

13. **Have you in the preceeding (3) years been absent on Leave on Medical Grounds for more than (10) days at a time ? If Yes, give details**

Yes / అవును	No / కాదు
-------------	-----------

గత మూడు సంవత్సరాలలో ఏడు వైద్య కారణాల పై ఒకేసారి (10) రోజులకు పైగా సెలవు పై గైరుహాజరయ్యారా ? అయితే ఆ షరతులు తెలపండి

14. 1. **Have you ever suffered from any of the following Diseases :-**

ఈ క్రింది పేర్కొన్న వ్యాధులలో దేనితోనైనా ఏడు ఎప్పుడైనా బాధపడ్డారా ?

- ఎ. Heart Ailment గుండెవ్యాధి

Yes / అవును	No / కాదు
-------------	-----------
- బి. Kidney మూత్రపిండం

Yes / అవును	No / కాదు
-------------	-----------
- సి. Cancer క్యాన్సరు

Yes / అవును	No / కాదు
-------------	-----------
- డి. Lungs ఊపిరి తిత్తులు

Yes / అవును	No / కాదు
-------------	-----------

2. **If Yes, give details of Disease, duration and Treatment received**

సమాధానము అవును అయిన, వ్యాధి షరతులు, చికిత్స తీసుకొనిన వైద్య సేవల షరతులు తెలపండి

15. **Are you a physically challenged person. If so, enclose Certificate issued by a Competent Authority**

Yes / అవును	No / కాదు
-------------	-----------

ఏదైనా శారీరక లోపంగాని వైకల్యంగాని ఉన్నట్లయితే అట్టి అంగవైకల్యం షరతులు తెలపండి, వైద్యాధికారి జారీ చేసిన అంగవైకల్యం ధృవపత్రాన్ని సమర్పించండి

16. **If already insured**

Policy No.	<input type="text"/>	Total Monthly Premium	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	------------------------------	----------------------

ఇదివరకే బీమా చేసిఉన్నచో పాలసీ నెం. నెలసరి ప్రీమియం మొత్తం ₹

17. **Proposed Monthly Premium** ప్రతిపాదించిన నెలసరి ప్రీమియం ₹

18. **Month and Year of Recovery** తగ్గింపు జరిగిన నెల మరియు సంవత్సరం

19. **Mobile No.** మొబైల్ నెం.

20. **Email Address** ఇమెయిల్ చిరునామా 21. **Aadhar Card No.** ఆధార్ కార్డ్ నెం.

22. **Employee ID No.** ఉద్యోగి గుర్తింపు నెం.

23. **Major Head** పెద్ద పద్దు **Try. D. D. O. Code** ట్రైజరీ డి. డి. ఓ. కోడ్

**ప్రతిపాదకుని రూఢి ప్రకటన
Declaration by the Proponent**

‘ప్రశ్నలను పూరిగా అర్థం చేసుకున్న తర్వాత నేను పైన తెలిపిన షరతులు ఇవ్వడమయింది. అ నాస్వదస్వూరితో వ్రాపించినను కాకపోయినను ప్రతి అంశం యధార్థం, సమగ్రం, సంపూర్ణం అయినవనియు ఏ పరిస్థితులకు సంబంధించి నేను సమాచారము అందచేయవలసియున్నచో ఆ పరిస్థితులను విలిపివేయలేదనియు లేదా రహస్యంగా వుంచలేదనియు నేను ఇందు మూలముగా ప్రకటించుచున్నాను. పై షరతులు మరియు ఈ ప్రకటన బీమా కొరకు ప్రతిపాదించిన ఒప్పందానికి ప్రాతిపదికలుగా వుండాలనియు నేను బుద్ధిపూర్వకంగా, ఏదైనా సత్య దూరమైన షరతులు చేసినట్లుగాని, తెలియపరచవలసివున్న ఏదైనా పరిస్థితిని మోసపు బుద్ధితో దాచి వుంచినట్లుగాని, ఇందువ్రేదట కనుగొన్న యెడల పదరు కాంట్రాక్టు క్రింద చెల్లించియున్న ప్రీమియములన్నింటిని కోల్పోవలెననియు, ఆ ఒప్పందం సంపూర్ణంగా రద్దు కావలసనియు నేను ఒప్పుకొనుచున్నాను.’

