీస్ స్కాన్ చేయండి	800	1,200	400	600
	హెల్త్ ఎక్స్‌వర్ట్/హెల్త్‌కోచ్ సర్వీస్‌తో చాట్ యొక్క మొదటి ఉపయోగం	200	300	100	150
వెల్‌నెస్ కార్యకలాపాలు	ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ పోటీ/ హెల్త్‌క్విజ్ (ఏదైనా ఒక పోటీ) ప్రారంభించింది	400	600	200	300
	ఐసిఐఐ లాంబార్డ్ వెబినార్ (ఏదైనా ఒక వెబినార్) ను ప్రారంభించింది.	400	600	200	300
వెల్‌నెస్ ట్రాన్స్క్రిప్ట్లు	పూర్తి చేయబడ్డ దశల ఆధారంగా నెలకు టార్గెట్ చేయబడ్డ దశలను సాధించడం (10/15/25 పాయింట్లు/రోజు)	12,000	18,000	6,000	9,000
ఫిట్‌నెస్ ఛాలెంజ్	యాప్‌లో ఫిట్ నెస్ ఛాలెంజ్‌లో పాల్గొనడం మరియు విజయవంతంగా పూర్తి చేయడం	1,000	1,500	500	750
ఆరోగ్య సంఘటనలు	మారథాన్/సైక్లాథాన్/స్విమ్మాథాన్ వంటి ప్రొఫెషనల్ క్రీడా కార్యక్రమాలలో పాల్గొనడం.	1,000	1,500	500	750
గ్రాండ్ టోటల్		18,800	28,200	9,400	14,100

* 2 సంవత్సరాలు మరియు 3 సంవత్సరాల పాలసీ కాలపరిమితి కలిగిన బహుళ-సంవత్సరాల పాలసీల కొరకు, ఆర్జించిన గరిష్ట వెల్‌నెస్ పాయింట్లు దిగువ పేర్కొన్న పట్టిక ప్రకారం ఉండాలి.

పట్టిక ఎ యొక్క వివరణాత్మక వివరణ (వ్యక్తిగత పాలసీకి సంబంధించి) క్రింద పేర్కొనబడింది.

A. ఆరోగ్య అంచనా

1. ఆరోగ్య ప్రమాద అంచనా

హెల్త్ రిస్క్ అసెస్మెంట్ (హెచ్ఆర్ఎ) ప్రశ్నాపత్రం బీమాదారుడి ఆరోగ్య స్థితిని ప్రభావితం చేసే వ్యక్తిగత జీవనశైలి పద్ధతులను సమీక్షించడం ద్వారా బీమాదారుడి ఆరోగ్యం మరియు జీవన నాణ్యతను అంచనా వేయడానికి ఒక సాధనం. పాలసీ ప్రారంభ తేదీ నుండి 90 రోజుల లోపల ఆరోగ్య ప్రమాద అంచనా కార్యకలాపాలను చేపట్టినందుకు బీమా చేసిన వ్యక్తికి సంవత్సరానికి గరిష్టంగా 500 వెల్ నెస్ పాయింట్లు లభిస్తాయి.

2. కొనసాగుతున్న నివారణ ఆరోగ్య తనిఖీ మరియు నివేదికలను అప్లోడ్ చేయడం

ఆరోగ్య పరీక్షలు నిర్వహించి, నివేదికలను మా మొబైల్ అప్లికేషన్లో అప్లోడ్ చేయడం ద్వారా బీమాదారునికి సంవత్సరానికి గరిష్టంగా 1,000 వెల్ నెస్ పాయింట్లు లభిస్తాయి.

3. తైమాసికానికి ఒకసారి ఫీస్ స్కాన్

మా మొబైల్ అప్లికేషన్ లో ఫీస్ స్కాన్ తీసుకున్నందుకు బీమాదారునికి ప్రతి తైమాసికానికి గరిష్టంగా 100 వెల్ నెస్ పాయింట్లు లభిస్తాయి. పాలసీ సంవత్సరానికి గరిష్టంగా 400 (100X4) వెల్ నెస్ పాయింట్లు మంజూరు చేయబడతాయి.

4. హెల్త్ ఎక్స్ పర్ట్తో చాట్/హెల్ప్ను మొదటి సారి ఉపయోగించడం కోచ్ సర్వీస్

పాలసీ సంవత్సరంలో మొదటిసారిగా హెల్త్ ఎక్స్ పర్ట్/హెల్ప్ కోచ్ సర్వీస్తో చాట్ చేయడం ద్వారా బీమా చేసిన వ్యక్తికి సంవత్సరానికి గరిష్టంగా 100 వెల్ నెస్ పాయింట్లు లభిస్తాయి. ఈ సేవ కింద భీమాదారుడు ఫిజియోథెరపిస్ట్, కౌన్సలర్, డైటీషియన్ వంటి ఆరోగ్య

నిపుణులతో వాస్తవంగా చాట్ చేయవచ్చు.

A. వెల్ నెస్ యాక్టివిటీస్

1. ఐసిఐఐఎ లాంబార్డ్ ప్రారంభించిన పోటీ లేదా ఆరోగ్య క్వీజ్

ఐసిఐఐఎ లాంబార్డ్ నిర్వహించే ఆరోగ్య సంబంధిత పోటీలు లేదా క్వీజ్లో పాల్గొనడం ద్వారా బీమాదారుడు వెల్ నెస్ పాయింట్లను సంపాదించవచ్చు. ఇటువంటి కార్యకలాపాలలో పాల్గొనడం ద్వారా పాలసీ సంవత్సరానికి గరిష్టంగా 200 వెల్ నెస్ పాయింట్లను సంపాదించవచ్చు.

2. ఐసిఐఐఎ లాంబార్డ్ ప్రారంభించిన వెబినార్

ఐసిఐఐఎ లాంబార్డ్ నిర్వహించిన ఏదైనా ఒక ఆరోగ్య సంబంధిత వెబినార్ సెషన్ను విజయవంతంగా పూర్తి చేసిన బీమాదారుడు పాలసీ సంవత్సరానికి గరిష్టంగా 200 వెల్ నెస్ పాయింట్లను సంపాదించవచ్చు.

B. వెల్ నెస్ పనులు

నెలలో కనీసం 20 రోజులు లక్ష్య దశలను సాధించినందుకు బీమా చేసిన వ్యక్తికి క్రింద పేర్కొన్న పట్టిక ఆ ప్రకారం వెల్ నెస్ పాయింట్లు ఇవ్వబడతాయి. ఈ ప్రయోజనాన్ని పొందడానికి పాలసీ ప్రారంభ తేదీ నుండి 30 రోజుల్లోపు మా మొబైల్ అప్లికేషన్ను డౌన్ లోడ్ చేసుకోవాలి, ఎందుకంటే బీమా చేసిన వ్యక్తి పూర్తి చేసిన సగటు స్టేప్ కౌంట్ ఈ మొబైల్ అప్లికేషన్లో పర్యవేక్షించబడుతుంది.

ఒకవేళ తగినంత సంఖ్యలో క్రియాశీల రోజులు లేనట్లయితే, ఆ నెలలో ఎటువంటి వెల్ నెస్ పాయింట్లు సేకరించబడవు. పాలసీ పునరుద్ధరణ గడువు తేదీకి 90 రోజుల ముందు సాధించిన దశలను వెల్ నెస్ పాయింట్ లెక్కింపు కోసం పరిగణనలోకి తీసుకోవాలి. ఈ కాలపట్టిక తర్వాత సాధించిన చర్యలు కోల్పోవు మరియు తదుపరి పాలసీ సంవత్సరానికి పరిగణనలోకి తీసుకోవాలి.

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

నెలలో 20 రోజుల పాటు ప్రతిరోజూ సాధించిన సగటు దశలు	నెలకు గరిష్ట వెల్ నెస్ పాయింట్లు	బీమా చేయబడ్డ ప్రతి వ్యక్తి ఆర్జించిన గరిష్ట పాయింట్లు		
		1 సంవత్సరం	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
<4,000 దశలు	ఏమి లేదు	ఏమి లేదు	ఏమి లేదు	ఏమి లేదు

D. ఫిట్ నెస్ సవాలు

కంపెనీ సమయానుకూలంగా ప్రారంభించే ఫిట్ నెస్ సవాలులో పాల్గొనడం మరియు విజయవంతంగా పూర్తి చేయడం ద్వారా బీమా చేసిన వ్యక్తికి వెల్ నెస్ పాయింట్లు ఇవ్వబడతాయి. ఫిట్ నెస్ సవాలుకు

బీమాదారునికి 250 వెల్ నెస్ పాయింట్లు ఇస్తారు. ఫిట్ నెస్ సవాలులో పాల్గొనడం ద్వారా మరియు పూర్తి చేయడం ద్వారా పొందగలిగే గరిష్ట వెల్ నెస్ పాయింట్లు పాలసీ సంవత్సరానికి 500 పాయింట్లు.

ఐసిఐఐఎ 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: ICIHLIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:

ఐసిఐఐఎ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 517 నాచర్ల రోడ్, సిద్ది విఠాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలెక్ట్రానిక్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్

: www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icicilombard.com

E. ఆరోగ్యసంరక్షణ కార్యక్రమాలు

భీమాదారుడు ఆరోగ్య కార్యక్రమాలలో పాల్గొనడం మరియు విజయవంతంగా పూర్తి చేయడం ద్వారా ఆరోగ్య పాయింట్లు లభిస్తాయి. భీమా చేసిన వ్యక్తికి ప్రతి ఆరోగ్యసంఘటనకు 500 వెల్సెన్స్ పాయింట్లు ఇవ్వబడతాయి మరియు ఇటువంటి ఆరోగ్య సంఘటనలలో పాల్గొని పూర్తి చేయడం ద్వారా పొందగలిగే గరిష్ట వెల్సెన్స్ పాయింట్లు పాలసీ సంవత్సరానికి 500 పాయింట్లు.

వెల్సెన్స్ పాయింట్ల రిడీమ్

భీమా చేసిన వ్యక్తి (లు) సంపాదించిన మొత్తం వెల్సెన్స్ పాయింట్లు (వట్టిక ఎ మరియు వట్టిక బి లో వివరంగా ఇవ్వబడ్డాయి) తరువాతి సంవత్సరానికి పునరుద్ధరణ ప్రీమియంపై డిస్కౌంట్ పొందటానికి ఉపయోగించబడతాయి.

సేకరించిన వెల్సెన్స్ పాయింట్ల నుండి పొందగలిగే రెన్యూవల్ డిస్కౌంట్ను వట్టిక సి చూపిస్తుంది.

టేబుల్ సి - అర్జించిన వెల్సెన్స్ పాయింట్లపై పునరుద్ధరణ తగ్గింపు

రెగ్యులర్ ఫిట్నెస్ సంబంధిత కార్యకలాపాలు	భీమా చేయబడిన వ్యక్తికి సేకరించబడిన వెల్సెన్స్ పాయింట్లు*			వ్యక్తిగత	ఫ్లోటర్ (భీమా చేయబడిన వ్యక్తికి)
	1 సంవత్సరం	2 సంవత్సరాలు	3 సంవత్సరాలు		
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%

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

టేబుల్ డి - ఫ్లోటర్ పాలసీల కోసం వెల్సెన్స్ తగ్గింపు ద్వారా రిడెంప్షన్ మెకానిజమ్ను చూపించే దృష్టాంతం.

రిడెంప్షన్ మెకానిజం	వెల్సెన్స్ తగ్గింపు	తాజా ప్రీమియం	చెల్లించవలసిన తగ్గింపు ప్రీమియం
భీమా చేసిన వ్యక్తి ద్వారా పునరుద్ధరణ ప్రీమియంపై లభించే తగ్గింపు 1	15%		
భీమా చేసిన వ్యక్తి ద్వారా పునరుద్ధరణ ప్రీమియంపై లభించే తగ్గింపు 2	15%		
	మొత్తం డిస్కౌంట్-30%	₹ 25,000	₹ 25000- (₹25000x30%) =₹17,500

రిడెంప్షన్ మెకానిజం	వెల్సెన్స్ తగ్గింపు	తాజా ప్రీమియం	చెల్లించవలసిన తగ్గింపు ప్రీమియం
భీమా చేసిన వ్యక్తి ద్వారా పునరుద్ధరణ ప్రీమియంపై లభించే తగ్గింపు 1	15%		
భీమా చేసిన వ్యక్తి ద్వారా పునరుద్ధరణ ప్రీమియంపై లభించే తగ్గింపు 2	15%		
	మొత్తం డిస్కౌంట్-25%	₹ 25,000	₹ 25000- (₹25000x25%) =₹18,750

వినీయన లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీఏ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మొయిల్ విరునామా

601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16, స్కూల్ రోడ్, మలాక్ (పెన్), ముంబై - 400 064

UIN: ICILIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్ట్రేషన్ ఆఫీస్ చిరునామా:

ఐసీఐఎస్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 5వ నెంబర్ 5వ ఫ్లోర్, సిద్ధి విహార్ బెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్

: www.icilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icilombard.com

వెల్ నెస్ పాయింట్ల రిడంప్షన్ కొరకు నిబంధనలు మరియు షరతులు

- i. పాలసీ యొక్క తరువాతి సంవత్సరంలో వార్షిక ప్రాతిపదికన మాత్రమే పునరుద్ధరణ తగ్గింపు వర్తిస్తుంది. సేకరించిన పాయింట్లు తదుపరి సంవత్సరం యొక్క పునరుద్ధరణ తగ్గింపు కొరకు తప్పనిసరిగా రీడిమ్ చేయబడతాయి మరియు తదుపరి పాలసీ సంవత్సరానికి ముందుకు తీసుకెళ్లబడవు.
 - ii. పునరుద్ధరణ గడువు తేదీకి 90 రోజుల ముందు సంపాదించిన వెల్ నెస్ పాయింట్ల ఆధారంగా పునరుద్ధరణ తగ్గింపు లెక్కించబడుతుంది. మిగిలిన పాయింట్లు తదుపరి పాలసీ సంవత్సరానికి ముందుకు తీసుకెళ్లబడతాయి మరియు ఆ పాలసీ సంవత్సరం వెల్ నెస్ పాయింట్లతో జమ చేయబడతాయి. కాబట్టి, ఈ పాయింట్లు కోల్పోవు.
 - iv. వ్యక్తిగత ప్లాన్ లో వ్యక్తి ప్రీమియంపై మరియు ఫ్లాట్ ప్లాన్ లో ఫ్లాట్ పాలసీ 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 పాలసీ కాలపరిమితిని ఎంచుకున్నట్లయితే, పాలసీ వ్యవధి యొక్క మునుపటి పాలసీ సంవత్సరం గడువు ముగిసే ప్రీమియం ఆధారంగా తగ్గింపు ఇవ్వబడుతుంది.
 - v. ఒకవేళ బీమాదారుడు పునరుద్ధరణ సమయంలో అధిక పాలసీ కాలపరిమితిని ఎంచుకున్నట్లయితే, క్రింది వాటిపై తగ్గింపు ఇవ్వబడుతుంది: -
 - a. 2/3 సంవత్సరాల పాలసీ కాలపరిమితి యొక్క మొదటి పాలసీ సంవత్సరానికి (ప్రస్తుతం ఉన్న 1 సంవత్సరం పాలసీ కాలపరిమితి అయితే), మరియు
 - b. 3 సంవత్సరాల పాలసీ కాలపరిమితి యొక్క మొదటి మరియు రెండవ పాలసీ సంవత్సరానికి (ఇప్పటికే ఉన్న 2 సంవత్సరాల పాలసీ కాలపరిమితి విషయంలో)
 - vi. ఒకవేళ బీమాదారుడు పునరుద్ధరణ సమయంలో తక్కువ పాలసీ కాలపరిమితిని ఎంచుకున్నట్లయితే, కాలపరిమితి తగ్గింపుకు ముందు అన్ని సంవత్సరాల ప్రీమియంపై ఫ్లాట్ తగ్గింపు వర్తించబడుతుంది.
- వెల్ నెస్ ప్రాగ్రామ్ ను వినియోగించుకోవడానికి సంబంధించిన నిబంధనలు మరియు షరతులు:
- i. ఐఎల్ ఫ్లాట్ ఫామ్ లో మొబైల్ అప్లికేషన్/ఆన్ లైన్/డిజిటల్ మోడ్ ద్వారా లభించే హెల్త్ రిస్క్ అసెస్మెంట్ (హెల్త్ రిస్క్) సేవల విషయంలో, ఇటువంటి సేవలను వినియోగించుకునే ముందు బీమాదారుడు వాటి ప్రామాణికత మరియు ప్రామాణికతను నిర్ధారించడానికి అవసరమైన వివరాలను అందించాలి. ఇందుకు సంబంధించి బీమాదారు అందించిన ఏదైనా సమాచారం ఈ వెల్ నెస్ సేవలను అందించే ప్రయోజనం కోసం మాత్రమే ఉపయోగించబడుతుంది మరియు మాతో/మా

- నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్లు/హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్స్ తో అన్ని సమయాల్లో గోప్యంగా ఉంచబడుతుంది.
- ii. ఏదైనా వెల్ నెస్ యాక్టివిటీని చేపట్టిన 60 రోజుల్లోగా బీమాదారుడు కంపెనీకి తెలియజేయాలి మరియు కంపెనీకి అవసరమైనప్పుడు సంబంధిత పత్రాలు, నివేదికలు, రసీదులను సమర్పించాలి.
- iii. బీమాదారుడు ఏదైనా వెల్ నెస్ సేవలను లేదా మా హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్లు లేదా నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్లు లేదా కంపెనీ అందించిన ఏదైనా సమాచారం లేదా సలహాలను ఉపయోగించుకోవాలని ఎంచుకోవడం బీమాదారుడి అభీష్టానుసారం మరియు సొంత ప్రమాదంలో ఉంటుంది మరియు వైద్య లేదా మానసిక ఆరోగ్య పరిస్థితికి రోగ నిర్ధారణ లేదా చికిత్సను గుర్తించడానికి ఉపయోగించకూడదు.
- iv. పాలసీ గడువు ముగిసిన సందర్భంలో, సేకరించిన వెల్ నెస్ పాయింట్లు ముందుకు తీసుకెళ్లబడవు.
- v. బీమాదారుడు సేకరించిన వెల్ నెస్ పాయింట్లకు సంబంధించి ఎలాంటి నగదు రీయింబర్స్ మెంట్ లేదా రీడిమ్ చేసుకోలేరు.
- vi. మేము లేదా మా హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్లు లేదా మా నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్లు కంటెంట్ యొక్క ప్రామాణికత, ఖచ్చితత్వం, పరిపూర్ణత, భద్రత, నాణ్యత లేదా అనువర్తనానికి హామీ ఇవ్వము లేదా వెల్ నెస్ సేవలను అందించేటప్పుడు ఏదైనా చెప్పబడింది, వ్రాయబడింది లేదా ఏదైనా సూచనలు అందించబడతాయి.
- vii. ఆరోగ్య కార్యక్రమం ద్వారా పొందిన ఏ సలహా లేదా సమాచారం లేదా అటువంటి సలహా లేదా సమాచారం ఆధారంగా బీమాదారుడు ఎంచుకున్న ఏ చర్యల ఫలితంగా బీమాదారుడు బాధపడ్డాడు, భరించాడు అని మేము లేదా మా అనుబంధ సంస్థలు, వారి సంబంధిత డైరెక్టర్లు, అధికారులు, ఉద్యోగులు, ఏజెంట్లు, విక్రేతలు ఎటువంటి చర్యలు, వాదనలు, డిమాండ్లు, నష్టాలు, నష్టపరిహారాలు, ఖర్చులు, ఛార్జీలు మరియు ఖర్చులకు బాధ్యత వహించరు.
- viii. అందించే వెల్ నెస్ ప్రాగ్రాం బీమా నియంత్రణ చట్టం ఆధారంగా ఎప్పటికప్పుడు పునర్విమర్శలకు లోబడి ఉంటుంది.

నిరాకరణలు

- i. ఈ ఎంపికను ఎంచుకోవడం పూర్తిగా బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క అభీష్టానుసారం మరియు తన స్వంత పూచీకత్తుతో ఉంటుంది.
- ii. ఆరోగ్యకరమైన జీవనశైలిని సాధించే దిశగా కృషి చేయడం ద్వారా బీమాదారునికి శ్రేయస్సు మరియు అలవాట్లను మెరుగుపరచడానికి సహాయక సమాచారాన్ని అందించడం ఈ వెల్ నెస్ ప్రాగ్రామ్ యొక్క ఉద్దేశ్యం, మరియు ఇది వైద్య సలహాలను కలిగి ఉండదు మరియు/లేదా బీమాదారుడు ఒక స్వతంత్ర వైద్యుడిని సందర్శించడం/సంప్రదించడం ద్వారా భర్తీ చేయబడదు.
- iii. తారుమారు చేయడం ద్వారా అన్యాయంగా సాధించినట్లు తేలితే వెల్ నెస్ పాయింట్లను తొలగించే లేదా తగ్గించే హక్కు మాకు ఉంటుంది

iv. మా హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్స్/నెట్వర్క్ ప్రావైడర్ అందించే సేవలను వినియోగించుకోవడం బీమాదారుడి స్వంత అభీష్టానుసారం ఉంటుంది. అందించిన సమాచారం లేదా వైద్య సలహాలలో ఏదైనా వ్యత్యాసానికి బాధ్యత వహించము లేదా బాధ్యత వహించమని భావించము.

II. హెల్త్ అసిస్టెన్స్ టీమ్ [హెచ్ఎటి]:

మా హెల్త్ అసిస్టెన్స్ టీమ్ (హెచ్ఎటి) ఆరోగ్యానికి సంబంధించిన ఏదైనా ప్రశ్నలకు సమాధానాలు ఇవ్వడం ద్వారా బీమా చేసిన వ్యక్తి తన ఆరోగ్య పరిస్థితిని బాగా అర్థం చేసుకోవడానికి సహాయం చేస్తుంది.

దీని కింద అందించబడే సేవలలో ఇవి ఉంటాయి:

- ఒక వైద్యుడు/స్పెషలిస్ట్ ను గుర్తించడం
- ఆస్పత్రుల్లో 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 డయాగ్నస్టిక్ ల్యాబ్లతో అపాయింట్మెంట్ షెడ్యూల్ చేయడం
- ఇంటింటికి మందుల డెలివరీకి సంబంధించి సమాచారం, మద్దతు మరియు సౌకర్యాన్ని అందించడం
- అనారోగ్య నివారణపై సమాచారం అందించడం
- ఇంట్లో ఫిజియోథెరపీ/నర్సింగ్ వంటి ఆసుపత్రి తర్వాత సంరక్షణపై మార్గదర్శకత్వం అందించడం.

I. ఈ కవర్ కింద అందించబడే సేవలు కేవలం సహాయం కొరకు మాత్రమే అని దయచేసి గమనించండి మరియు స్వతంత్ర మెడికల్ ప్రాక్టీషన్ సందర్శన/సంప్రదింపులకు ప్రత్యామ్నాయంగా భావించరాదు. మా పాత్ర సౌకర్యానికి మాత్రమే పరిమితం మరియు ఆరోగ్య సహాయ సేవలు ఏ స్వతంత్ర వైద్యుడిని/పాషకాహార నిపుణుడిని సంప్రదించినందుకు/రోగ నిర్ధారణపై/హెచ్ఎటి సిఫార్సుపై సంప్రదించినందుకు అయ్యే ఛార్జీలను కలిగి ఉండవు. ఇటువంటి ఛార్జీలను బీమా చేసిన వ్యక్తి భరించాలి.

II. మా నెట్వర్క్ ప్రావైడర్లు/సర్వీస్ ప్రావైడర్లు అందించే సేవల నాణ్యతకు సంబంధించి మేము ఎటువంటి బాధ్యతను అంగీకరించము. వారి పక్షాన ఏ లోపాలు లేదా లోపాలకు బాధ్యత వహించము.

ఈ కవరేజ్ కింద అందించే అన్ని సేవలకు సంబంధించి, మా పాత్ర సహాయం చేయడానికి మాత్రమే పరిమితం చేయబడుతుంది. వాస్తవ సేవకు సంబంధించిన ఛార్జీలు మరియు ఖర్చులు బీమా చేసిన వ్యక్తి భరించాలి.

ఈ సేవ మా మొబైల్ అప్లికేషన్ లో లేదా 040-66274205 నంబర్ కు కాల్ చేయడం ద్వారా లభిస్తుంది (ఈ నంబర్ మార్పుకు లోబడి ఉంటుందని దయచేసి గమనించండి) ఉదయం 8 గం. నుండి సాయంత్రం 8 గం. వరకు సోమవారం నుండి శనివారం వరకు, ప్రభుత్వ సెలవులు తప్ప.

ఈ సేవను వినియోగించుకోవడం ద్వారా, ఆరోగ్య రికార్డులను అంతర్గత ఉపయోగం కోసం మాత్రమే మా వద్ద ఉంచడానికి బీమా చేసిన వ్యక్తి అంగీకరిస్తాడు మరియు అభ్యంతరం లేదు.

ఇటువంటి విలువ జోడించిన సేవలను పొందాలని నిర్ణయించుకునేటప్పుడు, ఈ సేవలను పొందాలా వద్దా అని నిర్ణయించుకోవడం మరియు ఈ సేవలను ఏ ప్రయోజనం కోసం (ఏదైనా ఉంటే) ఉపయోగించాలో నిర్ణయించుకోవడం పూర్తిగా తన బాధ్యత అని బీమాదారుడు స్పష్టంగా గుర్తించి అంగీకరిస్తాడు.

III. అంబులెన్స్ సహాయం

భీమాదారుని ప్రమాదం/ అనారోగ్యం/ గాయం జరిగిన ప్రదేశం నుండి సమీప ఆసుపత్రికి లేదా వైద్యపరంగా అవసరమైన చికిత్స కోసం ఏదైనా క్లినిక్ లేదా నర్సింగ్ హోమ్ కు రవాణా చేయడానికి సర్వీస్ ప్రావైడర్ ద్వారా ఆ ప్రత్యేక నగరంలో/ ప్రదేశంలో సేవలు అందుబాటులో ఉంటే రోడ్డు వైద్య రవాణాను సులభతరం చేస్తాము. ఇక్కడ సేవలు అందించే నగరాలు/ప్రదేశాల నవీకరించబడిన జాబితా కోసం దయచేసి మా వెబ్సైట్ ను సందర్శించండి.

ఈ కవర్ కింద సేవలు ఈ క్రింది షరతులకు లోబడి ఉంటాయి:

- వైద్య రవాణా బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క ప్రాణానికి ముప్పు కలిగించే ఆరోగ్య పరిస్థితికి సంబంధించినది, ఇది ఆసుపత్రికి తక్షణ మరియు వేగవంతమైన రవాణా అవసరం; వైద్య నిపుణుడు వ్రాత పూర్వకంగా ధృవీకరించినట్లు
- భీమాదారుడు భారతదేశంలో ఉన్నాడు మరియు చికిత్స భారతదేశంలో మాత్రమే జరుగుతుంది
- అంబులెన్స్ సర్వీసు ఒకే నగరంలో లభిస్తుంది

- ఇది ఒక సహాయ సేవ మరియు దాని ఖర్చులు బీమా చేసిన వ్యక్తి భరించవలసి ఉంటుంది లేదా దేశీయ రోడ్డు అంబులెన్స్ కంపెనీ కింద క్లెయిమ్ చేయవచ్చు (ఇన్సెయింట్ ట్రీట్మెంట్ క్లెయిమ్ ఆమోదయోగ్యం అని తేలితే)

అంబులెన్స్ సహాయం పొందే ప్రక్రియ:

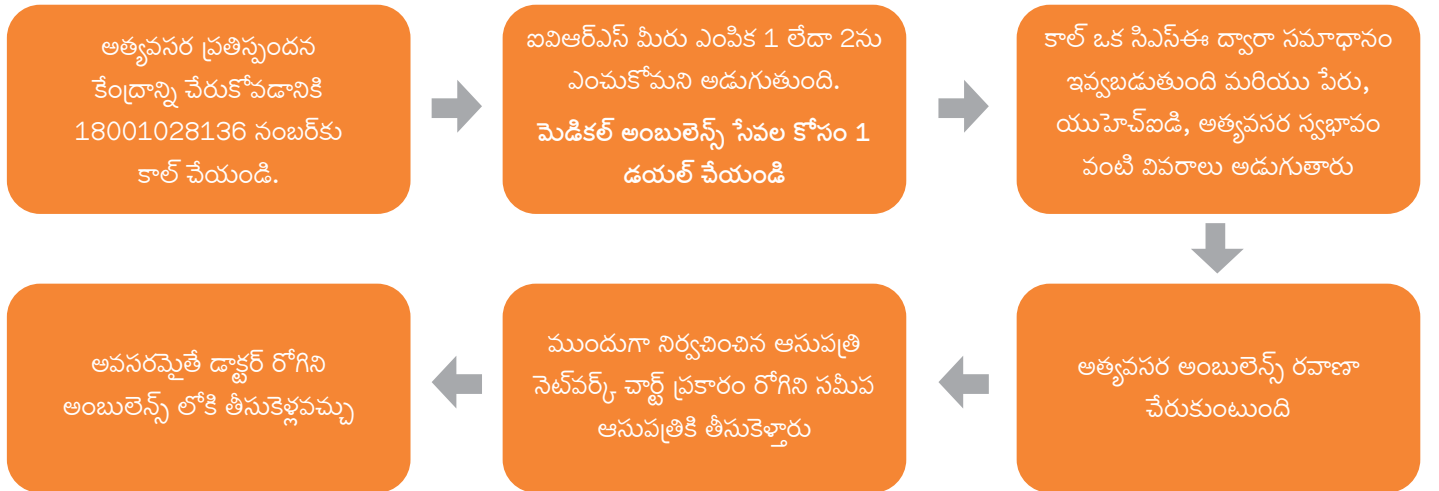
- దిగువ ఇవ్వబడ్డ మా హెల్ప్ లైన్ నెంబరుకు కాల్ చేసినప్పుడు, పరిస్థితిని మదింపు చేయడం కొరకు మా శిక్షణ పొందిన కస్టమర్ సర్వీస్ ఎగ్జిక్యూటివ్ (సిఎస్ఇ) మిమ్మల్ని సంబంధిత ప్రశ్నలు అడుగుతారు.

- బీమా చేయబడిన వ్యక్తి పరిస్థితి ఆధారంగా అడ్వాన్స్డ్ లైఫ్ సపోర్ట్ తో కూడిన అంబులెన్స్ అవసరాన్ని అంచనా వేయడానికి కాల్స్ అర్హత కలిగిన వైద్య నిపుణుడికి మళ్ళించవచ్చు.

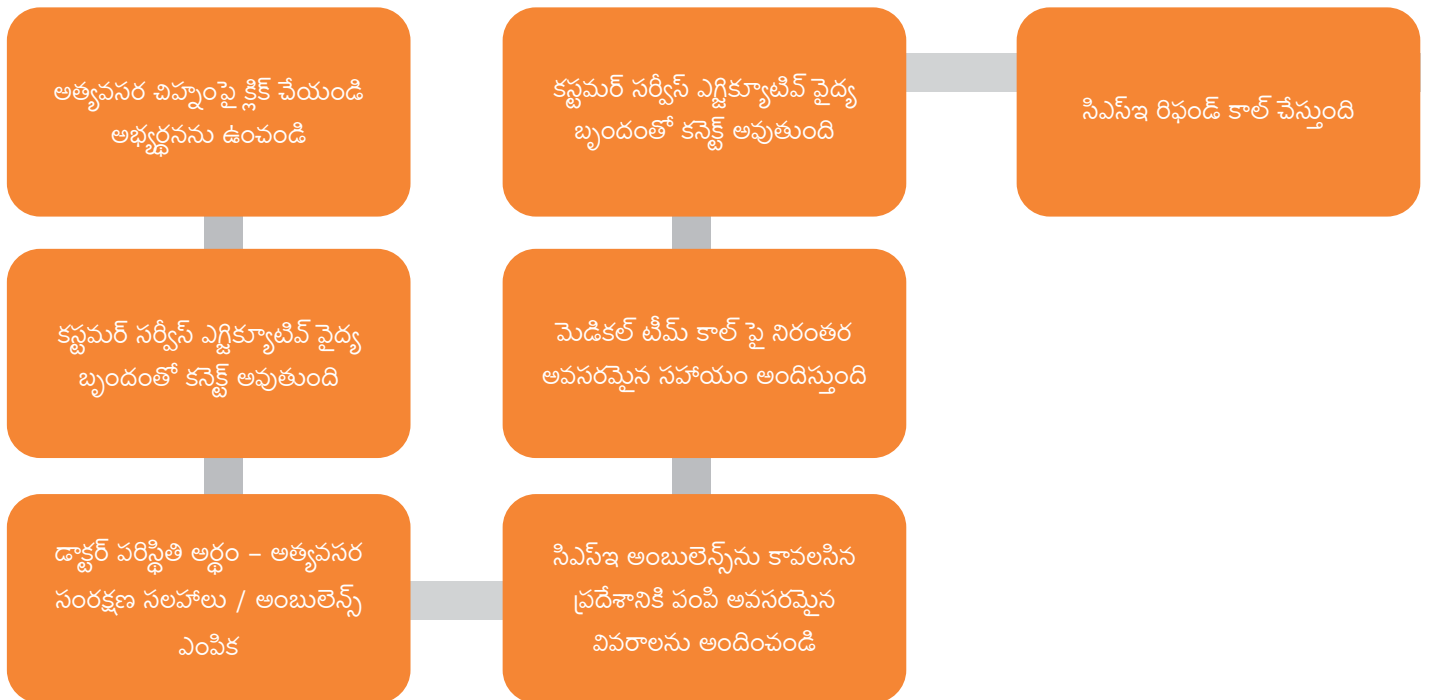
- సేవలను పొందడానికి ఈ క్రింది వివరాలను అందుబాటులో ఉంచాలి:

1. హెల్త్ కార్డ్ లో పేర్కొన్న విధంగా బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క యుహెచ్ఐడి.
2. బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి యొక్క కాంటాక్ట్ నెంబరు
3. బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి యొక్క స్థానం

అంబులెన్స్ ను ఎలా పిలవాలి? (కాల్ ద్వారా)



అంబులెన్స్ ను ఎలా పిలవాలి? (మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా)



పిసిఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీపి 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

రిజిస్ట్రేషన్ ఆఫీస్ విరునామా:

ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, పి బాలు మార్గ్, ఆఫ్ వీక్ నవరత్న రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలిసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)

వెబ్ సైట్ : www.icilombard.com

ఇ-మెయిల్ : customersupport@icilombard.com

II. సేవలు/ఉత్పత్తులపైతగ్గింపులు:

మా జాబితా చేయబడిన డయాగ్నోస్టిక్ కేంద్రాలలో పరిశోధనలు/డయాగ్నోస్టిక్ పరీక్షలు/ల్యాబ్ పరీక్షలు/హెల్త్ సప్లైమెంట్లు/మెడికల్ పరికరాలు/హోమ్సేర్ సేవలు/వర్చువల్ 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 వీటికే పరిమితం కాదు. ఈ డిస్కంట్లను మా మొబైల్ అప్లికేషన్లో చూడవచ్చు మరియు నిబంధనలు మరియు షరతుల ఆధారంగా మరియు లభ్యతకు లోబడి ఈ తగ్గింపులను పొందవచ్చు.

I. యాడ్-ఆన్స్/ ఐచ్ఛిక కవర్లు

కింది జాబితాలోని కవరేజీలు బీమా చేసిన వ్యక్తికి అదనపు ప్రీమియం అందుకున్నట్లయితే మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటాయి (ఐచ్ఛిక కవరేజ్ - స్వచ్ఛంద సహ-చెల్లింపు, ఐచ్ఛిక కవరేజ్ 20 మినహా). స్వచ్ఛంద మినహాయింపు, ఐచ్ఛిక కవరేజ్ - నెట్వర్క్ ప్రయోజనం మరియు ఐచ్ఛిక కవరేజ్-ఎన్ఆర్ఐ

ఎన్ఆర్ఐ లకు ప్రయోజన కవరేజ్ మరియు ఆప్షనల్ కవరేజ్ పాలసీ షెడ్యూల్ లో ఆ బీమాదారునికి వర్తిస్తుందని పేర్కొనబడింది.

ఈ సెక్షన్ కింద కవర్లు ఈ పాలసీ యొక్క నిబంధనలు, షరతులు, వేచి ఉండి కాలాలు మరియు మినహాయింపులకు లోబడి ఉంటాయి మరియు పాలసీలో పేర్కొన్న విధంగా వర్తించే ప్లాన్కు అనుగుణంగా ఉంటాయి.

ఈ విభాగానికి రిసెట్ బెనిఫిట్/ఆసుపత్రిలో చేరే ముందు వైద్య ఖర్చులు/ఆసుపత్రిలో చేరిన తరువాత వైద్య ఖర్చులు వర్తించవు. ఈ సెక్షన్ కింద క్లెయిమ్లు వార్షిక బీమా మొత్తాన్ని ప్రభావితం చేయవు (ఐచ్ఛిక కవరేజ్ - క్లెయిమ్ ప్రాటెక్టర్, ఐచ్ఛిక కవరేజ్ - ఇన్ఫినిటీ కేర్, మరియు ఐచ్ఛిక కవరేజ్ - డ్యూరబుల్ మెడికల్ ఎక్స్క్లూజ్ కవరేజ్) లేదా లాయల్టీ బోనస్ (ఐచ్ఛిక కవరేజ్ - ఇన్ఫినిటీ కేర్ మినహా)

ప్రతి ఆప్షనల్ కవర్ కొరకు బీమా చేయబడిన మొత్తం (ఆప్షనల్ కవర్ - క్లెయిమ్ ప్రాటెక్టర్, ఆప్షనల్ కవర్ - మన్నికైన మెడికల్ కవర్ మినహా) పాలసీ యొక్క వార్షిక బీమా మొత్తం కంటే ఎక్కువగా ఉంటుంది.

1. అనంత సంరక్షణ

పాలసీ జీవితకాలంలో ఏదైనా ఒక క్లెయిమ్ కోసం బీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క ఇన్-పేషెంట్ చికిత్స/డే కేర్ విధానం/చికిత్స/ఇన్-పేషెంట్ ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన వైద్య ఖర్చులను మేము కవర్ చేస్తాము, వార్షిక బీమా చేయబడిన వ్యక్తి వరకు ఎటువంటి కింది షరతులకు

లోబడి మొత్తంపై పరిమితి

I. ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ను 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 కవర్ను ఎంచుకోవాలి. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి రెండవ పునరుద్ధరణ సమయంలో ఈ కవర్ను ఎంచుకోవాలనుకుంటే, ఐచ్ఛిక కవర్ వర్తించదు.

b. పాలసీ కాలపరిమితి 2 లేదా 3 సంవత్సరాలు అయితే, ప్రయోజనం పొందడానికి పాలసీ ప్రారంభించిన సమయంలోనే కవర్ను ఎంచుకోవాలి.

ii. ఈ కవరేజ్ పాలసీ కాలానికి సంబంధించి ఒక క్లెయిమ్కు మాత్రమే వర్తిస్తుంది. పాలసీ కాల వ్యవధి లేదా పాలసీ రకం (వ్యక్తిగత లేదా ఫ్లాట్) తో సంబంధం లేకుండా, ఇది ఇన్-పేషెంట్ బ్రీట్ మెంట్/డేకేర్ ప్రాసీజర్స్/బ్రీట్ మెంట్/ఇన్-పేషెంట్ ఆయుష్ హాస్పిటలైజేషన్ కింద అనుమతించబడాలి. పైన పేర్కొన్న ప్రాథమిక కవరేజీలకు వర్తించే అన్ని షరతులు ఈ ఐచ్ఛిక కవరేజీకి వర్తించాలి.

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

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

v. ఈ ఆప్షనల్ 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

వీసీఐఐఎ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీపీ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మొయిల్ విరునామా

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

UIN: ICILHIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్ట్రేషన్ ఆఫీస్ విరునామా:

ఐసీఐఐఎ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 3 వ బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 5 వ ఫ్లోర్ రోడ్, సిద్ధి విహారుక్ బెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్

: www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icicilombard.com

4. ద్రవ్యోల్బణ రక్షకుడు

- vi. పైన పేర్కొన్న అన్ని బీమా మొత్తాలను ఉపయోగించిన తర్వాత, ఇన్సూరెన్స్ కేర్ కింద క్లెయిమ్ చెల్లించిన తర్వాత ఆ పాలసీ సంవత్సరానికి బీమా చేయబడిన మొత్తం పూర్తిగా సున్నా అవుతుంది.
- vi. ఐచ్చిక కవర్ స్వచ్ఛంద సహ-చెల్లింపు లేదా ఐచ్చిక కవర్ బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఎంచుకుంటే, స్వచ్ఛంద మినహాయింపు ఈ ఐచ్చిక కవర్ కింద వర్తిస్తుంది.
- vii. ఐచ్చిక కవర్ కింద దాఖలు చేయబడిన క్లెయిమ్స్ విషయంలో ఈ కవర్ వర్తించదు. ప్రపంచవ్యాప్త కవర్, ప్రాథమిక కవర్ సరోగసీ తల్లులకు ఇన్-పేషెంట్ హాస్పిటలైజేషన్, ప్రాథమిక కవర్ ఊస్టెట్ దాతలకు ఇన్-పేషెంట్ హాస్పిటలైజేషన్ మరియు అపరిమిత మొత్తం బీమా ఎంపికతో పాలసీలకు
- viii. బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి ఆఫ్ఫినల్ కవర్ రూమ్ మోడిఫైయర్ ని ఎంచుకోకపోతే, ఈ కవర్ కింద వర్తించే రూమ్ కేటగిరీ సింగిల్ ఫ్రైవేట్ ఏ సి రూమ్ వద్ద పరిమితం చేయబడుతుంది.

2. వవర్ బూస్టర్ (సూవర్ లాయల్టీ బోనస్)

బీమా చేసిన వ్యక్తి ఈ ఐచ్చిక కవరేజీని ఎంచుకుంటే, పాలసీ సంవత్సరంలో క్లెయిమ్ ప్రారంభించినా, పాలసీని కంపెనీతో నిరంతరం పునరుద్ధరించినట్లయితే, పాలసీ సంవత్సరం ముగింపులో గడువు ముగిసిన లేదా పునరుద్ధరించిన వార్షిక బీమా మొత్తంలో (ఏది తక్కువైతే అది) 100% లాయల్టీ బోనస్ను అందిస్తాము.

- i. అపరిమిత బీమా మొత్తం వరకు వవర్ బూస్టర్లను సేకరించవచ్చు.
- ii. ఈ కవరేజ్ అపరిమిత వార్షిక బీమా మొత్తం కలిగిన పాలసీలకు అందుబాటులో ఉండదు.
- iii. పునరుద్ధరణ సమయంలో బీమాదారుడు ఈ కవరేజ్ను నిలిపేస్తే, వవర్ బూస్టర్ కింద సేకరించిన మొత్తం బోనస్ సున్నాకి తగ్గుతుంది.
- iv. బేసిక్ కవరేజ్ - లాయల్టీ బోనస్ కింద పేర్కొన్న అన్ని

షరతులు ఈ ఐచ్చిక కవరేజీకి వర్తిస్తాయి.

3. జంప్స్టాట్

బేసిక్ కవర్ల కింద అనుమతించబడే 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

- i. వ్యాధులు/అస్వస్థతలు/షరతులను బీమా చేసిన వ్యక్తి ద్వారా ప్రకటించబడింది మరియు పాలసీ ప్రారంభంలోనే మేం ఆమోదించాం మరియు పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొనబడింది, లేదా
- ii. ప్రీ-పాలసీ వైద్య పరీక్ష సమయంలో వ్యాధులు/అనారోగ్యాలు/పరిస్థితులు కనుగొనబడ్డాయి మరియు మేము వాటిని అంగీకరించాము.
- iii. పైన తగ్గించిన 30 రోజుల వెయిటింగ్ పీరియడ్ పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొనబడ్డ విధంగా అదనపు ప్రీమియంను ఎంచుకున్న మరియు చెల్లించిన నిర్దిష్ట బీమా చేసిన వ్యక్తులకు మాత్రమే వర్తిస్తుంది.
- iv. వ్యక్తిగత ప్రాథమిక పాలసీల విషయంలో ఐచ్చిక కవరేజ్ వ్యక్తిగత ప్రాతిపదికన వర్తిస్తుంది. ఫ్లాటర్ బేస్ పాలసీ విషయంలో, ఈ కవరేజ్ కోసం దరఖాస్తు చేసుకున్న మరియు మా ద్వారా ఆమోదించబడిన, ముందుగా ఉన్న వ్యాధులను (పిఇడి) ప్రకటించిన ఫ్లాటర్ ఆధారంగా ఐచ్చిక కవరేజ్ వర్తిస్తుంది.
- v. పాలసీ ప్రారంభ సమయంలో లేదా పునరుద్ధరణ సమయంలో బేస్ పాలసీలో కొత్త సభ్యుడిని చేర్చినప్పుడు మాత్రమే ఈ కవర్ లభ్యం అవుతుంది.
- vi. బీమా చేయబడిన మూల మొత్తంలో పెరుగుదల - పునరుద్ధరణ సమయంలో బీమా చేయబడిన మూల మొత్తం పెరిగినట్లయితే, పెరిగిన బీమా మొత్తానికి 30 రోజుల వెయిటింగ్ పీరియడ్ వర్తిస్తుంది. (క్రింద ఉన్న నమూనా దృష్టాంతాన్ని చూడండి)

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

వనీఐనీఐ 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:
వనీఐనీఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బాలు మార్గ్,
ఆఫ్ వీర్ నాచర్ల రోడ్, సిద్ధి విఠాయక్ బెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం
టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)
వెబ్సైట్ : www.icilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icilombard.com

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/ అనారోగ్యాలు / పరిస్థితుల జాబితా

1. ఆస్తమా
2. మధుమేహం
3. రక్తపోటు
4. హైపర్లిపిడెమియా
5. ఊబకాయం
6. కరోనరీ ఆర్టరీ డిసీజ్ (PTCA 1 సంవత్సరం ముందు జరిగింది)

పైన పేర్కొన్న వ్యాధులు/అనారోగ్యాలు/పరిస్థితుల యొక్క నిర్దిష్ట నిర్వచనాలు సులభంగా అర్థం చేసుకోవడానికి క్రింద పేర్కొనబడ్డాయి. బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క పరిస్థితి (లు) నిర్వచించిన ప్రమాణాలకు అనుగుణంగా ఉంటే కవర్ చేయబడుతుంది.

1. **ఆస్తమా** అనేది ఊపిరితిత్తుల యొక్క శ్వాసకోశాలను (శ్వాసనాళాలు) ప్రభావితం చేసే దీర్ఘకాలిక పరిస్థితి, ఇది కొన్ని ట్రిగ్గర్లకు గురైనప్పుడు వాటిని సంకోచించటం (ఇరుకుగా మారడం) చేస్తుంది, ఇది విజిల్, దగ్గు, గట్టి ఛాతీ మరియు శ్వాస తీసుకోవడం వంటి లక్షణాలకు దారితీస్తుంది.
2. **అధిక రక్తపోటు** అనేది నిరంతర రక్తపోటును వివరించడానికి ఉపయోగించే పదం, దీనిని సాధారణంగా అధిక రక్తపోటు అని పిలుస్తారు. ఈ దీర్ఘకాలిక వ్యాధికి తగిన చికిత్స చేయకపోతే, గుండె జబ్బులు, స్ట్రోక్, మూత్రపిండాల వ్యాధి మరియు కంటి వ్యాధులకు కూడా ఇది ఒక ప్రధాన ప్రమాద కారకం.
3. రక్తంలో కొలెస్ట్రాల్ మరియు ట్రైగ్లిజరైడ్లతో సహా లిపిడ్ల (కొవ్వులు) స్థాయి పెరగడాన్ని సూచించే దీర్ఘకాలిక వ్యాధి హైపర్లిపిడెమియా, తగిన చికిత్స చేయకపోతే, ఇది గుండె జబ్బులు, గుండెపోటులు, స్ట్రోకులు మరియు ఇతర వ్యాధుల ప్రమాదాన్ని పెంచే ప్రధాన ప్రమాద కారకం.

4. **డయాబెటిస్ మెల్లిటస్** అనేది దీర్ఘకాలిక, ప్రగతిశీల వ్యాధి, దీనిలో ఇన్సులిన్ ఉత్పత్తిలో లోపం అధిక రక్తంలో గ్లూకోజ్ (చక్కెర) స్థాయిలకు దారితీస్తుంది, మంచి స్వీయ నిర్వహణ, సరైన చికిత్స లేకుండా, రక్తంలో పెరిగిన గ్లూకోజ్ (చక్కెర) శరీరంలోని ప్రతి అవయవాన్ని ప్రభావితం చేసి, దెబ్బతీస్తుంది, ఇది తీవ్రమైన ఆరోగ్య పరిణామాలకు కారణమవుతుంది.

5. **ఊబకాయం** అంటే అనారోగ్యానికి ప్రమాదం కలిగించే అసాధారణ లేదా అధిక కొవ్వు చేరడం (బాడీమాస్ ఇండెక్స్ అంటే. బిఎమ్ఐ 39.99 కన్నా తక్కువ లేదా సమానం. ఈబిఎమ్ పరిమితి సహ- రోగ లక్షణాల విషయంలో సవరించబడుతుంది.

6. **కరోనరీ ఆర్టరీ డిసీజ్ తో పిటిసిఏ 1 సంవత్సరం ముందు జరిగింది:**

- i. కరోనరీ ఆర్టరీ వ్యాధి అంటే హృదయానికి ఆక్సిజన్ అధికంగా ఉండే రక్తాన్ని సరఫరా చేసే ధమనులలో లిపిడ్ అధికంగా ఉండే ఫలకం ఏర్పడటం. ప్లేక్ ఒక సంకుచిత లేదా నిరోధకతకు కారణమవుతుంది, ఇది గుండెపోటుకు దారితీస్తుంది.
- ii. పిటిసిఏ (కరోనరీ ఆంజియోప్లాస్టీ) అనేది ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ ప్రధాన కరోనరీ ధమనుల యొక్క కనీసం 50 శాతం సంకుచిత లేదా నిరోధానికి చికిత్స కోసం బెల్వాన్ ఆంజియోప్లాస్టీ ద్వారా లేదా స్టెంటింగ్ లేకుండా పెర్క్యూటేనియస్ కరోనరీ జోక్యంగా నిర్వచించబడింది. ఈ జోక్యం వైద్యపరంగా అవసరమని కార్డియాలజిస్ట్ నిర్ణయించాలి. కరోనరీ ఆంజియోగ్రామ్ (సీబిజి) తో మద్దతు ఇవ్వాలి.
- iii. కరోనరీ ధమనులు ఇక్కడ ఎడమ ప్రధాన కాండం, ఎడమ ముందటి దిగువ, సర్క్యుమఫ్లెక్స్ మరియు కుడి కరోనరీ ధమనులను సూచిస్తాయి.
- iv. యాంజియోప్లాస్టీ/స్టెంట్ ఇన్సర్క్షన్ చేయని డయాగ్నోస్టిక్ యాంజియోగ్రఫీ లేదా పరిశోధనా విధానాలు ఈ నిర్వచనం యొక్క పరిధి నుండి మినహాయించబడ్డాయి.

4. **దీర్ఘకాలిక వ్యాధుల నిర్వహణ కార్యక్రమం (నగదు రహిత ప్రాతిపదికన మాత్రమే)**

బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) జాబితా చేయబడిన వ్యాధులు/అనారోగ్యాలు/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

ద్వీకాలిక వ్యాధుల నిర్వహణ కార్యక్రమం కింద నమోదు చేయబడతారు. ఈ కార్యక్రమం నగదు రహిత ప్రాతిపదికన ప్రోగ్రామ్ యొక్క మా జాబితా చేయబడిన సర్వీస్ ప్రావైడర్ ద్వారా మాత్రమే పొందబడుతుంది.

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

- బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) వారి ఆరోగ్యాన్ని బ్రాక్ చేయడంలో మా జాబితా చేయబడిన వైద్య నిపుణుల ద్వారా సహాయం అందించబడుతుంది, వారు వారి ఆరోగ్య పరిస్థితిని నిర్వహించడంలో/మెరుగుపరచడంలో వారికి మార్గనిర్దేశం చేస్తారు.
- వారి ఆరోగ్య స్థితిని బట్టి డైటిషియన్ మరియు న్యూట్రీషన్ కౌన్సెలింగ్ పొందడంలో సహాయం.
- 2 జాబితా చేయబడిన పరిస్థితులకు ముందుగా షెడ్యూల్ చేయబడిన రోగనిర్ధారణ ఆరోగ్య తనిఖీ, 2 పరీక్షల మధ్య ఆరు నెలల విరామం. ఐచ్ఛిక కవర్లకు 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-

- 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 డిసీజ్ (పిటిసిఎ)

- మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా లేదా మా టోల్ ఫ్రీ నెంబరు: 1800 2666 కు కాల్ చేయడం ద్వారా మాత్రమే నగదు రహిత ప్రాతిపదికన ఆరోగ్య తనిఖీని పొందవచ్చు.

- ఈ కవర్ కింద ఆరోగ్య తనిఖీని పొందేందుకు బీమా చేయబడిన వ్యక్తి నుండి అభ్యర్థన అందిన తర్వాత మేము నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్/హెల్త్ కేర్ ప్రావైడర్ ను నియమిస్తాము.

- ఈ హెల్త్ చెక్ ఉపయోగించడం వల్ల బీమా చేయబడ్డ వార్షిక మొత్తంపై ఎలాంటి ప్రభావం ఉండదు.

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

- ఈ ప్రోగ్రామ్ 18 సంవత్సరాలు మరియు అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు ఉన్న బీమా చేసిన సభ్యుల(లు)కు అందుబాటులో ఉంటుంది.

గమనిక:

- ఏదైనా నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్/జాబితా చేయబడిన సర్వీస్ ప్రావైడర్ ను సవరించడానికి, జోడించడానికి లేదా బ్లాక్ చేయడానికి మాకు హక్కు ఉంది. మా స్వంత అభిప్రాయసారం. బీమా చేయబడిన వ్యక్తులు మా వెబ్ సైట్ లో నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్లు మరియు లిస్టెడ్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ల నవీకరించబడిన జాబితాను ఎప్పటికప్పుడు తనిఖీ చేయాలని సూచించారు.
- ఇంటిగ్రేటెడ్ కేర్ మేనేజ్ మెంట్ కోసం ఆరోగ్య సంరక్షణ జోక్యాలలో వైద్య పురోగతికి అనుగుణంగా ఈ కవర్ కింద ఇతర ద్వీకాలిక వ్యాధులు/పరిస్థితికి కూడా మేము అలాంటి కార్యక్రమాన్ని ప్రారంభించవచ్చు.
- ఈ కార్యక్రమం కింద అందించే సేవలను మూడవ పక్ష నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్లు/ఎంప్లొయెర్స్ సర్వీస్ ప్రావైడర్లు అందిస్తారు.
- వైద్య నిపుణుడు/హెల్త్ కేర్ ప్రాఫెషనల్ చేసిన ఏ అభిప్రాయం, సలహా, ప్రెస్క్రిప్షన్, వాస్తవ లేదా చెప్పిన లోపాలు, నిర్ణయాలు మరియు ప్రాతినిధ్యాల నుండి లేదా వాటికి సంబంధించి ఏదైనా నష్టం లేదా నష్టానికి ఎటువంటి బాధ్యత వహించము.
- ఈ కవర్ కే కింద సేవలను ఎంచుకోవడం పూర్తిగా కస్టమర్ యొక్క స్వంత అభిప్రాయసారం సొంత ప్రమాదంలో ఉంటుంది.
- బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క వ్యక్తిగత పరిస్థితులకు వాటిని అర్థం చేసుకోవడంలో మరియు వర్తింపజేయడంలో బీమా చేసిన వ్యక్తి ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణుడి నుండి సహాయం కోరాలి. భీమాదారుడు తన ఆరోగ్యానికి సంబంధించి ఏదైనా ఆందోళనలను కలిగి ఉంటే, అతను/ఆమె తన సాధారణ వైద్యుడిని సంప్రదించవచ్చు.

5. ప్రసూతి ప్రయోజనం:

- ఈ ఐచ్ఛిక ప్రయోజనం వార్షిక హామీ మొత్తంలో 10% వరకు వైద్య ఖర్చులను కవర్ చేస్తుంది; పిల్లల జననానికి సంబంధించిన ఖర్చులు, గరిష్టంగా రూ. 1 లక్ష (ప్రసూతి హామీ మొత్తం)

మరియు/లేదా వైద్యవరంగా 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 ప్రసవానంతర (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 కవర్ను ఎంచుకున్నప్పటి నుండి 24 నెలలవేచి ఉండే కాలం ఉంటుంది.
- iv. ఫ్యామిలీ ఫ్లాటర్ పాలసీ కింద మాత్రమే ఈ కవర్ లభిస్తుంది.
- v. 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.
- vi. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి మెటర్నిటీ ఆప్షనల్ బెనిఫిట్ లేకుండా పాలసీని తీసుకొని, మెటర్నిటీ ఆప్షనల్ బెనిఫిట్ను ఎంచుకోవాలనుకుంటే, పునరుద్ధరణ సమయంలో మాత్రమే దానిని పొందవచ్చు.
- vii. ఎక్స్‌పోజ్ ప్రెగ్నెన్సీ నిర్వహణ కొరకు అయ్యే ఏవైనా వైద్య ఖర్చులు ఈ ప్రయోజనం కింద కవర్ చేయబడవు. ఇన్ పేషెంట్ ట్రీట్ మెంట్ కింద క్లెయిమ్ చేసుకోవచ్చు.
- viii. 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 క్లెయిమ్‌ని మేము అంగీకరించినట్లయితే మాత్రమే ఈ యాడ్-ఆన్/ఆప్షనల్ కవర్ అందించబడుతుంది.
- iii. ఈ ఆప్షనల్ 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 వేయడానికి 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 కవర్‌ను ఎంచుకున్నట్లయితే మరియు ఈ పాలసీ కింద ప్రసూతి క్లెయిమ్‌ను మేము అంగీకరించినట్లయితే మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది.

8. బీఫిట్

బీఫిట్ కవరేజ్ కింద అన్ని ప్రయోజనాలను మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా నగదు రహిత ప్రాతిపదికన మాత్రమే పొందవచ్చు. నిబంధనలు, షరతులు మరియు మినహాయింపులు కవరేజ్ కింద బీమా మొత్తం లభ్యతకు లోబడి ఉంటాయి. బీఫిట్ కవరేజీని మొదటిసారి జారీ చేసే సమయంలో 65 సంవత్సరాల వయస్సు వరకు ఉన్న బీమాదారులు మాత్రమే ఎంచుకోవచ్చు.

నియామకం సమయంలో లభ్యతకు లోబడి అన్ని సేవలను మా ఎంప్లొనెర్డ్ హెల్త్ సర్వీస్ ప్రొవైడర్ ద్వారా అందించాలి. ఈ కవరేజ్ కోసం 30 రోజుల పాటు వేచి ఉండాలి ఉంటుంది.

ఏవైనా ఉపయోగించని సంప్రదింపులు/ఇ- సంప్రదింపులు/ బీమా మొత్తం/సెషన్‌ను తదుపరి పాలసీ సంవత్సరానికి ముందుకు తీసుకెళ్లలేము.

ఈ కవరేజ్ కింద సేవలను ఎంచుకోవడం పూర్తిగా బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క స్వంత అభిప్రాయంపై మరియు తన స్వంత పూచీ కత్తుతో ఉంటుంది. వివిధ కవర్ల క్రింద అందించే సేవలు మూడవ పక్ష ఆరోగ్య సేవా ప్రదాతలు/నెట్‌వర్క్ ప్రొవైడర్లు/ద్వారా అందించబడతాయి. ఈ మూడవ పక్షాలు అందించే సేవల నుండి ఉత్పన్నమయ్యే బాధ్యతలకు బాధ్యత వహించము.

బీమా చేసిన వ్యక్తి (లు) మా ఆరోగ్య సేవా సంస్థలు/నెట్‌వర్క్ ప్రొవైడర్ల నుండి సేవలు తీసుకున్న తర్వాత కూడా వారి ఆరోగ్యం గురించి ఇంకా ఏవైనా ఆందోళనలు ఉంటే వైద్యుని నుండి సహాయం కోరాలి.

I. భౌతిక వరమైన సంప్రదింపులు

పాలసీ వ్యవధిలో బీమాదారుడికి సంభవించిన ఏదైనా అనారోగ్యం లేదా గాయానికి సంబంధించి జనరల్ వైద్య

నిపుణుడు లేదా స్పెషలిస్ట్ వైద్య నిపుణుడు లేదా సూపర్ స్పెషలిస్ట్ వైద్య నిపుణుడు లేదా ఆయుష్ వైద్య నిపుణుడి నుండి అవుట్ పేషెంట్ సంప్రదింపుల కోసం పాలసీ షెడ్యూల్లో ఈ ఐచ్చిక కవరేజ్ కు పేర్కొన్న మొత్తం గరిష్ట సంఖ్యలో సంప్రదింపులకు లోబడి పాలసీ కాల వ్యవధిలో సంభవించిన వైద్య ఖర్చులను భరిస్తాము. ఈ సేవలు నియామకం సమయంలో లభ్యతకు లోబడి మా ఎంప్లొనెర్డ్ హెల్త్ సర్వీస్ ప్రొవైడర్ ద్వారా అందించబడతాయి.

ఈ ఐచ్చిక కవరేజీలో జనరల్ వైద్య నిపుణుడు లేదా స్పెషలిస్ట్ లేదా సూపర్ స్పెషలిస్ట్ వైద్య నిపుణుడు లేదా ఆయుష్ వైద్య నిపుణుడి ద్వారా చాట్, ఇమెయిల్, వీడియో, ఆన్లైన్ పార్ట్ లేదా మొబైల్ అప్లికేషన్ వంటి వర్చువల్ కమ్యూనికేషన్ ద్వారా ఇ-కన్సల్టేషన్ కూడా ఉంటుంది.

దంత చికిత్స ఈ కవరేజీ పరిధి నుండి నహాయింబబడుతుంది. మానసిక రుగ్మతలు లేదా మానసిక ఆరోగ్య సమస్యల కోసం ఉపయోగించే ఫిజియోథెరపీ సెషన్లు మరియు కౌన్సెలింగ్ ఈ ఐచ్చిక కవరేజీ పరిధి నుండి మినహాయించబడతాయి, ఎందుకంటే అవి ఐచ్చిక కవరేజీ నం 8 iv కింద కవర్ చేయబడతాయి. ఫిజియోథెరపీ సెషన్లు మరియు ఐచ్చిక కవర్. నం. 8 v. ఇ-కౌన్సెలింగ్ వరుసగా.

ii. సాధారణ రోగ నిర్ధారణ మరియు చిన్న విధాన కవరేజీ

పాలసీ వ్యవధిలో బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి సంక్రమించిన ఏదైనా అనారోగ్యం లేదా గాయం విషయంలో మొబైల్ అప్లికేషన్లో అందుబాటులో ఉన్న మా నగదు రహిత నెట్వర్క్ కింద వైద్య నిపుణుడు సిఫార్సు చేసిన అవుట్ పేషెంట్ డయాగ్నస్టిక్ పరీక్షలకు మరియు పాలసీ కాల వ్యవధిలో బీమా చేయబడిన వ్యక్తి జనరల్ ప్రాక్టీషన్ లేదా స్పెషలిస్ట్/సూపర్-స్పెషలిస్ట్ వైద్య నిపుణుడి వద్ద చేయించుకున్న జాబితా చేయబడిన చిన్న విధానాలకు అయ్యే వైద్య ఖర్చులను పాలసీ షెడ్యూల్లో ఈ ఐచ్చిక కవర్కు వ్యతిరేకంగా పేర్కొన్న పరిమితి వరకు కవర్ చేస్తాము. ఈ సేవలు అపాయింట్మెంట్ సమయంలో లభ్యతకు లోబడి మా ఎంప్లొనెర్డ్ హెల్త్ సర్వీస్ ప్రొవైడర్ ద్వారా అందించబడతాయి.

రోగ నిర్ధారణ పరీక్షలో హిస్టోపాథాలజీ, బయోకెమిస్ట్రీ,

హెమటాలజీ, ఇమ్యూనాలజీ, మైక్రోబయాలజీ, సెరాలజీ, పాథాలజీ, రేడియాలజీ, అల్ట్రాసౌండ్ మరియు టిఎమ్బి ఉంటాయి కానీ వీటికే పరిమితం కావు. జన్యు అధ్యయనాలు ఈ కవర్ పరిధి నుండి మినహాయించబడతాయి.

బీమా చేయబడిన వ్యక్తి స్థానంలో ఆరోగ్య సేవా ప్రదాత అభ్యర్థన తేదీ నాటికి భౌగోళికంగా అందుబాటులో ఉంటే, ఆ స్థానంలో రోగ నిర్ధారణ పరీక్షలు నిర్వహించడానికి కూడా ఏర్పాటు చేయవచ్చు. ఈ సేవ మా ఎంప్లొనెర్డ్ ఆరోగ్య సేవా ప్రదాత లభ్యతకు లోబడి ఉంటుంది.

ఈ ఐచ్చిక కవర్ అధీనంలో ఉన్న చిన్న విధానాల జాబితా#

పుండ్ల ప్రవాహం
కండరము లోపల ఇంజక్షన్ (ప్రతి ఇంజక్షన్ కు అయ్యే ఖర్చు)
ఇంట్రావీనస్ ఇంజక్షన్ (IV)
స్పైయిన్ మేనేజ్మెంట్ (కీళ్ళ కదలిక / వ్యాయామం)
ఓటోస్కోపిక్ పరీక్ష (మాగ్నిఫైయింగ్ ఓటోస్కోపీ)
రక్తస్రావాన్ని నియంత్రించడానికి నాసికా ప్యాకింగ్
నెబ్యులైజర్ చికిత్స
విదేశీ వస్తువును తొలగించడం
సూటరింగ్ (ఎల్ ఎ కింద స్టీపుల్
కుట్లు తొలగించడం
కీళ్ళ స్థిరీకరణ
గులిమి తొలగించడానికి చెవి సిరంజి
ప్లాస్టర్ కాస్ట్ యొక్క అప్లికేషన్ లేదా తొలగింపు
లారింగోస్కోపీ
చిన్న గాయాల చికిత్స

#ఇందులో కేవలం పరిపాలనా ఖర్చులు మాత్రమే ఉన్నాయి. వినియోగ సామగ్రి యొక్క వాస్తవ వ్యయం ఫార్మసీ కవర్ కింద కవర్ చేయబడుతుంది. అయితే, ఫార్మసీ కవరేజీ కింద బీమా చేసిన మొత్తం అయిపోయినప్పుడు లేదా ఫార్మసీ కవరేజీ పరిధికి వెలుపల ఉంటే లేదా ఐఆర్డిఐఐ జాబితా ప్రకారం చెల్లించని వస్తువుగా వినియోగ వస్తువులు ఉంటే ఈ ఖర్చును బీమాదారు భరించాల్సి ఉంటుంది.

iii. ఫార్మసీ

పాలసీ వ్యవధిలో బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి సంక్రమించిన ఏదైనా అనారోగ్యం లేదా గాయం కోసం మొబైల్ అప్లికేషన్లో అందుబాటులో ఉన్న మా నగదు రహిత నెట్వర్క్ కింద వైద్య నిపుణుడు సూచించిన విధంగా మందులు, మందులు మరియు వైద్య వినియోగ వస్తువుల కొనుగోలుపై అయ్యే వైద్య ఖర్చులను

మేము కవర్ చేస్తాము, అభ్యర్థన తేదీలో లభ్యతకు లోబడి మా ఎంప్లొనెల్ హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ ద్వారా పాలసీ షెడ్యూల్లో ఈ ఐచ్ఛిక కవర్చు వ్యతిరేకంగా పేర్కొన్న పరిమితి వరకు.

హెల్త్ సప్లిమెంట్స్, న్యూట్రీటాన్స్ టికెట్స్, ప్రత్యేక ఆహార ఉపయోగం కోసం ఆహారాలు, ప్రత్యేక వైద్య ప్రయోజనం కోసం ఆహారాలు, అదనపు ప్రోబయోటిక్స్ కలిగిన ఆహారాలు మరియు/లేదా అదనపు ప్రోబయోటిక్స్, టీకాలు, విటమిన్లు, టానిక్స్ లేదా ఇతర సంబంధిత ఉత్పత్తులు ఈ ఆప్షన్ కవర్ పరిధి నుండి మినహాయించబడ్డాయి.

iv. ఫిజియోథెరపీ సెషన్

పాలసీ కాల వ్యవధిలో అర్హత కలిగిన వైద్య నిపుణులు సూచించిన అనారోగ్యం, గాయం లేదా వైకల్యానికి మసాజ్, హిట్ బ్రీట్ మెంట్, అల్ట్రాసౌండ్, లేజర్ మరియు వ్యాయామాల వంటి భౌతిక పద్ధతుల ద్వారా పాలసీ షెడ్యూల్లో ఈ ఐచ్ఛిక కవర్కు పేర్కొన్న సందర్భాల సంఖ్య/సెషన్ల వరకు చికిత్స చేయడానికి మా నగదు రహిత నెట్ వర్క్ లోని అర్హత కలిగిన ఫిజియోథెరపిస్ట్ తో ఫిజియోథెరపీ సెషన్ కోసం బీమా చేయబడిన వ్యక్తి చేసే వైద్య ఖర్చులను కవర్ చేస్తాము.

అపాయింట్ మెంట్ సమయంలో లభ్యతను బట్టి ఈ సేవలు మా ఎంప్లొనెల్ హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ ద్వారా అందించబడతాయి.

ప్రతి ఫిజియోథెరపీ సెషన్ యొక్క కాల వ్యవధి ముప్పై నిమిషాలకు మాత్రమే పరిమితం చేయబడుతుంది.

v. ఇ-కౌన్సెలింగ్

వ్యక్తిగత మరియు జీవనశైలి అసమతుల్యత, వివాహ పూర్వక సలహా, తల్లిదండ్రులు మరియు పిల్లల సంరక్షణ, ప్రసంగ బలహీనత, మానసిక/మానసిక అనారోగ్యం/మానసిక మరియు మానసిక-శారీరక రుగ్మతలకు సంబంధించిన సమస్యలు, ఒత్తిడి, ఆందోళన వంటి సమస్యలను పరిష్కరించడంలో సహాయం అందించడానికి మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా మనస్తత్వవేత్తతో ఇ-కౌన్సెలింగ్ సెషన్లలో బీమా చేసిన వ్యక్తికి అయ్యే ఖర్చులను పాలసీ షెడ్యూల్లో ఈ ఐచ్ఛిక కవర్లో పేర్కొన్న సెషన్ల సంఖ్య వరకు భరిస్తాము.

ఈ-కౌన్సెలింగ్ సెషన్లను మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా చాట్ లేదా టెలి మొదలైన వర్చువల్ మోడ్ల ద్వారా మాత్రమే పొందవచ్చు.

vi. ఆహారం మరియు పోషకాహార ఇ-సమాచారం

పాలసీ వ్యవధిలో వర్చువల్ ప్లాట్ ఫాంలో ఆహారం మరియు పోషకాహార ఇ-కన్సల్టేషన్ కోసం బీమా చేసిన వ్యక్తికి అయ్యే ఖర్చులను మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా పాలసీ షెడ్యూల్లోని ఈ

ఐచ్ఛిక కవరేజ్ లో పేర్కొన్న కాల వ్యవధిలో భరిస్తాము.

ఈ-సమాచారం మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా చాట్ లేదా టెలి మొదలైన వర్చువల్ మోడ్ల ద్వారా మాత్రమే లభిస్తుంది.

బీఫీట్ కోసం క్లెయిమ్ విధానం

అన్ని క్లెయిమ్లు మా మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా నగదు రహిత ప్రాతిపదికన మాత్రమే తీర్పు ఇవ్వబడతాయి. పాలసీ యొక్క నిబంధనలు, షరతులు, మినహాయింపులు మరియు బీమా మొత్తం లభ్యతకు లోబడి ఉంటాయి.

మొబైల్ అప్లికేషన్ లో అందుబాటులో ఉన్న నిర్దిష్ట నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్స్/హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ల వద్ద మాత్రమే క్యాష్ లెస్ ఫెసిలిటీ అందుబాటులో ఉంటుంది. నగదు రహిత సౌకర్యం కోసం ఏదైనా నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్/హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ ను మా స్వంత అభిప్రాయసారం సవరించే, జోడించే లేదా పరిమితం చేసే హక్కు మాకు ఉంది.

ఆరోగ్య సేవా ప్రదాత/నెట్ వర్క్ ప్రదాత వద్ద నగదు రహిత సదుపాయాన్ని పొందటానికి, భీమాదారుడు/దావాదారుడు వెరిఫై మరియు ధృవీకరణ కోసం దరఖాస్తులో అందుబాటులో ఉన్న ఆరోగ్య కార్డుపై సమాచారాన్ని అందించాలి. నగదు రహిత సదుపాయం కోరిన అనారోగ్యం లేదా గాయం కోసం ఖచ్చితమైన పూర్తి సమాచారాన్ని పొందిన తరువాత అభ్యర్థనను పరిశీలించి, డిజిటల్ గా అభ్యర్థనను నిర్ధారిస్తాము.

- పాలసీ అర్హతను మించి సేవలు తీసుకున్నట్లయితే, భీమాదారుడు/క్లెయిమ్ దారుడు ఆసుపత్రి/నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్/హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ కు నేరుగా వ్యత్యాసాన్ని చెల్లించాల్సి ఉంటుంది.
- ఈ ఐచ్ఛిక కవరేజ్ కింద ప్రయోజనాలు మరియు సేవలను పొందటానికి, బీమా చేసిన వ్యక్తి మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా ఒక అభ్యర్థనను పెంచాలి.

మొబైల్ అప్లికేషన్ ద్వారా నెట్ వర్క్ మెడికల్ ప్రాక్టీషన్ ద్వారా ప్రెస్క్రిప్షన్ కోసం మాత్రమే రోటీన్ డయాగ్నోస్టిక్ మరియు వెనెనర్ ప్రాసీజర్ కవర్/ఫార్మసీ కవర్ సేవలు కవర్ చేయబడతాయి.

మొబైల్ అప్లికేషన్ బీఫీట్ కవర్ కింద నగదు రహిత సేవలను ఎలా పొందాలి:

1. బీమా చేసిన వ్యక్తి యాప్ స్టోర్/ప్లే స్టోర్ నుండి మొబైల్ అప్లికేషన్ను డౌన్లోడ్ చేసుకోవాలి. డౌన్లోడ్ చేసిన తర్వాత బీమాదారుడు రిజిస్ట్రేషన్ ప్రక్రియను పూర్తి చేసి, హోమ్ పేజీకి లాగిన్ అవ్వాలి.

విసిఐసిఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీపి రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మొయిల్ విరునామా

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

UIN: ICIHLIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్ట్రేషన్ ఆఫీస్ చిరునామా:

విసిఐసిఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 5 వ బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 5 వ నాచర్ల రోడ్, సిద్ధి విహార్ క్ కంపౌండ్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)

వెబ్ సైట్

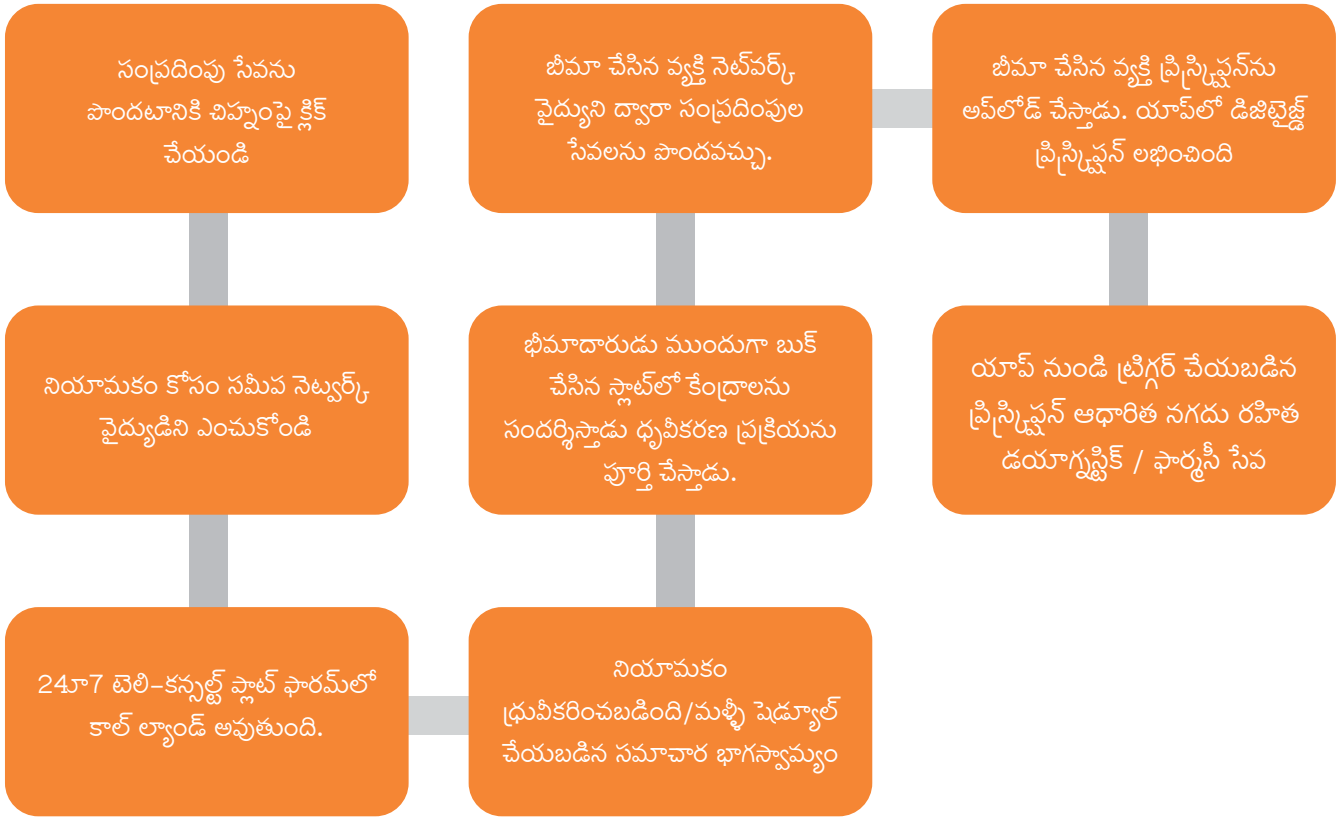
: www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icicilombard.com

2. హోమ్ పేజీలో, బీమాదారుడు సంప్రదింపులు, డయాగ్నోస్టిక్ మరియు ఫార్మసీ వంటి టాప్ పేషెంట్ సేవల విభాగాన్ని సందర్శించాల్సి ఉంటుంది.

క్లెయిమ్ల ప్రక్రియ యొక్క స్క్రీమాటిక్ ప్రాతినిధ్యం క్రింద ఇవ్వబడింది-



1. ప్రవచనాన్ని కవర్ (నగదు రహిత ప్రాతినిధికన మాత్రమే)

భారతదేశం వెలుపల మరియు యుఎస్ ఏ మరియు కెనడాతో సహా ప్రపంచంలో ఎక్కడైనా ప్రణాళికాబద్ధమైన ఆసుపత్రి ఖర్చులతో సహా, బీమా చేయబడిన వ్యక్తికి వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు, గరిష్టంగా ఇఎన్ 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 ఐచ్ఛిక కవర్ కింద చికిత్సను చికిత్స తీసుకున్న ప్రాంతం లేదా దేశం యొక్క వర్తింపే చట్టం, నియమాలు మరియు/లేదా

నిబంధనల ప్రకారం మరియు జాబితా చేయబడిన/ఎంప్లాయెడ్ చేయబడిన నెట్వర్క్ ప్రావైడర్ అయిన ఆసుపత్రి 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 కవర్ మా నెట్వర్క్/జాబితా చేయబడిన సర్వీస్ ప్రావైడర్ల ద్వారా మాత్రమే నగదు రహిత ప్రాతినిధికన అందుబాటులో ఉంటుంది.

ఈ కవర్ కింద ఏదైనా క్లెయిమ్ కోసం 2 సంవత్సరాల వెయిటింగ్ పీరియడ్ ఉంటుంది. యాక్సిడెంట్ల ఎమర్జెన్సీల కొరకు ఎలాంటి వెయిటింగ్ పీరియడ్ ఉండదు. పాలసీకి ఏదైనా కొత్త సభ్యులను జోడించినట్లయితే, వరల్డ్ వైడ్ కవర్ కింద ఏదైనా కవర్ జీని పొందడానికి ముందు వారు 2 సంవత్సరాల

వెంటింగ్ పీరియడ్ ను అందించాల్సి ఉంటుంది. పునరుద్ధరణ సమయంలో బీమా మొత్తం పెరిగినట్లయితే, ఇంక్రిమెంటల్ బీమా మొత్తం కొరకు తాజా వెంటింగ్ పీరియడ్ వర్తిస్తుంది.

v. ఒకవేళ ప్రణాళికాబద్ధమైన ఆసుపత్రిలో చేరాల్సి వస్తే, ప్రయాణానికి కనీసం 7 రోజుల ముందు మాకు/మా జాబితా చేయబడిన సర్వీస్ ప్రొవైడర్ కు ముందస్తు సమాచారం అందించాలి మరియు మా నుండి తగిన అనుమతి అవసరం.

vi. 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.

vii. ఈ ప్రయోజనం కింద కవర్ చేయబడిన ఖర్చులు ఇన్-పేషెంట్ ఆసుపత్రి ఖర్చులు, ఇన్-పేషెంట్ ఆయిష్ ఆసుపత్రి ఖర్చులు, డేకేర్ విధానం/చికిత్స ఖర్చులకు పరిమితం చేయబడతాయి.

viii. ఈ పాలసీ కింద, ఆసుపత్రిలో 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.

ix. ఏదైనా క్లెయిమ్ చెల్లింపు రిజర్వ్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా (ఆర్బిఐ) ప్రచురించిన నష్టతేదీ నాటికి మారకం రేటుపై ఆధారపడి ఉంటుంది మరియు క్లెయిమ్ చెల్లింపు కోసం విదేశీ కరెన్సీని భారతీయ రూపాయిలుగా మార్చడానికి ఉపయోగించబడుతుంది. ఒకవేళ బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి యొక్క నష్ట తేదీ నాడు, ఆర్బిఐ రేట్లు ప్రచురించబడనట్లయితే, తరువాత ప్రచురించబడిన మారకం రేట్లు మార్పిడి కొరకు పరిగణించబడతాయి.

x. లాయల్టీ బోనస్/పవర్ బూస్టర్/ఇన్స్ట్రక్షన్ ప్రాటెక్టర్ (ఏదైనా ఉంటే) కింద అందుబాటులో ఉన్న ఏదైనా అదనపు బీమా మొత్తం ప్రపంచవ్యాప్త కవర్ కోసం అందుబాటులో ఉండదు మరియు ఆసుపత్రిలో చేరడం/డే కేర్ ఖర్చులు పాలసీ కింద వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు మాత్రమే కవర్ చేయబడతాయి.

xi. ప్రసూతి ప్రయోజనం, జంప్ స్టాట్, పవర్ బూస్టర్, ఇన్సూరెన్స్ కేర్, రీసెట్ ప్రయోజనం మరియు క్లెయిమ్ ప్రాటెక్టర్ ప్రపంచవ్యాప్తంగా కవర్ కోసం అందుబాటులో ఉండవు.

xii. 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 ఎఫ్ఎటిఎఫ్ (ఫైనాన్షియల్ యాక్షన్ టాస్క్ ఫోర్స్) ద్వారా గ్రే మరియు బ్లాక్ లిస్ట్ లో ఉంచబడిన దేశాలు/భూభాగాలు/భౌగోళిక ప్రాంతాలు.

సవీకరించబడిన జాబితా కోసం దయచేసి సందర్శించండి:

<https://www.fatf-gafi.org/en/countries/black-and-greylists.html>

గమనిక: మా స్వంత అభివృద్ధి సారం నగదు రహిత సౌకర్యాల కోసం ఏదైనా నెట్వర్క్ ప్రొవైడర్/ఎంప్లొయెర్ సర్వీస్ ప్రొవైడర్ ను సవరించడానికి, జోడించడానికి లేదా పరిమితం చేయడానికి కంపెనీకి హక్కు ఉంది. బీమా చేయబడిన వ్యక్తులు మా వెబ్సైట్ www.icicilombard.comలో నెట్వర్క్ ప్రొవైడర్/ఎంప్లొయెర్ సర్వీస్ ప్రొవైడర్ యొక్క సవీకరించబడిన జాబితాను సకాలంలో తనిఖీ చేయాలని సూచించారు.

కింది అదనపు మినహాయింపులు ఈ ఐచ్చిక కవరేజీకి వర్తిస్తాయి:

- ఆసుపత్రిలో చేరకుండానే ఔట్ పేషెంట్ ప్రాతిపదికన చేయగలిగిన ఏదైనా చికిత్స
- పరిశోధనాత్మక చికిత్సలు, ప్రయోగాత్మక చికిత్స.
- రికవరీ, వైద్యం, శానిటోరియం చికిత్స, ప్లేవేల్ డ్యూటీ నర్సింగ్, క్లినిక్లో తీసుకున్న చికిత్స, విశ్రాంతి ఇల్లు, వ్యసనం ఉన్నవారికి రికవరీ హోమ్, డిటాక్సిఫికేషన్ సెంటర్, వృద్ధుల కోసం హోమ్, మానసిక రుగ్మత పునర్నిర్మాణ క్లినిక్ లేదా గుర్తింపు పొందిన ఆసుపత్రి కాని సంస్థలో తీసుకున్న ఏదైనా చికిత్స.
- ఏదైనా శారీరక, మానసిక లేదా మానసిక పరిక్షలు లేదా పరిక్షలు

- v. పోషక మరియు ఎలెక్ట్రోలైట్ సప్లిమెంట్ల కోసం అడ్మినిస్ట్రేషన్ తప్ప హాజరైన మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ చేత అవసరం అని ధృవీకరించబడకపోతే, వైద్యపరంగా అవసరం మరియు ఇన్-పేషెంట్ ఆసుపత్రిలో చికిత్సలో భాగంగా నిర్వహించబడుతుంది
- vi. ప్రాస్థెసిస్, దిద్దుబాటు పరికరాలు, ఏ రకమైన బాహ్య మన్నికైన వైద్యపరికరాల కోసం అయ్యే ఖర్చులు.
- vii. రోగ నిర్ధారణ లేదా చికిత్స కోసం ఉపయోగించే కృత్రిమ అవయవాలు, కర్రలు లేదా ఇతర బాహ్య ఉపకరణాలు మరియు/లేదా పరికరాల ఖర్చు. స్లీప్-అప్నియా మరియు ఇతర నిద్ర రుగ్మతలు.
- viii. వెన్నెముక ఉపరితలం యొక్క విశ్లేషణ మరియు సర్దుబాట్లు, అస్థిపంజర నిర్మాణం యొక్క అవకతవక ద్వారా రోగ నిర్ధారణ మరియు చికిత్స కోసం చికిత్స మరియు సరఫరాలు; పగుళ్లు (హెయిరెన్ పగుళ్లు మినహా) మ్యాండిబుల్ మరియు అవయవాల స్థానభ్రంశాల చికిత్స మినహా ఏదైనా మార్గాల ద్వారా కండరాల ఉద్దీపన
- ix. ఉపాధి లేదా ప్రయాణం లేదా ఇతర ప్రయోజనాల కోసం అవసరమైన వైద్య సర్టిఫికేట్లు మరియు పరీక్షల జారీ ఖర్చు
- x. రోటేషన్ ఫీల్ క్వంటం మాగ్నెటిక్ రెసానెన్స్ (ఆర్ ఎఫ్ క్యూ ఎం ఆర్), బాహ్య కౌంటర్ వల్వేషన్ (ఇసిపి), మెరుగైన బాహ్య కౌంటర్ వల్వేషన్ (ఇ ఇ సి పి), హైపర్బారిక్ ఆక్సిజన్ థెరపీ, 3 టి పి లేజర్ శస్త్రచికిత్సలు, సైబర్ కత్తి చికిత్స, ఫెమ్టో లేజర్ శస్త్రచికిత్సలు, జీవ శోషక స్టెంట్లు, జీవ శోషక కవాటాలు, జీవ శోషక ఇంప్లాంట్లు.
- xi. ప్రత్యేకంగా మాకు వ్రాత పూర్వకంగా వుండుగానే ఆమోదించబడకపోతే ఎబ్లెషన్ లేదా ఇతర విధానాల కోసం రేడియో ఫ్రీక్వెన్సీ (ఆర్ఎఫ్) ప్రోబ్ వాడకం,.
- xiii. సాధారణ బలహీనత లేదా అలసట.

10. క్లెయిమ్ ప్రాటెక్టర్

ఇన్సైపెంట్ బ్రీట్ మెంట్ లేదా డేకేర్ ప్రాసీజర్స్/ బ్రీట్ మెంట్ కవర్ కింద క్లెయిమ్ ఆమోదించబడితే, జాబితా I లో చేర్చబడిన అంశాలు - అనుబంధం II పాలసీలో కవరేజ్ అందుబాటులో లేని అంశాలు,

నిర్దిష్ట క్లెయిమ్ కు చెల్లించబడవు, అవి చెల్లించబడతాయి.

- I. ఈ అదనపు/ఐచ్ఛిక కవరేజ్ కింద చెల్లించవలసిన గరిష్ట క్లెయిమ్ పాలసీ కింద వార్షిక బీమా మొత్తానికి పరిమితం చేయబడుతుంది.
- ii. ఈ యాడ్ ఆన్/ఆప్షనల్ కవరేజ్ కింద క్లెయిమ్లు భారతదేశం యొక్క భౌగోళిక సరిహద్దుల లోపల తీసుకున్న చికిత్సకు పరిమితం చేయబడతాయి. అందువల్ల, ఈ కవరేజ్ వోల్టేషన్ కవరేజ్ 9 ప్రపంచవ్యాప్తంగా కవరేజ్ కు వర్తించదు.
- iii. లాయల్టీ బోనస్/ద్రవ్యోల్బుణ రక్షణ/రిసెట్ బెనిఫిట్ కింద సేకరించిన ఏదైనా బీమా మొత్తం క్లెయిమ్ ప్రాటెక్టర్ కవర్ కోసం అందుబాటులో ఉండదు.

11. ద్రవ్యోల్బుణ సంరక్షకుడు

ద్రవ్యోల్బుణ సంరక్షకుడు బేస్ ప్లాన్ కింద బీమా చేసిన వార్షిక మొత్తాన్ని వినియోగదారుల ధరల సూచిక (సిపిఐ)తో అనుసంధానించడం ద్వారా పెరుగుతున్న ద్రవ్యోల్బుణం నుండి బీమా మొత్తాన్ని రక్షించడానికి రూపొందించబడింది. మునుపటి సంవత్సరంలో ద్రవ్యోల్బుణ రేటు ఆధారంగా ప్రతి పునరుద్ధరణ సమయంలో వార్షిక బీమా మొత్తం లాయల్టీ ప్రాతిపదికన పెంచబడుతుంది. సెంట్రల్ స్టాటిస్టిక్ ఆర్గనైజేషన్ (సీఎస్ఐ) ప్రచురించిన మొత్తం క్యాలెండర్ ఇయర్ సగటు సీపీఐగా ద్రవ్యోల్బుణ రేటును లెక్కిస్తారు.

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

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

ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

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

UIN: ICIHLIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్ట్రేషన్ ఆఫీస్ విరునామా:
ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బాలు మార్గ్,
ఆఫ్ వీర్ నాచర్గర్ రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ బెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం
టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)
వెబ్ సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

సంవత్సరం	వార్షిక బీమా మొత్తం	ద్రవ్యోల్బణ రక్షణకు ఎంచుకోబడింది	ఎనరుద్ధరణ గణనలో ద్రవ్యోల్బణ రక్షణ	మొత్తం ద్రవ్యోల్బణ రక్షణ
0	₹ 10,00,000	అవును	వర్తించదు	వర్తించదు
1	₹ 10,00,000	అవును	10,00,000x6% = 60,000	Rs. 60,000
2##	₹ 15,00,000	అవును	10,00,000x6% = 60,000	₹60,000 + ₹60,000 = ₹1,20,000
3	₹ 15,00,000	అవును	15,00,000x6%=90,000	₹1,20,000 + ₹90,000 = ₹2,10,000
4	₹ 15,00,000	కాదు	ఐచ్చిక కవరేజ్ నుండి వైదొలిగిన కస్టమర్ గా నిల్	వర్తించదు

*వినియోగదారుల ధరల సూచికను 6%గా పరిగణించడం

**బీమాదారుడు తన వార్షిక బీమా మొత్తాన్ని 10 లక్షల నుంచి 15 లక్షలకు పెంచాడు.

12. దేశీయ ఎయిర్ అంబులెన్స్ కవర్

ఆరోగ్య సంరక్షణ సంస్థ లేదా ఎయిర్ అంబులెన్స్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ అందించే ఎయిర్ అంబులెన్స్ సర్వీసులకు అయ్యే ఖర్చులను వార్షిక బీమా మొత్తం వరకు భరిస్తాము. పాలసీ వ్యవధిలో బీమా చేసిన వ్యక్తిని అత్యవసర సంరక్షణ అందించడానికి తగిన అత్యవసర సౌకర్యాలు ఉన్న సమీప ఆసుపత్రికి బదిలీ చేయడానికి ఈ ఖర్చులు ఉపయోగించబడతాయి:

- ఇది భీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క ప్రాణానికి ముప్పు కలిగించే అత్యవసర ఆరోగ్య పరిస్థితుల కోసం, అత్యవసర సంరక్షణ అవసరమయ్యే సమయంలో భీమా చేసిన వ్యక్తి ఉన్న ప్రదేశం నుండి ఆసుపత్రికి తక్షణ మరియు వేగవంతమైన అంబులెన్స్ రవాణా అవసరమవుతుంది, ఈ రవాణా వైద్యపరంగా అవసరమైన చికిత్స కోసం, వైద్యుడు వ్రాతపూర్వకంగా ధృవీకరించినట్లయితే మరియు దేశీయ రోడ్ అంబులెన్స్ సేవలను అందించలేము.
- ఈ సేవలను అందించే అటువంటి ఎయిర్ అంబులెన్స్ కు ఒక సవర్ణ ప్రభుత్వ అధికార యంత్రాంగం ఈ విధంగా పనిచేయడానికి తగిన లైసెన్స్ ఇవ్వాలి.
- ఈ కవరేజ్ అత్యవసర ప్రాంతం నుండి సమీప ఆసుపత్రికి రవాణాకు మాత్రమే పరిమితం చేయబడింది;
- మేము కవర్ చేయము:
 - ఒక ఆసుపత్రి నుండి మరొక ఆసుపత్రికి ఏదైనా రవాణా;
 - ఆసుపత్రి నుంచి డిస్చార్జ్ అయిన తర్వాత బీమాదారుని ఆసుపత్రి నుంచి ఆసుపత్రికి రవాణా చేయడం
 - భారతదేశం యొక్క భౌగోళిక పరిధి వెలుపల ఏదైనా రవాణా లేదా ఎయిర్ అంబులెన్స్ ఖర్చులు.
- బీమా చేసిన వ్యక్తికి సంబంధించి ఆసుపత్రిలో చికిత్స కింద ఒక క్లెయిమ్ ను అంగీకరిస్తున్నాము, అదే ప్రమాదం/అనారోగ్యం కోసం ఎయిర్ అంబులెన్స్ సేవలు పొందబడ్డాయి.

- అత్యవసర చికిత్స అవసరమయ్యే సమయంలో బీమాదారుడు ఉన్న ఆసుపత్రిలో వైద్యపరంగా అవసరమైన చికిత్స అందించగలిగితే బాధ్యత వహించము.

13. 8కవరీ ప్రయోజనం

బీమాదారుడు ఏదైనా ప్రమాదం/వ్యాధి/అనారోగ్యం/గాయం చికిత్స కోసం 10 రోజులు లేదా అంతకంటే ఎక్కువ కాలం ఆసుపత్రిలో ఉంటే, పాలసీ కింద చెల్లుబాటు అయ్యే క్లెయిమ్ అనుమతించబడుతుంది, ఈ ప్రయోజనం బీమాదారుడు/బీమాదారుడికి ఐఎన్ఆర్ 20,000 యొక్క ఫీర భత్యం చెల్లింపును అందిస్తుంది మరియు పాలసీ సంవత్సరంలో ఒకసారి మాత్రమే చెల్లించబడుతుంది.

బీమా చేయబడిన వ్యక్తి 1 సంవత్సరం పాలసీ కాలపరిమితిని ఎంచుకుంటే అతను/ఆమె ఒకసారి మాత్రమే స్వస్థత ప్రయోజనానికి అర్హులు (అంటే పాలసీ సంవత్సరానికి ఒకటి), అతను/ఆమె 3 సంవత్సరాల పాలసీ కాలపరిమితిని ఎంచుకుంటే, అతను/ఆమె ప్రతి సంవత్సరం ఒకసారి (అంటే పాలసీ సంవత్సరానికి ఒకటి) ఈ ప్రయోజనానికి అర్హులు.

14. ఇంట్లో నర్సింగ్

మీ నివాసంలో అర్హత కలిగిన నర్సు వైద్య సేవల కోసం ఆసుపత్రిలో చేరిన తర్వాత గరిష్టంగా 10 రోజుల వరకు, రోజుకు ₹2,000 వరకు మీరు చేసే ఖర్చులను మీకు చెల్లిస్తాము. నర్సు ఆసుపత్రిలో పనిచేస్తుంటే మరియు అటువంటి అర్హత కలిగిన నర్సు నియామకం వైద్య నిపుణుడిచే అవసరమని ధృవీకరించబడి ఉంటే పాలసీ కింద కవర్ చేయబడిన ఏదైనా అనారోగ్యం లేదా గాయానికి నేరుగా సంబంధించినది అయితే పాలసీలోని ఇన్-పేషెంట్ బ్రీట్ మెంట్ విభాగం కింద మా బాధ్యతను అంగీకరించినట్లయితే మాత్రమే ఈ ఐచ్చిక కవర్/యాడ్ ఆన్ కింద క్లెయిమ్ చెల్లించబడుతుంది.

15. సానుభూతిగల సందర్భన

మిమ్మల్ని ఆసుపత్రిలో చేర్చుకుంటే, మిమ్మల్ని చికిత్స చేస్తున్న వైద్య నిపుణుడి అభిప్రాయం ప్రకారం, వరుసగా 5 రోజులకు మించి పాడిగించబడితే, మీ కుటుంబ సభ్యుడు ఆ కుటుంబ సభ్యుని స్వస్థలం నుండి లేదా నివాస స్థలం వరకు ఆయ్యే ఎకానమీ క్లాస్ విమాన టికెట్/రైల్వే టికెట్ ఖర్చును పరిహారంగా చెల్లిస్తాము.

అయితే, పాలసీ సంవత్సరంలో ఆసుపత్రిలో చేరిన ఏదైనా ఒక సంఘటన లేదా అన్ని సంఘటనలకు సంబంధించి ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ కింద మా బాధ్యత పాలసీ వ్యవధి యొక్క పాలసీ సంవత్సరానికి రూ. 20,000 మించకూడదు. ఈ పాడిగింపు ప్రయోజనం కోసం, సమీప కుటుంబ సభ్యుడు అనే పదానికి బీమాదారుడి జీవిత భాగస్వామి, పిల్లలు, తల్లిదండ్రులు మరియు అత్తమామలు అని అర్థం.

16. ఆరోగ్య పరీక్ష (18 ఏళ్లు పైబడిన వారికి)

18 సంవత్సరాలు మరియు అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు ఉన్న వయోజన బీమా చేయబడిన వ్యక్తి(లు) పాలసీ కాలవ్యవధిలో ఈ క్రింది షరతులకు లోబడి ఎప్పుడైనా నగదు రహిత ప్రాతిపదికన మా నెట్ వర్క్ ప్రావైడర్లు లేదా ఎంప్లొయెర్ 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 మార్చలేరు
- 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

vi. ఈ కవర్ కింద ఆరోగ్య తనిఖీని పొందేందుకు బీమా చేయబడిన వ్యక్తి అభ్యర్థనను స్వీకరించిన తర్వాత నెట్వర్క్ ప్రావైడర్/హెల్త్ సర్వీస్ ప్రావైడర్కు కేటాయించబడతాము.

vii. ఈ ఆరోగ్య తనిఖీని ఉపయోగించడం వల్ల వార్షిక బీమా మొత్తంపై ప్రభావం ఉండదు

viii. ఉపయోగించబడిన 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.

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

ఆరోగ్య తనిఖీ ప్యాకేజీల జాబితా ఈ క్రింది విధంగా ఉంటుంది.

సభ్యుల సంఖ్య	బీమా మొత్తం	ఆరోగ్య పరీక్ష ప్యాకేజీలు
1	5 లక్షలు	సిబిసి, ఇఎస్ఆర్, హెచ్బిఎ1సి, బిఎస్ఎఫ్, లిపిడ్ ప్రొఫైల్, కాలేయ పనితీరు పరీక్ష, మూత్రపిండ పనితీరు పరీక్ష, ఐరన్ స్టడీస్, థైరాయిడ్ ప్రొఫైల్ మొత్తం, విటమిన్ బి12, విటమిన్ డి25 హైడ్రాక్సీ
	7.5 లక్షలు	సిబిసి, ఇఎస్ఆర్, బిఎస్ఎఫ్, హెచ్బిఎ1సి, లిపిడ్ ప్రొఫైల్, కాలేయ పనితీరు పరీక్ష, మూత్రపిండాల పనితీరు పరీక్ష, ఐరన్ స్టడీస్, థైరాయిడ్ ప్రొఫైల్ మొత్తం, విటమిన్ బి12, విటమిన్ డి25 హైడ్రాక్సీ, ఎలక్ట్రోలైట్లు, హెచ్ఎస్సీఆర్పి,
	10 లక్షలు	సిబిసి, ఇఎస్ఆర్, బిఎస్ఎఫ్, హెచ్బిఎ1సి, లిపిడ్ ప్రొఫైల్, కాలేయ పనితీరు పరీక్ష, మూత్రపిండాల పనితీరు పరీక్ష, ఐరన్ స్టడీస్, థైరాయిడ్ ప్రొఫైల్ మొత్తం, విటమిన్ బి12, విటమిన్ డి25 హైడ్రాక్సీ, ఎలక్ట్రోలైట్లు, హెచ్ఎస్సీఆర్పి, సి రియాక్టివ్ ప్రొటీన్, పిఎస్ఎ (పురుషులు), సిఎ125 (స్త్రీలు).
	15 లక్షలు	డయాబెటిస్ ప్రొఫైల్, ఇన్సెక్షన్ స్క్రీనింగ్ హీమోగ్రామ్ + ఇఎస్ఆర్, రక్తహీనత ప్రొఫైల్ ఇనుప ప్రొఫైల్, అలెర్జి ప్రొఫైల్, హార్ట్ హెల్త్ లిపిడ్ ప్రొఫైల్, కాలేయ ఆరోగ్యం, మూత్రపిండాల ఆరోగ్యం, మూత్రం రొటీన్ మైక్రోస్కోపీ, ఎముక ఆరోగ్యం, లెక్టోలైట్ ప్రొఫైల్, ప్యాంక్రియాస్ ప్యానెల్, విటమిన్ - సంబంధిత ప్రొఫైల్, థైరాయిడ్ ప్రొఫైల్, క్యాన్సర్ మార్కర్స్, హార్మోన్ ప్రొఫైల్, ఇతర కీలక పరీక్షలు

వినీయన 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: ICIHLIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:

ఇన్సూరెన్స్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 3 వ బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 5వ ఫ్లోర్ రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ బెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్

: www.icilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icilombard.com

సభ్యుల సంఖ్య	భీమా మొత్తం	ఆరోగ్య పరీక్ష ప్యాకేజీలు
	20 లక్షలు & అంతకంటే ఎక్కువ	డయాబెటిస్ ప్రాఫైల్, ఇన్ఫెక్షన్ స్క్రీనింగ్ సీమాగ్రామ్ + ఇఎస్ఆర్, రక్తహీనత ప్రాఫైల్ బ్రెస్ట్ ప్రాఫైల్ స్ట్రీ, ఆల్బిన్ ప్రాఫైల్, హార్ట్ హెల్త్ లిపిడ్ ప్రొఫైల్ కాలేయ ఆరోగ్యం, మూత్రపిండాల ఆరోగ్యం, మూత్రం రోటీన్ మైక్రోస్కాపీ, ఎముక ఆరోగ్యం, ఎలక్ట్రోలైట్ ప్రాఫైల్, ప్యాంక్రియాస్ ప్యానెల్, విటమిన్ - సంబంధిత ప్రాఫైల్, థైరాయిడ్ ప్రాఫైల్, క్యాన్సర్ మార్కర్స్, హార్మోన్ ప్రాఫైల్, ఇతర కీలక పరీక్షలు, అలెర్జి: ఫాడియూటోప్
2	5 లక్షలు	సిబిసి, ఇఎస్ఆర్, బిఎస్ఎఫ్, లిపిడ్ ప్రాఫైల్, కాలేయ పనితీరు పరీక్ష, మూత్రపిండ పనితీరు పరీక్ష, థైరాయిడ్ ప్రాఫైల్ మొత్తం, విటమిన్ డి25 హైడ్రాక్సీ, మూత్రం రోటీన్
	7.5 లక్షలు	సిబిసి, ఇఎస్ఆర్, హెచ్బిఎ1సి, బిఎస్ఎఫ్, లిపిడ్ ప్రాఫైల్, కాలేయ పనితీరు పరీక్ష, మూత్రపిండాల పనితీరు పరీక్ష, ఇనుము అధ్యయనాలు, థైరాయిడ్ ప్రాఫైల్ మొత్తం, విటమిన్ బి12, విటమిన్ డి25 హైడ్రాక్సీ ఎలక్ట్రోలైట్లు, హెచ్ఎస్సిఆర్పి
	10 లక్షలు	సిబిసి, ఇఎస్ఆర్, బిఎస్ఎఫ్, హెచ్బిఎ1సి, లిపిడ్ ప్రాఫైల్, కాలేయ పనితీరు పరీక్ష, మూత్రపిండాల పనితీరు పరీక్ష, ఇనుము అధ్యయనాలు, థైరాయిడ్ ప్రాఫైల్ మొత్తం, విటమిన్ బి12, విటమిన్ డి25 హైడ్రాక్సీ, ఎలక్ట్రోలైట్లు, హెచ్ఎస్సిఆర్పి
	15 లక్షలు	సిబిసి, ఇఎస్ఆర్, బిఎస్ఎఫ్, హెచ్బిఎ1సి, లిపిడ్ ప్రాఫైల్, కాలేయ పనితీరు పరీక్ష, మూత్రపిండాల పనితీరు పరీక్ష, ఐరన్ స్టడీస్, థైరాయిడ్ ప్రాఫైల్ మొత్తం, విటమిన్ బి12, విటమిన్ డి25 హైడ్రాక్సీ, ఎలక్ట్రోలైట్లు, హెచ్ఎస్సిఆర్పి, సి రియాక్టివ్ ప్రోటీన్, పిఎస్ఎ (పురుషులు), సిఎ125 (స్త్రీలు).
	20 లక్షలు & అంతకంటే ఎక్కువ	సిబిసి, ఇఎస్ఆర్, బిఎస్ఎఫ్, హెచ్బిఎ1సి, లిపిడ్ ప్రాఫైల్, కాలేయ పనితీరు పరీక్ష, మూత్రపిండాల పనితీరు పరీక్ష, ఐరన్ స్టడీస్, థైరాయిడ్ ప్రాఫైల్ మొత్తం, విటమిన్ బి12, విటమిన్ డి25 హైడ్రాక్సీ, ఎలక్ట్రోలైట్లు, హెచ్ఎస్సిఆర్పి, సి రియాక్టివ్ ప్రోటీన్, పిఎస్ఎ (పురుషులు), సిఎ125 (స్త్రీలు).

దయచేసి గమనించండి:

- g) వైద్య నిపుణుడు/హెల్త్ కేర్ ప్రాఫెషనల్ చేసిన ఏ అభిప్రాయం, సలహా, ప్రెస్క్రిప్షన్, వాస్తవ లేదా ఆరోపించిన లోపాలు, నిర్లక్ష్యాలు మరియు ప్రాతినిధ్యాల నుండి లేదా వాటికి సంబంధించి ఏదైనా నష్టం లేదా నష్టానికి ఎటువంటి బాధ్యత వహించము.

- h) ఈ కవరేజ్ కింద సేవలను ఎంచుకోవడం పూర్తిగా కస్టమర్ యొక్క స్వంత అభిప్రాయం మరియు సొంత ప్రమాదంలో ఉంటుంది.
- i) 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.

17. క్లిష్టమైన అనారోగ్యం (18 నుండి 50 సంవత్సరాల మధ్య వయస్సు గలవారికి)

పాలసీ వ్యవధిలో మీరు మీ జీవితంలో మొదటిసారిగా ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ క్లిష్టమైన వ్యాధులతో బాధపడుతున్నట్లు నిర్ధారణ అయినట్లయితే, మీకు లేదా మీ నామినీ / చట్టపరమైన వారసుడికి వార్షిక బీమా మొత్తాన్ని గరిష్టంగా రూ. 50 లక్షల వరకు చెల్లిస్తాము.

అయితే, బీమా వ్యవధి ప్రారంభ తేదీ నుండి 90 రోజుల లోపు మీకు తీవ్రమైన అనారోగ్యం ఉన్నట్లు నిర్ధారణ అయినట్లయితే మేము ఎటువంటి చెల్లింపు చేయము. ఈ అదనపు/ ఐచ్ఛిక కవరేజీని మీరు మీ జీవితకాలంలో ఒక్కసారి మాత్రమే క్లెయిమ్ చేయవచ్చు. ఏదైనా క్లిష్టమైన అనారోగ్యం ఏదైనా ముందుగా ఉన్న పరిస్థితి (లు) / అనారోగ్యం యొక్క పరిణామం లేదా దాని నుండి ఉద్భవించిన సందర్భంలో ఈ ఐచ్ఛిక కవరేజ్ కింద ఎటువంటి క్లెయిమ్ ఆమోదయోగ్యం కాదు.

ఏదేమైనా, బహుళ క్లిష్టమైన అనారోగ్యాలు నిర్ధారణ అయిన సందర్భంలో, క్లిష్టమైన అనారోగ్య ప్రయోజనం యొక్క చెల్లింపు పాలసీ షెడ్యూల్లో ఈ ప్రయోజనానికి వ్యతిరేకంగా పేర్కొన్న విధంగా బీమా చేసిన మొత్తానికి పరిమితం చేయబడుతుంది.

ఈ కవరేజ్ పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా మొదటిసారి జారీ చేసే సమయంలో 18 నుంచి 50 సంవత్సరాల వయస్సు గల బీమాదారులకు మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది.

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

1. నిర్ధారిత తీవ్రత యొక్క క్యాన్సర్
2. మయోకార్డియల్ ఇన్ఫార్క్షన్ (నిర్ధారిత తీవ్రత యొక్క మొదటి గుండెపోటు)
3. కరోనరీ ఆర్టరీ డిస్కీజ్
4. ఓపెన్ చెస్ట్ సిఎబిజీ
5. ఓపెన్ హార్ట్ రిప్లేస్మెంట్ లేదా హార్ట్ వాల్వలను బాగుచేయడం
6. బృహద్ధమనికి శస్త్రచికిత్స

వినీబిఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీపీ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మెయిల్ విరునామా
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16,
న్యూ లింక్ రోడ్, సులాడ్ (పట్టణ),
ముంబై - 400 064

UIN: ICILUP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:
వినీబిఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 3 బాలు మార్గ్,
ఆఫీస్ 5వ నాచర్ల రోడ్, సిద్ధి విహార్ బెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం
టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)
వెబ్ సైట్ : www.icilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icilombard.com

7. శాశ్వతలక్షణంఫలితంగా స్థాిక్
8. క్రమబద్ధంగాడయాలసిన్అవసరమయ్యేకిడ్నీవైఫల్యం
9. అప్లాస్టిక్అనీమియా
10. ఎండ్స్టేజ్ఊపిరితిత్తులవ్యాధి
11. ఎండ్స్టేజ్ఊవర్ఫెయిల్యూర్
12. కోమాఆఫ్స్పెసిఫైడ్తీవ్రత
13. మూడవస్థాయిలోకాలినగాయాలు
14. ప్రధానఅవయవం/ఎముకమజ్జుమార్పిడి
15. నిరంతరలక్షణాలతోకూడినమల్టిపుల్స్క్రోసిస్
16. ఫుల్మినెంట్హెపటైటిస్
17. శాశ్వతలక్షణాలతోకూడినమోటార్న్యూరాన్వ్యాధి
18. ప్రాథమికపల్మనరీహైపర్టెన్షన్
19. టెర్మినల్అనారోగ్యం
20. బాక్టీరియల్మెనింజైటిస్

1. నిర్దిష్టతీవ్రత గల క్యాన్సర్

సాధారణ కణజాలం యొక్క దాడి మరియు నాశనంతో అకారణంగా పెరుగుతూ వ్యాప్తి చెందుతున్న హానికరమైన కణాల ద్వారా వర్గీకరించబడిన ఒక హానికరమైన కణితి. ఈ రోగ నిర్ధారణకు హానికర వ్యాధి యొక్క హిస్టాలజికల్ నిదర్శనం మద్దతు ఇవ్వాలి. క్యాన్సర్ అనే పదానికి ల్యూకేమియా, లింఫోమా మరియు సార్కోమా ఉన్నాయి.

కిందివి మినహాయించబడ్డాయి-

- i. హిస్టాలజికల్గా వర్ణించబడిన అన్ని కణితులు క్యాన్సినోమా ఇన్ సిటు, గుణరహిత, ప్రి-మాలిగ్నెన్, బోర్డర్లైన్ మాలిగ్నెన్, తక్కువ మాలిగ్నెన్ సంభావ్యత, తెలియని ప్రవర్తన యొక్క కణితి లేదా నాన్-ఇన్వాసివ్, వీటితో సహా కానీ వీటికి పరిమితం కాదు: రొమ్ముల కార్సినోమాలో ఉన్న, గర్భాశయ వైకల్యం సి ఐ ఎన్ -1, సి ఐ ఎన్ -2 మరియు సి ఐ ఎన్ -3
- ii. శోషరస కణుపులకు లేదా అంతకు మించి మెటాస్టాసిస్ ఉన్నట్లు రుజువు లేకుంటే మెలనోమా కాని చర్మ క్యాన్సర్;
- iii. ఎపిడెర్మిస్ వెలుపల దాడికి కారణం కాని హానికరమైన మెలనోమా;
- iv. ప్రోస్టేట్ యొక్క అన్ని కణితులు గ్లీసన్ స్కారు 6 కంటే ఎక్కువ లేదా కనీసం క్లినికల్ టిఎన్ఎం వర్గీకరణ టి2ఎన్0ఎమ్0కు పురోగమించినట్లు హిస్టాలజికల్ వర్గీకరించబడకపోతే
- v. అన్ని థైరాయిడ్ క్యాన్సర్లను హిస్టాలజీపరంగా టి1ఎన్0ఎమ్0 (టిఎన్ఎం వర్గీకరణ) లేదా అంతకంటే తక్కువ వర్గీకరించారు;

- vi. ఆర్ఎఐ స్టేజ్ 3 కంటే తక్కువ క్రానిక్ లింఫోసైటిక్ లుకేమియా
- vii. మూత్రాశయం యొక్క నాన్-ఇన్వాసివ్ పాపిలరీ క్యాన్సర్ హిస్టాలజికల్గా టిఎన్0ఎమ్0గా లేదా తక్కువ వర్గీకరణతో వర్ణించబడింది,
- viii. అన్ని గ్యాస్ట్రో-ఇంటెస్టినల్ స్ట్రోమల్ ట్యూమర్లు హిస్టాలజీపరంగా టి1ఎన్0ఎమ్0 (టిఎన్ఎం వర్గీకరణ) లేదా అంతకంటే తక్కువ మరియు 5/50 హెచ్పిఎఫ్ కంటే తక్కువ లేదా సమానమైన మిటోటిక్ కౌంట్ తో వర్గీకరించబడ్డాయి;

2. మయోకార్డియల్ ఇన్ఫార్క్షన్ (నిర్దిష్ట తీవ్రత యొక్క మొదటి గుండెపోటు)

- I. సంబంధిత ప్రాంతానికి తగినంత రక్త సరఫరా లేకపోవడం వల్ల గుండె కండరంలో కొంత భాగం చనిపోవడం అంటే గుండెపోటు లేదా మయోకార్డియల్ ఇన్ఫార్క్షన్ మొదటి సంభవించడం. మయోకార్డియల్ ఇన్ఫార్క్షన్ నిర్ధారణకు ఈ క్రింది ప్రమాణాలన్నింటినీ రుజువు చేయాలి:
 - i. తీవ్రమైన మయోకార్డియల్ ఇన్ఫార్క్షన్ నిర్ధారణకు అనుగుణంగా ఉన్న సాధారణ క్లినికల్ లక్షణాల చరిత్ర (ఉదాహరణకు సాధారణ ఛాతీ నొప్పికి)
 - ii. ఎలెక్ట్రోకార్డియోగ్రామ్ లో కొత్త లక్షణ మార్పులు
 - iii. ఇన్ఫార్క్షన్ నిర్దిష్ట ఎంజైమ్లు, ట్రోపోనిన్లు లేదా ఇతర నిర్దిష్ట జీవరసాయన మార్కర్ల పెరుగుదల.
- II. కిందివి మినహాయించబడ్డాయి
 - i. ఇతర తీవ్రమైన కరోనరీ సిండ్రోమ్లు
 - ii. ఏ రకమైన ఆంజినా పెక్టోరిస్ అయినా
 - iii. స్పష్టమైన ఇస్కీమిక్ గుండె జబ్బు లేనప్పుడు లేదా ఇంట్రా-ఆర్టెరియల్ కార్డియాక్ ప్రక్రియ తర్వాత కార్డియాక్ బయోమార్కర్స్ లేదా ట్రోపోనిన్ టి లేదా ఐ లో పెరుగుదల.

3. కరోనరీ ఆర్టరీ వ్యాధి

కనీసం ఒక కరోనరీ ధమనుల యొక్క వెలుతురు కనీసం 75% రెండు ఇతర వాటి యొక్క వెలుతురు కనీసం 60%, కరోనరీ ఆర్టరీగ్రఫీ ద్వారా నిరూపించబడింది, ఏ రకమైన కరోనరీ ఆర్టరీ శస్త్రచికిత్స చేయబడినా లేదా అనే దానితో సంబంధం లేకుండా ఇక్కడ కరోనరీ ధమనులు ఎడమ ప్రధాన కాండం, ఎడమ ముందటి దిగువ సర్క్యుఫ్లెక్స్ మరియు కుడి కరోనరీ ధమనులను సూచిస్తాయి.

4. ఓపెన్ ఛాతీ సిఎబిజి (కరోనరీ ఆర్టరీ బైపాస్ ట్రాన్స్ ప్లాంట్) శస్త్రచికిత్స

- I. కరోనరీ ధమనులలో ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ కరోనరీ

ధమనులలో నిరోధాన్ని లేదా సంకుచితతను సరిచేయడానికి హృదయ శస్త్రచికిత్స చేయించుకోవడం, కరోనరీ ధమనుల బైపాస్ ఇంప్లాంట్ ద్వారా స్టెర్నోటోమీ (రొమ్ము ఎముకను కత్తిరించడం ద్వారా) లేదా కనిష్టంగా ఇన్వాసివ్ కీహోల్ కరోనరీ ధమనుల బైపాస్ విధానాల ద్వారా జరుగుతుంది. రోగ నిర్ధారణకు కరోనరీ ఆంజియోగ్రఫీ ద్వారా మద్దతు ఇవ్వాలి మరియు శస్త్రచికిత్సను అమలు చేయడాన్ని కార్డియాలజిస్ట్ ధృవీకరించాలి.

II. కిందివి మినహాయించబడ్డాయి:

- ఆంజియోప్లాస్టీ మరియు/లేదా ఏదైనా ఇతర ఇంట్రా-ఆర్టెరియల్ విధానాలు

5. ఓపెన్ హార్ట్ రిస్క్ స్కూల్ లేదా హార్ట్ వాల్వ్ రిపేర్

ఓపెన్-హార్ట్ వాల్వ్ సర్జరీకి గురయ్యే వాస్తవ కారణం ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ హృదయ కవాటాలను భర్తీ చేయడం లేదా మరమ్మత్తు చేయడం, ఇది లోపాలు, అసాధారణతలు లేదా వ్యాధి-ప్రభావిత హృదయ కవాటాల ఫలితంగా వాల్వ్ అసాధారణత యొక్క రోగనిర్ధారణ ఎకోకార్డియోగ్రఫీ ద్వారా మద్దతు ఇవ్వాలి మరియు శస్త్రచికిత్స చేయడం ఒక ప్రత్యేక వైద్య నిపుణుడు నిర్ధారించాలి. బలూన్ వాల్వ్ టోమీ/ వాల్వ్ ప్లాస్టీక్ సహా, కానీ వీటికి పరిమితం కాకుండా, కాథెటర్ ఆధారిత పద్ధతులు మినహాయించబడ్డాయి.

6. ఎయోర్థాలో శస్త్రచికిత్స

ఛాతీ లేదా కడుపు యొక్క శస్త్రచికిత్సా ప్రారంభం ద్వారా ఎయోర్థా యొక్క మరమ్మత్తు లేదా సరిదిద్దడానికి, సంకోచం, అడ్డుపడటం లేదా విడదీయడం కోసం ప్రధాన శస్త్రచికిత్స చేయించుకోవడం. ఈ నిర్వచనం ప్రకారం, ధమనుల అంటే ఛాతీ ఉదర ధమనుల, కానీ దాని శాఖలు కాదు.

తక్కువ ఇన్వాసివ్ లేదా ఇంట్రా-ఆర్టెరియల్ పద్ధతులను మాత్రమే ఉపయోగించి నిర్వహించిన శస్త్రచికిత్సలు మినహాయించబడ్డాయి. ఆంజియోప్లాస్టీ మరియు అన్ని ఇతర ఇంట్రా ఆర్టెరి, కాథెటర్ ఆధారిత పద్ధతులు, కీహోల్ లేదా లేజర్ విధానాలు మినహాయించబడ్డాయి.

7. శాశ్వత లక్షణాలతో కూడిన స్ట్రోక్

- శాశ్వత నరాల పర్యవసానాల ఉత్పత్తి ఏ సెరెబ్రోవాస్కులర్ సంఘటన. ఇందులో మెదడు కణజాలం యొక్క ఇన్ఫార్క్షన్, ఒక ఇంట్రాక్రానియల్ వాస్ లో థ్రోంబోసిస్, రక్తస్రావం మరియు ఎక్స్ట్రాక్రానియల్ మూలం నుండి ఎంబోలైజేషన్ ఉన్నాయి. రోగ నిర్ధారణను ఒక ప్రత్యేక వైద్య నిపుణుడు ధృవీకరించాలి. సాధారణ క్లినికల్ లక్షణాలతో పాటు మెదడు యొక్క సిటి స్కాన్ లేదా ఎంఆర్ఐ లో సాధారణ ఫలితాలను రుజువు చేయాలి. కనీసం 3 నెలల పాటు కొనసాగిన శాశ్వత నరాల లోపం యొక్క రుజువును అందించాలి.

II. కిందివి మినహాయించబడ్డాయి:

- తాత్కాలిక ఇస్కీమిక్ దాడులు (టిఐఎ)
- మెదడుకు కలిగే బాధాకరమైన గాయం
- కన్ను లేదా ఆప్టిక్ నాడి లేదా వెస్టిబ్యులర్ విధులను మాత్రమే ప్రభావితం చేసే వాస్కులర్ వ్యాధి

8. క్రమం తప్పకుండా డయాలసిస్ అవసరమయ్యే మూత్రపిండ వైఫల్యం

రెండు మూత్రపిండాలు పనిచేయడంలో దీర్ఘకాలిక కోలుకోలేని వైఫల్యంగా కనిపించే చివరి దశ మూత్రపిండ వ్యాధి, దీని ఫలితంగా క్రమం తప్పకుండా మూత్రపిండ డయాలసిస్ (హిమోడయాలసిస్ లేదా పెరిటోనియల్ డయాలసిస్) ప్రారంభించబడుతుంది లేదా మూత్రపిండ మార్పిడి జరుగుతుంది. రోగ నిర్ధారణను ప్రత్యేక వైద్య నిపుణుడు నిర్ధారించాలి.

9. అప్లాస్టిక్ అనీమియా

దీర్ఘకాలిక నిరంతర ఎముక మజ్జ వైఫల్యం ఫలితంగా రక్తహీనత, న్యూట్రోపెనియా మరియు థ్రోంబోసైటోపెనియా వంటివి సంభవిస్తాయి, దీనికి కింది వాటిలో కనీసం ఒకదానితో చికిత్స అవసరం:

- రక్త ఉత్పత్తి మార్పిడి;
- మజ్జ ఉత్తేజపరిచే ఏజెంట్లు;
- ఇమ్మ్యూనోసప్రెసివ్ ఏజెంట్లు; లేదా
- ఎముక మజ్జ మార్పిడి

రోగ నిర్ధారణను హెమటాలజిస్ట్ నిర్ధారించాలి.

10. ఎండ్ స్టేజ్ ఊపిరితిత్తుల వైఫల్యం

- దీర్ఘకాలిక శ్వాసకోశ వైఫల్యానికి కారణమయ్యే ఎండ్ స్టేజ్ ఊపిరితిత్తుల వ్యాధి, కింది వాటి ద్వారా నిర్ధారించబడింది మరియు రుజువు చేయబడింది:

- i. ఎఫ్ఇవి 1 పరిక్షఫలితాలు స్థిరంగా 1 లీటరు కంటే తక్కువ 3 సార్లు 3 నెలల వ్యవధిలో కొలుస్తారు; మరియు
- ii. హైపోక్సీమియాకు నిరంతర శాశ్వత అనుబంధ ఆక్సిజన్ చికిత్స అవసరం; మరియు
- iii. 55 ఎమ్ఎమ్హెచ్జి లేదా అంతకంటే తక్కువ (పిన్న 55 ఎమ్ఎమ్హెచ్జి) పాక్షిక ఆక్సిజన్ వీడనంతో ధమని రక్త వాయువు విశ్లేషణ; మరియు
- iv. విశ్రాంతి సమయంలో డిస్పియా.

11. చివరి దశ లివర్ వైఫల్యం

- ఈ క్రింది మూడింటికి దారితీసిన కాలేయ పనితీరులో శాశ్వత మరియు కోలుకోలేని వైఫల్యం:

- I. శాశ్వత కామెర్లు; మరియు
 - ii. అపైల్స్; మరియు
 - iii. హెపాటిక్ ఎన్సెఫలోపతి.
- II. మాదకద్రవ్యాలు లేదా మద్యం దుర్వినియోగం కారణంగా కాలేయ వైఫల్యం మినహాయించబడింది.

12. నిర్దిష్ట ప్రతికూలత

- I. బాహ్య ఉద్దీపనలకు లేదా అంతర్గత అవసరాలకు ఎటువంటి ప్రతిచర్య లేదా ప్రతిస్పందన లేకుండా అవస్థాక స్థితి. ఈ రోగ నిర్ధారణ కింది వాటి యొక్క అన్ని ఆధారాల ద్వారా మద్దతు ఇవ్వాలి:
 - I. కనీసం 96 గంటల పాటు బాహ్య ఉద్దీపనలకు నిరంతరం ప్రతిస్పందన లేకపోవడం;
 - ii. జీవితాన్ని నిలబెట్టడానికి జీవిత మద్దతు చర్యలు అవసరం; మరియు
 - iii. కోమా ప్రారంభమైన కనీసం 30 రోజుల తర్వాత అంచనా వేయవలసిన శాశ్వత నాడీ సంబంధిత లోటు.

ఈ పరిస్థితిని ప్రత్యేక వైద్య నిపుణుడు నిర్ధారించాలి. మద్యం లేదా మాదకద్రవ్యాల దుర్వినియోగం వల్ల నేరుగా వచ్చే కోమా మినహాయించబడింది.

13. మూడవ డిగ్రీ కాలిన గాయాలు

- I. శరీరం యొక్క ఉపరితల ప్రాంతంలో కనీసం 20% కవర్ మూడవ డిగ్రీ మంటలతో మచ్చలు ఉండాలి. రోగ నిర్ధారణ శరీర ఉపరితల వైశాల్యం యొక్క 20% కవర్ చేసే ప్రామాణిక, వైద్యపరంగా ఆమోదించబడిన శరీర ఉపరితల వైశాల్యం చార్టును ఉపయోగించి మొత్తం ప్రాంతాన్ని నిర్ధారించాలి.

14. ప్రధాన అవయవ/ఎముక మజ్జు మార్పిడి

- I. కింది వాటికి సంబంధించిన మార్పిడి చేయించుకోవడం:
 - I. కింది మానవ అవయవాలలో ఒకటి: గుండె, ఊపిరితిత్తుల, కాలేయం, మూత్రపిండం, ప్యాంక్రియాస్, ఇది సంబంధిత అవయవం యొక్క కోలుకోలేని అంతిమ దశ వైఫల్యం ఫలితంగా, లేదా
 - ii. హిమాటోపాయిటిక్ స్టెమ్ సెల్స్ ను ఉపయోగించి మానవ ఎముక మజ్జు. ఒక మార్పిడికి గురైనట్లు ఒక ప్రత్యేక వైద్య నిపుణుడు ధృవీకరించాలి.
- II. కిందివి మినహాయించబడ్డాయి:
 - I. ఇతర మూలకణాల మార్పిడి
 - ii. లాంగ్ రివాన్స్ యొక్క ద్వీపాలు మాత్రమే మార్పిడి చేయబడినప్పుడు

15. మల్టిపుల్ స్క్వెరోసిస్ నిరంతర లక్షణాలతో

- I. క్రింద పేర్కొన్న అన్నిటి ద్వారా నిర్ధారించబడిన మరియు రుజువు చేయబడిన డిఫినిట్ మల్టిపుల్ స్క్వెరోసిస్ యొక్క స్పష్టమైన రోగ నిర్ధారణ:
 - I. మల్టిపుల్ స్క్వెరోసిస్ రోగ నిర్ధారణను నిస్సందేహంగా ధృవీకరించే సాధారణ ఎంఆర్ఐ ఫలితాలతో సహా పరీక్షలు
 - ii. మోటార్ లేదా సెన్సరీ ఫంక్షన్ యొక్క ప్రస్తుత క్లినికల్ బలహీనత ఉండాలి, ఇది కనీసం 6 నెలల నిరంతర కాలం పాటు కొనసాగాలి.
- II. ఎస్ఎల్ఇ వంటి ఇతర నాడీ సంబంధిత హాని కారణాలు మినహాయించబడ్డాయి.

16. ఫుల్టైమ్ హెపటైటిస్

హెపటైటిస్ వైరస్ ద్వారా కాలేయం యొక్క భారీ నెక్రోసిస్, ఇది కాలేయ వైఫల్యానికి దారితీస్తుంది.

ఈ రోగ నిర్ధారణకు ఈ క్రింది వాటికి మద్దతు ఇవ్వాలి:

- I. కాలేయ పరిమాణం యొక్క వేగవంతమైన తగ్గింపు;
- II. నెక్రోసిస్ మొత్తం లొబుల్స్ ను కలిగి ఉంటుంది, కేవలం ఒక కూలిపోయిన రెటిక్యులర్ ఫ్రీమ్ వర్క్ ను వదిలివేస్తుంది;
- III. కాలేయ పనితీరు పరీక్షల వేగవంతమైన క్షీణత;
- IV. తీవ్రమైన పసుపురంగు; మరియు
- V. హెపాటిక్ ఎన్సెఫలోపతి

17. శాశ్వత లక్షణాలతో మోటార్ న్యూరాన్ వ్యాధి

- I. స్పెషలిస్ట్ వైద్య నిపుణుడు స్పీనల్ కండర క్షీణత, ప్రగతిశీల బల్బార్ పక్షాఠం, అమియోట్రోఫిక్ లాటరల్ స్క్వెరోసిస్ లేదా ప్రాథమిక లాటరల్ స్క్వెరోసిస్ గా నిర్ధారణ చేసిన మోటార్ న్యూరాన్ వ్యాధి. కోర్టికోస్పిన్ ల్ ట్రాకట్స్ మరియు పూర్వ కొమ్ము కణాలు లేదా బల్బార్ ఎఫెరెంట్ న్యూరాన్ల యొక్క ప్రగతిశీల క్షీణత ఉండాలి. చలన వైఫల్యం యొక్క నిష్పాక్షిక సాక్ష్యాలతో ప్రస్తుత ముఖ్యమైన శాశ్వత క్రియాత్మక సరాల బలహీనత ఉండాలి, ఇది కనీసం 3 నెలల నిరంతర కాలానికి కొనసాగింది

19. ప్రాథమిక పల్మనరీ హైపర్ టెన్షన్

- I. కార్డియాక్ కాయుటెరిజేషన్ 30 ఎమ్ఎమ్ హెచ్జి కంటే ఎక్కువ ఊపిరితిత్తుల రక్తపోటు మరియు కుడి జరరక విస్తరణ యొక్క సాక్ష్యంతో కార్డియాలజిస్ట్ లేదా శ్వాసకోశ ఔ పథం యొక్క స్పెషలిస్ట్ చేత ప్రాథమిక (ఇడియోపాతిక్) పల్మనరీ హైపర్ టెన్షన్ యొక్క స్పష్టమైన రోగ నిర్ధారణ. న్యూయార్క్ హార్ట్ అసోసియేషన్ వర్గీకరణలో కనీసం క్లాస్ ఐగ స్థాయిలో శాశ్వత తిరుగులేని శారీరక బలహీనత ఉండాలి.

వీసీఐఐఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

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

UIN: ICIHLIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:
వీసీఐఐఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బాలు మార్గ్,
ఆఫీస్ 517 సావర్కర్ రోడ్, సిద్ధి విహార్ క్లబ్ హౌస్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం
టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)
వెబ్ సైట్ : www.icilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icilombard.com

II. ఎన్ఐఎచ్ఎ వర్గీకరణలో గుండె బలహీనత ఈ క్రింది విధంగా ఉంది:

- I. క్లాస్ III: శారీరక శ్రమకు గణనీయమైన పరిమితి. విశ్రాంతిలో సౌకర్యవంతంగా ఉంటుంది, కానీ సాధారణ కార్యాచరణ కంటే తక్కువ లక్షణాలు సంభవిస్తాయి.
- ii. క్లాస్ IV: అసాకర్యం లేకుండా ఏ శారీరక శ్రమలో పాల్గొనలేకపోవడం. విశ్రాంతిలో ఉన్నప్పుడు కూడా లక్షణాలు ఉండవచ్చు.

III. ఊపిరితిత్తుల వ్యాధి, దీర్ఘకాలిక హైపోవెంటిలేషన్, ఊపిరితిత్తుల థ్రోంబోఎంబోలిక్ వ్యాధి, మందులు మరియు టాక్సిన్లు, గుండె యొక్క ఎడమ వైపు వ్యాధులు మరియు ఏదైనా ద్వితీయ కారణం ప్రత్యేకంగా మినహాయించబడ్డాయి.

19. ప్రాణాంతక అనారోగ్యం

బీమాదారుడు 12 నెలల్లో మరణిస్తారని భావిస్తున్న అనారోగ్యం యొక్క ఖచ్చితమైన రోగ నిర్ధారణ. ఈ రోగ నిర్ధారణను ఒక నిపుణుడు ధృవీకరించాలి కంపెనీ నియమించిన వైద్యుడు నిర్ధారించాలి.

20. బాక్టీరియల్ మెనింజైటిస్

బాక్టీరియల్ ఇన్ఫెక్షన్ మెదడు లేదా వెన్నుపాము యొక్క పొరల యొక్క తీవ్రమైన వాపుకు కారణమవుతుంది, దీని ఫలితంగా గణనీయమైన, కోలుకోలేని మరియు శాశ్వత నాడీ సంబంధిత లోపాలు ఏర్పడతాయి. నాడీ సంబంధిత లోటు కనీసం 6 వారాల పాటు కొనసాగి ఉండాలి. ఈ రోగ నిర్ధారణ దీని ద్వారా నిర్ధారించబడాలి:

- I. నడుము రంధ్రం ద్వారా సెరెబ్రోస్పైనయల్ ద్రవంలో బాక్టీరియల్ ఇన్ఫెక్షన్ ఉండటం; మరియు
- II. కన్ఫ్లెక్ట్ న్యూరాలజిస్ట్.

18. వ్యక్తిగత ప్రమాదం

మీకు 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.

a. ప్రమాదవశాత్తు మరణం

పాలసీ వ్యవధిలో లేదా పాలసీ వ్యవధిలో సంభవించిన ప్రమాదం/ గాయం సంభవించిన తేదీ నుండి పన్నెండు క్యాలెండర్ నెలలలోపు, ప్రమాదం/గాయం కారణంగా అతని/ఆమె మరణించిన సందర్భంలో, బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క కవరేజ్ మొత్తంలో 100% మేము చెల్లిస్తాము.

b. శాశ్వత మొత్తం వైకల్యం

పాలసీ వ్యవధిలో లేదా పాలసీ వ్యవధిలో సంభవించిన ఏదైనా ప్రమాదం/గాయం కారణంగా బీమా చేసిన వ్యక్తికి శాశ్వత మొత్తం వైకల్యం సంభవించిన సందర్భంలో, లేదా పాలసీ వ్యవధిలో సంభవించిన అటువంటి ప్రమాదం/గాయం సంభవించిన తేదీ నుండి పన్నెండు క్యాలెండర్ నెలల్లోపు, బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క కవరేజ్ మొత్తాన్ని క్రింద పేర్కొన్న విధంగా మేము చెల్లిస్తాము. బీమా మొత్తాన్ని చెల్లించే విధానం క్రింది పట్టిక ప్రకారం ఉంటుంది.

వ. సం.	బీమా చేయబడిన ఈవెంట్స్	చెల్లించవలసిన మొత్తం = పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న బీమా మొత్తం యొక్క %
I	రెండు కళ్ళ యొక్క దృష్టిని పూర్తిగా కోల్పోవడం లేదా రెండు మొత్తం చేతులు లేదా కాళ్ళు లేదా ఒక మొత్తం చేయి మరియు ఒక మొత్తం పాదాన్ని భౌతికంగా వేరు చేయడం ద్వారా నిజమైన నష్టం, లేదా ఒక కంటి యొక్క మొత్తం మరియు కోలుకోలేని దృష్టి కోల్పోవడం మరియు ఒక మొత్తం చేయి లేదా ఒక మొత్తం పాదాన్ని భౌతికంగా వేరు చేయడం ద్వారా కోల్పోవడం	100%
ii	మొత్తం మరియు తిరిగి పొందలేని నష్టం (a) రెండు చేతులు లేదా రెండు పాదాల ఉపయోగించడం (b) ఒక చేతి మరియు ఒక పాదం (c) ఒక కన్ను చూపు మరియు ఒక చేతి లేదా ఒక పాదం ఉపయోగించడం	100%
iii	ఒక కంటి చూపు కోల్పోవడం లేదా ఒక మొత్తం చేయి లేదా ఒక మొత్తం పాదాన్ని భౌతికంగా వేరు చేయడం ద్వారా వాస్తవ నష్టం	50%
iv	శారీరక విభజన లేకుండా మొత్తం చేతి లేదా మొత్తం పాదం ఉపయోగించడం యొక్క మొత్తం మరియు కోలుకోలేని నష్టం	50%
V	పారాప్లేజియా లేదా క్వాడ్రిప్లేజియా లేదా హెమిప్లేజియా	100%

గమనిక: సీనియర్ నెంబరు ప్రయోజనం కోసం. పై పట్టికలో ఐ నుండి ఐగువరకు, ఒక చేతిని లేదా పాదాన్ని భౌతికంగా వేరు చేయడం అంటే మణికట్టు వద్ద లేదా పైన చేతిని మరియు చీలమండ వద్ద లేదా పైన పాదాన్ని వేరు చేయడం.

ఈ బెనిఫిట్ యొక్క ఉద్దేశ్యం కొరకు మాత్రమే:

- (I) “హామిప్లేజియా” అంటే శరీరంలోని ఒకే వైపున ఉన్న చేతి, కాలు మరియు మొండెము యొక్క పూర్తి మరియు కోలుకోలేని పక్షవాతం;
- (II) “పార్సెప్లేజియా” అంటే రెండు కాళ్ళతో సహా మొత్తం శరీర దిగువ భాగం (నడుము క్రింద) యొక్క పూర్తి మరియు కోలుకోలేని పక్షవాతం;
- (III) “క్వాడ్రెప్లేజియా” అంటే నాలుగు అవయవాల యొక్క పూర్తి మరియు కోలుకోలేని పక్షవాతం.

C. శాశ్వత పాక్షిక వైకల్యం

పాలసీ వ్యవధిలో లేదా పాలసీ వ్యవధిలో సంభవించిన ఏదైనా ప్రమాదం / గాయం కారణంగా భీమా చేసిన వ్యక్తి శాశ్వత పాక్షిక వైకల్యం కలిగి ఉంటే, పాలసీ వ్యవధిలో లేదా పాలసీ వ్యవధిలో సంభవించిన అటువంటి ప్రమాదం / గాయం సంభవించిన తేదీ నుండి వన్నెండు క్యాలెండర్ నెలల్లోపు కవరేజ్ మొత్తాన్ని మేము క్రింద పేర్కొన్న విధంగా చెల్లిస్తాము. భీమా మొత్తాన్ని చెల్లించే విధానం క్రింది పట్టిక ప్రకారం ఉంటుంది:

వ. సం.	భీమా చేయబడిన ఈవెంట్స్	చెల్లించవలసిన మొత్తం = పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న భీమా మొత్తం యొక్క %
i	మొత్తం మరియు తిరిగి పొందలేని వినికెడి నష్టం:-	
	a) రెండు చెవులు	75%
	b) ఒక చెవి	30%
ii	కాలీ బొటనవేళ్ళు కోల్పోవడం	
	a) అన్నీ	20%
	b) ద్వైపాక్షికంగా పెద్ద బొటనవేలు యొక్క రెండు వేలిముకలు	5%
	c) ఒక పెద్ద కాలీ బొటనవేలు యొక్క రెండు వేలిముకలు	2%
	d) ప్రతి ఒక్కటి కోసం పెద్ద బొటన వేళ్ళ కాకుండా ఇతర రెండు వేలిముకలు	1%
iii	ఒక చేతి యొక్క బొటనవేలు మరియు నాలుగువెళ్ళు కోల్పోవడం	40%
iv	ఒక చేతి యొక్క నాలుగు వెళ్ళు కోల్పోవడం	35%
v	బొటనవేలు కోల్పోవడం	
	a) రెండు వేలిముకలు	25%
	b) ఒక వేలిముక	10%

వ. సం.	భీమా చేయబడిన ఈవెంట్స్	చెల్లించవలసిన మొత్తం = పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న భీమా మొత్తం యొక్క %
vi	చూపుడు వేలు కోల్పోవడం	
	a) మూడు వేలిముకలు	10%
	b) రెండు వేలిముకలు	8%
	c) ఒక వేలిముక	4%
vii	మధ్య వేలు కోల్పోవడం	
	a) మూడు వేలిముకలు	6%
	b) రెండు వేలిముకలు	4%
	c) ఒక వేలిముక	2%
viii	ఉంగరం వేలు కోల్పోవడం	
	a) మూడు వేలిముకలు	5%
	b) రెండు వేలిముకలు	3%
	c) ఒక వేలిముక	2%
ix	చిన్న వేలు కోల్పోవడం	
	a) మూడు వేలిముకలు	4%
	b) రెండు వేలిముకలు	3%
	c) ఒక వేలిముక	2%
x	మెటాకార్పస్ యొక్క నష్టం	
	a) ఒకటి లేదా రెండు	3%
	b) మూడవ, నాలుగవ లేదా ఐదవ	2%
xi	సీనియల్ నెంబర్ ఐ నుండి గీ వరకు కింద శాశ్వత పాక్షిక వైకల్యం అందించబడదు.	కంపెనీ యొక్క నెట్ వర్క్ ఆనుపత్ర నిర్వహించిన వైద్య అంచనా ప్రకారం నిర్ణయించిన భీమా మొత్తంలో % అంటే భీమా చేసిన ఈవెంట్ సీనియల్ నంబర్ గీవ కింద భీమా చేసిన మొత్తంలో 50% మించకూడదు.

19. వాలంటీర్ కో-పేమెంట్

భీమాదారుడు వాలంటీర్ కో-పేమెంట్ను ఎంచుకొని ప్రీమియంపై తదుపరి తగ్గింపును పొందవచ్చు. పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా వాలంటీర్ కో-పేమెంట్ ను ఎంచుకున్న సందర్భంలో, భీమా చేసిన వ్యక్తి ప్రతి క్లెయిమ్ మొత్తానికి అనుమతించదగిన క్లెయిమ్ మొత్తంలో పేర్కొన్న సహ-చెల్లింపు శాతాన్ని భరించవలసి ఉంటుంది.

- i. ఒకసారి ఎంపిక చేసిన వాలంటీర్ కో-పేమెంట్ ను మధ్యలో మార్చలేము. అండర్ రైటింగ్ కు లోబడి పునరుద్ధరణ సమయంలో మాత్రమే కో-పేమెంట్ సవరణ జరుగుతుంది.
- ii. బీమా చేసిన వ్యక్తి (లు) చేత ఎంపిక చేయబడితే, వెల్ నెస్ ప్రాగ్రాం మినహా పాలసీ కింద ఉన్న అన్ని ప్రాథమిక కవర్లకు వాలంటీర్ కో-పేమెంట్ వర్తిస్తుంది.
- iii. ఆప్షనల్ కవర్ - ఇన్సూరెన్స్ కేర్ మరియు ఆప్షనల్ కవరేజ్ - వరల్డ్ వైడ్ కవరేజ్ మినహా యాడ్-ఆన్స్/ఆప్షనల్ కవరేజ్ లకు వాలంటీర్ కో-పేమెంట్ వర్తించదు.
- iv. వాలంటీర్ మినహాయింపును ఎంచుకున్న సందర్భంలో వాలంటీర్ సహ-చెల్లింపు ఎంపిక చేయబడదు

20. వాలంటీర్ మినహాయింపు

భీమాదారుడు స్వచ్ఛంద మినహాయింపును ఎంచుకొని ప్రీమియంపై తదుపరి తగ్గింపును పొందవచ్చు. పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా స్వచ్ఛంద మినహాయింపును ఎంచుకున్న సందర్భంలో, బీమా చేసిన వ్యక్తి పేర్కొన్న మినహాయింపు మొత్తాన్ని భరించవలసి

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

21. ఆధారిత వనతి బెనిఫిట్

పాలసీ వ్యవధిలో బీమాదారుడు అనారోగ్యానికి గురైతే లేదా ప్రవాదం కారణంగా గాయపడినట్లయితే మరియు బీమాదారుడు ఆసుపత్రిలో చేరాల్సిన అవసరం ఉంటే, ఆసుపత్రిలో ఉన్న ప్రతి నిరంతర మరియు పూర్తయిన రోజుకు, గరిష్టంగా 10 వరుస రోజుల వరకు, రోజుకు రూ .1,000 వరకు

ఆసుపత్రిలో ఉన్నవారి వనతి కోసం మేము రోజువారీ మొత్తాన్ని చెల్లిస్తాము. ఈ కవరేజ్ ప్రయోజనాల కోసం, ఆధారపడిన వ్యక్తి అంటే విధంగా కుటుంబ సభ్యులు నిర్వచించారు..

అమర్చిన:

- a) అదే ప్రమాదానికి/అనారోగ్యానికి సంబంధించి బీమా చేసిన వ్యక్తికి సంబంధించిన ఆసుపత్రి ఖర్చుల కింద క్లెయిమ్ ను మేము అంగీకరించాము.
- b) ఆసుపత్రిలో చేరడం వైద్యపరంగా అవసరమైన చికిత్స కోసం మరియు చికిత్స చేసే మెడికల్ ప్రాక్టీషన్స్ వ్రాతపూర్వక సలహాపై ప్రారంభించబడింది మరియు కొనసాగుతుంది.
- c) ఆసుపత్రిలో చేరిన బీమాదారుడు కనీసం 3 రోజులు, గరిష్టంగా 10 రోజులు ఆసుపత్రిలో ఉండాల్సిన అవసరం ఉందని మెడికల్ ప్రాక్టీషన్స్ దృవీకరిస్తాడు.
- d) మేము ఒక తక్షణ కుటుంబ సభ్యుడికి మాత్రమే చెల్లిస్తాము

22. మెడికల్ ఎక్స్ ప్లెయిన్ కవరేజ్

హాస్పిటలైజేషన్ క్లెయిమ్ ఆమోదించబడిన అదే పరిస్థితికి ఆసుపత్రిలో చేరిన తరువాత చికిత్స చేస్తున్న మెడికల్ ప్రాక్టీషన్స్ ద్వారా సిఫారసు చేయబడినట్లయితే మాత్రమే పాలసీ సంవత్సరంలో ఏదైనా లిస్టెడ్ మన్నికైన వైద్య పరికరాలను అద్దెకు

నిబంధనలు

- i. చెల్లించవలసిన క్లెయిమ్ వార్షిక బీమా మొత్తానికి (మొత్తం ప్రాథమిక వార్షిక బీమా మొత్తంలో), గరిష్టంగా రూ. 5 లక్షలు.
 - ii. అదే ప్రమాదం/అనారోగ్యం కోసం బీమాదారునికి సంబంధించి ఆసుపత్రి ఖర్చులు (ఇన్-పేషెంట్ ట్రీట్ మెంట్/డే కేర్ ప్రాసీజర్స్/ట్రీట్ మెంట్/ఇన్-పేషెంట్ ఆయుష్ హాస్పిటలైజేషన్) కింద క్లెయిమ్ ను మేము అంగీకరించాము.
 - iii. ఆసుపత్రిలో చేరిన సమయంలో లేదా బీమా చేసిన వ్యక్తి ఆసుపత్రి నుండి డిశ్చార్జ్ అయిన 30 రోజుల్లోపు మన్నికైన వైద్య పరికరాల అవసరాన్ని అధికృత మెడికల్ ప్రాక్టీషన్స్ ద్వారా సిఫారసు చేశారు.
 - iv. వైద్య సిఫారసు చేసిన 30 రోజుల లోపు కొనుగోలు చేసి ఉండాలి.
- ఈ ఐచ్ఛిక కవర్ కింద కవర్ చేయబడిన మన్నికైన వైద్య పరికరాల జాబితా

1. సివిఎవి యంత్రం
2. వెంటిలేటర్
3. చక్రాల కుర్చీ
4. ప్రాస్టెటిక్ పరికరం

5. సక్షన్ మెషిన్
6. కమోడ్ కుర్చీలు
7. ఇన్స్పూజన్ వంప్
8. మోకాలి మార్పిడి విషయంలో నిరంతర పాసివ్ మోషన్ పరికరాలు
9. ఆక్సిజన్ కాన్సంట్రిటర్

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 ఫోన్, 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.

ఈ కవరేజ్ కింద అందించే సేవలు ఈ క్రింది నిబంధనలు మరియు షరతులకు లోబడి, మరియు క్రింద సూచించిన పద్ధతిలో అందుబాటులో ఉంచబడతాయి:

- i. టెలి కన్సల్టేషన్ సేవలను మా మొబైల్ యాప్ ద్వారా మాత్రమే పొందవచ్చు.
- ii. మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ అందించిన సమాచారం ఆధారంగా, కేసు ఆధారంగా అవసరమైతే, కౌంటర్ ఔషధాలను సూచించవచ్చు/ సిఫార్సు చేయవచ్చు/సూచించవచ్చు. అయితే, ఈ ప్రయోజనం కింద అందించే సేవలు వైద్య సలహాగా భావించరాదు మరియు/లేదా బీమా చేసిన వ్యక్తి స్వతంత్ర మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ /ఆరోగ్య సంరక్షణ వృత్తి నిపుణుడిని సందర్శించడం/ సంప్రదింపుడం ప్రత్యామ్నాయంగా భావించరాదు*.
- iii. పాలసీ సంవత్సరంలో బీమాదారుడు(లు) పొందగలిగే టెలి-కన్సల్టేషన్ల సంఖ్యకు గరిష్టపరిమితి ఉండదు.
- iv. ఈ సేవ రోజుకు 24 గంటలు, సంవత్సరంలో 365 రోజులు అందుబాటులో ఉంటుంది.
- v. అవసరమైతే మేము/వైద్య నిపుణులు/ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణులు బీమాదారుని మరొక స్పెషలిస్ట్ లేదా సాధారణ వైద్యుడికి (మా ఎంప్లాయెల్ నెట్వర్క్ వెలుపల) సూచించవచ్చు మరియు అటువంటి స్పెషలిస్ట్ లేదా సాధారణ వైద్యుడి ఖర్చులను బీమాదారు భరించాల్సి ఉంటుంది.
- vi. ఈ కవరేజ్ కింద అందించిన సమాచారం లో ఏదైనా అసంబంధములకు మేము బాధ్యత వహించము.
- vii. ఈ కవరేజ్ కింద సేవలను ఎంచుకోవడం పూర్తిగా బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క స్వంత అభిప్రాయసారం మరియు సొంత రిస్క్ మీద ఆధారపడి ఉంటుంది.

*బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క వ్యక్తిగత పరిస్థితులకు వాటిని వివరించేటప్పుడు చేసుకోవడానికి మరియు వర్తింపజేయడానికి ప్రతిపాదకుడు ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణుడి నుండి సహాయం కోరాలి. బీమాదారుడు తన ఆరోగ్యానికి సంబంధించి ఏదైనా ఆందోళనలను కలిగి ఉంటే, అతను/ఆమె తన సాధారణ వైద్యుడిని సంప్రదించవచ్చు. వైద్యుడు/ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణుడు చేసిన ఏ అభిప్రాయం, సలహా, ప్రీస్క్రిప్షన్, వాస్తవ లేదా ఆరోపించిన లోపాలు, నిర్లక్ష్యాలు మరియు ప్రాతినిధ్యాల నుండి లేదా వాటికి సంబంధించి ఏదైనా నష్టం లేదా నష్టానికి మేము ఎటువంటి బాధ్యత వహించము.

24. వెయిటింగ్ పీరియడ్ తగ్గింపు ఎంపిక (జంప్ షార్ట్ క్రింద జాబితా చేయబడినవి కాకుండా)

బీమా చేసిన వ్యక్తి ఈ ఆప్షనల్ కవరేజీని ఎంచుకుంటే, ఏదైనా ప్రకటించిన మరియు అంగీకరించిన ముందుగా ఉన్న వ్యాధుల కోసం మినహాయింపు-ముందుగా ఉన్న వ్యాధులు (కోడ్-ఉత్తరజా01) కింద వర్తించే వేచి ఉండి కాలం 36 నెలల నుండి 24 నెలలకు లేదా 12 నెలలకు తగ్గించబడుతుంది. ఈ కవరేజ్ పాలసీ ప్రారంభ సమయంలో మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది మరియు పాలసీ ప్రారంభ సమయంలో ఎంచుకున్న వార్షిక బీమా మొత్తానికి మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది. ఆప్షనల్ కవరేజ్ - ప్రపంచవ్యాప్త కవరేజ్ కింద దాఖలు చేసిన క్లెయిమ్స్ కు తగ్గించిన నిరీక్షణ కాలం వర్తించదు. ఒకసారి ఎంపిక చేసిన తర్వాత, ఈ ఆప్షనల్ కవరేజ్ 3 నిరంతర పాలసీ సంవత్సరాల కాలానికి ఎంపిక చేయబడుతుంది.

25. ప్రసూతి నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక

మీరు ఈ ఐచ్ఛిక కవరేజీని ఎంచుకున్నట్లయితే, యాడ్-ఆన్స్/ ఐచ్ఛిక కవర్ 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 కవరేజ్ అందుబాటులో ఉంటుంది. అన్ని పరిస్థితులు యాడ్-ఆన్స్ /ఐచ్ఛిక కవర్ కింద పేర్కొనబడ్డాయి. ఈ కవరేజీకి ప్రసూతి ప్రయోజనం వర్తిస్తుంది. ఒకసారి ఎంపిక చేసిన తర్వాత, ఈ ఐచ్ఛిక కవరేజ్ 2 నిరంతర పాలసీ సంవత్సరాల కాలానికి ఎంపిక చేయబడుతుంది.

26. నిర్దిష్ట అనారోగ్యం నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక: మీరు ఈ ఐచ్ఛిక కవరేజీని ఎంచుకుంటే, మినహాయింపు

నిర్దిష్ట వ్యాధి/ ప్రక్రియ నిరీక్షణ సమయం (కోడ్- Excl02) కింద వర్తించే నిరీక్షణ సమయం 24 నెలల నుండి 12 నెలలకు తగ్గించబడుతుంది. ఈ కవరేజ్ పాలసీ ప్రారంభ సమయంలో మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది. పాలసీ ప్రారంభ సమయంలో ఎంచుకున్న వార్షిక బీమా మొత్తానికి మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది. ఐచ్ఛిక కవరేజ్ 9 కింద దాఖలు చేసిన క్లెయిమ్స్ కు తగ్గించిన నిరీక్షణ కాలం వర్తించదు. ప్రపంచవ్యాప్త కవరేజ్ ఒకసారి ఎంచుకున్న తర్వాత, ఈ ఐచ్ఛిక కవరేజీ 2 నిరంతర పాలసీ సంవత్సరాల కాలానికి ఎంచుకోవాలి.

వనీఐనీఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీఏ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115
మొయిల్ విరునామా
601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషల్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16,
న్యూ లింక్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064

UIN: ICILUP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్ట్రేషన్ ఆఫీస్ విరునామా:
వనీఐనీఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 5 వ బాలు మార్గ్,
ఆఫ్ వీర్ నాచర్ల రోడ్, సిద్ధి విహార్ బెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదే, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం
టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)
వెబ్సైట్ : www.icilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icilombard.com

27. ప్రవచన వ్యాప్త కవర్ నిరీక్షణ సమయ తగ్గింపు ఎంపిక

బీమా చేసిన వ్యక్తి ఈ ఆప్షన్ కవర్ ని ఎంచుకుంటే, యాడ్ ఆన్ లు/ఆప్షన్ కవర్ - వరల్ వైడ్ కవర్ కింద వర్తించే వెయిటింగ్ పీరియడ్ 24 నెలల నుండి 12 నెలలకు తగ్గుతుంది. ఆప్షన్ కవర్ - వరల్ వైడ్ కవర్ ఎంచుకునే సమయంలో మాత్రమే ఈ కవర్ లభ్యం అవుతుంది మరియు ఎంపిక సమయంలో ఎంచుకున్న వార్షిక బీమా మొత్తానికి మాత్రమే ఈ కవర్ అందుబాటులో ఉంటుంది. యాడ్ ఆన్/ఆప్షన్ కవర్ - వరల్ వైడ్ కవర్ కింద పేర్కొన్న అన్ని షరతులు ఈ కవర్ కు వర్తిస్తాయి. వరుసగా రెండు పాలసీ సంవత్సరాలకు ఒకసారి ఈ ఆప్షన్ కవర్ ను ఎంచుకోవాల్సి ఉంటుంది.

28. రూమ్ మోడిఫైయర్

బీమా చేసిన వ్యక్తి ఈ ఆప్షన్ కవర్ బీని ఎంచుకున్నట్లయితే, బీమా చేసిన వ్యక్తికి ఒక ఆప్షన్ ఉంటుంది:

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

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

- ఈ పాలసీ యొక్క పాలసీ షెడ్యూల్/ప్రావీడ్ ప్రయోజన పట్టికలో పేర్కొన్న దాని కంటే ఎక్కువ గదుల కేటగిరీ/పరిమితిలో బీమాదారునికి ప్రవేశం కల్పిస్తే, బీమాదారుడు మొత్తం అనుబంధిత వైద్య ఖర్చులలో (అదనపు ఛార్జీలు లేదా వాటిపై పన్నుతో సహా) పన్ను విధించదగిన వాటాను భరిస్తాడు, ఇది అర్హతగల గదుల కేటగిరీ యొక్క గదుల అద్దెకు మరియు వాస్తవంగా భరించిన గదుల అద్దెకు మధ్య గల వ్యత్యాసం.
- ఈ కవర్ ప్రయోజనాల కోసం, సంబంధిత వైద్య ఖర్చులలో రూమ్ అద్దె, నర్సింగ్ ఛార్జీలు, ఆపరేషన్ థియేటర్ ఛార్జీలు, బీమాదారుడు చేరిన అదే ఆసుపత్రిలోని సర్జన్/అనస్థెసిస్ట్/స్పెషలిస్ట్ తో సహా వైద్య అభ్యాసకుల ఫీజులు ఉంటాయి. ఫార్మసీ మరియు వినియోగ సామగ్రి ఖర్చు, ఇంప్లాంట్ ఖర్చు, వైద్య పరికరాలు మరియు డయాగ్నోస్టిక్ ఖర్చులు ఉండవు.

b. ఐసీయూ ఛార్జీలకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు

c. ఆసుపత్రిలకు భేదం లేని బిల్లింగ్ లేదా భేదం లేని బిల్లింగ్ గది వగ్గం ఆధారంగా ఎంపిక చేయబడని ఆ ఖర్చులకు అనుపాత తగ్గింపులు వర్తించవు.

29. నెట్ వర్క్ ప్రయోజనం:

బీమా చేసిన వ్యక్తి ఈ ఆప్షన్ కవర్ ను ఎంచుకున్నట్లయితే, బీమా చేసిన వ్యక్తి ఈ క్రింది షరతులకు లోబడి ప్రతి పునరుద్ధరణ ప్రీమియం (మొదటి సంవత్సరం ప్రీమియంతో సహా) పై 10% డిస్కాంట్ కు అర్హత ఉంటుంది.

- మా వెబ్సైట్ www.icicilombard.com మరియు మా మొబైల్ అప్లికేషన్ లో లభించే ప్రాధాన్యత కలిగిన ప్రొవైడర్ నెట్వర్క్ జాబితా కింద జాబితా చేయబడిన ఆసుపత్రిలో ఇన్-పేషెంట్ చికిత్స, డిజేర్ విధానాలు/చికిత్స మరియు ఇన్-పేషెంట్ ఆయుష్ ఆసుపత్రిలో చికిత్స తీసుకోబడుతుంది.
- ఇష్టమైన ప్రొవైడర్ నెట్వర్క్ జాబితాలో లేని ఆసుపత్రిలో చికిత్స తీసుకున్న సందర్భంలో ప్రతి దావాకు 20% సహా చెల్లింపు వర్తిస్తుంది.

30. ఎన్ ఆర్ ఐ ప్రయోజనం- ఎన్ ఆర్ ఐ లకు కవర్

ఈ కవర్ ను 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.

బీమాదారుడు ప్రవాస భారతీయులు/విదేశీ భారతీయ పౌరులుగా ఉండడం ఆగిపోతే, పునరుద్ధరణ తర్వాత ఎటువంటి అదనపు డిస్కాంట్ వర్తించదు. ప్రవాస భారతీయులు/విదేశీ భారతీయ పౌరులు ప్రవచన వ్యాప్త కవర్ బీని 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 ఐచ్ఛిక 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 అభిప్రాయంపై మరియు తన స్వంత పూచీకత్తుతో ఉంటుంది. వివిధ కవర్ 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 అభిప్రాయంపై మరియు సొంత ప్రమాదంలో ఉంటుంది.
- బీమా చేసిన వ్యక్తి తన వ్యక్తిగత పరిస్థితులకు అనుగుణంగా వాటిని అర్థం చేసుకోవడానికి, వర్తింపజేయడానికి ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణుల సహాయం తీసుకోవాలి. బీమాదారుడు 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 ప్యానెల్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ నిర్వహించారు. (బీమాదారుడు 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 ప్యానెల్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ కు ఆన్లైన్ హెల్ప్ డెస్క్ యాక్సెస్ కలదు	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
5	వృద్ధాప్య ఆరోగ్య సేవల పై డిస్కంట్: 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	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది

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, మలాడ్ (వెస్ట్),
ముంబై - 400 064

UIN: ICIHLIP25047V032425
CIN: L67200MH2000PLC129408
రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:
ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బాలు మార్గ్,
ఆఫ్ వీర్ నాచర్ల రోడ్, సిద్ధి విహార్ టెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం
టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666
ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)
వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

వ.సం.	సేవ/ప్రయోజనం	ప్రణాళిక ఎ	ప్రణాళిక బి	ప్రణాళిక సి	ప్రణాళిక డి
	4. రోగ నిర్ధారణ సేవలపై 35% వరకు తగ్గింపు 5. వైద్య పరికరాలపై 20% వరకు తగ్గింపు (వాకింగ్ స్టాక్, వీల్ ఛైర్, పీపీ మెషిన్, షుగర్ టెస్టింగ్,)				
6	ఎలక్ట్రానిక్ హెల్త్ రికార్డు: వృద్ధుల సంరక్షణలో ప్రత్యేకత కలిగిన మా సర్వీస్ ప్రావైడర్ వారి డిజిటల్ ఫ్లాట్ఫామ్ లో ఆరోగ్య ప్రొఫైల్ (వ్యక్తిగత వైద్యులు, ఆసుపత్రి రిజిస్ట్రేషన్లు మరియు ఆరోగ్య బీమా గురించి వివరాలు) మరియు డిజిటల్ హెల్త్ రికార్డ్స్ (అన్ని డయాగ్నోస్టిక్స్, ల్యాబ్ రిపోర్టు విటల్స్ ఆన్లైన్లో నిల్వ చేయబడతాయి) తయారు చేయడంలో సహాయపడుతుంది.	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
7	ఇతర సేవలు: వృద్ధుల సంరక్షణకు ప్రత్యేకత కలిగిన మా ఎంపానెల్ సర్వీస్ యాక్సెస్ మాత్రమే యాక్సెస్ మాత్రమే ప్రావైడర్ ద్వారా ఈ క్రింది సేవలను పొందవచ్చు. భీమాదారు భరించాల్సిన సేవల ఖర్చు. 1. ఇంటి వద్ద వైద్యుని సందర్శన 2. మానసిక కౌన్సెలింగ్ 3. మధుమేహం, రక్తపోటు, ఊబకాయం, ఆర్థరైటిస్, హైపర్ లిపిడెమియా వంటి వైద్య పరిస్థితులకు ఆహారం, వ్యాయామం మరియు పరన సామగ్రి ద్వారా జీవనశైలి నిర్వహణ కార్యక్రమం సులభతరం.			యాక్సెస్ మాత్రమే (5% వరకు డిస్కౌంట్) ఈ విభాగంలో లైఫ్ స్టైల్ మేనేజ్మెంట్ ప్రోగ్రామ్ కోసం: యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే (5% వరకు డిస్కౌంట్) ఈ విభాగంలో లైఫ్ స్టైల్ మేనేజ్మెంట్ ప్రోగ్రామ్ కోసం: యాక్సెస్ మాత్రమే (5% వరకు డిస్కౌంట్)
8	ఆఫ్ లైన్ ఈవెంటుకు యాక్సెస్: సభ్యుల మనస్తత్వ, మానసిక శ్రేయస్సు కోసం మా ప్యానెల్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ నిర్వహించిన లేదా సులభతరం చేసిన ఆఫ్ లైన్ హెల్త్ ఎంగేజ్ మెంట్ ఈవెంటులో పాల్గొనడానికి యాక్సెస్ ఉంటుంది. (భీమాదారుడు భరించాల్సిన భాగస్వామ్య వ్యయం)	వర్తించదు	వర్తించదు	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
9	భద్రత మార్గదర్శకత్వం: ఇంటిని సురక్షితంగా మార్చడం, పడిపోయే ప్రమాదాన్ని తగ్గించడం వంటి భద్రతా అంశాలపై వృద్ధుల సంరక్షణలో ప్రత్యేకత కలిగిన నిపుణులచే ఆన్లైన్ మోడ్ ద్వారా వ్యక్తిగతీకరించిన మార్గదర్శకత్వం.	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
10	మానసిక మరియు శారీరక శ్రేయస్సు కోసం అనుకూలీకరించిన ఈవెంట్ కు ప్రావృత - వృద్ధుల కోసం మా ప్యానెల్ సర్వీస్ ప్రావైడర్ చేత నిర్వహించబడింది.(భీమాదారుడు భరించాల్సిన సంఘటన ప్రణాళిక ఖర్చు)	వర్తించదు	వర్తించదు	అందుబాటులో ఉంది	అందుబాటులో ఉంది
11	ప్రత్యేకమైన జెరియాట్రీక్ వర్చువల్ ప్రెవెంటివ్ హెల్త్ రిస్క్ వ్యక్తిగతీకరించిన సిఫార్సులను అందించడానికి ప్రెవెంటివ్ హెల్త్ రిస్క్ ప్రొఫైలింగ్ను సిద్ధం చేయడానికి వృద్ధుల కోసం అనుకూలీకరించబడింది.	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	అందుబాటులో ఉంది

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐసీఐఎల్ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మెయిల్ విరునామా

601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, పులాడ్ (పబ్లి), ముంబై - 400 064

UIN: ICILHIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:

ఐసీఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 5 బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 501 నాచర్ల రోడ్, సిద్ది వినాయక్ బెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాచే, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ ఫాలసి పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

వ.సం.	సేవ/ప్రయోజనం	ప్రణాళిక ఎ	ప్రణాళిక బి	ప్రణాళిక సి	ప్రణాళిక డి
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
15	గృహ ధూమపానము	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే	యాక్సెస్ మాత్రమే (5% వరకు డిస్కౌంట్)	అందుబాటులో ఉంది

గమనిక:- పైన పేర్కొన్నవట్టికలో “అనువర్తించదు” అనేది ఇచ్చిన పథకం కింద కవర్ చేయబడని సంబంధిత సహాయ సేవను సూచిస్తుంది.

- పైన పేర్కొన్నవట్టికలో “యాక్సెస్ మాత్రమే” అంటే కష్టమర్లు వరుస ప్లాన్ కింద పేపర్ యూజ్ ప్రాతిపదికన సేవలను పొందవచ్చు.

e. మినహాయింపులు:

l. 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.
- సంబంధిత రెగ్యులేటరీ సూచనల యొక్క పార్ట్ బిలిటీ/మైగ్రేషన్ నిబంధనల క్రింద నిర్వచించిన విధంగా బీమా చేసిన వ్యక్తి నిరంతరం విరామం లేకుండా కవర్ చేయబడితే, అప్పుడు ముందస్తు కవరేజ్ మేరకు దాని కోసం వెయిటింగ్ కాలం తగ్గించబడుతుంది.
- 36 నెలల గడువు ముగిసిన తరువాత ఏదైనా ముందుగా ఉన్న వ్యాధికి పాలసీ కింద కవరేజ్ దరఖాస్తు సమయంలో ప్రకటించబడతూంది మరియు బీమా సంస్థ చే ఆమోదించినట్లయితే 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 క్లెయిమ్ పీరియడ్ పాలసీ తర్వాత ఒప్పందం కుదుర్చుకున్నప్పటికీ లేదా ప్రత్యేకమైన మినహాయింపు లేకుండా డిక్లెర్ చేసి అంగీకరించినప్పటికీ వర్తిస్తుంది.
- ఐఆర్డిఏఐ నిర్దేశించిన పార్ట్ బిలిటీపై 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 డ్యూడోనాల్ ఫుండ్లు
 - గుణవంతమైన ప్రాస్టాటిక్ హైపర్ట్రోఫీ
 - అన్ని రకాల సైనస్ లు
 - మూత్రపిండాలు
 - గర్భాశయ రక్తస్రావం
 - ఎండోమెట్రయోసిస్
 - మూత్ర మరియు పిత్తాశయ వ్యవస్థలలో రాళ్ళు
 - చెవులు/టాన్సిల్స్/అడినాయిడ్స్/పారానాసల్ సైనస్ లలో శస్త్రచికిత్స

ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీఏ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మొయిల్ విరునామా

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

UIN: ICILHIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:

ఐసిఐఎల్ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బిల్డు మార్గ్,
ఆఫీస్ 501 నాచర్ల రోడ్, సిద్ధి విహారుక్ బెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ సంఖ్య: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్

: www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icicilombard.com

9. కంటిశుక్లం
10. అన్ని రకాల హెర్నియా మరియు హైడ్రోసేల్
11. మలద్వారంలో ఫిస్టులా
12. మలద్వారంలో పగులు
13. ఫైబ్రోమైయోమా
14. గర్భాశయ శస్త్రచికిత్స
15. ఏదైనా చర్మవ్యాధికి శస్త్రచికిత్స
16. క్యాన్సర్ మినహా రొమ్ము గడ్డలతో సహా అన్ని రకాల అంతర్గత లేదా బాహ్య కణితులు/తిత్తులు/నాడ్యూల్స్/పాలిప్స్ పై శస్త్రచికిత్స
17. దీర్ఘకాలిక మూత్రవిండ వైఫల్యానికి డయాలిసిస్ అవసరం.
18. పాలసీ రిస్క్ ప్రారంభ తేదీ తర్వాత జరిగిన ప్రమాదం కారణంగా అవసరమైతే తప్ప కీళ్ల మార్పిడి శస్త్రచికిత్సలు.
19. విస్తరణ మరియు క్యూరేబ్లీజ్
20. వేరికోస్ వెయిన్స్ మరియు వెరికోస్ అల్సర్స్
21. ఇన్ఫెక్టివ్ ఆర్థరైటిస్ మరియు ఇతర రకాల ఆర్థరైటిస్
- 22) గౌట్ మరియు రుమాటిజం
- 23) ప్రమాదం వల్ల ఉత్పన్నమైతే తప్ప, స్పాండిలైటిస్ /స్పాండిలోసిటైస్ 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 వన్నెండు నెలలకు పైగా నిరంతర కవరేజ్ కలిగి ఉంటే ఈ మినహాయింపు వర్తించదు. 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 క్లెయిమ్లు మినహా ఇవి కవర్ చేయబడితే తప్ప మినహాయించబడతాయి.

- b. ఈ మినహాయింపు, బీమాదారుడు వన్నెండు 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 కాలపరిమితికి వర్తింపజేస్తారు.

5. ఐదవ అంచనా- కోడ్- Excl04

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

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

- a. చికిత్స కోసం కాకుండా, తప్పనిసరిగా మంచం మీద విశ్రాంతి తీసుకోవలసిన అవసరాన్ని దృష్టిలో ఉంచుకుని ఆసుపత్రిలో చేరిన ఖర్చులు. ఇందులో ఇవి కూడా ఉన్నాయి:
 - i. 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.
 - ii. శారీరక, సామాజిక, భావోద్వేగ మరియు ఆధ్యాత్మిక అవసరాలను తీర్చడానికి అనారోగ్యంతో బాధపడుతున్న వ్యక్తుల కోసం ఏదైనా సేవలు అందించబడతాయి.

7. ఊబకాయం/బరువు నియంత్రణ: కోడ్- Excl06

కింది పరిస్థితులన్నింటినీ నెరవేర్చని ఊబకాయం యొక్క శస్త్రచికిత్సకు సంబంధించిన ఖర్చులు:

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

iii. తీవ్రమైన స్లీప్ అప్నియా

iv. అదుపులో లేని టైప్ 2 డయాబెటిస్

8. లింగమార్పిడి చికిత్సలు: కోడ్- Excl07

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

9. సాందర్య లేదా ప్లాస్టిక్ సర్జరీ: కోడ్-Excl08

కాస్మటిక్ 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 క్లెంబింగ్, పర్వతారోహణ, రాఫ్టింగ్, మోటార్ రేసింగ్, హార్న్ రేసింగ్ లేదా స్కాబా డైవింగ్, హ్యాండ్ గ్లైడింగ్, స్కె 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- Excl11

ఏ ఆసుపత్రిలోనైనా లేదా ఏ వైద్యుడి ద్వారానైనా లేదా బీమా సంస్థ ప్రత్యేకంగా మినహాయించిన మరియు దాని వెబ్ సైట్ లో వెల్లడించిన/పాలసీదారులకు తెలియజేసిన ఏ ఇతర ప్రావైడర్ ద్వారానైనా చికిత్స కోసం చేసిన ఖర్చులు ఆమోదయోగ్యం కాదు. అయితే, ప్రాణానికి ముప్పు కలిగించే పరిస్థితుల్లో లేదా ప్రమాదం తర్వాత, 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 వదార్థ దుర్వినియోగం లేదా ఏదైనా వ్యసన స్థితి మరియు దాని పరిణామాలకు చికిత్స. కోడ్- Excl12

14. హీల్ ష్ట్రాడ్స్, నేచురల్ క్యూర్ క్లినిక్ లు, స్పాస్ లేదా ఇలాంటి సంస్థలు లేదా సైవేట్ పడకలు 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 డే కేర్ విధానంలో భాగంగా సూచించకపోతే, విటమిన్లు, మినరల్స్ మరియు సింథెటిక్ పదార్థాలతో సహా, కానీ వాటికే 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 చేయబడని చికిత్సలు: కోడ్- Excl 16

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

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

18. స్థిరీకరించిన మరియు ఇన్ఫర్మిటీ: కోడ్- Excl 17

పరిశీలనకు సంబంధించిన ఖర్చులు. ఇందులో ఇవి ఉన్నాయి:

- ఏ రకమైన గర్భనిరోధకం, స్థిరీకరించిన
- కృత్రిమ ఫలదీకరణం మరియు ఐవీఎఫ్, జిప్సో, గిప్సో, ఐసీఎస్ఐ వంటి ఆధునిక పునరుత్పత్తి సాంకేతికతలతో సహా సహాయక పునరుత్పత్తి సేవలు
- ప్రసూతి గర్భప్రాసం
- స్థిరీకరించిన యొక్క తిరోగమనం

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

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

19. ప్రసూతి : కోడ్ Excl18

i. గర్భం వెలుపల గర్భధారణ మినహా, ప్రసవంతో ముడిపడిన వైద్య చికిత్స ఖర్చులు (సంక్లిష్టమైన ప్రసవాలు మరియు ఆసుపత్రిలో చేరిన సమయంలో సిజేరియన్ విభాగం సహా).

ii. పాలసీ వ్యవధిలో గర్భస్రావం (ప్రమాదం కారణంగా తప్ప) మరియు గర్భస్రావం యొక్క చట్టబద్ధమైన వైద్య విరమణకు సంబంధించిన ఖర్చులు.

ఐచ్ఛిక కవరేజ్ 5 ప్రసూతి ప్రయోజనం ఎంపిక చేసిన సందర్భంలో ఈ మినహాయింపు వర్తించదు

ii. 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, అరెస్టు, పరిమితులు మరియు అన్ని రకాల నిర్బంధం.

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

a. అణు దాడి లేదా ఆయుధాలు అంటే ఏదైనా అణు ఆయుధాలు లేదా పరికరాలు లేదా వ్యర్థాలు లేదా అణు ఇంధనం యొక్క దహనం లేదా ఏదైనా అనారోగ్యం, అసమర్థత లేదా మరణానికి కారణమయ్యే రేడియోధార్మికత స్థాయిని విడుదల చేసే విచ్ఛిన్నం / పూర్ణ పదార్థం యొక్క ఉద్గార, ఉత్సర్గ, వ్యాప్తి, విడుదల లేదా తప్పించుకోవడం.

b. రసాయనిక దాడి లేదా ఆయుధాలు అనగా ఏదైనా ఘన, ద్రవ లేదా వాయు రసాయనిక సమ్మేళనం యొక్క ఉద్గారము, ఉత్సర్గం, వ్యాప్తి, విడుదల లేదా తప్పించుకొనుట, ఇది తగిన విధంగా పంపిణీ చేయబడినప్పుడు, ఏదైనా అనారోగ్యం, అసమర్థత లేదా మరణానికి కారణమవుతుంది.

c. 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, ఉత్సర్గము, వ్యాప్తి, విడుదల లేదా తప్పించుకొనుట, ఇవి ఏదైనా అనారోగ్యం, అసమర్థత లేదా మరణానికి కారణమవుతాయి.

22. ఔట్ పేషెంట్ చికిత్సకు అయ్యే ఖర్చులు. ఈ మినహాయింపు ఐచ్ఛిక కవరేజ్ విషయంలో వర్తించదు. బీఫిట్ ఎంపిక చేయబడింది

23. 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.

24. 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.

25. భారతదేశం యొక్క భౌగోళిక పరిమితుల వెలుపల తీసుకున్న చికిత్స ఈ మినహాయింపు ఐచ్ఛిక కవరేజ్ విషయంలో వర్తించదు. ప్రపంచవ్యాప్త కవరేజ్ ఎంపిక చేయబడింది.

26. వ్యక్తిగత సౌకర్యం, సౌందర్య సాధనాలు, సౌలభ్యం మరియు పరిశుభ్రతకు సంబంధించిన వస్తువులు మరియు సేవలు.

27. ఆక్యుపెషన్, ఆక్యుపంక్చర్, అయస్కాంత మరియు ఇతర చికిత్సలు.

28. అనారోగ్యం లేదా ప్రమాదం కారణంగా చికిత్స అవసరం తప్ప సున్ని.

29. శృంగార సంబంధ వ్యాధులు లేదా ఏ ఇతర లైంగిక సంక్రమణ వ్యాధులు (HIV మినహా) కోసం ఖర్చులు.

30. స్క్రినింగ్, కౌన్సెలింగ్ లేదా బాహ్య పుట్టుక లోపాలు మరియు బాహ్య పుట్టుకతో వచ్చిన వ్యాధులు లేదా లోపాలు లేదా అసాధారణతలకు సంబంధించిన చికిత్స.

31. ఉద్దేశపూర్వక స్వీయ గాయం (ఆత్మహత్యకు ప్రయత్నించినా, లేకపోయినా)

32. ఏదైనా అనారోగ్యం/వ్యాధి/గాయం/ఎరిస్థితి లేదా చికిత్స లేదా ప్రత్యేక పరిస్థితుల క్రింద పాలసీ షెడ్యూల్లో ప్రత్యేకంగా మినహాయించబడిన సేవ.

f. సాధారణ నిబంధనలు మరియు షరతులు:

i. ప్రామాణిక సాధారణ నిబంధనలు మరియు క్లాజులు

1. సమాచారం యొక్క వెల్లడి:

పాలసీదారు ఏదైనా భౌతిక వాస్తవాన్ని తప్పుగా వివరించినా, తప్పుగా వర్ణించినా లేదా వెల్లడించకపోయినా పాలసీ చెల్లదు మరియు దానిపై చెల్లించిన ప్రీమియం మొత్తం కంపెనీకి జప్తు చేయబడుతుంది.

వివరణ: ఈ పాలసీ ప్రయోజనాల కోసం 'భౌతికమైన వాస్తవాలు' అంటే కంపెనీ ప్రతిపాదన ఫారమ్ మరియు ఇతర సంబంధిత డాక్యుమెంట్లలో కోరిన అన్ని సంబంధిత సమాచారం, ఇది రిస్క్ అండర్ రైటింగ్ సందర్భంలో సమాచారం ఆధారంగా నిర్ణయం తీసుకోవడానికి వీలు కల్పిస్తుంది).

2. బాధ్యత యొక్క అంగీకారానికి మునుపటి పరిస్థితి:

పాలసీ కింద వచ్చే క్లెయిమ్ల కోసం కంపెనీ ఏదైనా చెల్లింపు చేయడానికి బీమా చేసిన వ్యక్తి పాలసీ నిబంధనలను తప్పనిసరిగా పూర్తి చేయాలి.

3. క్లెయిమ్ సెటిల్మెంట్ (అవరాధ వడ్డీకి వెనులుబాటు)

i. క్లెయిమ్ ఫారమ్తో పాటు క్లెయిమ్ అందుకున్న తేదీ నుండి 15 రోజుల లోపు కంపెనీ క్లెయిమ్ను సెటిల్ చేస్తుంది లేదా తిరస్కరిస్తుంది.

ii. క్లెయిమ్ చెల్లింపులో ఆలస్యం జరిగితే, చివరి అవసరమైన డాక్యుమెంట్ అందుకున్న తేదీ నుండి క్లెయిమ్ చెల్లింపు తేదీ వరకు బ్యాంకు రేటు కంటే 2% అధిక రేటుతో పాలసీదారునికి వడ్డీ చెల్లించడానికి కంపెనీ బాధ్యత వహిస్తుంది.

iii. ఏదేమైనా, క్లెయిమ్ యొక్క పరిస్థితులు కంపెనీ అభిప్రాయం ప్రకారం దర్శాస్తు చేయాల్సిన అవసరం ఉన్నట్లయితే, అది అటువంటి దర్శాస్తును సాధ్యమైనంత త్వరగా ప్రారంభించాలి మరియు పూర్తి చేయాలి, ఏ సందర్భంలోనైనా, చివరి అవసరమైన డాక్యుమెంట్ అందుకున్న తేదీ నుండి 30 రోజులకు మించదు. అటువంటి సందర్భాల్లో, చివరి అవసరమైన డాక్యుమెంట్ అందుకున్న తేదీ నుండి 45 రోజుల్లోగా కంపెనీ క్లెయిమ్ను పరిష్కరించాలి లేదా తిరస్కరించాలి.

iv. 45 రోజుల కంటే ఎక్కువ ఆలస్యం జరిగితే, చివరి అవసరమైన డాక్యుమెంట్ అందుకున్న తేదీ నుండి క్లెయిమ్ చెల్లింపు తేదీ వరకు బ్యాంక్ రేటు కంటే 2% ఎక్కువ రేటుతో పాలసీదారునికి వడ్డీని చెల్లించడానికి కంపెనీ బాధ్యత వహిస్తుంది.

(వివరణ: 'బ్యాంకు రేటు' అంటే, డిమాండ్ గడువు ముగిసిన ఆర్థిక సంవత్సరం ప్రారంభంలో రిజర్వ్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా (ఆర్బిఐ) నిర్ణయించిన రేటు)

4. మోసము:

భీమాదారు చేసిన ఏదైనా క్లెయిమ్ ఏ కోణంలోనైనా మోసపూరితంగా ఉంటే, లేదా ఏదైనా తప్పుడు ప్రకటన లేదా డిక్లరేషన్ చేసినా లేదా దాని మద్దతుగా ఉపయోగించినా, లేదా ఏదైనా మోసపూరిత మార్గాలు లేదా పరికరాలను భీమాదారు లేదా అతని/ఆమె తరపున పనిచేసే ఎవరైనా ఈ పాలసీ కింద ఏదైనా బెనిఫిట్ పొందటానికి ఉపయోగించినా, ఈ పాలసీ కింద అన్ని ప్రయోజనాలు మరియు చెల్లించిన ప్రీమియం జప్తు చేయబడతాయి.

ఈ పాలసీ కింద చేసిన క్లెయిమ్లకు సంబంధించి ఇప్పటికే చెల్లించిన మొత్తాలను, కానీ తరువాత మోసపూరితంగా గుర్తించినట్లయితే, ఆ ప్రత్యేక క్లెయిమ్ను చేసిన అన్ని గ్రహీతలు (లు)/పాలసీదారులు (లు) తిరిగి చెల్లించాలి. బీమా సంస్థకు తిరిగి చెల్లించేందుకు వారు సంయుక్తంగా బాధ్యత వహించాలి.

ఈ క్లాజ్ యొక్క ప్రయోజనం కోసం, మోసం అనే పదం బీమా చేసిన వ్యక్తి లేదా అతని ఏజెంట్ లేదా ఆసుపత్రి/నైడ్యుడు/బీమా చేసిన వ్యక్తి తరపున పనిచేసే ఏ ఇతర వక్త ద్వారా బీమా సంస్థను మోసం చేయడానికి లేదా బీమా పాలసీ జారీ చేయడానికి బీమా సంస్థను ప్రేరేపించే ఉద్దేశ్యంతో చేసిన క్రింది చర్యలలో దేనినైనా సూచిస్తుంది:

- ఈ సూచన సత్యం కాదని, బీమా చేసిన వ్యక్తి అది సత్యం అని నమ్మలేదని;
- భీమా చేసిన వ్యక్తి ఒక వాస్తవాన్ని తెలుసుకోవడం లేదా విశ్వసించడం ద్వారా వాస్తవాన్ని చురుకుగా దాచడం;
- మోసపూరితమైన ఏ ఇతర చర్య; మరియు
- చట్టం ప్రత్యేకంగా మోసపూరితమని ప్రకటిస్తున్న అటువంటి ఏదైనా చర్య లేదా తప్పిదం

భీమాదారుడు/లబ్బిదారుడు తన పరిజ్ఞానం మేరకు సరికాని ప్రకటన నిజమని మరియు వాస్తవాన్ని అణచివేయడానికి ఉద్దేశపూర్వక ఉద్దేశం లేనట్లయితే లేదా అటువంటి సరికాని ప్రకటన లేదా భౌతిక వాస్తవాన్ని అణచివేయడం భీమాదారుడికి తెలుసునని నిరూపించగలిగితే, కంపెనీ క్లెయిమ్ను తిరస్కరించదు మరియు/లేదా మోసం కారణంగా పాలసీ ప్రయోజనాలను కోల్పోదు.

5. 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 క్లెయిమ్ను పరిష్కరించమని కోరే హక్కును కలిగి ఉంటాడు. అటువంటి అన్ని సందర్భాల్లోనూ బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఎంచుకున్న హామీదారుని ప్రాథమిక భీమాదారుగా పరిగణిస్తారు మరియు క్లెయిమ్ ఎంచుకున్న పాలసీ యొక్క పరిమితుల్లో మరియు నిబంధనల ప్రకారం ఉన్నంత వరకు క్లెయిమ్ను పరిష్కరించాల్సిన బాధ్యత ఉంటుంది.

6. ఉచిత లుక్ వ్యవధి:

కొత్త వ్యక్తిగత ఆరోగ్య బీమా పాలసీల యొక్క ప్రతి బీమాదారునికి, ఒక సంవత్సరం కంటే తక్కువ కాల వ్యవధి ఉన్న పాలసీలు తప్ప, పాలసీ పత్రం అందిన తేదీ నుండి 30 రోజుల ఉచిత లుక్ వ్యవధి అందించబడుతుంది, అది ఎలక్ట్రానిక్ లేదా

ఇతరత్రా స్వీకరించబడినా, అటువంటి పాలసీ నిబంధనలు మరియు పరతులను సమీక్షించడానికి. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఉచిత లుక్ వ్యవధిలోపు పాలసీని రద్దు చేస్తే, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి చెల్లించిన ప్రీమియం యొక్క వాపసుకు అర్హులు, కవర్ వ్యవధి మరియు ఖర్చులకు అనులోమానుపాత రిస్క్ ప్రీమియం తగ్గింపుకు మాత్రమే లోబడి ఉంటుంది, ఏదైనా ఉంటే, బీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క వైద్య పరీక్ష మరియు స్టాంప్ డ్యూటీ ఛార్జీల కోసం కంపెనీ.

7. రద్దు:

a) పాలసీదారు ఈ పాలసీని 7 రోజుల నోటీసు ఇవ్వడం ద్వారా రద్దు చేయవచ్చు, అటువంటి సందర్భంలో, కంపెనీ తప్పక:-

- పాలసీ వ్యవధి ఒక సంవత్సరం వరకు ఉంటే, పాలసీ వ్యవధిలో ఎటువంటి క్లెయిమ్ (లు) చేయకపోతే, గడువు ముగియని పాలసీ వ్యవధికి అనుపాత ప్రీమియం తిరిగి చెల్లించబడుతుంది.
- 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.

b) బీమాదారుడు మోసం చేసినట్లు రుజువు చేసినప్పుడు, భౌతిక వాస్తవాలను తప్పుగా బహిర్గతం చేయకపోవడం, మోసం చేసినట్లు రుజువు అయినప్పుడు, 7 రోజుల లిఖితపూర్వక నోటీసు ఇవ్వడం ద్వారా కంపెనీ ఎప్పుడైనా పాలసీని రద్దు చేయవచ్చు. తప్పుడు సమాచారం, వాస్తవాలను బహిర్గతం చేయకపోవడం లేదా మోసం నిరూపించబడినందున రద్దుపై ప్రీమియం తిరిగి ఇవ్వబడదు.

8. పాలసీ పునరుద్ధరణ:

పాలసీ పునరుద్ధరణకు సాధారణంగా అవకాశం ఉంటుంది, అయితే మోసం, బీమా చేసిన వ్యక్తి తప్పుడు సమాచారం అందించడం వంటి కారణాల వల్ల పాలసీని ఉపసంహరించు కోకపోతే, అలాగే మోరటోరియం నిబంధనలకు లోబడి ఉంటుంది.-

I. బీమా చేసిన వ్యక్తి మునుపటి పాలసీ సంవత్సరాలలో క్లెయిమ్ లేదా క్లెయిమ్ లను చేసినందున పునరుద్ధరణను తిరస్కరించకూడదు.

- పాలసీ వ్యవధి ముగిసేలోపు అవసరమైన ప్రీమియంతో పాటు పునరుద్ధరణ కోసం అభ్యర్థనను కంపెనీ అందుకుంటుంది.
- పాలసీ వ్యవధి ముగింపులో, పాలసీ ముగుస్తుంది మరియు పాలసీలో విరామం లేకుండా ప్రయోజనాల కొనసాగింపును నిర్వహించడానికి 30 రోజుల గ్రేస్ పీరియడ్ లో పునరుద్ధరించవచ్చు. కవరేజ్ గ్రేస్ పీరియడ్ లో అందుబాటులో ఉండదు.
- వ్యక్తిగత ఉత్పత్తుల కోసం, పునరుద్ధరణ ప్రీమియంపై లోడ్ లు పార్ట్స్ లియో వద్ద ఉండాలి. ఏదైనా వ్యక్తిగత పాలసీ క్లెయిమ్ అనుభవం ఆధారంగా ఉండకూడదు. ఏదేమైనా, మంచి క్లెయిమ్ అనుభవం కోసం ప్రీమియంలో డిస్కాంట్ ను కంపెనీ వ్యక్తిగత పాలసీదారులకు అందించవచ్చు.
- ప్రతిపాదిత బీమా మొత్తంలో మార్పు లేనప్పుడు పునరుద్ధరణ దశలో కొత్తగా కవరేజ్ తీసుకోవడం వర్తించదు. రిస్క్ ప్రొఫైల్లో మెరుగుదల ఉన్నట్లయితే, కంపెనీ పునరుద్ధరణ సమయంలో లోడ్ లను తొలగించడానికి దానిని గుర్తించడానికి ప్రయత్నించవచ్చు.

9. వాయిదాలలో ప్రీమియం చెల్లింపు:

బీమాదారుడు వాయిదాలలో ప్రీమియం చెల్లింపును ఎంచుకుంటే, అనగా. మీ పాలసీ షెడ్యూల్/ఇన్సూరెన్స్ సర్టిఫికేట్ లో పేర్కొన్న విధంగా సగం సంవత్సరానికి, త్రైమాసికానికి లేదా నెలవారీకి, ఈ క్రింది నిబంధనలు వర్తిస్తాయి (పాలసీలో మరే ఇతర నిబంధనలకు విరుద్ధంగా ఉన్నప్పటికీ).

- అన్ని రకాల బీమా పాలసీలకు ప్రీమియం చెల్లింపు గ్రేస్ పీరియడ్ నెలవారీ ప్రీమియం చెల్లింపు మోడ్ లో 15 రోజులు, మిగతా అన్ని కేసుల్లో 30 రోజులు ఉంటుంది. పాలసీ వ్యవధిలో ప్రీమియం వాయిదాలలో చెల్లించినట్లయితే గ్రేస్ పీరియడ్ సమయంలో బీమా సంస్థలు కవరేజీని అందిస్తాయి.
- నిర్దేశిత గ్రేస్ పీరియడ్ లో ప్రీమియం చెల్లించిన సందర్భంలో బీమా చేసిన వ్యక్తికి 'నిరీక్షణ సమయం', నిర్దిష్ట వ్యాధి/ప్రక్రియ నిరీక్షణ సమయం/నిర్దిష్ట నిరీక్షణ సమయం'కు సంబంధించి లబ్ధిని పొందుతారు.
- వాయిదాల ప్రీమియం గడువు తేదీలో చెల్లించకపోతే వడ్డీ వసూలు చేయబడదు.
- గ్రేస్ పీరియడ్ లో చెల్లించాల్సిన ప్రీమియం రాకపోతే పాలసీ రద్దు అవుతుంది.
- ఒక క్లెయిమ్ సంభవించినప్పుడు, అన్ని తదుపరి ప్రీమియం వాయిదాలు వెంటనే చెల్లించబడతాయి.

వీసీఐఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీఏ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మెయిల్ విరునామా

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

UIN: ICILIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ విరునామా:

వీసీఐఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 2 వ బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 5 వ ఫ్లోర్ రోడ్, సిద్ధి విహారుక్ బెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలివేట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్

: www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icicilombard.com

- vi. ఈ పాలసీ కింద చెల్లించాల్సిన క్లెయిమ్ మొత్తానికి సంబంధించి పెండింగ్ లో ఉన్న వాయిదాలన్నింటినీ తిరిగి పొందటానికి మరియు తీసివేయడానికి కంపెనీకి హక్కు ఉంది.

10. పార్టబిలిటీ

- a) బీమాదారుడు తన పాలసీలను ఒక బీమా సంస్థ నుండి మరొక బీమా సంస్థకు బదిలీ చేసే అవకాశం ఉంది. తన పాలసీని మరొక బీమా సంస్థకు బదిలీ చేయాలనుకునే బీమాదారుడు, మొత్తం పాలసీని, 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 పాలసీలో లభించే ప్రయోజనాలకు సమానమైన మొత్తంలో పొందిన క్రెడిట్లను బదిలీ చేయడానికి అర్హత కలిగి ఉంటాడు, కంపెనీ యొక్క అండర్ రైటింగ్ పాలసీకి లోబడి ఉంటుంది.
- c) ప్రస్తుత బీమా సంస్థ నుంచి సమాచారం అందిన వెంటనే కంపెనీ నిర్ణయాన్ని తీసుకొని, నిర్ణీత కాలపరిమితిలో ప్రతిపాదనపై తెలియజేయాలి.
- d) ఈ ప్రయోజనం పెరిగిన బీమా మొత్తానికి వర్తించదు.

11. 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.

12. పాలసీ ఉపసంహరణ

- i. భవిష్యత్తులో ఈ ఉత్పత్తిని ఉపసంహరించుకునే అవకాశం ఉంటే, పాలసీ గడువు ముగియడానికి 90 రోజుల ముందు కంపెనీ బీమాదారునికి తెలియజేస్తుంది.
- ii. పాలసీని విరామం లేకుండా నిర్వహించినట్లయితే, బీమాదారుడు లాయర్ల బోనస్, రెగ్యులేటరీ నిబంధనల ప్రకారం వేచివుండే కాలం మినహాయింపు మాఫీ వంటి అన్ని నిరంతర ప్రయోజనాలతో పాటు పునరుద్ధరణ సమయంలో కంపెనీ వద్ద లభించే అదే ఆరోగ్య బీమా ఉత్పత్తి బిమాధారునికి మారే అవకాశం ఉంటుంది.

13. మారటోరియం కాలం (రుణ చెల్లింపులో తాత్కాలిక విరామం)

ఆరోగ్య బీమా పాలసీలో అరవై నెలల నిరంతర కవరేజ్ (పార్టబిలిటీ మరియు మైగ్రేషన్ సహా) పూర్తయిన తర్వాత, స్థాపించబడిన

మోసం కారణంగా తప్ప, బహిష్కరణ చేయకపోవడం, తప్పుడు ప్రాతినిధ్యం వంటి కారణాల వల్ల కంపెనీ ఏ పాలసీ మరియు క్లెయిమ్ను సవాలు చేయదు. అరవై నెలల నిరంతర కాలాన్ని మారటోరియం కాలం అంటారు. మొదటి పాలసీ యొక్క బీమా చేయబడిన మొత్తాలకు మారటోరియం వర్తిస్తుంది. బీమా చేయబడిన మొత్తాన్ని ఎక్కడైనా పెంచినట్లయితే, పెరిగిన పరిమితులపై మాత్రమే బీమా చేయబడిన మొత్తాలను పెంచిన తేదీ నుండి అరవై నెలల నిరంతర పూర్తి వర్తిస్తుంది.

14. ప్రీమియం రేట్లతో సహా పాలసీ నిబంధనలను సవరించే అవకాశం

ప్రీమియం రేట్లతో సహా పాలసీ నిబంధనలను కంపెనీ పునరీక్షించు లేదా సవరించవచ్చు.

15. నామినేషన్

పాలసీదారుడు మరణించిన సందర్భంలో పాలసీ కింద క్లెయిమ్ చెల్లింపు ప్రయోజనం కోసం పాలసీ ప్రారంభంలోనే నామినేషన్ వేయాలి. నామినేషన్లో ఏదైనా మార్పును కంపెనీకి లిఖిత పూర్వకంగా 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 డిశ్చార్జ్ పాలసీ కింద బాధ్యత నుండి పూర్తి మరియు తుది విడుదలగా పరిగణిస్తారు.

16. 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

ఐసిఐఐఎ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కో. లిమిటెడ్. గ్రాండ్ ఫ్లోర్- ఇంటర్నేషన్ 11, ఆరవ అంతస్తు- ఇంటర్నేషన్ 16, ఆఫీస్ నెం. 601 602, న్యూ లింకింగ్ రోడ్, మలాడ్ (వెస్ట్), ముంబై - 400064

సీనియర్ సీటిజన్ ల ఫిర్యాదులను సులభంగా మరియు వేగంగా పరిష్కరించడానికి ఇంటరాక్టివ్ వాయిస్ రెస్పాన్స్ (IVR) సౌకర్యం ఉంది. బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఫిర్యాదు వివరాలతో కంపెనీ శాఖలలోని ఫిర్యాదుల సెల్ను 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 లింక్స్ 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 కాలి సెంటర్ (IGCC) వారి టోల్ ఫ్రీ నెంబరు 1800 4254 732 / 155255 కు కాల్ చేయండి

బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఫిర్యాదుల పరిష్కారం కోసం బీమా అంబుడ్స్మన్ కు కూడా సంప్రదించవచ్చు, ఇది అధికార పరిధికి లోబడి ఉంటుంది. బీమా అంబుడ్స్మన్ కార్యాలయాల వివరాలు IRDA వెబ్సైట్లో అందుబాటులో ఉన్నాయి: వెబ్సైట్:

www.irdai.gov.in, లేదా కంపెనీ వెబ్సైట్

www.icicilombard.com లేదా

<https://www.cioins.co.in/Ombudsman>. ప్రయోజన ఉదాహరణ

బీమా ఓంబుడ్స్మన్ ల యొక్క జాబితా

ఈ పాలసీకి అనుబంధం ఐ లో బీమా ఓంబుడ్స్మన్ కార్యాలయాల సంప్రదింపు వివరాలు ఇవ్వబడ్డాయి. ఈ వివరాలను <https://www.cioins.co.in/ombudsman> లో కూడా చూడవచ్చు.

17. సంపూర్ణ డిస్చార్జ్

పాలసీదారునికి, బీమాదారునికి లేదా అతని/ ఆమె నామినీలకు లేదా అతని/ ఆమె చట్టపరమైన ప్రతినిధికి లేదా కేసు ప్రకారం ఆసుపత్రికి పాలసీ కింద ఏదైనా ప్రయోజనం కోసం చెల్లించిన ఏదైనా చెల్లింపు, నిర్దిష్ట క్లెయిమ్ కోసం ఆ మొత్తానికి కంపెనీ ద్వారా క్లెయిమ్ చెల్లింపుకు చెల్లుబాటు అయ్యే డిస్చార్జ్ అవుతుంది.

ii. నిర్దిష్ట నిబంధనలు మరియు క్లాజులు (పైన ఎఫ్.ఐ కింద పేర్కొన్నవి కాకుండా ఇతర నిబంధనలు మరియు ఇతర క్లాజులు)

18. జోన్ ఆధారంగా

ప్రీమియం లెక్కింపు కోసం దేశాన్ని 4 జోన్లుగా విభజించారు.

జోన్	రాష్ట్రం/జిల్లా
జోన్ A	ఢిల్లీ, ముంబై (థానే జిల్లా, నవీ ముంబైతో సహా), గురుగ్రామ్ జిల్లా, కర్నాల్ జిల్లా, సోనిపాట్ జిల్లా,

జోన్	రాష్ట్రం/జిల్లా
	రోహతక్ జిల్లా, భివానీ జిల్లా, చక్రీ దాద్రి జిల్లా, మహేంద్రగఢ్ జిల్లా, డామన్ డియు, దాద్రా నగర్, అహ్మదాబాద్, సూరత్, నోయిడాసిటీ, ఘజియాబాద్ జిల్లా, హవూర్ జిల్లా, మీరట్ జిల్లా, ముజాఫర్ నగర్ జిల్లా, షమాళీజిల్లా
జోన్ B	పూణే, కోల్కతా, తెలంగాణ (హైదరాబాద్ సహా), మధ్యప్రదేశ్, గోవా, గుజరాత్ (అహ్మదాబాద్ మరియు సూరత్ మినహా), బెంగళూరు, చెన్నై, ఆంధ్రప్రదేశ్, ఛత్తీస్ గఢ్, 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, పశ్చిమ బెంగాల్ (కోలకతా మినహా), బీహార్, జార్ఖండ్, మహారాష్ట్ర (ముంబై మరియు పూణే మినహా), యుపి (NCR ప్రాంతం మినహా)
జోన్ D	మిగిలిన ఎన్ సిఆర్ (అల్ వార్ జిల్లా, బాగ్ పాట్ జిల్లా, భరత్ పుర్ జిల్లా, బులంద్ శహర్ జిల్లా, ఫరీదాబాద్ జిల్లా, గౌతమ్ బుద్ధ నగర్ జిల్లా మినహా. నోయిడా, ఝజ్జర్ జిల్లా, జింద్ జిల్లా, నూహ్ జిల్లా, పానిపట్ జిల్లా, రెవారి జిల్లా, మేవాట్ జిల్లా, పల్వాట్ జిల్లా)

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

19. భౌతిక మార్పు:

ప్రతి పునరుద్ధరణలో ప్రతిపాదన ఫారమ్ లేదా వైద్య పరీక్ష నివేదికలో చేసిన ప్రకటనకు సంబంధించి ప్రమాదం యొక్క ఏదైనా భౌతికమైన మార్పు గురించి బీమాదారుడు కంపెనీకి వ్రాతపూర్వకంగా తెలియజేయాలి మరియు అవసరమైతే, కంపెనీ కవరేజ్ మరియు/లేదా ప్రీమియం యొక్క పరిధిని తదనుగుణంగా సర్దుబాటు చేయవచ్చు.

వినీయనీయ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీపి రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మెయిల్ విరునామా

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

UIN: ICIHLIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్ట్రేషన్ ఆఫీస్ విరునామా:

వినీయనీయ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, 5 వ బాలు మార్గ్, ఆఫీస్ 5 వ నెచర్ రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ బెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నెంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

20. రికార్డులను మెయింటెన్ చేయాల్సి ఉంటుంది

బీమా చేసిన వ్యక్తి అన్ని సంబంధిత వైద్య రికార్డులను కలిగి ఉన్న ఖచ్చితమైన రికార్డును ఉంచుతారు మరియు అటువంటి రికార్డులను తనిఖీ చేయడానికి కంపెనీ లేదా దాని ప్రతినిధులను అనుమతిస్తారు. ఈ పాలసీ కింద ఏదైనా క్లెయిమ్ పరిష్కారానికి కంపెనీకి అవసరమైన సమాచారాన్ని ప్రతిపాదిత లేదా బీమాదారుడు సమంజసమైన కాలపరిమితిలో మరియు పాలసీలో పేర్కొన్న కాలపరిమితిలో అందించాలి.

21. నోటీసు - సమాచార ప్రసారం

ఈ పాలసీకి సంబంధించి ఏదైనా నోటీసు, ఆదేశం, సూచనలు లేదా ఇతర సమాచార ప్రసారం లిఖితపూర్వకంగా చేయాలి.

ఇటువంటి సమాచార ప్రసారాన్ని కంపెనీ చిరునామాకు లేదా పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న ఇతర ఎలక్ట్రానిక్ పద్ధతుల ద్వారా పంపాలి.

షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న చిరునామా లేదా ఇతర ఎలక్ట్రానిక్ మోడ్ ద్వారా సమాచార ప్రసారాన్ని కంపెనీ బీమాదారునికి తెలియజేయాలి

22. ప్రాంతీయ పరిమితి

ఐచ్ఛిక కవర్ - వరల్డ్ వైడ్ కవర్ ఎంచుకోకపోతే, ఈ బీమా యొక్క ప్రయోజనం కొరకు అన్ని వైద్య చికిత్సలను భారతదేశంలో మాత్రమే తీసుకోవాల్సి ఉంటుంది.

23. పాలసీ కింద కవరేజీలో స్వయంచాలక మార్పు

బీమా చేసిన వ్యక్తికి కవరేజీ స్వయంచాలకంగా ముగుస్తుంది:

a. అతడు/ఆమె (బీమాదారుడు) యొక్క మరణం సంభవించినప్పుడు.

l. అయితే, మిగిలిన బీమాదారులకు పాలసీ వ్యవధి ముగిసే వరకు కవరేజీ కొనసాగుతుంది. ఇతర బీమాదారులు కూడా పాలసీని పునరుద్ధరించడానికి దరఖాస్తు చేసుకోవచ్చు. ఇతర బీమాదారు మైనర్ అయితే, అతని/ఆమె యొక్క సహజ సంరక్షకుడు లేదా న్యాయస్థానం నియమించిన సంరక్షకుడు ద్వారా మాత్రమే పాలసీని పునరుద్ధరించవచ్చు. అటువంటి వ్యక్తికి సంబంధించి (బీమాదారుడితో అతని/ఆమె సంబంధంతో సహా) అన్ని సంబంధిత వివరాలను దరఖాస్తుతో పాటు కంపెనీకి సమర్పించాలి. ఎటువంటి క్లెయిమ్ చేయబడకపోతే, బీమాదారుడి మరణం కారణంగా రద్దు జరిగితే, మరణించిన బీమాదారుడి ప్రీమియం యొక్క ప్రో-రాటా రిఫండ్ పాలసీ యొక్క బ్యాలెన్స్ కాలానికి ప్రభావవంతంగా ఉంటుంది.

b. పాలసీ సంవత్సరానికి బీమా మొత్తం మరియు ఏదైనా ఇతర అదనపు బీమా మొత్తం (ఏదైనా ఉంటే) అయిపోయిన తర్వాత. అయితే, ఈ విధానం

c.

24. దేశవ్యాప్తాధికారము

ఈ పాలసీలోని నిబంధనలు, షరతులు, ప్రామాణికత, నిర్మాణం, పరిమితులు మరియు/లేదా మినహాయింపుల యొక్క వ్యాఖ్యానానికి సంబంధించి లేదా వాటికి సంబంధించి అన్ని వివాదాలు లేదా తేడాలు భారత న్యాయస్థానం ద్వారా మరియు భారత చట్టానికి అనుగుణంగా నిర్ణయించబడతాయి.

25. మధ్యవర్తిత్వం

ఈ పాలసీ ద్వారా చెల్లించవలసిన మొత్తానికి సంబంధించి ఏదైనా వివాదం లేదా తేడా తలెత్తితే, (బాధ్యతను వేరే విధంగా అంగీకరించినా) అటువంటి తేడా అన్ని ఇతర ప్రశ్నలతో సంబంధం లేకుండా స్వతంత్రంగా ఉంటుంది, పార్టీలు ఇక్కడ వ్రాతపూర్వకంగా నియమించబడే ఏకైక మధ్యవర్తి యొక్క నిర్ణయానికి సూచించబడాలి లేదా మధ్యవర్తిత్వం కోరిన ఏ పార్టీ అయినా ముప్పై రోజుల్లోపు ఒకే మధ్యవర్తిపై వారు అంగీకరించలేకపోతే వివాదం/తేడాకు ప్రతి పార్టీ నియమించాల్సిన ఇద్దరు మధ్యవర్తుల మరియు మూడవ మధ్యవర్తితో కూడిన ముగ్గురు మధ్యవర్తుల ప్యానెల్ కు అదే సూచించబడుతుంది. మధ్యవర్తిత్వం మరియు సయోధ్య (సవరణ) చట్టం, 2015 (సంఖ్య 3 2016 ద్వారా సవరించబడిన విధంగా) 1996 లోని నిబంధనల ప్రకారం మరియు వాటికి అనుగుణంగా మధ్యవర్తిత్వం నిర్వహించబడుతుంది.

ఈ పాలసీ కింద లేదా దానికి సంబంధించి కంపెనీ బాధ్యతలను వివాదానికి గురిచేస్తే లేదా అంగీకరించకపోతే, ఇక్కడ ముందుగా ఇవ్వబడిన విధంగా మధ్యవర్తిత్వానికి ఎటువంటి తేడా లేదా వివాదం ప్రాధాన్యత ఇవ్వబడదని స్పష్టంగా అంగీకరించబడింది మరియు అర్థం చేసుకోబడింది. పాలసీపై ఏదైనా చర్య లేదా దావాకు ముందస్తు షరతుగా, అటువంటి మధ్యవర్తి/మధ్యవర్తుల ఖర్చుల మొత్తాన్ని మొదట పొందాలని దీని ద్వారా స్పష్టంగా పేర్కొనబడింది మరియు ప్రకటించబడింది.

27. పాలసీ సమలేఖనం

a. రెండు వేర్వేరు ఆరోగ్య భీమా పాలసీలను కలిగి ఉన్న బీమాదారులు పాలసీ ముగింపు తేదీలు వేర్వేరుగా ఉన్నప్పటికీ పాలసీ ప్రారంభ తేదీలను సమన్వయం చేయాలనుకుంటే పాలసీ సమన్వయ ఎంపిక అందుబాటులో ఉంటుంది. ఒక పాలసీ కవరేజీని మరొక పాలసీ గడువు తేదీ వరకు పొడిగించడం ద్వారా పాలసీలను సమలేఖనం చేయవచ్చు.

- b. ఈ విధమైన పాలసీలకు ప్రీమియం నిష్పత్తి ఆధారంగా వసూలు చేయబడుతుంది. అయితే పాలసీ కింద బీమా చేసిన మొత్తం స్థిరంగా ఉంటుంది.

27. ఆమోదాలు (పాలసీలో మార్పులు)

- a. ఈ పాలసీ పూర్తి బీమా ఒప్పందాన్ని సూచిస్తుంది. ఈ పాలసీని కంపెనీ తప్ప మరెవరూ (భీమా ఏజెంట్ లేదా బ్రోకర్ తో సహా) సవరించలేరు. కంపెనీ చేసిన ఏదైనా మార్పులను సంతకం చేసి, స్టాంప్ చేసిన వ్రాతపూర్వక ఆమోదం ద్వారా రుజువు చేయబడుతుంది.
- b. ఎంచుకున్న ప్లాన్, యాడ్-ఆన్లు/ఆప్షన్ల కవర్లో ఏదైనా మార్పులు అండర్ రైటింగ్ కు లోబడి పునరుద్ధరణ సమయంలో మాత్రమే జరగవచ్చు.
- c. పునరుద్ధరణ సమయంలో మాత్రమే ప్రతిపాదకుడిని మార్చవచ్చు. కొత్త ప్రతిపాదకుడు చట్టపరమైన వారసుడు/సన్నిహిత కుటుంబ సభ్యుడు అయి ఉండాలి. ఈ మార్పును కంపెనీ అంగీకరించి ప్రీమియం చెల్లించాల్సి ఉంటుంది. పునరుద్ధరించిన పాలసీని విరామం లేకుండా పునరుద్ధరించినట్లుగా పరిగణిస్తారు.
- d. పాలసీ వ్యవధిలో ప్రతిపాదిత వ్యక్తి మరణించినప్పుడు లేదా భారతదేశం నుండి వెళ్ళిపోయినప్పుడు మాత్రమే ప్రతిపాదిత వ్యక్తిని మార్చవచ్చు.
- e. పాలసీలో సభ్యుడిని చేర్చడానికి మధ్యంతర ఆమోదం వివహం ద్వారా కొత్తగా వివాహం చేసుకున్న జీవిత భాగస్వామికి మరియు సంబంధిత డాక్యుమెంటేషన్ తో సహజాత శిశువుకు మాత్రమే అనుమతించబడుతుంది.

28. 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.

29. చెల్లించవలసినవి కావు

పాలసీలో వర్తించే చెల్లించని అంశాలను అనుబంధం II గా పేర్కొన్నారు. ఈ జాబితాను అధారిటీ ఆదేశాల మేరకు నవీకరించవచ్చు. నవీకరించబడిన జాబితా కోసం దయచేసి మా వెబ్సైట్ ను సందర్శించండి: www.icicilombard.com

g. ఇతర నిబంధనలు మరియు షరతులు

1. క్లెయిమ్ అడ్మినిస్ట్రేషన్

ఈ పాలసీ నిబంధనలు మరియు షరతులను నెరవేర్చడం (పాలసీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న గడువు తేదీలలో ప్రీమియం చెల్లింపుతో సహా), మీలో ప్రతి ఒక్కరూ చేయవలసిన లేదా

పాటించవలసిన ఏదైనా విషయానికి సంబంధించినంతవరకు, మా బాధ్యతలను అంగీకరించడానికి ముందస్తు షరతులు. మా వెబ్సైట్ www.icicilombard.com లో అందుబాటులో ఉన్న మా జాబితా నుండి తొలగించబడిన/మినహాయించబడిన ప్రావైడర్ల జాబితాను మీరు చూడాలని అభ్యర్థిస్తున్నాము. జాబితా డైనమిక్ గా ఉన్నందున, దయచేసి తాజా జాబితాను చూడండి.

క్లెయిమ్ చెల్లింపు ఈ క్రింది క్రమంలో నిర్ణయించబడుతుంది:

- I. భీమాదారుడు వర్తించే అర్హత పరిమితి కంటే ఎక్కువ గది అద్దె లేదా కేటగిరీ గల గది పసతిని ఎంచుకుంటే, చెల్లించాల్సిన అనుబంధ వైద్య ఖర్చులు వర్తించే పరిమితుల ప్రకారం ప్రో-రేటింగ్ చేయబడతాయి.
 - a. సంబంధిత వైద్య ఖర్చులు అంటే ఆసుపత్రిలో గది అద్దె లేదా గది కేటగిరీ లేదా ఐసియు ఛార్జీలకు అనుగుణంగా మారే దిగువ పేర్కొన్న ఖర్చులు:
 - I. భీమాదారు చికిత్స పొందిన తర్వాత ఆసుపత్రి ఛార్జ్ చేయబడ్డ గదులు, బోర్డింగ్, నర్సింగ్ మరియు ఆపరేషన్ థియేటర్ ఖర్చులు
 - ii. సర్జన్, అనస్థీషియస్ట్, మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ వసూలు చేసే ఫీజులు
 - iii. దర్యాప్తు ఖర్చులు
 - ii. ఈ పాలసీ కింద చెల్లించిన లేదా చెల్లించాల్సిన (విలీనం చేయబడని) అన్ని క్లెయిమ్లకు స్వచ్ఛంద మినహాయింపు (ఎంపిక చేయబడితే) వర్తింపజేయబడుతుంది. చెల్లించాల్సిన లేదా చెల్లించిన అన్ని క్లెయిమ్ల మొత్తం స్వచ్ఛంద మినహాయింపును మించిపోయిన తర్వాత మాత్రమే చెల్లింపు చేయడానికి మా బాధ్యత ప్రారంభమవుతుంది. స్వచ్ఛంద మినహాయింపును ఎంచుకున్న సందర్భంలో స్వచ్ఛంద సహా చెల్లింపును వర్తించబడదు.
 - iii. స్వచ్ఛంద సహా-చెల్లింపు మా ద్వారా చెల్లించవలసిన మొత్తానికి వర్తిస్తుంది మరియు చెల్లింపు చేయడానికి మా బాధ్యత అప్పుడు నిర్ణయించబడుతుంది.

పైన మదింపు చేయబడ్డ క్లెయిమ్ మొత్తాన్ని ఈ క్రింది ప్రగతిశీల క్రమంలో ఈ క్రింది మొత్తాల నుండి మినహాయించబడుతుంది:

1. వార్షిక భీమా మొత్తం
2. లాయల్టీ బోనస్ (జమ అయిన మరియు అందుబాటులో ఉంటే)
3. పవర్ బూస్టర్
4. డ్రవ్వోల్టూరక్షణ
5. బీమా చేసిన మొత్తాన్ని రిసెట్ చేయండి (అవసరమైతే)

అంతేకాకుండా, ఈ పాలసీ కింద క్లెయిమ్ కు దారితీసే ఏదైనా అనారోగ్యం లేదా గాయం కనుగొనబడినప్పుడు లేదా సంభవించినప్పుడు, మా బాధ్యతలను అంగీకరించడానికి ముందస్తు షరతుగా, మీరు ఈ క్రింది వాటిని చేపట్టాలి

1. క్లెయిమ్ల విధానం

A. నగదు రహిత సెటిల్మెంట్ కొరకు

నగదు రహిత చికిత్స ఒక నెట్వర్క్ ప్రావైడర్ వద్ద మాత్రమే అందుబాటులో ఉంటుంది (నెట్వర్క్ ప్రావైడర్ల జాబితా మా వెబ్సైట్లో అందుబాటులో ఉంది). నగదు రహిత చికిత్సను పొందటానికి, మీరు ఈ క్రింది విధానాన్ని పాటించాలి:

ముందస్తు అనుమతి అభ్యర్థన

నెట్వర్క్ ప్రావైడర్ వద్ద చికిత్స తీసుకోవడానికి మరియు/లేదా వైద్య ఖర్చులు చేయడానికి ముందు, మీరు మమ్మల్ని లేదా మా అంతర్గత క్లెయిమ్ ప్రాసెసింగ్ టీమ్ ను సంప్రదించాలి, పూర్తి వివరాలతో, అనగా పాలసీ నంబర్, మీ పేరు, పాలసీదారుతో మీ సంబంధం, అనారోగ్యం లేదా గాయం యొక్క స్వభావం, మెడికల్ ప్రాక్టీషన్ / ఆసుపత్రి పేరు మరియు చిరునామా మరియు అనారోగ్యం/గాయం/ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన ఏదైనా ఇతర సమాచారం. మీరు ఆసుపత్రిలో చేరడానికి కనీసం 48 గంటల ముందే, అత్యవసర పరిస్థితుల్లో ఆసుపత్రిలో చేరిన 24 గంటల్లోపు ముందస్తు అనుమతి పొందాలి.

నగదు రహిత ఆసుపత్రి సౌకర్యాన్ని పొందటానికి, ఈ పాలసీలో మీకు అందించిన ఆరోగ్య కార్డును, పొందిన ఆరోగ్య కార్డును ఉపయోగించడానికి నిబంధనలు మరియు షరతులకు లోబడి మీరు ప్రదర్శించాల్సిన అవసరం ఉంది లేదా మీ పాలసీ నంబర్ మరియు గుర్తింపు రుజువును ఆసుపత్రికి అందించడం ద్వారా మీరు ముందస్తు అనుమతిని పొందవచ్చు. నగదు రహిత సౌకర్యాన్ని అందించడానికి మా క్లెయిమ్ బృందంతో సమన్వయం చేసుకోవచ్చు. మీరు నగదు రహిత ఆసుపత్రి సౌకర్యాన్ని కోరుతున్న అనారోగ్యం లేదా గాయం కొరకు ఖచ్చితమైన మరియు పూర్తి సమాచారాన్ని పొందిన తరువాత మేము మీ అభ్యర్థనను పరిశీలిస్తాము మరియు మేము మీ అభ్యర్థనను వ్రాతపూర్వకంగా నిర్ధారిస్తాము.

మా ప్యానెల్లోని ఏదైనా నెట్వర్క్ ఆసుపత్రుల ద్వారా పూర్తి డాక్యుమెంటు మరియు సమాచారంతో పాటు నగదు రహిత సౌకర్యం కోసం మీరు ముందస్తు అనుమతికి అభ్యర్థనను తెలియజేస్తే, అటువంటి ముందస్తు అనుమతికి అభ్యర్థనను స్వీకరించిన 1 గంటల్లోపు మేము ప్రతిస్పందిస్తాము. అంతేకాకుండా, ఆసుపత్రి నుంచి డిశ్చార్జ్ అనుమతి అభ్యర్థనను స్వీకరించిన మూడు గంటల్లోనే మేము తుది అనుమతిని మంజూరు చేస్తాము.

B. రీయింబర్స్మెంట్ సెటిల్మెంట్ కోసం

- మీకు అందించిన పాలసీలో పేర్కొన్న విధంగా టోల్ ఫ్రీ నంబర్ 1800 2666కు కాల్ చేయడం లేదా మాకు ఇమెయిల్ customersupport@icicilombard.com ద్వారా మీరు

మాకు లేదా మా ఇన్ హౌస్ క్లెయిమ్ ప్రాసెసింగ్ బృందానికి నోటీసు ఇవ్వాలి మరియు ఈ క్రింది వివరాలతో మా చిరునామాకు వ్రాతపూర్వకంగా అందించాలి:

- పాలసీ సంఖ్య;
- మీ పేరు;
- పాలసీదారుతో మీ సంబంధం;
- వ్యాధి లేదా గాయం యొక్క స్వభావం;
- హాజరైన మెడికల్ ప్రాక్టీషన్ మరియు హాస్పిటల్; పేరు మరియు చిరునామా;
- అస్వస్థత/గాయం/ఆసుపత్రిలో చేరడానికి సంబంధించిన ఏదైనా ఇతర సమాచారం

పైన పేర్కొన్న సమాచారాన్ని వెంటనే మరియు ఆసుపత్రిలో చేరిన 10 రోజుల్లోపు మా లేదా మా అంతర్గత క్లెయిమ్ ప్రాసెసింగ్ బృందానికి అందించాలి, లేకపోతే మా స్వంత అభిప్రాయంపై క్లెయిమ్ ను అనర్హమైనదిగా పరిగణించే హక్కు మాకు ఉంటుంది.

- మీరు తక్షణమే మెడికల్ ప్రాక్టీషన్ ను సంప్రదించాలి మరియు అతను సిఫారసు చేసిన సలహా మరియు చికిత్సను పాటించాలి.
- మీరు లేదా మీ తరపున క్లెయిమ్ చేసే వ్యక్తి వెంటనే మరియు ఏ సందర్భంలోనైనా మీరు ఆసుపత్రి నుండి డిశ్చార్జ్ అయిన 30 రోజుల్లోపు (ఆసుపత్రిలో చేరిన తరువాత ఖర్చుల కోసం, ఆసుపత్రిలో చేరిన తరువాత 30 రోజుల్లోపు) డాక్యుమెంటేషన్ (ఏదైనా క్లెయిమ్ యొక్క పరిమాణం యొక్క వ్రాతపూర్వక వివరాలు అన్ని అసలైన సహాయక డాక్యుమెంటేషన్ తో పాటు) మరియు ప్రత్యేకంగా క్లెయిమ్ డాక్యుమెంటేషన్ విభాగంలో పేర్కొన్న విధంగా డిశ్చార్జ్ సమయంలో ఆసుపత్రి నుండి సేకరించిన క్లెయిమ్ డాక్యుమెంటేషన్ క్లెయిమ్ ఫారం తో పాటు. క్లెయిమ్ డాక్యుమెంటును సమర్పించడంలో 30 రోజుల కంటే ఎక్కువ ఆలస్యం జరిగితే, బీమా చేసిన వ్యక్తి ఆలస్యాన్ని సమర్థించే సరైన కారణాన్ని మాకు వ్రాతపూర్వకంగా సమర్పించినట్లయితే, మేము ఆలస్యాన్ని మాఫీ చేయవచ్చు. క్లెయిమ్ ఫారమ్ మరియు డాక్యుమెంటుతో పాటు క్లెయిమ్ అందుకున్న 15 రోజుల్లోగా క్లెయిమ్ ప్రాసెస్ చేయబడుతుంది.

అయితే, పైన పేర్కొన్న రెండు కేసులలో, అంటే, క్లెయిమ్ అడ్మినిస్ట్రేషన్ 1. (ఎ) - (బి), పాలసీ కింద కవర్ చేయబడే ఏదైనా క్లెయిమ్ యొక్క పరిమాణాన్ని తగ్గించడానికి మీరు సహితుకమైన చర్యలు తీసుకోవాలి.

మా అభ్యర్థన మేరకు, మేము లేదా మా అంతర్గత క్లెయిమ్ ప్రాసెసింగ్ బృందం సహితుకమైనదిగా మరియు అవసరమైనదిగా భావించినప్పుడు, మా నియమించిన మెడికల్ ప్రాక్టీషన్ నుండి వైద్య పరీక్ష చేయించుకోవాలి. అటువంటి పరీక్ష ఖర్చును మేము భరిస్తాము.

వీసీఐసీఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐఆర్ డీఏ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 115

మెయిల్ చిరునామా

601 / 602, 6 వ అంతస్తు, ఇంటర్నేషనల్ బిల్డింగ్ నంబర్ 16, న్యూ లింక్ రోడ్, మలాక్ (పెన్), ముంబై - 400 064

UIN: ICILIP25047V032425

CIN: L67200MH2000PLC129408

రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:

వీసీఐసీఐ లాంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బిల్డు మార్గ్, ఆఫీస్ 5 వ ఫ్లోర్ రోడ్, సిద్ధి విహార్ బెంపుల్ దగ్గర, ప్రభాదే, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ సంఖ్య: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)

వెబ్సైట్

: www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్

: customersupport@icicilombard.com

రెండు పాలసీ వ్యవధిలో క్లెయిమ్ వస్తుంది

క్లెయిమ్ ఈవెంట్ రెండు పాలసీ వ్యవధిలో ఉంటే, ప్రతి పాలసీ వ్యవధికి తగ్గింపులతో సహా రెండు పాలసీ వ్యవధిలో అందుబాటులో ఉన్న బీమా మొత్తాన్ని పరిగణనలోకి తీసుకుని క్లెయిమ్ చెల్లించబడతాయి. బీమా చేసిన వ్యక్తికి చెల్లించాల్సిన అర్హత గల క్లెయిమ్ మొత్తం, ఆరోగ్య బీమా పాలసీ యొక్క ప్రీమియం యొక్క పునరుద్ధరణ/గడువు తేదీకి ముందుగా అందుకోకపోతే, ప్రీమియం మేరకు తగ్గించబడుతుంది.

2. క్లెయిమ్ పత్రాలు

మీరు రీయింబర్స్ మెంట్ క్లెయిమ్ కోసం లేదా దానికి మద్దతుగా కింది పత్రాలను సమర్పించాల్సి ఉంటుంది:

- మీరు మరియు మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ సంతకం చేసిన సరిగా నింపిన క్లెయిమ్ ఫారం.. మా వెబ్సైట్ www.icicilombard.com నుండి క్లెయిమ్ ఫారమ్ ను డౌన్లోడ్ చేసుకోవచ్చు.
- హాస్పిటల్/మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ నుండి ఒరిజినల్ బిల్లులు, రసీదులు మరియు డిశ్చార్జ్ సర్టిఫికేట్/కార్డు

- రసాయన శాస్త్రవేత్తల నుండి ఒరిజినల్ బిల్లులు సరైన ప్రెస్క్రిప్షన్ ద్వారా మద్దతు ఇవ్వబడతాయి.
- అసలు పరిశోధన పరీక్ష నివేదికలు మరియు చెల్లింపు రసీదులు
- ఇండోర్ కేసు పత్రాలు
- నాన్-యాక్సిడెంట్ కేసులలో ఆసుపత్రిలో చేర్చుకోవాలని సూచించే మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ యొక్క రెఫరల్ లెటర్.

మా ద్వారా అవసరమైన ఏదైనా ఇతర పత్రం లేదా క్లెయిమ్ ను దర్యాప్తు చేయడానికి లేదా దాని కోసం చెల్లింపులకి మా బాధ్యత

సంబంధిత పత్రాలను పంపవచ్చు-

ఐసిఐసిబి లాంబార్డ్ హెల్త్ కేర్,

1వ, 4వ (నగం), 5వ మరియు 6వ అంతస్తులు,

వరుణ్ టవర్స్- II, హైదరాబాద్ పబ్లిక్ స్కూల్ కి ఎదురుగా,

బేగంపేట్, హైదరాబాద్, జిల్లా హైదరాబాద్,

తెలంగాణ 500016

అనుబంధం I

ఆఫీస్ వివరాలు	కార్యాలయ అధికార పరిధి (కేంద్రపాలిత ప్రాంతం, జిల్లా)
అహ్మదాబాద్ బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, జీవన్ ప్రకాష్ బిల్డింగ్, 6వ అంతస్తు, తిలక్ మార్గ్, రిలీఫ్ రోడ్, అహ్మదాబాద్ - 380 001. ఫోన్.: 079 - 25501201/02/05/06 ఇమెయిల్: bimalokpal.ahmedabad@cioins.co.in	గుజరాత్, దాద్రా నగర్ హవేలీ, డామన్ మరియు డయ్యూ
గువహాటి బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, జీవన్ నివేష్ 5వ అంతస్తు, వన్ బజార్ ఓవర్ బ్రిడ్జ్ దగ్గర, ఎస్.ఎస్.రోడ్, గౌహాటి - 781001(అస్సాం). ఫోన్.: 0361-2632204 / 2602205 ఇమెయిల్: bimalokpal.guwahati@cioins.co.in	అస్సాం, మేఘాలయ, మణిపూర్, మిజోరం, అరుణాచల్ ప్రదేశ్, నాగాలాండ్ మరియు త్రిపుర.
హైదరాబాద్ బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, 6-2-46, 1వ అంతస్తు, మెయిన్ కోర్ట్, సలీం ఫంక్షన్ ప్యాలెస్ ఎదురు లేన్, ఎ.సి. గార్డెన్స్, లడ్జి-కా-పూల్, హైదరాబాద్ - 500 004. ఫోన్.: 040 - 23312122 ఫ్యాక్స్: 040 - 23376599 ఇమెయిల్: bimalokpal.hyderabad@cioins.co.in	అస్సాం, మేఘాలయ, మణిపూర్, మిజోరం, అరుణాచల్ ప్రదేశ్, నాగాలాండ్ మరియు త్రిపుర.

ఐసిఐసిబి లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

UIN: ICIHLIP25047V032425
 CIN: L67200MH2000PLC129408
 రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ చిరునామా:
 ఐసిఐసిబి లాంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బాలు మార్గ్,
 ఆఫ్ వీక్ నావర్గర్ రోడ్, సిద్ది వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర,
 ప్రభాదేవి, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం
 టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666
 ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛార్జ్ చేయదగినది)
 వెబ్సైట్ : www.icicilombard.com
 ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

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

ఆఫీస్ వివరాలు	కార్యాలయ అధికార పరిధి (కేంద్రపాలిత ప్రాంతం, జిల్లా)
జైపూర్ బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, జీవన్ నిధి - II బిల్డింగ్, గ్రౌండ్ ఫ్లోర్, భవానీ సింగ్ మార్గ్, జైపూర్ - 302 005. ఫోన్.: 0141 - 2740363 ఇమెయిల్: bimalokpal.jaipur@cioins.co.in	రాజస్థాన్.
కొచ్చి బీమా ఒంబడ్స్మన్, బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, 10వ అంతస్తు, జీవన్ ప్రకాష్, ఎల్ఐసీ బిల్డింగ్, మహారాజా కాలేజ్ గ్రౌండ్ ఎదురుగా, ఎం. జి. రోడ్డు, కొచ్చి - 682 011. ఫోన్.: 0484 - 2358759 ఇమెయిల్: bimalokpal.ernakulam@cioins.co.in	కేరళ, లక్షద్వీప్, మాహే- కేంద్రపాలిత ప్రాంతం పుదుచ్చేరిలో ఒక భాగం.
కోల్ కతా బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, హిందూస్థాన్ బిల్డింగ్ అనెక్స్, 7వ అంతస్తు, 4, సి.ఆర్. అవెన్యూ, కోల్ కతా - 700 072. ఫోన్.: 033 - 22124339 / 22124340 ఫ్యాక్స్ : 033 - 22124341 ఇమెయిల్: bimalokpal.kolkata@cioins.co.in	పశ్చిమ బెంగాల్, సిక్కిం, అండమాన్ నికోబార్ దీవులు
లక్నో బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, 6వ అంతస్తు, జీవన్ భవన్, ఫేజ్- II, నవల్ కిషోర్ రోడ్, హజ్రత్గంజ్, లక్నో - 226 001. ఫోన్.: 0522 - 2231330 / 2231331 ఫ్యాక్స్: 0522 - 2231310 ఇమెయిల్: bimalokpal.lucknow@cioins.co.in	
ముంబై బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, 3వ అంతస్తు, జీవన్ సేవా అనెక్స్, ఎస్. వి. రోడ్, శాంతాకూర్జ్ (W), ముంబై - 400 054. ఫోన్.: 022 - 26106552 / 26106960 ఫ్యాక్స్: 022 - 26106052 ఇమెయిల్: bimalokpal.mumbai@cioins.co.in	నవీ ముంబై థానే మినహా గోవా, ముంబై మెట్రోపాలిటన్ ప్రాంతం.

ఆఫీస్ వివరాలు	కార్యాలయ అధికార పరిధి (కేంద్రపాలిత ప్రాంతం, జిల్లా)
నోయిడా బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, భగవాన్ సహాయ్ ప్యాలెస్ 4వ అంతస్తు, మెయిన్ రోడ్, నయా బాస్, సెక్టార్ 15, జిల్లా: గౌతమ్ బుద్ధ్ నగర్, యూ.పి--201301. ఫోన్.: 0120-2514252 / 2514253 ఇమెయిల్: bimalokpal.noida@cioins.co.in	ఉత్తరాఖండ్ రాష్ట్రం మరియు ఉత్తరప్రదేశ్ లోని క్రింది జిల్లాలు: ఆగ్రా, అలీగఢ్, బాగ్ పట్, బరేలీ, బిజ్నోర్, బుధౌన్, బులండ్ షహర్, ఎటా, కనూజ్, మైన్ పురి, మధుర, మీరట్, మొరాదాబాద్, ముజఫర్ నగర్, ఒరైయా, పిలిభిత్, ఇటావా, ఫరూఖ్ బాద్, ఫిరోజ్ బాద్, గౌతమ్ బుద్ధ్ నగర్, ఘజియాబాద్, హర్దోయ్, షాజహాన్పూర్, హాపూర్, షామ్లి, రాంపూర్, కష్ గంజ్, సంభల్, అమ్రోహా, హత్రాస్, కాన్పూర్, సహరాన్పూర్.
పాట్నా బీమా ఒంబడ్స్మన్ బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, 2వ అంతస్తు, లలిత్ భవన్, బెయిలీ రోడ్, పాట్నా 800 001. ఫోన్.: 0612-2547068 ఇమెయిల్: bimalokpal.patna@cioins.co.in	బీహార్, జార్ఖండ్.
పూణే బీమా ఒంబడ్స్మన్ కార్యాలయం, జీవన్ దర్శన్ బిల్డింగ్, 3వ అంతస్తు, ° ఎ.టి.ఎస్. నంబర్. 195 నుండి 198, ఎన్.సి. కేల్కర్ రోడ్, నారాయణ్ పేట్, పూణే - 411 030. ఫోన్.: 020-41312555 ఇమెయిల్: bimalokpal.pune@cioins.co.in	ముంబై మెట్రోపాలిటన్ ప్రాంతం మినహా మహారాష్ట్ర, నవీ ముంబై మరియు థానే ప్రాంతం.

బీమా ఒంబడ్స్మన్ వివరాల నవీకరించబడిన జాబితా కోసం, దయచేసి సందర్శించండి- <https://www.coins.co.in/Ombudsman>

అనుబంధం II

జాబితా I - పాలసీలో కవరేజ్ అందుబాటులో లేని అంశాలు

క్రమ సంఖ్య	అంశం
1	శిశువు ఆహారం
2	శిశువు వినియోగాల ఛార్జీలు
3	సౌందర్య సేవలు
4	బెల్ట్ లు/ బ్రేసెస్
5	బడ్స్
6	కోర్ట్ ప్యాక్/హాట్ ప్యాక్
7	క్యారి బ్యాగ్ లు
8	ఇమెయిల్ / ఇంటర్నెట్ ఛార్జీలు
9	ఆహార ఛార్జీలు (ఆసుపత్రి ద్వారా అందించబడే రోగి యొక్క ఆహారం కాకుండా)
10	లెగ్గింగ్స్
11	లాండ్రీ ఛార్జీలు
12	మినరల్ వాటర్
13	శానిటరీ ప్యాడ
14	టెలిఫోన్ ఛార్జీలు
15	అతిథి సేవలు
16	క్రీప్ బ్యాండ్జ్
17	ఏ రకమైన డ్రైవర్
18	ఐలెట్ కాలర్
19	స్లింగ్స్
20	బ్లడ్ గ్రూపింగ్ మరియు దాతల సమూహాల క్రాస్ మ్యాచింగ్
21	నర్సింగ్ ఛార్జీలు కూడా తీసుకునే సర్వీస్ ఛార్జీలు
22	టెలివిజన్ ఛార్జీలు
23	సర్జరీలు
24	అటెండెంట్ ఛార్జీలు
25	రోగి యొక్క అదనపు ఆహారం (బెడ్ ఛార్జ్ లో భాగంగా ఏర్పడే దాని కంటే ఇతర)
26	జనన ధృవీకరణ పత్రం
27	సర్టిఫికేట్ ఛార్జీలు
28	కొరియర్ ఛార్జీలు
29	కన్వేయెన్స్ ఛార్జీలు
30	మెడికల్ సర్టిఫికేట్
31	మెడికల్ రికార్డులు
32	ఫోటోకాపీ ఛార్జీలు
33	శవగృహ ఛార్జీలు

ఐసీఐఐలంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

ఐసీఐఐలంబార్డ్ 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 చిరునామా:

ఐసీఐఐలంబార్డ్ హౌస్, 414, ఏ బాలు మార్గ్,
ఆఫీస్ నెంబర్ 6 రోడ్, సిద్ధి వినాయక్ టెంపుల్ దగ్గర,
ప్రభాకర్, ముంబై - 400 025

ఎలిమెంట్ పాలసీ పదజాలం

టోల్ ఫ్రీ నంబర్: 1800 2666

ప్రత్యామ్నాయ నంబర్: 86552 22666 (ఛాట్ చేయదగినది)

వెబ్ సైట్ : www.icicilombard.com

ఇ-మెయిల్ : customersupport@icicilombard.com

జాబితా I- పాలసీలో కవరేజ్ అందుబాటులో లేని అంశాలు (కొనసాగింపు...)

క్రమ సంఖ్య	అంశం
34	నడక సహాయ పరికరాల ఛార్జీలు
35	ఆక్సిజన్ సిలిండర్ (ఆసుపత్రి వెలుపల ఉపయోగం కోసం)
36	స్పీసర్
37	స్పయిరోమీటర్
38	నెబ్యులైజర్ కిట్
39	స్టీమ్ ఇన్హేలర్
40	ఆర్మస్టింగ్
41	ధర్మామీటర్
42	సర్వికల్ కాలర్
43	స్క్లింట్
44	డయాబెటిక్ ఫుట్ పేర్
45	మోకాలి బ్రేస్లు (పాడపు/చిన్న/కీలు)
46	మోకాలి ఇమ్మ్యుబిలైజర్/భుజం ఇమ్మ్యుబిలైజర్
47	లుంబో సాక్రల్ బెల్ట్
48	నింబస్ బోడ లేదా వాటర్ లేదా ఎయిర్ బోడ ఛార్జీలు
49	అంబులెన్స్ కాలర్
50	అంబులెన్స్ పరికరాలు
51	ఉదర బైండర్
52	ప్రైవేట్ నర్సుల ఛార్జీలు- ప్రత్యేక నర్సింగ్ ఛార్జీలు
53	షుగర్ ఫ్రీ టాబ్లెట్లు
54	క్రీమ్స్ పాడర్స్ లోషన్లు (సౌందర్య సాధనాలకు చెల్లింపు జరగదు, సూచించిన మందులకు మాత్రమే చెల్లింపు జరుగుతుంది.) ఔషధాలు మాత్రమే చెల్లించబడతాయి)
55	ఈసిజి ఎలక్ట్రోడ్లు
56	చేతులు తొడుగులు
57	నెబ్యులైజేషన్ కిట్
58	వివరాలు ప్రస్తావించని ఏదైనా కిట్, డెలివరీ కిట్, ఆర్థోకిట్, రికవరీ కిట్, మొదలైనవి
59	కిడ్నీ ట్రే
60	మాస్క్
61	ఔన్స్ గ్లాస్
62	ఆక్సిజన్ మాస్క్
63	పెల్విక్ బ్రాక్షన్ బెల్ట్
64	పాన్ క్యాన్
65	ట్రాలీ కవర్
66	యూరోమీటర్, యూరిన్ జగ్
67	అంబులెన్స్
68	వాసోఫిక్స్ భద్రత

జాబితా II - గది ఛార్జీలలో చేర్చవలసిన అంశాలు

క్రమ సంఖ్య	అంశం
1	బేబీ ఛార్జీలు (పేర్కొన్న/సూచించనివి తప్ప)
2	హ్యాండ్ వాష్
3	పూ కవర్
4	క్యాఫ్స్
5	క్రెడిట్ ఛార్జీలు
6	దువ్వెన
7	ఇయూ-డే-కలోన్ / రూమ్ ఫ్రెషర్లు
8	ఫుట్ కవర్
9	గౌన్
10	స్లిప్పర్లు
11	టిష్యూ పేపర్
12	టూత్ పేస్ట్
13	టూత్ బ్రష్
14	బేడ్ పాన్
15	ఫిస్ మాస్క్
16	ఫ్లెక్స్ ఐ మాస్క్
17	హ్యాండ్ హోల్డర్
18	స్క్వాటమ్ కప్
19	క్రిమినహారక లోషన్లు
20	లగ్జరీ టాక్స్
21	హెచ్ విఎసి
22	హౌస్ కీపింగ్ ఛార్జీలు
23	ఎయిర్ కండిషనర్ ఛార్జీలు
24	ఐఎమ్ ఐవి ఇంజెక్షన్ ఛార్జీలు
25	క్లీన్ షీట్
26	దుప్పట్లు/వర్మర్ దుప్పటి
27	అడ్మిషన్ కిట్
28	డయాబెటిక్ చార్ట్ ఛార్జీలు
29	డాక్యుమెంటేషన్ ఛార్జీలు/అడ్మినిస్ట్రేటివ్ ఖర్చులు
30	డిస్చార్జ్ విధాన ఛార్జీలు
31	రోజువారీ చార్ట్ ఛార్జీలు
32	ఎంట్రన్స్ పాస్ / సందర్శకుల పాస్ ఛార్జీలు
33	డిస్చార్జ్ పై ప్రిస్క్రిప్షన్ కు సంబంధించిన ఖర్చులు
34	ఫైల్ ఓపెనింగ్ ఛార్జీలు
35	యాదృచ్ఛిక ఖర్చులు / ఇతర ఛార్జీలు (వివరించబడలేదు)
36	రోగి గుర్తింపు బ్యాండ్ / పేరు ట్యాగ్
37	వల్స్ ఆక్సిమీటర్ ఛార్జీలు

జాబితా III విధాన ఛార్జీలలోకి చేర్చవలసిన అంశాలు

క్రమ సంఖ్య	అంశం
1	హెయిర్ రిమూవల్ క్రిమ్
2	డిస్సాజబుల్స్ రేజర్స్ ఛార్జీలు (సైట్ తయారీ కోసం)
3	అయ్ (కంటి) ప్యాడ్
4	అయ్ (కంటి) పీల్డ్
5	కమెరా కవర్
6	డివిడి, సిడి ఛార్జీలు
7	గోస్ సాఫ్ట్
8	గౌజ్
9	వార్డ్ మరియు థియేటర్ బుకింగ్ ఛార్జీలు
10	ఆర్థోస్కాపీ మరియు ఎండోస్కాపీ పరికరాలు
11	మైక్రోస్కాప్ కవర్
12	సర్జికల్ బ్లేడ్లు, హార్మోనిక్ స్కాల్పెల్, షేవర్
13	సర్జికల్ డ్రిల్
14	అయ్ (కంటి) కిట్
15	అయ్ (కంటి) డ్రైప్
16	ఎక్స్-రే ఫిల్మ్
17	బాయిల్స్ ఉపకరణం ఛార్జీలు
18	కాటన్
19	కాటన్ బ్యాండ్జ్
20	సర్జికల్ టేప్
21	ఆప్రాన్
22	టార్నికెట్
23	ఆర్థోబండిల్ గ్లెస్ బండిల్

జాబితా IV — చికిత్స ఖర్చులలోకి చేర్చవలసిన అంశాలు

క్రమ సంఖ్య	అంశం
1	అడ్మిషన్/రిజిస్ట్రేషన్ ఛార్జీలు
2	మూల్యాంకనం/రోగ నిర్ధారణ ప్రయోజనం కోసం ఆసుపత్రిలో చేరడం
3	మూత్ర కంటైనర్
4	రక్త రిజర్వేషన్ ఛార్జీలు మరియు యాంటీ నేటల్ బుకింగ్ ఛార్జీలు
5	బైపాస్ మెషిన్
6	సిపిఎపి / సిఎపిడి పరికరాలు
7	ఇన్ ఫ్యూషన్ పంప్ ఖర్చు
8	హైడ్రోజన్ పెరాక్సైడ్ సిరిరింగ్ క్రిమినంహారకాలు మొదలైనవి
9	న్యూట్రీషన్ ప్లానింగ్ ఛార్జీలు - డైటీషియన్ ఛార్జీలు- డైట్ ఛార్జీలు
10	హెచ్ ఐవి కిట్
11	యాంటీసెప్టిక్ మౌత్ వాష్
12	లోజెంజెస్
13	మౌత్ పెయింట్
14	టీకా ఛార్జీలు
15	ఆల్కహాల్ స్వాబ్స్
16	స్క్రబ్ సాల్యూషన్/స్పెరిలియం
17	గ్లూకోమీటర్ - స్ట్రీప్స్
18	మూత్ర సంఘ