

के. के . वाघ एडुकेशन सोसायटी

➤ विद्यार्थी विमा (मेडिकलेम) योजना.

❖ योजनेची वैशिष्ट्ये:

❖ विमा रक्कम : रु. ५००००/-

- १) इस्पितळात दाखल करण्यापूर्वीचा व नंतरचा खर्च इस्पितळात दाखल करण्याच्या पूर्वीचा ३० दिवसांचा तसेच इस्पितळातून सोडल्यानंतरचा ६० दिवसांचा वैद्यकीय खर्च समाविष्ट.
- २) ३० दिवसांचा प्रतिक्शा कालावधी सदर अट शिथिल दोन्ही योजने संदर्भात नव्याने विमायोजनेत समाविष्ट होणार्यास तात्काळ विमा संरक्षण.
- ३) १ वर्षाचा प्रतिक्शा कालावधी, सदर अट शिथिल .
मोतीबिंदू, हिस्टेरेक्टोमी, फायब्रोमिओमा, हर्निया, हायड्रोसिल, मूळव्याध, गुदद्वारात कोंब, सिनसायटिस व तदसंबंधीत दुखणी.
- ४) इस्पितळाच्या खोली व नर्सिंग चार्जेस भाड्याची मर्यादा रु. ५००/- प्रतिदिन आणि आ.सी.यु. साठी रु.१,०००/-प्रतिदिन.

❖ सर्वसामान्य असमाविष्ट बाबी:-

- १) चष्माखरेदीचा खर्च, श्रवण यंत्रे कॉन्टॅक्ट लेन्सेस.
- २) दंतोपचार, प्रकृती सुधारणा, दौर्बल्य वैद्यकीय चाचण्याचा खर्च समाविष्ट असणारा बाह्य स्वरूपाचा व जन्मजात आजार, व्यंथत्व, गुप्तरोग, हेतू परस्पर केलेले आत्मघातकी कृत्य, दारू.

विद्यार्थी अपघात विमा योजना(फक्त मृत्यु झाल्यास) :-

- १) विद्यार्थ्याचा अपघाती मृत्यु रु. १,००,०००/- (रु.एक लाख)
- २) विद्यार्थ्याच्या कमवता पालक अपघाती मृत्यु झाल्यास रु. ५,००,०००/- (रु.पाच लाख)

विमादाव्या साठी संपर्क :-

पातळी १ : श्री. किरण भालेकर
संपर्क क्रमांक : ७०३०९१७००३/ ७०३०९१७००१
ई-मेल : claims@accurateinsurance.co.in

पातळी २ : डॉ. सतीश उघडे (Head CRM)
संपर्क क्रमांक : ७०३०९२५५५७
ई-मेल : headclaims@accurateinsurance.co.in

पातळी ३: श्री. गणेश कुंभार (Account Manager)
संपर्क क्रमांक : ७७७४०२३६५९
ई-मेल : escalations@accurateinsurance.co.in

श्री. संजय सराफ (Branch Head)
ई-मेल : headoperations@accurateinsurance.co.in

➤ **आरोग्या विमादाव्यासाठी लागणारी कागदपत्रे (GMC) :-**

- 1) Completely filled Original Claim Form with claimed amount, duly signed by you. (In case of cashless claim, hospital need to get the same filled & signed from insured)
- 2) Original Main Hospital bill with Bill Number & break up of all the charges mentioned in the bill. (Break up of Room rent, Nursing, Pharmacy/Medicines, Investigation charges etc.)
- 3) Original Discharge summary with Hospital seal & signature of the authorized person. (Provides details of complaints & treatment given to patient during hospitalization)
- 4) Original Death summary. (In case of death of Patient during Hospital stay).
- 5) Original Hospital Payment Receipt with receipt number. (With seal & signature of hospital)
- 6) Original consultation letters with numbered Payment Receipt. (For consultation/surgeon charges, follow up charges charged outside the main hospital bill)
- 7) Hospital registration certificate copy. (Mentioning hospital Registration No., Number of beds & validity)
- 8) Doctor's registration number with specialization details. (On doctor's letterhead with signature)
- 9) Original Pharmacy and Investigation bills. (Along with prescriptions & Lab reports).
- 10) Original prescriptions. (On doctor's letterhead mentioning duration and dosage for medicines and advice for diagnostic tests)
- 11) Investigation reports in original/attested from hospital. (Reports for all tests done along with images)
- 12) Police FIR / Medico Legal Certificate (MLC) (Mandatory for All Road traffic accidents/poisoning & burns cases -Duly attested by Police with seal)
- 13) Invoices of the implants or Lenses used for the surgery. (Surgeries like cataract, angioplasty, knee replacement etc.)

अपघाती विमा दाव्यासाठी लागणारी कागदपत्रे :-

❖ **Document death check list:**

1. Original Death Certificate.
2. Original/ Attested copy of Post Mortem.
3. FIR.
4. Spot panchanama.
5. Police Inquest panchnama.
6. Newspaper cutting about incident if, any.
7. Claim form.
8. KYC form.
9. Discharge voucher.
10. No objection certificate.
11. Nominee declaration.
12. Deceased KYC documents
13. Nominee KYC documents
14. Income Proof