



हिंदुस्तान ऑर्गेनिक केमिकल्स लिमिटेड
HINDUSTAN ORGANIC CHEMICALS LIMITED
(भारत सरकार का उद्यम A GOVERNMENT OF INDIA ENTERPRISE)

06.01.2023 से 05.01.2024 तक रिटायर्ड कर्मचारियों के लिए ग्रुप मेडिकलेम बीमा पॉलिसी के नियम और शर्तें
TERMS & CONDITIONS OF THE GROUP MEDICLAIM INSURANCE POLICY FOR THE RETIRED EMPLOYEES FOR THE
PERIOD 06.01.2023 TO 05.01.2024

1	बीमा राशि (प्रति परिवार) Sum insured (Per family)	रु०Rs.3,00,000/- (तीन लाख रुपए Rupees Three Lakhs)
2	परिवार की परिभाषा Family Definition	सेवानिवृत्त/वीआरएस कर्मचारी और पति या पत्नी (दो सदस्य) या सेवानिवृत्त/ वीआरएस कर्मचारी या मृत कर्मचारी की पत्नी (एक सदस्य) के लिए फ्लोटर कवरेज Family floater coverage for Retired/VRS Employee and Spouse (Two members) OR Retired/VRS Employee or Spouse of deceased Employee (One member)
3	कवरेज Coverage	सेवानिवृत्त कर्मचारी और उनके पति/पत्नी के लिए फैमिली फ्लोटर कवरेज (सदस्यों के बीच दो सदस्यों के लिए फ्लोटर कवरेज) Family floater coverage for Retired employee and their Spouse (for two members floater coverage between the members)
5	बीमा अवधि Insurance period	06.01.2023 से to 05.01.2024 तक
6	सेवा श्रेणी Service category	आईपीडी कैशलेस उपचार सहित या अस्पताल के खर्चों की प्रतिपूर्ति के साथ जो भी लागू हो। IPD with Cashless Treatment or reimbursement of hospital expenses where ever applicable.
7	पहले से मौजूद बीमारी का कवर Pre existing illness cover	पहले से मौजूद बीमारियों को कवर किया जाना है Pre existing diseases to be covered
8	प्री और पोस्ट कवरेज Pre & Post Coverage	30 दिन पूर्व और पोस्ट- 60 दिन कवरेज किया जाना है (घरेलू उपचार के बिना) कवरेज। Pre – 30days & Post- 60 days Coverage to be made (Without domiciliary treatment coverage)
9	शामिल नहीं बीमारियों के लिए कवर Cover for excluded diseases	पहले/दूसरे/चौथे वर्ष के बहिष्करणों की छूट Waiver of 1 st /2 nd /4 th year exclusions
10	पहले 30 दिनों के एक्सक्लूशन कवर Cover for first 30 days exclusion	30/60 दिन की प्रतीक्षा अवधि की छूट Waiver of 30/60 day waiting period
11	कमरे का किराया और आईसीयू शुल्क Room rent & ICU charges	प्रति दिन कमरे का किराया बीमित राशि का अधिकतम 1% है और प्रति दिन आईसीयू का किराया बीमित राशि का अधिकतम 2% है Room rent per day is maximum 1% of the Sum Insured and ICU rent per day is maximum 2% of the Sum Insured
12	एम्बुलेंस शुल्क Ambulance charges	Rs.1500/- per case. रु. 1500/- प्रति मामला।
13	प्रतीक्षा अवधि Waiting period	छूट दी जाएगी, कवरेज मौजूदा चिकित्सा बीमा का विस्तार होगा। सभी कर्मचारियों और उनके आश्रितों की बीमारी को कवर किया जाएगा। To be waived off, Coverage shall be an extension of existing medical insurance. All the illness of employees and their dependent shall be covered.
14	दावा प्रस्तुत करना	अस्पताल से छुट्टी मिलने के 30 दिनों के भीतर

	Claim submission	Within 30 days of discharge from the hospital
15	दावा निपटान Claim settlement	सभी दस्तावेज प्राप्त होने पर 30 दिनों के भीतर। दस्तावेजों की प्राप्ति से 5 कार्य दिवसों के भीतर पूछताछ की जानी चाहिए। Within 30 days upon receipt of all the documents. Query to be raised within 5 working days from the receipt of documents.
16	मोतियाबिन्द ऑपरेशन शुल्क Cataract Operation Charges	अधिकतम रु. 40,000/- प्रति आँख Maximum Rs.40,000/- per eye
17	सब लिमिट Sub limits	किसी भी बीमारी के लिए कोई सब लिमिट लागू नहीं है No Sub Limit Applicable for any disease
18	आईआरडीएआई द्वारा स्वीकृत अन्य सभी नियम और शर्तें इस पॉलिसी पर भी लागू होती हैं। All other terms and conditions approved by IRDAI are also applicable to this policy also.	