FOR OFFICE USE ONLY	াকমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য	Specin	nen Only : Not \	alid for App	lication
Proposal Number প্রস্তাবের নম্বর		Customer ID (for existing customer)			1
Fig. 1. (1. 1) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		গ্রাহকের আইডি বর্তমান গ্রাহ	কর জন্য		
RAP Name আরএপি-র নাম		Voucher Number ভাউচার নং			AVIVA
RAP Number আরএপি-র নম্বর		OTO DIA VIC			Life Insurance
PROPOSAL DEPOSIT DET	AILS জমা প্রস্তাবনা বিবরণ	Date তারিখ			LIIC IIISUI AIICE
Cheque/DD No. চেক ৰ ডিডি ঈ		D			
Amount অর্রাশি		Drawn on নামাঞ্চিত			
Notes:	n for <i>Leiva CE</i> (satisfied with the details of the p			ires brochure of the	product.
shall not be liable until stude The Initial payment must a Number "" at the loca In case of cash deposits, r In accordance with Section underwrite this proposal Proof of age is mandatory	satisfied with the details of the p of the completed proposal and initial th time it has underwritten the risk company this proposal and may tion of the Branch Office or in any efunds (if any) will be made by che a 45 of the Insurance Act 1938, as	and issued the policy. be paid by cash, crossed cheque other manner as may be approve eque or in any other manner as m amended from time to time, the p	or demand draft made p od by the Company. ay be approved by the C proposer is required to gi	ayable to Aviva Life company. ve full and accurate i	Insurance Account Proposal information to enable the Company
সিএসসি বিমা লাভ যোজনা প্রস্তাব	ফর্ম				
দায় জন্মাবে না বুঁকির দায়িত নি	রত বিবরণ সম্পর্কে সম্ভুষ্ট হরেন এবং রে তে, এবং পলিসি জারি করা এবং ঝুঁকির গড়ঁহঃ চৎড়ঢ়ড়ংধষ ঘঁসনবৎ থথথথথথ	দায়িত্র নেওয়া পর্যন্ত কোম্পানির দায় জ	ন্মারে না এই প্রস্তাবনার সয়ে	ৰূ প্ৰাথমিক ভুগতান নগ <i>ে</i>	্ কোম্পানিতে জমা পড়লে কোম্পানির দ, ক্রস করা চেকে বা ডিমাণ্ড জ্রাফটে
নগদ জমার ক্ষেত্রে, ফেরত (যদি	াভ্রঃ চৎভৃচুভ্বের যদার্থ ব্যব্যব্যব্য থাকে) দেওয়া হবে শুধুমাত্র চেকে। অথ া সময়ে সময় পরিশোধিত, অনুযায়ী প্রস্ত	বা অন্য যে কোন উপায়ে, যা সংস্থা দ্বারা	অনুমোদিত হবে।		
200	2 and 2 and 200				
	11415.0 0114	জীবন এবং প্রস্তাবক অভিঃ		(অন্থহ	করে কেবলমাত্র বড় হাতের অক্ষরে পূরণ করুন) Please complete in
Details of the L		Assured same as Prop টা/ কুমারী	oser		CAPITAL LETTERS)
	initial division divi	- contract of the contract of			
Surname शर्मिव		30 W/90			*
Sumame পুৰ্ব নাম					

Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ স্থামীর নাম Mailing Address					
Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ স্বামীর নাম	Village 원지		P.O. ডাক ঘর		
Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ স্থামীর নাম Mailing Address	Mandal/Taluka/Town তা	নুক/ মণ্ডল/ শহর	P.O. ডাক ঘর District জেলা	Pia zatu Pincode	
Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ সামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা		সুক/মণ্ডল/শহর	EN N. N. N.	পিন কোড Pincode	
Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ স্থামীর নাম Mailing Address	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য	নুক/ মণ্ডল/ শহর	District জেলা	পিন কোড Pincode	
Forenames পূৰ্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ স্থামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address	Mandal/Taluka/Town তাৰ State রাজ্য Village গ্রাম		District জেলা P.O. ডাক ঘর	পিন কোড Pincode	
Forenames পূৰ্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ স্থামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address	Mandal/Taluka/Town তাৰ State রাজ্য Village গ্রাম	নুক/ মণ্ডল/ শহর লুক/ মণ্ডল/ শহর	District জেলা	গিন কোড Pincode	
Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ স্থামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address স্থায় ঠিকানা	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য		District জেলা P.O. ডাক ঘর		
Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ সামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address স্থায় ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার :	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য	লুক/ মণ্ডল/ শহর	District জেলা P.O. ডাক ঘর District জেলা	পিন কোড Pincode	
Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ স্থামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address স্থায় ঠিকানা	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য		District জেলা P.O. ডাক ঘর District জেলা	পিন কোড Pincode	
Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ সামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address স্থায় ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার :	Mandal/Taluka/Town তাৰ State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তাৰ State রাজ্য প্রমাণ Male Female	নুক/ মণ্ডল/ শহর Life Insured's Annual Ir বীমাকৃতের বাংসরিক অ Marital Status Single	District জেলা P.O. ডাক ঘর District জেলা	পিন কোড Pincode	ccupation জীবিকা
Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ সামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address স্থায়ী ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার : Gender লিজ	Mandal/Taluka/Town তাৰ State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তাৰ State রাজ্য প্রমাণ Male Female	নুক/ মণ্ডল/ শহর Life Insured's Annual Ir বীমাক্তের বাৎসরিক অ Marital Status Single বৈবাহিক অবস্থা অবিবাহিত	P.O. ডাক ঘর District জেলা ncome Rs	পিন কোড Pincode O Widow(er)	ccupation জীবিকা
Forenames পূৰ্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ সামীয়া Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address ছায়ী ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার : Gender লিজ Date of Birth জ্ঞা ভারিখ	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য প্রমাণ Male প্রক্ষ Female মহিলা dd mm yyyy দিদি মামা ব্বব্ব	নুক/ মওল/ শহর Life Insured's Annual Ir বীমাকৃতের বাংসরিক অ Marital Status Single বৈবাহিক অবহা অবিবাহিত Age Proof School ও বয়সের প্রমাণ স্কুল/ কলেজ স	P.O. ডাক ঘর District জেলা ncome Rs	পিন কোড Pincode Widow(er) বিধবা (বিপত্নীক, D/Ration Card রিচয় পাত্র/ র্যাশন কাড	ccupation জীবিকা Divorced ভিভোগি
Forenames পূৰ্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ সামীয়া Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address ছায়ী ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার : Gender লিজ Date of Birth জ্ঞা ভারিখ	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Male পুরুষ Female পুরুষ dd mm yyyy dd mm yyyy	নুক/ মওল/ শহর Life Insured's Annual Ir বীমাকৃতের বাংসরিক অ Marital Status Single বৈবাহিক অবহা অবিবাহিত Age Proof School ও বয়সের প্রমাণ স্কুল/ কলেজ স	P.O. ডাক ঘর District জেলা ncome Rs	পিন কোড Pincode Widow(er) বিধবা (বিপত্নীক, D/Ration Card রিচয় পাত্র/ র্যাশন কাড	ccupation জীবিকা Divorced ভিভোগি
Forenames পূৰ্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ সামীয়া Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address ছায়ী ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার : Gender লিজ Date of Birth জ্ঞা ভারিখ	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য প্রমাণ Male প্রক্ষ Female মহিলা dd mm yyyy দিদি মামা ব্বব্ব	নুক/ মওল/ শহর Life Insured's Annual Ir বীমাকৃতের বাংসরিক অ Marital Status Single বৈবাহিক অবহা অবিবাহিত Age Proof School ও বয়সের প্রমাণ স্কুল/ কলেজ স	P.O. ডাক ঘর District জেলা ncome Rs	পিন কোড Pincode Widow(er) বিধবা (বিপত্নীক, D/Ration Card রিচয় পাত্র/ র্যাশন কাড	ccupation জীবিকা Divorced ডিভোর্সি
Forenames পূর্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ সামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address স্থায় ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার : Gender লিজ Date of Birth জ্ঞ ভারিখ Details of the Propose	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য প্রমাণ Male প্রক্ষ Female মহিলা dd mm yyyy দিদি মামা ব্বব্ব	Life Insured's Annual Ir বীমাকৃতের বাংসরিক অ Marital Status Single বৈবাহিক অবহা অবিবাহিত Age Proof School ও বয়সের প্রমাণ স্কুল/ কলেজ স	P.O. ডাক ঘর District জেলা ncome Rs	পিন কোড Pincode Widow(er) বিধবা (বিপত্নীক, D/Ration Card রিচয় পাত্র/ র্যাশন কাড	ccupation জীবিকা Divorced ডিভোর্সি
Forenames পূৰ্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ সামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address স্থায়ী ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার : Gender লিজ Date of Birth জ্ঞা তারিখ Details of the Propose Sumame পদবি	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য প্রমাণ Male পুরুষ Female মহিলা dd mm yyyy বিদি মামা বববব	Life Insured's Annual Ir বীমাকৃতের বাংসরিক অ Marital Status Single বৈবাহিক অবহা অবিবাহিত Age Proof School ও বয়সের প্রমাণ স্কুল/ কলেজ স	P.O. ডাক ঘর District জেলা ncome Rs	পিন কোড Pincode Widow(er) বিধবা (বিপত্নীক, D/Ration Card রিচয় পাত্র/ র্যাশন কাড	ccupation জীবিকা Divorced ডিভোর্সি
Forenames পূৰ্ব নাম Father's/Husband's Name পিতার/ সামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address ছায়ী ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার : Gender লিজ Date of Birth জ্ঞা তারিখ Details of the Propose Sumame পদবি Forenames পূৰ্ব নাম	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য প্রমাণ Male পুরুষ Female মহিলা dd mm yyyy বিদি মামা বববব	Life Insured's Annual Ir বীমাকৃতের বাংসরিক অ Marital Status Single বৈবাহিক অবহা অবিবাহিত Age Proof School ও বয়সের প্রমাণ স্কুল/ কলেজ স	P.O. ডাক ঘর District জেলা ncome Rs	পিন কোড Pincode Widow(er) বিধবা (বিপত্নীক, D/Ration Card রিচয় পাত্র/ র্যাশন কাড	ccupation জীবিকা Divorced ডিভোর্সি
Forenames পূৰ্ব নাম Father's/I-jusband's Name পিতাৱ/ স্বামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address স্থায়ী ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার : Gender লিজ Date of Birth জ্ঞা ভারিখ Details of the Propose Sumame পদবি Forenames পূৰ্ব নাম Father's/I-jusband's Name পিতাৱ/ স্বামীর নাম	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য প্রমাণ Male পুরুষ Female মহিলা dd mm yyyy বিদি মামা বববব	Life Insured's Annual Ir বীমাকৃতের বাংসরিক অ Marital Status Single বৈবাহিক অবহা অবিবাহিত Age Proof School ও বয়সের প্রমাণ স্কুল/ কলেজ স	P.O. ডাক ঘর District জেলা ncome Rs	পিন কোড Pincode Widow(er) বিধবা (বিপত্নীক, D/Ration Card রিচয় পাত্র/ র্যাশন কাড	ccupation জীবিকা Divorced ডিভোর্সি
Forenames পূৰ্ব নাম Father's/I-jusband's Name পিতাৱ/ স্বামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address স্বায়ী ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার : Gender লিজ Date of Birth জ্ঞা ভারিখ Details of the Propose Sumame পদবি Forenames পূৰ্ব নাম Father's/I-jusband's Name	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য প্রমাণ Male পুরুষ Female পুরুষ বববব er (if different from life Mr/Mrs/Miss/Ms শ্রী/শ্রীমতী/	Life Insured's Annual Ir বীমাকৃতের বাংসরিক অ Marital Status Single বৈবাহিক অবস্থা অবিবাহিত Age Proof School (ব্যুসের প্রমাণ স্কুল/ কলেজ ফ to be insured) প্রস্তাবকের বি	P.O. ভাক ঘর District জেলা ncome Rs. ায় টাকাঃ Married বিবাহিত Certificate সাটিফিকেট বিস্তারিক বিবরণ (বীমাক্তের	পিন কোড Pincode Widow(er) বিধবা (বিপত্নীক, D/Ration Card রিচয় পাত্র/ র্যাশন কাড	ccupation জীবিকা Divorced ডিভোর্সি
Forenames পূৰ্ব নাম Father's/I-Jusband's Name পিতার/ স্বামীর নাম Mailing Address যোগাযোগের ঠিকানা Permanent Address স্থায়ী ঠিকানা Proof of Address ঠিকানার : Gender লিজ Date of Birth জ্ঞ তারিখ Details of the Propose Sumame পদবি Forenames পূৰ্ব নাম Father's/I-Jusband's Name পিতার/ স্বামীর নাম Mailing Address	Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য Village গ্রাম Mandal/Taluka/Town তার State রাজ্য প্রমাণ Male পুরুষ Female মহিলা dd mm yyyy বিদি মামা বববব	Life Insured's Annual Ir বীমাকৃতের বাংসরিক অ Marital Status Single বৈবাহিক অবস্থা অবিবাহিত Age Proof School ও বয়সের প্রমাণ স্কুল/ কলেজ স	P.O. ডাক ঘর District জেলা ncome Rs	পিন কোড Pincode Widow(er) বিধবা (বিপত্নীক, D/Ration Card রিচয় পাত্র/ র্যাশন কাড	ccupation জীবিকা Divorced ডিভোর্সি

8							
Permanent Address স্থায়ী ঠিকানা							
Rial loadel	Village গ্রাম P.O. ডাক ঘর						
	Mandal/Taluka/Town তালুক/ মঙল/ শহর District জেলা						
	State রাজ্য						
Proof of Address ঠিকানার প্রমাণ	ণ						
Gender निज	Male Female মহিলা Life Insured's Annual Income Rs. Occupation বীমাকৃতের বাৎসরিক আয় টাকাঃ জীবিকা						
Date of Birth জগ্ম তারিখ	Marital Status Single Married Widow(er) Divor dd mm free yyyy Age Proof School Certificate ব্রবেব Voter ID/Ration Card Others বর্ষসের প্রমাণ স্কুল/ কলেজ সার্টিফিকেট ভোটার পরিচয় পরিচয় পরি রাশন কার্ড অন্যাশ্য	Contract					
Relationship of the proposer to	the life to be insured						
Policy Details পলিসির বিব Sum Assured(Rs. in figures)	বণ Premium (Rs. in figures) Preferred Mode of Payment Cash Cheque Demand	Others					
বীমাকৃত রাশি (টাকা)	প্রিমিয়াম (টাকা) বববব নির্বিচত ভুগতানের প্রারূপ নগদ চেক ডিমাণ্ড দ্বাফট	অন্যান্য					
Policy Term (PT) 5 Yes পলিসির সময়কাল (পিটি)	ars 10 Years ছর বছর						
Do you have Aadhar Number আপনার কি আধার নং আছে?	Yes No If yes please provide Aadhar Number : যদি থাকে আধার নং দিন						
Nomination Details	মনোনয়ন বিবরণী						
নমিনির নাম Name of the Nominee (Under section 39 of the Insurance Act 1938) (বীমা আইন ১৯৩৮এর ৩৯ ধারার খ Relationship to the Life to be Insured বীমাক্তের সালে সম্পূর্ক Date of Birth জ্লার ভারিখ	মাপ মনোনাও অবাজ্যর হ হন, তাহলো নিযুক্ত ব্যাক্তর বিবরণ দিন Name of the Appointee নিযুক্ত ব্যক্তির নাম Relationship to the Minor অপ্রাপ্তরের সেন্দে সম্পর্ক Date of Birth জ্ঞা ভরিখ	etafis b	elow.				
Address ঠিকানা	Signature নিযুক্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর of the Appointee						
Declaration of Good He	alth of the life to be insured বার জীবনের বিমা করা হবে তার সুম্বান্থ্যের ঘোষণা	T					
A. Are you in good health? B. Have you ever had a heart condition.	on, a stroke, hypertension, paralysis, cancer, diabetes, kidney disease, liver disease,mental illness, HIV infection or AIDS, high cholesterol,	Yes	∐ No				
blood disorder, respiratory disorde	r, and nervous disorder?	Yes	☐ No				
disorder, disability or injury during	ration or drugs, other than for minor conditions, (eg. colds and flu), either prescribed or not prescribed by a doctor, or have you suffered from any illness, the past 5 years which has required any form of medical or specialised examination (including chest X-rays, gynaecological investigations, pap smear, talisation or surgery or physician has not been consulted or treatment received for the same?	Yes	☐ No				
	absent from work for a continuous period of 7 days or more in the last 2 years or has your health placed any restrictions on your normal daily activities?	Yes	☐ No				
E. Are you currently pregnant? (if applicat	ble)	Yes	□ No				
আপনি কি সুস্বান্থ্যের অধিকারী ?	<u>'</u>	<u></u> शा	া না				
	ন সমস্যা, কোন স্টোক, উচ্চ রক্তচাপ, পক্ষাঘাত, ক্যাস্কার, বহমূত্র, কিডনি বিকল হওয়া, লিভার বিকল হওয়া, মানসিক রোগ, এইচআইভি সংক্রমণ বা , কৈল্ডেড ডেঞ্চেডকারে অংশহ ব্রুটে ডঞ্চেডকার হয়েছে ?া	शा	না				
THE THE PROPERTY OF THE PROPER	, රජ පෙර පරණ පත්ව ඉතින පරණ පත්ව දැනැතු ?1 සුකල පහලයට ජන සෙය) තලප් ය අනුත් කුත් ලල තලවා ඇත. පහසට ලබය බවහන්ට වීට සහ අනුත්කුලට සලක් ඇත. ඇත. අන අන අනුත් ලල ඉත් වේ ස්වයණ්තාවේ මැකල කුත් ලෙස අනයෙයි. පරණපත්වේ සිය		49 64				
The second secon	গ্লেছ ভত্তৰ কৰে। ঘৰণৰ কছন দ্বাগৰা গৰাগছ, চকৰে বাৰ নাজাগো কৰ কছনালোক ছানু⊾আৰ বছৰ পৰ কৰাইছা বা মান নাজাকৰ কৰাইছা ছানু কৰাছাৰোগ বুজনুগাডজনে কৰা বুৰ্দ্দান নীৰাগোৰ (ধৰাৰণালীৰ ভালুন, প্ৰক্ৰেজগাবীনুকালী কছনচালালাক কৰাইছা নীৰান্তভাল, নীৰান্তভাল, বিজ্ঞান কৰিব নাজাগোৰ কৰাইছাৰ বিজ্ঞান কৰিব নাজাগোৰ বিজ্ঞান কৰিব	🗌 शाँ	না				
	ୟସ । ଏକାଣ୍ଡ ସେ । ଏକ୍ଟୋ । ଅବଶ୍ର ଗ୍ରାୟର ପା କାର୍ଯ୍ୟ । ଏହି । ପ୍ରଥିକ । ଏହି ବିଶ୍ୱ । ଏହି ଓ । ଏହି ଓ ଏହି ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଓ ଏହି ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଓ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଏହି ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଅନ୍ତର୍ଗ । ଅନ୍ତର୍ଗ ଓ ଅନ୍ତର୍ଗ । ଅନ୍ତର । ଅନ୍ତର । ଅନ୍ତର୍ଗ । ଅନ୍ତର୍ଗ । ଅନ୍ତର । ଅନ	🗌 शाँ	□ না				
আপনি কি গৰ্ভবতী ?		্ৰ হয়	_ না				
ঘোষণা							

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে

- ক) আমি প্রস্তাবনা ফর্মের এবং তার অন্তর্ভুক্ত প্রশ্নাবলীর অর্থ এবং পরিধি সম্পর্কে অবগত এবং স্বেচ্ছায় এই সম্পূর্ণ করা প্রস্তাবনা জমা দিচ্ছি, এবং আমি নিশ্চিত করছি যে এই প্রস্তাবনার জন্য আমাকে কেউ জোর করে বি
- খ) এর অন্তর্ভুক্ত মন্তব্য, ঘোষণা এবং বস্তুভিত্তিক তথ্য আমার এবং কোম্পানির মধ্যে চুক্তির ভিত্তি হবে এবং মিথ্যা মন্তব্য, ঘোষণা এবং বস্তুভিত্তিক তথ্য উল্লিখিত হলে, কোম্পানির অধিকার থাকরে পলিসি বাতিল করতে, যদি জারি করা হয়ে থাকে এবং ইতিমধ্যে করা আমার ভুগতান বাজেয়াপ্ত হতে পারে।
- গ) আমার মন্তব্য, ঘোষণা বা বস্তুভিত্তিক তথ্যে প্রস্তাব জমা দেওয়ার সময় থেকে কোমপানির ঝুঁকি অধিগ্রহণ এবং পলিসি জারি করা পর্যন্ত যদি কোন পরিবর্তন হয়, আমি তৎক্ষণাৎ কোমপানিকে লিখিতভাবে জানাব, আমার অপারগতায় কোমপানি জারি হওয়া পলিসি বাতিল করতে পারে এবং ইতিমধ্যে করা আমার ভুগতান বাজেয়াপ্ত হতে পারে। ঘ) যদি ভবিষ্যতের কোন প্রিমিয়াম বা অন্য কোন দেয় রাশি কোন পরামর্শদাতা দ্বারা করি তাহলে কোমপানি দায়বদ্ধ থাকবে না যদি না নির্দিষ্ট সময়ের মধ্যে রাশি কোমপানিতে জমা পড়েছে কিন্তু আমার অ্যাকাউন্টে যুক্ত হয় নি।
- ঙ) আমি নিশ্চিত করছি যে কোন চিকিৎসক, হাসপাতাল, ফ্লিনিক, আমার কর্মদাতা, সংস্থা বা অন্য কোন ব্যক্তিরা আমার স্বাস্থ্য, স্বাস্থ্যগত ইতিহাস এবং যে কোন হাসপাতালে ভর্তি, পরামর্শ, নিদান, চিকিৎসা, অসুখ বা আঘাত বিষয়ে আভিভা লাইফ ইনস্যুরেঙ্গকে তথ্য প্রদান করতে পারেন। আমার প্রস্তাবের অন্তর্ভুক্ত হিসাবে আমার ব্যক্তিগত নিদানিক অনুসন্ধানের জন্যও আমি সম্মতি প্রদান করছি। কোমপানিকে এই প্রস্তাবের অবীনে বুঁকি বিশ্লেষণ করার জন্য বা পরবর্তীকালে কখনো করার জন্য, আমি/ আমরা এতদ্বারা আমার/আমাদের পূর্বতন বা বর্তমান নিয়োগকর্তা/ ব্যবসায়িক সহযোগী, চিকিৎসক/ হাসপাতাল/ চিকিতসাগত উৎস/ জীবন বীমা বা সাধারণ বীমা কোমপানি/ সংস্থা বা জীবন বীমা আ্লোসিয়েখনকে বর্তমান কোমপানিকে আমার কর্ম তথ্য/ ব্যবসা বা অন্যান্য বিবরণ যা শেয়ার করার মতো প্রস্তাবনা উল্লিখিত পদ্ধতিতে দিতে সম্মত হিছি। আমার/ আমাদের সম্পর্কে তথ্য আভিভা জীবন বীমা কোমপানি ইণ্ডিয়া লিমিটেড কোন প্রোডাক্ট বা পরিষেবার বিজ্ঞাপনমূলক বস্তু আমাকে প্রদান/ অর্পণ করার জন্য সংগ্রহ এবং ব্যবহার করতে পারে।
 যদি, যে কোন কারণে এই প্রস্তাব আমার দ্বারা সম্পূর্ণ না করা হয়, আমি / আমরা এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে এই বীমা আবেদনের যাবতীয় বিবরণ আমার/ আমাদের কাছে সম্পূর্ণভাবে ব্যাখ্যা করা হয়েছে এবং আমি/ আমরা এই

প্রস্তাবিত চুক্তির গুরুত্ব সম্পর্কে ওয়াকিবহাল।

DECLARATION

I hereby declare that:

Signature/Thumb impression of Life to be Insured

- a. I fully understand the meaning and scope of the Proposal Form and the questions in it and am submitting the completed proposal on my own accord, and I confirm that I have not been induced by anyone to make the proposal.
- b. The statements, declarations and material facts herein shall be the basis of a contract between me and the Company and if any untrue statement, declarations and material facts be contained herein, the Company shall have the right to cancel the policy, if issued.
- c. Should there be any change in any statements, declarations and material facts made in the Proposal Form from the time of my submission of the proposal to the Company, till the time the Company has underwritten the risk and issued the policy, I shall forthwith inform the Company in writing, failing which the Company may cancel the policy, if issued.
- d. If any future premium of other payments due to the Company are made by me through an adviser, then the Company shall not be liable unless the amounts are received and realised by the Company within the time the Company stipulates for receipt of the payments by the Company.
- e. I confirm that my personal information may be provided to Aviva Life Insurance by any medical practitioner, hospital and clinic, employer, in institution or any other persons or persons that may have any and all information about my health, medical history, and any hospitalization, advice, diagnosis, treatment, disease or ailment. I also consent to a personal medical investigation as part of my proposal.

In order to enable the company to assess the risk under my/our proposal and any time thereafter, I/we hereby authorise my/our past and present employer(s) business associates/mediical practitioner / hospital any medical source / any life and non-life insurance company /or organisation or Life Insurance Association's medical register to release to the Company and the Company to release to any medical source / any life and non-life insurance company / or Life Insurance Association or medical register, reinsurer, claims investigators, legal, medico-legal professionals, third party service providers engaged by the company for providing, operational support to the company such records of my / our employment / business or other details as may be considered relevant. information about me/us may be collected and used by Aviva Life Insurance Company India Ltd. for the purpose of providing / offering me/us promotional material relating to any products and services.

In case for any reason this proposal has not been filled in by/us, I/We hereby declare that the contents of this application for insurance, have fully explained to me/us & I/we fully understood the significance of the proposed contract.

সম্ভাব্য বীমাকৃতের স্বাক্ষর/ বুড়ো আঙুলের ছাপ		Date	Place	
1910 414 form 414 W 2051 4180 W 411		তারিখ	স্থান	
Declaration by the RAP (Rural Aur	thorized Person) আরএপি (রুরাল ব	অথরাইজড পার্সন) দ্বারা ঘোষণা		
			Signature of RAP কর্জেছক-উড়ুজ্ব	ait .
(For office use only) (একমাত্র অফিসের ব্যবহারের জণ	ता)			
CUSTOMER INFORMATION	REPORT গ্রাহক তথ্য রিপোর্ট			
To be filled by Adviser পরামর্শদাতা দ্বারা পূরণ করে	ত হবে		না	প্রথম ব্যক্তি
		বববব		First Life
Did you personally meet the life to be insur-	ed? আপনি কি সম্ভাব্য বীমাকৃতের সঙ্গে সরা	সরি সাক্ষাত করেছেন?		YES NO
2. What proof of Identity have you seen of the	Life insured? সম্ভাব্য বীমাকৃতের কোন প	রিচয় পরমান আপনি দেখেছেন?		
Driving License Voter ID Card ড্রাইভিং লাইসেস ভোটার পরিচয় প্র	Aadhar Card আধার কার্ড	Others please specify অন্যান্য উল্লেখ করুন		YES NO
3. Are you satisfied with the responses given by t আগনি কি ডিজিএইচ বিভাগ সহ প্রভাবনা ফুর্মে প্রভাববে	he proposer on proposal form includin নি উত্তরে সম্ভষ্ট?	g the DGH section?		YES NO
Proof of Income: Are you satisfied with the a. If yes, what proofs of Income have you come have your come.	Income declaration made by the Li checked? যদি হা তাহলে আয়ের কোন প্রমাণ	fe Insured আয়ের প্রমাণপত্রা সম্ভাব্য গ আপনি পরীক্ষা করেছেন?	বীমাকৃতের আয় ঘোষণায় আপনি কি সম্ভষ্ট?	YES NO
Income Tax Return Form 16 আয়কর রিটার্ণ ফর্ম ১৬	Property/Land Holding Detail সম্পত্তি/ জমির মালিকানার বিস্তারিত বিবর	Others please specify ণ অন্যান্য উল্লেখ করুন		
 Is there anything in the life to be insured's of that you feel the underwriter should be awa সদ্ভাব্য জীবন বীমাকৃতের কর্ম, জীবন্শৈলী, অর্থনৈতিক ব 	re of? া সামাজিক অবস্থান বা অন্য কোন অবস্থা সম্প্	· ·		YES NO शौ ना
If Yes, please give details যদি হলঁ হয় ভাহলে অনু 6. Is the nominee dependent of the proposer?	a	ক্ত কি প্রস্তাবকের উপর নির্ভরশীল? যদি না য	য়ে তাহলে অনুগ্রহ করে বিবরণ প্রদান কর্ফন	PI YES NO ना

a. Give details of the insurable interest that exist between the proposer and the nominee. প্রস্তাবক এবং মনোনীত ব্যক্তির মধ্যে বীমা সম্পর্কিত আগ্রহ সম্পর্কে বিবরণ দিন।

बीमा अधिनियम 1938 के तहत धारा 41 और 45 Section 41 & 45 of Insurance Act 1938

41.(1) No person shall allow or offer to allow, either directly or indirectly, as an inducement to any person to take or renew or continue an insurance in respect of any kind of risk relating to lives or property in India, any rebate of the whole or part of the commission payable or any rebate of the premium shown on the policy, nor shall any person taking out or renewing or continuing a policy accept any rebate, except such rebate as may be allowed in accordance with the published prospectuses or tables of the insurer

Provided that acceptance by an insurance agent of commission in connection with a policy of life insurance taken out by himself on his own life shall not be deemed to be acceptance of a rebate of premium within the meaning of this sub-section if at the time of such acceptance the insurance agent satisfies the prescribed conditions establishing that he is a bona fide insurance agent employed by the insurer.

- 41(1) শুধুমাত্র মুদ্রিত পুস্তিকা বা বীমাকারীর কাছে থাকা টেবিলে উল্লিখিত ছাড় ছাড়া কোন্র ব্যক্তিই প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষভাবে ভারতে অবস্থিত সম্পত্তি বা জীবন সম্পর্কিত ঝুঁকির উপর করা বীমা গ্রহণ করতে বা নবীকরণ করতে বা চালু রাখতে প্রাপ্য কমিশনের সমগ্র বা আংশিক ছাড় দিতে বা পলিসিতে উল্লিখিত প্রিমিয়াম ভুগতানে ছাড় দিতে বা দেবার প্রস্তাব দিতে মান্যতা দেবেন না, এবং কোন ব্যক্তিই পলিসি নিতে বা চালু রাখতে বা নবীকরণ করতে ছাড় গ্রহণ করবেন না অবশ্য কোন বীমা এজেন্টের নিজের জীবনবীমার উপর প্রাপ্য কমিশন এই অনুধারার সংজ্ঞা অনুযায়ী প্রিমিয়ামের উপর ছাড় হিসাবে গণ্য করা হবে না যদি বীমা করার সময় বীমা এজেন্ট যদি মানতোপ্রাপ্ত বীমা এজেন্ট হিসাবে গণ্য হন।
- (2) Any person making default in complying with the provisions of this section shall be liable for a penalty which may extend to ten lakh rupees.
- (2) এই ধারার অন্যথা হলে দশ লক্ষ টাকা পর্যন্ত জরিমানা হতে পারে।
- 45.(1) No policy of life insurance shall be called in question on any ground whatsoever after the expiry of three years from the date of the policy, i.e., from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the policy, whichever is later
- 45 (1) পলিসির দিন থেকে তিন বছর পর, অর্থাৎ পলিসি চালু হবার দিন থেকে বা ঝুঁকি শুরু হবার দিন থেকে বা পলিসি নবীকরণের দিন থেকে বা পলিসির উপর রাইডার স্থাপনের দিন থেকে, যেটি পরে হবে, কোন জীবন বীমার উপর কোন পরিপ্রেক্ষিতেই প্রশ্ন তোলা যাবে না।
- (2) A policy of life insurance may be called in question at any time within three years from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later, on the ground of fraud Provided that the insurer shall have to communicate in writing to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured the grounds and materials on which such decision is based.
- (2) পলিসির দিন থেকে তিন বছরের মধ্যে, অর্থাৎ পলিসি চালু হবার দিন থেকে বা ঝুঁকি শুরু হবার দিন থেকে বা পলিসি নবীকরণের দিন থেকে বা পলিসির উপর রাইডার স্থাপনের দিন থেকে, যেটি পরে হবে, কোন জীবন বীমার উপর কোন পরিপ্রেক্ষিতেই প্রশ্ন তোলা যাবে। শর্ত হল বীমাকারী লিখিত ভাবে বীমাকৃত বা তার আইনি প্রতিনিধিকে বা প্রত্যাশীকে বা হস্তান্তরিতকে কারণ সহ অবহিত করবে।
- (3) Notwithstanding anything contained in sub-section (2), no insurer shall repudiate a life insurance policy on the ground of fraud if the insured can prove that the misstatement of or suppression of a material fact was true to the best of his knowledge and belief or that there was no deliberate intention to suppress the fact or that such mis-statement of or suppression of a material fact are within the knowledge of the insurer:

 Provided that in case of fraud, the onus of disproving lies upon the beneficiaries, in case the policyholder is not alive
- (3) অনুধারা (২)-এর ব্যতিরেকে, কোন বীমাকারী কোন জীবনবীমা পলিসি জালিয়াতির জন্য খণ্ডন করতে পারবেন না যদি বীমাকৃত প্রমাণ করতে পারেন যে ভুল তথ্য প্রদান বা তথ্যগোপন করা ইচ্ছাকৃত নয় এবং বীমাকৃতের জ্ঞানানুসারেই প্রদত্য। শর্তসাপেক্ষ যে জালিয়াতির ক্ষেত্রে সবিধাভোগীর উপর দায়িত্ব থাকবে তা ভুল প্রমাণ করার যদি বীমাকৃত জীবিত না থাকেন
- (4) A policy of life insurance may be called in question at any time within three years from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later, on the ground that any statement of or suppression of a fact material to the expectancy of the life of the insured was incorrectly made in the proposal or other document on the basis of which the policy was issued or revived or rider issued: Provided that the insurer shall have to communicate in writing to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured the grounds and materials on which such decision to repudiate the policy of life insurance is based:

Provided further that in case of repudiation of the policy on the ground of misstatement or suppression of a material fact, and not on the ground of fraud, the premiums collected on the policy till the date of repudiation shall be paid to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured within a period of ninety days from the date of such repudiation.

- (4) পলিসির দিন থেকে তিন বছরের মধ্যে, অর্থাৎ পলিসি চালু হবার দিন থেকে বা ঝুঁকি শুরু হবার দিন থেকে বা পলিসি নবীকরণের দিন থেকে বা পলিসির উপর রাইডার স্থাপনের দিন থেকে, যেটি পরে হবে, কোন জীবন বীমার উপর কোন পরিপ্রেক্ষিতেই প্রশ্ন তোলা যাবে যদি বীমাকৃতের জীবন সম্ভাবনা সম্পর্কে কোন ভুল বিবৃতি দেওয়া বা তথ্য গোপন করা হয়, যার ভিত্তিতে পলিসি তৈরী বা রাইডার জারি করা হয়েছেঃ
- শর্ত হল বীমাকারী লিখিত ভাবে বীমাকৃত বা তার আইনি প্রতিনিধিকে বা প্রত্যাশীকে বা হস্তান্তরিতকে কারণ সহ অবহিত করবেঃ আরও শর্ত হল যদি পলিসি খণ্ডন করা হয় ভুল বিবৃত প্রদান বা তথ্যগোপনের ভিত্তিতে এবং জালিয়াতির ভিত্তিতে নয়, সে ক্ষেত্রে খণ্ডনের দিন পর্যন্ত সংগৃহীত প্রিমিয়াম বীমাকৃত বা তার আইনি প্রতিনিধি বা তার প্রত্যাশী বা হস্তান্তরিতকে খণ্ডনের নব্বাই দিনের মধ্যে ফেরত দেবে
- (5) Nothing in this section shall prevent the insurer from calling for proof of age at any time if he is entitled to do so, and no policy shall be deemed to be called in question merely because the terms of the policy are adjusted on subsequent proof that the age of the life insured was incorrectly stated in the proposal. For a complete text of Section 45 please refer to Insurance Act, 1938 as amended from time to time
- (5)এই ধারার কোন কিছুই বীমাকারীকে বীমাকৃতের বয়সের প্রমাণ দেখাতে বারণ করবে না, যদি তিনি তা করতে মান্য থাকেন এবং ভুল বয়স বিবৃত হলে পলিসির ধারা পরিবর্তন করা হলে তার উপর কোন প্রশ্ন করা যাবে না। ধারা ৪৫এর বিষদ বিবরণের জন্য সময়ে সময়ে বীমা আইন, ১৯৩৮ দেখুন