



ಹೊಸ ವ್ಯವಹಾರದ ಬಳಕೆದಾರರ ಕೈಪಿಡಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರಿ ವಿಮಾ ಇಲಾಖೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದವರು

ಸೆಂಟರ್ ಫಾರ್ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಗವರ್ನೆನ್ಸ್ (ಸಿಎಸ್‌ಜಿ)

ನಂ:2ಎ, ಹೇಯ್ಸ್ ರಸ್ತೆ,

ಬೆಂಗಳೂರು-೨೫

ನೌಕರರ ವಿವರಗಳ ಪರಿಶೀಲನೆ

ಲಾಗಿನ್ ಆಗುವ ವಿಧಾನ : (Director Login)

1. "ಕೆಜಿಐಡಿ ಲಾಗಿನ್" ಟ್ಯಾಬನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ.

English

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ವಿಮಾ ಇಲಾಖೆ
ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಶ್ರೀ ಬಿ. ಎಸ್. ಯಡಿಯೂರಪ್ಪ
ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ | ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಮುಖಪುಟ | ಬಳಕೆದಾರರ ಕ್ಷಪಿಡಿ ಮತ್ತು ವಿಡಿಯೋ ತುಣುಕುಗಳು | ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ

Life Insurance
Motor Insurance
Group Insurance

Agency Login KGID Login New Employee Login

KGID Number

Mobile Number

Sitemap Copyright Policy Privacy Policy Hyperlinking Policy Security Policy Terms and Conditions Help Screen Reader Access

Content Owned and Maintained by : Karnataka Government Insurance Department, Government of Karnataka
Designed and Developed by : Centre for Smart Governance, GOK

2. Deputy Director ರವರು ತಮ್ಮ "ಕೆಜಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ" ಅನ್ನು ನಮೂದಿಸಬೇಕು, ನಂತರ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಸ್ವಯಂ-ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲಾಗುವುದು.
3. ನಂತರ "ಧೃಡೀಕರಣ"(Authenticate) ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ. ತದನಂತರ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ "OTP" ಬರುತ್ತದೆ.
4. "OTP" ಮತ್ತು "ಕ್ಯಾಪ್ಚಾವನ್ನು" ನಮೂದಿಸಿ. ಲಾಗಿನ್ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ.

Karnataka Government Insurance Department
Government of Karnataka

Shri. B.S. Yediyurappa
Hon'ble Chief Minister

Home User manual and videos Contact Us

Agency Login KGID Login New Employee Login

KGID Number: 2922325

Mobile Number: 81*****30

Authenticate

OTP: 1123

Captcha: GIHBXN Refresh GIHBXN

Login

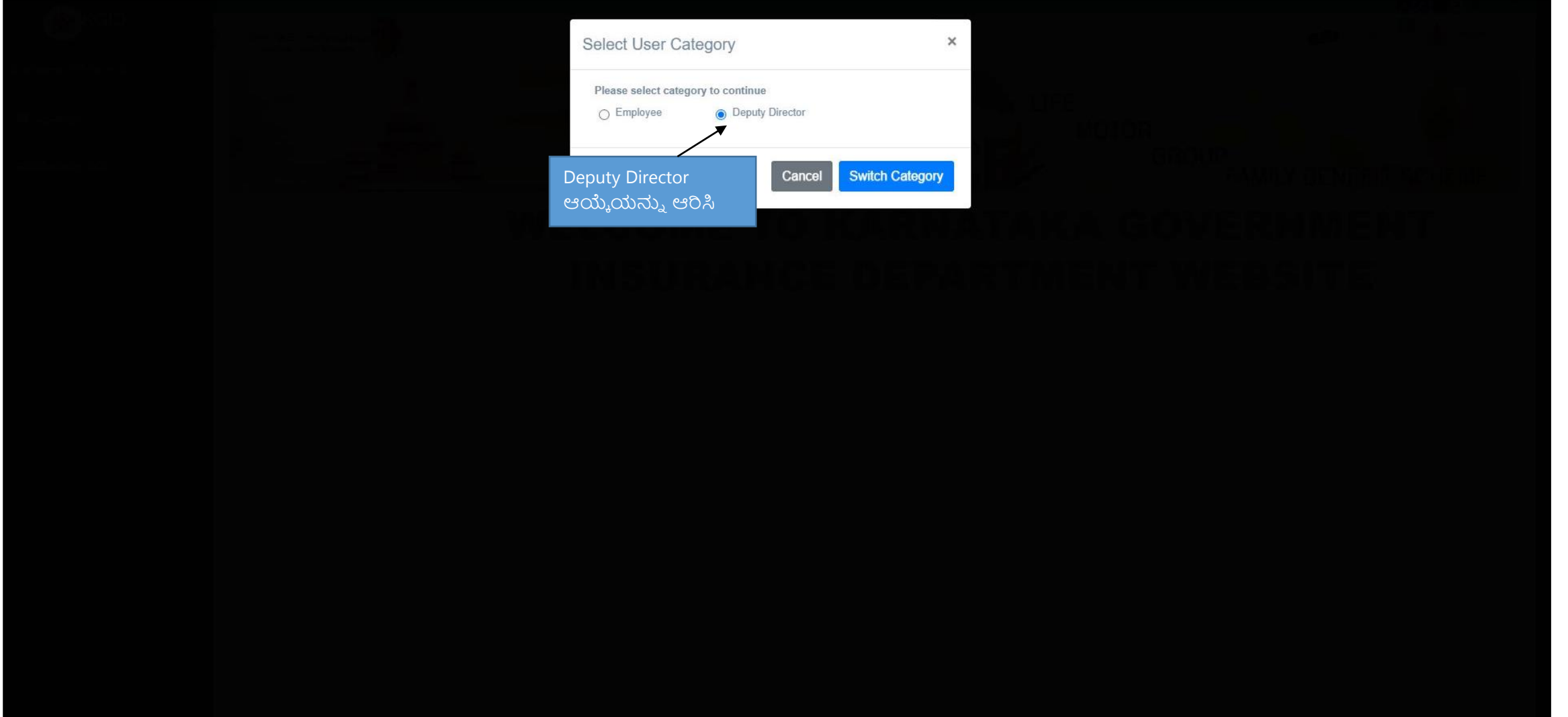
ಕೆಜಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಅನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ

OTP ಮತ್ತು ಕ್ಯಾಪ್ಚಾವನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ

ಲಾಗಿನ್ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ

Life Insurance
Motor Insurance
Group Insurance
Family Benefit Scheme

5. ಲಾಗಿನ್ ಬಟನ್ ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿದ ನಂತರ, ಬಳಕೆದಾರ ವರ್ಗ ವೆಬ್‌ಪುಟವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. Deputy Director ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಆರಿಸಿ.
6. "Switch Category" ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ.



7. ಡ್ಯಾಶ್‌ಬೋರ್ಡ್ ನಲ್ಲಿ ವಿಲೇವಾರಿಯಾದ ಮತ್ತು ಬಾಕಿ ಉಳಿದಿರುವ ಅರ್ಜಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲಾಗುವುದು. ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ನೌಕರರು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ನೌಕರರು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತೆರೆಯಲು "View Application" ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ.

KGID

Welcome, MAHESH S

ಮುಖಪುಟ

ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ

ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಎನ್ ಬಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳು

ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಸಾಲ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳು

ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಎಂಐ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳು

ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಎಂಐ ನವೀಕರಣ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳು

DSC Installation

ವರದಿಗಳು

ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ

INSURANCE GROUP FAMILY BENEFIT SCHEME

ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳು

ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳು: 7

Application Status	Count
Processed Applications	5
Pending Applications	2

ಬಾಕಿ ಉಳಿದಿರುವ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳು

ಹೆಸರು	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ರೆಫರೆನ್ಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಜಿಲ್ಲೆ	ಇಲಾಖೆ	ಆದ್ಯತೆ	ಸ್ಥಿತಿ	ಕ್ರಮ
Shrikant	20210306231619	Bengaluru (Urban)	DEPARTMENT OF MASS EDUCATION	ಹೊಸ ಪ್ರಸ್ತಾವಕ	Pending	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಿ
SUMA	20210309142822	Bengaluru (Urban)	DEPARTMENT OF MASS EDUCATION	ವಿಮೆ ಹೊಂದಿದ ಪ್ರಸ್ತಾವಕ	Pending	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಿ

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಪ್ರಸ್ತುತ ಸ್ಥಿತಿ

View Application ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ

8. ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್‌ಗಳ ವರ್ಕ್‌ಫ್ಲೋ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.
9. ಮುಂದುವರಿಯಲು "Next" ಆಯ್ಕೆಯ ಮೇಲೆ ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ.

The screenshot shows the KGID Insurance portal interface. The header includes the KGID logo, the name of the Hon'ble Chief Minister (Shri. B.S. Yediyurappa), and the user's name (MAHESH S). The main banner features the text "INSURANCE" and "LIFE MOTOR GROUP FAMILY BENEFIT SCHEME". Below the banner, there is a section titled "ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಪರಿಶೀಲನೆ" (Deputy Director Review). The user's name and ID are displayed: "ಮನವಿದಾರರ ಹೆಸರು:SUMA | ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ರೆಫರೆನ್ಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ:20210309142822".

The workflow table is as follows:

ಕಾರ್ಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ವಿವರ	ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ	ಪರಿಶೀಲನೆ	ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲಾದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ಸಲ್ಲಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ</th> <th>ಇಂದ</th> <th>ವರಗೆ</th> <th>ಷರಾ</th> <th>ಅಭಿಪ್ರಾಯ</th> <th>ಸ್ಥಿತಿ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10 Mar 2021 11:06:09</td> <td>Deputy Director</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Pending</td> </tr> <tr> <td>10 Mar 2021 11:06:09</td> <td>DIO</td> <td>Deputy Director</td> <td>No Correction Found</td> <td>No Correction Found</td> <td>Forward to DD</td> </tr> <tr> <td>10 Mar 2021 11:04:26</td> <td>Superintendent</td> <td>DIO</td> <td>No Correction Found</td> <td>No Correction Found</td> <td>Forward to DIO</td> </tr> <tr> <td>10 Mar 2021 10:41:27</td> <td>Caseworker</td> <td>Superintendent</td> <td>No Correction Found</td> <td>No Correction Found</td> <td>Forward to Superintendent</td> </tr> <tr> <td>10 Mar 2021 10:23:52</td> <td>DDO</td> <td>Caseworker</td> <td>No Correction Found</td> <td>No Correction Found</td> <td>Forward to KGID Office</td> </tr> <tr> <td>09 Mar 2021 14:26:37</td> <td>Applicant</td> <td>DDO</td> <td></td> <td></td> <td>Submitted By the Applicant</td> </tr> </tbody> </table>	ಸಲ್ಲಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ	ಇಂದ	ವರಗೆ	ಷರಾ	ಅಭಿಪ್ರಾಯ	ಸ್ಥಿತಿ	10 Mar 2021 11:06:09	Deputy Director				Pending	10 Mar 2021 11:06:09	DIO	Deputy Director	No Correction Found	No Correction Found	Forward to DD	10 Mar 2021 11:04:26	Superintendent	DIO	No Correction Found	No Correction Found	Forward to DIO	10 Mar 2021 10:41:27	Caseworker	Superintendent	No Correction Found	No Correction Found	Forward to Superintendent	10 Mar 2021 10:23:52	DDO	Caseworker	No Correction Found	No Correction Found	Forward to KGID Office	09 Mar 2021 14:26:37	Applicant	DDO			Submitted By the Applicant			
ಸಲ್ಲಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ	ಇಂದ	ವರಗೆ	ಷರಾ	ಅಭಿಪ್ರಾಯ	ಸ್ಥಿತಿ																																								
10 Mar 2021 11:06:09	Deputy Director				Pending																																								
10 Mar 2021 11:06:09	DIO	Deputy Director	No Correction Found	No Correction Found	Forward to DD																																								
10 Mar 2021 11:04:26	Superintendent	DIO	No Correction Found	No Correction Found	Forward to DIO																																								
10 Mar 2021 10:41:27	Caseworker	Superintendent	No Correction Found	No Correction Found	Forward to Superintendent																																								
10 Mar 2021 10:23:52	DDO	Caseworker	No Correction Found	No Correction Found	Forward to KGID Office																																								
09 Mar 2021 14:26:37	Applicant	DDO			Submitted By the Applicant																																								

At the bottom right, there is a blue button labeled "Next" with the text "Next" ಆಯ್ಕೆಯ ಮೇಲೆ ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ" (Click on Next) next to it.

10. ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ Deputy Director ಈ ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ:

- *Basic & KGID Details
- *Family Details & Nominee Details
- *Personal Details
- *Payment Details
- *Medical Examination Report

The screenshot displays the KGID portal interface. The header includes the KGID logo, the name of the Hon'ble Chief Minister (Shri. B.S. Yediyurappa), and the user's name (MAHESH S). The main banner features the text 'INSURANCE LIFE MOTOR GROUP FAMILY BENEFIT SCHEME'. Below the banner, there is a navigation menu with options: 'ಕಾರ್ಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ವಿವರ', 'ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ' (highlighted), 'ಪರಿಶೀಲನೆ', and 'ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲಾದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು'. The 'ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ' section contains a list of options: '+ View Basic & KGID Details', '+ View Family Details & Nominee Details', '+ View Personal Details', '+ View Payment Details', and '+ View Medical Examination Report'. The 'View Basic & KGID Details' option is highlighted with a blue box. At the bottom right, there are 'Previous' and 'Next' buttons.

11. "ಮೂಲ ವಿವರಗಳು" ಮತ್ತು "ಕೆ.ಜಿ.ಐ.ಡಿ ವಿವರಗಳು" ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ.

KGID

Welcome, MAHESH S

ಮುಖಪುಟ

ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗುವ ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ

DSC Installation

ವರದಿಗಳು

ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ

View Basic & KGID Details

ಮೂಲ ವಿವರಗಳು

ಪ್ರಸ್ತಾಪಕರ ಹೆಸರು (ಇಂಗ್ಲಿಷ್) (ಎಸ್ಎಸ್ಸಿ ಮೆಮೊ / ಸೇವಾ ದಾಖಲೆಯ ಪ್ರಕಾರ)	:	SUMA	ಪತಿ/ಪತ್ನಿಯ ಹೆಸರು	:	
ಪುಸ್ತುತ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕಛೇರಿ	:	DISTRICT INSURANCE OFFICER, KARNATAKA GOVERNMENT INSURANCE DEPARTMENT, BANGALORE URBAN DISTRICT, BANGALORE	ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ	:	
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	:	RAMANNA	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	:	20-01-1997
ಜನ್ಮ ಸ್ಥಳ	:	BANGALORE	ಲಿಂಗ	:	Female
ಪಿನ್ ಕೋಡ್	:	0	ದೂರವಾಣಿ	:	8079360982
ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಗೆ ಸೇರಿದ ದಿನಾಂಕ	:	20-01-2021	ಖಾಯಂ/ತಾತ್ಕಾಲಿಕ	:	Permanent
ಈಗಿನ ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	:	ACCOUNTANT	ಈಗಿನ ವೇತನ ಶ್ರೇಣಿ	:	25800.00 - 51400.00
ವ್ಯವಹಾರ ಸ್ಥಿತಿ	:	ಅವಿವಾಹಿತರೇ	ವಿಚ್ಛೇದನ/ಮರುಮದುವೆ	:	N/A
ಪತಿ/ಪತ್ನಿಯು ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರೇ?	:	ಇಲ್ಲ	ಗ.ಐ.ಪ್	:	C
ನೀವು ಅನಾಥರೇ?	:	ಇಲ್ಲ			

ಕೆ.ಜಿ.ಐ.ಡಿ ವಿವರಗಳು


ಪ್ರಸ್ತಾಪಕರ ವೇತನ ಶ್ರೇಣಿ : 25800.00 - 51400.00

ಕೆ.ಜಿ.ಐ.ಡಿ ವಿಮಾ ಕಂತು ವಿವರಗಳು

ಕೆ.ಜಿ.ಐ.ಡಿ ವಿಮಾ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ / ಅರ್ಜಿ ಉಲ್ಲೇಖ ಸಂಖ್ಯೆ	ಮಂಜೂರಾತಿ ದಿನಾಂಕ	ಕೆ.ಜಿ.ಐ.ಡಿ ವಿಮಾ ಕಂತು
20210309142822		2410
	ಒಟ್ಟು:	2410

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ

12. "ಕುಟುಂಬ ವಿವರಗಳು" ಮತ್ತು "ನಾಮಿನಿ ವಿವರಗಳನ್ನು" ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಅನ್ನು ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ.



Welcome, MAHESH S

- ಮುಖಪುಟ
- ಪರಿಶೀಲನಾ ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ
- DSC Installation
- ವರದಿಗಳು
- ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ

View Family Details & Nominee Details

ಕುಟುಂಬದ ವಿವರಗಳು

ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು	ಸಂಬಂಧ	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ವಯಸ್ಸು	ಜೀವಂತ / ಸತ್ತ	ಒಡಹುಟ್ಟಿದವರು ಮದುವೆಯಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ?	ಜೀವಂತ (ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿ)	ಸಾವಿನ ದಿನಾಂಕ	ಸತ್ತ (ಸಾವಿನ ಕಾರಣ)
RAMANNA	Father	20-01-1965	56	Alive	N/A	Good		
xyz	Mother	28-01-1975	46	Alive	N/A	Good		

ಸಹೋದರರ ಸಂಖ್ಯೆ :0 ಸಹೋದರಿಯರ ಸಂಖ್ಯೆ :0

ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ :0

ನಾಮನಿದೇಶಿತ ವಿವರಗಳು

ನಾಮ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೆಸರು	ನಾಮ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ವಯಸ್ಸು	ಸಂಬಂಧ	% ಶೇಕಡೆ	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	ಪೋಷಕರ ಜೊತೆ ಸಂಬಂಧ
RAMANNA	56	Father	100		

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ ← ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ

[+ View Personal Details](#)
[+ View Payment Details](#)
[+ View Medical Examination Report](#)

[Previous](#) [Next](#)

13. "ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳನ್ನು" ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಅನ್ನು ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ.

KGID

Welcome, MAHESH S

ಮುಖಪುಟ

ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗುವ ವಿವರ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ

DSC Installation

ವರದಿಗಳು

ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ

ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳು

ನಿಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯವು ಈಗ ಸುಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದೆಯೇ? :	ಹೌದು	ಎತ್ತರ (ಸ.ಮೀ.ಗಳಲ್ಲಿ) : 165	ತೂಕ (ಕೆ.ಜಿ.ಗಳಲ್ಲಿ) : 70
ನೀವು ವಿವಾಹಿತರ? ಒಂದು ವೇಳೆ ಆಗಿದ್ದಲ್ಲಿ :	ಇಲ್ಲ		
ನೀವು ಈಗ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದೀರಾ?	ಇಲ್ಲ	ನೀವು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಹೊರನಾಡ ದಿನಾಂಕ :	
I.ನೀವು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಮುಟ್ಟುಬಿಟ್ಟೀರಾ	ಇಲ್ಲ	ಹಿಂದಿನ ಹೊರನಾಡ ದಿನಾಂಕ :	
III. ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ : 0		IV. ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳ ನಮಯಕ್ಕೆ ಹೋಗಿದವು :	
VI. ಕೂನೆಯ ಹರಿಗ್ಗ ದಿನಾಂಕವನ್ನು ತಿಳಿಸಿ :		VII. ನೀವು ಯಾವುದೇ ಗರ್ಭಾಣುವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದೀರಾ :	

ವೈಯಕ್ತಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳು

ಆರೋಗ್ಯದ ವಿವರಗಳು

ಪ್ರಶ್ನೆ	ಪಠ	ಉತ್ತರ
On what occasion and for what diseases or injuries have you received medical advice, when and by whom?	ಇಲ್ಲ	
Has any relative (member of your family) living or dead, been affected with diabetes, Cancer, Gout, Consumption, epilepsy, Insanity, Apoplexy, Heart failure? If so, give particulars.	ಇಲ್ಲ	
Have you lived in the same house or been associated in any way with a person suffering from consumption or any other infectious diseases within the last two years? If so, give details.	ಇಲ್ಲ	
Have you ever suffered from diseases of the Brain or from Paralysis, Insanity, Epileptic or other fits, or any other nervous disorder?	ಇಲ್ಲ	
Have you ever suffered from Sore-throat, Spitting of blood, Chronic Cough, Asthma, Bronchitis or other diseases of the Lungs?	ಇಲ್ಲ	
Have you ever suffered from Dropsy or diseases of the Liver Kidney or Urinary Organs?	ಇಲ್ಲ	
Have you ever vomited or passed blood or suffered from Diarrhoea, Dysentery or Stomach ache? If so, since when, how often and how long each time?	ಇಲ್ಲ	
Have you ever suffered from Rheumatic fever or chronic Rheumatism? If so, what joints were attacked? do you suffer from shortness of breath, giddiness or palpitation of heart? If so, since when how often and how long each time?	ಇಲ್ಲ	
Have you ever passed blood, pus, sugar, or albumen in urine? How often do you get up at night to pass urine?	ಇಲ್ಲ	
Have you had any other illnesses considered by you to be important or not? If so, give details.	ಇಲ್ಲ	
Do you drink wine, spirits or malt liquors? Are you addicted to the use of any narcotic drugs like opium, cocaine, etc. If so, give particulars. Do you smoke tobacco? If so, to what extent?	ಇಲ್ಲ	
[a] Have you remained absent from your work on grounds of health during the last 3 years? If so, state when, how long and or what ailments?	ಇಲ್ಲ	
[b] Were you medically advised to have a change of place for health reasons? If so, give reasons and state when and how long.	ಇಲ್ಲ	
Has any proposal on your life been previously made to official Branch or Life Insurance Corporation, or Postal Insurance, or Hyderabad state Life Insurance fund? If so, state:	ಇಲ್ಲ	
[a] Whether accepted at ordinary or special rates or with a load, or on terms other than those proposed or postponed or declined.		
[b] If so, state the name of the organisation proposal or Policy No.:		
[c] Policy or Proposal number in Official branch.		

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ

ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ

14. "ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳನ್ನು" ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಅನ್ನು ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ.

KGID

Welcome, MAHESH S

ಮುಖಪುಟ

ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ

DSC Installation

ವರದಿಗಳು

ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ

ಮನವಿದಾರರ ಹೆಸರು:SUMA | ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ರೆಫರೆನ್ಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ:20210309142822

ಕಾರ್ಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ವಿವರ
ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ
ಪರಿಶೀಲನೆ
ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲಾದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು

[+ View Basic & KGID Details](#)

[+ View Family Details & Nominee Details](#)

[+ View Personal Details](#)

[- View Payment Details](#)

ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳು

ಆರಂಭಿಕ ಮೊತ್ತ :	2410	ಪಾವತಿ ಉಲ್ಲೇಖ ಸಂಖ್ಯೆ :	CHN10/3/2021_540970_40359
ಉದ್ದೇಶ:	KGID_Life Insurance	ಉಪ ಉದ್ದೇಶ:	Initial Deposit
ಡಿಡಿ ಕೋಡ್:	119840	ಹೆಚ್ ಟಿ ಎ :	8011-00-105-1-01
ದಿನಾಂಕ :	10/03/2021		

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ

[+ View Medical Examination Report](#)

Previous Next

15. "ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷಾ ವರದಿ" ಅನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಅನ್ನು ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ.
16. ಮುಂದುವರಿಯಲು "Next" ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ.

KGID

Welcome, MAHESH S

ಮುಖ್ಯಪುಟ

ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ

DSC Installation

ವರದಿಗಳು

ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ

ದೈಹಿಕ ವಿವರಗಳು

ಕ್ರಮಾಂಕದ ಎತ್ತರ (ಸೆಂ): 18	ಕ್ರಮಾಂಕದ ತೂಕ (ಕೆಜಿ): 70
ಕ್ರಮಾಂಕದ ನಾಡಿ ದರ (nos./min): 54	ಕ್ರಮಾಂಕದ ಉಸಿರಾಟದ ದರ (nos./min): 72
ಕ್ರಮಾಂಕದ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ: 72	ಕುಗ್ಗಿದಾಗ: 72
ಹಿಗ್ಗಿದಾಗ: 72	ಪದ: Good

ಇತರ ವಿವರಗಳು

ಮುನವಿದಾರರು ಯಾವಾಗಲಾದರೂ ಅಸ್ತಿತ್ವದ ದಾಖಲಾಗಿದ್ದರೇ?	ಇಲ್ಲ
ಅಭಿಪ್ರಾಯಕ್ಕೆ ಈಡಾಗಿದ್ದರೇ?	ಇಲ್ಲ
ಅವರು ಯಾವಾಗಲಾದರೂ ಎಲೆಕ್ಟ್ರೋಕಾರ್ಡಿಯೋಗ್ರಾಫಿ (ಇ.ಇ.ಸಿ. ರಕ್ತದಣ, ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್, ಎಂ.ರಾ.ಪಿ. ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್, ಆಗಸ್ಟಿನೋ ಕಿರಣ ದರ್ಶನದ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
ಕ್ರಮಾಂಕದಲ್ಲಿ ಅವರು ಯಾವುದಾದರೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ

ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಯ ವಿವರಗಳು

4) ಎದೆ ಹೃದಯ ಅಥವಾ ಶ್ವಾಸಕೋಶದಲ್ಲಿ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಯಾವುದಾದರೂ ಅಕ್ಷಣ ಕಂಡು ಬರುವುದೇ?	ಇಲ್ಲ
5) ಹಲ್ಲು, ಒಸೆ, ನಾಲಿಗೆ, ಕಿವಿ, ಮೂತ್ರ, ಗಂಟಲು ಅಥವಾ ಕಣ್ಣುಗಳಲ್ಲಿ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಚಿಹ್ನೆ ಕಂಡು ಬರುವುದೇ?	ಇಲ್ಲ
6) ಮುನವಿದಾರರಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಕೆಲವು ಅಥವಾ ಅಂಗವಿಕಾರವಿದೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
ಕಿಲೋಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಸೋರವಿಕೆ, ಧರ್ಮಿಯೆಡ್ ಅಥವಾ ದುಗ್ಧ ಗ್ರಂಥಿಗಳು ಉದಯವಿಕೆ ಅಥವಾ ಗಾಯದ ಅಥವಾ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಕಲಿಗಳಿವೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
7) ಲಿವರ್ ಅಥವಾ ಸ್ಪ್ಲೀನ್ ದೊಡ್ಡದಾಗಿರುವ ಯಾವುದಾದರೂ ಗುರುತಿದೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
8) ಹೊಟ್ಟೆ ಅಥವಾ ಬೆರಗಾಗದ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ ಇದೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
9) ಹಾರಿಯಾ ಇದೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
10) ಉಸಿರಾಟ, ಮೂತ್ರಾಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ ಹಾಗೂ ಕಾಯಿಲೆ ಏನಾದರೂ ಕಂಡು ಬರುವುದೇ?	ಇಲ್ಲ
11) ನರವ್ಯೂಹಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಯಾವುದಾದರೂ ಅನಾರೋಗ್ಯದಿಂದ ತೀರಿತರಾಗಿರುವ ಯಾವುದೇ ಸೂಚನೆ ಇದೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
12) ಮುನವಿದಾರರು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಸೂಚನೆ ಇದೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
13) ಮುನವಿದಾರರಲ್ಲಿ ಅಸ್ತಿತ್ವ ಅಥವಾ ಬೆರಗಾಗದ ಕಾರಣದಿಂದ ಆದ ಗಾಯದ ಗುರುತಿದೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
14) ಮುನವಿದಾರರ ಆರೋಗ್ಯ ಅಥವಾ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದ ಪ್ರತಿರೋಧಕ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವುದರೂ ಕಂಡುಬರುವುದೇ?	ಇಲ್ಲ
ಅ) ಸ್ವಲ್ಪದಿನದಿಂದ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಕಾಯಿಲೆ ಇದೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
ಆ) ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಕಾಲದಿಂದ ಇದೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
ಇ) ಗರ್ಭ ಧರಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಸುಳಿವು ಅಥವಾ ಸಂತಯ ನಿಮಗೆ ಕಂಡುಬಂದಿದೆಯೇ? ಅಗಿದ್ದರೆ ಅವಧಿ ತಿಳಿಸಿ	ಇಲ್ಲ
ಈ) ವೈವಿಕ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಅಥವಾ ಅಂದಾಜಿಯ ಅಥವಾ ಗರ್ಭಕೋಶದ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವುದರೂ ಗುರುತಿಸಿದೆಯೇ?	ಇಲ್ಲ
ಮುನವಿದಾರರ ಚಿರವಿವರಣೆ ಉತ್ತಮವೆಂದು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ? ಹಾಗಿದ್ದರೆ ನಿಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯಕ್ಕೆ ಸ್ಪಷ್ಟ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಿ	ಇಲ್ಲ


ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿವರಗಳು

ಕೆಎಂಸಿ ಕೋಡ್	49164	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹೆಸರು	DR MANJJA NAIK R
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕೆಲಸದಿ	1794429	ತುದಿ	SPECIALIST
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕೆಲಸದ ಹೆಸರು			

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡಿ

17. ಪರಿಶೀಲನೆಯಲ್ಲಿ Deputy Director ಈ ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ:

- * Whether applicant details are correct.
- * Whether applicant has paid initial deposit premium.
- * Whether applicant signed proposal form.
- * Whether doctor signed medical report form.
- * Whether load factor is correct.
- * Whether medical report is mandatory/ not mandatory.
- * Whether medical opinion required or not.



Welcome, MAHESH S

- ಮುಖಪುಟ
- ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ
- DSC Installation
- ವರದಿಗಳು
- ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ

ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಪರಿಶೀಲನೆ

ಮನವಿದಾರರ ಹೆಸರು:SUMA | ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ರಿಫರನ್ಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ:20210309142822

ಕಾರ್ಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ವಿವರ	ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ	ಪರಿಶೀಲನೆ	ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲಾದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು
ಮೂಲ ಹಾಗೂ ಕಡಿಬಿಡಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆದಾರರ ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿವೆಯೇ.	<input type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ಕುಟುಂಬ ಹಾಗೂ ಸಾಮುದಾಯಿಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆದಾರರು ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ರೇಟಿಂಗ್‌ನ್ನು ಪಾವತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ.	<input type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆದಾರರು ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆಯೇ.	<input type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ವೈದ್ಯಕೀಯ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಸಹಿ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆಯೇ.	<input type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷಾ ವರದಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಲೋಡ್ ಅಂಶ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ.	<input type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
		ವೈದ್ಯಕೀಯ ವರದಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆಯೇ / ಕಡ್ಡಾಯವಲ್ಲವೇ.	<input type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
		ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೇ ಇಲ್ಲವೋ.	<input type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ

ಮುಖಪುಟ [View Facing Sheet](#)

ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಜೆ ವಿವರಗಳು

ರಜೆ ಇಲ್ಲದ	ರಜೆ ವರೆಗೆ	ದಿನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಪರಿಸ್ಥಿತಿ	ಸಹಾಯಕ ದಾಖಲೆಗಳು(ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)	ಮರುಪಾವತಿ ದಾಖಲೆ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)
01-03-2021	06-03-2021	6	GOOD	Click Here	Click Here

ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಜಾ

ಪರಿಸ್ಥಿತಿ


ಅಭಿಪ್ರಾಯ

ಲೋಡ್ ಅಂಶ

ವಿಮಾ ಮೊತ್ತ ₹ 915800

ನಿರ್ದೇಶಕರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು
 ಡಿಎಚ್‌ಎಸ್ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಅಗತ್ಯ
 ಅಂಗೀಕರಿಸುವುದು

18. ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿದ್ದರೆ "ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ" ಚೆಕ್ ಬಾಕ್ಸ್ ಅನ್ನು ಟಿಕ್ ಮಾಡಿ.
19. ಪರಿಶೀಲನೆಯಲ್ಲಿ Director "ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಜೆ ವಿವರಗಳನ್ನು" ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.
20. ಉದ್ಯೋಗಿ "ಲೋಡ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್" ಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗಿದ್ದರೆ, ಅದು ಸ್ವಯಂ-ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲಾಗುವುದು.
21. "ಡಿಸ್ಕ್ರೀಸ್ ಲೀನ್ (ಡಿಎಲ್)" ಗೆ ಉದ್ಯೋಗಿ ಅನ್ವಯವಾಗಿದ್ದರೆ, ಲಭ್ಯವಿರುವ ಡ್ರಾಪ್-ಡೌನ್ ನಿಂದ ಅದನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಬಹುದು.



Welcome, MAHESH S

- ಮುಖಪುಟ
- ಪರಿಶೀಲನಾಗೆ ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ
- DSC Installation
- ವರದಿಗಳು
- ಸಮನ್ವಯವನ್ನು ತಿಳಿಸಿ

ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಪರಿಶೀಲನೆ

ಮನವಿದಾರರ ಹೆಸರು:SUMA | ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ರಫರನ್ಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ:20210309142822

ಕಾರ್ಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ವಿವರ	ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ	ಪರಿಶೀಲನೆ	ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲಾದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು
ಮೂಲ ಹಾಗೂ ಕೆಚಿಐಡಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿವೆಯೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ಕುಟುಂಬ ಹಾಗೂ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿವೆಯೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿವೆಯೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ಪಾಪತಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ವೈದ್ಯಕೀಯ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಸಹಿ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆಯೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷಾ ವರದಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಲೋಡ್ ಅಂಶ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
		ವೈದ್ಯಕೀಯ ವರದಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆಯೇ / ಕಡ್ಡಾಯವಲ್ಲವೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
		ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೇ ಇಲ್ಲವೋ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ

ಮುಖಪುಟ [View Facing Sheet](#)

ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಜೆ ವಿವರಗಳು

ರಜೆ ಇಲ್ಲದ	ರಜೆ ವರೆಗೆ	ದಿನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಪರಾ	ಸಹಾಯಕ ದಾಖಲೆಗಳು(ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)	ಮರುಪಾವತಿ ದಾಖಲೆ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)
01-03-2021	06-03-2021	6	GOOD	Click Here	Click Here

ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಜಾ

ಪರಾ

ಅಭಿಪ್ರಾಯ

ಲೋಡ್ ಅಂಶ

ವಿಮಾ ಮೊತ್ತ

₹ 915800

ನಿರ್ದೇಶಕರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು


ಡಿಎಚ್‌ಎಸ್ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಅಗತ್ಯ

ಅಂಗೀಕರಿಸುವುದು

[Send](#)

[DSC Sign-In](#) [Clear](#)

22. ಪರಿಶೀಲನೆಯ ನಂತರ, ಯಾವುದೇ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, Deputy Director "Accept" ಬಟನ್ ಕ್ಲಿಕ್ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಬಹುದು.
23. Deputy Director "DHO" ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಬಯಸಿದರೆ ಅವರು "Need DHO Opinion" ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಬಹುದು ಮತ್ತು ಅದು Case Worker ಲಾಗಿನ್‌ಗೆ ಹೋಗುತ್ತದೆ.
24. ಮೊತ್ತದ ಮೌಲ್ಯವು 20 ಲಕ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿದ್ದರೆ, Deputy Director "Forward to Director" ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಆರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.



Welcome, MAHESH S

- ಮುಖಪುಟ
- ಪರಿಶೀಲನಾಗಿ ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ
- DSC Installation
- ವರದಿಗಳು
- ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ

ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಪರಿಶೀಲನೆ

ಮನವಿದಾರರ ಹೆಸರು:SUMA | ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ರೆಫರನ್ಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ:20210309142822

ಕಾರ್ಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ವಿವರ	ವಿಮಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ	ಪರಿಶೀಲನೆ	ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲಾದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು
ಮೂಲ ಹಾಗೂ ಕೆಜಿಐಡಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿವೆಯೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ಕುಟುಂಬ ಹಾಗೂ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ರೇವೆನ್ಯೂನ್ನು ಪಾವತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆಯೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ವೈದ್ಯಕೀಯ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಸಹಿ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆಯೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷಾ ವರದಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ	ಲೋಡ್ ಅಂಶ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
		ವೈದ್ಯಕೀಯ ವರದಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆಯೇ / ಕಡ್ಡಾಯವಲ್ಲವೇ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ
		ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೇ ಇಲ್ಲವೋ.	<input checked="" type="checkbox"/> ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆ

ಮುಖಪುಟ [View Facing Sheet](#)

ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಜೆ ವಿವರಗಳು

ರಜೆ ಇಲ್ಲಿಂದ	ರಜೆ ವರೆಗೆ	ದಿನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಫರಾ	ಸಹಾಯಕ ದಾಖಲೆಗಳು(ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)	ಮರುಪಾವತಿ ದಾಖಲೆ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)
01-03-2021	06-03-2021	6	GOOD	Click Here	Click Here

ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಜಾ: 6 ಫರಾ: No Correction Found ಅಭಿಪ್ರಾಯ: No Correction Found

ಲೋಡ್ ಅಂಶ: OR None

ವಿಮಾ ಮೊತ್ತ: ₹ 915800

ನಿರ್ದೇಶಕರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು
 ಡಿವಿಷನ್ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಅಗತ್ಯ
 ಅಂಗೀಕರಿಸುವುದು

Accept
DSC Sign-in Clear