

ਕੇਬਲ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ
FOR OFFICE USE ONLY

ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਨੰ. Proposal Number	JS
--------------------------------	----

ਗਾਹਕ ਆਈ.ਡੀ. ਮੌਜੂਦਾ ਗਾਹਕ ਲਈ Customer ID (for existing customer)	
---	--

ਸਲਾਹਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Adviser Name	
--------------------------------	--

ਵਾਉਚਰ ਸੰਖਿਆ Voucher Number	
-------------------------------	--

ਸਲਾਹਕਾਰ ਦਾ ਨੰਬਰ Adviser Number	
-----------------------------------	--

ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਵੇਰਵੇ
PROPOSAL DEPOSIT DETAILS

ਚੈੱਕ / ਡੀ.ਡੀ. ਨੰ. Cheque/DD No.	
------------------------------------	--

ਤਾਰੀਖ਼ Date	
----------------	--

ਰੁਕਾਮ Amount	
-----------------	--

‘ਤੇ ਖਿੱਚਿਆ Drawn on	
------------------------	--



ਅਵੀਵਾ ਜਨ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਫਾਰਮ Proposal Form for Aviva Jana Suraksha

ਨੋਟਸ:

- ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਨੂੰ ਉਤਪਾਦ(ਦਾਂ) ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨਾਲ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਤਪਾਦ(ਦਾਂ) ਦੇ ਮੁੱਖ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਬ੍ਰਾਊਸਰ ਵਿੱਚ “ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ” ਅਤੇ “ਤੁਹਾਡੀ ਵਚਨਬੱਧਤਾ” ਭਾਗ ਵੱਲ ਜ਼ਿਆਦਾ ਧਿਆਨ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਮੁਕੰਮਲ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਅਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਰਸੀਦ ਜ਼ੋਖਮ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ‘ਤੇ ਕੋਈ ਵਾਅਦਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ, ਅਤੇ ਕੰਪਨੀ ਜਵਾਬਦੇਹ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਜਦ ਤੱਕ ਇਹ ਜ਼ੋਖਮ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ।
- ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਭੁਗਤਾਨ ਇਸ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਕਦ, ਕ੍ਰਾਸ ਕੀਤੇ ਚੈੱਕ ਜਾਂ ਡਿਮਾਂਡ ਡਰਾਫਟ ਦੁਆਰਾ ਸ਼ਾਖਾ ਦਫਤਰ ਦੇ ਸਥਾਨ ਵਿਖੇ ਜਾਂ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਵਿੱਚ ਅਵੀਵਾ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਖਾਤਾ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨੰਬਰ ----- ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇਗਾ।
- ਨਕਦ ਜਮ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਤਾਂ ਗੰਢੇਡ (ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ) ਚੈੱਕ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਜਾਂ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੋਣ ਸਕਣ ‘ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਢੰਗ ਨਾਲ
- ਜੇਕਰ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਪੂਰਨ ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੋਂ ਖੁੰਝ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੇਜ਼ੀ-ਮਰੇਜ਼ੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਨੂੰ ਨੱਲ ਅਤੇ ਖਾਲੀ ਐਲਾਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਉਮਰ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

Notes:

- The proposer should be satisfied with the details of the products and must pay specific attention to the "Additional Information" and "Your Commitment" sections in the Key Features brochure of the product.
- Receipt by the Company of the completed proposal and initial payment does not create any obligation on the part of the Company to underwrite the risk, and the Company shall not be liable until such time it has underwritten the risk and issued the policy.
- The initial payment must accompany this proposal and may be paid by cash, crossed cheque or demand draft made payable to Aviva Life Insurance Account Proposal Number "....." at the location of the Branch Office or in any other manner as may be approved by the Company.
- In case of cash deposits, refunds (if any) will be made by cheque only.
- If the proposer omits to give full and accurate information as required or misrepresents any information, the policy contract could be declared null and void.
- Proof of age is mandatory

ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਜੀਵਨ ਦੇ ਵੇਰਵੇ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਭਰੋ ਅਤੇ ਕਾਲੀ ਸਿਆਹੀ ਵਰਤੋ)

Life to be Insured Details (Please complete in CAPITAL LETTERS and in BLACK INK)

ਗੋਤ /Surname	ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ / ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ / ਕੁਆਰੀ /Mr/Mrs/Miss/Ms				
ਮੁੱਖ ਨਾਮ/Forenames					
ਪਿਤਾ / ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ Father's/Husband's Name					
ਮੌਜੂਦਾ ਪਤਾ /Present Address					
	ਪਿੰਡ/ Village	ਪੋ.ਆ./P.O.			
	ਤਾਲੁਕਾ /ਮੰਡਲ/ਕਸਬਾ/ Taluka/Mandal/Town	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ/District			
	ਭੂਗੋਲ/ State	ਪਿੰਨ ਕੋਡ /Pincode			
ਪੱਕਾ ਪਤਾ (ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ ਤੋਂ ਵੱਖ ਹੈ) Permanent Address (If different from above)					
	ਪਿੰਡ/ Village	ਪੋ.ਆ./P.O.			
	ਤਾਲੁਕਾ /ਮੰਡਲ/ਕਸਬਾ/ Taluka/Mandal/Town	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ/District			
	ਭੂਗੋਲ/ State	ਪਿੰਨ ਕੋਡ /Pincode			
ਸੰਚਾਰ ਪਤਾ Address for Correspondence	ਮੌਜੂਦਾ ਪਤਾ Present Address	<input type="checkbox"/>	ਪੱਕਾ ਪਤਾ Permanent Address	<input type="checkbox"/>	
ਲਿੰਗ Gender	ਪੁਰਸ਼ Male	<input type="checkbox"/>	ਮਹਿਲਾ Female	<input type="checkbox"/>	
Date of Birth ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>ਦਿਨ/dd ਮਹੀਨਾ/mm ਸਾਲ/yyyy</div>				
ਵਿਆਹਤਾ ਸਥਿਤੀ: Marital Status	ਇਕੱਲੀ Single	<input type="checkbox"/>	ਵਿਆਹਤਾ Married	<input type="checkbox"/>	<div>ਵਿਧਵਾ/ ਵਿਧੂਰ Widow(er)</div> <input type="checkbox"/> <div>ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ Divorced</div> <input type="checkbox"/>

ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੇ ਵੇਰਵੇ (ਜੇਕਰ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਨ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ)

Proposer's Details (If different from life to be insured)

ਗੋਤ /Surname	ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ / ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ / ਕੁਆਰੀ /Mr/Mrs/Miss/Ms									
ਮੁੱਖ ਨਾਮ/Forenames										
ਪਿਤਾ / ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ Father's/Husband's Name										
ਮੌਜੂਦਾ ਪਤਾ /Present Address										
	ਪਿੰਡ/Village					ਪੋ.ਯਾ./P.O.				
	ਤਾਲੁਕਾ/ਮੰਡਲ/ਕਸਬਾ/ Taluka/Mandal/Town					ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ/District				
	ਭਲਾਈ/ State					ਪਿੰਨ ਕੋਡ /Pincode				
Date of Birth ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ										
ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ Relationship to the Life to be insured	ਪਿਤਾ Father		ਮਾਤਾ Mother		ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ Spouse		ਕਾਨੂੰਨੀ ਨਿਗਰਾਨ Legal Guardian		ਕੋਈ ਹੋਰ Others	
ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨ (ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਰੁ.) Income per annum (Rs. in figures)										

ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

Policy Details

ਕੁੱਲ ਬੀਮਾਕਿਤ (ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਰੁ.) Sum Insured (Rs. in figures)		ਕਿਸ਼ਤ (ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਰੁ.) Premium (Rs. in figures)		ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਟਰਮ Term in years	੫ ਸਾਲ 5 Years		10 ਸਾਲ 10 Years	
ਕਿਸ਼ਤ ਆਵਾਹਤੀ Premium frequency	ਸਿੰਗਲ ਕਿਸ਼ਤ Single Premium		ਸਾਲਾਨਾ ਕਿਸ਼ਤ Annual Premium					
ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਤਰਜੀਹੀ ਢੰਗ Preferred Mode of Payment	ਨਕਦ Cash		ਚੈੱਕ Cheque		ਡਿਮਾਂਡ ਡਰਾਫਟ Demand Draft			

ਨਾਮਜ਼ਦ ਦੇ ਵੇਰਵੇ (ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦੇ ਇੱਕੋ ਹੋਣ 'ਤੇ ਮੁਕੰਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ)

Nomination Details (To be completed only when the proposer and the life to be insured are the same)

ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ (ਬੀਮਾ ਐਕਟ 1938 ਦੇ ਭਾਗ 39 ਤਹਿਤ) Name of the Nominee (Under section 39 of the Insurance Act 1938)										
ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ Relationship to the Life to be insured										
Date of Birth ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ										
ਪਤਾ Address										
ਜੇਕਰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਨਾਬਾਲਗ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਿਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਓ If Nominee is a Minor, please give appointee details below.										
ਨਿਯੁਕਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ Name of the Appointee										
Date of Birth ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ								ਨਾਬਾਲਗ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ Relationship to the Minor		
ਪਤਾ Address										
ਨਿਯੁਕਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੇ ਦਸਤਖਤ Signature of the Appointee										

ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦੀ ਘੋਸ਼ਣਾ
Declaration of good health

- a) ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੀ ਵੀ ਦਿਲ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਦੌਰਾ, ਉੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈਂਸਰ, ਸ਼ੱਕਰ-ਰੋਗ, ਗੁਰਦੇ ਫੇਲ, ਜਿਗਰ ਫੇਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਸੰਕ੍ਰਮਿਤ ਜਾਂ ਏਡਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ?ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਮੌਜੂਦਾ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹੋ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸਲਾਹ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ?
b) Have you had a heart condition, diabetes, a stroke, cancer, HIV infection or AIDS? Are you currently in hospital and/or receiving medical treatment or advice?
c) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕਦੀ ਕੰਮ ਤੋਂ 10 ਦਿਨ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਲਈ ਸਿਹਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਗੈਰ-ਹਾਜ਼ਰ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਛੁੱਟੀ ਲਈ ਹੈ?
d) Have you been absent from work or taken leave for ten days or more on health grounds over the last one year?

ਐਲਾਨ

a) ਮੈਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿਚਲੇ ਸਵਾਲਾਂ ਨੂੰ ਦਾ ਅਰਥ ਅਤੇ ਸੀਮਾ ਨੂੰ ਪੂਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ 'ਤੇ ਮੁਕੰਮਲ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੱਲੋਂ ਫੁਲਾਇਆ ਹੀਂ ਗਿਆ।
b) ਇੱਥੇ ਬਿਆਨ, ਘੋਸ਼ਣਾ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥੀ ਤੱਤ ਮੇਰੇ ਅਤੇ ਕੰਪਨੀ ਦਰਮਿਆਨ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵੀ ਗਲਤ ਬਿਆਨ, ਘੋਸ਼ਣਾ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥੀ ਤੱਤ ਇੱਥੇ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੰਪਨੀ ਕੋਲ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੀਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਨੂੰ ਜਬਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ।
c) ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਿਆਨ, ਘੋਸ਼ਣਾ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥੀ ਤੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕੰਪਨੀ ਨੇ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਲਿਖਤੀ, ਅਸਫਲਤਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵਾਂ, ਜੋ ਕੰਪਨੀ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੀਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਨੂੰ ਜਬਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ।
d) ਕੰਪਨੀ ਵੱਲ ਰਹਿੰਦੇ ਕੋਈ ਵੀ ਭਵਿੱਖੀ ਕਿਸਤਾਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਭੁਗਤਾਨ ਇੱਕ ਸਲਾਹਕਾਰ ਰਾਹੀਂ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਕੰਪਨੀ ਰਕਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਹੋਰ ਜਵਾਬਦੇਹ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਰਸੀਦ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਵਸੂਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ।
e) ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਡਾਕਟਰ, ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ, ਮਾਲਕ, ਸੰਸਥਾ, ਜਾਂ ਕਸੀ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਅਵੀਵਾ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਸਿਹਤ, ਡਾਕਟਰੀ ਇਤਿਹਾਸ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ, ਸਲਾਹ, ਤਸਖੀਸ਼, ਇਲਾਜ, ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਰੋਗ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਵੀ ਅਤੇ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਮੈਂ, ਮੇਰੇ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਨਿੱਜੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਂਚ-ਪਤਤਾਲ ਦੀ ਵੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।

Declration

- 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, and I may forfeit any payments made.
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, and I may 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.
e) 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 person 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
- ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਸੰਬੰਧੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਅਜਿਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।ਕੰਪਨੀ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਆਪਣੀਆਂ ਸਹਿਯੋਗੀ ਕੰਪਨੀਆਂ, ਮੁੜ-ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਤੀਜੀਆਂ ਧਿਰਾਂ ਸਮੇਤ ਕਸੀ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਰ ਹਾਲੇ ਵੀ, ਮੇਰੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ, ਵਰਤੋਂ, ਕਸਟਮ, ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਧਿਕਾਰ, ਤਾਂ ਕੰਪਨੀ ਤੱਤਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਵੀ ਸੁਤੰਤਰ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਉਚਿਤ ਵਿਚਾਰੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੰਪਨੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਸੰਬੰਧੀ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤੇ ਹੋਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਾਧੂ ਲਾਗਤ ਲਈ ਫੀਸ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

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

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਪਾਲਿਸੀ ਪੋਸਟ ਦੁਆਰਾ ਭੇਜੀ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹ ਪੋਸਟ ਕਰਨ ਦੇ ਤਿੰਨ (3) ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪੋਸਟ ਦੇ ਸਾਧਾਰਨ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚਣ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਚਾਰੀ ਜਾਵੇਗੀ।

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.

ਕੰਪਨੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਦੁਆਰਾ ਮੈਨੂੰ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟਾਂਤ ਦਿਖਾਇਆ ਗਿਆ
An illustration has been shown to me by the Company representative

ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ
Signature/Thumb impression of Life to be insured

ਹਾਂ
YES

ਨਾਂਹ
NO

ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ (ਜੇਕਰ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਹੈ)
Signature/Thumb impression of proposer (If other than Life to be Insured)

ਤਾਰੀਖ਼/Dateਸਥਾਨ/Place

ਤਾਰੀਖ਼/Dateਸਥਾਨ/Place

(ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਜੀਵਨ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ ਜਾਂ ਅਨਪੜ੍ਹ ਹੈ)
In case life to be insured or proposer signs in vernacular or is illiterate

ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਐਲਾਨ ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਨੂੰ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਲਈ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਫਾਰਮ ਦੇ ਤਤਕਰੇ ਨੂੰ ਪੂਰਨ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਉਸਨੇ ਇਸਨੂੰ ਪੂਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ। ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਪਛਾਣ ਸਬੂਤ ਨੱਥੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
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.

Declarant is requested to provide the following information of his/her Photo ID Card:
ਉਪਲਬਧ ਆਈ.ਡੀ.
ID availableਆਈ.ਡੀ. (ਧ) ਨੰ.
ID No.ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ
Date of issue

ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ/Declarant's name & address:

ਪਿੰਨ ਕੋਡ/Pincode

ਐਲਾਨ ਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ /Signature of declarant

ਬੀਮਾ ਅਧਿਨਿਯਮ 1938 ਕੇ ਤਹਤ ਧਾਰਾ 41 ਐਂਡ 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)ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ, ਕਿਸੀ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ, ਭਾਵੇਂ ਸਿੱਧੇ ਜਾਂ ਅਸਿੱਧੇ, ਜੀਵਨ ਜਾਂ ਜਾਇਦਾਦ ਸੰਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਜ਼ੋਖਮ ਲੈਣ ਜਾਂ ਰੀਨਿਊ ਕਰਵਾਉਣ ਜਾਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਲਾਲਚ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨੂੰ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ, ਪੂਰੇ ਜਾਂ ਅੱਧੇ ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਕਮਿਸ਼ਨ ਦੀ ਛੋਟ ਜਾਂ ਪਾਲਿਸੀ 'ਤੇ ਦਿਖਾਏ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਛੋਟ, ਨਾਲ ਹੀ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਕਿਸੇ ਛੋਟ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਕੇ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਲੈ ਸਕੇਗਾ ਜਾਂ ਰੀਨਿਊ ਕਰਵਾ ਸਕੇਗਾ ਜਾਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕੇਗਾ, ਅਜਿਹੀਆਂ ਛੋਟਾਂ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਜਿਸਦੀ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਦੀ ਪ੍ਰਤਿਕ੍ਰਿਤੀ ਜਾਂ ਤਾਲਿਕਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਆਗਿਆ ਹੋਵੇ।
ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਸੰਬੰਧੀ ਕਮਿਸ਼ਨ ਦੇ ਬੀਮਾ ਏਜੰਟ ਦੁਆਰਾ ਖੁਦ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ 'ਤੇ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਛੋਟ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਇਸ ਉੱਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਅਜਿਹੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਬੀਮਾ ਏਜੰਟ ਤਜਵੀਜ਼ੀ ਪੈਦਾ ਹੋ ਰਹੀਆਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਦੀ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਬੀਮਾ ਏਜੰਟ ਹੈ।

(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) ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੀਆਂ ਰਸਦਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਡਿਫਾਲਟ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਹਰਜ਼ਾਨੇ ਲਈ ਜਵਾਬਦੇਹ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਉਹ ਦਸ ਲੱਖ ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

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) ਕੋਈ ਵੀ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਵਾਲ ਵਿੱਚ ਕਾਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਭਾਵ ਪਾਲਿਸੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਜਾਂ ਜ਼ੋਖਮ ਦੇ ਆਰੰਭ ਦੀ ਮਿਤੀ ਜਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਮੁੜ-ਚਾਲੂ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਜਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਰਾਈਡਰ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ, ਜੋ ਵੀ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਆਵੇ

(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) ਕੋਈ ਵੀ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਜਾਂ ਜ਼ੋਖਮ ਦੇ ਆਰੰਭ ਦੀ ਮਿਤੀ ਜਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਮੁੜ-ਚਾਲੂ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਜਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਰਾਈਡਰ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ, ਜੋ ਵੀ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਆਵੇ, ਪੈਂਦੇ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਵਾਲ ਵਿੱਚ ਕਾਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਨੂੰ ਗਰਾਉਂਡ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ 'ਤੇ ਲਏ ਅਜਿਹੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧ ਜਾਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਜਾਂ ਜਾਇਦਾਦ-ਭਾਗੀ ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਸੰਚਾਰ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ।

(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 mis-statement 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) ਬਾਵਜੂਦ ਇਸਦੇ ਕਿ ਉੱਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (2) ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਕੋਈ ਵੀ ਚੀਜ਼, ਕੋਈ ਵੀ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਧੋਖਾਧੜੀ 'ਤੇ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕੇਗਾ ਜੇਕਰ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਸਾਬਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪਦਾਰਥੀ ਤੱਤ ਦਾ ਗਲਤ-ਬਿਆਨ ਜਾਂ ਦਮਨ ਉਸਦੇ ਗਿਆਨ ਅਤੇ ਯਕੀਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਸੀ ਜਾਂ ਕੋਈ ਜਾਣ-ਬੁਝ ਕੇ ਤੱਤ ਦਾ ਦਮਨ ਕਰਨ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਨਹੀਂ ਸੀ ਜਾਂ ਇਹ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਪਦਾਰਥੀ ਤੱਤ ਦਾ ਗਲਤ-ਬਿਆਨ ਜਾਂ ਦਮਨ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ।

ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਧੋਖਾਧੜੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਲਾਭਕਰਤਾਵਾਂ ਉੱਪਰ ਝੂਠਾਂ ਦਾ ਖੰਡਨ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਪਾਲਿਸੀਹੋਲਡਰ ਜ਼ਿੰਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ

(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) ਕੋਈ ਵੀ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਜਾਂ ਜ਼ੋਖਮ ਦੇ ਆਰੰਭ ਦੀ ਮਿਤੀ ਜਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਮੁੜ-ਚਾਲੂ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਜਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਚਲਾਉਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ, ਜੋ ਵੀ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਆਵੇ, ਪੈਂਦੇ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਵਾਲ ਵਿੱਚ ਕਾਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਦੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਲਈ ਤੱਤ ਪਦਾਰਥ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਬਿਆਨ ਜਾਂ ਦਮਨ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿੱਚ ਗਲਤ ਨਹੀਂ ਸੀ ਜਿਸ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਂ ਮੁੜ-ਚਾਲੂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਂ ਰਾਈਡਰ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ:

ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਨੂੰ ਗਰਾਉਂਡ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ 'ਤੇ ਲਏ ਅਜਿਹੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧ ਜਾਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਜਾਂ ਜਾਇਦਾਦ-ਭਾਗੀ ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਸੰਚਾਰ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿਸ 'ਤੇ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਆਧਾਰਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪਦਾਰਥ ਤੱਤ ਦੇ ਗਲਤ ਬਿਆਨ ਜਾਂ ਦਮਨ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਨਾ ਕਿ ਧੋਖਾਧੜੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਪਾਲਿਸੀ 'ਤੇ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੱਕ ਇੱਕਤਰ ਕੀਤੀ ਕਿਸ਼ਤ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧ ਜਾਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਜਾਂ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਦੇ ਜਾਇਦਾਦ-ਭਾਗੀ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਨੌਂ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

(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) ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਵੀ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਉਮਰ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਣ ਲਈ ਬੁਲਾਏ ਜਾਣ ਤੋਂ ਨਹੀਂ ਰੋਕਦਾ ਜੇਕਰ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੈ, ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਕੋਈ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਸਵਾਲ ਵਿੱਚ ਕਾਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿਉਂਕਿ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਆਗਾਮੀ ਸਬੂਤ 'ਤੇ ਅਨੁਕੂਲ ਕੀਤੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀ ਗਈ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਦੀ ਉਮਰ ਗਲਤ ਸੀ।

ਸੈਕਸ਼ਨ 45 ਦੇ ਮੁਕੰਮਲ ਟੈਕਸਟ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਬੀਮਾ ਐਕਟ, 1938 ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਸੋਧ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨੂੰ ਦੇਖੋ