

1.10 Communication Address ഇടുന്നവിനിമയങ്ങളുടെ മേഖലാസം		<input type="checkbox"/> Residence ബന്ധപ്പെട്ട	<input type="checkbox"/> Permanent സ്ഥാപിക്കുന്ന	<input type="checkbox"/> Office ഓഫീസ്			
1.11 Current Residential Address നിവാരിക്കുന്ന വസ്തുതയും അൽറ്റവസ്തു		(PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE ADDRESS) ശ്രദ്ധയുമുണ്ട് എങ്കിലും ഒരു വാക്കി സംശയം നിലനിൽക്കുക					
Address (Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary) (എവല്യൂച്ച സ്ഥലങ്ങളിൽ അവധി സ/എ/എ.എ/എ/എ/എ/എ/എ/എ ഡിസ്ട്രിക്യൂട്ട്)							
Landmark അടിസ്ഥാനം		Pin Code പിൻ കോഡ്					
City/Village പട്ടണം / ഗ്രാമം	District ജില്ല	STD Code എൻഡോസി കോഡ്	Phone No. ഫോൺ നമ്പർ	Mobile മൊബൈൽ			
Phone ഫോൺ							
'If you are an Indian or a Person of Indian Origin, not residing in India, please fill the NRI questionnaire. നിങ്ങൾ വെളുത്തുനാട്ടു ഭരണത്തിൽ നിന്നും മുൻ്നോട്ടു കൂടി തന്നെ സ്ഥാപിക്കുന്ന വ്യക്തിയും അംഗീകാരിക്കുന്ന അവധി NRI ഫോംബാൾ പൂരിപ്പിക്കുക							
1.12 Permanent Address സ്ഥാപിക്കുന്ന അൽറ്റവസ്തു		(IF DIFFERENT FROM CURRENT RESIDENTIAL ADDRESS) നിവാരിക്കുന്ന വാക്കി നിന്ന് വ്യത്യസ്തമാക്കുക					
Address (Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary) (എവല്യൂച്ച സ്ഥലങ്ങളിൽ അവധി സ/എ/എ.എ/എ/എ/എ/എ/എ ഡിസ്ട്രിക്യൂട്ട്)							
Landmark അടിസ്ഥാനം		Pin Code പിൻ കോഡ്					
City/Village പട്ടണം / ഗ്രാമം	District ജില്ല	STD Code എൻഡോസി കോഡ്	Phone No. ഫോൺ നമ്പർ	Mobile മൊബൈൽ			
Phone ഫോൺ							
1.13 Educational Qualification വിശ്വാസിക്കുന്ന ശാഖയും		<input type="checkbox"/> Post Graduate പോസ്റ്റ് ഗ്രാഡ്	<input type="checkbox"/> Graduate ഗ്രാഡ്	<input type="checkbox"/> Diploma ഡിപ്ലോമ	<input type="checkbox"/> 12th Pass ഡിപ്പാസ്സ്	<input type="checkbox"/> Below 12th ബോർഡ്	<input type="checkbox"/> Others (Specify) മറ്റ് (ഡ്രോളിക്കുക)
1.14 Occupation ഡാജനിൽ		<input type="checkbox"/> Salaried ഡാജനിൽക്കാർ	<input type="checkbox"/> Business Owner ബിസിനസ് ഓൺ	<input type="checkbox"/> Self-employed സെൽഫ് ഓൺ	<input type="checkbox"/> Student സ്റ്റിഡിന്റെ	<input type="checkbox"/> Agriculturist അഗ്രികൾച്ചർ	<input type="checkbox"/> Others (Specify) മറ്റ് (ഡ്രോളിക്കുക)
Housewife ഘട്ടാനാമ		<input type="checkbox"/> Retired/Pensioner റൈറ്റിഡ്/പെൻഷൻ					
If student (a) Course presently pursuing _____ (b) Name of Institution _____ (c) Duration of Course വിശ്വാസിക്കുന്ന കോഴ്സ് - സ്കൂളിൽ പെട്ടെന്നും കോളേജിൽ പെട്ടെന്നും കാലാവധി							
1.15 For Juvenile life: Number of Siblings പ്രാഥമികശാഖയിൽ അഭ്യന്തരിച്ച കൂട്ടാം							
Total Sum Assured (Rs) Sibling 1		Sibling 2		Sibling 3			
രൂപയ്യാമ്പുറക്കിലെഴുവ് എന്തെങ്കിൽ കൂട്ടാം		കൂട്ടാം		കൂട്ടാം			
Work details of life to be Insured തീർച്ച ചെയ്യുന്നതു സെമിസ്റ്റ് എന്നാൽ വിശദമാക്കുക							
1.16 Exact Nature of Duties (Give Description e.g: Trading In Food Grain / Textiles, Driving Taxi / Business of Diamond Export etc.) കുറഞ്ഞുപെട്ടു കുറുക്കു സുരക്ഷാ വിവരം നൽകു മുണ്ട്: ഒരു ധാരാ കൃപാസ്/ട്രാക്കിംഗ്/ബിസിനസ് തുടങ്ങി							
Your Designation താഴെയുള്ള വകുപ്പ് _____							
1.17 Is your occupation associated with any specific hazard (e.g. Chemical factory, mines, explosives, corrosive chemicals etc.) <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO							
If yes, please give details. സ്വീകരിക്കുന്ന പ്രക്രിയ സ്ഥലം നാലു മുണ്ട് മുണ്ട്: ഒരു ധാരാ കൃപാസ്/ട്രാക്കിംഗ്/ബിസിനസ് തുടങ്ങി							
ഉപ ഫീഡേക്സ്, ധാരാവും അഭ്യന്തരിച്ച കാര്യക്രമം							
1.19 Name of Organisation/Business സ്ഥാപനം/വ്യാഖ്യാനം ചെയ്യാൻ							
Address (Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary) (എവല്യൂച്ച സ്ഥലങ്ങളിൽ അവധി സ/എ/എ.എ/എ/എ/എ/എ ഡിസ്ട്രിക്യൂട്ട്)					Pin Code പിൻ കോഡ്		
Landmark അടിസ്ഥാനം							
City/Village പട്ടണം / ഗ്രാമം	District ജില്ല	STD Code എൻഡോസി കോഡ്	Phone No. ഫോൺ നമ്പർ	Mobile മൊബൈൽ	State സംസ്ഥാനം		
Phone ഫോൺ							
1.20 Life Assured's Annual Income Rs. : _____ If not earning, Parent's/Spouse's Annual Income Rs. _____ ഒരു സ്വന്തം ചെയ്യുന്നതു വാർഷിക വരുമാനം കൂടും പാരിപാലിക്കുന്ന വാർഷിക വരുമാനം കൂടും							
1.21 E-mail ID _____ ഇംഗ്ലീഷ് ലിപി							
1.22 Age proof <input type="checkbox"/> School/College Certificate <input type="checkbox"/> Municipal Records <input type="checkbox"/> Defence ID Card <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> Others (Specify)							
ഡോക്യുമെന്റ്/കോളേജ്/സർട്ടിഫിക്കറ്റ് മുൻസിപൽ കമ്മീഷൻ സൈൻസ് ID കാർഡ് പാസ്പോർട്ട് മറ്റ് (ഡ്രോളിക്കുക)							
1.23 Income Tax PAN Number _____ ഔറംഗം കാർഡ് വരുന്ന നമ്പർ							

Details of the Proposer (if different from life to be insured)

പ്രസ്താവക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ (ജീവ മെമ്പ് ഹോംഡുവ വൃത്തിഗിൽ ചേർക്കാൻ ദിവസിലുണ്ട്)

2.1 Status	<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> HUF	<input type="checkbox"/> Partnership	<input type="checkbox"/> Corporate	<input type="checkbox"/> Trust	<input type="checkbox"/> Government Body
സ്ഥിതി	പ്രായിക്കർ	കെഞ്ചിപ്പാ	പാർഷ്വാളിക്കൾ	കോപ്പരേറ്റീസ്	ആര്ക്കട്ടണ	അരജണക അമ്പെട്ടി
2.2 Full Name of Proposer പ്രസ്താവക്കുന്ന വെക്കു ഹേഡർ						
Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr. First Name വെക്കു ഹേഡർ ചീഫ് / കുറി / കുറിക്ക. / മിസ്. / ഡാ.						
Middle Name മദ്ദദ ഹേഡർ						
Surname കുലാശ						
(Fill 3 - 8 only in case of Individual/HUF)						
Affix Photo ഫോട്ടോ പാസ്സ്						

2.3 Father's Name / Husband's Name വിത്വപിണ്ഡി ബാറ്റ്						
Title : Mr. / Dr. First Name വെക്കു ബാറ്റ് ബാറ്റ് ബാറ്റ് കുറിക്ക് ബാറ്റ് ബാറ്റ് ബാറ്റ്						
Middle Name ബാറ്റ് ബാറ്റ് ബാറ്റ്						
Surname കുടുംബാശ						
2.4 Date of Birth കാന തീയതി						
Date	Month	Year	Gender	Male	Unmarried	Married
തീയതി	മാസം	വർഷം	പുരുഷന്, സ്ത്രീയാശ	പുരുഷൻ	വിവാഹിതന് / വിവാഹിത / ഡിവോർസ്	വിവാഹിത / വിവാഹിത / വിവാഹിത
No. of Children 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 ബുദ്ധിരിശ്വാസിൾ ഗ്രേറ്റർ ഞാക്കലാല്ലെ						
2.7 Nationality പാരമാം						
Indian <input type="checkbox"/> Foreign National ¹ <input type="checkbox"/> Person of Indian Origin ¹ <input type="checkbox"/> ഇന്ത്യക്കാരൻ വിദേശ പാരമാം ഇന്ത്യൻ കാര്യപ്പെടുത്തുന്ന വാസിയാശ						
'Specify Nationality' _____ പാരമാം വകുക്കാക്കു						
2.8 Residential Status ഇതു രാജ്യത്തെ താഴ്വരകളിൽ						
Residing in India <input type="checkbox"/> Not Residing in India ¹ <input type="checkbox"/> ഇന്ത്യയിൽ വാസിക്കുന്നു ഇന്ത്യയിൽ വാസിക്കുന്നു						
'Specify Country of residence' _____ വാസിക്കുന്ന രാജ്യ വ്യക്തിക്കു						

2.9 Address of Proposer അപ്പംകുട്ടി സ്റ്റേറ്റ് (PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE ADDRESS)						
Address	ഘട്ടവിവരണം	Landmark	Pin Code			
അപ്പംകുട്ടി ലൈൻ എഞ്ചിനീയർ കോളേജ്						
City/Village	പ്രദേശം / മുഖ്യം	District	State			
Phone	ഫോൺ	STD Code	Mobile			
STD Code എൻകോ കോഡ് Phone No. ഫോൺ						
E-mail ID ഇംഗ്ലീഷ് സ്റ്റേറ്റ്						

2.10 Income Tax PAN Number ഇന്ത്യൻ ദേശീയ പാൻ നമ്പർ

2.11 Relationship of Proposer with the Life to be Insured

പാരമാം തീരു വാരി സ്റ്റേറ്റ്	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
2.12 Proposer's Details അപ്പംകുട്ടി വിവരങ്ങൾ		
Are you the owner of any insurance policies?	നിങ്ങൾ ഏതൊക്കെ ഇൻഷുറൻസ് പാളിക്കിക്കൂട്ടുന്ന ഉദ്ദേശ്യം?	
Total annual premium	ഒരു വർഷ വാർഷിക പ്രൈമം (ഈ കാണക്കളിൽ) _____	
If yes, Total annual premium (Rs. in figures)	_____	
അംഗീകാരിക്കുന്ന അനുഭവം ആണെന്നുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO

3. Nomination/Beneficiary Details (To be completed only when the proposer and the life to be insured are the same)						
ഈ കാണക്കൾ, അംഗീകാരിക്കുന്ന അനുഭവം ആണെന്നുണ്ടോ? (ഈ കാണക്കൾ അനുഭവം ആണെന്നുണ്ടോ? അംഗീകാരിക്കുന്ന അനുഭവം ആണെന്നുണ്ടോ?)						
3.1 Name of the Nominee* /Beneficiary (*Under section 39 of the Insurance Act 1938) (ഇന്ത്യൻ ദേശീയ തൊന്ത്രഭരണം 1938 നാലു കുറുക്കുന്ന അംഗീകാരിക്കുന്ന)						
First Nominee/Beneficiary ഓഫീസ് നാമിനീഡ് / ഫോറോംബിനീ						
Second Nominee ഓഫീസ് നാമിനീഡ്						
Third Nominee നാമിനീഡ്						
3.2 Relationship to the Life to be Insured						
അംഗീകാരിക്കുന്ന അംഗീകാരിക്കുന്ന അനുഭവം ആണെന്നുണ്ടോ?						
3.3 Percentage of Entitlement						
അംഗീകാരിക്കുന്ന അംഗീകാരിക്കുന്ന						
3.4 Date of Birth						
നാമിനീഡ്						
Date	Month	Year	Date	Month	Year	Date
തീയതി	മാസം	വർഷം	തീയതി	മാസം	വർഷം	തീയതി
3.5 Address ഘട്ടവിവരണം						

If the nominee specified above is any person other than your parent/spouse/child, give reasons for such nomination in the space provided below:

മുൻപു സൗഖ്യാവലീക്കുന്നത് ഒരു പ്രത്യേകിയ പ്രവർത്തനമാണ് മുൻപു സൗഖ്യാവലീക്കുന്നത് അംഗീകാരിക്കുന്ന അംഗീകാരിക്കുന്ന അംഗീകാരിക്കുന്ന അംഗീകാരിക്കുന്ന

If Nominee Is a Minor, please give details of the appointee (should be a Major)

സാമ്പത്തികരും ചെച്ചപ്പെട്ടായാൽ പ്രധാനപ്പെട്ടിക്കുന്ന ഒരു കാരണം എല്ലാം വിവരങ്ങൾക്കും മുൻ കൂട് (പ്രധാനപ്പെട്ടിക്കുന്ന ഒരു കാരണം വിവരങ്ങൾക്കും)

a. Name of the Appointee

രക്ഷാപാലിക്കാർഡ് ഫോർമാറ്റ് ഫോർമാറ്റ്

--	--	--	--	--	--	--

b. Relationship to the Minor

വൈദികരാത്രി ബന്ധം

--

Date	Month	Year
------	-------	------

ക്രമ തീയതി

തീയതി

വർഷം

c. Date of Birth

--	--	--	--

ക്രമ തീയതി

Date	Month	Year
------	-------	------

തീയതി

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

ക്രമ തീയതി

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

വർഷം

1900	01	01
------	----	----

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.

(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) മുരക്കിലൂടെ വൃക്കത്തിൽ തുറ വകുപ്പിലെ വസ്തുവിനു പരിപൂർണ്ണമായി അവർ 10 ലക്ഷം രൂപ വരെ പിഴ നൽകേണ്ടിവരും.

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) പോലിസി തീയതി മുതൽ മുന്ന് വര്ത്തിക്കുന്ന കൗൺസിൽ ഫേഡർ രജു സാഹിത്യത്തിലും ലൈൻ ഇൻഷുറൻസ് പോലിസിയെ കുറിച്ച് സംസയം ഉയർത്താൻ പദ്ധതി ആരായാൽ, പോലിസി നൽകിക്കുന്ന തീയതി മുതൽ അമ്പുക്കിൽ അപകടസാധ്യത ആരാഭിക്കുന്ന തീയതി അമ്പുക്കിൽ പോലിസി പുതുക്കേണ്ട തീയതി അമ്പുക്കിൽ പോലിസി ദരിംബി കുറയ്ക്കാൻ ചെയ്യാം.

(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) തൃപ്പിള്ളി സഹചരത്തിൽ പോലിസി നാക്കിയ തീയതി അമൈറ്റിൽ അപകടസാധ്യത ആരംഭിക്കുന്ന തീയതി അമൈറ്റിൽ പോലിസി പുതുക്കുന്ന തീയതി അമൈറ്റിൽ പോലിസി ക്ലെയർഡ് തീയതി ഉത്തരവേണ്ട ക്രമപത്രത്ത്, മുൻ പർവ്വതിന്മുള്ളിൽ സംശയം ഉയർത്താവുന്നതാണ്.

(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.

(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.

(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.

