



EMS HEALTH CARE INSURANCE SCHEME

EMS MEMORIAL CO-OPERATIVE HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

NABH Accredited and ISO 9001-2015 Certified Multi Super Speciality Hospital
PANAMBI, PERINTHALMANNA - 679 322, Ph : 04933-276000, 225751 - 55, 353000



This Scheme is Proposed by EMS Memorial Charitable Medical Trust in Association with EMS Memorial Co-operative Hospital, Perinthalmanna and is insured with **NEW INDIA ASSURANCE COMPANY LTD.**
(Personal Accident Insurance Policy (for Rs.1,00,000) with Hospitalization
out of Accident for Rs. 50,000 of claims will be settled according to the norms of Policy)

PROPOSAL FORM

EMCH/SH&INS/FOR/13

അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പേര് : വയസ്സ് : സ്ത്രീ/പു :

അഡ്രസ്സ് :

പിൻ..... ഫോൺ.....

തൊഴിൽ :

അവകാശിയുടെ പേര് : ബന്ധം.....

ഇഎംഎസ് ഹെൽത്ത് കെയർ ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിൽ ചേരുന്നവരുടെ വിശദാംശം (അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പേര് വിണ്ടും എഴുതേണ്ട ആവശ്യമില്ല)

ക്രമ നമ്പർ	പേര്	വയസ്സ്	സ്ത്രീ/പു	ബന്ധം	അവകാശിയുടെ പേരും ബന്ധവും മേൽവിലാസവും

മുകളിൽ കൊടുത്ത വസ്തുതകൾ ശരിയാണെന്നും, ഇഎംഎസ് ഹെൽത്ത് കെയർ ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിന്റെ നിബന്ധനകൾ മനസ്സിലാക്കി പ്രസ്തുത സ്കീമിൽ അംഗമാകുവാൻ സമ്മതമാണെന്നും ഇതിനാൽ അറിയിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : ഒപ്പ് :

തീയതി : പേര് :

FOR OFFICE USE ONLY

രശീതി നമ്പർ

തീയതി

അടച്ച തുക

Signature of Authorised Person