

திட்ட எண் Proposal Number	JS
------------------------------	----

வாடிக்கையாளர் ஜனா (தற்போதுள்ள வாடிக்கையாளருக்கு) Customer ID (for existing customer)	
-----------------------------------------------------------------------------------------	--

ஆலோசகர் பெயர் Adviser Name	
-------------------------------	--

வவுச்சர் எண்(தற்போதுள்ள வாடிக்கையாளருக்கு). Voucher Number	
---------------------------------------------------------------	--

ஆலோசகர் எண் Adviser Number	
-------------------------------	--

திட்ட வைப்பு விவரங்கள்
PROPOSAL DEPOSIT DETAILS

காசோலை / வரைவோலை எண் Cheque/DD No.	
------------------------------------------	--

தேதி Date	
--------------	--

தொகை Amount	
----------------	--

வரையப்பட்டது Drawn on	
--------------------------	--



அவிவா ஜன் சுரக்'ாவிற்கான முன்மொழிதல் படிவம் Proposal Form for Aviva Jana Suraksha

குறிப்புகள்:

- முன்மொழிந்தவர் பொருட்களின் விவரங்களால் திருப்தி அடைந்திருக்க வேண்டும். மேலும் பொருட்களின் முக்கிய அம்சங்கள் சிற்றேட்டில் உள்ள "கூடுதல் தகவல்" மற்றும் "உங்கள் அர்பணிப்பு" பிரிவுகளில் குறிப்பிட்ட கவனத்தை செலுத்த வேண்டும்.
- நிறைவு செய்யப்பட்ட முன்மொழிதல் மற்றும் ஆரம்ப கட்டணத்தை நிறுவனம் பெறுவதால், இடர்பாடு மீது உத்திரவாதம் அளிக்கும் பொறுப்பை நிறுவனம் ஏற்காது. இடர்பாட்டுக்கு உறுதியளித்து, பாலிசியை வழங்காத வரைக்கும் இடர்பாடு உத்திரவாதத்திற்கு நிறுவனம் பொறுப்பேற்காது.
- இந்த முன்மொழிதலுடன் ஆரம்ப கட்டணத்தையும் செலுத்த வேண்டும். இதனை ரொக்கமாகவோ அல்லது அவிவா லைஃப் இன்சூரன்ஸ் அக்கவுண்ட் ப்ரோபோசல் நம்பர் என்னும் பெயருக்கு கோடிட்ட காசோலையாகவோ அல்லது வரைவு காசோலையாகவோ, கிளை அலுவலகத்தின் அமைவிடத்தில் அல்லது நிறுவனத்தால் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட வேறு ஏதேனும் இடத்தில் கட்ட வேண்டும்.
- பண வைப்புகள் என்றால், பணம் ஏதேனும் திருப்பிக்கொடுக்க வேண்டிய நேரங்களில் காசோலை மூலமாக மட்டுமே கொடுக்கப்படும்.அல்லது நிறுவனத்தால் ஒப்புதல் அளிக்கக்கூடிய ஏதேனும் முறையில்
- முன்மொழிந்தவர், தேவைப்படும் முழுமையான மற்றும் சரியான தகவலை அளிக்க விட்டு விட்டால் அல்லது தவறான தகவலை அளித்து விட்டால், பாலிசி ஒப்பந்தம் செல்லாதவையாக மாறி விடும்.
- வயது சான்று கட்டாயமாகும்.

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

காப்பீடு எடுப்பவரின் விவரங்கள் (பெரிய எழுத்துக்களில் கருப்பு மையை கொண்டு நிரப்பவும்)

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

மேலே / மேலேமேலே / மேலேமேலே Mr/Mrs/Miss/Ms						
குடும்பபெயர் /Surname						
முதல் பெயர் /Forenames						
தந்தை ஃ. கணவன் பெயர் Father's/Husband's Name						
தற்போதைய முகவரி /Present Address						
	கிராமம் / Village	அஞ்சலகம் /P.O.				
	தாலுகா/மண்டலம்/நகரம் /Taluka/Mandal/Town	மேலே/மேலே/மேலே/District				
	மாநிலத்தின் பெயர்/State	அஞ்சலக எண் /Pincode				
நிலையானது முகவரி (மேல்குறியற்றில் இருந்து மாறுபட்டிருந்தால்) Permanent Address (If different from above)						
	கிராமம் / Village	அஞ்சலகம் /P.O.				
	தாலுகா/மண்டலம்/நகரம் /Taluka/Mandal/Town	மேலே/மேலே/மேலே/District				
	மாநிலத்தின் பெயர்/State	அஞ்சலக எண் /Pincode				
தொடர்பாடல் முகவரி Address for Correspondence	தற்போதைய முகவரி Present Address	<input type="checkbox"/>	நிலையானது முகவரி Permanent Address	<input type="checkbox"/>		
பாலினம் Gender	ஆண் Male	<input type="checkbox"/>	பெண் Female	<input type="checkbox"/>		
Date of Birth பிறந்த தேதி						
திருமணமான நிலை Marital Status	திருமணமாகாதவர் Single	<input type="checkbox"/>	திருமணமானவர் Married	<input type="checkbox"/>	துணைவரை இழந்தவர் Widow(er)	<input type="checkbox"/>
					விவாகரத்து ஆனவர் Divorced	<input type="checkbox"/>

முன்மொழிபவரின் விவரங்கள் (காப்பீடு செய்ய வேண்டிய நபரிடம் இருந்து வேறுபட்டால்)

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

குடும்பபெயர் /Surname

முதல் பெயர் /Forenames

தந்தை .ஃ. கணவன் பெயர்
Father’s/Husband’s Name

தற்போதைய முகவரி
/Present Address

Date of Birth
பிறந்த தேதி

காப்பீடு எடுப்பவருடனான உறவு
Relationship to the Life to be insured

வருட வருமானம் (புள்ளி விவரங்களில் ரூ.)
Income per annum (Rs. in figures)

வயது / வயதுவாடி / வயதுவாடி Mr/Mrs/Miss/Ms

கிராமம் /Village

அஞ்சலகம் /P.O.

தாலுகா/மண்டலம்/நகரம் /Taluka/Mandal/Town

மாவட்டம்/District

மாநிலத்தின் பெயர்/State

அஞ்சலக எண்/Pincode

தேதி/dd மாவட்டம்/mm வருடம்/yyyy

தந்தை Father

தாய் Mother

வாடி; (வ) வாடி Spouse

சட்டப்படியான பாதுகாவலர் Legal Guardian

மற்றவை Others

விவரங்கள்
Policy Details

காப்பீடு தொகை (புள்ளி விவரங்களில் ரூ.)
Sum Insured (Rs. in figures)

பீரீமியம்(புள்ளி விவரங்களில் ரூ.)
Premium (Rs. in figures)

ஆண்டுகளில் காலம் 5 வருடங்கள்
Term in years 5 Years

10 வருடங்கள்
10 Years

பீரீமியம் நிகழ்வெண்
Premium frequency

ஒற்றை பீரீமியம்
Single Premium

வருடாந்திர பீரீமியம்
Annual Premium

பணம் செலுத்த விருப்பமான முறை
Preferred Mode of Payment

ரொக்கம்
Cash

காசோலை
Cheque

வரைவோலை
Demand Draft

வாரிசு விவரங்கள் (முன்மொழிபவரும் காப்பீடு எடுப்பவரும் ஒரே நபராக இருந்தால் மட்டும் நிரப்ப வேண்டும்)
Nomination Details (To be completed only when the proposer and the life to be insured are the same)

வாரிசுதாரராக நியமிக்கப்பட்டவர் பெயர்
(காப்பீடு சட்டம் 1938, பிரிவு 39 கீழ்)
Name of the Nominee
(Under section 39 of the Insurance Act 1938)

காப்பீடு எடுப்பவருடனான உறவு
Relationship to the Life to be insured

Date of Birth
பிறந்த தேதி

முகவரி
Address

வாரிசுதாரர் மைனராக இருந்தால், நியமிக்கப்பட்டவரின் விவரங்களை தயவு செய்து அளிக்கவும்

If Nominee is a Minor, please give appointee details below.
Appointee Details

நியமனம் செய்யப்பட்டவர் பெயர்
Name of the Appointee

Date of Birth
பிறந்த தேதி

முகவரி
Address

நியமனம் செய்யப்பட்டவர் கையொப்பம்
Signature of the Appointee

வயது வராதவருடனான உறவுமுறை
Relationship to the Minor

a) 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?

ஆம் ☐ இல்லை ☐

YES ☐ NO ☐

b) Have you been absent from work or taken leave for ten days or more on health grounds over the last one year?

ஆம் ☐ இல்லை ☐

YES ☐ NO ☐

b) இங்குள்ள அறிக்கைகள், உறுதி ஆவணங்கள் மற்றும் ஆவண தகவல்கள் தான் நிறுவனத்திற்கும் எனக்கும் இடையேயான ஒப்பந்தத்தின் அடிப்படையாகும். இதினூடிக் அறிக்கைகள், உறுதி ஆவணங்கள் மற்றும் ஆவண தகவல்களில் ஏதேனும் பொய்ப்பாக இருந்தால், பாலிசி வழங்கப்பட்டிருக்கும் பட்சத்தில், அதனைத் தள்ளுபடி செய்யும் அதிகாரத்தை நிறுவனம் கொண்டுள்ளது. என்னால் கட்டப்படாத தொகைகள் ஏதேனும் இருந்தால் அவற்றை நான் இழக்கப் படுவேன்.

c) முன்மொழிதலை நிறுவனத்திற்கு சமர்ப்பித்த வேளையில் இருந்து, இடர்பாட்டை ஏற்றுக்கொண்டு பாலீசியை நிறுவனம் வழங்கும் வேளை வரை, அறிக்கைகள், உறுதி ஆவணங்கள் மற்றும் முன்மொழிதல் படிவத்தில் உள்ள ஆவண தகவல்களில் ஏதேனும் மாற்றம் செய்ய வேண்டியிருந்தால், எழுத்து மூலமாக அதனை உடனே நிறுவனத்திற்கு தெரிவித்து விடுவேன். அப்படி செய்ய தவறாகையால், பாலீசி வழங்கப்பட்டிருக்கும் பட்சத்தில், அதனை தள்ளுபடி செய்யும் அதிகாரத்தை நிறுவனம் கொண்டுள்ளது. என்னால் கட்டப்படாத தொகைகள் ஏதேனும் இருந்தால் அவற்றை நான் இழந்து விடுவேன்.

ஏ) என்னுடைய தனிப்பட்ட தகவலை ஏதேனும் மருத்துவ பயிற்சியாளர், மருத்துவமனை மற்றும் மருந்தியல், முதலாளி, நிறுவனம், அல்லது என்னுடைய உடலுலகம், மருத்துவ வரலாறு மற்றும் மருத்துவமனையில் சேர்த்தால், ஆலோசனை, நோய் ஆய்வு, சிகிச்சை, நோய் அல்லது சுகவீனத்தை பற்றிய ஏதேனும் அல்லது அனைத்து தகவலையும் அறிந்திருக்கும் ஏதேனும் நபர் அல்லது நபர்களுக்கு அவிவா இன்“ரின் வழங்கலாம் என நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

- 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

முன்மொழிதல் தொடர்பாக கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவலை, மருத்துவ சரிப்பாப்பு காரணங்கள் உட்பட, எந்த ஒரு காரணத்திற்காகவும் நிறுவனம் பயன்படுத்திக் கொள்ளலாம் என்பதை நான் உறுதி செய்கிறேன். ஆதலால் தகவலை தொடர்புடையவர்கள், மறுகாப்பீட்டாளர் மற்றும் இதர குழியும் தரப்பினர்களிடம் நிறுவனம் பகிர்ந்து கொள்ளலாம். எனக்கு ஆதரவாக எந்தவொரு சட்டம், பயன்பாடு, சலுகை அல்லது இதர உரிமையுடைய இரகசியம் கூட, எந்த ஒரு ஆதாரம் மூலமாக, சம்பந்தம் உள்ளதாக கருதப்பட்டு தகவலின் மீது நிறுவனம் தனிப்பட்ட சரிப்பாப்பு மேற்கொள்ளலாம். முன்மொழிதலை செயற்படுத்துவது மற்றும் முன்மொழிதலில் கூறப்பட்டுள்ள இதர உரிமைகள் தொடர்பாக நிறுவனத்திற்கு ஏற்படும் அசாதாரண செலவுகள் தொடர்பாக நிறுவனம் கட்டணம் வசூல் செய்யலாம்.

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.

அஞ்சல் வாயிலாக பாலிசி அனுப்பப்பட்டதால், அனுப்பப்பட்ட மூன்று (3) வணிக நாட்களுக்குள், சாதாரண அஞ்சல் முறையில், அது அளிக்கப்பட்டு, பெறப்பட்டு விட்டது என கருதப்படும், என்பதை நான் புரிந்து கொண்டு, ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

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.

நிறுவனத்தின் பிரதிநிதியால் எனக்கு ஒரு எடுத்துக்காட்டு காட்டப்பட்டுள்ளது
An illustration has been shown to me by the Company representative

ஆம் ☐ இல்லை ☐

YES ☐ NO ☐

--

--

ஆயுள் காப்பீடு எடுப்பவரின் கையொப்பம் / பெருவிரல் ரேகை
Signature/Thumb impression of Life to be insured

முன்மொழிபவரின் கையொப்பம் ∴ பெருவிரல் ரேகை (ஆயுள் காப்பீடு எடுப்பவரிடம் இருந்து வேறுபட்டால்)
Signature/Thumb impression of proposer (If other than Life to be Insured)

தேதி/Date	, ஐது; /Place
-----------	---------------

தேதி/Date	, ஷெ./Place
-----------	-------------

In case life to be insured or proposer signs in vernacular or is illiterate

படிவத்தை பூர்த்தி செய்யும் நபரின் உறுதி ஆவணம்: நான் இதன்மூலம் உறுதி செய்வது என்னவென்றால், நான் முனிமொழிதல் படிவத்தில் உள்ள பொருளடக்கங்களை ஆயுள் காப்பீடு எடுப்பவரிடம் / முனிமொழிதல்வரிடம் முழுமையாக விளக்கி விட்டேன். அவரும் அதனை முழுமையாக புரிந்து கொள்ளுபார். ஆயுள் காப்பீடு எடுப்பவர் ∴ முனிமொழிதல்த் கொடுத்துள்ள பதில்களை நான் உண்மையாக பதிந்துள்ளேன். விளம்புகையாளரின் அடையாள சான்று இணைக்கப்பட்டுள்ளது.

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.

घोषणा करने वाले व्यक्ति से अनुरोध किया जाता है कि वह अपने फोटो पहचान पत्र कार्ड की निम्न जानकारी प्रदान करें:
 Declarant is requested to provide the following information of his/her Photo ID Card:

கிடைக்கக்கூடிய
ஆடையாளம்
ID available

அடையாள எண்
ID No.

வழங்கப்பட்ட தேதி
Date of issue

உறுதிசூறுபவர் பெயர் மற்றும் முகவரி/Declarant's name & address:

அஞ்சலக எண் /Pincode													

--

உறுதிசூறுபவர் கையொப்பம்/Signature of declarant

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) இந்தியாவில் உயிர்கள் அல்லது சொத்துக்கள் சம்பந்தமான இடர்பாடு விளையும் தொடர்பாக ஒரு நபரை புதிய பாலிசி எடுக்க அல்லது பாலிசியை புதுபிக்க அல்லது பாலிசியை தொடர நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமாகவோ தூண்ட எந்த ஒரு நபரும் அனுமதியளிக்கக்கூடாது. அதே போல் காப்பீடு அளிப்பவரின் வெளியிடப்பட்டுள்ள திட்ட விளக்க அறிவிப்பு அல்லது அட்டவணைகளுக்கு ஏற்ப அனுமதிக்கப்படும் தள்ளுபடியை தவிர, செலுத்த வேண்டிய தரகு தொகையில் மொத்த அல்லது பகுதி தள்ளுபடி அல்லது பாலிசியில் காண்பிக்கப்பட்டுள்ள பிரீமியத்தில் ஏதேனும் தள்ளுபடி, புதிய பாலிசி எடுக்க அல்லது பாலிசியை புதுபிக்க அல்லது பாலிசியை தொடர எந்த ஒரு நபரும் தள்ளுபடியை ஏற்கக்கூடாது. தரகின் காப்பீட்டு முகவர் மூலம் ஏற்பது தொடர்பாக, ஏற்பின் போது காப்பீடு முகவர், காப்பீடு அளிப்பவரால் பணியமர்த்தப்பட்ட நல்லெண்ணத்துடனான காப்பீட்டு முகவர் அவர் என்ற பரிந்துரைக்கப்பட்ட நிபந்தனைகளை பூர்த்தி செய்தால், தன் வாழ்க்கைக்கு தன்னாலேயே எடுக்கப்படும் ஆயுள் காப்பீடு பாலிசி, இந்த உட்பிரிவுக்கான அர்த்தத்துக்கு உட்பட்டு, ப்ரீமியம் தள்ளுபடி ஏற்புக்கு கருதப்படமாட்டாது.

(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) இந்த பிரிவின் விதிகளுக்கு இணங்கி ஒரு நபர் நடக்கவில்லை என்றால் பத்து லட்ச ரூபாய் வரை நீடிக்கக்கூடிய அபராத தொகையை அவர் கட்ட வேண்டி வரும்.

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) பாலிசி தேதியில் இருந்து, அதாவது பாலிசி வழங்கப்பட்ட தேதி அல்லது இடர்பாடு தொடங்கப்பட்ட தேதி அல்லது பாலிசி உயிர்ப்பித்தல் பெற்ற அல்லது பாலிசிக்கு ரைடர் சேர்க்கப்பட்ட தேதி, என இது பின்னர் வருகிறதோ, அதிலிருந்து காலாவதியாகி மூன்று வருடம் கடந்த பின்பு, எந்த ஒரு சூழ்நிலையிலும் எந்த ஒரு ஆயுள் காப்பீடு பாலிசியும் கேள்விகளுக்கு உள்ளாகாது.

(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) மோசடியின் அடிப்படையில், பாலிசி வழங்கப்பட்ட தேதி அல்லது இடர்பாடு தொடங்கப்பட்ட தேதி அல்லது பாலிசி உயிர்ப்பித்தல் பெற்ற அல்லது பாலிசிக்கு ரைடர் சேர்க்கப்பட்ட தேதி, என இது பின்னர் வருகிறதோ, அதிலிருந்து மூன்று வருட கால கட்டத்திற்குள் ஒரு ஆயுள் காப்பீடு பாலிசி கேள்விகளுக்கு உள்ளாகலாம்.

எந்த அடிப்படையில் ஒரு முடிவு எடுக்கப்பட்டதோ அதனை காப்பீடு பெற்றவர் அல்லது சட்ட பிரதிநிதிகள் அல்லது வாரிகதாரர்கள் அல்லது காப்பீடு பெற்றவர்களின் உரிமை பெற்றவரிடம் காப்பீடு அளிப்பவர் எழுத்து மூலமாக தான் தொடர்பாட வேண்டும்.

(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) உட்பிரிவு (2)ல் என்ன அடக்கியிருந்த போதிலும், தவறான அறிக்கை அல்லது தகவகள் மறைக்கப்படுதல் போன்றவை தன் அறிவுக்கு எட்டிய வரை உண்மையாக நடந்துள்ளது என்பதை காப்பீடு அளிப்பவர் நிரூபித்து விட்டால் அல்லது தகவலை மறைத்தலோ அல்லது தவறான அறிக்கையை சமர்ப்பித்தலோ காப்பீடு அளிப்பவரின் அறிவுக்கு எட்டிய வரை வேண்டுமென்றே செய்யப்படவில்லை என நிரூபிக்கப்பட்டு விட்டால், காப்பீடு பெற்றவர் எவரும் ஆயுள் காப்பீட்டு பாலிசியை, மோசடியின் அடிப்படையில் மறுக்க கூடாது.

பாலிசிதாரர் உயிருடன் இல்லாத போது, மோசடி நடக்கும் வேளையில், பொய்களை பொய்யாக்கும் பொறுப்பு பயனாளர்களுடையது.

(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) தவறான அறிக்கை அல்லது தகவகள் மறைக்கப்படுதல், முன்மொழிதல் அல்லது இதர ஆவணத்தில் காப்பீடு பெற்றவரின் ஆயுள் எதிர்பார்ப்பு தவறாக குறிப்பிடப்பட்டு, அதனடிப்படையில் பாலிசி வழங்கப்பட்டிருந்தாலோ அல்லது புதுப்பிக்கப்பட்டிருந்தாலோ அல்லது ரைடர் வழங்கப்பட்டிருந்தாலோ, பாலிசி வழங்கப்பட்ட தேதி அல்லது இடர்பாடு தொடங்கப்பட்ட தேதி அல்லது பாலிசி உயிர்ப்பித்தல் பெற்ற அல்லது பாலிசிக்கு ரைடர் சேர்க்கப்பட்ட தேதி, என இது பின்னர் வருகிறதோ, அதிலிருந்து மூன்று வருட கால கட்டத்திற்குள் ஒரு ஆயுள் காப்பீடு பாலிசி கேள்விகளுக்கு உள்ளாகலாம்.

ஆயுள் காப்பீடு பாலிசியை மறுப்பதற்கு, எந்த அடிப்படையில் ஒரு முடிவு எடுக்கப்பட்டதோ அதனை காப்பீடு பெற்றவர் அல்லது சட்ட பிரதிநிதிகள் அல்லது வாரிகதாரர்கள் அல்லது காப்பீடு பெற்றவர்களின் உரிமை பெற்றவரிடம் காப்பீடு அளிப்பவர் எழுத்து மூலமாக தான் தொடர்பாட வேண்டும்.

மேலும் மோசடியின் அடிப்படையில் அல்லாமல், தவறான அறிக்கை அல்லது தகவகள் மறைக்கப்படுதலின் அடிப்படையில் பாலிசி மறுப்புக்கு உள்ளாகும் போது, மறுக்கும் தேதி வரை பெறப்பட்ட ப்ரீமியம் தொகைகளை காப்பீடு பெற்றவரிடம் அல்லது சட்ட பிரதிநிதிகள் அல்லது வாரிகதாரர்கள் அல்லது காப்பீடு பெற்றவர்களின் உரிமை பெற்றவரிடம் மறுப்பு தேதியிலிருந்து தொண்ணூறு நாட்களுக்குள் திருப்பி அளிக்கப்படும்.

(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) எந்த நேரத்தில் வேண்டுமானாலும் வயது சான்றை சமர்ப்பிக்க, அவ்வாறு செய்ய உரிமையுள்ள காப்பீடு அளித்தவர் அழைக்க இந்த பிரிவில் உள்ள எதுவுமே தடுக்க முடியாது. ஆயுள் காப்பீடு பாலிசிதாரரின் வயது முன்மொழிதலில் தவறாக குறிப்பிடப்பட்டதால், பின் வருகிற சான்றை பாலிசியின் வரையறைகளில் திருத்தி காரணத்தால் எந்தவொரு பாலிசியும் கேள்விகளுக்கு உள்ளாகாது.

பிரிவு 45ன் முழுமையான உரைக்கு, காலத்திற்கேற்ப திருத்தப்படும் காப்பீடு சட்டம், 1983-யை பார்க்கவும்.