



MICROENSURE

ای ایف یو صحت تحفظ پلس



ای ایف یو صحت تحفظ پلس کیا ہے؟

ای ایف یو صحت تحفظ پلس یو بینک کے کسٹمرز کے لیے ایک ہیلتھ کیئر پراڈکٹ ہے، جو کسی بھی بیماری یا حادثہ کی وجہ سے ہسپتال میں داخلے کی صورت میں مالی فائدہ پہنچاتا ہے۔ پلان کی شرائط کو صارفین کی آسانی کے پیش نظر انتہائی آسان رکھا گیا ہے۔ پراڈکٹ حاصل کرنے کے لئے میڈیکل چیک اپ ضروری نہیں۔ مزید یہ کہ پینل ہسپتال کی کوئی قید نہیں۔ صارفین اپنی مرضی کے ہسپتال کا انتخاب کر سکتے ہیں۔

تمام یو بینک کسٹمرز جن کی عمر 18 سے 65 سال کے درمیان ہے، معمولی سالانہ فیس کی ادائیگی کے بعد ای ایف یو صحت تحفظ پلس سے فائدہ اٹھا سکتے ہیں۔ کسٹمر کے شریک حیات (جن کی عمر 18 سے 65 سال کے درمیان ہو) اور بچوں (جن کی عمر 1 سے 18 سال کے درمیان ہو) کی کوریج کے لئے فیملی پلان بھی ہے۔

پلان اے: یو بینک کے تمام کسٹمرز کے لئے

| | |
|---|------------------|
| ہسپتال میں داخلے کا فائدہ | 2,000 روپے فی دن |
| ICU میں داخلے کا فائدہ | 4,000 روپے فی دن |
| حادثے کی صورت میں اخراجات کی واپسی کی سالانہ حد | 10,000 روپے |
| سالانہ فیس | 890 روپے |

پلان بی پلس: خاص طور پر یو بینک کے کسٹمر، ان کے شریک حیات اور بچوں کے لئے

| | |
|---|------------------|
| ہسپتال میں داخلے کا فائدہ (کسٹمر اور شریک حیات) | 2,000 روپے فی دن |
| ICU میں داخلے کا فائدہ (کسٹمر اور شریک حیات) | 4,000 روپے فی دن |
| سی سیکشن کا فائدہ | 15,000 روپے |
| بچوں کا ہسپتال میں داخلے کا فائدہ | 1,000 روپے فی دن |
| بچوں کا ICU میں داخلے کا فائدہ | 2,000 روپے فی دن |
| حادثے کی صورت میں اخراجات کی واپسی کی سالانہ حد | 10,000 روپے |
| سالانہ فیس | 2,940 روپے |

کوریج کب شروع ہوگی؟

ای ایف یو صحت تحفظ پلس کے منتخب کردہ پلان کا پرییمیم ادا کرتے ہی آپ کی ہیلتھ کوریج کا آغاز ہو جائے گا۔ تاہم صرف بیماری کی صورت میں ہسپتال میں داخلے کے لیے 15 دن کی مدت انتظار کا اطلاق ہوگا۔ حادثات کی صورت میں ہسپتال میں داخلے پر یہ پابندی لاگو نہیں ہوگی۔ یاد رہے کہ کوریج کی میعاد ایک (1) سال ہے۔

سی سیکشن کلیم پرمیسیٹریشن کے بعد سات (7) مہینوں کے وینڈنگ پیریڈ کا اطلاق ہوگا۔

کیا صارف کسی بھی ہسپتال میں جاسکتا ہے؟

جی ہاں! اس سہولت میں پینل ہسپتال کی قید نہیں ہے۔ آپ علاج کے لیے پاکستان بھر میں کسی بھی رجسٹرڈ ہسپتال سے رجوع کر سکتے ہیں۔ رجسٹرڈ ہسپتال کا مطلب ایک ایسا ادارہ ہے:

- * جو پاکستانی قوانین کے مطابق علاج کی سہولت فراہم کرنے کا لائسنس رکھتا ہو۔
- * جہاں ڈائگنوسٹک اور لیبارٹری ٹیسٹ، طبی، تشخیص، علاج معالجے اور سرجیکل کی بنیادی سہولیات دستیاب ہوں۔
- * جہاں ان ہاؤس فزیشن انچارج کی زیر نگرانی 24 گھنٹے رجسٹرڈ گریجویٹ نرسز پر مشتمل نرسنگ سروس دستیاب ہو۔
- * جہاں باقاعدہ دستاویزی ضابطے اور طریقہ کار کے تحت مریض کو مناسب طبی سہولیات فراہم کی جاتی ہوں۔
- * جہاں روزانہ کی بنیاد پر ہر مریض کا میڈیکل ریکارڈ رکھا جاتا ہو اور انشورنس کمپنی کے لیے ریکارڈ تک رسائی آسان ہو۔

کسی کلینک میں داخلے کی صورت میں کوئی فائدہ حاصل ہوگا؟

کلینک میں داخلہ، ہسپتال میں داخلہ تصور نہیں کیا جائے گا اور آپ ہسپتال میں داخلے کا فائدہ حاصل نہیں کر سکیں گے۔

اس کے فوائد کی حدود کیا ہیں؟

پلان کی مدت ایک (1) سال ہے جو فیس کی ادائیگی سے شروع ہوگی۔ ہسپتال میں ایک داخلے کی کوریج زیادہ سے زیادہ 30 دن تک ہے۔ جب کہ پورے سال ہسپتال میں داخلوں کی زیادہ سے زیادہ کی کوئی حد نہیں ہے۔ پلان بی پلس کے تحت سال میں ایک سی سی سیکشن کلیم کیا جاسکتا ہے۔ سی سی سیکشن کلیم صرف خاتون یوبینک کٹمر یا مرد کٹمر کی شریک حیات کر سکتی ہیں۔ کوریج مندرجہ ذیل کسی ایک بھی صورت میں ختم ہو جائے گی:

- جب آپ یا آپ کے شریک حیات 65 سال کے ہو جائیں گے (بچوں کی کوریج 18 سال کی عمر پر ختم ہو جائے گی)
- جب آپ آئندہ سال کے لیے ای ایف یو صحت تحفظ پلس پلان کا پریمیئم ادا نہیں کریں گے
- جب آپ ای ایف یو صحت تحفظ پلس کے تحت جعلی کلیم داخل کریں گے

کیا ایک صارف ایک سے زیادہ مرتبہ پراڈکٹ حاصل کر سکتا ہے؟

ایک شناختی کارڈ پر صرف ایک (1) سال میں ایک (1) ہی دفعہ رجسٹریشن کروائی جاسکتی ہے۔

کلیم کا طریقہ کیا ہے؟

کلیم کا طریقہ بہت آسان ہے۔ اگر آپ کو ہسپتال میں داخل ہونا پڑ جائے تو درج ذیل ہدایات پر عمل کریں:

- ہسپتال میں قیام سے متعلق ہیلپ لائن 0518466463 پر اطلاع دیں۔ یہ اطلاع آپ کے ساتھ موجود کوئی رشتے دار بھی دے سکتا ہے۔
- جب آپ ہسپتال سے ڈسچارج ہوں تو کلیمز ہیلپ لائن پر دوبارہ اطلاع دیں۔ ہمارا نمائندہ کلیم کرنے میں آپ کی رہنمائی کرے گا۔
- کلیم کی ادائیگی کے لیے ضروری ہے کہ یہ اطلاع ہسپتال سے اخراج کے 15 یوم تک کردی جائے۔

کلیم داخل کرتے ہوئے مندرجہ ذیل دستاویزات فراہم کریں:

- ہسپتال کا ریکارڈ جس میں تاریخ داخلہ، تاریخ رخصت، تشخیص اور علاج کی تفصیلات درج ہوں
- اپنے شناختی کارڈ کی کاپی (اس کے علاوہ شریک حیات یا بچوں کے کلیم کی صورت میں انکے شناختی کارڈ/ب فارم کی کاپی)
- اپنے ڈاکٹر کا جاری کردہ سرٹیفکیٹ
- کلیم فارم جس پر آپ دستخط کریں گے
- حادثے، تشدد اور اقدام خودکشی کے شبے کی صورت میں ہسپتال میں داخل ہونے پر پولیس اور میڈیکولیکل رپورٹ درکار ہوگی
- حادثے کے اخراجات کے کلیم کے لئے اخراجات کی رسیدیں۔

آپ کے کلیم مکمل دستاویزات جمع کروانے کے 5 کاروباری دنوں (وہ دن جن میں بینک کھلے ہوں) میں ادا کر دیا جائے گا۔ کلیم کی رقم بذریعہ چیک ادا کی جائے گی۔ ادائیگی کے لئے ضروری ہے کہ مکمل دستاویزات ہسپتال سے اخراج کے 15 دن کے اندر ارسال کر دی جائیں۔

کن صورتوں میں کلیم ادا نہیں کیا جائے گا؟

- اگر کلیم کسی ایسی بیماری یا حادثے کی وجہ سے کیا جائے جو ای ایف یو صحت تحفظ پلس لینے سے پہلے موجود تھی
- منشیات کا استعمال، شراب نوشی اور زہر خورانی
- اقدام خودکشی، دانستہ یا نادانستہ خودکوشی کرنے کی صورت میں
- دوبارہ انہیں وجوہات کے نتیجے میں ہسپتال میں داخلے کے کلیم پر 30 دن کے وینٹ پیئرڈ کا اطلاق ہوگا

ضروری معلومات:

- یو مائیکرو فنانس بینک ای ایف یو لائف اشورنس کے کارپوریٹ انشورنس ایجنٹ کے طور پر کام کر رہا ہے
- اور ای ایف یو صحت تحفظ پلس کا ڈسٹریبیوٹر ہے۔ صارفین کے کلیم کی ادائیگی ان کی ذمہ داری نہیں ہے۔
- مائیکرو انشور پاکستان (پرائیوٹ) لمیٹڈ، ای ایف یو صحت تحفظ پلس کے انتظامی امور میں سرسرمز فراہم کر رہا ہے۔
- ای ایف یو لائف اشورنس لمیٹڈ صحت تحفظ پلس کی بیمہ کمپنی ہے اور کلیم کی ادائیگی کے لئے ذمہ دار ہے۔

ای ایف یو لائف اشورنس لمیٹڈ کا پتہ ہے:

ای ایف یو لائف ہاؤس، پلاٹ نمبر 112، 18 ایسٹ سٹریٹ، فیئر، ڈی ایچ اے، کراچی، پاکستان،

ٹیلی فون: 021-111338111



ریشن شپ آفیسر کا نام:

فون نمبر:

کسٹمر کا پی

کورڈ فرد کا نام: _____
یوم پیدائش: تاریخ _____ مہینہ _____ سال _____
اکاونٹ نمبر _____
اجرا کی تاریخ: _____
برانچ کی تصدیق/مہر: _____

ای ایف یو صحت تحفظ پلس سے متعلق معلومات اور کلیم کے لئے کال کیجئے: 0518466463



بینک کا پی

کورڈ فرد کا نام: _____
یوم پیدائش: تاریخ _____ مہینہ _____ سال _____
اکاونٹ نمبر _____
اجرا کی تاریخ: _____
سالانہ فیس: _____

میں نے ای ایف یو صحت تحفظ پلس کے قوانند و ضوابط کو سمجھ لیا ہے۔ میں یو بینک کو اپنے اکاونٹ سے اوپر درج کی گئی رقم منہا کرنے کا اختیار دیتا ہوں۔

کسٹمر کے دستخط: _____

