

APPS YOU NEED MOBILE PROTECTION ध्यान रखने योग्य बातें



एक्टिवेशन के समय जो भी सूचना आपके रजिस्टर्ड ईमेल पर भेजी गई है उसे ध्यान से पढ़ें, महत्वपूर्ण चीजें जैसे की IMEI, बिल क्रमांक, बिल की राशि, बिल की तारीख, मोबाइल का ब्रांड व प्रकार जांच लें।



यदि आपके ईमेल पर भेजी गई सूचना में कोई गलती है तो 24 घंटे के भीतर एप पर लॉगिन करें **Menu** में **Activation Details** में जा कर उसे सही कर लें।



यदि बीमा का एक्टिवेशन कम्पनी के नाम पर किया गया है तो क्लेम के समय फॉर्म पर कम्पनी का नाम लिखा जाना चाहिए, तथा कम्पनी के निदेशक को अपना पहचान पत्र, कार्ड की प्रति और एक ऐसा प्रमाण देना होगा जिस से ये निर्धारित हो सके की वो व्यक्ति कम्पनी का निदेशक है।



क्लेम करते समय चोरी, संधमारी या अन्य घटना की **FIR** प्रति, तिथि और समय के साथ अनिवार्य है।



ग्राहक से पहले क्लेम में की राशि का 5% (न्यूनतम 750 रुपये) और उसके बाद के क्लेम में 10% (न्यूनतम 1500 रुपये) का बीमा अतिरिक्त शुल्क लिया जायेगा।



क्लेम के समय आपको अपने पहचान पत्र की आवश्यकता होगी, अतः ध्यान रखें की आपके पहचान पत्र पर आपका नाम व आयु पूरी तरह से लिखा हुआ हो, यदि किसी भी तरह की सूचना में अंतर पाया गया तो क्लेम निरस्त कर दिया जाएगा।



अपना फोन चोरी होने पर या दुर्घटनावश टूट जाने पर घटना के **48** घंटे के भीतर आप हमारी वेबसाइट **www.appsyouneed.in** पर जाकर या हमारे हेल्पलाइन नंबर **011-39586454** पर हमें कॉल करके **Claim** का पंजीकरण कराइयें।

T&C

बीमा करवाने से पहले सभी नियम व शर्तें ध्यान से पढ़ें।



मूल्यद्वारा की दर: टोटल लॉस व चोरी के क्लेम में मूल्यद्वारा की दर निम्न प्रकार होगी (0 से 3 माह-20 प्रतिशत, 3 से 6 माह-35 प्रतिशत, 6 से 12 माह -50 प्रतिशत)।



उन मोबाइल पर इन्शुरन्स एक्टिवेट न करवाये जो 10 दिन से पुराने हो (मोबाइल की एक्टिवेशन तिथि और बिल की प्रति जो भी पहले है मान्य होगी)।



अगर आपकी आयु 18 वर्ष से कम है तो इन्शुरन्स ना करवाये।



क्लेम करते समय, पुराने मोबाइल का नया बिल ना बनवाये (या पुराने चालू मोबाइल का) ऊपर दी गयी क्लेम प्रक्रिया को पूरा करने के लिए (यदि ऐसा पाया गया तो तो क्लेम निरस्त कर दिया जाएगा)।



CIN जेनेरेट करवाने के लिए हमेशा कस्टमर सपोर्ट नंबर पर ही कॉल करें किसी भी सेल्स अधिकारी, रिटेलर या फिर कंपनी के कर्मचारी को कॉल ना करें।

मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने उपरोक्त नियम व शर्तें पढ़ ली हैं तथा मैं इनका पालन करने के लिए सहमत हूँ।

ग्राहक का नाम : _____

तारीख : _____

स्थान : _____

ग्राहक के दस्तखत : _____

Note: ग्राहक के लिए बीमा तभी शुरू होगा जब इस दस्तावेज की दस्तखत की गई प्रति एप में अपलोड की जाएगी।