

लोन गार्ड

ग्राहक सूचना पत्रक

यह दस्तावेज़ आपकी पॉलिसी के बारे में महत्वपूर्ण जानकारी प्रदान करता है। आपको सलाह दी जाती है कि आप अपने पॉलिसी दस्तावेज़ और पॉलिसी शेड्यूल को ध्यान से पढ़ें।

क्रमांक	शीर्षक	विवरण (कृपया अगले कॉलम में पॉलिसी क्लॉज़ नंबर देखें)	पॉलिसी क्लॉज़ नंबर
1	बीमा उत्पाद/पॉलिसी का नाम	लोन गार्ड	
2	पॉलिसी संख्या	xxxx <<सिस्टम से प्राप्त किया जाने वाला डायनामिक फ़ील्ड>>	
3	बीमा उत्पाद/पॉलिसी का प्रकार	क्षतिपूर्ति और लाभ दोनों	
4	बीमित धनराशि आधार	xxxx	
		बीमित राशि आधार	<निश्चित एसआई /घटता एसआई>
5	पॉलिसी कवरेज (पॉलिसी क्या कवर करती है?) (पॉलिसी क्लॉज़ संख्या/संख्याएँ)	खंड आई : गंभीर बीमारी और संक्रामक रोग आई. ए. गंभीर बीमारी: योजना- बीमित राशि आई. ए. गंभीर बीमारी- योजना आई. बी. संक्रामक रोग- कवरेज प्रकार आई. बी. संक्रामक रोग- सेट 1 (वेक्टर जनित रोग) आई. बी. संक्रामक रोग- सेट 2 (जल जनित रोग) आई. बी. संक्रामक रोग - सेट 3 (एचआईवी संक्रमण) आई. बी. संक्रामक बीमारी - सेट 4 (कोविड संक्रमण) आई. बी. संक्रामक बीमारी - सेट 5 (अन्य संक्रमण)	<निश्चित एसआई /घटता एसआई> <xxx> <xxx> पॉलिसी अवधि के लिए लाभ के आधार पर गंभीर बीमारी। <चुने गए सेटों के लिए सामान्य एसआई/चुने गए सेटों के लिए अलग एसआई> < लागू नहीं/ रु. xx > < लागू नहीं/ रु. xx > < लागू नहीं/ रु. xx > < लागू नहीं/ रु. xx > < लागू नहीं/ रु. xx >

मैग्मा जनरल इश्योरेन्स लिमिटेड (तत्कालीन मैग्मा एचडीआई जनरल इश्योरेन्स कंपनी लिमिटेड) | www.magmainsurance.com | ईमेल: customercare@magmainsurance.com | टोल फ्री नं.: 1800 266 3202 | पंजीकृत कार्यालय: इकिनॉक्स बिज़नेस पार्क, टॉवर 3, आंबेडकर नगर, दूसरी मंज़िल, यूनिट नंबर 1बी और 2बी, एलबीएस मार्ग, कुर्ला (पश्चिम), मुंबई - 400 070, महाराष्ट्र, भारत | CIN: U66000MH2009PLC460693 | IRDAI Reg. No. 149 | लोन गार्ड | प्रोडक्ट UIN: MAGHLGP25037V042425 | ऊपर प्रदर्शित किए गए ट्रेड लोगो मैग्मा वेंचर्स प्राइवेट लिमिटेड और मैग्मा जनरल इश्योरेन्स लिमिटेड द्वारा इनका इस्तेमाल लाइसेंस के अंतर्गत किया गया है। हमारी वेबसाइट पर MIRA से चैट करें या वॉट्सएप नंबर 7208976789 पर "Hi" कहें। (CIS.LG.ver28.11.25)

क्रमांक	शीर्षक	विवरण (कृपया अगले कॉलम में पॉलिसी क्लॉज नंबर देखें)			पॉलिसी क्लॉज नंबर
		खंड II: व्यक्तिगत दुर्घटना	बीमित राशि	नियत	खंड II: व्यक्तिगत दुर्घटना
		खंड III: ईएमआई कवर	कवरेज-	< ए दिनों के लिए: X ईएमआई > < बी दिनों के लिए: Y ईएमआई > < सी दिनों के लिए: Z ईएमआई >	खंड III: ईएमआई कवर
			अधिकतम ईएमआई		
			प्रारंभिक प्रतीक्षा अवधि		
			विशिष्ट रोग प्रतीक्षा अवधि		
			पहले से मौजूद रोग प्रतीक्षा अवधि		
		खंड IV: हॉस्पिक केश	प्रतिदिन राशि		खंड IV: हॉस्पिक केश
			दिनों की अधिकतम संख्या		
			प्रारंभिक प्रतीक्षा अवधि		
			विशिष्ट रोग प्रतीक्षा अवधि		
			पूर्व-मौजूदा रोग प्रतीक्षा अवधि		
		खंड V: नौकरी छूटना	बीमित राशि	<3/6/9/12 ईएमआई>	खंड V: नौकरी छूटना
		खंड VI: आग और उससे जुड़े खतरे - आवास और घरेलू सामग्री	गृह निर्माण के लिए बीमित राशि		खंड VI: आग और उससे जुड़े खतरे - आवास और घरेलू सामग्री
			बीमित राशि गृह सामग्री कवर		
			किराए की हानि और वैकल्पिक आवास का किराया		
		खंड VII: व्यावसायिक रुकावट	बीमित राशि		खंड VII: व्यावसायिक रुकावट
		खंड VIII: छंटनी के कारण नौकरी छूटना	बीमित राशि	<3/6/9/12 ईएमआई>	खंड VIII: छंटनी के कारण नौकरी छूटना

क्रमांक	शीर्षक	विवरण (कृपया अगले कॉलम में पॉलिसी क्लॉज नंबर देखें)			पॉलिसी क्लॉज नंबर
		वैकल्पिक कवर	धारा आई.ए: के साथ (गंभीर बीमारी)		खंड आईए के साथ वैकल्पिक कवर (गंभीर बीमारी)
			जीवित रहने की अवधि	30 दिन/ लागू नहीं	
			पूर्व-मौजूदा बीमारी में कमी	0/1 वर्ष/2 वर्ष	
			प्रतीक्षा अवधि में कमी	<0/30/60 दिन>	
		खंड II (व्यक्तिगत दुर्घटना) के साथ	स्थायी आंशिक विकलांगता (पीपीडी) कवर		खंड II के साथ वैकल्पिक कवर (व्यक्तिगत दुर्घटना)
			अंतिम संस्कार कवर		
			आपातकालीन सड़क एम्बुलेंस कवर		
			दोहरा लाभ		
		खंड III (ईएमआई कवर) के साथ	प्रारंभिक प्रतीक्षा अवधि में कमी		खंड III के साथ वैकल्पिक कवर (ईएमआई कवर)
			विशिष्ट रोग प्रतीक्षा अवधि में कमी		
			पीईडी प्रतीक्षा अवधि में कमी		
			मातृत्व ईएमआई कवर		
		धारा IV (हॉस्पिकैश) के साथ	प्रारंभिक प्रतीक्षा अवधि में कमी		खंड IV के साथ वैकल्पिक कवर (हॉस्पिकैश कवर)
			विशिष्ट रोग प्रतीक्षा अवधि में कमी		
			पीईडी प्रतीक्षा अवधि में कमी		
			प्रसूति हॉस्पिकैश कवर		
		खंड VI के साथ (आग और संबद्ध जोखिम)	मूल्यवान सामग्री के लिए सहमत मूल्य के आधार पर कवर (घरेलू सामग्री कवर के अंतर्गत)		खंड VI के साथ वैकल्पिक कवर (आग और संबद्ध जोखिम)
			व्यक्तिगत दुर्घटना		

क्रमांक	शीर्षक	विवरण (कृपया अगले कॉलम में पॉलिसी क्लॉज नंबर देखें)			पॉलिसी क्लॉज नंबर
			खंड VIII के साथ (छंटनी के कारण नौकरी का नुकसान)		खंड VIII के साथ वैकल्पिक कवर (छंटनी के कारण नौकरी छूटना)
			प्रतीक्षा अवधि में कमी	<0/30/60 दिन>	
			छंटनी अवधि की स्थिति में कमी	<0/15/30 दिन>	
	विशेष शर्तें				पॉलिसी अनुसूची देखें
	पॉलिसी कटौती योग्य				पॉलिसी अनुसूची देखें
	असाइनमेंट				पॉलिसी अनुसूची देखें
6	बहिष्करण (पॉलिसी क्या कवर नहीं करती)	सामान्य बहिष्करण: - बीमित व्यक्ति द्वारा आपराधिक इरादे से कानून का उल्लंघन करने से उत्पन्न या परिणामस्वरूप। - युद्ध, आक्रमण, विदेशी शत्रु के कृत्य, शत्रुता (चाहे युद्ध घोषित हो या न हो), गृहयुद्ध, विद्रोह, क्रांति, विद्रोह, सैन्य या हड़पी हुई सत्ता, किसी भी राष्ट्र के सभी राष्ट्राध्यक्षों और नागरिकों की पकड़ लिया जाना, बंदी बनाया जाना, गिरफ्तारी, प्रतिबंध और नज़रबंदी और सभी प्रकार के आतंकवाद, दंगे, हड़ताल, दुर्भावनापूर्ण कृत्य आदि के कारण, या उनसे उत्पन्न, या प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से संबंधित या उनसे संबंधित। - किसी भी परमाणु ईंधन या किसी भी परमाणु अपशिष्ट या परमाणु ईंधन के दहन से आयनकारी विकिरण या रेडियोधर्मिता द्वारा संदूषण के कारण प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से उत्पन्न या योगदान दिया गया। इस बहिष्करण के प्रयोजन के लिए, दहन में परमाणु विखंडन की कोई भी आत्मनिर्भर प्रक्रिया शामिल होगी। - परमाणु हथियार सामग्री के कारण प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से उत्पन्न या योगदान दिया गया। - शराब और/या नशीली दवाओं के उपयोग, उपभोग या दुरुपयोग के कारण प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से उत्पन्न या योगदान दिया गया। - आत्म-विनाश या आत्म-प्रवृत्त चोट, आत्महत्या का प्रयास या आत्महत्या के किसी भी कृत्य के परिणामस्वरूप या उसके परिणामस्वरूप उत्पन्न। - कोई भी यौन संचारित रोग। - किसी भी बीमित घटना से उत्पन्न या उससे संबंधित कोई परिणामी या अप्रत्यक्ष हानि या व्यय, जिसे कवरेज के दायरे में परिभाषित नहीं किया गया है। - गर्भावस्था या गर्भावस्था और प्रसव से संबंधित उपचार, गर्भपात, गर्भपात और उसके परिणाम, बांझपन और इन-विट्रो फर्टिलाइजेशन से संबंधित परीक्षण और उपचार के कारण या उसके परिणामस्वरूप प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से उत्पन्न या उत्पन्न। - युद्ध या युद्ध जैसे अभियानों के दौरान किसी भी देश की सेना या सशस्त्र बलों की किसी भी शाखा में सेवा करते समय प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से उत्पन्न या उत्पन्न।			भाग - III मानक नियम और शर्तें: 25. पॉलिसी पर लागू सामान्य बहिष्करण

क्रमांक	शीर्षक	विवरण (कृपया अगले कॉलम में पॉलिसी क्लॉज नंबर देखें)	पॉलिसी क्लॉज नंबर
		11. आतंकवाद/तोड़फोड़ के किसी भी कृत्य के कारण, परिणामस्वरूप या उसके संबंध में प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से उत्पन्न या उत्पन्न, चाहे नुकसान में समवर्ती या किसी अन्य क्रम में योगदान देने वाला कोई अन्य कारण या घटना हो। यह पॉलिसी किसी भी प्रकार की हानि, क्षति, लागत या व्यय को भी शामिल नहीं करती है जो प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से किसी भी आतंकवादी/तोड़फोड़ की कार्रवाई को नियंत्रित करने, रोकने, दबाने या उससे संबंधित किसी भी कार्रवाई के परिणामस्वरूप या उससे संबंधित हो। कृपया विशिष्ट बहिष्करणों के लिए पॉलिसी अनुसूची और प्रत्येक अनुभाग पर लागू बहिष्करणों के लिए पॉलिसी शब्दावली देखें।	
7	दावे/दावा प्रक्रियाएँ	बीमारी का पहला निदान होने पर या शल्य चिकित्सा प्रक्रिया की तिथि या कवर की गई घटना या आकस्मिक मृत्यु या विकलांगता की तिथि पर जिससे इस पॉलिसी के तहत दावा हो सकता है - आपको तुरंत हमारे कॉल सेंटर को सूचित करना होगा और तीस (30) दिनों के भीतर हमारे पॉलिसी जारी करने वाले कार्यालय को लिखित रूप से सूचित करना होगा। - दावा प्रपत्र हमारी वेबसाइट https://www.magmainurance.com/web/magmainurance/downloads पर तत्काल संदर्भ के लिए उपलब्ध है। इसे अनुरोध पर हमारे किसी भी कार्यालय से भी प्राप्त किया जा सकता है। - टोल फ्री नंबर- 1800 266 3202 - दावे का निपटारा 15 दिनों के भीतर किया जाएगा।	दावा निपटान प्रक्रिया प्रत्येक खंड पर लागू होती है।
8	पॉलिसी सर्विसिंग	पता: कार्य समय के दौरान हमारे किसी भी शाखा कार्यालय या कॉर्पोरेट कार्यालय में हमें कॉल करें: 1800 266 3202 शाखा कार्यालयों की सूची www.magmainurance.com पर देखी जा सकती है।	
9	शिकायतें/सह-शिकायतें	शिकायत निवारण अधिकारी: यदि बीमित व्यक्ति किसी भी तरह से व्यथित है, तो बीमित व्यक्ति हमसे संपर्क कर सकता है: वेबसाइट: www.magmainurance.com टोल-फ्री: 1800 266 3202 ईमेल: gro@magmainurance.com फैक्स: 91 033 4401 7471 कूरियर: कार्य समय के दौरान हमारे किसी भी शाखा कार्यालय या कॉर्पोरेट कार्यालय में। आईआरडीआई शिकायत कॉल सेंटर: टोल फ्री नंबर: 155255 (या) 1800 4254 732 समय: सुबह 8 बजे से रात 8 बजे तक -- (सोमवार से शनिवार) यदि आप समाधान से संतुष्ट नहीं हैं, तो आप सीधे आईआरडीआई के ऑनलाइन पोर्टल - बीमा भरोसा सिस्टम - https://bimabharosa.irdai.gov.in/ पर शिकायत दर्ज करा सकते हैं।	भाग- खखख मानक नियम और शर्तें: 26. शिकायत निवारण
			अनुलग्नक I

क्रमांक	शीर्षक	विवरण (कृपया अगले कॉलम में पॉलिसी क्लॉज नंबर देखें)	पॉलिसी क्लॉज नंबर
		लोकपाल: यदि आप अभी भी निर्णय/समाधान से संतुष्ट नहीं हैं, तो आप शिकायत दर्ज करने की तिथि से 30 दिनों की निर्धारित अवधि समाप्त होने के बाद बीमा लोकपाल कार्यालय से संपर्क कर सकते हैं। अपडेट स्थिति के लिए, कृपया www.irdai.gov.in या https://www.cioins.co.in वेबसाइट देखें।	
10	ध्यान रखने योग्य बातें	निःशुल्क अवलोकन निरसन: यदि आप नहीं चाहते हैं, तो आप पॉलिसी शुरू होने के 30 दिनों के भीतर बीमा पॉलिसी निरस्त कर सकते हैं। निःशुल्क अवलोकन से संबंधित प्रक्रिया के लिए हमें 1800 2663202 पर कॉल करें। पॉलिसी नवीनीकरण: स्थापित धोखाधड़ी, गैर-प्रकटीकरण या गलतबयानी के आधार को छोड़कर, आपकी पॉलिसी के नवीनीकरण से इनकार नहीं किया जाएगा, बशर्ते पॉलिसी वापस न ली गई हो। अधिस्थगन अवधि: स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी में लगातार साठ महीने कवरेज पूरा होने के बाद, स्थापित धोखाधड़ी के आधार को छोड़कर, बीमाकर्ता द्वारा गैर-प्रकटीकरण, गलतबयानी के आधार पर किसी भी पॉलिसी और दावे को चुनौती नहीं दी जाएगी। अधिस्थगन अवधि की समाप्ति के बाद, सिद्ध धोखाधड़ी और पॉलिसी अनुबंध में निर्दिष्ट स्थायी बहिष्करणों को छोड़कर, किसी भी स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी को चुनौती नहीं दी जाएगी।	भाग - III मानक नियम और शर्तें: 17. निःशुल्क अवलोकन अवधि 12. नवीनीकरण 24. अधिस्थगन
11	आपके दायित्व	कृपया पॉलिसी खरीदने से पहले सभी पूर्व-मौजूदा बीमारियों या स्थितियों का खुलासा करें। गैर-प्रकटीकृत दावा निपटान को प्रभावित कर सकता है। पॉलिसी अवधि के दौरान अन्य महत्वपूर्ण जानकारी का खुलासा। इस पॉलिसी के प्रयोजन के लिए महत्वपूर्ण तथ्य का अर्थ प्रस्ताव प्रपत्र और अन्य संबंधित दस्तावेजों में हमारे द्वारा मांगी गई सभी प्रासंगिक जानकारी होगी ताकि हम जोखिम की अंडरराइटिंग के संदर्भ में सूचित निर्णय ले सकें। कृपया जोखिम में हर महत्वपूर्ण परिवर्तन के बारे में हमें लिखित रूप में सूचित करें।	भाग - III मानक नियम और शर्तें: 1. अविवादितता और प्रकटीकरण का कर्तव्य:

पॉलिसी धारक द्वारा घोषणा:

मैंने उपरोक्त पढ़ लिया है और विवरणों को नोट करने की पुष्टि करता/करती हूँ।

स्थान: _____

दिनांक: _____

(पॉलिसी धारक के हस्ताक्षर)

नोट: किसी भी विवाद की स्थिति में, पॉलिसी दस्तावेज में उल्लिखित नियम और शर्तें लागू होंगी।