

MEDI+CLAIM INTIMATION FORM

05001

FAX NO.: 022 - 666 22 770

FAX NO.: 022 - 666 22 712

The onus of sanctioning / rejecting the Medi+claim totally depends on the Insurance Company. The Pancard Clubs Ltd., does not have any right to sanction / reject claims.

Pancard Clubs Ltd. offers the Medi+claim benefits to its applicant (Free of Cost) as a matter of promotional activities; the company does not charge any premium to its applicants till the room night period gets over.

1. Name of the Applicant : _____ Signature : _____
2. Mobile : _____ / _____ Tel.No.: _____
3. Holiday Option : _____ Year : _____ Folio No.: _____
4. Name of Witness : _____ Signature : _____

HOSPITAL STAMP & SIGN**HOSPITAL REGISTRATION NO.**

Date of Hospital Admission : _____

Ward No.: _____

Bed No.: _____ Case Paper No.: _____

HOSPITAL DETAILS**Present year 'C' Form (Hospital Registration Certificate Which is renewed every year) Compulsory**

5. Doctor Name : _____
6. Name of the Hospital : _____
7. Address of the Hospital : _____
_____ Tel.No.: _____
8. Diagnosis / Disease Detail : _____
9. Deposit Amount Rs. : _____ Deposit Amt. Receipt No.: _____

IF ACCIDENT CASE

10. Police Station Name : _____
11. FIR No.: _____ Medical Legal Certificate (MLC) No.: _____

Terms & Conditions

1. Medi+claim coverage will start after 30 Days from the Medi+claim commencement date printed on Pancard Clubs Room Nights Entitlement Certificate.
2. If Applicant is admitted in the Hospital mentioned in Annexure - A, the Medi+claim file will be Rejected.
3. As per Terms & Conditions, the original Medi+claim File should be submitted to the nearest Pancard Branch within 15 days from the Hospital date of Discharge. The original Medi+claim file papers will not be returned back once the file gets Sanctioned / Rejected.
4. Medi+claim Intimation Form should be faxed on the above No. within 2 days from the date of Hospital Admission after getting the Authorized Signature of the Hospital Doctor duly stamped under his seal.

MEDI+CLAIM INTIMATION FORM

1. The Applicant is required to study the Terms of the Medi+Claim Policy. (Viz Fixed amount Sanctioned for certain operations, Diseases not covered not covered for certain period etc.)
2. **We request our Applicant to buy Annexure-A Booklet ₹ 5/- The Claim of any Applicant admitted to the hospital mentioned in Annexure-A will be rejected.**
3. This Medi+Claim Intimation Form has to be faxed at the above mentioned numbers within 2 days from the Date of Admission to the hospital.
4. As per Terms & Conditions, the original Medi+Claim File should be submitted to the nearest Pancard Branch within 15 to 30 days from the Date of Discharge. **The original Medi+Claim file papers will not be returned back once the file gets Sanctioned / Rejected.**
5. The requirements asked by the Insurance Company should be furnished within 15 days to the nearest branch failing which the Claim will be rejected on the grounds of Non-Submission of the requirement.
6. In case of incomplete information the Claim will not be acceptable.
7. Applicant in connivance submitting fraud case intentionally is a Legal Offence under the Indian Penal Code.

१. सर्टिफिकेट सोबत देण्यात आलेल्या मेडिकलेम पॉलिसी इन्शुरेन्स कंपनी माहितीपत्राच्या नियमांवलीनुसार ठराविक ऑपरेशनला काही ठराविकच रक्कम मंजूर करण्यात आलेली आहे तसेच काही ठराविक आजार हे पॉलिसी घेतल्याच्या तारखेपासुन दोन वर्षे पुर्ण झाल्यानंतरच क्लेम मंजुरी साठी घेण्यात येतील.
२. अर्जदारास नम्र विनंती कि ५ रु. च्या किंमतीचे अँनेक्शचर-ए पुस्तक विकत घेणे तसेच अँनेक्शचर-ए मध्ये उल्लेख केलेल्या हॉस्पिटलमध्ये अँडमिट झाल्यास क्लेम मंजूर होणार नाही.
३. हॉस्पिटलमध्ये अँडमिट झालेल्या तारखेपासुन २ दिवसाच्या आत मेडीक्लेम इन्टिमेशन फॉर्म वरील कोणत्याही फॅक्स क्रमांकावर फॅक्स करावा.
४. स्कीमच्या नियमानुसार हॉस्पिटलमधुन डिसचार्ज झालेल्या तारखेपासुन नंतर पुढील १५ दिवसांच्या आत संबंधित क्लेम फाईल सर्व ओरिजनल पेपरसहीत नजिकच्या ब्रांचमध्ये जमा करणे आवश्यक आहे. इन्शुरेन्स कंपनीच्या नियमानुसार क्लेम मंजूर / नापास अर्जदारास ओरिजनल पेपर परत मिळणार नाहीत.
५. इन्शुरेन्स कंपनी कडुन देण्यात आलेल्या पत्रावर उल्लेख केलेल्या पेपर हे संबंधित हॉस्पिटलमधुन जमा करुन सभासदाने सदर पेपर हे १५ दिवसांच्या आत नजिकच्या ब्रांचमध्ये जमा न केल्यास आपला क्लेम उशिरा पेपर जमा केले म्हणुन नामंजूर होऊ शकतो.
६. मेडीक्लेम इन्टिमेशन फॉर्मवर उल्लेख केलेली सर्व माहिती भरणे आवश्यक आहे, अर्धवट माहिती भरुन फॅक्स केल्यास आपला क्लेम नापास होऊ शकतो.
७. ठराविक रक्कम इन्शुरेन्स कंपनी मिळविण्याच्या उद्देशाने कोणत्याही अर्जदाराने स्वतः किंवा इतरांशी संगनमत करुन वैद्यकीय उपचार झाल्यांची खोटी कागदपत्रे व बिल तयार करुन क्लेम फाईल जमा करणे हा भारतीय कायद्याने गुन्हा आहे याची सर्व संबंधीताने नोंद घ्यावी.

१. आবেदनकारीर जनता मेडि क्लेइम पलिसिर नियमावली अध्ययन करा प्रयोजन (येमन सुनिर्दिष्ट प्रचालनार जन्ये बाँधाधरा अर्थराशि मञ्जूरकृत। सुनिर्दिष्ट समयकालेर जन्ये रोगसमूह आओताडुक्त नय इत्यादि)। परिशिष्ट - क'ते उल्लेख करा हासपाताले भर्ति थाका येकनओ सदस्येर दावि बातिल करा हवे।
२. **आमरा आमादेर आवेदनकारीके अयानेअचर- A बुकलेट 5 टाका दिसे किनते अनुरोध करखि। अयानेअचर-A ते उल्लेखित हासपाताले भर्ति हओया कोन आवेदनकारीर दावि बातिल हये यावे।**
३. एहि मेडि क्लेइम जानानो फर्म हासपाताले भर्तिर तारिख थेके २ दिनेर मध्ये सदस्येदेर ओपरे उल्लेखित नम्रगुलोते फ्याअ करतेहि हवे।
४. योजनार नियम ओ शर्तावली अनुयायी, हासपाताल थेके छाडा पावार तारिख थेके १५ थेके ३० दिनेर मध्ये निकटवर्ती शाखाते मुल मेडि क्लेइम फाइल दाखिल करतेहि हवे। बिमा कोम्पानीर नियम ओ शर्तावली अनुयायी **एकवार फाइलटि मञ्जूर/बातिल हये गेले आसल मेडिक्लेम फाइल पेपारगुलि फेरत देओया हवे ना।**
५. बिमा कोम्पानीर चाओया प्रयोजनगुलो निकटवर्ती शाखाते १५ दिनेर मध्ये दाखिल करते हवे, अन्यथाय दाविटा प्रयोजनीय बिषय दाखिल ना करार अजुहाते बातिल हवे।
६. असम्पूर्ण तथेयर क्षेत्त्रे दावि ग्रहणयोग्य हवे ना।
७. आवेदनकारीर उपेक्षा करे इच्छाकृतभावे दाखिल करा जुयाचुरि बिषय हलो भारतीय फौजदारी दणुबिधिर अधीने आईनानुग अपराध।