	DNLY केवळ कार्यालयीन वापराकरीता		Specimen Only	: Not Valid for A	Applicatio	'n
Proposal Number प्रस्ताव क्रमांक	JS	ग्राहक क्रमांक विद्यमान Customer ID (for ex				
सल्लागाराचे नाव	3	व्हावचर क्रमांक			AVIN	/A
Adviser Name		Voucher Number		Li	fe Insur	ance
सल्लागाराचा क्रमाक Adviser Number				ली	वव	
PROPOSAL DEPOS	BIT DETAILS जिल्हा	6				
जिल्हा Cheque/DD No.		दिनांक Date				
जिल्हा Amount		काढलेल्या Drawn on				
ट टिपा	Form for Aviva Jana					
ह्या प्रस्तावासोबत प्रारं शकतो — रोख जमेच्या बाबतीत, जर प्रपोझर आवश्यक वयाचा दाखला देणे स Notes: • The proposer sh Features brochu • Receipt by the Co shall not be liable • The initial payme Number "" a • In case of cash de	ould be satisfied with the details of the product. ormpany of the completed proposal and init ountil such time it has underwritten the risk a ent must accompany this proposal and ma t the location of the Branch Office or in any o eposits, refunds (if any) will be made by che nits to give full and accurate information as	मंजूर केलेल्या इतर कोणत्य हारे दिली जाईल किंवा कदा ता किंवा माहितीला चुकीच्या lucts and must pay specifical payment does not cre- and issued the policy. ay be paid by cash, cross other manner as may be a que only.	ही प्रकाराने तो भरला जाऊ शकतो. चित कंपनीने मान्य केलेल्या अन्य कोणः अर्थ काढल्यास, पॉलिसीचा करार कदावि ic attention to the "Additional Inform ate any obligation on the part of the sed cheque or demand draft made pproved by the Company.	त्या तरी स्वरूपात वेत रहबादल व निर्स्थक घोणि nation" and "Your Commi o Company to underwrite payable to Aviva Life In:	षेत केला जाऊ ध tment" sections the risk, and th surance Accou	शकतो. s in the Key ne Company
Life to be Ins	ured Details (Please complete ਅੀਂ ੬ सੀ ੬ ਐਸਰੀ /Mr/Mr			ा जाणा—या जीवनाचा तपशी ने पूर्ण करा)	ोल (कृपया कॅपिट	टल लेटर्समध्ये व
अडनाव /Sum		s/Miss/Ms				
दिलेले नाव /Forena	imes					
Father's/Husband's पित्याचेध्पतीचे						
/Present Address वर्तमान पत्ता	गव / Village		पोस्ट ऑफिस /P.O .			
	100 P	Taluka/Mandal/Town	जिल्हा /District			
	राज्य /State			पिन कोड /Pincode		
Permanent Addre	ss गव /Village		पोस्ट ऑफिस /P.O .			

(If different from above) तालुका ध्मंडळध् नगरं /Taluka/Mandal/Town जिल्हा /District (जर वरीलपेक्षा वेगळे असेल तर) पिन कोड /Pincode राज्य /State कायमस्वरूपी पत्ता Permanent Address संपंकाचा पत्ता Address for Correspondence Present Address Genderलिंग য়ী Female Male पुरूष Date of Birth जन्मतारीख **/dd** तारीख **/mm** महना /**уууу** वर्ष विधवा / विधुर Widow(er) विवाहीत Married घटस्फोटीत Divorced Marital Statusवैवाहीक स्थिती Single अविवाहीत

Proposer's Details (If a	ifferent from life to be insured) प्रस्तावकाचा त	तपशील (संरक्षित केल्या जाणा–या जीवना	पेक्षा वेगळे असेल तर)
	श्री ६ सौ ६ श्रीमती /Mr/Mrs/Miss/Ms		
अडनाव /Sumame			
दिलेले नाव /Forenames			
Father's/Husband's Name पित्याचेध्मतीचे नाव			
/Present Address वर्तमान पत्ता	गव /Village	पोस्ट ऑफिस /P.O .	
	तालुका ध्मंडळध् नगर /Taluka/Mandal/Town	जिल्हा /District	
	राज्य /State		पिन कोड /Pincode
Date of Birth जन्मतारीख	dd mm /уууу तारीख महेना वर्ष		
Relationship to the Life Father to be insured ध्यता संरक्षित केल्या जाणा—या जीवनाशी असलेले न		Legal Guardian कायदेशीर पालक उत्तर	
Income per annum (Rs. in figu वार्षिक उत्पन्न	ıres)		
Policy Details विमा तपशील			
Sum Insured (Rs. in figures) इँश्यअर्ड रक्कम (रू. आकल्यांमध्ये)	Premium (Rs. in figures)) प्रीमियम (क. आकड्यांमध्ये		Term in years 5 Years 10 Years वर्ष
	ingle Premium रकेरी प्रीमियम Annual Premium वार्षीक प्रीमियम		
Preferred Mode of Payment भरणा प्राधान्य प्रकार	Cash tig Cheque	Demand Draft ਯਿ <i>ਵ</i> ਰਾ	
नामनिर्देशन व्यक्तीचा तपशील (जर प्रस्र Nomination Details (T	तावक व संरक्षित केले जाणारे जीवन हे समान असेल तर पू o be completed only when the proposer a	र्ण केले गेले पाहिजे) n d the life to be insured are t i	he same)
नामनिर्देशीत व्यक्तीचे नाव (बिमा कायदा 1938 चे कलम 39 च्या अंतर्गत)			
Name of the Nominee (Under section 39 of the Insurance Act 1938)			
संरक्षित केल्या जाणा–या जीवनाशी असलेले नाते Relationship to the Life to be insured			
Date of Birth जन्मतारीख			
Address पत्ता			
_			·
If Nominee is a Minor, plea Appointee Details ਜਿਧੁक्त ਕਾਰ	se give appointee details below. जर वारसद ठीये	ार नाबालिक असेल, तर कृपया नियुक्त के	लेल्या व्यक्तीचा तपशील द्या
नियुक्त व्यक्तीचे नाव Name of the Appointee		2 W W	
Date of Birth जन्मतारीख		ह व्यक्तीचे नाते nship to the Minor	
Address पत्ता			
नामनिर्देशीत व्यक्तीची स्वाक्षरी Signature of the Appointee			·

कोणतीही रक्कम जप्त करू शकेल.

Declaration of good health चांगल्या आरोग्याचे घोषणापत्र a) तुम्हाला यापुर्वी हृदयाचे आजार,आघात,उच्च रक्तदाब,अर्धागवाय,कर्करोग, मधुमेह, किङ्नीचे कार्य बंद होणे, यकुताचे कार्य बंद होणे,मानसिक आजार, एचआयव्ही किंवा एडस झाले आहे का?सध्या तुम्ही हॉस्पिटलमध्ये भरती वर्धकेवा वैद्यकीय उपचार किंवा सल्ला घेत आहात? YES NO Have you had a heart condition, diabetes, a stroke, cancer, HIV infection or AIDS? Are you currently in hospital and/or receiving a) नाही medical treatment or advice? तम्ही कामायर अनुपस्थित राहिला आहात का किया 10 दिवसासाठी रजा घेतली आहे किया मागील वर्षभरात आरोग्याच्या कारणास्तव रजा घेतली आहे का? b) YES NO Have you been absent from work or taken leave for ten days or more on health grounds over the last one year? **b**) नाही मला प्रस्तावाच्या फॉर्म व त्याच्यातील प्रश्नांचा अर्थ व व्याप्ती पूर्णपणे समजली आहे व माझ्या स्वतःच्या मताने प्रस्ताव सादर करत आहे व मी हे निश्चित करतो कि मला हा प्रस्ताव स्वीकारण्यासाठी कोणी ही प्रेरित केलेले नाहीये. स्टेटमेंट, घोषणापत्रे भौतिक तथ्ये ही माझ्या व कंपनीमधील कराराचा आधार असली पाहिजे व जर कोणतेही चुकीचे विधान, घोषणापत्रे व भौतिक तथ्ये यात समाविष्ट असतील, कंपनीला पॉलिसी रद करण्याचा अधिकार असेल, जर मी ह्यामधून बाहेर पडलो व मी भरणा केलेल्या कोणत्याही प्रकारची रक्कम जप्त केली जाऊ शकते. मी प्रस्ताव कंपनीला सादर केल्यापासून कोणत्याही स्टेटमेंटमध्ये, घोषणापत्रात व भौतिक तथ्यांमध्ये प्रस्तावाच्या फॉर्ममध्ये कोणताही बदल असेल, जोपर्यंत कंपनी जोखिमेचे आंतलेखन केले असेल व

जर भविष्यातील कोणताही हपता किंवा अन्य भरणा कंपनीने सल्लागाराद्वारा मला केले असेल तर कंपनी तोपर्यंत जबाबदार राहणार नाही जोपर्यंत रक्कम प्राप्त होत नाही व कंपनीला वेळेच्या आत कळले नाही तर कंपनीने केलेल्या भरण्याची पावती करारामध्ये अट म्हणून दाखल करावी. मी ह्याची पुष्टी देतो कि मी अविवाला पुरवलेली माझी वैयक्तिक माहिती माझ्या वैद्यकीय व्यवसायी, हॉस्पिटल व क्लिनिक, नियोक्ता, संस्था किंवा अन्य कोणत्याही व्यक्तीद्वारा किंवा व्यक्तीद्वारा ज्यांना

पॉलिसी लागू केली असेल, मी कंपनीला ताबडतोब माझे अपयश लिखित स्वरूपात सूचित केले पाहिजे ज्यामुळे कंपनी कदाचित जर लागू केली असेल तर माझी पॉलिसी रह करेल व मी भरलेली

माझ्या तथ्येतीची, वैद्यकीय इतिहासाची व कोणत्याही रूग्णालयातील माझ्या दाखल होण्याबाबत, सल्ला, निदान, उपचार, रोग किंवा दखण्यामबदल सर्व माहिती असेल, तसेच मी माझ्या प्रस्तावाचा एक भाग म्हणून माझी वैयक्तिक वैद्यकीय तपासण्या करण्याची समती देतो.

DecIration

- 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. a)
- 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, and I may forfeit any payments made.

 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, and I may c) forfeit the payments made.
- d)
- If any future premium or other payment 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.

 I confirm that my personal information may be provided to Aviva Life insurance by any medical practitioner, hospital and clinic, employer, institution, or any other persons that may have any and all information about my health, medical history, and any hospitalization, advice, diagnosis, treatment, disease or allment. I also consent to a personal medical e)

मी ह्याची पुष्टी देतो कि माझ्या प्रस्तावाच्या संदर्भात पुरवली गेलेली कोणतीही माहिती कदाचित कंपनीकडून अशा माहितीच्या वैद्यकीय पढताळणीसाठी वापरली जाऊ शकते. कंपनी अशी माहिती कोणत्याही व्यक्तीशी जसे कि त्याला संलग्न असलेली व्यक्ती, विमा स्वीकारण्यारी व्यक्ती व व्यक्त पाटीशी शेअर करू शकते. कोणत्याही ठरून गेलेल्या विधी, वापर, रुढी, विशेषाधिकार किंवा मला उपलब्ध असलेला अन्य कोणत्याही अधिकाराबरोबर कंपनी कदाचित तथ्यांची कोणतीही स्वतंत्र पढ़ताळणी करू शुकते जे जे काही कंपनीने कोणत्याही संबंधित स्त्रोताला विचारात घेतले असेल. कंपनी प्रस्तावाच्या प्रक्रियेमध्ये व प्रस्तावाशी संबंधित अन्य व प्रस्तावातील अन्य काही बाबीसाठी संबंधित व असामान्य किंमती कदाचित कोणती फी आकारू शकते.

I confirm that any information provided in relation to the proposal may be used by the Company in any manner including for purposes of medical verification of such information. The Company may also share such information with any persons including its affiliates, reinsurers and other third parties. Notwithstanding any law, usage, custom, privilege, or other rights available to me, the Company may make any independent verification of the facts as may be considered relevant by the Company from any source whatsoever. The Company may charge a fee in relation to any extraordinary costs as may be incurred by the Company in relation to processing of the proposal and other matters referred to in the proposal

मी समजतो व मान्य करतो कि जर पॉलिसी पोस्टाने पाठविण्यात आली तर पोस्टाच्या सामान्य ओघात ती ३ व्यावसायिक दिवसाच्या आत वितरित करणे व प्राप्त करणे आवश्यक आहे असे समजले जाते

I understand and agree that if the policy is sent by post it shall be deemed to have been delivered and received in the ordinary course of the post within three (3) business days of posting. मला एक उदाहरण कंपनीच्या प्रतिनिधीकडन दाखविण्यात आले हो 🗀 जन त

An illustration has been shown to me by the Company representative	YES NO		
Signature/Thumb impression of Life to be insured		ession of proposer (If other than Life to b	
विम्या कर्त्याची स्वाक्षरी ध्अंगठयाचा उसा	स्वाक्षरी धविम्या कर्त्याचा अंग	ाठ्याचा उसा ,जर संरक्षित केल्या जाणाया जीवना	क्षा वेगळा <i>र</i>
/Date	/Date	/Place	

In case life to be insured or proposer signs in vernacular or is illiterate (जीवन संरक्षित करण्याच्याबाबतीत किंवा प्रस्तावकाने सही केलेली देशी भाषा किंवा त्याची निरक्षरता)

कीं मण्या–या व्यक्तीकहन कोमणापन मी यहारे जाहीर करतो कि मी प्रस्तावाच्या आरायाया अर्ज संरक्षित केरया जाणा⊢या व्यक्तीला पूर्णणे स्पष्ट केसा आहे विमावर्ता प्रस्तावळ व त्याला ६ तिला है सर्व पूर्णणे देशी माषाच्या समजले आहे व संरक्षित केरया जाणा⊢या व्यक्तीया जातीरकर्त्वाच्या ओक्ट्रीया जातीरकर्त्वाच्या ओक्ट्रीया जातीरकर्त्वाच्या ओक्ट्रीया प्रस्ता जोड़ता आहे Declaration by the person filling in the form: I hereby declare that I have fully explained the questions in vernacular to the life to be insured/proposer and I have truthfully recorded the answers given by the life to be insured/proposer.

D available	ID No.	Date of issue
आय डी (ओळखपत्र) उपलब्ध	आय डी क्रमांक बोषणा करणा-याचे नाव व पत्ता Declarant's name & a	दिल्याची तारीख
	Peciarants name & a	address:
	पिन कोइ Pincode	

बीमा अधिनियम 1938 के तहत घारा 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) कोणत्याही व्यक्तीला नृतनीकरण करण्यास किंवा जीवनासंबंधित कोणत्याही प्रकारचा धोक्याच्या बाबतीत किंवा भारतातील मालमत्तेच्या बाबतीत इन्शुरन्स चालू ठेवण्यास, देय कमिशनवर कोणतीही संपूर्ण किंवा अंशतः सवलत किंवा पॉलिसीवर दर्शविलेली कोणत्याही प्रकारची प्रीमीयरची सवलत प्रलोभन म्हणून प्रत्यक्ष किंवा अप्रत्यक्षपर्णे घेण्यास, किंवा कोणत्याही व्यक्तीने पॉलिंसी काढण्यास किंवा अशा सवलतीची प्रकाशित माहितीपत्रके किंवा विमा स्वीकारणा—या व्यक्तीसाठीच्या तक्तया शिवाय नृतनीकरण करणा—यास पॉलिसीवर कोणत्याही प्रकारची सवलत स्वीकार करण्याची परवानगी नसावी किंवा परवानगी देण्याची मान्यता नसावी.
- ती स्वीकृती कमिशनच्या इन्शरन्स एजंटने जीवन विमा योजनेच्या संबंधात स्वतःच्या जीवनावर काढली असेल, जर अशा स्वीकृतीच्या वेळी इन्शरन्स एजंट विहित सिद्ध अटी पूर्ण करत असेल कि त्याला विमा काढणा—या व्यक्तीद्वारे विमा एजंट म्हणन नेमण्यात आले आहे तर या पोटकलमाच्या अर्था अंतर्गत प्रीमियम सवलत स्वीकार असल्याचे समजण्यात येणार नाही.
- (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) कोणतीही व्यक्ती विभागाच्या तरतदी पर्ण करण्यात हलगर्जीपणा करत असेल तर ती व्यक्ती दंड जो कदाचित दहा लाख रूपयांपर्यंत वाढलेला असेल तो भरण्यास पात्र असेल
- 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 rider to the policy, whichever is later
- 45 (1) कोणत्याही जीवन विमा पॉलिसीला, पॉलिसीच्या समाप्ती नंतर तीन वर्षानंतर कोणत्याही कारणावरून कोणत्याही धरतीवरून प्रश्नास्पद म्हंटले नाही पाहिजे. उदा पॉलिसी लागू करण्याच्या तारखेपासून, किंवा धोक्याच्या आरंभाच्या तारखेपासून किंवा पॉलिसीच्या पुनरूज्जीवनाच्या तारखेपासून किंवा या पॉलिसीच्या पुस्तीच्या तारखेनंतर किंवा त्यानंतर जे काही असेल
- (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) जीवन विमा पॉलिसी, तीन वर्षाच्या आत पॉलिसीच्या धोक्याच्या प्रारंभाच्या दिनांकापासून पॉलिसीचे पूनरूज्जीवनाच्या तारखेपर्यंत किंवा कालबाह्य किंवा पॉलिसी रायंडर यापैकी, कोणत्याही कालावधीमध्ये ती फसवणूक म्हणून मानली गेली पाहिजे
- विमा काढणा—या व्यक्तीने विमा उतरवलेल्याशी किंवा कायदेशीर प्रतिनिधि किंवा नामांकित किंवा नेमून दिलेल्या आधारावर व साहित्यावर लिखित स्वरूपात संपर्क साधला पाहिजे ज्यावर असा निर्णय आधारित असेल.
- (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) उप—कलम (2) मध्ये आशयित केल्या गेलेल्या कोणत्याही गोष्टीशी जूळत नाही, फसवणुकीच्या आधारावर कोणत्याही विमाधारकाने जीवन विमा पॉलिसी अस्वीकार केली पाहिजे जर इन्शुअर हे सिद्ध करू शकला कि केले गेलेले विधान हे चुकीचे आहे किंवा सामग्रीच्या दडपणाखाली त्याच्या उत्तम ज्ञानाप्रमाणे खरे होते किंवा तिथे असे काही मुद्दाम करण्याचा उद्देश्य नव्हता किंवा असे चुकीचे विधान केले गेले किंवा विमाधारकाला सामग्रीचे दरुपण आहे हे माहित असेल तर

जर पॉलिसी धारक हा जीवंत नसेल तर फर्सवणुकीच्या बाबतीत, लामार्थी यावर हे खोटे आहे असे दाखवून देतात.

(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.

- (४) जीवन विम्याच्या पॉलिसीवर, पॉलिसीच्या तारखेपासन किंवा धोका आच्छादित करण्याच्या तारखेपासन किंवा पॉलिसी रायडरच्या तारखेपासन जे नंतर असेल. अशा कोणत्याही विधानाच्या आधारावर किंवा इन्शुअर केलेल्या जीवनावर किंवा वास्तवाच्या दडपणाखाली अपेक्षित असलेली आयुमर्यादा चुकीची प्रस्तावित करण्यात आंली असेल किंवा पॉलिसी ज्या दस्तावेजांवर आधारित आहे अशा दस्तावेजांवर किंवा मृत किंवा जीवंत किंवा राइडच्या मुद्दयासंदर्भात तीन वर्षाच्या कालावधीत कधीही प्रश्न विचारला जाऊ
- जर इन्शुररने विमाधारकाशी लिखित स्वरूपात संप्रेषित केले किंवा कायदेशीर प्रतिनिधीला किंवा नामांकित व्यक्तीला किंवा विमा उतरवलेल्याने नेमून दिलेल्या व्यक्तीला कारणास्तव किंवा सामग्रीवर ज्यावर जीवन विमा पॉलिसी आपली म्हणण्यासाठीचा निर्णय आधारित आहे तर
- याबाबतीत आणखी असे कि, चुकीच्या विधानाच्या आधारावर पॉलिसी अस्वीकार केली गेली किंवा फसवणुकीच्या आधारावर नाही तर वास्तविक साम्रगीच्या दडपणाखाली, तर या पॉलिसी अस्वीकार करण्याच्या तारखेपर्यंतचा गोळा केलेला प्रीमियम हा विमाधारकाला किंवा विमाधारकाने नेमून दिलेल्या व्यक्तीला अस्वीकार केल्यापासूनच्या नव्वद दिवसांच्या आत परत केला गेला पाहिजे.
- (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) ह्या विभागातील कोणती ही गोष्ट विमाधारकाला कोणत्याही वेळेला त्याच्या वयाचा पुरावा सादर करण्यासाठी बोलावण्यापासून तसे करण्याचा हक्क असेल तर प्रतिबंधित केंले जाऊ शकत नाही व कोणत्याही पॉलिसीवर उगीच हरकत घेतली जाणार नाही कॉरण पॉलिसीच्या अटी या पाठोपाठच्या पुराव्याच्या आधारावर अडजस्ट केलेल्या असतात कि जीवन संरक्षित केलेल्या विमाधारकाचे वय प्रस्तावात चुकीचे नमुद केले गेले

विभाग 45 च्या संपूर्ण आशयासाठी कृपया विमा कायदा १९३८ चा सेंदर्भ घ्यावा कारण तो वेळोवेळी दुरूस्त करण्यात आला आहे.