

నామినీ మెనర్ ఆయితే, దయచేసి నియమిత వ్యక్తి వివరాలు తెలపండి									
Name of the Appointee									
నియమిత వ్యక్తి పేరు									
Relationship to the Minor									
పుట్టినతేదీ									
Date of Birth									
<table border="1"> <tr> <td>dd</td> <td>mm</td> <td>yyyy</td> </tr> <tr> <td>నిల</td> <td>సంవత్సరం</td> <td>మైనరుతో ఉన్న బంధం</td> </tr> </table>				dd	mm	yyyy	నిల	సంవత్సరం	మైనరుతో ఉన్న బంధం
dd	mm	yyyy							
నిల	సంవత్సరం	మైనరుతో ఉన్న బంధం							
తేదీ									
Address									
చిరునామా									
Signature of the Appointee									
నియమిత వ్యక్తి సంతకం									



Date  
తేదీ

Place  
స్థలం

Signature/Thumb impression of Life to be Insured  
జీవిత బీమా చేయించుకునే వ్యక్తి సంతకం/బొటన పేలి ముద్ర

## Vernacular Declaration (to be handwritten by the life to be insured/proposer)

జీవితబీమాదారు/ప్రపోజర్ ఈ క్రింద ఇవ్వబడిన డిక్లరేషన్ ఈ క్రింద ఇవ్వబడిన బాక్సులో నింపాలి:

The Life to be insured / proposer should fill in the following declaration in the box given below:

"I/we hereby declare that the contents of this application for insurance, have been fully explained to me/us & I/we have fully understood the significance of the proposed contract."

జీవితబీమాదారు/ప్రపోజర్ ఈ క్రింద ఇవ్వబడిన డిక్లరేషన్ ఈ క్రింద ఇవ్వబడిన బాక్సులో నింపాలి:

ఈ బీమా దరఖాస్తులోని వివరాలన్నీ నాకు/మాకు చక్కగా వివరించారని మరియు ప్రతిపాదిత ఒప్పందం యొక్క ప్రాముఖ్యతను నేను/మేము పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నామని నేను/మేము ప్రకటిస్తున్నాము.

Signature/Thumb impression of Life to be Insured

జీవిత బీమా చేయించుకునే వ్యక్తి సంతకం/బొటన పేలి ముద్ర

## Declaration by the person filling in the form (in case of signature in vernacular language, thumb impression and/or in case the proposal has not been filled in by the proposer).

చాత్రాన్ని నింపే వ్యక్తిచే ప్రకటన (సంతకం వ్యవహారిక భాషలో ఉంటే, బొటన పేలి ముద్ర మరియు లేదా ప్రతిపాదనని ప్రతిపాదకుడు నింపని పక్షంలో).

I hereby declare that I have fully explained the contents of the proposal form to the life to be insured/proposer and that he/she has fully understood the same and I have truthfully recorded the answers given by the life to be insured/proposer.

Declarant's\* Name and Address

ప్రతిపాదన పత్రంలోని అంశాలను బీమా చేయించుకునే వ్యక్తికి లేదా ప్రతిపాదకుడికి నేను పూర్తిగా వివరించానని మరియు అతను/ఆమె వాటిని పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నారని మరియు బీమా చేయించుకునే వ్యతి/ప్రతిపాదకుడు ఇచ్చిన సమాధానాలను సత్యవంతంగా రికార్డు చేసానని నేను ఈ సందర్భంగా ప్రకటిస్తున్నాను ప్రకటన కర్త పేరు మరియు చిరునామా

పిన్ కోడ్ Pincode

Signature of declarant\*  
ప్రకటనకర్త సంతకం

Signature of Adviser  
నలహోదారు సంతకం

\*In case of signature in vernacular or thumb impression this declaration should be made by a person of standing whose identity can easily be established, but unconnected with Aviva Life Insurance Company India Ltd.

\*ఒకవేళ సంతకం ప్రాంతీయభాషలో చేసినా/పేలిముద్ర పేసినా అవినా ఖైన్ ఇన్నూరెన్స్ కంపెనీ ఇండియా లిమిటెడ్ తో అనుసంధానం కాకుండా గుర్తింపు సులువుగా తెలుసుకోగలిగే వ్యక్తిచేత ఈ డిక్లరేషన్ ను ఇవ్వించాలి.

(For office use only) కేవలం ఆఫీస్ ఉపయోగం కోసం

## CUSTOMER INFORMATION REPORT వినియోగదారు సమాచారం నివేదిక

To be filled by Adviser

అడ్వైజరు ద్వారా నింపబడాలి

మొదటి వ్యక్తి  
First Life

1. Did you personally meet the life to be insured?

జీవితబీమా చేయదలచిన వారిని మీరు వ్యక్తిగతంగా కలిశారా?

అవును కాదు  
YES NO

2. What proof of identity have you seen of the Life Insured?

జీవితబీమాదారుని గుర్తించే సాక్ష్యం మీరు ఏం చూశారు?

Driving License  
డ్రైవింగ్ లైసెన్సు

Voter ID Card  
ఓటర్ ఐడీ కార్డు

Aadhar Card  
ఆధార్ కార్డు

Others please specify  
ఇతరత్రా వివరించండి

అవును కాదు  
YES NO

3. Are you satisfied with the responses given by the proposer on proposal form including the DGH section?

డిజిఐఎచ్ విభాగంతో సహా ప్రపోజర్ ఫారం మీద ప్రపోజరు ప్రతిస్పందించిన ప్రతిస్పందనలతో మీరు సంతృప్తి చెందారా?

అవును కాదు  
YES NO

4. Proof of Income: Are you satisfied with the income declaration made by the Life Insured

a. If yes, what proofs of income have you checked?

జీవితబీమాదారు ద్వారా ఇవ్వబడిన ఆదాయ ప్రకటనకి మీరు సంకృప్తి చెందారా? ఒకవేళ అలా సంకృప్తి చెందితే, ఆదాయానికి సంబంధించిన ఏ ఆధారాలను మీరు పరిశీలించారు?

Income Tax Return  
ఆదాయ పన్ను రిటర్న్

Form 16  
ఫారం 16

Property/Land Holding Detail  
ఆస్తి/లాండ్ హోల్డింగ్ వివరం

Others please specify  
ఇతరత్రా వివరించండి

YES NO  
అవును కాదు

5. Is there anything in the life to be insured's occupation, life style, financial or social position or other circumstances that you feel the underwriter should be aware of?

If Yes, please give details

జీవితబీమా చేయదలచిన వ్యక్తి జీవితంలో అతడి వృత్తి, జీవనశైలి, ఆర్థిక లేదా సామాజిక స్థాయి లేదా ఇతర పరిస్థితులు వేది గురించైనా ప్రాయోజకులు (అండర్వైటర్) తెలుసుకోవలసిన అవసరం ఉందని మీరు భావిస్తున్నారా?  
ఒకవేళ సమాధానం అవును అయిన పక్షంలో దయచేసి వివరాలు ఇవ్వగలరు

YES NO  
అవును కాదు

6. Is the nominee dependent of the proposer? ప్రపోజర్పై వారి నామినీ ఆధారపడి ఉందా?

If No, please give details ఒకవేళ సమాధానం కాదు అయిన పక్షంలో దయచేసి వివరాలు ఇవ్వగలరు

YES NO  
అవును కాదు

a. Give details of the insurable interest that exist between the proposer and the nominee.

ప్రపోజర్ కి అతడి నామినీకి మధ్య గల బీమా చేయదగిన పస్తువు వివరాలు ఇవ్వండి.

I hereby declare that the foregoing statements are true and correct to the best of my knowledge and belief.

నా అత్యుత్తమ జ్ఞానం, విశ్వాసం మేరకు ముందు తెలిపిన విషయాలన్నీ వాస్తవం, సత్యం అని నేను ఇందుమూలముగా ప్రకటిస్తున్నాను.

Adviser Name  
సలహాదారు పేరు

Adviser Code  
సలహాదారు నెంబర్

Date  
తేదీ

Signature of Adviser  
సలహాదారు సంతకం

*A Joint Venture between Dabur Invest Corp and Aviva International Holdings Limited*

**Aviva Life Insurance Company India Ltd.** Aviva Tower Sector Road Opp Golf Course DLF Phase V Sector 43 Gurgaon-122003 Haryana India  
Tel. + 91 (0)124 270 9000 Fax +91(0)124 257 1209  
**www.avivaindia.com**

Insurance is the subject matter of the solicitation.  
అభ్యర్థన చేయబడిన అసలు విషయం బీమా

Registered Office: 2nd floor Prakashdeep Building 7 Tolstoy Marg New Delhi 110001 India.  
Corporate Identity Number (CIN): U66010DL2000PLC107880 IRDA of India Registration No. : 122

Sundee Press/NGSK/March 2014