Specimen Only: Not Valid for Application IN UNIT LINKED PLANS. THE INVESTMENT RISK IN INVESTMENT PORTFOLIO IS BORNE BY THE POLICYHOLDER (APPLICABLE FOR ULIP POLICY) ਇਕਾਈ ਲਿੰਕ ਕੀਤੀਆਂ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਵਿੱਚ, ਨਿਵੇਸ਼ ਪੋਰਟਫੋਲੀਓ ਵਿੱਚ ਨਿਵੇਸ਼ ਜ਼ੋਖਮ ਪਾਲਿਸੀ-ਧਾਰਕ (ਪਾਲਿਸੀ ਲਈ ਲਾਗੂ) ਦੁਆਰਾ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ FOR OFFICE USE ONLY -ਕੇਬਲ ਦੁਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ Ver 3.8 For Existing Customer ਮੌਜੂਦਾ ਗਾਹਕ ਲਈ Customer I.D ਗਾਹਕ ਆਈ.ਡੀ Policy no. ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ Proposal Number NNU For Bancassurance Channel Only ਕੇਵਲ ਬੈਂਕਏਸ਼ੋਰੈਂਸ ਚੈਨਲ ਲਈ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਨੰ. ਬੈਂਕ ਸ਼ਾਖਾ ਕੋਂਡ Bank Brench C Advisor **Name**ਸਲਾਹਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ ਐਸ.ਪੀ.(SP) ਸਰਟੀਵਿਕੇਟ ਨੰ SP Certificate No ____ Life Insurance ਗਾਹਕ ਭਾਗ Advisor Number ਸਲਾਹਕਾਰ ਦਾ ਨੰਬਰ NRI ਐੱਨ.ਆਰ.ਅ SECTOR Social ਸ਼ਾProduct Name ਉਤਪਾਦ ਦਾ ਨਾਮ Unique Village Code PROPOSAL DEPOSIT DETAILS ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਵੇਰਵੇ Voucher Number ਵਾਉਚਰ ਸੰਖਿਆ Cheque/DD No. ਚੈੱਕ / ਡੀ.ਡੀ. ਨ× ਐਜ ਐਨ ਆਈ Drawn on 'ਤੇ ਖਿਚਿਆ Amount ਰਕਮ STAFF HNI 🗌 Proposal Form प्रमागद दावा The proposer should be satisfied with the details of the product(s) and must pay specific attention to the Key Features brochure of the product(s).

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. Units shall be allocated on the day the proposal is completed and results into a policy by adjustment of application money towards premium. (Applicable For Ulip 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. In accordance with Section 45 of the insurance Act 1938, as amended from time to time, the proposer is required to give full and accurate information to enable the Company Proof of age is mandatory Please counter sign on alterations/overwriting/ink change, if any, made in the proposal form. er cheque that is meant for the company The advisor is not authorised to collect cash/l In the event the Proposal is withdrawn by the Proposer before issuance of the Policy, the Company shall refund the application money after deduction of the expenses In the event the Proposal is withdrawn by the Proposer before issuance of the Policy, the Company shall refund the applicable. If a particular section is not applicable to you please write "NA" or "-" and proposal form has to be completely filled. Aviva shall contact you for the verification purposes, which is basis your Contactability. NAV would be the later of date of credit / date of underwriting / date of verification, whichever is later. Benefit illustration is an integral part of this application. This needs to be signed by the policyholder. Riders are not mandatory and are available at an extra cost. ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਉਤਪਾਦ(ਦਾਂ) ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨਾਲ ਸੰਤੂਸ਼ਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਤਪਾਦ(ਦਾਂ) ਦੇ ਮੁੱਖ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਟਾ ਬ੍ਰਾਊਸ਼ਰ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਧਿਆਨ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਮੁਕੰਮਲੂ ਪੇਸ਼ਕੁਸ਼ 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 ਜ਼ੇਖਮ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਸ਼ੁਰੂਆਰੀ ਭੂਗਤਾਨ ਇਸ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਬਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਕਦ, ਕ੍ਰਾਸ ਕੀਤੇ ਚੈੱਕ ਜਾਂ ਭਿਮਾਂਡ ਡਰਾਵਟ ਦੁਆਰਾ ਸ਼ਾਖਾ ਦਫਤਰ ਦੇ ਸਥਾਨ ਵਿਖੇ ਜਾਂ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਵਿੱਚ ਅਵੀਵਾ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਖਾ ਨੰਬਰ —————————— ਲਈ ਭੂਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇਗਾ। ਲਿਚ ਜਾ ਸੰਗਟ 1938 ਦੇ ਖੰਡ 45 ਅਨੁਸਾਰ, ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਸੋਧ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਨੂੰ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਇਸ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈਸਮਰਥ ਕਰਨ ਲਈ ਪੂਰਨ ਅਤੇ ਸਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਦੀ ਛੱਡ ਹੈ। ਉਮਰ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੋਧਾ (ਉੱਧਰੀ ਡੇਖਾ ਇੱਕ ਬਦਲਾਓ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦੀਦਸਤਖਤ, ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ, ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਵਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕਰੋ। ਸਲਾਹਕਾਰ ਨਕਦ/ਧਾਰਕ ਵੱਕ ਜੋ ਕੰਪਨੀ ਲਈ ਹੈ ਨੂੰ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਦਾ ਇਖਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਹੈ ਮੈਕੇ ਵਿੱਚ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨੂੰ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਕਢਵਾ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕੰਪਨੀ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਆਇਨੇ, ਜੇਕਰ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ, 'ਤੇ ਖਰਚੇ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਦੀ ਕਟੌਤੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦਰਖਾਸਤ ਧਨ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਖਾਸ ਭਾਗ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਏਬ੍ਰਿਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਲਿਖੇ "©1 " ਜਾਂ "—" ਅਤੇ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਵਾਰਮ ਨੂੰ ਮੁਕੰਮਲ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ। ਅਵੀਵਾ। ਸਮੀ ਰਿਪਏ ਲਈ ਰੋਜ਼ਕਾਰ ਨੇਲ ਦੀ ਮੁਰਕਰ ਕਰੇਗਾ ਪੀ ਤਰਜ਼ ਕੀ ਸਿਰਕਤਾ 'ਤੇ ਮੁਕੰਮਲ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ। ਸਕੂਹ ਕਰ ਕਿਸਾ ਭਾਰਤ ਦਰ ਦਰਗਿਆਂ ਹੁਣ ਹੈ ਹਰ ਸ਼ਹੂਰ ਅਵੀਵਾ ਪ੍ਰਸ਼ਟੀ ਉੱਚੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਮਰਕ ਕਰੇਗਾ, ਜੀ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਪਰਕਤਾ 'ਤੇ ਆਧਿਰਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਦੀ ਮਿਤੀ / ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ / ਪੁਸ਼ਟੀ ਦੀ ਮਿਤੀ, ਜੋ ਵੀ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਆਵੇ, ਦੇ ਬਾਅਦ ਹੋਵੇਗਾ। ਕਾਰ ਦੇ ਸਮਝਾ ਦੇ ਸਮਝਾਤ ਦਾ ਇੱਕ ਇਕੀਕਿਤ ਭਾਗ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਪਾਣਿਸੀ-ਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਝੌੜ ਹੈ। ਰਾਈਡਰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਖਰਚੇ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। 1. Details of the Life Assured Life Assured same as Proposer ਜੀਵਨ ਬੀਮਾਕਿਤ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਤੇ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਇਕ ਹੀ ਹੋ (ਕੇਵਲ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿਚ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)। 1.1 Full Name : THIS IS HOW YOUR NAME WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE NAME. ਪੂਰਾ ਨਾਮ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਪਾਲਿਸੀ ਸਰਟੀਵਿਕੇਟ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ ਕਿਵੇਂ ਦਿਖਾਈ ਦੇਵੇਗਾ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਾਮ ਦੇ ਹਰ ਭਾਗ ਦਰਮਿਆਨ ਇੱਕ ਖਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਛੱਡੋਂ। Title: Mr. / Mrs. / Ms. / Dr. First Name ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ ਸਿਰਲੇਖ਼ ਸ਼ੀਮਾਨ / ਸ਼ੀਮਤੀ / ਕੁਆਰੀ / ਡਾ Middle Name ਮੁੱਧ ਨਾਮ Affix Photo Sumame ਗੌਤ ਵੋਟੋ ਚਿਪਕਾਓ 1.2 Malden Name (in case of married female life to be insured) ਵਿਆਹ ਤੋਂ ਪਹਿਲੇ ਦਾ ਨਾਮ (ਵਿਆਹੁਤਾ ਮਹਿਲਾ ਦਾ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ) Title : Ms. / Dr. ਸਿਰਲੇਖ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ / First Name ਪਹਿਲਾ ਨਾ ਕਆਰੀ / ਡਾ Middle Name ਮੱਧ ਨਾਮ 1.3 Father's Name ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ Title : Mr. / Dr. ਸਿਰਲੇਖ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ / First Name ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ Sumame ਗੌਤ Middle Name ਮੱਲ ਨਾਮ 1.7 No. of Children Male Unmarried Married 1.4 Date of Birth ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ਼ 1.5 Gender 1.6 Marital 2

ਲਿੰਗ Status Divorced Female Widow(er) ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਥਿਤੀ: Greater than 3 NA ਤਲਾਕਸ਼ਦਾ Month ਮਹੀਨਾ Date Year ਸਾਲ 1.8 Nationality Indian Foreign National Person of Indian Origin Specify Nationality ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਭਾਰਤੀ ਮੂਲ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀ ਕੌਮੀਅਤਾ ਕਾਰਤੀ ਕੌਮੀਅਤਾ ਦੱਸੋਂ

				ਣ ਵਾਲ	2	9	ਾਰਤ ਤ	ੈਂ ਬਾਹਰ	ਰਹਿਣ ਵ										ਰਿਹ	ਾਇਸ਼ <u>ੀ</u>	ਦੇਸ਼ ਦ	ਾੱਸ ੋ							
Communication Address ਸੰਚਾਰ ਪਤਾ			Res ਨਿਵ	iden ਸ	CO			Pe	rman	ent				Of रह	ice ਤਰ														
Current Residential Addres ਮੌਜੂਦਾ ਨਿਵਾਸ ਦਾ ਪਤਾ	33							(PL	EAS		AVE <i>.</i> ਦੇ ਹਰ :						CH F	PAR	ΓOF	THI	E AC	DRE	ESS)						
Address			_	re.		y a	3		7		6	1	3)	E	1	7				1	į.	ſ	f	39			Î	7	i i
(Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary)			Î											Ī	Ì							Ī		Ī					
ਪਤਾ			_				-	<u> </u>		L				-		-		-		1				-	-	-	-	+	
(ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮਾਰਵਤ, ਸਪੁ	_	_	_	_	H	-	H	<u> </u>	_			-			+		— <u> </u>	_	—	-		-	+	-	-	_	-	-	- -
ੱਤਰ∶ਪਤਨੀ, ਸਪੁੱਤਰੀ, ਪ੍ਰਧਾਨ, ਆਇਫ਼∕ਓ ਜਿੱਥੇ ਲੌੜੀਂਦਾ ਹੌਵੇ)	Land			L	L	Ш	<u>_</u>				<u> </u>		_ _						_		Din (Code	_	_ _		_			Ļ
	ਤੂਮੀ-ਿ		L		L		L										l				riii (lun a		L						
City/Village ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ	-						2		istric	1 सिर	कु							540	Ti.	State	. บุ๋า	ਤ	Ĭ						-
Phone ਫੋਨ		ſ	I	ſ	F	1	1				r L		1				Mob	_ مال		1		T	1	1	1	E	Ţ	1	Ī
FIIOII6 (40)	L		ED C	nde :	L ਐੱਧ ਟੀ	 .ਡੀ. ਕੋਵ		Dh	one N	Jn ÷	L [=:3			ਮੋਬਾਇ				Ļ		_,_	-, -		<u></u>	<u> </u>	_	Ļ
ou are an Indian or a Person	of In											l aue	tlonn	aire															
ਰ ਤੁਸੀਂ ਭਾਰਤੀ ਹੋ ਜਾਂ ਭਾਰਤੀ ਮੂਲ ਦੇ ਵਿਅ												. 4																	
Permanent Address		(IF	DIFF	ERE	NT FI	ROM	CURI	RENT	RES	IDEN	ITIAL	ADDR	ESS)	मेळ	ਮੌਜੂਦ	ਾ ਰਿਹ	ਾਇਸ਼ੀ	ਪਤੇ ਤੇ	ਵਿੱਖਰ	ਾ ਹੈ									
Address			82-20																										
(Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary)	,		ř			П								T				-			Ī								
ਪਤਾ				8	_	<u> </u>						L							 	<u> </u>	<u> </u>	-		_			1		
(ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮਾਰਵਤ, ਸਪੁ	<u></u>	L		<u> </u>	Ł	<u> </u>	-	L	L.	<u></u>	<u>ا</u> ا	_	<u> </u>		 -	_	ļ	_		II.	-	- -	_	_ <u> </u>	_	L		- L	-Ļ
ੱਤਰ. ਪਤਨੀ, ਸਪੁੱਤਰੀ, ਪ੍ਰਧਾਨ, ਆਇਫ਼/ਓ ਜਿੱਥੇ ਲੌੜੀਂਦਾ ਹੋਵੇਂ)	<u>L</u> .	L.	<u></u>		L	_	_		L	<u></u>	L_		L	_,						Ļ		Ļ	_		_	L		_	
	Land ਭੂਮੀ-ਿ																				Pin । ਪਿੰਨ ਰ	Code ਫ਼ੇਡ							
City/Village ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ		u.	-	-		.,,—		_)istric	4 ਜਿਹ	жт	=		100				32		Stat	е ч	ia	ï				37) .		_
10.000	<u></u>	ı	ı	ı	1	1	1		/ ISU IU		™ 		1				84-1	-		1	- ·	es L	-			ı	П	П	1
Phone ਫੋਨ	_	_	TD C			 ੀ.ਡੀ. ਕੋਂ:	L		one l	<u> </u>							Mot ਮੌਬਾਇ		<u></u>			-			-			- 1	
		U	100	uue	nn.c	1. S I. U.	9	• .	iono i	40. Ş	an n.																		
Educational Qualification		Bor	st Gra	adua	to T	C	radua	ato.			Din	lomo		120	ı Pas			ba	lour :	4 24%		0	hom	/0-	· oolf	6.0			
ਵਿਧਿਅਕ ਯੋਗਤਾ		_	ਬ ਪ ਰ ਟ ਗ੍ਰੈਜ਼ੁਏ		le		rauua ਜ਼ੁਏਟ	100		-		loma ਮਲੋਮਾ		१२ ही		58	-	- 75	low ' ਵੀਂ ਤੋਂ			O.	hers ਕੋ	- 6 15)) ਸ਼ਟ ਕ	ਰੋ)		
Occupation		Sal	aried			Bu	usine	ss Ov	vner		5	Self-er ਸਵੈ-ਰਜ	nploy	ed				ıden	t						10		2,		
ਕਿੱਤਾ		MITT	ਮਦਨੀ		-	ਕ	<i>ਾ</i> ਰੋਬਾਰ	ਮਾਲਕ				11.C ALI					161	ਦੇਆਰਾ	ना										
las		1		ife		R	etired	/Pen	sione	r		Ao	ricult	urist			Ott	ners		acify'	Ŷ								
ids'		Hou	usew			— →	- 1 - c	l/Pen: ਤ/ਬੱਧੀ :	Terre				riculti ਨ				7.0	7/	(Spe	-7				_					
।वर्ष	lf st ਜੌਰ	Hou	usew		rse pr ਜੂਦ ਕਰ	— →	- 1 - c	-/x#A -	Terre		ਕੌਰਸ				me c	of Ins	7.0	7/	(Spe	-7		:) Du	ratio	n of	Со	urse			
lad.	lf st ਜੇਰ	Hou	usew		rse pr ਜੂਦ ਕਰ	— →	- 1 - c	-/x#A -	Terre		ਕੌਰਸ				me c	of Ins	7.0	7/	(Spe	-7		:) Du	ratio	- on of	Col	urse			
		Hou ਘਰੇਨੂ tuder ਕਰ ਵਿਜਿ	usew ਨੂ ਔਰਤ nt (a) ਦੁਆਰਥ	Cou ਜੀ ਹੋ ਮੌ		ਸੇ resen ਰਹੇ ਕੋਰ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pu ਰਸ	ਤ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਚ	ਪੈਨਸਨ 1g ਦਾ ਨਾਮ-		ਕੌਰਸ				me c	of Ins	7.0	7/	(Spe	-7		:) Du	ratio	- on of	Cou	urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F	nber (Hou ਘਰੇਨੂ tuder ਹਰ ਵਿਜਿ	usew ਨੂੰ ਔਰਤ nt (a) ਦੁਆਰਣ bling g 1 .	Cou ਜੀ ਹੋ ਮੌ		ਸੇ resen ਸ਼ਰਹੇ ਕੌਰ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ	ਤ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਵ	ਪੈਨਸਨ ng ਦਾ ਨਾਮ-	 ling :		ਕਿਸਾ	ਨ (ਜਾਂਦ	b) Na		SII	ੋ ਕੋਈ stituti	ਹੋਰ(ਸ lon _	(Spe ਪਸ਼ਟ ਕ	হার (_ («				Col	urse			
1.15 For Juvenile life: Num	nber (Rs) S ਭੈਣ-ਭ	Hou ਘਰੇਣੂ tuder ਹਰ ਵਿਜਿ	usew ਨੂੰ ਔਰਤ nt (a) ਦੁਆਰਥ bling g 1	Cou ਜੀ ਹੋ ਮੌ		ਸੇ resen ਸ਼ਰਹੇ ਕੌਰ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ	ਤ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਵ	ਪੈਨਸਨ 1g ਦਾ ਨਾਮ-	 ling :		ਕਿਸਾ	ਨ (ਜਾਂਦ	b) Na		SII	ੋ ਕੋਈ stituti	ਹੋਰ(ਸ lon _	(Spe ਪਸ਼ਟ ਕ	হার (_ («				Coi	urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗੁ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : (ਰੂ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀਮ	nber (ts) S ਭੈਣ-ਭ ਮਾ ਕੀ:	Hou ਘਰੇਣੂ tuder ਹਰ ਵਿਜਿ of Sil siblin ਰਾਵਾਂ ਤੇ ਜਾ	usew ਨੂ ਔਰਤ nt (a) ਦੁਆਰਥ bling g 1 . ਦੀ ਸੋ ਣਾ)	Cou ภิฮิมั เร	 7	ਸੌਰਾ resen ਰ ਰਹੇ ਕੌਰ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pu ਰਸ	ਰ/ਬੱਧੀ ursuir ਸੰਸਥਾ ਵ	ਪੈਨਸਨ ng ਤਾਂ ਨਾਮ: . Sibi ਭੈਣ-	 ling :		ਕਿਸਾ	ਨ (ਜਾਂਦ	b) Na		SII	ੋ ਕੋਈ stituti	ਹੋਰ(ਸ lon _	(Spe ਪਸ਼ਟ ਕ	হার (_ (0				Cou	urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (ਸ ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : (ਰੂ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be	nber (ks) S ਭੈਣ-ਭ ਮਾ ਕੀ: ins:	Hou ਘਰੇਨੂੰ tuder ਕਰ ਵਿਜਿ of Sli biblin ਰਿਹਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾ	usew ਨੂ ਔਰਤ ht (a) ਦੁਆਰਣ bling g 1 <i>ਦੀ ਸੋ</i> ਣਾ/	Cou ਗ਼ੀ ਹੋ ਮੌ \$ ਗ਼ਿੱਖਿਆ ਵਨ ਬ	 7 ਭੀਮਾ ਵ	ਸੇਜ਼ resen ਸ਼ਰਹੇ ਕੋਵੇ ਕੀਤੇ ਜ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ ਜਾਣ i	ਰ/ਬੱਧੀ u rsulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ	ਪੈਨਸਨ ng ਤਾਂ ਨਾਮ- . SIbl <i>ਭੈਣ</i> −	 ling : -ਭਰਾ	2	ਕਿਸਾ	ਨ ((b) Na		SII	ਕੋਈ stituti oling ਹੈਣ – ਭ	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3	(Spe ਪਸ਼ਟ ਨ	त्रते)	_ («	•••••	•••••		Col	urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗੁ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : (ਰੂ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀਮ	nber (ks) S ਭੈਣ-ਭ ਮਾ ਕੀ: ins:	Hou ਘਰੇਨੂੰ tuder ਕਰ ਵਿਜਿ of Sli biblin ਰਿਹਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾ	usew ਨੂ ਔਰਤ ht (a) ਦੁਆਰਣ bling g 1 <i>ਦੀ ਸੋ</i> ਣਾ/	Cou ਗ਼ੀ ਹੋ ਮੌ \$ ਗ਼ਿੱਖਿਆ ਵਨ ਬ	 7 ਭੀਮਾ ਵ	ਸੇਜ਼ resen ਸ਼ਰਹੇ ਕੋਵੇ ਕੀਤੇ ਜ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ ਜਾਣ i	ਰ/ਬੱਧੀ u rsulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ	ਪੈਨਸਨ ng ਤਾਂ ਨਾਮ- . SIbl <i>ਭੈਣ</i> −	 ling : -ਭਰਾ	2	ਕਿਸਾ	ਨ ((b) Na		SII	ਕੋਈ stituti oling ਹੈਣ – ਭ	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3	(Spe ਪਸ਼ਟ ਨ	त्रते)	_ («	•••••	•••••		[‡] Cou	urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : (ਰੂ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ :	nber (ks) S ਭੈਣ-ਭ ਮਾ ਕੀਤ ins Give ਵਰਣਕ	Hou ਘਰੇਨੂ tuder ਕਰ ਵਿਜਿ of Sil iblin ਗ੍ਰਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾ ureo Desg	usew ਨੂ ਔਰਤ at (a) ਦੇਆਰਥ ਦੀ ਸ ਣਾ) ਜੀ ਵਿਧਾਹਿੰ	Cou ਗ਼ੀ ਹੋ ਮੌ \$ ਗ਼ਿੱਖਿਆ ਵਨ ਬ	 7 ਭੀਮਾ ਵ	ਸੇਜ਼ resen ਸ਼ਰਹੇ ਕੋਵੇ ਕੀਤੇ ਜ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ ਜਾਣ i	ਰ/ਬੱਧੀ u rsulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ	ਪੈਨਸਨ ng ਤਾਂ ਨਾਮ- . SIbl <i>ਭੈਣ</i> −	 ling : -ਭਰਾ	2	ਕਿਸਾ	ਨ ((b) Na		SII	ਕੋਈ stituti oling ਹੈਣ – ਭ	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3	(Spe ਪਸ਼ਟ ਨ	त्रते)	_ («	•••••	•••••		Col	urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : (ਰੂ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation <i>ਤੁਹਾਡ</i>	nber (Rs) S ਭੈਣ-ਭੁ ਮਾ ਕੀ: e ins Give ਵਰਣਕ	Hou ਘਰੇਵ੍ਹੇ tuder ਨਰ ਵਿਜਿ of SII Biblin ਸ਼ੁਰਾਵਾਂ ਦਾ Pess ਨ ਕਰੇ	usew ਨੂ ਔਰਤ t (a) biling g 1 - <i>ਦੀ ਸ਼ਿ</i> ਜੀ ਵਿਸ਼ਾਸ਼ਿ	Cou ਸੀ ਹੋ ਮੈਂ \$ ਸੀ ਖਿਆ ਵਨ ਬ ਾਹਰਣ	7 ਬੀਮਾਰ .g:Ti ਹਵਿਲ	ਸੇ resen ਸ਼ਰਹੇ ਕੌਜ਼ ਕੀਤੇ ਜ radin ਸ਼ਲੀ ਭ	er-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ig In	ਰ/ਬੱਧੀ wrsulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਤਾ ਨਾਮ- . Sibi ਭੈਣ- ਵੇਂ Graj	 ling : ਭਰਾ in / T ਪੜਾ	2 extile ਵਿੱਚ	ਕਿਸਾ ਵੀ ਮਿਆ 18, Dr ਵਪਾਰ	ving	(b) Na Taxi ਜੀ ਚਲ	/ Bus ਉਣਾ	sine	ੋ ਕੋਈ stituti ਹੈਰੋਟ-ਭ ਜ਼ਰਾ	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 Dia	(Spe ਪਸ਼ਟ ਹ ਸਾਤ	ਜ d E ਦਾ ਨ	xpoi	t etc ਰਿਅ	•••••			urse		NO	
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (ਸ ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : (ਰੂ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties ((ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation sectal	nber (ls) S ਭੈਣ-ਭੁੰਡ- ਮਾ ਕੀ: ins: Give ਵਰਣ- ਦਾ ਅਹੁ: clate	Hou ਅਰੋਲ੍ਹੇ ਅਰੋਲ੍ਹੇ ਸ਼ਹਿਰ ਵਿਜਿ of Silibilin ਗੁਰਾਵਾਂ ਸਾਥਰ Dess ਨ ਕਰੋ	usew ਨੂ ਔਰਤ at (a) ਦਿਆਰਥ blling g 1 - ਦੀ ਸ਼ ਦੀ ਸ਼ ਵਾਂਸ਼ ਉਦ ਜ਼ ਵਿਜ਼ਾਸ਼ ਉਦ	Cou ਸੀ ਹੈ ਮੌ ਫ਼ਿਲ ਵਨ ਬ ਰਹਰਣ	ਰੀਮਾਰ .g:Tr ਦੱਲ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntiy pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ਜਨ '	ਰ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਨਾਨਾਮ- . Sibl ਭੈਣ- ਵੇਂ Gra	 ling : ਭਰਾ ijn / T ਪੜਾ	2 extile ਵਿੱਚ facto	ਕਿਸਾ ਜਦੀ ਮਿਆ es, Dr ਵਪਾਰ ery, m	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲ r / ₹	ੋਕਈ stituti bling ਣਿ-ਭ	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਨਿਰਪ	(Spe ਪਸ਼ਟ ਹ ਜਾਤ che	nd E ਦਾ ਨ	xpoi	t etc ਰ ਅ	:.) rle I			urse		NO STO	
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ: (ਰੁ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso	nber (Rs) S ਭੈਣ-ਭੈਣ- ਭੈਣ- ਭੈਣ- ins Give ਵਰਣਕ ਦਾ ਅਹੁ clate s ਖਾਸ	Hou ਘਰੇਲ੍ਹ ਸ਼ਹਿਤ ਜਾ Biblin ਸ਼ਹਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾ Ureo Desg ਨ ਕਰ ਦਾ/ਪਰ d wife	usew ਨੂ ਔਰਤ at (a) biling g 1 - ਰੀ ਨਿ ਣਾ) ਜੀ ਦਿਸ਼ਾਹਿੰਦ ਉਦ	Cou ਸੀ ਹੈ ਮੈਂ ਫ਼ਿਲ ਫ਼ਿਲ ਵਨ ਬ ਰਹਰਣ ਲ ਸੰ	ਰੀਮਾਰ .g:Tr ਦੱਲ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntiy pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ਜਨ '	ਰ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਨਾਨਾਮ- . Sibl ਭੈਣ- ਵੇਂ Gra	 ling : ਭਰਾ ijn / T ਪੜਾ	2 extile ਵਿੱਚ facto	ਕਿਸਾ ਜਦੀ ਮਿਆ es, Dr ਵਪਾਰ ery, m	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲ r / ₹	ੋਕਈ stituti bling ਣਿ-ਭ	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਨਿਰਪ	(Spe ਪਸ਼ਟ ਹ ਜਾਤ che	nd E ਦਾ ਨ	xpoi	t etc ਰ ਅ	:.) rle I			urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (ਸ ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : (ਰ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties ((ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ (7 Is your occupation asso If yes, please give detail ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿੱਤਾ ਕਿਸੇ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ	nber (ks) S ਭੈਣ-ਭੂਮਾ ਕੀ: e ins Give ਵਰਣਕ ਵਰਣਕ ਪਾਸਰ ਬਾਸ ਕਕੇ ਵੇ	Hou ਘਰੇਲ੍ਹ ਸ਼ਹਿਤ ਜਾ Biblin ਸ਼ਹਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾ Ureo Desg ਨ ਕਰ ਦਾ/ਪਰ d wife	usew ਨੂ ਔਰਤ at (a) biling g 1 - ਰੀ ਨਿ ਣਾ) ਜੀ ਦਿਸ਼ਾਹਿੰਦ ਉਦ	Cou ਸੀ ਹੈ ਮੈਂ ਫ਼ਿਲ ਫ਼ਿਲ ਵਨ ਬ ਰਹਰਣ ਲ ਸੰ	ਰੀਮਾਰ .g:Tr ਦੱਲ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntiy pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ਜਨ '	ਰ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਨਾਨਾਮ- . Sibl ਭੈਣ- ਵੇਂ Gra	 ling : ਭਰਾ ijn / T ਪੜਾ	2 extile ਵਿੱਚ facto	ਕਿਸਾ ਜਦੀ ਮਿਆ es, Dr ਵਪਾਰ ery, m	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲ r / ₹	ੋਕਈ stituti bling ਣਿ-ਭ	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਨਿਰਪ	(Spe ਪਸ਼ਟ ਹ ਜਾਤ che	nd E ਦਾ ਨ	xpoi	t etc ਰ ਅ	:.) rle I			urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : ਰੁ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀਮ Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso If yas, please give detail ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿੱਤਾ ਕਿਸੇ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ 18 Name of Organisation/Busin	nber (ks) S ਭੈਣ-ਭੂਮਾ ਕੀ: e ins Give ਵਰਣਕ ਵਰਣਕ ਪਾਸਰ ਬਾਸ ਕਕੇ ਵੇ	Hou ਘਰੇਲ੍ਹ ਸ਼ਹਿਤ ਜਾ Biblin ਸ਼ਹਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾ Ureo Desg ਨ ਕਰ ਦਾ/ਪਰ d wife	usew ਨੂ ਔਰਤ at (a) biling g 1 - ਰੀ ਨਿ ਣਾ) ਜੀ ਦਿਸ਼ਾਹਿੰਦ ਉਦ	Cou ਸੀ ਹੈ ਮੈਂ ਫ਼ਿਲ ਫ਼ਿਲ ਵਨ ਬ ਰਹਰਣ ਲ ਸੰ	ਰੀਮਾਰ .g:Tr ਦੱਲ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntiy pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ਜਨ '	ਰ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਨਾਨਾਮ- . Sibl ਭੈਣ- ਵੇਂ Gra	 ling : ਭਰਾ ijn / T ਪੜਾ	2 extile ਵਿੱਚ facto	ਕਿਸਾ ਜਦੀ ਮਿਆ es, Dr ਵਪਾਰ ery, m	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲ r / ₹	ੋ ਕੋਈ stituti ਹੈ।ing ਨੈਣ – ਭ orro	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਨਿਰਪ	(Spe ਪਸ਼ਟ ਹ ਜਾਤ che	nd E ਦਾ ਨ	xpoi	t etc ਰ ਅ	:.) rle I			urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : ਰੁ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀਮ Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso if yes, please give detail ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿੱਤਾ ਕਿਸੇ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ 18 Name of Organisation/Busin	nber (ks) S ਭੈਣ-ਭੂਮਾ ਕੀ: e ins Give ਵਰਣਕ ਵਰਣਕ ਪਾਸਰ ਬਾਸ ਕਕੇ ਵੇ	Hou ਘਰੇਲ੍ਹ ਸ਼ਹਿਤ ਜਾ Biblin ਸ਼ਹਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾ Ureo Desg ਨ ਕਰ ਦਾ/ਪਰ d wife	usew ਨੂ ਔਰਤ at (a) biling g 1 - ਰੀ ਨਿ ਣਾ) ਜੀ ਦਿਸ਼ਾਹਿੰਦ ਉਦ	Cou ਸੀ ਹੈ ਮੈਂ ਫ਼ਿਲ ਫ਼ਿਲ ਵਨ ਬ ਰਹਰਣ ਲ ਸੰ	ਰੀਮਾਰ .g:Tr ਦੱਲ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntiy pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ਜਨ '	ਰ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਨਾਨਾਮ- . Sibl ਭੈਣ- ਵੇਂ Gra	 ling : ਭਰਾ ijn / T ਪੜਾ	2 extile ਵਿੱਚ facto	ਕਿਸਾ ਜਦੀ ਮਿਆ es, Dr ਵਪਾਰ ery, m	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲ r / ₹	ੋ ਕੋਈ stituti ਹੈ।ing ਨੈਣ – ਭ orro	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਨਿਰਪ	(Spe ਪਸ਼ਟ ਹ ਜਾਤ che	nd E ਦਾ ਨ	xpoi	t etc ਰ ਅ	:.) rle I			urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ: (ਰੂ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso If yes, please give detail ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿਤਾ ਕਿਸ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ 18 Name of Organisation/Busin ਸੰਸਥਾ/ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address	nber (ks) S ਭੈਣ-ਭੂਮਾ ਕੀ: e ins Give ਵਰਣਕ ਵਰਣਕ ਪਾਸਰ ਬਾਸ ਕਕੇ ਵੇ	Hou ਘਰੇਲ੍ਹ ਸ਼ਹਿਤ ਜਾ Biblin ਸ਼ਹਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾ Ureo Desg ਨ ਕਰ ਦਾ/ਪਰ d wife	usew ਨੂ ਔਰਤ at (a) biling g 1 - ਰੀ ਨਿ ਣਾ) ਜੀ ਦਿਸ਼ਾਹਿੰਦ ਉਦ	Cou ਸੀ ਹੈ ਮੈਂ ਫ਼ਿਲ ਫ਼ਿਲ ਵਨ ਬ ਰਹਰਣ ਲ ਸੰ	ਰੀਮਾਰ .g:Tr ਦੱਲ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntiy pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ਜਨ '	ਰ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਨਾਨਾਮ- . Sibl ਭੈਣ- ਵੇਂ Grai	 ling : ਭਰਾ ijn / T ਪੜਾ	2 extile ਵਿੱਚ facto	ਕਿਸਾ ਜਦੀ ਮਿਆ es, Dr ਵਪਾਰ ery, m	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲ r / ₹	ੋ ਕੋਈ stituti ਹੈ।ing ਨੈਣ – ਭ orro	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਨਿਰਪ	(Spe ਪਸ਼ਟ ਹ ਜਾਤ che	nd E ਦਾ ਨ	xpoi	t etc ਰ ਅ	:.) rle I			urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ (ਰੁ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 5 Exact Nature of Duties ((ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso If yes, please give detail ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿਤਾ ਕਿਸ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ Name of Organisation/Busin ਸੰਸਥਾ/ਕਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address	nber (ks) \$ ਭੈਣ-ਭੈਣ- ਭੈਣ- ਜਾ ਕੀ: • ins Give ਦਰਣਨ ਖਾਸ ਤਕੇ ਵੇ	Hou ਘਰੇਲ੍ਹ ਸ਼ਹਿਤ ਜਾ Biblin ਸ਼ਹਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾ Ureo Desg ਨ ਕਰ ਦਾ/ਪਰ d wife	usew ਨੂੰ ਔਰਤ ਤੋਂ ਜਿੰਦ ਨਿੰਦ ਨੇ ਜਿੰਦ ਨਿੰਦ ਨਿੰਦ ਨੇ ਜਿੰਦ ਨਿੰਦ ਨੇ ਜਿੰਦ ਨੇ	Cou ਸੀ ਹੈ ਮੈਂ ਫ਼ਿਲ ਫ਼ਿਲ ਵਨ ਬ ਰਹਰਣ ਲ ਸੰ	ਰੀਮਾਰ .g:Tr ਦੱਲ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntiy pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ਜਨ '	ਰ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਨਾਨਾਮ- . Sibl ਭੈਣ- ਵੇਂ Grai	 ling : ਭਰਾ ijn / T ਪੜਾ	2 extile ਵਿੱਚ facto	ਕਿਸਾ ਜਦੀ ਮਿਆ es, Dr ਵਪਾਰ ery, m	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲ r / ₹	ੋ ਕੋਈ stituti ਹੈ।ing ਨੈਣ – ਭ orro	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਨਿਰਪ	(Spe ਪਸ਼ਟ ਹ ਜਾਤ che	nd E ਦਾ ਨ	als e	t etc.) vtc.)	.) गिंस। 			urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ । (ਰੂ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 5 Exact Nature of Duties ((ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso if yes, please give detail ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿਤਾ ਕਿਸ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ Name of Organisation/Busin ਸੰਸਥਾ/ਕਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address	hber (tes) \$ ਭੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਡੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡ	Hou ude rate for the fill bill bill bill bill bill bill bill	usew ਨੂ ਔਰਤ at (a) ਦੁਆਰਥ biling g 1 - ਦੁਲਾਂ ਜੀ ਦੁਲਾਂ ਜੀ ਦਿਵਾਂ ਦੁਲਾਂ ਜੀ ਨਾ ਵਿਚਲਾ ਕਿਲਾ ਵਿਚਲਾ ਕਿਲਾ ਕਿਲਾ ਕਿਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿ	Cou ਸੀ ਹੈ ਮੈਂ ਫ਼ਿਲ ਫ਼ਿਲ ਵਨ ਬ ਰਹਰਣ ਲ ਸੰ	ਰੀਮਾਰ .g:Tr ਦੱਲ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntiy pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ਜਨ '	ਰ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਨਾਨਾਮ- . Sibl ਭੈਣ- ਵੇਂ Grai	 ling : ਭਰਾ ijn / T ਪੜਾ	2 extile ਵਿੱਚ facto	ਕਿਸਾ ਜਦੀ ਮਿਆ es, Dr ਵਪਾਰ ery, m	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲	ੋ ਕੋਈ stituti ਹੈ।ing ਨੈਣ – ਭ orro	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਨਿਰਪ	(Spe ਪਸ਼ਟ ਹ ਜਾਤ che	nd E ਦਾ ਨ	als e	t etc ਰ ਅ vtc.)	.) गिंस। 						
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ । (ਰੂ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 5 Exact Nature of Duties ((ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso if yes, please give detail ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿਤਾ ਕਿਸ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ Name of Organisation/Busin ਸੰਸਥਾ/ਕਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address	hber (tes) \$ ਭੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਡੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡ	Hot wide and with the series of SIIII series of SIII series of SII	usew ਨੂ ਔਰਤ at (a) ਦੁਆਰਥ biling g 1 - ਦੁਲਾਂ ਜੀ ਦੁਲਾਂ ਜੀ ਦਿਵਾਂ ਦੁਲਾਂ ਜੀ ਨਾ ਵਿਚਲਾ ਕਿਲਾ ਵਿਚਲਾ ਕਿਲਾ ਕਿਲਾ ਕਿਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿ	Cou ਸੀ ਹੈ ਮੈਂ ਫ਼ਿਲ ਫ਼ਿਲ ਵਨ ਬ ਰਹਰਣ ਲ ਸੰ	ਰੀਮਾਰ .g:Tr ਦੱਲ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntiy pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ਜਨ '	ਰ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਭਾਨਸਮ 	 ling : ਭਰਾ ijn / T ਪੜਾ	2fextile	ਕਿਸਾ ਜਦੀ ਮਿਆ es, Dr ਵਪਾਰ ery, m	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲	ੋ ਕੋਈ stituti ਹੈ।ing ਨੈਣ – ਭ orro	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਨਿਰਪ	(Spe ਪਸ਼ਟ ਹ ਜਾਤ che	nd E ਦਾ o mlc	als e	t etc ਰ ਅ vtc.) ਅਮਾਵਿ	.) गिंस। 			urse			
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (ਸ ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : (ਰ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਥੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties ((ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ (7 Is your occupation sand) ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿਤਾ ਕਿਸੇ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਸੰਸਥਾ/ਕਰਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address ਪਤਾ	hber (tes) \$ ਭੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਡੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡ	Hot wide and with the series of SIIII series of SIII series of SII	usew ਨੂ ਔਰਤ at (a) ਦੁਆਰਥ biling g 1 - ਦੁਲਾਂ ਜੀ ਦੁਲਾਂ ਜੀ ਦਿਵਾਂ ਦੁਲਾਂ ਜੀ ਨਾ ਵਿਚਲਾ ਕਿਲਾ ਵਿਚਲਾ ਕਿਲਾ ਕਿਲਾ ਕਿਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜੀ ਵਿਚਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿਲਾ ਜਿ	Cou ਸੀ ਹੈ ਮੈਂ ਫ਼ਿਲ ਫ਼ਿਲ ਵਨ ਬ ਰਹਰਣ ਲ ਸੰ	ਰੀਮਾਰ .g:Tr ਦੱਲ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntiy pi ਰਸ ਜਾਣ ਾ ਜਨ '	ਰ/ਬੱਧੀ ursulr ਸੰਸਥਾ ਦ ਦੇ ਵੇਰ Food ਅਨਾਜ	ਪੈਨਸਨ ng ਭਾਨਸਮ 	 iling ; ਭਰਾ ਪੜਾ ਸਾਇ	2fextile	ਕਿਸਾ ਜਦੀ ਮਿਆ es, Dr ਵਪਾਰ ery, m	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲	ਕੋਈ stituti	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਨਿਰਪ	(Special section of the control of	nd E ਦਾ o mlc	als e	t etc ਰ ਅ vtc.) ਅਮਾਵਿ	.) गिंस। 						
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ । ਰੁ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀਮ Work details of life to be 5 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso if yes, please give details ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿਤਾ ਕਿਸ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ 18 Name of Organisation/Busine ਸੰਸਥਾ/ਕਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address ਪਤਾ	hber (tes) \$ ਭੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਭੈਡੈਣ-ਡੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡੈਟੈਡ	Hot wide and with the series of SIIII series of SIII series of SII	usew ਨੂੰ ਔਰਤ set (a) bling g 1 ਰੋਟਾ ਦਿੰਦਾ ਦਿੰਦਾ ਦਿੰਦਾ ਵਿਲਾ ਕਿਸਾ ਕਿਸਾ ਕਿਸਾ ਕਿਸਾ ਕਿਸਾ ਕਿਸਾ ਕਿਸਾ ਕਿਸ	Cou. ਜੀ ਜੀ ਮੌ ਫ਼ਿਲ :	r fibr र secific चित्रिय	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਕੀਤੇ ਜ redin ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ ਜਾਣ : ig In ਜਨ ?	ਦੇ ਵੇਰ ਸੰਸਥਾ ਦ ਸੰਸਥਾ ਦ (e.g. (ਪੈਨਸਨ ng . Slbl ਭੈਣ- ਵੇਂ Grai / ਕੰ	in / T ਪੜਾ ਮਸਾਇ	2fextile	ਕਿਸਾ ਜ਼ ਦੀ ਮਿ ਵਿਪਾਰ ਰੇਕਟ	त ग्रांग्स् (Ving टेवम	Taxi ਜੋ ਚਲ explo	/ Bus ਾਉਣਾ	SII sine⊲	ਕੋਈ stituti orro ਟਕ,	ਹੋਰ(ਸ lon _ lon _ lon _ lon _ lon _ lon _ lon _	(Special section of the control of	nd E ਦਾ o mlc	als e	t etc ਰ ਅ vtc.) ਅਮਾਵਿ	.) गिंस। 						
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ: (ਰ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ: 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation ਤੁਹਾਡ 18 Name of Organisation/Busin ਸੰਸਥਾ/ਕਾਰਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address ਪਤਾ City/Village ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ Phone ਫੋਨ	nber (case) \$3 ਵੈਣ-33 ਵੈ ਦਾ ਅਹੁਤ clate s. ਜਾ ਅਹੁਤ clate	Hou uder to fell fell fell fell fell fell fell fel	usew ਨੂੰ ਔਰਤ ਰਹੀ ਸ਼ਿੰ ਰਿਸ਼ਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿ	Cou. ਜੀ ਜੀ ਮੌ ਫ਼ਿਲ :	r fibr र secific चित्रिय	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਸ਼ਬੀਸ਼ ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ ਜਾਣ : ig In ਜਨ ?	ਦੇ ਵੇਰ ਸੰਸਥਾ ਦ ਸੰਸਥਾ ਦ (e.g. (ਪੈਨਸਨ ng ਤਾ ਨਾਮ: • Slbl ਭੈਣ- ਵੇਂ • Grai • / ਕ	gin / T ਪੜਾ mical ਸਾਇ	2facto	ari क्षां भारत कर किया किया किया किया किया किया किया किया	ving Zan	Taxi de septe	/ Bus	sines, c	ਕੋਈ stituti	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 F Dia ਨਿਰਪ ਬੇਰ	(Special control cont	omic	als e	t etc ਰ ਅ vtc.) ਅਮਾਵਿ	.) गिंस। 						
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ: (ਰ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ: 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation ਤੁਹਾਡ 18 Name of Organisation/Busin ਸੰਸਥਾ/ਕਾਰਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address ਪਤਾ City/Village ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ Phone ਫੋਨ	nber (case) \$ ਭੌਣ-ਭੁਭੌਣ-ਭੂ	Hou uder to fell fell fell fell fell fell fell fel	usew ਨੂੰ ਔਰਤ ਰਹੀ ਸ਼ਿੰ ਰਿਸ਼ਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿ	Cou. ਜੀ ਜੀ ਮੌ ਫ਼ਿਲ :	r fibr र secific चित्रिय	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਸ਼ਬੀਸ਼ ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ ਜਾਣ : ig In ਜਨ ?	ਦੇ ਵੇਰ ਸੰਸਥਾ ਦ ਸੰਸਥਾ ਦ (e.g. (ਪੈਨਸਨ ng ਤਾ ਨਾਮ: • Slbl ਭੈਣ- ਵੇਂ • Grai • / ਕਾਂ • Dis	iling : ਭਰਾ ਪੜਾ mical ਸਾਇ	2 ਵਿੱਚ facto ਟਣਕ	हिंद्रा ब्रह्मा अड, Dr स्थाव अड़, Dr स्थाव अड़, Dr स्थाव अड़, Dr	ving Zan	Taxi / Ta	/ Bus जुटे जुडोva se's	Sines, c	ਕੋਈ stituti	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 F Dia ਨਿਰਪ ਬੇਰ	(Special Control Cont	omic	als e	t etc ਰ ਅ vtc.) ਅਮਾਵਿ	.) गिंस। 						
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗਾ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ: (ਰਾ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ ਤੋਂ 16 Your Designation ਤੁਹਾਡਾ 17 Is your occupation asso if yas, please give details ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿੰਤਾ ਕਿਸੰਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਸੰਸਥਾ/ਕਾਰਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address ਪਰਾ City/Village ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ Phone ਫੋਨ	nber (case) \$ ਭੌਣ-ਭੁਭੌਣ-ਭੂ	Hou uder to fell fell fell fell fell fell fell fel	usew ਨੂੰ ਔਰਤ ਰਹੀ ਸ਼ਿੰ ਰਿਸ਼ਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿ	Cou. ਜੀ ਜੀ ਮੌ ਫ਼ਿਲ :	r fibr र secific चित्रिय	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਸ਼ਬੀਸ਼ ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ ਜਾਣ : ig In ਜਨ ?	ਦੇ ਵੇਰ ਸੰਸਥਾ ਦ ਸੰਸਥਾ ਦ (e.g. (ਪੈਨਸਨ ng ਤਾ ਨਾਮ: • Slbl ਭੈਣ- ਵੇਂ • Grai • / ਕਾਂ • Dis	iling : ਭਰਾ ਪੜਾ mical ਸਾਇ	2 ਵਿੱਚ facto ਟਣਕ ਜਿਲ੍ਹਾ	हिंद्रा ब्रह्मा अड, Dr स्थाव अड़, Dr स्थाव अड़, Dr स्थाव अड़, Dr	ving Zan	Taxi / Ta	/ Bus जुटे जुडोva se's	Sines, c	ਕੋਈ stituti	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 F Dia ਨਿਰਪ ਬੇਰ	(Special Control Cont	omic	als e	t etc ਰ ਅ vtc.) ਅਮਾਵਿ	.) गिंस। 						
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗਾ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ: (ਰਾ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ ਤੋਂ 16 Your Designation ਤੁਹਾਡਾ 17 Is your occupation asso if yas, please give details ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿੰਤਾ ਕਿਸੰਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਜੰਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ 18 Name of Organisation/Busine ਸੰਸਥਾ/ਕਾਰਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address ਪਰਾ City/Village ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ Phone ਫੋਨ 19 Life Assured's Annual In ਜੀਵਨ ਬੀਮਾਕਿ੍ਤ ਦੀ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦ	nber (case) \$ ਭੌਣ-ਭੁਭੌਣ-ਭੂ	Hou uder to fell fell fell fell fell fell fell fel	usew ਨੂੰ ਔਰਤ ਰਹੀ ਸ਼ਿੰ ਰਿਸ਼ਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦਿੱਤ ਜਿ	Cou. ਜੀ ਜੀ ਮੌ ਫ਼ਿਲ :	r fibr र secific चित्रिय	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਸ਼ਬੀਜ਼ ਲਈ ਭ	ਵਾ-ਮੁਕ ntly pi ਰਸ ਜਾਣ : ig In ਜਨ ?	ਦੇ ਵੇਰ ਸੰਸਥਾ ਦ ਸੰਸਥਾ ਦ (e.g. (ਪੈਨਸਨ ng ਤਾ ਨਾਮ: • Slbl ਭੈਣ- ਵੇਂ • Grai • / ਕਾਂ • Dis	iling : ਭਰਾ ਪੜਾ mical ਸਾਇ	2 ਵਿੱਚ facto ਟਣਕ ਜਿਲ੍ਹਾ	हिंद्रा ब्रह्मा अड, Dr स्थाव अड़, Dr स्थाव अड़, Dr स्थाव अड़, Dr	ving Zan	Taxi / Ta	/ Bus जुटे जुडोva se's	Sines, c	ਕੋਈ stituti	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 F Dia ਨਿਰਪ ਬੇਰ	(Special Control Cont	omic	als e	t etc ਰ ਅ vtc.) ਅਮਾਵਿ	.) गिंस। 						
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ : (ਰ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties ((ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ : 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso If your occupation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso If your Designation ਤੁਹਾਡ 18 Name of Organisation/Busine ਸੰਸਥਾ/ਕਾਰੇਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address ਪਤਾ City/Village ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ Phone ਫੋਨ 19 Life Assured's Annual In ਜੀਵਨ ਬੀਮਾਕਿਤ ਦੀ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦ 20 E-mail ID ਈ-ਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ.	hiber (tes) \$ ਭੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ- ਯਾਅਰੂਰ clate & ਖ਼ਾਸ ਕੁਕੇ ਵੇਂ ਫ਼ਿਲੇਟ ਪੁਸ਼ਿਕ ਫ਼ਿਲੇਟ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ ਫ	Hou ਪਰੋਵੇਂ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਪਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਦਾ ਪਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਪਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਪਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਸ਼ਿਲ	usew ਨੂੰ ਔਰਤ state (a) ਦੇ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਰ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਕ ਸ਼ਿਲ੍ਕ ਸ਼ਿਲ੍ਕ ਸ਼ਿਲ੍ਕ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿ	Counties in the second	ਸ਼ੀਆ ਹੈ legitor ecific ਬਿੱਧਿ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਸ਼ਬੀਜ਼ ਲਈ ਭ	ਜਾਣ ਜਾਣ ਜਾਣ ਜਾਣ ਕਿ man de la man de	ਦੇ ਵੇਰ Food Morn	ਸ਼ਹੇ ਜ਼ਹੂ ਤਾ ਨਾਮ ਤੇ ਭੈਣ- ਵੇਂ Grai Dis	in / T ਪੇੜਾ ਸਾਇ ਸਾਇ	axtile ਵਿੱਚ facto ਟੋਟਕ ਜਿਲ੍ਹਾ earnin	ਕਿਸਾ ਜ਼ਵੀਮਨ Pry, m ਫੌਕਟ	ving ਟੈਕਸ ਟੈਕਸ ਗੀ, ਸੁ	Taxi ਸੀ ਚਲ explo gaari ਤਿੰਗਾਂ ਤਿੰਗਾਂ ਤਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀ C	/ Busive	Sines, c	alling ਰਿਹਾ ਹਿਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋ	ਹੋਰ(ਸ lon _] 3 ਰਿਹਾ ਬਿਰਿ ਬਿਰਿ ਸ਼ਾਇਲ acom	(Special Control of the Control of	ਸ d E ਦਾ ਨ	als e	t etc of ਅ	.) गिंस। 	YE 27	S				
1.15 For Juvenile life: Num Total Sum Assured (F ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ: (ਰੂ. ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਕੁੱਲ ਬੀ) Work details of life to be 15 Exact Nature of Duties (f ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ: 16 Your Designation ਤੁਹਾਡ 17 Is your occupation asso If yes, please give details ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿੰਤਾ ਕਿਸੇ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ 18 Name of Organisation/Busins ਸੰਸਥਾ/ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ Address ਪਰਾ City/Village ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ Phone ਵੋਨ 19 Life Assured's Annual In ਜੀਵਨ ਬੀਆਰਿਫ਼ ਦੀ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦ 20 E-mail ID ਈ-ਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ.	hiber (tes) \$ ਭੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ-ਭੁਡੈਣ- ਪਾ ਅਹੁਦ clate ਡੈ. ਪਾਸ ਸੰਕਾਨ ਵੇਂ ਫਿਲਾ ਵਿੱਚ ਪਾਸ ਸੰਕਾਨ ਵੇਂ ਫਿਲਾ ਸੰਕਾਨ ਵੇਂ ਫਿਲਾ ਸੰਕਾਨ ਗੁਲਾ ਸ਼ਿਲਾ	Hou ਪਰੋਵੇਂ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਪਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਦਾ ਪਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਪਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਪਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਲ੍ਹਾ ਦਾ ਸ਼ਿਲ	usew ਨੂੰ ਔਰਤ state (a) ਦੇ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਰ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਕ ਸ਼ਿਲ੍ਕ ਸ਼ਿਲ੍ਕ ਸ਼ਿਲ੍ਕ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿਲ੍ਹ ਸ਼ਿ	Counties in the second	ਸ਼ੀਆ ਹੈ legitor ecific ਬਿੱਧਿ	ਸ਼ੇਸ਼ resen ਕੀਤੇ ਜ ਸ਼ਬੀਜ਼ ਲਈ ਭ	ਜਾਣ ਜਾਣ ਜਾਣ ਜਾਣ ਕਿ man de la man de	ਦੇ ਵੇਰ Food Morti	ਸ਼ਹੇ ਜ਼ਹੂ ਤਾ ਨਾਮ ਤੇ ਭੈਣ- ਵੇਂ Grai Dis	in / T ਪੇੜਾ ਸਾਇ ਸਾਇ	axtile ਵਿੱਚ facto ਟੋਟਕ ਜਿਲ੍ਹਾ earnin	ਕਿਸਾ ਜ਼ਵੀਮਨ Pry, m ਫੌਕਟ	ving ਟੈਕਸ ਟੈਕਸ ਗੀ, ਸੁ	Taxi ਜੀ ਚਲ explo ਭਰੇਗਾਂ ਤਿੰਗਾਂ ਤਿੰਗਾਂ ਤਿੰਗਾਂ	/ Busive	Sines, c	alling ਰਿਹਾ ਹਿਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋਰ ਹੋ	ਹੋਰ(ਸ lon _ 3 ਰਾ ਬਰ Alobill ਬਾਇਲ acom	(Special Control of the Control of	ਸ d E ਦਾ ਨ	als e	t etc ਰ ਅ ਰ ਅ otc.) ਅਮਾਰਿ	हैं) पिए। () () () () () () () () () () () () ()	YE 77	pec pec				

Details of the Pro	poser (i	f differ	ent f	from li	ife to	be	insı	ıred)	}											
ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੇ ਵੇਰਵੇ (ਜੇਕ	ਰ ਜੀਵਨ ਬ	ੀਮਾ ਕੀਤੇ	ਜਾਨ ਹ	ਤੋਂ ਵੱਖਰ	ਹੈ)															
2.1 Status Individ ਸਥਿਤੀ ਵਿਅਕਤ	ALCO AND	HUF		Partnersh ਹਿੱਸੇਦਾਰੀ	ılp		Corpoi	rate		Trust ਟਰਮਿਟ				nmen Bærg	t Body					
121130		P. 100 P.					4040			CUMC			1004 0	11004						
2.2 Full Name of Proposer ਪੇਸ਼ਕ Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr.	ਰਤਾ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾ First Name		27	20 00	20	B		22	9	12 2	0 8	100	-	81	13					
ਸਿਰਲੇਖ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ / ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ / ਕੁਆਰੀ / ਡ			- 18					158								á	Af	ix Phot	0	
	Middle Nam	9 ਮੁੱਧ ਨਾਮ _।	1	E E	1	1 1	F 1	H	E	T 3	T.	1	3	Ŧ	81		ਵੋਟੋ	ਚਿਪਕਾਓ		
	- 1 7 0000 B														-,-	8				
8	Surname ਗੌਰ															9				
P-4b-st- Nows / Hosbowdt-	(FIII 3 - 8 c	nly in cas	se of Ir	ndividua	I/HUF)		L			- 10 TO	<u> </u>	_,_		- 30						
2.3 Father's Name / Husband's Title : Mr. / Dr. ਸਿਰਲੇਖ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ	First Name																			
/ ਡਾ.						L		L					L	L						L
Middle Name ਮੱਧ ਨਾਮ		1 1	Ĩ	î î	Ĭ	ì	S	umame	ਭ ਗੌਤ	i i	Ĭ	Ĭ	Ĭ	Ĩ	Ĩ	î î	8	1 1	Ĭ	1
2.4 Date of Birth ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ਼			ender	N	lale		L Mari		Ur	marrie		_ L	Marrie	ed	' No	of Ch	lldren		2	3
	1 1	ਲਿੰਗ	20.000	F	ј он emale	<u>ਵਿ</u>	Stat ਆਹਤਾ ਸ	us =	W	ਕੱਲੀ dow(er)		ਵਿਆਹੁ: Divor			ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ Greater		Ħ'		1000
Date Month ਮਹੀਨਾ Year ਤਾਰੀਖ਼	ਸਾਲ				ਮਹਿਲਾ	16	w.ño. w		—हियह	/ ਵਿਧੂਰ			ਲਾਕਸ਼ੁਦ			3 ਤੋਂ ਜ਼ਿਆ				
2.7 Nationality ਕੌਮੀਅਤਾ	Indian ਭਾਰਤੀ			Foreign ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਰਾਸ		al ¹				of India s ਦੇ ਵਿਅਕ		ln¹			afy Natio ਤਾਦਸੋ	onality_				
2.8 Residential Status		ng in India	П	Not Res		ı India	ai	a '	20140		1200				ਤਾਦਸ cify Co	untry of	reside	nçe		
ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਥਿਤੀ		ਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ		ਭਾਰਤ ਤੋਂ			8								ਏਸ਼ੀ ਦੇਸ਼ ਦ					_
2.9 Address of Proposer ਪੇਸ਼ਕਰ	ਤਾ ਦਾ ਪਤਾ 	î î	(PLE	ASE LE	AVE A	SPAC	E BET	WEE	I EAC	H PAR	T OF	THE	ADD	RES	3) ਕਿਰਪਾ : 	ਕਰਕੇ ਪਤੇ 	ਦੇ ਹਰ ਭਾਰ ।	ਾ ਦਰਮਿਆ ।	ਨ ਖਾਲੀ ਜ 	ਗ੍ਹਾ ਛੱਡ
Address ਪਰਾ								L L			. L			L I			L			_
						-50							_						- 886	
	Landmark ਭੂਮੀ-ਚਿੰਨ੍ਹ	LL					L	LL							Pin (Code ਫ਼ੋਡ				
City/Village ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ				<u> </u>	Dist	rict ^{fa}	ਜਲ੍ਹਾ						92	5	tate 4	ਾਂਤ				
Phone ਫੋਨ		l f							F.			Мо				1 1				
	s	TD Code	ਐੱਸ.ਟੀ.ਡ	ਜੀ. ਕੋਂਡ	Phon	e No.	ਫੋਨ ਨੰ.					ਮੋਬਾ	ਇਲ							
E-mail ID ਈ-ਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ.												L				LL		LL		Ш
2.10 Income Tax PAN Number		1 1	Ď	Ī Ī	Ī	1														
ਆਮਦਨ ਕਰ ਪੈਨ (PAN) ਨੰਬਰ																				
2.11 Relationship of Proposer v	with the Lif	e to be Ir	sured																	
ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಪಾನ್ ನಂಬ್ರ 2 12																				
2.12 Proposer's Details ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ Are you the owner of any ins	से देवदे surance pol	icies? ਕੀ	ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ	ਜੇ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿ	ਸੀਆਂ ਦੇ ਮ	ਾਲਕ ਹੋ	?										ਪ	E\$	NO ਨਾਂਹ	83
Total annual premium ਕੁੱਲ ਸਾ (Rs. in figures)	ਲਾਨਾ ਕਿਸ਼ਤ																			
2.13 Are you paying premium	for life in	surance p	olicies	s on any	other !	life. =	ਹੀ ਤੁਸੀਂ ਹਿ	ਕਸੇ ਹੋ ਜੀ	ਵਨ 'ਤੇ	ਜੀਵਨ ਬੀਮ	ਜਾ ਪਾਲਿਸੀ	ਹਿਆਂ ਲ	වේ කි	ਸਤਾਂ ਦਾ	ਭੂਗਤਾਨ ਕ	ਰ ਰਹੇ ਹੈ।	Y ਹਾਂ	ES [NO ਨਾਂਹ	
If yes, Total annual premiu ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਕਿਸ਼ਤ (ım (Rs. in f ਅੰਕਾਵਿੱਚ ਰੂ.)	igures)					L	LI												
3. Nomination/Bene	ficiary	Details	3 (To	be com	plete	d on	ly wh	en th	e pro	opose	r and	the	llfe	to b	e Insu	ıred a	re the	same)	
ਨਾਮਜ਼ਦ <i>/ ਲਾਭਕਰਤਾ</i> ਦੇ ਵੇਕ	ਵਰੇ (ਪੇਸ਼ਕਰ	ਤਾ ਅਤੇ	ਜੀਵਨ	ਬੀਮਾ ਕੰ	ਤਿ ਜਾਰ	ਣੂ ਵਾ	ਲੇ ਦੇ 1	ਇੱਕੋ ਹ	ਣ 'ਤ	ਤੇ ਮੁਕੰਮ	ਲ ਕੀਵ	ਤਾ ਜ	ग्रहे)							
ਨਾਸ਼ਦਾ ਲਾਭਕਰਤਾ ਵਿਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ 3.1 Name of the Nominee*	First No ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ	minee/Be सर/ ० ५ २० ० ३	eneficia n	ary			Ş	econd	Nom	inee					स डो	ılrd Noi ਜਾਨਾਮਾ	ninee ਜਦ			
/Beneficiary (*Under section 39 of the																				
Însurance Act 1938) (ਬੀਮਾ ਐਕਟ 1938 ਦੇ ਭਾਗ 39 ਤਹਿਤ)							į.													
3.2 Relationship to the					Ť								1 -							
Life to be insured ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਨਾਲ ਰਿ	ਸ਼ਤਾ																			
3.3 Percentage of Entitlement ਹੱਕਦਾਰ ਦਾ ਫੀਸਦੀ	and the same of	V				1	59	C	_					1		(S				
3.4 Date of Birth					ĺ	Ī				Î	Ì	Î								
ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ਼	Date ਤਾਰੀਖ਼	Month ਮਹੀਨ	r -	Year ਸਾਲ		L	Date ਤਾਰ		lonth ਮਹੀਨ	, — ' T	Year ਸਾਲ		- St	į	Date ਤਾਰੀਖ਼		nth ਹੀਨਾ		ar ਲ	30
3.5 Address ਪਤਾ						7 [5'0	i M	2010 P. D.					1 [5.019					
] [nggara-				• 9 024.00 400	X		J <u>.</u> L						
lf the nominee specified ab ਜਕਰ ਉਪਰਕਤ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤਾ ਨਾਮਜ	ove is any ਜ਼ਦ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾ	person c ਪਆਂ / ਜੀਵ	ther th ਨ ਸਾਥੀ /	ा an your १ घर्च डॉ हि	paren ਨਾਂ ਕਈ	Vspo ਹੋਰ ਹੈ,	u se/cl ਤਾਂ ਹੇਠ	ul d, gi ਦਿੱਤੀ ਖ	ve rea ਾਲੀ ਜਰ	asons 1 ਾ ਵਿਚ ਮ	vino ਨ	ch ne ਮਜ਼ਦ	omin !/ ⊕ ←	120 -	in the וn ਲਈ	space ਕਾਰਨ ਦ	provid मः	ed belo	w:	

	ve is any person other than your parent/spouse/child, give reasons for such nomination in the space provided below: ਜ਼ਦ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਪਿਆਂ ∕ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ∕ ਬੱਚੇ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੀ ਖਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਨਾਮਜ਼ਦ∕ ∘ਖਾ2৹∢∗ਖਾ ਲਈ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋਂ:
637	ve details of the appointee (should be a Major)
ਜਕਰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਛੋਟਾ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕ ਨਿਯੁਰ a. Name of the Appointee	ਕਰ ਵਿਅਕਰੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਓ (ਵੱਡਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ)
ਨਿਯੁਕਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ	
b. Relationship to the Minor ਲੂੰ ੳਂ≠ੇ।ਸ	c. Date of Birth Date Month Year ਤਾਰੀਖ਼ Date Holes ਮਹਿਨਾ ਸੰਦਰਾ
d. Address ਪਤਾ	Signature of the Appointee
uə [,]	ਨਿਯੁਕਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ
	ਨਾਮਜ਼ਦ ਦੇੱਨੋਂ ਜੀਵਨਾਂ ਦੇ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਨਾਲੋਂ-ਨਾਲ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦੇ ਮੌਕੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਆਖਰੀ ਜ਼ਿੰਦਾ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦੀ ਮੌਤ ਦੇ ਮੌਕੇ ਵਿੱਚ ਪ੍ਭਾਵੀ ਹੋਵੇਗਾ omination shall be operative in the event of simultaneous death of both the lives insured or in the event of death of the last surviving life insured.
4. Details of the plan a	upplied for ਹੇਠ ਦਿੱਤਿਆਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਯੌਜਨਾ ਦੇ ਵੇਰਵੇਂ
4.1 Name of the Plan ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਨਾ	
4.2 Term of the Plan In years (if ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਯੌਜਨਾ ਦੀ ਸ਼ਰਤ	applicable) 5.3 Select Option (if applicable) Option A Option B Option C ਵਿਕਲਪ 1 ਵਿਕਲਪ 2 ਵਿਕਲਪ 3
4.4 Premium Paying Term in year ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਕਿਸ਼ਤ	
4.5 Annual Premium in Rs. (if ap ਸਾਲਾਨਾ ਕਿਸ਼ਤ ਰ. ਵਿੱਚ:	
4.6 Sum Assured In Rs. (If applie	cable) ਕੁੱਲ ਬੀਮਾਕਿਤ ਰੁ. ਵਿੱਚ:
4.7 Riders opted for Accidental Accidental Death & Dismem (if applicable) ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਲਈ ਚੁਣੇ ਰਾਈਡਰ ਅ	Death Benefit / sherment Rider Yes ਹਾਂ Noਨਾਂਹ If yes, Sum Assured
4.8 Premium Frequency ਕਿਸ਼ਤ ਆਵਰਤੀ	Yearty Half-Yearly Quarterly Monthly¹ Single Premium ਸ਼ਾਲਾਨਾ ਛਮਾਹੀ ਤਿਮਾਹੀ ਮਾਹੀਨੇਵਾਰ ਸਿੰਗਲ ਕਿਸ਼ਤ
4.9 Premium as per Frequency ਆਵਰਤੀ ਅਨੁਸਾਰ ਕਿਸ਼ਤ (ਰੁ. ਵਿੱਚ)	(in Rs.)
4.1dindexation ² Option (if applica	אble) YES NO
ਇੰਡੈਕਸੇਸ਼ਨ ਵਿਕਲਪ 4.11Automatic Asset Allocation #Incase you opt for the Automatic A	YES NO
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਵੈਚਲਿਤ ਸੰਪਤੀ ਵੰਡ ਯੌਜਨਾ	ਦੀ ਚੌਣ ਕਰਦੇ ਹੋਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੇਵਲ ਉਚਿਤ ਫੰਡਾਂ ਦਰਮਿਆਨ ਆਪਣੀ ਕਿਸ਼ਤ ਦੀ ਵੰਡ ਕਰਨ ਦੀ ਲੌੜ ਹੈ
4.12Type of Fund (if applicable) Balanced Fund-II ਸੰਤੁਲਨ (ਬੋਲਾਸਡ) ਵੰਡ	% Protector Fund-II % Growth Fund-II % Index Fund-II % D/R Fund %
•	ਰੱਖਿਅਕ (ਪ੍ਰੋਟੈਕਟਰ) ਵੰਡ ਵਿਕਾਸ (ਗੁੱਥ) ਵੰਡ ਇੰਡੋਕਸ ਵੰਡ ਹੀਸੀਲ ਪੀ/ਈ ਵੰਡ % Bond Fund-II % Infrastructure Fund % PSU Fund % ਬਾਂਡ ਵੰਡ ਨਿਰਮਾਣ ਵੰਡ ਪੀ.ਐਸ.ਗੁ. (•••**) ਵੰਡ
*please mention the percentage of	premium you would like to invest in each of the Unit Linked Funds (the total must be 100%) The minimum allocation in each selected fund must be 10%.
4.13 Systematic Transfer Plan (i	ਲਿੰਕ ਕੀਤੇ ਫੰਡਾਂ (ਕੁੱਲ 100% ਹੋਂਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ) ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੇ ਵੀਸਦੀ ਨਿਵੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਚਾਹੇਂਗੇ ਹਰ ਫੰਡ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਵੰਡ 10% ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। f applicable) YES NO If yes Weekly Monthly
ਪ੍ਰਣਾਲੀਬਧ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਯੌਜਨਾ (ਜੋ ਲਾਗੂ ਹੌ	ਦੇ) ਹਾਂ ਨਾਂਹ ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਹਫਤਾਵਾਰੀ ਮਾਹੀਨੇਵਾਰ
4.14 Preferred Mode of Payment "DebtiCredt Card whoold be held in the name of the prope ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਤਰਜੀਹੀ ਢੰਗ ਡੈਬਿਟ / ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕਾਰਡ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੇ ਨਾਮ 'ਤੇ	ਡਿਮਾਡ ਡਰਾਵਟ ਸਿੱਧੇ ਡੈਬਿਟ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕਾਰਡ ਈ.ਸੀ.ਐੱਸ. ਈ.ਡੀ.ਸੀ.
ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। 4.15 Are you the holder of bank a ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਆਪਣੇ ਨਾਮ 'ਤੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਹੈ	ccount in your own name? YES NO If yes, give bank details (Mandatory incase of Direct Debit / Credit Card / ECS
Bank Account Number हों त	
Credit Card Number ब्रैडिट का	
Bank Name ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ	Address of
Account Type _{ਖਾਤਾ ਕਿਸਮ}	Saving Account Current Account ਸਾਲ NRO/NRE Branch ਸ਼ਾਖ਼ਾ ਦਾ ਪਤਾ ਸਾਲ ਖ਼ਤਾ ਸਾਲ ਖ਼ਤਾ ਸਾਲ ਮਾਰ. ਉ/ ਸਾਨ.ਆਰ.ਈ.
MICR Gode (9 digits) 4.16 For Traditional Products or ਕੇਵਲ ਰਸਮੀ ਉਤਪਾਦਾਂ ਲਈ	
Do you want back dating of th ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀਆਂ ਪਿਛਲੀਆਂ ਮਿਤੀਅ	

					NNU	
surance Details ਬੀਮਾਵੇ	22.000-1					
you holding Life insurance Pol ਸਭਾ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਕੋਈ ਜੀਵਨ, ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਮਾੜੀ ਬਿਮਾਰੀ ਬੰ				10		
				o be insured	I. Please include policies from Aviva Li	fe insuran
rell. (if more than five policies e					II I 10400 III 10440 Pelleleo II elli 717104 III	iio iiioaiaii
ੂਹਾਂ ਤਾਂ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਫਰੇਮ ਵਿੱਚ (ਇੰਨ- ਤਾਂ <i>ਵਾਧੂ ਕਾਗਜ਼ ਜੋੜਕੇ ਸਾਰੀਆਂ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਓ</i>		ਮਾ ਕਵਰ ਦੇ ਵੇਰਵੇ	ਦਿਓ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਾਲ ਹੀ ਅਵੀਵਾ ਜੀਵਨ	ਬੀਮਾ ਤੋਂ ਪਾਲਿਸੀਆਂ :	ਨੂੰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਿਲ ਕਰੋਂ। <i>(ਜੇਕਰ ਪੰਜ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮੌਜੂਦ</i>	
Name of the Insurer	Type of Policy	Term of Policy	Sum Assured/Paid-up Sum Assured	Year of Issue	Whether accepted at ordinary rates. If not, state the extra charge imposed	Riders
ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ	ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਸ਼ਰਤ	ਕੁੱਲ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ / ਭੂਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਕੁੱਲ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ	ਬੀਮੇ ਦਾ ਸਾਲ	ਕੀ ਸਧਾਰਨ ਦਰਾਂ 'ਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ, ਜੇਕਰ	ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਰਾਈ
SIN SION C. COC. UNI	STOPP CTION	AGS	g o 414114/3		ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਵਾਧੂ ਆਯਾਤ ਕੀਤੇ ਖਰਚੇ ਦੱਸੋਂ	
ļ	ļ					Į
otal annual premium of Life Insu	entro cominada a porta a cominada e como	98 US USE 1000000		7 7 7	- 1 1	
ਸੀ ਬਹਾਲੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਜਾਂ ਦਰਖਾਸਤ ਕਵਰ, ਜੋ ਤੁਹ					n special terms or have you ever withdrawn ਤੁਸੀਂ ਦਰਖਾਸ਼ਤ ਨੂੰ ਹਟਵਾਇਆ।	an applica
res NO ਹਾਂ ਨਾਂਹ						
ve you paying premium for life in	nsurance policies on a	ny other life		f yes, Total a	nnual premium (Rs. in figures)	
ਮੈਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੈ ਜੀਵਨ 'ਤੇ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਨਿ	2 મા <i>ખ</i> ા છ દા ાલમકા ના ચેવાલ	ନ୍ଦ ଖଣ ସମ ମ ।	ਹਾਂ 🦳 ਨਾਂਹ 🥌 ਾਂ			
100		8 W W				
eclaration of Good H	ealth of the life	e to be ii	nsured (if applicable)	1		
		e to be i	nsured (if applicable)	ĺ		
ੀਵਨ ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰ you in good health?		e to be i	nsured (if applicable)			YES
ਕਿਨ ਦੀ ਚੰਗੀ ਸ਼ਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰ you in good health? ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੋ?	<i>त</i> ा				mental illegge HIV infection or AIDS2	ਹਾਂ
ੀਵਨ ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰ you In good health? ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੋ? e you ever had a heart condition,	a stroke, hypertension,	paralysis, ca	ncer, diabetes, kidney disease	, liver disease, l	mental illness, HIV infection or AIDS? ਮਿਤ ਜਾਂ ਏਡਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ ?	
leਨ ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰ you In good health? ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੋ? e you ever had a heart condition, ਮ) ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੀ ਵੀ ਦਿਲ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਦੌਰਾ, you currently have, or are you rec	ਨਾ a stroke, hypertension, ਉੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈੱਸਰ, ਸ eiving treatment for any	paralysis, ca ਸ਼ੱਕਰ-ਰੋਗ, ਗੁਰਦੇ y symptoms,	ncer, diabetes, kidney disease ਫੇਲ, ਜਿਗਰ ਫੇਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਐ medical conditions or disabil	, liverdisease, řij.wizl. ;ří ,ří ,ří ,ří ,ří ,ří ,ří ,ří ,ří ,ří ,		ਹਾਂ YES
leਨ ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰ you In good health? ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੋ? e you ever had a heart condition, ⊮) ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੀ ਵੀ ਦਿਲ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਦੌਰਾ, you currently have, or are you rec ੲ) ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੱ	ਨਾ a stroke, hypertension, ਉੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈੱਸਰ, ਸ elving treatment for any ਛਿਣ, ਡਾਕਟਰੀ ਹਾਲਤ ਜਾਂ	paralysis, ca ਸ਼ੱਕਰ-ਰੋਗ, ਗੁਰਦੇ y symptoms, ਅਪੱਹਜਤਾ ਲ	ncer, diabetes, kidney disease ਫੇਲ, ਜਿਗਰ ਫੇਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਐ medical conditions or disabil ਈ ਇਲਾਜ ਹੈ ਜਾਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ?	, liver disease, řਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਸੰਕ੍ਰ ities?	ਮਿਤ ਜਾਂ ਏਡਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ?	ਹਾਂ YES ਹਾਂ
len ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰ you in good health? ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੋ? e you ever had a heart condition, f) ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੀ ਵੀ ਦਿਲ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਦੌਰਾ, you currently have, or are you rec ਏ) ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲ e you been absent from work due ਸ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਕਾਰਣ	a stroke, hypertension, ਉੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈਂਸਰ, Is elving treatment for any ਛਣ, ਡਾਕਟਰੀ ਹਾਲਤ ਜਾਂ o to illness or injury for a ਪਿਛਲੇ ਇਕ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ	paralysis, ca ਕੁੱਕਰ-ਰੋਗ, ਗੁਰਦੇ y symptoms, ਅਪੱਹਜਤਾ ਲ a continuous ਲਗਾਤਾਰ ੧੦	ncer, diabetes, kidney disease ਫੇਲ, ਜਿਗਰ ਫੇਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਐ medical conditions or disabil ਈ ਇਲਾਜ ਹੈ ਜਾਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੌ? period of more than 10 days	, liver disease,, ਜੱਚ,ਆਈ.ਵੀ. ਸੰਕ੍ਰ ities? during the las	ਮਿਤ ਜਾਂ ਏਡਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ?	ਹਾਂ YES ਹਾਂ
len ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰ you in good health? ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੋ? e you ever had a heart condition, ਅ) ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੀ ਵੀ ਦਿਲ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਦੌਰਾ, you currently have, or are you rec go you been absent from work due ਸ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਕਾਰਣ you currently pregnant? (If applic	a stroke, hypertension, ਉੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈਂਸਰ, Is elving treatment for any ਛਣ, ਭਾਕਟਰੀ ਹਾਲਤ ਜਾਂ o to illness or injury for a ਪਿਛਲੇ ਇਕ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ	paralysis, ca ਕੁੱਕਰ-ਰੋਗ, ਗੁਰਦੇ y symptoms, ਅਪੱਹਜਤਾ ਲ a continuous ਲਗਾਤਾਰ ੧੦	ncer, diabetes, kidney disease ਫੇਲ, ਜਿਗਰ ਫੇਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਐ medical conditions or disabil ਈ ਇਲਾਜ ਹੈ ਜਾਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੌ? period of more than 10 days	, liver disease,, ਜੱਚ,ਆਈ.ਵੀ. ਸੰਕ੍ਰ ities? during the las	ਮਿਤ ਜਾਂ ਏਡਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ?	ਹਾਂ YES ਹਾਂ YES ਪਾਂ
leo ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰ you in good health? ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੋ? e you ever had a heart condition, i) ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੀ ਵੀ ਦਿਲ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਦੌਰਾ, you currently have, or are you rec ਣ) ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੰ e you been absent from work due ਸ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਕਾਰਣ you currently pregnant? (If applic ਹ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੈ?	a stroke, hypertension, ਉੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈੱਸਰ, ਸ਼ eiving treatment for an ਛਣ, ਡਾਕਟਰੀ ਹਾਲਤ ਜਾਂ o to illness or injury for a ਪਿਛਲੇ ਇਕ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ able, for female life only	paralysis, ca ਕਿਰ-ਰੋਗ, ਗੁਰਦੇ y symptoms, ਅਪੱਹਜਤਾ ਲ a continuous ਲਗਾਤਾਰ ੧੦ y)	ncer, diabetes, kidney disease ਫੇਲ, ਜਿਗਰ ਫੇਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਐ medical conditions or disabil ਈ ਇਲਾਜ ਹੈ ਜਾਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੌ? period of more than 10 days	, liver disease,, ਜੱਚ,ਆਈ.ਵੀ. ਸੰਕ੍ਰ ities? during the las	ਮਿਤ ਜਾਂ ਏਡਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ?	ਹਾਂ YES ੂ ਹਾਂ YES ੂ ਹਾਂ YES ੂ ਹਾਂ
len ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੀਪਅਤ ਕਰ you in good health? ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੋ? re you ever had a heart condition, n) ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੀ ਵੀ ਦਿਲ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਦੌਰਾ, you currently have, or are you rec ੲ) ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੇ re you been absent from work due ਸ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਕਾਰਣ you currently pregnant? (If applic ਹ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੈ?	a stroke, hypertension, ਉੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈੱਸਰ, ਸ਼ eiving treatment for an ਛਣ, ਡਾਕਟਰੀ ਹਾਲਤ ਜਾਂ o to illness or injury for a ਪਿਛਲੇ ਇਕ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ able, for female life only	paralysis, ca ਕਿਰ-ਰੋਗ, ਗੁਰਦੇ y symptoms, ਅਪੱਹਜਤਾ ਲ a continuous ਲਗਾਤਾਰ ੧੦ y)	ncer, diabetes, kidney disease ਫੇਲ, ਜਿਗਰ ਫੇਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਐ medical conditions or disabil ਈ ਇਲਾਜ ਹੈ ਜਾਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੌ? period of more than 10 days	, liver disease,, ਜੱਚ,ਆਈ.ਵੀ. ਸੰਕ੍ਰ ities? during the las	ਮਿਤ ਜਾਂ ਏਡਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ?	ਹਾਂ YES ੂ ਹਾਂ YES ੂ ਹਾਂ YES ੂ ਹਾਂ
lea ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੀਪਾਸਤ ਕਰ you in good health? ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੋ? e you ever had a heart condition, ਜੀ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਈ ਵੀ ਦਿਲ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਦੌਰਾ, you currently have, or are you rec ਏ) ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੰ e you been absent from work due ਸ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਕਾਰਣ you currently pregnant? (if applic ਹ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ? eclaration & Authorize eclare that I/we have answerd nafter referred to as "the Comparing such question. I/We furthe	a stroke, hypertension, ਉੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈਂਸਰ, la eliving treatment for any ਛਣ, ਭਾਕਟਰੀ ਹਾਲਤ ਜਾਂ b to illness or injury for a ਪਿਛਲੇ ਇਕ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ able, for female life only attion ਔਲਾਨ ਅਤੇ ਇਹੀ ed the question in the pany") and have fully er declare that the an	paralysis, ca iੱਕਰ-ਹੋਗ, ਗੁਰਦੇ y symptoms, ਅਪੱਹਜਤਾ ਲ a continuous ਲਗਾਤਾਰ ੧੦ y) ਵਿਆਰੀਕਰਨ e proposal understoo swers givel	ncer, diabetes, kidney disease ਫੇਲ, ਜਿਗਰ ਫੇਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਐ medical conditions or disabil ਈ ਇਲਾਜ ਹੈ ਜਾਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ? period of more than 10 days ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਲਈ ਗੈਰ-ਹ form after being explained d the nature of the questic n by me/us to all the questi	, liver disease,, ਮੁੱਚ,ਆਈ.ਵੀ. ਸੰਕ੍ਰ ities? during the las ਾਜ਼ਰ ਰਹੇ ਹੈ? d by the advi on and the in	ਮਿਤ ਜਾਂ ਏਡਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ?	ਾਂ YES ਹਾਂ YES
len ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਐਲਾਨ ਨੂੰ ਸੁਰੀਪਾਲਤ ਕਰ you in good health? ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੋ? e you ever had a heart condition, ਗ੍ਰੰ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਈ ਵੀ ਦਿਲ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਦੌਰਾ, you currently have, or are you rec ਦ) ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੇ e you been absent from work due ਸ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਕਾਰਣ you currently pregnant? (If applic ਹ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ? cclaration & Authoriza eclare that I/we have answern after referred to as "the Comp ring such question. I/We furthed ner of the company as to the sal information or suppressed a	a stroke, hypertension, ਉੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈਂਸਰ, Ia eliving treatment for any iseਣ, ਭਾਕਟਰੀ ਹਾਲਤ ਜਾਂ o to illness or injury for a ਪਿਛਲੇ ਇਕ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ able, for female life only atton ਐਲਾਨ ਅਤੇ ਇਹੀ ed the question in the pany") and have fully er declare that the an tate of health and hal any material fact. I/We	paralysis, ca iaਰ-ਰੋਗ, ਗੁਰਦੇ y symptoms, ਅਪੱਹਜਤਾ ਲ a continuous ਲਗਾਤਾਰ ੧੦ y) ਵਿਆਰੀਕਰਨ e proposal understoo swers givel bits of the li e undertake	ncer, diabetes, kidney disease ਫੇਲ, ਜਿਗਰ ਫੇਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਐ medical conditions or disabil ਈ ਇਲਾਜ ਹੈ ਜਾਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ? period of more than 10 days ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਲਈ ਗੈਰ-ਹ draward ਜ਼ਿਆਦਾ ਲਈ ਗੈਰ-ਹ d the nature of the questic n by me/us to all the questic to be insured are true ar	, liver disease, ਸ਼ੰ ਮੁੱਚ,ਆਈ.ਵੀ. ਸੰਕ੍ਰ ities? during the lat ਸਜ਼ਰ ਰਹੇ ਹੈ? d by the advi on and the in ons in the pr nd complete iny change in	ਮੇਤ ਜਾਂ ਏਡਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ ? st one year? sor of the Aviva Life Insurance Compaportance of disclosing all material infooposal form and the information given in every respect and that I/we have non the state of health of the life to be insu	YES ਹਾਂ With the Med twith held red or as to
ve you ever had a heart condition, w) ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੀ ਵੀ ਦਿਲ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਦੌਰਾ, you currently have, or are you rec ਣ) ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੰ ve you been absent from work due ਸ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੋਟ ਕਾਰਣ ਦੇ you currently pregnant? (If application & Authorization & Authorization such question. I/We further interest of the company as to the sial information or suppressed a s/her occupation subsequent to the Benefits Illustrations	a stroke, hypertension, ਉੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈਂਸਰ, ਸ਼ ਵਿੱਚ ਦਬਾਅ, ਅਧਰੰਗ, ਕੈਂਸਰ, ਸ਼ elving treatment for any ਛਣ, ਡਾਕਟਰੀ ਹਾਲਤ ਜਾਂ to tillness or injury for a ਪਿਛਲੇ ਇਕ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ able, for female life only ation ਔਲਾਨ ਅਤੇ ਇਖੀ ed the question in the bany") and have fully er declare that the an tate of health and hal any material fact. I/We to the signing of this p and Exclusion Shee	paralysis, ca iad – ਰੋਗ, ਗੁਰਦੇ y symptoms, ਅਪੱਹਜਤਾ ਲ a continuous ਲਗਾਤਾਰ ੧੦ y) e proposal understoo swers givel bits of the li e underake roposal and t as publish	ncer, diabetes, kidney disease ਫੇਲ, ਜਿਗਰ ਫੇਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਐ medical conditions or disabl ਈ ਇਲਾਜ ਹੈ ਜਾਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ? period of more than 10 days ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਲਈ ਗੈਰ-ਹ d the nature of the questic d the nature of the questic to be insured are true are to notify the company of a	, liver disease, ites? during the last rਜਰ ਰਹੇ ਹੈ? d by the advion and the in ons in the production complete iny change if the risk by the rehanded compled to the risk by the rehanded compled to the risk by the rehanded complete the risk by the risk by the rehanded complete the risk by the risk b	ਮੇਤ ਜਾਂ ਏਡਜ਼ ਹੋਈ ਹੈ ? st one year? sor of the Aviva Life Insurance Companyortance of disclosing all material infooposal form and the information given in every respect and that I/we have no	YES [YES [YES [YES [YES [The second of the Metal with hele with hele where a second of the work of the metal or as the were a second of the work

purpose and not confirmatory for HIV/AIDS. Based on the results of these test, the Company reserve the right to accept, decline or offer alternate terms on my/our proposal for life insurance.

In order to enable the company to assess the risk under my/our proposal and any time thereafter, solely for the purpose of issuance and administration of the policy resulting from this proposal, I/we hereby authorise my/our past and present employer(s) business associates/medical practitioner / hospital any medical source / any life and non-life insurance company / or organisation or Life Insurance Association's medical registar 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 medial register, reinsurer, claims investigatores, legal, medico-legal professionals, third party service providers engaged by the Company for providing operational support to the Company, such details and provide such records of my/our employment / business or other details as may be considered relevant.

I am also aware that this is so as the policy is sourced on the basis of limited health questions. In case, for any reason this proposal has not been filled in by me,

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. This proposal form shall be a part of the life insurance policy contract, in case of its acceptance by the Company.

(ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਵਿਰਤੀ ਡੈਬਿਟ ਕਾਰਡ / ਈ.ਸੀ.ਐੱਸ. ਮੌਡ ਨਾਲ ਉਪਲਬਧ ਹੈ)
"ਇੰਡੋਕਸੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਿਪੰਕਤਾ ਜਾਂ ਮੌਤ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਖਰੀਦ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਦੀ ਹੈ ਤਾਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਬਚਤਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਇੱਕ ਅਰਥਪੂਰਨ ਰਕਮ ਬਣੀਆਂ ਰਹਿਣ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੌਲ ਥੌਕ ਵਿੱਕਰੀ ਇੰਡੈਕਸ ਵਿੱਚ ਵਾਧੇ ਨਾਲ, ਬਿਨਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦੇ, ਲਾਈਨ ਵਿੱਚ ਮੁਦਾ-ਵਾਧੇ ਅਨੁਕੂਲਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯਮਤ ਕਿਸਤ, ਕੁੱਲ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਰਾਈਡਰ ਲਾਭ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
'ਨਕਦ ਕੇਵਲ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਦੁਆਰਾ ਅਵੀਵਾ ਸ਼ਾਖਾ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਹੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਨਕਦ ਦੀ ਰਸੀਦ ਕੇਵਲ ਅਵੀਵਾ ਸ਼ਾਖਾ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਹੀ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਸਲਾਹਕਾਰ ਨਾਲ ਜਾਂਚ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਸ਼ਹੂਲਤਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਮ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਇਰੈਕਟ ਡੈਬਿਟ ਹਿਦਾਇਤ ਲਾਜ਼ਮੀ, ਉਚਿਤ ਖ਼ਰਚਾ ਸਲਿੱਪ ਜਾਂ ਈ ਸੀ ਐੱਸ. (53♥) ਲਾਜ਼ਮੀ ਵਾਰਮ, ਜੋ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਂ, ਨੂੰ ਡਰੋਂ। ਈ ਸੀ ਐੱਸ. (53♥)
ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਭੂਗਤਾਨ ਚੌਕ / ਨਕਦ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
ਪ੍ਰਣਾਲੀਬਧ ਲੈਣ-ਦੋਣ ਯੋਜਨਾ (♥ *) ਕੇਵਲ ਚੋਣਵੇਂ ਉਤਪਾਦਾ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਚੋਣਵੇਂ ਉਤਪਾਦ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੇ ਮੁੱਖ ਵਿਸੇਸ਼ਤਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇਖੋ। ਵਿਕਲਪ ਲਈ ਚੋਣ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੇੱਖ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਲਿਸੀ ਖਾਤੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ

ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮਰਥ ਕਰਨ ਲਈ ਪਾਲਿਸੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅੱਤੇ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਲਾਗਇੰਨ ਆਈ.ਡੀ. ਅਤੇ ਪਾਸਵਰਡ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ।

Indexation protects the purchasing power of the maturity value or death benefit so that your savings remain a meaningful amount throughout the duration of the policy. You have the option of increasing the regular premium, sum insured and rider benefits by an inflation adjustment in line with the increase in the WholeSale Price Index, without any evidence of health.

Cash can only be deposited at Aviva Branch Office by the proposer or by his/her representative. Cash receipt will be issued only at Aviva Branch Office.

Please check with your adviser if these facilities are available, if yes, please complete the Direct Debit Instructions Mandate, relevant Charge Silp or ECS Mandate Form, as applicable, in case of ECS, Initial payment must be made by cheque / cash.

Systematic Transfer Plan (STP) is available only on select products. Please refer to the key feature document of your selected product for more details. Opting for the STP option will provide you with a policy information and transaction login ID and Password to enable you to access your policy account on the web.

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)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 ਪੱਤਿਕਾ 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 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 ਜ ਜੋ ਵੀ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਆਵੇਂ ,ਧੋਖੇ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਵਾਲ ਵਿੱਚ ਕਾਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ੍ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਨੂੰ ਗਰਾਉਂਡ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ 'ਤੇ ਲਏ ਅਜਿਹੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧ ਜਾਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਜਾਂ ਜਾਇਦਾਦ-ਭਾਗੀ ਨੂੰ ਲਿੱਖਤੀ 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 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) 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 ਬੀਮਾਕ੍ਤਿ ਸਾਬ੍ਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪਦਾਰਥੀ ਤੱਤ ਦਾ ਗਲਤ-ਬਿਆਨ ਜਾਂ ਦਮਨ ਉਸਦੇ ਗਿਆਨ ਅਤੇ ਯਕੀਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਸੀ ਜਾਂ ਕੋਈ ਜਾਣ-ਬੁੱਝ 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, ਧੋਖੇ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਵਾਲ ਵਿੱਚ ਕਾਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਦੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਲਈ ਤੱਤੂ 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 ਬੀਮਾਕ੍ਤਿ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਤਿਨਿਧ ਜਾਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਜਾਂ ਜਾਇਦਾਦ–ਭਾਗੀ ਨੂੰ

ਕ੍ਰਿੰਦ ਨੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦੇ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਪ੍ਰਾਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ ਕੇ ਕਿ ਕੁੱਡ ਜੋ ਕਿਲ ਤੋਂ ਸਾਲ ਚੰਸਲਾਂ ਆਧਾਰਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ: 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 ਅਧਾਰ 'ਤੇ, ਨਾ ਕਿ ਧੋਖਾਧੜੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਪਾਲਿਸੀ 'ਤੇ ਰੁੰਦ ਕ੍ਰੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੱਕ ਇੱਕਤਰ ਕੀਤੀ ਕ੍ਰਿਸ਼ਤ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧ ਜਾਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਜਾਂ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਦੇ ਜਾਇਦਾਦਾ–ਭਾਗੀ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਨੱਬੇ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਭਗਤਾਨ 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 ਕਈ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਸਵਾਲ ਵਿੱਚ ਕਾਲੂ 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 ਗਲ੍ਤ ਸੀ।

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

,		
A DATE I		
NNU		
1 41 10		

ਮੈੱ/ਅਸੀਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈੰਨੂਅਵੀਵਾ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੈਪਨੀ ਭਾਰਤ ਲਿਮਿਟਡ (ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ''ਕੈਪਨੀ''ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਿਕਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ) ਦੇ ਸਲਾਹਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਸਮਝਾਏ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮੈੱ/ਅਸੀਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਵਿੱਚ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਉੱਤਰ ਦੇ ਦਿੱਤੇ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਤੀਨੂੰਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਉੱਤਰ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ ਸਾਰੀਆਂ ਸਮੱਗਰੀਆਂਨੂੰਦੁੱਸਣ ਦੀ ਮਹੱਤਤਾਨੂੰਪੂਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ। ਮੈੱ/ਅਸੀਂ ਅੱਗੇ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਉੱਤਰ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਆਦਤਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਪਨੀ ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਆਇਨਾਕਾਰਨੂੰਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਰ ਪੱਖੋਂ ਸਹੀ ਅਤੇ ਮੁਕੰਮਲ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਮੈੱ/ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭੌਤਿਕ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਰੋਕ ਲਗਾਈ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਕਿਸੇ ਭੌਤਿਕ ਤੱਤਨੂੰਦਬਾਇਆ ਹੈ।

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਕੈਪਨੀ ਦੀ ਸੂਚਨਾ ਲਈ ਜਾਂ ਇਸ ਪੇਸ਼ਕਸ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਕੈਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਜੇਖਮ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮਰੇ/ਉਸਦੇ ਕਿੱਤੇ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲੈਂਦਾ/ਲੈਂਦੇ ਹਾਂ।

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਨਾਲ ਹੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਲਾਭ ਦ੍ਸ਼ਿਟਾਂਤ ਨੂੰ ਅਤੇ ਕੈਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਹੋਣ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਿੱਕਰੀ ਦ੍ਸ਼ਿਟਾਂਤ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ, ਜੋ ਇਸ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਵਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਮੈਨੂੰ/ਸਾਨੂੰ ਸੈਂਪਿਆ ਗਿਆ ਸੀ।

/ਅਸੀਂ ਇੱਥੇ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਮੌਰੀ/ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਆਦਿਨੇ ਦੁਆਰਾ ਤੇ ਬੈਕਟੀਰੀਅਲ/ ਵਾਇਰਲ/ਵੈਗਲ ਲਾਗਾਂ ਸਹਿਤ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਂਚਾਂ ਸਾਮਿਲ ਹੈ। ਕੀਨਿੰਗ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਹੈ ਨਾ ਕਿ 89੭/194♥ ਦੀ ਪਸਟੀ ਕਰਨ ਲਈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਜਾਂਚਾਂ				4
ਨ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਜਾਂਚਾਂ ਮੌਰੇ/ਸਾਡੇ ਜ਼ੇਖਮ ਪ੍ਰੋਫਾਇਲ ਪਹੁੰਚ	THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PERSON OF THE PERSO			
ੇ। ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਵੀ ਜਾਗਰੁਕ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿ ਪਾਲਿਸੀ ਸੀਮਿਤ ਸਿਹਤ ਸਾ				
ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਵੀ ਜਾਗਰੂਕ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿ ਪਾਲਿਸੀ ਸੀ।ਸਤ ਸਿਹਤ ਸਹ	ਵਾਲਾ ਦ ਅਪਾਰ 'ਤ ਸਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ। ਹ	1		
ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੈਪਰਕ ਕਰਨ ਦੇ ਉਚਿਤ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਓ ct you:	9 AM - 12 PM	12 PM - 4 P	м	4 PM - 7 PM
	=6 0	æ		
	er.	AB		D. 1919
gnature* / thumb impression* of the life to be insured ਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦੋ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ		(if differer	' / thumb impression' nt from the life to be	or the proposer insured) ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਹੈ)
ite: Place :		ਰਸ਼ਕਰਤ, ਵ ਦਸਤ	RAS/MID & IVHIV (HOW HIEV	ଶାନା ଝାବ मନ୍ତ ଶନ୍ତା ପରା ସମୟଟଣ ।)
<i>ਰਰੀਸ਼</i> DD MM YYYY ਸਥਾਨ		Date:	MM YYYY ਸਥਾਨ	
Declaration by the person filling in t the proposal has not been filled in by the pro ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਐਲਾਨ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇਂ (ਜੇਕਰ ਦਸਤਖਤ, ਐਗੂਠੋ ਚੋਂ	poser).		language, thumb	
the proposal has not been filled in by the pro	pposer). ਏ ਨਿਸ਼ਾਨ ਮਾਤ-ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹਨ ਅਤੇ∕ਜਾਂ the proposal form to the life ed/proposer.	ignature in vernacular l ਪੇਸ਼ਕਸ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਭਰੀ ਗਈ to be insured/proposer and th	anguage, thumb)। nat he/she has fully u ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਉਸਨੇ ਇਸਨੂੰ ਪੂਰ	impression and/or in o
the proposal has not been filled in by the pro ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਐਲਾਨ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ (ਜੇਕਰ ਦਸਤਖਤ, ਅੰਗ੍ਰਠੇ ਚੋ I hereby declare that I have fully explained the contents of i truthfully recorded the answers given by the life to be insur ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੈਸ਼ਕਰਤਾ ਨੂੰ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੈਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰ ਲਿ ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ Declarant's Name and Address	pposer). ਏ ਨਿਸ਼ਾਨ ਮਾਤ-ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹਨ ਅਤੇ∕ਜਾਂ the proposal form to the life ed/proposer.	ignature in vernacular l ਪੇਸ਼ਕਸ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਭਰੀ ਗਈ to be insured/proposer and th	anguage, thumb)। nat he/she has fully u ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਉਸਨੇ ਇਸਨੂੰ ਪੂਰ	impression and/or in c nderstood the same and I he ਤਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ
the proposal has not been filled in by the pro ਵਾਰਮ ਵਿੱਚ ਐਲਾਨ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇਂ (ਜੇਂਕਰ ਦਸਤਖਤ, ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ I hereby declare that I have fully explained the contents of i truthfully recorded the answers given by the life to be insun ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੈਸ਼ਕਰਤਾ ਨੂੰ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੈਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰ ਲਿ ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾਂ	pposer). ਏ ਨਿਸ਼ਾਨ ਮਾਤ-ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹਨ ਅਤੇ∕ਜਾਂ the proposal form to the life ed/proposer.	ignature in vernacular l ਪੇਸ਼ਕਸ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਭਰੀ ਗਈ to be insured/proposer and th	anguage, thumb)। nat he/she has fully u ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਉਸਨੇ ਇਸਨੂੰ ਪੂਰ ਸਥਾਨਕ ਹੱਥ ਲਿਖਤ Handwritten	impression and/or in c nderstood the same and I ha ਤਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ
the proposal has not been filled in by the pro ਵਾਰਮ ਵਿੱਚ ਐਲਾਨ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇਂ (ਜੇਕਰ ਦਸਤਖ਼ਤ, ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ I hereby declare that I have fully explained the contents of it truthfully recorded the answers given by the life to be insur ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੈਸਕਰਤਾ ਨੂੰ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੈਸਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰ ਲਿ ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ Declarant's Name and Address	poser). ਏ ਨਿਸ਼ਾਨ ਮਾਤ-ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ the proposal form to the life i ed/proposer. ਣ ਵਾਲੇ ਲਈ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਵਾਰਮ ਦੇ ਤਤਕਰੇ ਨੂੰ ਨਾਆ ਹੈ। ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਪਛਾਣ ਸ	ignature in vernacular l ਪੇਸ਼ਕਸ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਭਰੀ ਗਈ to be insured/proposer and th ਪੂਰਨ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਬੂਤ ਨੱਥੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।	anguage, thumb nat he/she has fully u ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਉਸਨੇ ਇਸਨੂੰ ਪੁ ਸਥਾਨਕ ਹੱਥ ਲਿਖ Handwritten	impression and/or in on nderstood the same and I ho ਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈੱ ਤੇ ਐਲਾਨ Vernacular Declaration
the proposal has not been filled in by the pro ਵਾਰਮ ਵਿੱਚ ਐਲਾਨ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ (ਜੇਕਰ ਦਸਤਖਤ, ਅੰਗ੍ਰਠੇ ਦੇ I hereby declare that I have fully explained the contents of it truthfully recorded the answers given by the life to be insur ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੈਸਕਰਤਾ ਨੂੰ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੈਸਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰ ਲਿ ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ Declarant's Name and Address Pin Code Pin Code	Poser). Proser). Proser is the proposal form to the life ted/proposer. Proserving and ਪੈਸਾਲ ਫ਼ਾਰਮ ਦੇ ਤੜਕਰੇ ਨੂੰ ਜਾਂ ਹੈ। ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਪਛਾਣ ਸ਼ਾਲ ਹੈ। ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਪਛਾਣ ਸ਼ਾਲ ਲੈਲਾਨ ਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ	ignature in vernacular l ਪੇਸ਼ਕਸ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਭਰੀ ਗਈ, to be insured/proposer and th ਪੂਰਨ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਬੂਤ ਨੱਥੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। Signature of Advisor ਸਲਾਹਕਾਰ/ਐੱਸ.ਪੀ. ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ	anguage, thumb in at he/she has fully u ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਉਸਨੇ ਇਸਨੂੰ ਪੂਰ ਸਥਾਨਕ ਹੱਥ ਲਿਖ਼ Handwritten Signature of ii	impression and/or in onderstood the same and I has ਡੌਰ 'ਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਤੇ ਐਲਾਨ Vernacular Declaration
the proposal has not been filled in by the pro ਵਾਰਮ ਵਿੱਚ ਐਲਾਨ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇਂ (ਜੇਕਰ ਦਸਤਖ਼ਤ, ਅੰਗ੍ਰਨੇ ਦੇ I hereby declare that I have fully explained the contents of it truthfully recorded the answers given by the life to be insuring ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੇਸ਼ਕਰਤਾਂ ਨੂੰ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ/ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰ ਲਿ ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ Declarant's Name and Address Pin Code Pin Code A joint Venture between Dabur In Aviva Life insurance Company India Ltd.	Signature of declarant ਐਲਾਨ ਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ vest Corp and Aviva International Holding Aviva Tower, Sector Road, Opp	ignature in vernacular l ਪੇਸ਼ਕਸ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਭਰੀ ਗਈ, to be insured/proposer and th ਪੂਰਨ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਬੂਤ ਨੱਥੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। Signature of Advisor ਸਲਾਹਕਾਰ/ਐੱਸ.ਪੀ. ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ	anguage, thumb)। nat he/she has fully u ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਉਸਨੇ ਇਸਨੂੰ ਪੂਰ ਸਥਾਨਕ ਹੱਥ ਲਿਖ Handwritten Signature of I ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ-ਧਾਰ	impression and/or in onderstood the same and I has ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈੱ ਤੇ ਐਲਾਨ Vernacular Declaration