

१. व्यक्तिगत विवरण

- (क) कर्मचारीको नाम :
- (ख) पद :
- (ग) कार्यरत कार्यालय :
- (घ) पान नं.
- (ङ) कर्मचारीसंगको नाता :
- (च) मोबाईल नं./इमेल :

२. यदि दुर्घटनाबाट घाइते भएमा

- (क) दुर्घटना भएको मिति र समय :
- (ख) भर्ना भएको मिति :
- (ग) डिस्चार्ज भएको मिति :
- (घ) विरामी भएको अवधि देखी सम्म

३. बिरामी भएको अवस्थामा

- (क) रोगको नाम / प्रकृति
- (ख) रोग पहिचान भएको मिति :
- (ग) भर्ना भएको मिति :
- (घ) डिस्चार्ज मिति :

४. उपचारमा संलग्न

- (क) चिकित्सकको नाम (सम्भव भएसम्म):
- (ख) NMC No.(सम्भव भएसम्म) :
- (ग) अस्पतालको नाम र ठेगाना :

५. अस्पतालमा भर्ना भएमा :

वीमा दावी तथा औषधी उपचार खर्च दावी फाराम भर्दा सबै विवरण स्पष्टसंग भर्नु भई प्रेस्कृप्सन, ओ.पि.डि कार्ड, डिस्चार्ज समरी, बिल रसिद, तथा अन्य रिपोर्ट सहित दावी पेश गर्नुपर्नेछ ।

अस्पताल भर्ना भएमा उपचार लागत

- (क) कोठा तथा नर्सिङ शुल्क रु.....
- (ख) चिकित्सक तथा विशेषज्ञ शुल्क रु.....
- (ग) शल्यक्रिया रु.....
- (घ) वरिष्ठ विशेषज्ञ शुल्क तथा सेवा र विशेषज्ञको क्लिनिकमा परिक्षण गर्दा लागेको रोग पहिचान खर्चहरु जस्तै: ECG, USG, CT Scan, MRI, X-RAY, Pahtology Test रु.....
- (ङ) साधारण चिकित्सक शुल्क रु.....
- (च) औषधीहरु रु.....
- (छ) अन्य रु.....

कुल जम्मा :

दावीकर्ताको हस्ताक्षर :

नाम :

मिति :

६. आवेदकको स्वघोषणा :

म/मेरो आश्रित परिवार अस्पतालमा भर्ना भई उपचार गराएको तथा यसमा संलग्न कागजात र विवरण साँचो हो । पछि कुनै भुठो सावित भएमा कानूनबमोजिम सहूला बुझाउँला । मैले यो सुविधा प्राप्त गर्न पेश गरेको वील भरपाई लयाएतका कागजात दोहोरो सुविधा लिने उदेश्यले अन्य कुनै निकायमा दावी नगरेको र भविष्यमा समेत नगर्ने घोषणा गर्दछु ।

७. कार्यालयको सिफारिस :

उल्लेखित विवरणका स्थायी कर्मचारी/ कर्मचारीको आश्रित परिवार अस्पतालमा भर्ना भई उपचार गराएको व्यहोरा प्रमाणित गर्दै ने.वि.प्रा को विनियमावली अनुसार पाउने औषधि उपचार खर्च सोधभर्ना गरिदिनको लागि सिफारिस गर्दछौं ।

(क) कार्यालय/प्रशासन प्रमुखको हस्ताक्षर:

(ख) कार्यालय/प्रशासन प्रमुखको नाम:

(ग) कार्यालयको नाम:

(घ) मिति:

कार्यालयको छाप

१. वीमा दावी प्रक्रिया :

(क) वीमा दावी फारम अनिवार्य रुपमा भरेको हुनुपर्नेछ ।

(ग) विरामी अस्पताल भर्ना भई वा ईमरजेन्सीमा उपचार गरेको हकमा अस्पतालबाट डिस्चार्ज भएको मितिले उपत्यका भित्रको ४५ दिन र उपत्यका बाहिरको ६० भित्रमा ने.वि.प्रा कर्मचारी कल्याण महाशाखामा अनिवार्य रुपमा दावी दर्ता गरिसक्नु पर्नेछ ।

२. वीमा दावी गर्दा अनिवार्य पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु :

(अ) औषधी उपचारको हकमा

(क) भर्ना पूर्व चेकजाँच र भर्ना भई सकेपछि चिकित्सकले सिफारिस गरेको प्रेष्कृप्सनहरु

(ख) औषधी खरिदका लागि चिकित्सकको प्रेस्कृप्सन, सक्कल विल तथा रिपोर्टहरु

(ग) विभिन्न परिक्षण तथा औषधी सम्बन्धी अस्पतालका सक्कल विलहरु

(घ) ओ.पि.डि कार्ड वा इमरजेन्सी टिकट सहित डिस्चार्ज सर्टिफिकेट, डिस्चार्ज समरी सिट, उपचारकै क्रममा मृत्यु भएमा अस्पतालको मृत्यु प्रमाणपत्र र आकस्मिक उपचारका सम्पूर्ण कागजातहरु

(ङ) आश्रित परिवारको हकमा नाता खुल्ने आधिकारिक कागजात (अनिवार्य)

(च) आश्रित परिवारको हकमा जन्ममिति खुल्ने आधिकारिक कागजात (अनिवार्य)

(आ) दुर्घटनाको हकमा

(क) प्रहरी प्रतिवेदन

(ख) घटनास्थलको मुचुल्का, फोटोहरु

(ग) दुर्घटना परि मृत्यु भएको खण्डमा (पोष्टमार्टम रिपोर्ट, मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्र र मृतकको नागरिकता प्रमाणित)

(घ) हकवालाको नागरिकता प्रमाणित

(ङ) अस्पताल लगेको खण्डमा इमरजेन्सी टिकट/मृत्यु प्रमाणपत्र

नोट: आफ्नो वीमा दावी सम्बन्धी अध्यावधीक अवस्था उल्लेखित Website माफर्त पोलिसी नम्बर ००८४

प्रयोग गरी अनलाईनबाटै हेर्न सकिनेछ । <https://digital.igiprudential.com:4443>

कर्मचारी कल्याण महाशाखा, ☎ ४१५३३०४ ४१५३१९९, ४१५३२४०