HRA AN USUA The Gazette of India

असाधारण EXTRAORDINARY

भाग III—खण्ड 4 PART III—Section 4

प्राधिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 44] No. 44] नई दिल्ली, सोमवार, फरवरी 18, 2013/माघ 29, 1934

NEW DELHI, MONDAY, FEBRUARY 18, 2013/MAGHA 29, 1934

बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण

अधिसुचना

हैदराबाद, 16 फरवरी, 2013

बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण

(अन्य पक्ष प्रबंधक-स्वास्थ्य सेवाएँ) (पहला संशोधन) विनियमावली. 2013

फा. सं. आईआरडीए/आरईजी/9/67/2013.— बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण अधिनियम, 1999 (1999 का 4) की धारा 14 और धारा 26 के साथ पठित बीमा अधिनियम, 1938 (1938 का 4) की धारा 114ए द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, प्राधिकरण बीमा सलाहकार समिति के साथ परामर्श करने के बाद एतद्द्वारा निम्नलिखित विनियम बनाता है, यथा :- संक्षित नाम और प्रारंभ

- 1.(1) ये विनियम बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण (अन्य पक्ष प्रबंधक स्वास्थ्य सेवाऍ) (पहला संशोधन) विनियमावली, 2012 कहलाएँगे ।
- (2) ये विनियम सरकारी राजपत्र में इनके प्रकाशन की तारीख को प्रभावी होंगे ।
- 2. टीपीए के लाइसेंसीकरण के लिए शर्तें और क्रियाविधि
- (ii) विनियम 3(7) निम्नलिखित द्वारा प्रतिस्थापित किया जाता है :

"अन्य पक्ष प्रबंधक (टीपीए) अपनी प्रदत्त शेयर पूँजी के 5 प्रतिशत से अधिक शेयरधारिता में परिवर्तन के लिए प्राधिकरण के पूर्व अनुमोदन की माँग करेगा चाहे उक्त परिवर्तन नये अथवा वर्तमान शेयरधारकों को मौजूदा शेयरों के अंतरण के रूप में हो अथवा शेयरों के नये निर्गम के तौर पर हो । इस प्रकार के परिवर्तन के अनुमोदन के लिए आवेदन टीपीए द्वारा प्राधिकरण को फार्म टीपीए-5 में किया जाएगा । सभी टीपीए द्वारा फार्म टीपीए-5अ में एक विवरणी अपनी शेयरवारिता का स्वरूप निर्दिष्ट करते हुए प्रत्येक तिमाही की समाप्ति से 30 दिन के भीतर दाखिल की जाएगी ।"

स्पर्छीकरण- उस उप-विनियम के प्रयोजन के लिए ''कार्यशील पूँजी'' का अर्थ संगणना की तारीख को चालू परिसंपत्तियों और चालू देवताओं के कुल योग के बीच का अंतर है ।

(iii) विनियम 8(1) के बाद निम्नलिखित विनियम निम्नानुसार निविष्ट किये जाते हैं

''8 (1अ) प्रत्येक टोपीए नये मुख्य कार्यपालक अधिकारी अथवा मुख्य प्रशासनिक अधिकारी अथवा निदेशक की नियुक्ति की सूचना प्राधिकरण को फार्म टीपीए-6 में नियुक्ति की तारीख से 30 दिन के भौतर देगा।

8 (1आ) प्रत्येक टीपीए शाखाएँ प्रारंभ करने और बंद करने अथवा पंजीकृत या शाखा कार्यालय के परिवर्तन की सूचना इन विनियमों के साथ संलग्न फार्म टीपीए-7 में परिवर्तन की तारीख से 15 दिन के भीतर देगा।''

(iv) विनियम 11(4) के बाद एक नया विनियम 11(5) निम्नानुसार निविच्ट किया जाता है

11(5) जहाँ प्राधिकरण टीपीए के रूप में कार्य करने के लिए आवेदक के लाइसेंस का नवीकरण करने का निर्णय करता है, वहाँ प्राधिकरण इसे इन विनियमों के साथ संलग्न फार्म टीपीए-2अ में जारी करेगा ।

लाइसेंस की अनुलिपि (डूप्लिकेट) जारी करने के लिए आवेदन

(v) विनियम 12 निम्नलिखित द्वार। प्रतिस्वापित किय। जाता है :

''जहाँ प्राधिकरण द्वारा प्रदत्त लाइसेंस खो जाता है अथवा कटा-फटा है, वहाँ प्राधिकरण टौपीए द्वारा फार्म टीपीए-8 में प्रस्तुत आवेदन के साथ रु. 1000 (एक हजार रुपये मात्र) का भुगतान किये जाने पर लाइसेंस की अनुलिपि (डुप्लिकेट) जारी कर सकता है ।''

विविध उपवंध

(vi) विनिधम 24(2) के बाद एक नया विनियम 24 (2अ) निम्नानुसार निविष्ट किया जाता है

''टीपीए प्रत्येक महीने की समाप्ति से 15 दिन के भीतर फार्म टीपीए 4 (7अ) में दावों के डेटा से संबंधित मासिक सूचना दाखिल करेगा।''
(vii) लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन का फार्म टीपीए-1 हटाया जाता है तथा संलग्न फार्म टीपीए-1 द्वारा
प्रतिस्थापित किया जाता है।

- (viii) फार्म टीपीए-3-लाइसेंस हटाया जाता है तथा संलग्न फार्म टीपीए-3 द्वारा प्रतिस्थापित किया जाता है ।
- (ix) फार्म 4(1) हटाचा जाता है तथा संलग्न फार्म टीपीए-4(1) द्वारा प्रतिस्थापित किया जाता है।
- (x) फार्म 4(2) हटाया जाता है तथा संलग्न फार्म टीपीए-4(2) द्वारा प्रतिस्थापित किया जाता है ।
- (xi) फार्म 4(7) हटाया जाता है तथा संलग्न फार्भ टीपीए-4(7) द्वारा प्रतिस्थापित किया जाता है ।

जे. हरि नारायण, अध्यक्ष [विज्ञापन III/4/161/12/असा.]

कार्म टीपीए 1 लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन

	_	-
	the	4to
	F	न्द
	5	료
	25	E
	नि	1
	E	7
	TE .	4
	E	E
	3	3
	1	म्
-1	100	4
	生	1
	ho	臣
	न्न	4
	ाये लाइसेंस हेतु आवेदन करने के लिए टीपीए द्वारा प्रस्तुत किया जाता है । यह फार्म आईआरडीए को प्रस्तुत किया जाता है ।	रक्त सूचना के साथ वर्तमान टीपीए 1 फार्म के आधार पर पुन: बनाया गया है
	IGI	9
	5	HIE
	भव	18
	नि	E
	5,	10
	E	1
	120	THE STATE OF
	Ē	ल
	E P	34
	E	1
	18	F
	T	凝
	10	18
	ag	佢
	18	तरा
	हिंचे	J.
	मेस	R
F	115	नहा
00	स्	मि
महाज्य कार कार्य	1	यह फार्म अभिनिर्धारित अंतरालों के आधार पर कुछ अतिरिक
₹ •	4	4
5	यह फार्म न	ho by
J	, ,	1"

बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण

यह फार्म जब कभी नये टीपीए लाइसेंस के लिए कंपनियाँ आवेदन करती हैं तब प्रयुक्त किया जाता है।

Ē	
aa	
ĪĒ	
乍	
100	
붏	
-	

	F
	8
	G.
-	आव

-
कायालय
पंजीकृत
कंपनी का
ा विवर्ण,
पत क

दी
8
कंपनी
स्वा,
aa
पते का
, T

पता 1

पता 2:

पता 3ः पिन कोडः

नगर/शहर/गाँव :

जिला : राज्य:

देशः

iii. संपर्क का विवस्ण

फोन 2:

फोन 1 :

ई-मेल : फैक्स :

वैकल्पिक ई-मेल :

2. आवेदक कंपनी का विवरण

1

क) कंपनी के रूप में संस्थापन की तारीखः (दिन-माह-वर्ष)

ख) पंजीकरण संख्या :	ग) पूँजी संरचना :

ब्योस			विवर्ण		
प्राधिकृत पुँजी				3	
चुकता पूँजी					
निर्गत शेषर विवरण				٠	
नाम	शेयरों की संख्या	मुस्पष्ट मंख्याएँ	अंकित मूल्य	कुल ग्राभ	
		2	*		
			•		

घ) विदेशी प्रवर्तको द्वारा शेयरबारिता की सीमा

नाम	भेयरों की संख्या	मुस्पष्ट संख्याएँ	अंकित मूल्य	कुल राशि
	*			
	*	I.		

ङ) ज्ञापन (मेमोरैण्डम) और संस्था के अंतर्निवमें (एओए) की प्रमाणित प्रतिलिपियाँ

ज्ञापन (मेमोरैण्डम)

संस्था के अंतर्नियम (एओए)

नाम छ) वर्तमान व्यावसायिक कार्यकलाप	पता	מוימנוו	अनमव	_	वतमान व्यवसाय		4
ङ) वर्तमान व्यावसायिक कार्यकल			•				ाट प्यवा
ङ) वर्तमान व्यावसायिक कार्यकला							
ह) वर्तमान व्यावसायिक कार्यकल							
ह) वर्तमान व्यावसायिक कार्यकल		-					
) वर्तमान व्यावसायिक कार्यकल						- 3	
) वर्तमान व्यावसायिक कार्यकला							1 4.0
) वर्तमान व्यावसायिक कार्यकला							
	Þ					÷	
	,						
अ) लाइसेंस के लिए आवेदन का पहले का कोई पूर्ववृत्त	हिले का कोई पूर्ववृत्त				, i		
आबदन सख्या : प्रस्तुत करने की तारीख : (दिन-माह-वर्ष) आवेहनाम्ब की ध्यिति :	हि-वर्ष)						
कारण							
							301
3. निर्देशको का विवरण						, k +	
निवेशक का नाम आयु	यस	डॉक्टर	पंजीयन	अन्य	मोबाइल	इं-मेल	योग्यता
				÷			

र आबेदक कंपनी के द्वारा प्रभारित किये.जानेवाले प्रस्तावित शुल्क और लागतों की अनुसूची																																4
Terffer Services was the service of	संखान का नाम पंजीकरण का ब्योरा पाठ्यकम की अवधि उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र अधि अविधि	असीर्ण करने का वर्ष	उत्तीर्ण करने का बर्षे उपाधि प्रमाणपत्र	संखान का नाम पंजीकरण का स्थोरा पाट्यकम की अवधि उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र अस्थाने का नाम पंजीकरण का स्थोरा प्रमाणपत्र अस्थाने के द्वारा प्रभारित किये,जानेवाले प्रस्तावित शुल्क और लागतों की अनुसूची	निव्यास्य प्रमाणपत्र	असीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	ग्रह्म उसीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निक्र जन्मीणी करने का वर्ष उपावि प्रसाणापत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	गिष्ट उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	उत्तीर्ण कराने का वर्ष	गिष्ट उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निव्यास्य प्रमाणपत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	मिं उसीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निव्य	निव्य उत्तीर्ण करने का वर्षे उपाप्ति प्रमाणपत्र	असीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	उत्तीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	उत्तीर्ण करने का वर्ष	उत्तीर्ण कारने का वर्ष	उत्तीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	उत्तीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	निधि उत्तीर्णकारनेका वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	अतीर्ण करने का वर्ष	all and an early an early and an early and an early and an early and an early an early and an early an early and an early an early and an early an early and an early an early and an early and an early and an early and an early an early and
	अतीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	उत्तीर्ण करने का बर्षे उपाधि प्रमाणपत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निव्यासि प्रमाणपत्र	असीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	ग्रह्म उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निक्र जन्मीणी करने का वर्ष उपाधि प्रसाणापत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	ग्रह्म उसीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निव्यास्य प्रमाणपत्र	ग्रह्म उसीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निव्यासि प्रमाणपत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	असीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निव्यास्य असीर्ण करने का वर्षे उपासि प्रमाणपत्र	निक्ष असीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	असीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	उत्तीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	उत्तीर्ण करने का वर्ष	उत्तीर्ण कारने का वर्ष	उत्तीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	उत्तीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	निधि उत्तीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	अतीर्ण करने का वर्ष	विद्याल करन का वर्ष
The Part of Street	अतीर्ण करने का वर्ष	ग्रीय असीर्ण करने का वर्ष	उत्तीर्ण करने का बर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निव्यक्ति प्रमाणपत्र	असीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	मिं उसीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निक्र ते का वर्ष उपाधि प्रसाणापत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	ग्रह्म उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निव्यक्ति प्रमाणपत्र	असीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निव्यक्ति प्रमाणपत्र	असीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	उतीर्ण करने का बर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	निव्यासि प्रमाणपत्र	निक्ष उत्तीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	असीर्ण करने का वर्ष उपाधि प्रमाणपत्र	उत्तीर्ण कराने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	उतीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	विध उत्तीर्ण करने का वर्ष	अतीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	नियं उत्तीर्ण करने का वर्ष	असीर्ण करने का वर्ष	अतीर्ण करने का वर्ष	4 CATIOL SACTOR
क कंपनी के द्वारा प्रभारित किये,जानेवाले प्रस्तावित शुल्क और लागतों की अनुसूची																																The state of the s
																																The state of the s

क) मैं नाबालिंग नहीं हैं।

ख) मैं सक्षम क्षेत्राक्षिकार के न्यायालय द्वारा आपराधिक दुर्विनियोजन अथवा आपराधिक विश्वासघात अथवा बोखेबाजी अथवा जालसाजी अथवा कोई भी अपराध करने के लिए अवप्रेरित करने अथवा प्रयास करने का दोषी नहीं पाया गया है/पायी गई है।

घ) में बेईमानी से किसी भी बोखबड़ी में जानबूशकर भागीदारी करने अथवा गुप्त रूप से सहयोग देने अथवा किसी भी बीमाकृत व्यक्ति अथवा बीमाकता के विरुद्ध गलतबयानी करने का/की दोषी नहीं ग) मैं सक्षम क्षेत्राधिकार के न्यायालय द्वारा विक्षिप्त नहीं पाया गया है/पायी गई हैं।

पाया गया है /पायी गई है।

कः) मेरे पास बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा विनिर्दिष्ट रूप में अपेक्षित योग्यताएँ और व्यावहारिक प्रशिक्षण है। च) मैंने बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा यथाविनिर्दिष्ट परीक्षाएँ उत्तीर्ण की हैं।

छ) मैंने बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा विनिर्दिष्ट आचरण-संहिता का उल्लंघन नहीं किया है।

संस्थान का नाम	ज. स्वास्थ्य प्रबंध	छ. भारतीय बीमा संस्थान का नाम		संस्थान का नाम
पंजीकरण का ब्योरा	ज. स्वास्थ्य प्रबंधक के क्षेत्र में प्राप्त व्यावहारिक प्रशिक्षण का विवरण	संस्थान द्वारा संचालित असे पंजीकरण का ब्योरा		विश्वविद्यालय संबद्धता
प्रशिक्षण की अवधि	क्र प्रशिक्षण का विवरण	छ. भारतीय बीमा संस्थान द्वारा संचालित असोसिएटशिप/फेलोशिप परीक्षा का विवरण ान का नाम पंजीकरण का ब्योरा उत्तीर्ण करने का वर्ष		पंजीयन सं./ उपाधि विवरण
				कार्यक्रम विवरण
प्रशिक्षण प्राप्त करने का वर्ष		प्राप्त अंक मा		अध्ययन किये गये पाठ्यक्रम का नाम
विष		भारतीय बीमा संस्थान द्वारा जारी ल		गर्ये पाठ्यक्रम की अवधि नाम
जारी किया गया प्रमाणपत्र		संस्थान द्वारा जारी लाइसेंसिएटशिप/असोसिएट/फेलो प्रमाणपत्र संख्या		धे उत्तीर्णकरने का वर्ष
		लो प्रमाणपत्र संख्या		अंक

5. चिकित्सक का विवरण जिसके साथ टीपीए की संबद्धता है :

क) चिकित्सक का नाम :

ख) पतेका व्योगः पता 1:

ज) में प्रमाणित करता हैं/करती हैं कि मैंने उपर्युक्त प्रश्नों का सत्यनिष्ठा से और पूर्णतः उत्तर दिया है तथा ऐसी समस्त सूचना प्रस्तुत की है जो मेरे लाइसेस के प्रयोजन के लिए उचित रूप से संगत

झ) में घोषित करता हैं/करती हैं कि आवेदनपत्र में प्रस्तुत की गई सूचना संपूर्ण और सही है।

के लिए और उनकी ओर से

निदेशक 1 के डिजिटल हस्ताक्षर : निदेशक 1 का नाम :

निदेशक 1 की उपाधि/पदनाम :

निदेशक 2 के डिजिटल हस्ताक्षर : निदेशक 2 का नाम :

निदेशक 2 की उपाधि/पदनाम :

दिनांक :

9) मैं प्रमाणित व अ मैं योषित क क्र) मैं योषित क — हा) मैं योषित क

				d) and the second secon			ाई पर	त साथ या जिसी		
						1	वार्ष	जाएगा अनुपालन बे		H(+ 184
							E .	तिर में नहीं लगाया		ומשוניו או אוג מ
							E	2001 के अधीन है 3		मुक्त ज्ञाद विकास आ
				等 医			15 0	338 (1938 का 4) और बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण (तृतीय पक्ष के रूप में प्रशासक) विनियम, 2001 के अधीन हैं और में नहीं लगाया जाएगा अनुपालन के साथ या किसी		15 to 15 to 15
						लिय	部	नीय पक्ष के रूप मे		
				फार्म		। में कार्य करने के लिये	io .	नस प्राधिकरण (तृत		
				टीपीए-2ए व		पक्ष प्रशासक के रूप में कार्य	एम वाई	विद्यासक और विक		-
				2		तृतीय	та	का 4) और बीमा हि	21	-
						┨╟	新	नियम 1938 (1938 (ना।	X are cycle (GB)	वाई
					170	इसेस नवीमीकृत र		9के ४), बीमा आधि व नहीं लगाया जाए	TONGS - STORES	वाई वाड
						ह एतद्वारा के ला		पीनेयम 1999 (199 ह अन्यालक में अ	No. of Street	153
					TO HOUSE	प्रयोग करते हुए, य		हास प्राधिकरण औ ह अनुरूप मैं या वि	FOUND STORY	15.
	de de	th the				देना शक्तियों का	ь	नियामक और विक		44
लाइसेस नवीकरण के लिए प्रमाणपत्र (आईआरडीए दवारा प्रदान किया गया)	अरस्य आर आवात्ता वह फाम आईआरडीए देवार टीपीए के लिए लाइसीस के नवीकरण की एक स्मीद के रूप में	इस पपत्र की आवात्त के कर में और उब आईआरडीए अनुदान दीशीए नाइसेस			लाइसेस सख्या	1. प्राधिकरण पर् आजा देना शिक्तयों का प्रयोग करते हुए यह एतद्वारा के लाडुसेस नवीतीकत करता है.	2. यह ताइसेस से मान्य होगा	४. यह लाइसेस बीमा वितियामक और विकस प्राधिकाण अधितियम 1999 (1999 के ४), बीमा अधितयम 19 अन्य अधितियम, तियमों और वितियमों के अनुरुप में या कि अनपालन में अर्थ नहीं समाया जाएगा।	जगह /स्थान	लारीख

राशि भारतीय रुपयों में

नगर/शहर/गाँव :

k	
4	3त्र
	佢
	रा द√
	िक
	पंप
	K
	1
	E
te	टीन
400	٠
आवर्	da
THE STATE	동
100	ज्
15	18
	E
	8
	10,
F 3	18
STO	THE
514	नाड
-	10

,	F
Ĩ	◛
	8
1	Ħ
7	ਲ
	Ŀ
,	2
Ī	2

यह फार्म लाइसेंस के नवीकरण के लिए टीपीए द्वारा प्रस्तुत किया जाता है।

यह फार्म वर्तमान टीपीए-3 फार्म को पुन: बनाया गया रूप है।

इस फार्म की आवृत्ति तब है जब कभी लाइसेंस के नवीकरण के लिए टीपीए आवेदन करते हैं।

बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण

लाइसेंस के नवीकरण के लिए आवेदन

1.आवेदकों का विवरण

F
6
6
allah
d

			4	
	_			
1				
. आवदक का नाम				
1999				
5				
l		,	i	

॥. पते का विवरण

पता 1 : पता 2 : पता 3 : पिन कोड :

जिला : राज्य :

राज्य : देश : iii. संपर्क का विवरण

फोन 2 : फैक्स :

फोन 1 :

ई-मेल

वेकाल्पक ई-मेल :

2. अमेदको को कैसी का विकल क) ट्रीपी एमड़ेसे संख्या: 1. अमेदको को तार्थ : 1. अस्याद को तार्थ : अपेद के स्वात को तार्थ : अमेद किस प्राप्त किस प्राप्त : अस्याद किस प्त का प्राप्त : अस्याद किस प्राप्त : अस्याद किस प्राप्त : <	11.				i	
ता तारीख : ता तारीख : ता ता कि तारीख : विद्या के प्रयोग की संख्या सुस्पट संख्याएँ अखित मूच्य कुल राशि : कि द्वारा शेषखातिता की सीमा अस्ति हारा शेषखातिता की सीमा	2. आवेदकों की कंपनी का विवरण			,		
नि तारीख : नि विद्या व	क) टीपीए लाइसेंस संख्या:					
न किक्स्पा किक्स्पा किक्स्पा किक्स्पा किक्स्पा किक्स्पा किक्स्पा किक्स्पा किक्स्पा किस्पा कि	ख) लाइसेंस की तारीख :					
नत्त विकास	ग) समाप्ति की तारीखः			•		
बेहरणा क्षेत्रणा क्षेत्रणा की सीमा क्षेत्रण के सीमा के स्वयं की सीमा के सिमा के सिमा के सिमा के सिमा के सीमा के सिमा के सिमा के सीमा के सीमा के सिमा के सिमा के सीमा के सीम के सीमा के सीम क	घ) पूँजी संखना	,	i.e.			
बंदरण शेयरों की संख्या सुस्पष्ट संख्यार्थ् अकित मूल्य कुल तशि वर्तको द्वारा शेयरबारिता की सीमा श्रीयरों की संख्या सुस्पष्ट संख्यार्थ् अकित मूल्य	ब्योरा		विवर्णा			
बेबरण क्रोपरों की संख्या सुम्मन्द अंकित मूल्य कुल पशि वर्षकों द्वारा शेषखातिता की सीमा शेषरों की संख्या सुम्मन्द संख्याएँ अंकित मूल्य	प्राधिकृत पूँजी			*		
पर विवरण शोयते की संख्या सुस्यट संख्याएँ अकित मूल्य कुल पशि	चुकता पूँजी	111				
भी प्रवर्तको द्वारा शेषव्यातित की सीमा भी प्रवर्तको द्वारा शेषव्यातित की सीमा भेषयों की संख्या सुस्पट संख्याएँ अकित मूल्य	निर्गत श्रोयर विवरण					
शेयरों की संख्या सुस्पष्ट संख्याएँ अकित मृत्य	नाम -	शेयरों की संख्या	मुस्पट संख्याएँ	अंकित मूल्य	कुल राशि	
शेयरो की संख्या सुस्मट संख्याएँ अकित मूल्य	1	,				
शेयरो की संख्या सुस्पष्ट संख्याएँ अकित मूल्य						
शेयरों की संख्या सुस्पष्ट संख्याएँ अकित मूल्य						
श्रोयरों की मंख्या सुम्पष्ट संख्याएँ अंकित मूल्य						
भ्रोयरों की संख्या सुस्पष्ट संख्याएँ अंकित मूल्य	ङ) विदेशी प्रवर्तको द्वारा शेयरद्यारिता र	की सीमा				
	#	श्रेयरों की संख्या	सुसार संख्याएँ	अंकित मूल्य	कुल राष्ट्र	Į.
			G-			
	2.0					
			-	* * *		
	4		,	**		
			*.	+,		

1

छ) प्रवर्तकों के नाम और उनकी गतिविधियाँ पता चौग्यता	अनेमव	वतमान व्यवसाय		
				टियागी
3. निदेशकों का विवरण				
निदेशक का नाम आयु पता	अन्य निदेशन	मोबाइल	ई-मेल	योग्यता

क. नाम : ख. जन्मतिथि : (दिन-माह-वर्ष) घ. पता और संपर्क का विवरण : ग. जन्मस्थान : पता 1 :

पता 2 :

65

पता 3 : पिन कोड : नगर/शहर/गाँव :

ाम्भाः

राज्य:

देश : टेलीफोन संख्या : फैक्स संख्या :

ई-मेल :

ङ. पासपोर्ट / पहचान-पत्र संख्या :

जारी करने की तारीखः (दिन-माह-वर्ष)

जारी करने का स्थान :

समाप होने की तारीखः (दिन-माह-वर्ष)

जारीकर्ता प्राधिकारी :

च. रोजगार विवरण पूर्ववृत्त

पदनाम अनुभव	दायित्व अवधि		12	
पदनाम	अनुभव			
	पदनाम			

संस्थान का नाम	विश्वविद्यालय संबद्धता	पंजीयन सं./ उपाधि विवरण	कार्यक्रम विवर्ण	अध्ययन किये गये पाठ्यक्रम का नाम	पाठ्यक्रम की अवधि	उत्तीर्ण करने का वर्ष	अंक
				i			
						-	
				9-			
							1

दिनाक :

क) चिकित्सक का नाम :

संस्थान का नाम

संस्थान का नाम

ख) पतेका व्योगः

ग) चिकित्सकीय योग्यता

पाठ्यक्रम का नाम

नगर/शहर/गाँव :

अला:

संख्यः देश:

पिन कोड :

पता 2 पता 3

पता 1

	मुख्य कार्यपालक अधिकारियों (सीईओ) का विवरण सीईओ कानाम आयु पता सीईओ के रूप में कार्य स्तेम कूट क ख ग ग मुख्य प्रशासन अधिकारियों (सीएओ) का विवरण सीएओ के रूप में कार्य सिएओ का नाम आयु पता सीएओ के रूप में कार्य सिएओ के रूप में कार्य स्तिम कूट क ख ग ग सिखा-परीक्षकों का विवरण सिखा-परीक्षकों का विवरण सिखा-परीक्षकों का विवरण सिखा-परीक्षक वा पता नियुक्त की तारीख विवरण परिक्षक का नाम का नियुक्त की तारीख
	सीईओ आयु आयु मखा- क न न

१९ विवरणी टीपीए_4(1) १९ टीपीए के प्रशासी ११ प्रयोजन और आवृत्ति पह विवरणी टीपीए के

यह विवरणा आईआरडी।	। टापाए क वतः ए (टीपीए) विदि	सान प्रशासाः नेयमन फार्म	नक विन्यास को आभ ि4(1) में की गई ओ	यह विवरणा टापाए के वतमान प्रशासानक विन्यास का आभग्रहण करता है । इस फाम में निदेशका, साइआ आर साएआ से सबाधत डेटा साम्मालत है । आईआरडीए (टीपीए) विनियमन फार्म 4(1) में की गई अपेक्षानुसार इस फार्म से संगृहीत डेटा का उपयोग टीपीए के प्रशासनिक विन्यास में होनेवाले परिवर्तनों पर दृष्टि	डेटा का उपयोग टी	आर साएआ स संबाधत पीए के प्रशासनिक वि	1 डटा साम्मालत ह न्यास में होनेवाले प	- रिवर्तनों पर
रखने								
के लिए किया जाएगा।	या जाएगा ।				e.			
इस विवरणे	इस विवरणी की आवृत्ति वार्षिक है ।	र्षिक है।				*.14		
फिल्टर और मानदंड	नदंड							
वर्ष			200					
टीपीए का नाम							*	
निदेशकों का विवरण	ववरण							
# निदेश	निदेशक का नाम	आयु	पता	निदेशक के रूप में कार्य ग्रहण करने की तारीख	अन्य निदेशन	निदेशक के रूप में निर्गम की तारीख	टेलीफोन संख्या	ई-मेल
	संभ कूट	의	ब	п	ब	ભ	ᆈ	ø
							ŕ	
						. 5 .		-6

विवरणी टीपीए 4(2)

वार्षिक

टीपीए संविदा विवरण

संबंधी डेटा का अभिग्रहण प्रयोजन और आवृत्ति यह विवरणी आईआरडीए (टीपीए) विनियमन फार्म 4(2) की अपेक्षानुसार पिछले वर्ष के दौरान प्रसंस्कृत दावों से संबंधित डेटा सहित बीमाकर्ताओं और अस्पतालों/डॉक्टरों के साथ टीपीए की संविदाओं करती है।

संविदा विवरण

टीपीए का नाम

फिल्टर और मानदंड

इस विवरणी की आवृत्ति वार्षिक है।

बोमाकतो का नाम साथ कूट संविदा के प्रारंभ की ताराख 위 संविदा की वैद्यता 9 प्रामियम प्रदेश 4 की संख्या जीवन सवाप्रदत्त ㅁ प्रतिशत आधार एक समान दर पारिश्रमिक खंड दर आधार पारश्रीमक राशि 뢱 का स्वरूप प्रदत्त सेवा ଔ दौरान टीपीए द्वारा प्रसंस्कृत दावों की संख्या वधिक 4 में टीपीए दावों की वर्ष के अंत के पास लंबित संख्या 볲 पुन:पूर्ति को संख्या जब फ्लोट आगे की 7 दिन से उदाहरणो 익

राशि भारतीय रुपयो म

[भाग III—खण्ड 4]

	पारिश्रमिक (प्रति सेवा आय)	শ্ৰ	प्रतिशत आधार					
	प्रदत्त प्रीमियम	भ						
A	व्यवसाथा का स्वरूप	ক						_
	संविदा की वैधता	8		=				
	प्रारंभ की तारीख	Œ						
	पता	l e	1	,				
अस्पतालों/डॉक्टरों के साध स्थायी स्यवस्था का परिगणन-विवरण	डॉक्टर/अस्पताल का नाम	स्तंभ कृट						
पतालो/डॉक्टरों के स	#							

19 कि क का क प्रता क प्रता क का वा का	1 1 3			. 0				
Parison of the par								
क्रिक्ट के क्षित के क्ष्म के के क्ष्म		 						
Parison of the first state Parison of the first state								
Parison of the first state Parison of the first state								
Paris								
Parison of the first state Parison of the first state								
क्रिक्ट के क्षित के क्ष्म के के क्ष्म		1						
क्षित के क्षित कार्या के क्षित के क्षित कार्या के क्षित के क्ष्म के क्षित के क्षित के क्षित के क्षित के क्षित के क्षित के क्ष्म के के क्ष्म के के क्ष्म के	-			_				
क्षित के क्षित कार्या के क्षित के क्षित कार्या के क्षित के क्ष्म के क्षित के क्षित के क्षित के क्षित के क्षित के क्षित के क्ष्म के के क्ष्म के के क्ष्म के								
क्रिक्ट के क्षित के क्ष्म के के क्ष्म						र्ताप्रहोष		
क्रिक्ट क्रिक क्रिक्ट क्रिक क								
1		किशिक सि				व्यक्तव		
1				- 1				
क निर्मा के किंगा (बनाया) क निर्मा के निर्मा (बनाया) क निर्मा के किंगा कि		कप्राथ क्षिकींग् क्षेत्रमान से			•			
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						साभ		
This paper Th								
1995 1995			(आस)					
1			·g		~			
1948 के प्रति क विकास 1948 के कि		<u>.</u>		IP.	Βť	2	HPIG	
1914 1914		31 1 1	की सख्या)	क्राजा क				
1 फाल क प्रति के प्रा के किपिए के क्षि के किपिए के क्षि के कि आप के कि के किपिए के आप के कि के किपिए के आप के कि के किपिए के आप के कि किप्ति के आप के किपा किपा के किपा के किपा के किपा के किपा के किपा		105145	मिट्टी) हाउनस्	1 ण)किए				
াচনকছ সদী ক থা		ाक फ़िक्क	बकाये दाते का	क कि।इ	कीमाकतो	प्रकार कि विष्ठ	दावा स.	
াচনকছ সদী ক থা							Lette	
1 प्राथम का कि कि प्राप्त के विकास कि कि प्राप्त के कि कि का कि के कि का कि के कि								
1 फानक फती के प्र 1 फानक 10 फिरी के की 3 कि पिस फे की फान कर के की फानक के कि पिस फे जार 3 की 3 की फानक फिर्म फानक फानक के कि का के कि का कि का कि का के कि का कि का कि का के कि का कि का कि का कि का के कि का कि का कि का के कि का कि का कि का कि का कि का के कि का							-	
Intrass viol के प्र Intrass (viol के कि 3 कंगिस के कि कि क्यांस के कि कि कि कंगिस के कि							ÞΦ	
Intrass viol के प्र Intrass (viol के कि 3 कि मिर के कि (viol के कि कि कि मेर के कि प्र के कि मिर के कि प्र के कि मेर के आप 3 की उं कि कि प्र के कि प्र प्रकार के कि प्र कि मेर कि प्र प्रकार के कि प्र कि								
1 का		-						
भिक्त का का का के प्राप्त का								
ফোন ভ সান ক সা								
The series of t								प्रमिठि प्रहिप्रास्ट्रास् की ॥
ाणका प्रती कं प्रा 1 कि कि 10 प्रा कं की (प्रजी कं कि कि कि प्रा कं कि कि प्रा के कि कि के कि	7							
क्रिक्र क्रिक्स क्रिक		0.4			1		2	उपनाहदः क्य क्याप्तमा त्रिक्तं में शेष्ठं के छि। प्राप्त क्रिक्तं प्रतिक्तं क्षित्रं प्रम्प प्रमुख्यं स्थाप्ति प्रश्ची है प्रभूष्ति प्रभूष
ाधनक प्रती के प्री स्टाप्ता (बकाया वे कियिस्ट स्टेस्							-1	क्ता आद आपीत. का में उस का प्रमात के कि 6 मां से अधिक के हैं। एकका हैं एक हैं। जिल्हा
ाधनक प्रति कं प्री तिवर्ण (बकाया वे किमिस स्रे क्यी								
								ाणका प्रति कं प्री ाणका) एप्रघ्ठी कं दि ३ कशिस् ६४ क्वि (प्रज्ञी कं क्लि
	V. 1	197	121 25 1 10		- 137	क्षाक		(८) १ जिमार प्राप्त

9-81/19 559

विवरणी टीपीए 4 (7आ)

मासिक अन्य पक्ष प्रबंधकों (टीपीए) के लिए दावों का डेटा

प्रयोजन और आवृत्ति

यह विवरणी टीपीए के लिए दावों का डेटा प्राप्त करती है । यह फार्म पॉलिसीबारकों से दावों, अस्पतालों से दावों और समग्र स्तर पर दावों का अभिग्रहण करता है ।

यह फार्म टीपीए वार्षिक रिपोर्ट में वर्तमान दावा डेटा संग्रहण फार्म के आधार पर पुनः बनाया गया है।

नया फार्म आईआरडीए (टीपीए) विनियमन फार्म 4(7) की अपेक्षानुसार टीपीए के लिए दावों के डेटा के बारे में अधिक विस्तृत स्तरीय सूचना का अभिग्रहण करता है

इस विवरणी की आवृत्ति मासिक है।

फिल्टर और मानदंड

न				महीना					
दीवीए	ď			बामाकता					
र्म अ	ऐसे उदाहरणो की संख्या जब निर्गम (फ्लोट) की पुन:पूर्ति 7 दिन से आगे	र्गुति 7 दिन से आगे की गई	क्रे						
					-			साक्षाम	राशि भारतीय रुपयों मे
		नकदी-रहित दावे	हित दावे	भ्रापिय	iliti.	HIM-	लाभ-आधारित	P. C.	Œ
*	विवर्णा	दावों की संख्या	दावों की राशि	दावों की संख्या	दावों की राशि	दावों की संख्या	दावों की राशि	दावों की संख्या	दावों की सांश
	स्पंग कृट	ŀ s	13	16	E C	 6	ত্র	ŀ s	CE CE
-	महीने के प्रारंभ में लंबित दावे								
7	महीने के दौरान पंजीकृत नये दाबे								
9	पूर्णतः निपटाया गया और सरकारी अस्पताल द्वारा सेवा प्रदत्त दावा			1					
4	पूर्णतः निपटाया गया और निजी अस्पताल द्वारा सेवा प्रदत्त दावा								
S	अंशतः निपटाये गये दावे								
9	अस्वीकृत दावे				i				
7	अन्य कारणों से बंद किये गये दावे								
∞	पुनः प्रारंभ किये गये दावे								
6	महीने के अंत में लंबित दावे				7				

लंबित दावों की समय-स्थिति*

लामत दावा या रामच-रिवात	41	नकदी-रहित	AL A	प्रतिपृति	लाभ-	लाभ-आधारित
# विवरण	दावों की संख्या	या दावों की राशि	दावों की संर	दावों की राशि	दावों की	दावों की राशि
			1		संख्या	
संभ कूट	9	্ৰ	의	ল	9	ন্ত্ৰ
1 1 महीने से कम अवधि के लिए लंबित दावे						
1)-
			*			
-						
					. *	
*पडली मचना की तारीख से संगणित						
*पहली सूचना की तारीख से संगणित निपटाये गये दावों की समय-स्थिति**						
	नकदी-रहित	रहित	प्रतिपूर्ति		लाभ	लाभ आधारित
# विवरण	दावों की संख्या	दावों की राशि	दावों की संख्या	दावों की राशि	दावों की	दावों की
स्तंभ कुट	의	ଘ	9	ଷ	क संख्या	यांश्रि
ा एक महीने में कम समय में निपटारे गरे						
	i					
2 2-3 महीने के अंदर निषटाये गये दावे						
3 3-6 महीने के अंदर निपटाये गये दावे						
4 6-12 महीने के अंदर निपटाये गये दावे						
5 1-2 वर्ष के अंदर निपटाये गये दावे						
6 2 वर्ष से अधिक समय में निपटाये गये						
दावे						•
**अंतिम अपेक्षा की प्राप्ति की तारीख से संगणित					-	
अस्वीकृत दावों की समय-स्थिति***						1
	नकदी- रहित	राहित	प्रतिपूर्ति		लाभ	लाभ आधारित
# विवरण	दाबों की संख्या	दावों की राशि	दावों की संख्या	दावों की राशि	दावों की संख्या	दावों की राशि
	의	ত্র	H	ল্	의	ল
स्तंभ कूट					7	T

2 2.5 utilib de siete surfagent grid 4 6-12 utilib de siete surfagent grid 5 1-2 utilib de siete surfagent grid 6 2 utilib de siete surfagent grid 6 2 utilib de siete surfagent grid 7-41-2 utilib de siete surfagent grid 7-		दावे								
डर्ग टीपोप जाम डोयरधारक का नाम पता शेचरों की जान शेचर पारक की शेचरशिन्दिन का% दीनोए के शाय पड़ित्रों कॉनम कंडि क य प हिदेशों उन्हों क्रांप में सोंशे उन्हों का पति हुन्य में सोंशे		2-3 महीने के अंदर अस्वीकृत दावे								
वर्ष टीपोष जान वर्षा कोतम को क्रम प्रदा के मान कोदम पारक की कोदम्सिक साथ कोतम को क्रम प्रदा के सीकी वरमारक का नाम पता कोदमी के साथ कोतम को क्रम के सीकी वरमारक को मान को को को को को को को के साथ कोतम को का का को		3-6 महीने के अंदर अस्वीकृत दावे								
1-2 वर्ष के अंदर अस्वीकृत दावे 2 वर्ष के अंदर अस्वीकृत दावे 1-2 वर्ष के अंदर अस्वीकृत दावे 1-2 वर्ष के अंदर अस्विक्त दावे 1-2 वर्ष के अंदर अस्विक्त दावे 1-2 वर्ष के अव्युक्त द्वावे		6-12 महीने के अंदर अस्वीकृत दावे								
विद्यास्य काम स्ता श्रेयों की मात्रा श्रेयर पास्क की शेयरहोस्ट्रिंग का% टीपीए के साय प्रकृति काम स्ता श्रेयरों की मात्रा श्रेयर पास्क की शेयरहोस्ट्रिंग का% टीपीए के साय प्रकृति काम स्ता स्त मात्र है साय के स्ता है साथ के साथ		1-2 वर्ष के अंदर अस्वीकृत दावे								
अपरणास्क का नाम पत्ना शेयरों की माना शेयर पारक की शेयरशिक्ट्रेन का% टीपीए के माय प्रकृति कर्मण में ग्रांके कर्मण में ग्रांके कर्मण में ग्रांके कर्मण में ग्रांके कर्मण में ग्रांके		2 वर्ष से अधिक समय में अस्वीकृत दावे								
वर्ष वर्ष वर्ष वर्षिष माम वर्षिष माम वरिष माम वर्षिष माम वरिष	**अंतिम	अपेक्षा की प्राप्ति की तारीख से संगणित	t							
अर्थ स्वेद्धाल पुर्वा के साथ स्वेद्धाल पुर्वा के साथ स्वेद्धाल पुर्वा के साथ स्वेद्धाल पुर्वा के साथ साथ स्वेद्धाल स्वेद्धाल पुर्वा के साथ	Style-S	, कार्म	1000		त्रमासिक					
डेप्संपर नाम दीसीए नाम विद्यारक का नाम पता शेयरों की माना शेयर पारक की शेयरशेव्हिन का% टीसीए के साप मंपक की दिनांक निर्मा का प्रमुति कार्यारम कोड स्वायेषातम धुँडी सेवा शुरू देय सीवी	部	होस्डिंग						4 10 2		
होशीय जाम शेयरधारक का नाम पता शेयरों की मात्रा शेयर पारक की शेयरहोल्डिंग का% टीपीए के साय प्रकृति कालम कोड क य म पा ह इयोर इयोर कार्यवारक देवी सेवा शुरूक देय राशि	3614 3	तर आवृत्ति								
ध्येषण जाम शेयरधारक का नाम पता शेयरों की मात्रा शेयर धारक की शेयरहोत्ज्ञिंग का% टीलीए के साय फक़ति कर्मित कोड इयो इयो इयो कर्मित कोड कर्मित काड कर्मित कोड कर्मित कोड कर्मित कोड कर्मित काड कर्मित कोड कर्मित कोड कर्मित काड कर्मित कर कर्मित काड कर्मित कर कर्मित काड कर्मित काड कर्मित कर कर कर्मित कर कर कर कर कर कर कर कर कर कर कर कर कर क	पर डेटा स	। पूजा सरयमा जार शयरहाल्डन स्वक्पक (ववरण) स्वीकृत करने के लिये								
हैं। हैं। हैं। हैं। हैं। हैं। हैं। हैं।	यह नया	atu fi		è						
हैं प्रीष्ट जाम कीवरधारक का नाम पता शेवरी की माजा शेवर धारक की विद्यांक कार्टम कोड़ क च म प इं किमाही कार्टम कोड़ क च म प इं विदेशी कार्टम कोड़ का मानि कार्टम कोड़ के देव सीवी	אמן של	رم به المارد المعالمة في								
हैप्पोष् नाम हैप्पोष् नाम पता शेष्यां की मान श्रेष्य धारक की शेष्यश्वित्रेय काश्व हिमाही स्पेष्ठ की शेष्यश्वित्रेय काश्व स्पेष्ठ की श्रेष्य धारक	thect :	और मापदण्ड								
स्थाए काम पता शेवरों की मात्रा शेवरों कि मात्रा शेवरों कि मात्रा स्थाप के भीवरशिव्हिंग का% टीपीए के साय प्रकृति के मात्रा परा है दिहेशी पर हो दिहेशी पर हो हिनों के मात्रा स्थाप के साथ काम स्थाप के साथ मात्रा स्थाप के साथ मात्रा मात्रा मात्रा मात्रा मात्रा के मात्रा मात्रा मात्रा के मात्रा मात्रा के मात्रा मात्रा के मात्रा क			t					तिमाही		
# भेपरपारक का नाम पता भेपरों की मात्रा भेपर धारक की भेपरशील्डिंग का% टीपीए के साथ प्रकृति का मार्ग पता प्रकृति का मार्ग प्रकृति संपर्क की दिनों के साथ प्रकृति का मार्ग पर्काति का मार्ग पर्काति का मार्ग प्रवासि का मार्ग पर्काति का मार्ग परकाति का मार्ग पर्काति का मार्ग पर्व पर्व पर्व पर्व पर्व पर्व पर्व पर्व			टीपीए नाम							
# भेषरधारक का नाम पता शेषरों की मात्रा शेषर धारक की शेषरहोव्हिंग का% टीपीए के साथ पक्रित का नाम पता ध्रुप्त मात्र का नाम पता प्रकार किरोपी प्रकार मार्थित का नाम प्रवास्त की टिनॉक का नाम प्रवास्त की टिनॉक का नाम प्रवास के प्रवास का नाम का नाम प्रवास के नाम का न										
भेपरधारक का नाम पता शेवरों की मात्रा शेवर धारक की शेवरहोव्हिंग का% टीपीए- के साथ कार्यप्राप्त कोड के साथ स्वाधि हिंदिशी हिंदी हिंदिशी हिंदिशी कार्यप्र में सांशे कार्यप्र में सांशे कार्यप्र में सांशे कार्यप्र में सांशे सेवा शुरूक देव सांशे	शेवरहारि	अन स्वरूप								
कांत्रम कोड क या प्रदेश विदेशी इयोर इयोर कार्यवातम पुँजी सेवा शुरूक देय राशि		* #	शेयरधारक का नाम	पता	शेयरों की मात्रा	शेयर धारक की	शैयरहोल्डिंग का%	टीपीए के साथ	टिप्पणियाँ	
कातम काड क ग प ड विदेशी इयोर स्योर सांशे कार्यवातम पुँजी सेवा शुरू देय राशि						प्रकृति		संपर्क की दिनांक		
स्योर सामि मानेसम्बद्धाः स्वीति मानेसम्बद्धाः स्वी			कालम कडि	16	B			to.	म	
स्योर राशि माने माने कोड क कार्यवालन पुँजी सेवा शुल्क देय राशि						विदेशी				
स्योर साह मार्येयालय पुँजी संवा शुल्क देय राशि						वर्ष				
स्यारे राष्टि कॉलम कोड क कार्यचालन पुँजी सेवा शुल्क देव राशि										
ह्यार्र राष्टि मोलम मोड क बनर्यचालन पुँजी सेवा शुल्क देय राशि										
ह्यारे राष्टि कॉल्स कोड क कार्यचालन पूँजी सेवा शुल्क देय राशि							2			
ब्योरे राषि कॉलस कोड क कार्यवालन पुँजी सेवा शुल्क देय राशि				•						
कार्यचातम पुँजी सेवा शुल्क देय राशि		и	ब्यौर	साक्षि						
			कालम कडि							
		1	कार्यचालन प्जी	No. of the last of						
		2	सवा शुल्क दय साश							

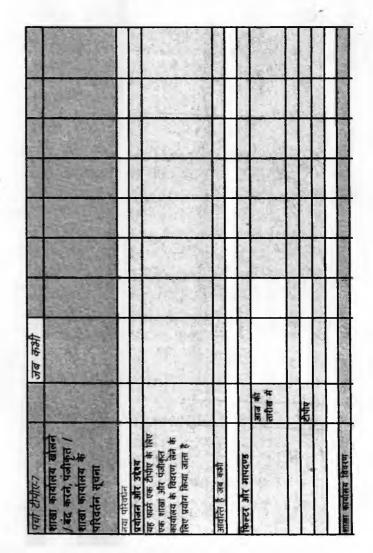
L-E1/ID 539

		<u>속</u>			
	3 4 4 4 4	्र । अंत्रम कोर । शेयरधारक दिवरण	पूँजी सरघना	प्योजन और अधिक व्याप्त के जिन्हा है। इस पान को पान कैंग्री की दूरी ने नामन के जिन्हा की के लिए पानी किया जाते हैं। आपन्ति में जब कभी परिवर्तन डॉन्स हैं। किन्हर और सापडण्ड	टीपीएऽए शारी टीपीए के निवे पूर्वी सरवना और शेवर धारकों का विवरण नव परिवर्धन
निदेशक ३ के नाम निदेशक ३ का शेषक / यदनाम	के और से के और से निदेशक 1 के डिजेटन हरनाक्षर निदेशक 1 का डिजेटन हरनाक्षर	पदान पूर्व । पदान पूर्व । पदान पूर्व । हेंदरगार नाम हेंदरगार नाम आतिय आपनवह । पदेशी अपनवह । पदेशी अपनवह । पदेशी शेवरपार के नेजी (प्रावश विदेशी / अपनवह हेंदरगार अपनेतं।	प्याद अंतर और अधिकत पूर्वा	जान के लिय में	
		कृत इतिवरी सेयर दूती प्र	क्यर में तरि तरिक ए		जब कमी
ter investment of the	п	होत्तिकः त			
	7	ह्याचार वा स्ववस्ताव			
		समीधारीत अवस्थि के अंत के तथा श्रीतिकृत (संस्था)			
		निर्देश अपिक अप के बेटर वर्गीक्षणीय अपिक अप के बेटर			
	4	्रे अवधी के दौरात विचार्यानिक में चरित्रतित को तिथि			Service Contraction
	1	विकास की अवस्थि के द्वीराज केंद्रा शिक्तिम के श्वास के परिचान			

trat define	Contract Section Section 5	F	#1	STATE OF THE PERSON			Table 1	100	2000		Contract of the last		and the same	Maria Grao		10.00
जय सहित्रों, सीएओं और सिदेशकों की						TORS AND										True all
नियमित के निए आवेदन	見られずははは			100	できま	Self September			なる	E CONTE		7 7 7		STEEL STEEL		150
नया परिवतेन											,					
उद्देश्य और आयोत्त यह फाम टीपीए देवार परमुत किया जाता है, जब				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	3	1000			2 0			1 TO 10 TO 1			ないという	
नए नोहुआ, नोएडते और प्रोटेशको का निवासना का जाती है, यह कार्म आदिशादीए को परस्तान किया जाता है।		なるない					1	110	1000	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
गर कमें एक से इंजीनिया किया गया है विद्यमन टीयेए वर्में 1 के अप्यार पर अधिकत अंतराक के अपयर पर कुछ अतिरिक्त सूचना के							7	- 2 1			450					
साथ। कर जम प्रयोग किया जाते हैं और जब कभी बनाजियों के नए महिन्नी ती ए भी का निरंशकों ही निवालित करती है																
										Н			\perp			
												4	-			+
	1.जिंदेशको का विवरण	+														$\ \cdot\ $
	निटेशक का जाम	3114	प्रवार	\$ 124E	rafte pro- gre-	क जिटेशक	1	सहस्र स	है .मेख	योग्यता			\prod	-		H
	S.C. LES Ding Z. D. S.			S OUT						100 Sept.	6					$\ $
			1	Called a		A COLUMN	WO'SO		1		1		+			+
			1	The second	1 50 50		100			10000	W. C.					H
	E DRIEDWING CO.	Contractor of			-	-	- A 17 18 16		8	SATANAS S	100					
	2. मीड्रेज एवं नीएज़ी का जान दिवाण		-						-				_			-
	lan.	STATE OF THE PERSON	1000	100	Sales and the sa		TA CALL	100	A STREET		10 THE 10 THE 1		200			\parallel
								1 2 2			100		All ITA-OTE			
																$\left\{ \right\}$
	Later Inte															\parallel
	ii. Jest etis															+
										A STATE OF						
	w. यता और सपके विवरण			1	+			+			+					
	1 12	The second	Contract Section	CONTRACTOR OF	No.	SCHOOL STATE		100	1	Accessed property	100		TAN SECURITY	NAME AND ADDRESS OF		H
	पता 2		AND THE		ALC: UNIVERSITY			Sales and	Mary and St		A MARINE	Manager I		The State of the		H
	E Eth	Control of the last		۱		The second	200	Calle Man	Caronia Caronia	100.0	A 10 C		THE PARTY OF			
	100		3.5		2000				Table of the	Application of the last	Mary III	Control of the	S. Land	Water March		H
	प्त कोड	A TAILBOOK STATE	THE OWNER.	Sec.			SECTION.	1000	U.S. 1540 1		$\frac{1}{1}$					
	कहर /कस्बा / शाम		100	8	No.					\parallel	-					H
	दिल		MEN LINE		No. Ten			7			+					+
	राज्य	Total Section	100	TO STATE OF	Arria.				100							
	. A.2	SALES SERVICES	September 1	The second	NAME OF TAXABLE PARTY.			,			+					
											H					
	ट्यायान न		100							+						+
	क्षेत्रस म				S S S S S S S S S S S S S S S S S S S			4						3	ž	
	Et an															

	HI	_			_	_	''	_	_		_		_		_	=	_	_	=	_	_	_							1915	_	=	=	_	=	_		_	_	_			_	=		_	_		_	=	_
T		Ī		T	Ī		Ī							T		I												Ţ								-														
1	1	T																		37年	1		100		1						te											3				1997 - 3				
			П	T						П					П					9.0	300		A.C.	1		Super Co	100	T			प्रमाण पत					15	71				I						STORY	-	T	
-	\prod			1						2 25	-	\parallel		+	\parallel	+	H	-	-	की उन्तीय			1			0		+		-	लाइमेशियेट / एसोसियेट / फेलोजिप			4				L		1	ł	2016		5			74.	F	+	l
		ALC: U	l			Spirit in			Name of	To least				+	Н		H			पाउचकम की						1	15 (4)				्र एस्तिय			2	1					l	पत्र जारी किया									
-	H	100	No.	+				H	110		4	H	ŀ	+	H	+	H	+	-	3reflet	+	+		+	-	1		+			सङ्गीरिक			(pp)			100	-		-	प्रमाण पत्र जा			-510				-	+	
F	H			+			+	H		100	+	H	ŀ	+	H	+	H	+		ı						4		+		Н	द्वारा जारी			1	10000			F	_	+	B			200				F	+	
		4000							and the	8	ł		SEE.							का नाम											बीमा सर्घात										ı			1						
-	H	100		ľ			+	Н		1	+	H		+	H	-	H	+	+	पाउपक्रम का						9	50.00	+		-	आस्त्रीय व					7	7	-	-	+	ł			Jan 1, 100				H	+	ŀ
-	H	The second	1	+			+				+	H		3			100	+		ı	2					MEATING		+			ı					7.0		+	_	7	ł							H	+	
-	H		. 5	+								H						+	-	ı	+				-			+	-						1		100	+		-	ł				1			-	+	1
-		1000	100							N. S.		1					1						100			1	-					The same		1	2		1,180						1							
	H		1				1	H		1	+		Taraget (†		विवरण						1.70		1												T	ने का वर्ष							l	+	l
				1				I		N. C.			92				7			कार्यकम का विवरण						200		1			dictio							r		T	प्रशिक्षण करते				900		100	T	1	
		10000		ì					i				ı		100			Ť		I			X				9	T			ı										I	200							T	1
	П	-			-						=									1		36.4	Ň			400					l			1	1						1	A STATE OF						100	T	1
		10000							10.00						1					I	200		4.								ı			200	3						I			1		- 10				
		and the same		S. Contraction			-		11.74				242		17.		0.75		L	I							8	1			ı				4						ı								\perp	
			1				1		3				इस्टाह स्टाउटेन	X						प्यत्ता			ì					1			I			380.0	3					1	ı					2			\downarrow	
		Total Control		100		9	20.0		100					5				_		देवालव सम					ŀ			1			विदरण			-	1			L		+	विवरण							L	\downarrow	1
							2		10000					1	2					विश्वतिद्यालय			100			24	į				ı		4-11-5	0.3							ı			1			No.			
+	H	1		10.00		100			200								A CONTRACTOR	+	-	ı			V - V	-				+		-	ı		8	-	1			-		+	ı			į				-	+	
f	H								0						1797			1	t	I						-		t		,	۱		100	-1			100	-		+	۱			Ì				-	\dagger	
r																1	1			I			i.			7		t	ic	t	ı			î					Rator	1	ı		5.14						\dagger	
	44	Ì		Tag.		18			i i		straffs with the liberty	and the last	HIP				1	- Anthre desire as Seren	th de land	सस्थान का माम						2	9	-	कारताय बाना तत्त्वात पुरास एसोसिएट /फेसोचिप आयोजित एरीमा का विवरण		l		1				1		स्वास्टर प्रधासक के क्षेत्र में किया नया व्यावहारिक प्रविक्षण का विदय्ज	۱			7		100	100	E I			
	पत्रपोट /पहचान पत			जारी करने की जारिक		जारा करने का जगह	market de arthur		जारीकतो प्राधिकरण		zarz de 18te	1 th 100	ı		(NO.)			Anthre above	Della diala	計算を			-					-	Nec / Staff		हर्मान का नाम						2		स्य प्रशास		संस्थात का नाम			1		100	1000		年 21年 報	-
F	पासप	-	11001	this.		DIE	- Line	1100	3110	+	+	ė.				A		4	90.0		-	+		+	1	H			Table of the second		त्रस्य	+	+		+	+	H	+		+	सरुव	+	+		0	1	H	+	福	1
	$\left\{ \left. \right \right\}$																																																	
1										\perp	\coprod									$\ $							Н	1																			Ш		1	

					Grand Control		
		Dake			obsess.		+
							1
							1
	A STATE OF THE STA						
		Property of the Property of th	No.	To the second			
		March Landson III					+
						Sur	-
		TISMUT TOWN	-	STATE OF STA		316	
						HQ.	1
				4		4 6	
निदेशक 1के डिजिटल हस्साकार	臣	निर्देशक 1 का शिक्ष / पदनाम	अदेशक २ के डिजिटन हस्ताएर	नाम	निर्देशक २ का शिषक / पदनाम		
#1 #42 #1 #	निर्देशक 1 का जान	1428 1 W	調さ8年2年	निदेशक ३ का नाम	13286 2 B	तारीख	



					T	$\overline{}$			
		ļ				<u> </u>	 		
		ļ				-			
					1000	77. 10.			
		1			S ALL THE	गमग्रीहाई इंकिड्राक्रीम			
ļ	ļ		1		Section 2	गुरुग्\हिह		वारीख	
	↓		ļ						
					2 - 1	\$75 E		पदनाम	
ł	1				1 55	35/100		क्षेत्र ।	
					- A	7555		140	
			1		41000			अदेशक 2	
					7.1.5	ALC: CALL			
		T			Bit 5	100 S			
					2,540	- 1 To 1 T			
					The same			माम कि	
						426		नदेशक 2	
	†		† —						
	1		 		1000000	Find the Lotter			
					10 E			हस्याहार	
		1			£	4000000		कञचिहा	
			l .						
			Į ,		1	WZ.		2 काई र्रज् क	
	 		 		COLUMN TO SERVICE	le la p		TIENT	
			!		MANAGE PER	NO. of Concession		Lattabi	
			1		S. 17.5	10-12 C		FelleSP	
			1		191	1000		∖ कशेगीड़	
	1		İ		1	Ric.		174	
	1	-	-	<u> </u>	A 15397	94€		T काश्र्रकी	
		L	<u> </u>		10-10-29	1000			
					400000	Springer.			
			1		ASSESSED	1000			
					100000			म्बार एक	
1]		NUD-HIS	35 000 3		ानेदेशक 1	
							, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
				-	ACCES OF	Section 1875			
					150 EAG			6स्ताद्वार	
					2 24			ક્ષિણ	
					15.52	7-74-			-
					377.003	120		华	
	_					- 16-5		1 कार्डल	
								ि प्रीट कि	Į.
								存 旅 待	L.
								3.35	
			-3.0				3 3/11/25	र्शक	
			۶		le	Ð	ъ.	र्शक	
					Le	E).	<u>u</u> _	3.35	
			सहया	13plp2	ie	Ð	ф.	सर्गाक टिक	
			कि एउस	াসাধ্য নশীয়ত		B		फ्तम कि समिक हिक	#
			सहया	गिषर त्रभाष्ठ	le L	Ð	EF\$	सर्गाक टिक	#
			कि एउस	ग्रिभार त्रभाग्		Ð		फ्तम कि समिक हिक	*
			कि एउस	ग्रीमस्य त्रभीश्र		D		फ्तम कि समिक हिक	West Company of the C
			कि एउस	ग्रीसर त्रभीकः		Ð		फ्तम कि समिक हिक	भक्तिक काथासय का विवरण #
			कि एउस	ग्रीग्रहर त्रशिष्ठ		В		फ्तम कि समिक हिक	West Company of the C
A. (VALUE)			कि एउस	ग्रिमस्य त्रभी इट		B		कार्यालय का पता कांकम	West Company of the C
		5	कि एउस	ग्रिमस्य तृष्टीक		R		(पक्तिका) कार्यालय का पता का पता	ाजकी क जनांत्रक का विवरण
			कि एउस	ग्रीमस्य ह्रक्नी श्रु		B		कार्यालय का पता कांकम	West Company of the Company
		1 - 1 A	कि एउस	िगस्य तृजी ४०		B	FØ	(पक्तिका) कार्यालय का पता का पता	प्रजीकृत कार्यासय का विवस्ता
		F	कि एउस	গৈৰেচ নেকী চত		D		(पक्तिका) कार्यालय का पता का पता	प्रजीकृत कार्यासय का विवस्ता
		g: 1	कि एउस	finer riviles		Ð	FØ	(पक्तिका) कार्यालय का पता का पता	प्रजीकृत कार्यासय का विवस्ता
			कि एउस	ग्रिगस्य त्रिक्टी इन्		62	FØ	(पहित्तयो) कार्यालय का पता का पता	ए जीकृत कार्यावय का विवरण
		P:	कि एउस	ग्रीग स्ट ह्ये		R	FØ	(पहित्तयो) कार्यालय का पता का पता	प्रजीकृत कार्यासय का विवस्ता
			कि एउस	ीतिक निक्रीक		B	FØ	(पहित्तयो) कार्यालय का पता का पता	प्रजीकृत कार्यासय का विवस्ता
			कि एउस	ि THEIP Free Property		R	FØ	(पहित्तयो) कार्यालय का पता का पता	प्रजीकृत कार्यासय का विवस्ता
			कि एउस	f) Net Filter		D	FØ	(पहित्तयो) कार्यालय का पता का पता	प्रजीकृत कार्यासय का विवस्ता
			कि एउस	(hter Frelles		δ.	FØ	(पहित्तयो) कार्यालय का पता का पता	प्रजीकृत कार्यासय का विवस्ता
			firstine kan firstine kan fire sk	finer	hell		FØ.	किन्दित्तं (प्रध्निक्तियाँ) (प्रध्निक्तियाँ) किमानिक स्प्रोक	* भ
*	4		कि एउस	ट ग्रीमध्य इंकीश्व		P.	FØ	(पहित्तयो) कार्यालय का पता का पता	ाजकी क जनांत्रक का विवरण
(छक्छ)	£	2	firstine kan firstine kan fire sk	finer	hell		FØ.	किन्दित्तं (प्रध्निक्तियाँ) (प्रध्निक्तियाँ) किमानिक स्प्रोक	्र स्थानस्य का विवरण
	ξ.	Ω	firstine kan firstine kan fire sk	finer	hell		FØ.	किन्दित्तं (प्रध्निक्तियाँ) (प्रध्निक्तियाँ) किमानिक स्प्रोक	्र स्थानस्य का विवरण
अन्यथा रिक्ती	72	3	firstine kan firstine kan fire sk	finer	hell		FØ.	किन्दित्तं (प्रध्निक्तियाँ) (प्रध्निक्तियाँ) किमानिक स्प्रोक	्र स्थानस्य का विवरण
की तारीख अन्यया रिक्त)	£		firstine kan firstine kan fire sk	finer	hell		E)	किन्दित्तं (प्रध्निक्तियाँ) (प्रध्निक्तियाँ) किमानिक स्प्रोक	्र स्थानस्य का विवरण
कि बह होने की तारीख अरुवधा दिक्ते			firstine kan firstine kan fire sk	finer	hell		FØ.	किन्दित्तं (प्रध्निक्तियाँ) (प्रध्निक्तियाँ) किमानिक स्प्रोक	्र स्थानस्य का विवरण
किन कि उक कि उत्तरमा अरुवधा तिक्ती	मध्य	का त्ताथ	P frsflrsha fresis	finer	hell		E)	किन्दित्तं (प्रध्निक्तियाँ) (प्रध्निक्तियाँ) किमानिक स्प्रोक	्र स्थानस्य का विवरण
= छण श्रीक श्रिक क्षेत्र श्रूक पि छिता कि प्रकल्प (तक्री	नहीं (हा / नहीं)	म्डायड्ड श्रीति कि	F P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	ž finer	hell	Le lette	E)	किन्दित्तं (प्रध्निक्तियाँ) (प्रध्निक्तियाँ) किमानिक स्प्रोक	्र स्थानस्य का विवरण
स्तीम कि कि कि ज़ब्द कि तारीख कि तारीख सन्यथा	nv 중 차 (평) (평)	क इत्यार इति कि	(14) (14) (14) (14) (14) (14) (14) (14)	हें इ	hell	HII® / 18-3-49	EL P	क पता	कातम कोड *
= 54 Sir) Sir, Sir) Sir) Sir) Sir) Sir) Sir) Sir) Sir)	nv 중 차 (평) (평)	क इत्यार इति कि	(14) (14) (14) (14) (14) (14) (14) (14)	ž finer	hell	Le lette	E)	क किक्शि (फिक्शिए) (फिक्शिए) फिल्मिए	नवीकृत कायामय का विवरण

	The state of the s	STATE OF		कभी		9	1	7	100	200	7		2000		
प्रतितिषि पजीकरण के प्रज्ञाणपत्र का निर्गमन	市社会							7- 3 4- 13							
नया परिवधन उद्देश्य और आवस्ति								- 10				The same of	100	120000	
यह फार्म ड्रॉफिक्ट ताइसेंस का आवेदन करते के तिए टीपीए द्वारा प्रस्तुत किया जाता है। यह फार्म आईआखीर को प्रस्तुत किया है.						A 42		200						7	
यह कामें विद्वसमान टीपीए कामे 1 के आधार पर अभिजात अंतरात के आधार पर कुछ अतिरेक्त सुधना के साथ फिर से हजीनियर किया समा														-(a)	
पदा नवा है यह कामे तमी प्रयोग किया जाता है जब कंपतियों इप्लिकेट टीपीए आइसेंस के लिए आवेदन करती हैं।					NE NE			367							
				$\dagger \dagger$	++	+									
	1 widow at Mary							=						स्ताम	
	. आवेदक का नाम				1		V.		1000	1	200	SCHOOL STATE	*	SCHOOL SERVICE	
						0 F 10									
	॥. पते का विवरण														
			100		\dagger				8						
	पता 1	a Colonia	1 3 3 S	No. of Street, or other teams,		100	200		Sent things			No. of the least		1	
	पता 2	4	The second				100	いる	10 CO CO CO		The second	Section Section			
	पता ३	10 mm	2 00 1	0 00			100	100			A CONTRACTOR	Sec. of	177	1000	П
	पित कोड	200					1000			शहर / कस्खा / याम					
	जिला		100		1 3000	1 10			- 948		- Designation	100			
	राज्य ,		11 A	PG	CVA AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	A se	37	(F)	अक्रमा यह						
	₹31	April 2	Bookson or		1000	19	I.			-					
	॥ सपके का विवरण			\parallel		+	+		\parallel						
	फोन 1			\parallel	\dagger		100	8		- Samuel				- STOCKER	П
	फोन ?				+	\parallel		100						- Company	IT
															1

भारत का राजपत्र : असाधारण

[भाम III—खण्ड 4]

								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
						- ŞID	310	वाद	\$IIIS	地	le it	15	15	वारीख	
V. Enja	2453	-53-50	29 1200	37 to 1	With the second	F25.3	30000	10.2%	15/65/2	50 MENU				HIPSh	
(C)		C4 33	- 1	9/5/4	1032	10 m	1000	y Fre	134	2 3				\ कोषि कि द कार्डस	
1500	24.25	200	45490	Price V	MEN	15500	16170	a 838	150	A 16					
	F-200	0.774	No.	1500	3537.0	020000	(1) S	20 4 T S	36	2.5				म्बास्त । सम् ८ समाव्यस्य	
×	1	3000	1	M	Sept.		Page 1		-10					लउद्दाहा कंड काइड्रास अधारमञ्	
-	and the same of		E)E III.AI	2/8/ 9/2		election of the second	12-5-5	9	and the same of	10000000				HIMSH	
	1400	* 1	THE STATE OF	-10/3	130		Con-	1900						∖ कर्षीड़ाक <u>ा</u> काड्रऽसी	
5.30	No.	9 300	E.G	q of the	37.00	23		Silvery C	150000	1250					
1200	Lightage	F (4)	-96 PM	17 1153	20410	-	WILLIAM I	12-02						माह का माह	
	-			CER EN	1										
3	3	7		320		27.75	N- R							न्द्रहाइ के 1 काइडेही हरनाथार	
														f; }fi€ fæ	
+			-		-										
									PRINCE	1911	20.4	2500	netico	ाण्प्रच्छी भी।त्र	
			 		<u> </u>			ļ							
														3. मूल साइसेस / प्रमाण पत्र के कुकसाल भूषाण पत्र कारण	
-	<u> </u>	-									-			3. मूल साइसेस /	
					1000	27/5	Total State			1000		3600	303		·
				\$112	津田	Alb	\$100	-	地方	HU.		15	1	छिता कि निर्माप्तम (TE	
		-		SID.	\$1D	SID	ŞID		WH.	Нņ		15	15	करीत कि सम्बन्ध	
<u> </u>				-			-				5	No.		angar of supers to	
+	24.0	4 3 /5	CN 360	272	200	Transition of			1000		15 NC		1000	दीवीए साइसेस स	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
														का विवरण	
-	-											ļ		क्षेत्रल के क्विमास <u>८</u>	
9.490	and the	775	Sheet l	=12.00	W.A.OUF	SER.	PAGE 16							केम्प्लिक ई - अस	
138	- 'Sai & '	15300	5796870	4 (20)	7,000		4424		-	-				क्रि - ई	

INSURANCE REGULATORY AND DEVELOPMENT AUTHORITY

NOTIFICATION

Hyderabad, the 16th February, 2013

Insurance Regulatory and Development Authority (Third Party Administrators-Health Services) (First Amendment) Regulations, 2013

F. No. IRDA/Reg./9/67/2013.—In exercise of the powers conferred by section 114A of the Insurance Act, 1938 (4 of 1938) read with sections 14 and 26 of the Insurance Regulatory and Development Authority Act, 1999 (4 of 1999), the Authority in consultation with the Insurance Advisory Committee, hereby makes the following regulations, namely:-

Short title and commencement

- 1. (1) These regulations may be called the Insurance Regulatory and Development Authority (Third Party Administrators –Health Services) (First Amendment) Regulations, 2012
 - (2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.

2. Conditions and Procedure for licensing of TPA

(ii) Reg. 3(7) is substituted by the following:

"A TPA shall seek prior approval of the Authority for change in the shareholding exceeding 5% of its paidup share capital, whether by way of transfer of existing shares or by way of fresh issue of shares to either new or existing shareholders. The application for approval of such change shall be made by the TPA to the Authority in form TPA-5. A return in form TPA-5A shall be filed by all the TPAs within 30days of the end of each quarter, indicating the details of their shareholding pattern".

Explanation- For the purpose of this sub-regulation "working capital" means the difference between the aggregate of the current assets and current liabilities as on the date of reckoning.

(iii) the following Regulations are inserted after Regulation 8(1) as under

- "8 (1A) Every TPA shall intimate the appointment of a new Chief Executive Officer or Chief Administrative Officer or Director to the Authority in the form TPA-6 within 30 days of the date of the appointment.
- (8(1B) Every TPA shall intimate the opening and closing of the branches or change of registered or branch office within 15days from the date of change in form TPA-7 appended to these Regulations."

(iv) A new Regulation 11 (5) is inserted after Regulation 11(4) as under

11(5) Where the Authority decides to renew the license of the applicant to act as TPA, it shall issue the same in Form TPA-2A appended to these regulations.

Application for issue of a duplicate license

(v) Regulation 12 is substituted by the following:

"Where a licence granted by the Authority is lost or mutilated, the Authority may issue a duplicate licence on payment of Rs. 1000 (Rupees One Thousand Only) accompanied by an application in form TPA-8 made by the TPA."

MISCELLANEOUS PROVISIONS

(vi) A new regulation 24 (2A) is inserted after regulation 24 (2) as under

"TPA shall file monthly information relating to Claims DATA in Form TPA 4 (7A) within 15days from end of each month."

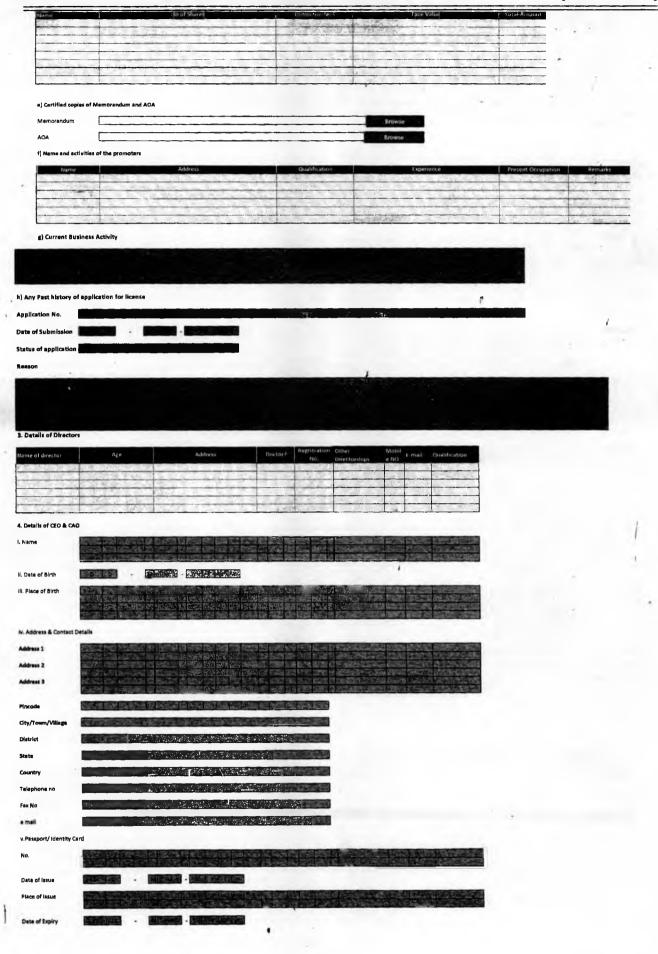
(vii) Form TPA -1 Application of the Grant of License is withdrawn and substituted with Form TPA-1 attached.

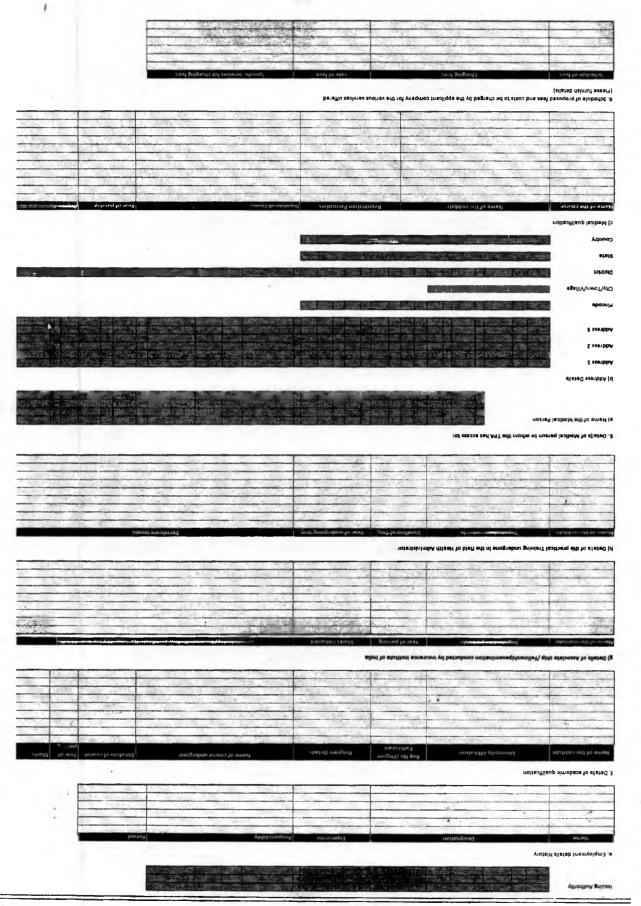
(viii) Form TPA-3- License is withdrawn and substituted with Form TPA-3 attached

- (ix) Form- 4(1) is withdrawn and substituted with Form TPA- 4(1)- Attached
- (xi) Form 4((2) is withdrawn and substituted with Form TPA-4(2)-Attached
- (xii) Form 4 (7) is withdrawn and substituted with Form TPA4 (7) attached

J. HARI NARAYAN, Chairman [ADVT. III/4/161/12/Exty.]

lication for	as and When grant of license	
This form is re-engine	b by the TRAS for applying new license. This form is submitted to IRDA. ered based on the existing TPA-1 form with some additional information on the basis of the gaps identified. Individual companies apply for new TPA issues.	
्रीमा वि INSUR/	MANUSAN आर्थ स्थापित्रकार स्थापित्रकार । INCEREGULATORY AND एक ए च (aled burns	
- Ent	Form TPA-1	
wit		Amount in INR
Particulars of ap I. Name of applicant II. Address details: Re	plicants Company Comp	
Address 1		7
Address 2		
Address 3		*. I
Pin Code	City/Town/Village	
District		700
State	Andra Pradesh	
il. Contact Details		
Phone 1		
Phone 2		
Fax	A CAMPAGE TO STATE OF THE STATE	
e-mail		
ilternata e-mail		
2. Details of applicant	з сотрапу	
) Date of incorporation	D D M M Y Y Y	
i) Registration No.		
:) Capital Structure		
Particulars Authorized Capital Paid Up Capital	Details	
ssued Share Details		
Name	No of Shares Distinctive No's Face Value	Tutal Auroun
d) Extent of Shareh	olding by Foreign Promoters	





Date

DDMMYYYY

	7. Declaration a) I am not a minor		
	b) I have not been found go offence by a court of comp	ullty of criminal misappropriation or criminal breach of trust or cheating or forgery or an abetment of or attempting to commit any etent jurisdiction	
	d) I have not been found go	be unsound mind by a court of competent jurisdiction uilty of or knowingly participated in or connived at any fraud dishonestly or misrepresentation against an insured or an insurer	
	f) I have passed such exami	ications and practical training as specified by insurance Regulatory and Development Authority inations as specified by Endurance Regulatory and Development Authority	
		ode of conduct specified by insurance Regulatory and Development Authority htfully and fully answered the questions above and provided all the information which might reasonably be considered relevant for	
		tion supplied in the application form is complete and correct	
	For the behalf of		
	Digital signature of Directo	<i>a</i>	
	Name of the Director 1		
	344		
	Title/Designation of Directo		
	Digital signature of Directo		
	Name of the Director 2		1 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1
	Title/Designation of Direct		
	Date	DIOL W M Y Y Y Y	
	TD4 24	ATTENDED STATE OF A SHALL BE AND A STATE OF A SHALL BE	in the restaura
FOF	m TPA-2A	As and When	
Ce	rtificate	of Renewal of License (provided by IRDA)	7
240			CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE
	oose and freq		
		ovided by IRDA as an acknowledgement of the renewal of license to TPAs. of this form is as and when IRDA grants TPA license.	
Distance of the last	The frequency	of this form is as and when man grants if A feetise.	December 1
12		बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण	
250	District of the last of the la	INSURANCE REGULATORY AND DEVELOPMENT TURKSHIP	1
應	Iraa 💮		Charles III
898	77888800		Dec Commence
		Form TPA-2A	
(25)			A STATE OF THE STATE OF
1.1	The second	Annual Control	
Licer	nse No.	200 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
1. In	exercise of the	powers enjoined on the Authority, it hereby renews the license of	
		to act as Third Party Administration to act as Third Party Administration and the second seco	
2. Th	is License shall	be valid from DDMMYYYYY to DDMMY	YYY
4 Th	ie licopro ie cu	bject to the Insurance Regulatory and Development Authority, Act 1999 (4 of 199	0)
		38 (4 of 1938) and Insurance Regulatory and Development Authority, Act 1999 (4 of 199	**
		ulations, 2001 and shall not be construed to be in compliance with or in conformit	•
	r Act, rules and	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,
Place			
		For and on behalf of Insurance Regu	ilatory and

Development Authority

Application for renewal of license (To be furnished by TPAs) frequency
mis submitted by TPAs for renewing the license,
rm is a recreation of existing TPA's form,
quency of this form is as and when TPAs apply for renewing license, बीमा विलिधानयः और विकास प्राध्यकरण INSURANCE REGULATORY AND DEVELOPMENT AUTHORIT Application for Renewel of License 1. Particulars of app I. Name of applicant II. Address details Address 2 City/Town/Village Pin Code وَهُ لِوَ الْهُمْ فِي هُا أَلَهُ إِنَّا اللَّهِ اللَّهِ اللَّهِ اللَّهِ اللَّهِ اللَّهِ اللَّهِ اللَّهِ اللَّ State Country ill. Contact Details Phone 1 Phone 2 e-mail alternate e-mail 2. Details of applicants company a) TPA License No. b) Date of license D B - M N V Y Y Y DO - MM - WY c) Date of Expiry c) Capital Structure **Authorized Capital** Paid Up Capital Issued Share Details d) Extent of Shareholding by Foreign Promoters Distinctive No's Face Value Total Amount f) Name and activities of the promoters

655 GI/13-10

Return TPA_4 (1) Yearly

Details of TPA Administrative Configuration

Purpose and frequency

The return captures the existing administrative configuration of TPA. This form includes data on directors, CEOs and CAOs.

The data collected from the form will be used to track the changes in the administrative changes in the TPAs.

As required by IRDA (TPA) Regulation Form 4(1)

The frequency of this return is yearly

Filters and Parameters	
Year	
	This is a second of the second
TPA Name	

Directors' Details

#	Name of directors	Age	Address	Date of joining as director	Other Directorship	Date of Exit as Director	telephone no	e-mail
	Column Code	a	ь	c	d	e	f	g
								7.7
		1 3 / 1						-1.7
	13 6 1 1	T		- 1 - 3			5	
	0-						13	
								91.01 11
			=				7	
				14.00				file-
-1								
100		1.7	4					
	4							
	7.1	1351		and the second				12

CEOs' Details

#	Name of CEOs	Age	Address	Date of joining as CEO	Qualification	Date of Exit as CEO'S	telephone no	e-mail
	Column Code	a /	ь	С	d	e	f	g

Chief Administrative Officers' Details

#	Name of CAOs	Age	Address	Date of joining as CAO	Qualification	Date of Exit as CAO	telephone no	e-mail
	Column Code	а	ь	c	d	e	f	g

Auditor's Details

#	Particulars	Name of Auditor	Address	Date of appointment	Remarks	telephone no	e-mail
1	Internal Auditor	150.55			7		
2	Statutory Auditor	1					1

[III G G I]	ii	
Return_TPA_4(2) Ye	arly	
TPA Contract Details		[1] [1] [1] [1] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2
Purpose and frequency This return is capturing the data or As required by IRDA (TPA) Regulati The frequency of this return is year		ith the data on claims processed during previous year
Filters and Parameters Year		
TPA Name		

Contract Detail

Amount in INR

Name of the insurer of commencement of contract

Column Code

a

b

Column Code

a

b

Column Code

a

b

Column Code

a

contract

Column Code

contract

contract

Column Code

contract

contract

Column Code

contract

contract

contract

Column Code

contract

% Basis Flat Rate Slab Rate

| Enumeration Details of standing arrangement with Hospitals/Doctors

,	Name of Doctor/Hospita	Address	Date of commencem ent of contract	Validity of contract	Nature of arrange ment	Premium Serviced	Remuneration (Revenue per service)
	Column Code		b	c	d		1
8	STORES SEEDING	20.00		550	1000	100	% Basis
		7					
	1					17.	12.1
-	The state of the s					- 17	
-		J. Charles			1111		
_	100	1.7		1 1			
-				3-3	37.0%		
	1	-			200-1		-
							-
-	-	-		-			
-					-		
	· · · · · · ·						-

105965-010998	955300人收达起公	KIMENGOWS	SON:
Retur	TO	10 - 10 V	7)
KPTIII	n PL	V2002455 (0	//
100000000000000000000000000000000000000	AMERICAN STREET, STREET, STR.	TANKS OF THE REAL PROPERTY.	ar a

Yearly

Return to Menu

Details of Outstanding Claims (outstanding for more than 6 months) for TPA

Purpose and frequency

This return captures the detailed level information about those claims that are outstanding for more than 6 months.

This return is an re-engineered format based on the existing format for collecting the detailed level information about the outstanding claims.

As required by IRDA TPA Regulation Form 4(7)

The frequency of the return is yearly.

Filters and Parameters

Year	
Name of TPA	

Claims No.	Claims Type	Insurer	Date of registration of claims	Claim outstanding for (no. of days)	Reason for outstanding
Column Code	a	b	С	d	e
Source/Calculation				=Today()-c	
	Benefit				Further Details Awaited from Policy holder/Hospital
	Cashless				Float money awaited from insurers
	Reimburse	ement			m/aurer3
		-			
		1,711			
ALL CHICAGO				+	
1 1 1 1 1					
		100			
			7		

Iters and Parameters						
Year			The same of	Month	1	
		311	40, V		11/4	- 1
TPA	4		160 (%)	Insurer		

Amount in INI

		Cashl	ess Claims	Reimbu	ırsement	Ben	efit Based		Total
Ħ	Particulars	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claims
	Column Cod	Column Code a b	a	b	a	b	a	b	
ī	Claims pending at the beginning of the mor	nth							
2	New Claims registered during the month		1000	ESTATE OF		300			V 8 1 2 2 3 7 1
3	Claim settled Fully and serviced by Government	nent Hospital				1-1	-	- 312	1 MIN 22
. 4	Claim settled Fully and serviced by Private F	lospital							7072
5	Claims settled partially	25.0						The Late of the La	
6	Claims repudiated								17
7	Claims closed due to other reasons								
8	Claims reopened	4							
9	Claims pending at the end of the month								

Aging of pending claims*

		Cashless		Reimbursement		Benefit Based		Total	
#	Particulars	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claim
	Column Code	à	ь .	a	b	а	b	а	b
1	Claims pending for less than 1 month	200			- 5000			F-20-2-2-2	
2	Claims pending for 1-3 months								
3	Claims pending for 3-6 months								The state of the s
4	Claims pending for 6-12 months								
5	Claims pending for 1-2 years								
6	claims pending for more than 2 years			y 1					

^{*} Reckoned from date of first intimation

Aging of settled claims **

		Cashless		Reimbursement		Benefit Based		Total	
#	Particulars	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claim
	Column Code	a	b	a	bi	a	b	а	b
1	Claims settled within less than 1 month						2 2 6 1		
2	Claims settled within 1-3 months								
3	Claims settled within 3-6 months								
4	Claims settled within 6-12 months								
5	Claims settled within 1-2 years	1 12							THE STATE OF THE S
6	claims settled within more than 2 years	-1		• :					

^{**} Reckoned from the date of receipt of last requirement

Aging of repudiated claims***

		Ca	shless	Relmb	ursement	Ben	efit Based		Total
#	Particulars	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claims	No. of claims	Amount of claim
	Column Code	a	b	a	b.	а	ь	a	b
1	Claims repudiated within less than 1 month	1		POLICE TO SERVICE STATE OF THE PARTY OF THE					and the same
2	Claims repudiated within 1-3 months			La Company					
3	Claims repudiated within 3-6 months	The state of		A STATE OF					
4	Claims repudiated within 6-12 months								
5	Claims repudiated within 1-2 years								
6	claims repudiated within more than 2 years								

^{***} Reckoned from the date of receipt of last requirement

655 GI/13-11

TPA Share Holding pattern

Purpose and frequency

To collect data on details of capital structure and shareholding pattern of TPAs. This is new form.

The frequency of this return is quarterly

F! 14	 0	neters
	Parar	notore

TPA Name

Year

Quarter

Shareholding pattern

#	Name of Shareholder	Address	Quantity of shares	Nature of share holder	% of shareholding	Date of association with TPA	Remarks
	Column Code	а	b	Ç.	. d	e e	f
-225		Value de	3 11 7 14 8	Foreign			
		-	111120	Domestic			WAR COST
113							
1-j - 1-1		3411				Presentation of the	
-		1 1 -= 1 tot	E 1 5, 1	35			
		1 1 1	The state of the s	_ =	1 8 8 1 W	nantasah Jaci	
		-150			1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2		
	Elling State (Y Ellin	-1-11-11	10-40				
		+ 11					-1-
				-, , , , , ,		16/11/25	
1 10			9 1	E 12 7 7 1	1		

Amount in INR

#	Particulars	Amount
	Column Code	а
1	Working Capital	Sant.
2	Service Fee Due Amount	

[भाग III—खण्ड 4]		भारत का राजपत्र : अ	साधारण
Form TPA-5A Capital Structure an	As and When d shareholders de	tails for a TPA	
New Addition Purpose and Objective This form is used to capture the Frequency is as and when chan	e details of the capital structure of ge occurs	a TPA	
Filters and Parameters As on Date TPA			
and the same of the same			

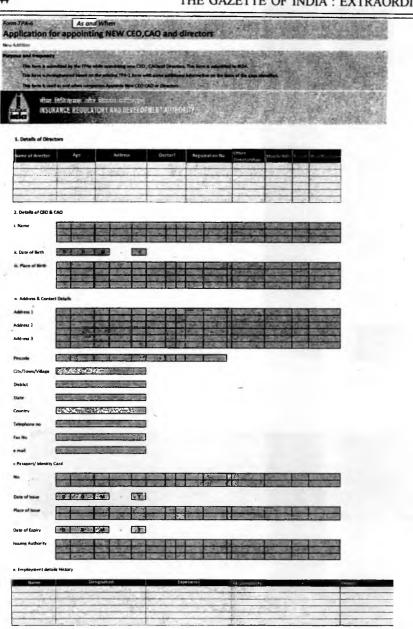
Capital Structure Amount in IN					
#	Particulars	Amount			
	Column Code	а			
1	Authorized capital				
2	Issue Capital				
3	Paid Up Capital	20174 200			
4	Free reserve excluding re-valuation	reserve			

FDI Details

Ħ	Shareholder Name	Total Equity Share Capital	% Holding	
Column	a	b		
1	Indian		河湖市 沙克兰	
- 2	Foreign Direct			
3	Foreign Indirect	1 10 10-11-11	L = 1 2	

Category of Shareholder # (Foreign Direct/Foreign Indirect / Indian)	Name of the shareholder	Address of the shareholder	Business or Profession	Shareholding as at end of reporting period (Number)	Shareholding as at end of reporting period (Amount)	Date of changes in shareholding during the period	Particulars of changes in shareholdin during the period
Column Code	a	ь	c	d	e	f	g
1							Purchase
2	144						Sale
3							
4							
5							
5							

For the behalf of	
Digital signature of Director 1	Charles of Barrell will
Name of the Director 1	
Title/Designation of Director 1	AND SHAPE OF SECULO
Digital signature of Director 2	transfer of the Date of the Contraction
Name of the Director 2	
Title/Designation of Director 2	
Date	DDMMYYYY



f. Details of academic qualification

TEAT OF DASSING	The same of
-	14.50
	1000
	2000
75 100	
-	

g) Details of Associate ship /Fellowshipexamination conducted by Insurance institute of India

Stime of the inthicut	Segmentan-puriosalar	Marks Obtained	j Grentut high ksociate/Fellow certificale Jin issued by in thirt. Of helia
- C.		COLUMN TRANSPORTE	
LEVEL COLUMN			
		La La Caraciana	
5.00			
CONTRACTOR OF THE	S 0 (1) (1)		
			NO. NOT THE SECOND CONTRACTOR OF THE SECOND CO
28 - 25 - 21		Secretary States	A second control of the second control of th
- S. J C. 190	State of the state		School and the second s

h) Details of the practical Training undergone in the field of Health Administrator

Name of the metricit	Registration-particular	The state of the s	ertificate house
Circle while	THE RESERVE TO A SECOND	The Day of Land of the	Principal Control of the Control of
CONTRACTOR OF STREET	and the second second	property of the second	Control of the contro
		Control of the Control of the Control	
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Calledon's Social Social College	A CHILD THE RESERVE TO SERVE	
To the second		Part of the second seco	
100000000000000000000000000000000000000			
23102 71		PRODUCTION AND RESIDENCE	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER. THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.
VISC STORY R		Department of the Control of the Con	
	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	The second secon	

For the behalf of

Digital signature of Director 1

Name of the Director 1

1	*	- K. S.	4			74 - T	AND RESIDENCE
8		6368		BOOK SEE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	CONTROL OF SHARE	(計劃部) 医乳髓髓膜
				STREET, COLUMN	DAMES AND PARTY OF THE PARTY OF	19 · 通路的 19 · 广西丰沙(黄山)	U TO COMENT REPORT BOTH HERET SHAPE
en.		HARRISON IN	ALDER MINUA	DIRECTOR VI SERVICE	BOOK TOWNSON 25 7	11、10年以前9世年11日日内10日 MIER 12日 14日 14日 15日 15日	TO SHARE WHITE STREET STREET STREET STREET

1 IDe/Designation of Director 1			PARTY.
Digital signature of Director 7		the second secon	The state of the s
Name of the Director 2			
Title/Designation of Director 2 Date 6 4 6	Nite of College		
n TPA-7	As and When		

Information on opening/closing branches, change of registered/branch office

Purpose and Objective

This form is used for capturing the details of a branch and registered office for a TPA The frequency is as and when

Filters and Parameters	
As on date	
TPA	

Branch Office Details

Ħ	Address of office	Region	City/ Town/ Village	State	Person in Charge	No. of staff	Date of Opening of Office	Whether in operation or not (Yes/No)	Date of Closure (IF h = 'No' THEN Date of Closure ELSE Blank)
Column Code	a	ь	c	d	e	f	g	h	
				-					
				-					
							-1		
							21		
1111									
1000	count (Rows)	ENTER SER	MED LYDIA						-2/E

Registered Office Details

H	Address of office	Region		State	Person in Charge	No. of staff
	Column Code	a	b	c	d	e
		C 400 51		1000		1-22

For the behalf of

Digital signature of Director 1 Name of the Director 1 Title/Designation of Director 1 Digital signature of Director 2 Name of the Director 2

Title/Designation of Director 2

Form TPA-8

As and When

Issue of Duplicate Certificate of Registration

New Addition

Purpose and frequency

This form is submitted by the TPAs for applying Duplicate license. This form is submitted to IRDA.

This form is re-engineered based on the existing TPA-1 form with some additional information on the basis of the gaps identified. This form is used as and when companies apply for Duplicate TPA license.

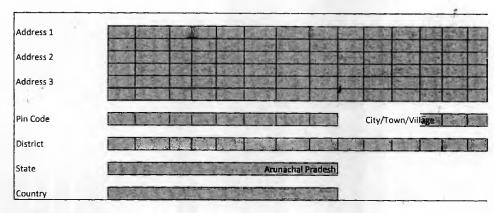


बीमा विनिधासक और विकास प्राधिकरण INSURANCE REGULATORY AND DEVELOPMENT AUTHOR

Amount in	ľ

cant												
	-	1208	- COLOR	3-40-8	II CALL	13 GC	BURT	Feb.	5000	MAIG:	1000	21
京選 島間	h 1520	815	36.2	B. 5	3250		10-15	195%	1880	all tax	100	
200	71.7	1	411	THE ST	SELECTION OF THE PERSON OF THE	5363	000	2	ALBERT .	Residence	15-30	-30
	357	2372	2042	100	1000	0	22.5	100	SEC.	TOTAL .	250	33
	cant	cant	cant	cant	cant	cant	cant	cant	cant	cant	cant	cant

li. Address details



iii. Contact Details

Phone 1	
Phone 2	
Fax	
e-mail	

