Address Name (EXPORTS 2) TO THE CONTROL OF THE CONT	Proposal Number		YW YN	यालया:	न वापर	राकरीता	V		r Exia	sting Cus	tomer	Custo	mer	.D ग्राह	क क्र	मांक	F	Policy	no.	वेमा '	क्रमांव	7				
Address Name (continued and assessment of the production of the pr	प्रस्ताव क्रमांक	NUP						19	Market .		urance	Chan	nel On	ly केवब	बॅकेच्या	आश्वार	सना चॅने	ल साठी	3			7		عد		
Comparison   Com	9 Salveton (Salvetonian V Salveton complete (1975)	<del>.</del>	T					-					10.50.000.000					क)					A	11		VA
ECON   State	8/67/200	IDOXONED DE MORA		<u> </u>				1	ग्राहत Guarte	र विभाग भारतम् <b>अ</b> वदा	nont							ात्राचा क्र	मांक				Life	e Ir	ารเ	rance
ROPOSAL DEPOSIT DEVILLS are the codes  ROPOSAL DEVILLS ar	NOTANA - 10 TO NOTE - 10 TO NOT	entre en en	- 10000000	d r	Soc	:lal [	□ NF	_	F												 1					
Supplied Dec.   April   Company of the completed proposal and political payment does not create any designation on the part of the Company	क्षेत्र 📗 शहरी								, P	roduct N	vame	उत्पादन	नाव			_										
Disposation of the control of the co	गावाचा युनिक कोड (संकेतांक)			नात हेत ह									<u> </u>	Щ							1					
Amount term   Doewn or anterior   STATE   care of the Company and the Company of the Company to			AILO **	and od (	194101			ا ٦		CONTRACTOR	mber	व्हावचर व	मांक								]					
Temporary front of the manufacture of the production of the day the proposed and one production into a policy by any successful devices of the production of the day the proposed and production of the production of the day the production of the day the production of the production o	3.40	7 Mai 1900 000 1 1100 mm 197 1000						7 1		8	भादलेल्या										]			1000		1
Details of the First Life to be insured (Please complete in CAPITAL LETTERS)  ## Pull Name : THIS IS HOW YOUR NAME WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE NAME.  ## Pull Name : THIS IS HOW YOUR NAME WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE NAME.  ## Pull Name : THIS IS HOW YOUR NAME WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE NAME.  ## Pull Name : THIS IS HOW YOUR NAME WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE NAME.  ## WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE NAME.  ## WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE NAME.  ## WILL APPEAR ON THE PART OF THE NAME.  ## WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE NAME.  ## WILL APPEAR ON THE PART OF THE PAR	In accordance w underwrite this p Proof of age is n Please counter The advisor is n In the event the incurred on med If a particular st Aviva shall com NAV would be t Benefit illustrati Riders are not i  Ceu  उत्पादनाच्या तपशीलाने कंपनीची संपूर्ण प्रस्ताव जाहरू केलेले नाही प्रस्ताव पूर्ण करण्याच्या ह्या प्रस्तावतासोनव प्रार्थी स्थानी किया कंपनीनो रोख जमेच्या वावतीत,	ith Section roposal. In andatory. Sign on alter of authorise Proposal Is lical exami lical exami ection is not act you for he later of on is an in mandatory.  Silvia and a grant result of a grant result are gra	45 of the prations and to color swithdination of the pration of the pration and and are switches and are switches are swi	/overv lect care may be of the F cable ifficati credit art of avail are unit ware unit are unit are are unit are unit a are unit a are unit a a a a a a a a	rance A vriting/ ush/bee ny the fi Propos to you on pur t / date this ap able a e e di कंप- di पाहिजे हा रोख।	ink cha irrar che Propose er, if ap please poses, e of und pplicatic t an ex  diam en	nge, if a que tha er befoi oplicable e write " which lerwritir on. This tra cost माहितीयत्र वादर घोका परिणती प्री इ शकती. इ	any, r t ls m re lss e. "NA" is ba ng / c s ne tt.	ed fro made meant suanc or ", usis y date eds	in the p for the ce of the -" and p our Cor of verific to be sk वैशिष्ट्यांक वैशिष्ट्यांक वैशिष्ट्यांक	oroposa e Polic oroposa ntactal cation, gned b	al form uny y, the u al form bility. , which oy the ट लक्ष दि नाही व	Comp has never policy ले जाणे कंपनी उ	any sh to be is later holder आवश्यक शा वेळ	nall recomp	fund letely बाबदार	the a y filled संहणाः स्हायला	applic d. र नाही पाहिजे.	ation जो पर्याः (युलिप	rnon ( त तिने पॉलिस	<b>भ्या</b> विद्या	er ded	uction	<b>ा of th</b>	<b>ਜਿ⊕ ਦ</b> x	penses 
Title : Ms. / Dr. रोधिंक सीर डॉ. First Name प्रथम नाव  Surname अडनाव  Title : Mr. / Dr. रोधिंक सीर डॉ. First Name प्रथम नाव  Middle Name मधले नाव  Sumame अडनाव  Middle Name मधले नाव  Sumame अडनाव  Sumame अडनाव  Unmarried अविवाहील विवाहील विवाहील विवाहील विवाहील सिंह्मा विवाहील सिंह्मा विवाहील सिंह्मा विवाहील सिंह्मा विवाहील सिंह्मा विवाहील सिंहमा व	वयाचा दाखला देणे स सल्लागार हा कंपनीसा सार्वा करण्यागूर्व एक विशिष्ट विभाग सु अविवाने तुम्हाला पडता एनएव्ही क्रीडेटच्या, आं लाम जवाहरण हे ह्या व रायडसं अनिवार्य नाहर्रि	कीवे आहे. प्रस्त हीवी शहे. प्रस्त हीवी रोख रकक i, प्रपोझरने प्रस्त हाला लागू होत छणीसाठी संपक्ष तलेखनाच्या, सर भनुप्रयोगावा एक ा व अतिरिक्त ख	1938 व्या ग्रावाच्या अप म् बेअरर १ ग्राव काढून नसेल तर ई केला पा यापनाच्या अविभाज्य वर्ष उपलब्ध	कलम 4 गंगध्ये ज प्रनादेश र घेण्याच्या कृपया, हेजे, जी तारखेनंत गंभाग अ गंडीत.	क्त धनादे 5 नुसार, र फेरफार गोळा करण १ घटनेत, १एन एश्ड तुमच्या र र जी को	कंपनीला इ. गिरवणे, ज्यासाठी अ लागू असः स्रो नमूद व पंपर्कवचाक्षा णती तारीः र विमाधार	हा प्रस्ताव शाई बदल प्रधिकृत नाः ल्यास कंपन करा किंवा मतेवा पाय ख्वानंत्तर अ काने सही	ल. अस ही नीने प्रस् १—१ ह । आहे. ।सेल ते करणे	मेल तर स्तावका या व प्र व्हा अर आवश्य	ते अधिकृत च्या वैद्यकी स्तावाचा बा भेल. क आहे.	ा आहे हे य तपासण कीवा अर	सिद्ध क गीवा खर्च जं पूर्णपण	ण्यासार्व वगळता भरणे	ो कृपया १ उरलेली आवश्यक	ुन्हा सर अर्जाची आहे.	ही करा स्वकम	बी । पस्त व	केली पा	100							લથ વ્ય
Title : Ms. / Dr. रोधिंक सीर डॉ. First Name प्रथम नाव  Surname अडनाव  Title : Mr. / Dr. रोधिंक सीर डॉ. First Name प्रथम नाव  Middle Name मधले नाव  Sumame अडनाव  Middle Name मधले नाव  Sumame अडनाव  Sumame अडनाव  Unmarried अविवाहील विवाहील विवाहील विवाहील विवाहील सिंह्मा विवाहील सिंह्मा विवाहील सिंह्मा विवाहील सिंह्मा विवाहील सिंह्मा विवाहील सिंहमा व	वयावा दाखला देणे स सल्लागार हा कंपनीसा घोरण वारी करण्याचूंत एक विशिष्ट विभाग तुम् अविवाने तुम्हाला पडता एनएदी क्रीडेटच्या, औ लाम ज्वाहरण हे ह्या व रायडसं अनिवार्य नाहीस I. Details of पहिले जीवन इन्स्युअ- 1 Full Name : TH पूर्ण नाव अशा प्रकारे तुम् Title : Mr. / Mrs. /	क्रीवे आहे. प्रस्त क्रीवे आहे. प्रस्त क्रीवे आहे. प्रस्त क्रीवी अहे. प्रस्त क्रीवे आहे. प्रस्त क्रीवे नाव पीलिसीव्या आहे. प्रस्त प्राप्त आहे. प्रस्त प्राप्त क्रीवे आहे. प्रस्त क्रीवे क्रीवे आहे. प्रस्त क्रीवे	ावज्या अज्ञम्, वेअरर ग्राव काबून म, वेअरर ग्राव काबून नसेत तर केला पा। आपनाच्या अविभाज्य के प्रपलब्ध के प्रपलब्ध के प्रपलब्ध अप्रपलब्ध के प्रपलब्ध के प्रपलव्य के प्रवित्य के प्रव के प्र	कलम 4  गांभाय्ये ज  गांभाय्ये ज  कृष्या.  कृष्या.  कृष्या.  गांभायः  कृष्या.	क धनादे 5 नुसार, र फेरफार के प्रमादे 5 नुसार, र फेरफार करण के प्रमाद कर जिल्ला के प्रमाद के प्र	कंपनीला  ह. गिरवणे, ग्रमासाठी अ लागू अस- स्मे नमूद ह पंपकंचवाहाः पाती तारीः हेर विमाधारक  MSUI  असिर  LAPP  पाद्या प्रत्येव	हा प्रस्ताव शाई बदल प्रिंचकृत नागः ल्यास कंपन करा किंवा मतेवा पाय ख्यानेत सही	ल. असं ही नीने प्रर १–१ ह । आहे. असेल ते करणे	तेल तर स्तावका गा व प्र व्हा अज्ञ अवश्य	ते अधिकृत ज्या वैद्यकी स्तावाचा बा मेल. इ. आहे.	ा आहे हे य तपासण कीवा अर	सिद्ध क गीना खर्न जं पूर्णपण	प्यासार्व वगळता भरणे :	ो कृपया प उस्लेली आवश्यक	ुन्हा सह अर्जाची आहे.	ही करा-   रक्कम	वी । पस्त व	केली पा 8 <b>S</b> )	हिजे.	2	N EA		Aſ	ffix P	hoto	
3 Father's Name Title : Mr. / Dr. शीर्थक सीक डी.  Middle Name मधले नाव  Sumame अडनाव  Sumame अडनाव  Sumame अडनाव  Unmarried अविवाहीत विवाहीत विवाहीत प्रजारी सद्या  Female सी विवाहीत स्थित प्रजारी सद्या  Date िट्नांक Month महिना Year वर्ष  NA  Sumame अडनाव  Unmarried अविवाहीत विवाहीत विवाहीत प्रजारी सद्या  Greater than 3 3 पेसा अधिक	वयावा दाखला देणे स सल्लागार हा कंपपिसार पोरण जारी करण्यापूर्व एक विशिष्ट विभाग सु अविवाने तुम्हाला पडता एनएव्ही क्रेडिटच्या, औ लाम उदाहरण है हा। रायडर्स अनिवार्य नाहीह . Details of पहिले जीवन इन्शुक्त 1 Full Name : TH पूर्ण नाव अशा प्रकारे तुम् Title : Mr. / Mrs. /	क्रीबे आहे. प्रस्त क्रीबे आहे. प्रस्त हांबी रोख रवक हं. प्रपोझरने प्रस्त हांखा लागू होत क्रांखानाया, स्त हांच्या प्रमाणाया, प्रमाणाया, स्त हांच्या प्रमाणाया, स	1938 व्या वाच्या अष्ट्र म, बेअरर ! गाव कार्डून नसेत तर्र केला पाग यापनाच्या ऽ अविभाज्य त्र अविभाज्य हिंदिस्माज्य प्रपाद्य प्	कलम 4  र्माम्ब्ये ज  रनादेश :  रेण्याच्या  रुप्या  रुप्या  रामाय  अर्थे  रुप्या  रुप्य  रुप  रुप  रुप  रुप  रुप  रुप  रुप  रु	क धनादे 5 नुसार, र फेरफार है 1 नुसार, र फेरफार है 1 निया है 1 निय है 1 निया है 1 निय है 1 निया	कंपनीला  ह. शिरवणे, ण्यासाठी अ लागू अस्तर्भ से नमूद है से नमूद है  तिमाधारक	हा प्रस्ताव शाई बदल प्राधिकृत नाः ल्यास कंप- करा किंवा मतेवा पाय का नंतर अ काने सही	ज. अस् ही नीने प्रस् इ-ए इट इ ए । आहे. चित्रे करणे :	सेत तर स्तावका ग्राव प्र अवस्य अवस्य अवस्य	ते अधिकृत च्या वैद्यक्रीस्त्वावाचा बा वेत्त्व. क आहे.	ा आहे हे य तपासण कोबा अर Pletc	सिद्ध क निवा खर्व ज्ञे पूर्णप्र	CAI	्र कृपया प उरलेली आवस्यक	ुन्हा सह अर्जाची आहे.	ही करा-   रक्कम	वी । पस्त व	केली पा 8 <b>S</b> )	हिजे.	2	N EA		Aſ	ffix P	hoto	
3 Father's Name Title : Mr. / Dr. शीर्थक सीक डी.  Middle Name मधले नाव  Sumame अडनाव  Sumame अडनाव  Sumame अडनाव  Unmarried अविवाहीत विवाहीत विवाहीत प्रजारी सद्या  Female सी विवाहीत स्थित प्रजारी सद्या  Date िट्नांक Month महिना Year वर्ष  NA  Sumame अडनाव  Unmarried अविवाहीत विवाहीत विवाहीत प्रजारी सद्या  Greater than 3 3 पेसा अधिक	वयावा दाखला देणे स सल्लागार हा कंपनीसाः घोरण जारी करण्याचूर्य एक विशेष्ट विभाग सु- अविवाने सुन्हाला पडता एनएटी क्रीडिटच्या. औ लाम उदाहरण है हा। रायडर्स अनिवार्य नाहीह I. Details of पढिले जीवन इन्शुअर 1 Full Name : TH पूर्ण नाव अशा प्रकारे सु- Title : Mr. / Mrs. / शोर्षक श्री ६ सी ६ श्रीम	क्रीबे आहे. प्रस्त क्रीबे आहे. प्रस्त हीवी रोख उनक हे. प्रपोझरने प्रस्त हाला लागू होत क्रीबेडिंग प्रमान होता वागू होता क्रीबेडिंग प्रमान होता व अतिस्कि क होता व अतिस्कि क होता	1938 व्या वाच्या अड् म, बेअरर ! याव कार्डूल नसेत तर्फ केला पा! यापनाच्या ड अविभाज्य त उपलब्ध प्रपाद	कलम 4    मिक्ये ज    मार्गिय ज	क धनादे 5 नुसार, र फेरफार के प्रमादे 5 नुसार, र फेरफार करण हैं जिल्ला के प्रमाद कर जी की किया है हैं जिल्ला के प्रमाद के प्रम	कंपनीला  ह. शिरवणे, ण्यासाठी 3 लागू असर्रे से नमूद दे मंपर्कवाक्षा णाती तारीः हे सिमाधारे	हा प्रस्ताव शाई बदल प्राधिकृत नाः ल्यास कंप- करा किंवा मतेवा पाय का नंतर अ काने सही	ज. अस् ही नीने प्रस् इ-ए इट इ ए । आहे. चित्रे करणे :	सेत तर स्तावका ग्राव प्र अवस्य अवस्य अवस्य	ते अधिकृत च्या वैद्यक्रीस्त्वावाचा बा वेत्त्व. क आहे.	ा आहे हे य तपासण कोबा अर Plet	सिद्ध क निवा खर्व ज्ञे पूर्णप्र	CAI	्र कृपया प उरलेली आवस्यक	ुन्हा सह अर्जाची आहे.	ही करा-   रक्कम	वी । पस्त व	केली पा 8 <b>S</b> )	हिजे.	2	N EA		Aſ	ffix P	hoto	
Title : Mr. / Dr. रोषिक सीढ डीं. First Name प्रथम नाव  Middle Name मधले नाव  Sumame अङनाव  Unmarried अविवाशीत विद्यार	वयावा दाखला देणे स सल्लागार हा कंपपीका प्रोचण जार्रा कंप्पणायुं एक विशिष्ट विभाग सु- अविवाने सुम्हाला पडता एनएव्ही कंडिटच्या, आं ताम उदाहरण है हा। रायडर्स अनिवार्य नाहीह Defails of पहिले जीवन इन्स्युअ- पूर्ण नाव अशा प्रकारे तुः Title: Mr. / Mrs. / शीर्षक श्री ६ सी ६ श्रीम	कीवे आहे. प्रस्त कीवे आहे. प्रस्त कीवे आहे. प्रस्त काहे. प्रस्त काहे. प्रस्त काहे. प्रस्त काहे. प्रमुख्य प्रक के प्रमुख्य प्रक किया कार्य का किया कार्य का किया किया किया किया किया किया किया	1938 व्या वाच्या अड् म, बेअरर ! याव कार्डूल नसेत तर्फ केला पा! यापनाच्या ड अविभाज्य त उपलब्ध प्रपाद	कलम 4    मिक्ये ज    मार्गिय ज	क धनादे 5 नुसार, र फेरफार के प्रमादे 5 नुसार, र फेरफार करण हैं जिल्ला के प्रमाद कर जी की किया है हैं जिल्ला के प्रमाद के प्रम	कंपनीला  ह. शिरवणे, ण्यासाठी 3 लागू असर्रे से नमूद दे मंपर्कवाक्षा णाती तारीः हे सिमाधारे	हा प्रस्ताव शाई बदल प्राधिकृत नाः ल्यास कंप- करा किंवा मतेवा पाय का नंतर अ काने सही	ज. अस् ही नीने प्रस् इ-ए इट इ ए । आहे. चित्रे करणे :	सेत तर स्तावका ग्राव प्र अवस्य अवस्य अवस्य	ते अधिकृत च्या वैद्यक्रीस्त्वावाचा बा वेत्त्व. क आहे.	ा आहे हे य तपासण कोबा अर Plet	सिद्ध क जी पूर्णप्र e in	प्यासार्व वगळता भरणे :	कृपया प उपलेली प्रावस्थक PITA LEAS	ुन्हा सह अर्जाची आहे.	ही करा-   रक्कम	वी । पस्त व	केली पा 8 <b>S</b> )	हिजे.	2	N EA		Aſ	ffix P	hoto	
Middle Name मधले नाव  Sumame अङनाव  Date of Birth जन्मवारीख 1.5 Gender लिया किया प्राप्त किया किया किया किया किया किया किया किया	वयावा दाखला देणे स सल्लागार हा कंपपिका प्रोत्ते पात्रा करण्यापूर्व एक विशिष्ट विभाग सु- अविवाने सुम्हाला पडता एनएन्ट्री क्रेडिटच्या, आं लाम उवाहरण है हा। रायडर्स अनिवार्य नाहीह Defails of पिठले जीवन इन्स्युअ- म्पूर्ण नाव थशा प्रकारे तुः Title: Mr. / Mrs. / शीर्षक औ ६ सी ६ श्रीम	कीवे आहे. प्रस्त कीवे आहे. प्रस्त कीवे आहे. प्रस्त काहे. प्रस्त काहे. प्रस्त काहे. प्रस्त काहे. प्रमुख्य प्रक के प्रमुख्य प्रक किया कार्य का किया कार्य का किया किया किया किया किया किया किया	1938 व्या वाच्या अड् म, बेअरर ! याव कार्डूल नसेत तर्फ केला पा! यापनाच्या ड अविभाज्य त उपलब्ध प्रपाद	कलम 4    मिक्ये ज    मार्चिया ज	क धनादे 5 नुसार, र फेरफार के प्रमादे 5 नुसार, र फेरफार करण हैं जिल्ला के प्रमाद कर जी की हैं कि प्रमाद के	कंपनीला  ह. शिरवणे, ण्यासाठी 3 लागू असर्रे से नमूद दे मंपर्कवाक्षा णाती तारीः हे सिमाधारे	हा प्रस्ताव शाई बदल प्राधिकृत नाः ल्यास कंप- करा किंवा मतेवा पाय का नंतर अ काने सही	ज. अस् ही नीने प्रस् इ-ए इट इ ए । आहे. चित्रे करणे :	सेत तर स्तावका ग्राव प्र अवस्य अवस्य अवस्य	ते अधिकृत च्या वैद्यक्रीस्त्वावाचा बा वेत्त्व. क आहे.	ा आहे हे य तपासण कोबा अर Plet	सिद्ध क जी पूर्णप्र e in	प्यासार्व वगळता भरणे :	कृपया प उपलेली प्रावस्थक PITA LEAS	ुन्हा सह अर्जाची आहे.	ही करा-   रक्कम	वी । पस्त व	केली पा 8 <b>S</b> )	हिजे.	2	N EA		Aſ	ffix P	hoto	
4 Date of Birth जन्मतारीख 1.5 Gender अधिक पुरुष अधिवाहीत विद्याही अधिवाहीत पुरुष	वयावा दाखला देणे स सल्लागार हा कंपनीसाः प्रोच विशेष्ट विभाग तुः अविवाने तुम्हाला पडता एनएदी क्रोडिटच्या आं लाम उदाहरण हे हा। रायडर्स अनिवार्य नाहीह Details of पडिले जीवन इन्स्युक्त प्राचित्र जिल्लाम्युक्त प्राचित्र जिल्लाम्युक्त प्राचित्र जीवन इन्स्युक्त प्राचित्र जिल्लाम्युक्त	कीवे आहे. प्रस्त कीवे आहे. प्रस्त कीवे आहे. प्रस्त कीवे आहे. प्रस्त होती जोड प्रस्त होता जोड प्रस्त होता जानू होते करणीयां में प्रस्त के प्रस्त होता जानू होते करणीयां स्वाचित्र के प्रस्त होता जोड होते होते हैं अस्पण्याच्या स्व कीवे होते हैं अस्पण्याच्या होते हैं अस्पण्याच्ये होते होते हैं अस्पण्याच्ये होते होते हैं अस्पण्याच्ये होते हैं स्व होते हैं है होते हैं है होते हैं होते हैं है होते हैं है होते हैं है होते हैं है	1938 व्या   वाच्या अछ म, बेअरर ।   वि कार्डून - नसेत तर्र केला पा   यापनाच्या - अविभाज्य   वि प्रपति   विपरी   प्रपापना   प्रपापना   प्रमाणपञ्च   First   Midd	कलम 4    मिक्ये ज    मार्चिया ज	क धनादे 5 नुसार, र फेरफार के प्रमादे 5 नुसार, र फेरफार करण हैं जिल्ला के प्रमाद कर जी की हैं कि प्रमाद के	कंपनीला  ह. शिरवणे, ण्यासाठी 3 लागू असर्रे से नमूद दे मंपर्कवाक्षा णाती तारीः हे सिमाधारे	हा प्रस्ताव शाई बदल प्राधिकृत नाः ल्यास कंप- करा किंवा मतेवा पाय का नंतर अ काने सही	ज. अस् ही नीने प्रस् इ-ए इट इ ए । आहे. चित्रे करणे :	सेत तर स्तावका ग्राव प्र अवस्य अवस्य अवस्य	ते अधिकृत च्या वैद्यक्रीस्त्वावाचा बा वेत्त्व. क आहे.	ा आहे हे य तपासण कोबा अर Plet	सिद्ध क जी पूर्णप्र e in	प्यासार्व वगळता भरणे :	कृपया प उपलेली प्रावस्थक PITA LEAS	ुन्हा सह अर्जाची आहे.	ही करा-   रक्कम	वी । पस्त व	केली पा 8 <b>S</b> )	हिजे.	2	N EA		Aſ	ffix P	hoto	
4 Date of Birth जन्मतारीख 1.5 Gender ज़िया जिस्सा प्राप्त क्षिय प्रकार के बाहील स्थित जिस्सा प्राप्त क्षिय जिस्सा प्राप्त क्षिय जिस्सा जिस्सा प्राप्त क्षिय जिस्सा जिस्सा प्राप्त क्षिय जिस्सा	वयावा वाखला देणे स सल्लागार हा कंपनीसा पोरण जिल्लागर हा कंपनीसा पूर्व विशेष्ट विभाग सु- अविवान सुम्हाला पडता एनएव्ही कॉडिट्या, आं लाम उदाहरण है हा। रायडर्स अनिवार्य नाहीह Details of पहिले जीवन इन्स्युक्त पूर्ण नाव अशा प्रकारे सु- पूर्ण नाव अशा प्रकारे सु- शीर्षक श्री ६ सी ६ श्रीम	कीवे आहे. प्रस्त कीवे आहे. प्रस्त कीवे आहे. प्रस्त कीवे आहे. प्रस्त होती जोड प्रस्त होता जोड प्रस्त होता जानू होते करणीयां में प्रस्त के प्रस्त होता जानू होते करणीयां स्वाचित्र के प्रस्त होता जोड होते होते हैं अस्पण्याच्या स्व कीवे होते हैं अस्पण्याच्या होते हैं अस्पण्याच्ये होते होते हैं अस्पण्याच्ये होते होते हैं अस्पण्याच्ये होते हैं स्व होते हैं है होते हैं है होते हैं होते हैं है होते हैं है होते हैं है होते हैं है	ावाच्या अष् म, बेअरर । गाव काबून नसेत तर केता पा। यापनाच्या ऽ अविभाज्या त्वं उपलब्ध First	कलम 4  गिमय्ये ज प्रनादेश र प्राप्तास्था र प्राप्तास्थ	क धनादे 5 नुसार, र फेरफार के प्रनादे 5 नुसार, र फेरफार करण हैं जिल्ला के प्रमाद के प्	कंपनीला  ह. शिरवणे, ण्यासाठी ३ लागू, अस्तर् सं नमूह दे संपर्कवनाक्षा  गाउँ स्वाद्या  तर्मा  तर्मा  स्वाद्या  स्वाद्य  स्वाद  स्व  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद	हा प्रस्ताव शाई बदल प्राधिकृत नाः ल्यास कंप- करा किंवा मतेवा पाय का नंतर अ काने सही	ज. अस् ही नीने प्रस् इ-ए इट इ ए । आहे. चित्रे करणे :	सेत तर स्तावका ग्राव प्र अवस्य अवस्य अवस्य	ते अधिकृत च्या वैद्यक्रीस्त्वावाचा बा वेत्त्व. क आहे.	ा आहे हे य तपासण कोबा अर Plet	सिद्ध क जी पूर्णप्र e in	प्यासार्व वगळता भरणे :	कृपया प उपलेली प्रावस्थक PITA LEAS	ुन्हा सह अर्जाची आहे.	ही करा-   रक्कम	वी । पस्त व	केली पा 8 <b>S</b> )	हिजे.	2	N EA		Aſ	ffix P	hoto	
प्रकण 1.5 Marital अविवाहीत विवाहीत पुलायो संख्या पुलायो संख्या प्रकार प्रिया किया प्रकार प्रवाहीत पुलायो संख्या प्रवाहीत पुलायो संख्या प्रवाहीत प्रवहीत प्रवाहीत प्	वयावा दाखला देणे स सल्लागार हा कंपपिसा प्राप्त करण्यापूर्व एक विशिष्ट विभाग सु- अविवाने सुम्हाला पडता एनएदी क्रेडिटच्या, आं लाम उवाहरण है हा। रायडर्स अनिवार्य नाहीह Details of IR ले जीवन इन्शुक्त Full Name : TH पूर्ण नाव अथा प्रकारे तुः Title : Mr. / Mrs. / शीर्षक श्री ६ जी ६ श्रीम	कीवे आहे. प्रस्त कीवे प्रस्त होता लागू, होत कणी साम कीवे आहे. प्रस्त कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे	ावाच्या अष् म, बेअरर । गाव काबून नसेत तर केता पा। यापनाच्या ऽ अविभाज्या त्वं उपलब्ध First	कलम 4  गिमय्ये ज प्रनादेश र प्राप्तास्था र प्राप्तास्थ	क धनादे 5 नुसार, र फेरफार के प्रनादे 5 नुसार, र फेरफार करण हैं जिल्ला के प्रमाद के प्	कंपनीला  ह. शिरवणे, ण्यासाठी ३ लागू, अस्तर् सं नमूह दे संपर्कवनाक्षा  गाउँ स्वाद्या  तर्मा  तर्मा  स्वाद्या  स्वाद्य  स्वाद  स्व  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद	हा प्रस्ताव शाई बदल प्राधिकृत नाः ल्यास कंप- करा किंवा मतेवा पाय का नंतर अ काने सही	ज. अस् ही नीने प्रस् इ-ए इट इ ए । आहे. चित्रे करणे :	सेत तर स्तावका ग्राव प्र अवस्य अवस्य अवस्य	ते अधिकृत च्या वैद्यक्रीस्त्वावाचा बा वेत्त्व. क आहे.	ा आहे हे य तपासण कोबा अर Plet	सिद्ध क निवा खर्च जै पूर्णपर • In	प्यासार्व वगळता भरणे : TE. F	कृपया प उरलेली प्रावश्यक PITA LEAS	ुन्हा सह अर्जाची आहे.	ही करा-   रक्कम	वी । पस्त व	केली पा 8 <b>S</b> )	हिजे.	2	N EA		Aſ	ffix P	hoto	
	वयावा वाखला वेणे स सल्लागार हा कंपपिता प्राचेषण का करण्यापूर्व एक विशिष्ट विभाग सु- अविवाने सुम्हाला पडता एनएवं! क्रॅडिट व्या औ ताम उवाहरण है हा। । रायडर्स अनिवार्य नाहीह Details of स्वित्ते जीवन इन्शुक्त Full Name : Th पूर्ण नाव अशा प्रकारे तुः Title : Mr. / Mrs. / शोर्षक श्री ६ जो ६ श्रीम	कीवे आहे. प्रस्त कीवे प्रस्त होता लागू, होत कणी साम कीवे आहे. प्रस्त कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे	ावाच्या अष् म, बेअरर । गाव काबून नसेत तर केता पा। यापनाच्या ऽ अविभाज्या त्वं उपलब्ध First	कलम 4  गिमय्ये ज प्रनादेश र प्राप्तास्था र प्राप्तास्थ	क धनादे 5 नुसार, र फेरफार के प्रनादे 5 नुसार, र फेरफार करण हैं जिल्ला के प्रमाद के प्	कंपनीला  ह. शिरवणे, ण्यासाठी ३ लागू, अस्तर् सं नमूह दे संपर्कवनाक्षा  गाउँ स्वाद्या  तर्मा  तर्मा  स्वाद्या  स्वाद्य  स्वाद  स्व  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद  स्वाद	हा प्रस्ताव शाई बदल प्राधिकृत नाः ल्यास कंप- करा किंवा मतेवा पाय का नंतर अ काने सही	ज. अस् ही नीने प्रस् इ-ए इट इ ए । आहे. चित्रे करणे :	सेत तर स्तावका ग्राव प्र अवस्य अवस्य अवस्य	ते अधिकृत च्या वैद्यक्रीस्त्वावाचा बा वेत्त्व. क आहे.	ा आहे हे य तपासण कोबा अर Plet	सिद्ध क निवा खर्च जै पूर्णपर • In	प्यासार्व वगळता भरणे : TE. F	कृपया प उरलेली प्रावश्यक PITA LEAS	ुन्हा सह अर्जाची आहे.	ही करा-   रक्कम	वी । पस्त व	केली पा 8 <b>S</b> )	हिजे.	2	N EA		Aſ	ffix P	hoto	
	वयावा दाखला देणे स सल्लागार हा कंपपिसाः प्रोचण जारी करण्याचूर्य एक विशेष्ट विभाग सु- अविवाने सुन्हाला पडता एनएदी क्रीडिटच्या. औ लाम जदाहरण है हा। रायडर्स अनिवार्य नाहीह Details of Uहिले जीवन इन्शुक्तः 1 Full Name : TH पूर्ण नाव अशा प्रकारे सु- पार्थिक औ ६ सी ६ श्रीम शौर्षक औ ६ सी ६ श्रीम 2 Malden Name ( Title : Mr. / Dr. शौर्ष Middle Name महा Middle Name महा Middle Name	कीवे आहे. प्रस्त कीवे प्रस्त कीवे आहे. कीवे आहे. कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे कीवे	ावाच्या अष् म, बेअरर । गाव काबून नसेत तर्प केला पा यापनाच्या इ अविभाज्या त उपलब्ध First Midd	कलम 4  गिमय्ये ज प्रनादेश र प्राप्तास्था र प्राप्तास्थ	क प्रनादे 5 नुसार, र फेरफार के प्रनादे 5 नुसार, र फेरफार करण हैं	कंपनीला  ह. शिरवणे, ण्यासाठी 3 लागु, अस्तर् संत्रे नमुद्ध दे संपर्कवनाक्षा णती तारीः ह विमाधारक  TSUF  शिक्षा प्रस्तेव व	हा प्रस्ताव शाई बदल	त. अस् ही निने प्रर इ-ए ट इ-ए ट स्पोल ते करणे :	सेव तर स्तावका ग्रा व प्र प्रदान आवश्यः अवशः अवशः अवशः अवशः अवशः अवशः अवशः अवश	ते अधिकृत व्या वैद्यक्री स्तावाया बा वेल. इ. आहे.	ा आहे हे य वपासण कीवा अर DICE CERT	सिंद क जी पूर्णप्र श्री पूर्णप्र Suma	CAI	ो कृपया ।  उरलेली प्रावस्यक  PITA  LEAS  असल्यास  अविवाही Widow	हुहा सर अर्जावी आहे.	ही करा-   रक्कम	TER	हेली पा S)	BET\	WEE!	lo. of your Great	CH PA	Al which	ffix P	hoto	AME.

रहिवासी स्थिती		Residi ारतात वा	LO III	India		300000000000000000000000000000000000000	Residin भारतात न		ndia¹								0.00		<b>Cou</b> l	-01-01 <del>-</del> 00-01		sider	108_			
1.10 Communication Address संर्यकाया पत्ता			Res	idenc	Θ			orman o;os. b:					Office कार्यालय													
1.11 Current Residential Addre	88						0.50		E LEAN वेक भागामध			BET	WEE	N EA	CH P	PART	OF	THE	ADE	RES	SS)					
Address		ř			Í	Ĩ	1		3	Ī	Ī			Ī	1	ľ	Ĭ				Ĩ			P	Ī	
(Please include c/o,s/o,w/o,d/o h/o,f/o wherever necessary)	, <u> </u>		r i							L	1	_	l I				-	_				1		T.		
पत्ता	_	_	<u> </u>	ļ.,			-	<u> </u>		_	$\vdash$	_		_		_	_	_	L	_	_	<u> </u>	-		-	_
0: <del>\</del> \\ <del>\</del> \\ <del>\</del> \ \ <del>\</del> \\ \ \ \ \ \ \ \	<u></u>			LL	l	L					L								L			L				
कृपया आवश्यक तेथे सी६ ओ एस६ ओ डब्ल्यू ध्यो डी६ ओ एच६	1						1			ľ	L			Ĭ	ĺ		Ĭ									
ओ एफ ६ ओ समाविष्ट करा	Land	lmark			Ī								L	- 1				F	in Co	ode	1			ř	- <del></del>	
	महत्त्वार्च	ी खूण								985						- 0	- 27	f	पेन कोड						50 m	
City/Village शहर भाव								District	जिल्हा									State	राज्य							25
Phone दुरध्यनी		ì	ĺ	1 1	Ť	Ĩ	T	1 1	ì		Ĭ.				Mob	ile	_ 1		ĺ	ľ.		Ī		ľ	Ť	Г
Thore s	.—.		L_	LLL L ode ™	L		. Di	L		_ L					मोबाईल	88882			_	_				-0		_
14.50 NO 500 -6.									lo. दुरुव																	
¹If you are an Indian or a Persor			3.50			(2)				NRI q	estion	ınaire	€.													
जर तुम्ही भारतीय असाल किंवा मूळ भारतीय वंशाः	ा असाल,	, पण आ	नेवासी	भारतीय ३	ग्रसाल, त	र कृपया एन	आस्थाय !	प्रश्नावली	भरा																	
1.12 Permanent Address		(IF D	SIFFE	ERENT	FRO	M CURI	RENT	RESID	ENTIA	L ADD	RESS	া জহ	वर्तमान	पत्त्यापेक्ष	ता वेगळे ३	असेल त	रि									
Address (please include			-													1	1			f		1	ſ		Ť	
c/o,s/o,w/o,d/o,h/o,f/o wherever necessary)			Ī							T)		_			_								-  -	-		Т
कायमस्वरूपी पत्ता			<u>_</u>	<u> </u>			-	<u> </u>		_,			<u></u> ,	_	ļ	_		-	Ļ.,	<u>.                                    </u>		Ł	-  -		-	L
		_	L				. L				_											L				
कृपया आवश्यक तेथे सींध ओ एसध ओ डब्ल्यू ध्ओ डीध ओ एचध																					Ĭ					
ओ एफ ६ ओ समाविष्ट करा	Land	mark	_				1 1		Ŷ	Ti Ti	i i			17				P	in Co	de	8	ř	77	N	-	
	महत्त्वाट	डी खूण					31_3					201	- 2			25	- 0	1	पेन कोड	8						
City/Village शहर ध्याव	1							istrict	जिल्हा								3	tate	राज्य	9						
= = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	۲,	1 1	r i	1 1	É	Ī		I I	T	+	f I				Maki	 1			î	L		Ē	Ť	1	Ē	-
Phone gran				L_L								_			Mobil मोबाईल											
		ST	TD Co	de	सटीडी व	গভ	Ph	one N	<b>o.</b> दुरध्व	नी क्रमाक																
1.13 Educational Qualification		Post	Gra	duate		Gradua	ite			Piplom	9		th Pa:	SS		Belo	w 12	eth .		Othe	277	Speci	10000			
शैक्षणिक पात्रता		पदव्युच				पदवीधर Busine	O-			पदिविका   ००४			। पास	7	Stuc		पेक्षा र	गली			इतर	(निर्देशीर	त करा)	50		
1.14 Occupation		Sala			Ш	व्यावसायी		mei	_	स्वय	employ जगार	reu			विद्या											
व्यवसाय			sewif	e		Retired					gricult	urist				ers (S		ify) _								
	IE ad.	गृहणी		٠		निवृत्तः /	7,000			शेर	करी	/kV kI		e I a a	10 50	नेर्देशीत	करा)		. (c)	~		-50-		8		
	जर	विद्यार्थी :	( <b>ध) (</b> असाल व	<b>ळवाडर</b> तर सध्या	<b>३ pres</b> शिकत ३	sently pu असणारा कोर्स	TISON H	<b>४</b> स्थेचे नाव	कोर्सचा व	गलावधी		(D) IA	ame	אווו וכ	titutio	m_		-	, (C)	Jura	tion	or Go	ourse	E		
																								ş <del></del>		
Work details of life to be i	nsur	ed	सुरक्षित	करण्याध्य	ग जीवना	च्या कामाचा	तपशील																			
Work details of life to be in 1.15 Exact Nature of Dutles (GI	lve De	escri	ption	1 e.g:	Tradi	ing in F	ood G			es, Dr	ving <sup>-</sup>	faxd /	Busi	nes	of D	lamo	ond I	Ехр	ort et	c.)						
	lve De	escri	ption	1 e.g:	Tradi	ing in F	ood G			es, Dr	ving <sup>-</sup>	「axi/	Bus!	nes	of D	lamo	ond l	Ехр	ort et	c.)						
1.15 Exact Nature of Dutles (Gl कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन द्यावे उदा. धान	lve De य व्यापार	escri	ption	1 e.g:	Tradi	ing in F	ood G			es, Dr	ving <sup>*</sup>	Γaxi/	Bus!	nes	of D	lamo	ond l	Ехр	ort et	c.)						
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन झावे उदा धान 1.16 Your Designation तुमवे पदनाम	<b>ve De</b> य व्यापार ग	<b>85 दर</b> ोह ह. वस्त्रोह	ption प्रोगध् टॅक	<b>1 0.g:</b> इसी चालि	<b>Tradi</b> वेणे ६ डि-	ing in F	ood G तीचा व्यव	साय वगै										10.0			VI		_	l NO	1	-83
1.15 Exact Nature of Dutles (Gl कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन द्यावे उदा. धान	ive De य व्यापार म lated v	<b>85 दर</b> ोह ह. वस्त्रोह	ption प्रोगध् टॅक	<b>1 0.g:</b> इसी चालि	<b>Tradi</b> वेणे ६ डि-	ing in F	ood G तीचा व्यव	साय वगै										10.0			<b>YE</b> डो	ES		NO नार्ड		
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन द्यावे उदा, धान 1.16 Your Designation ्तुमये पदनाम 1.17 is your occupation associ	lve De a auriv	escri <sub>!</sub> ह्र वस्त्रोद्य with :	ption प्रोगध टॅक any s	n e.g: सी चालरि specif	Tradi वेणे.६ हि- flc ha	Ing In F -यांच्या निर्या azard (e	ood G तीया व्यव	साय वर्गरे	al facto	ory, m	lnes, (	explo	slves					10.0			YE ST	ES				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन शांवे उदा धान 1.16 Your Designation तुमये पदनाम 1.17 is your occupation associ if yes, please give details.	lve De a auriv	escri <sub>!</sub> ह्र वस्त्रोद्य with :	ption प्रोगध टॅक any s	n e.g: सी चालरि specif	Tradi वेणे.६ हि- flc ha	Ing In F -यांच्या निर्या azard (e	ood G तीया व्यव	साय वर्गरे	al facto	ory, m	lnes, (	explo	slves					10.0			YE ST	ES .				1
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाचे निश्चित स्वरूपवर्णन हावे उदा. धान 1.16 Your Designation तुमचे पदनाम 1.17 is your occupation associ if yes, please give details. तुमच्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका	lve De	escri <sub>!</sub> ह्र वस्त्रोद्य with :	ption प्रोगध टॅक any s	n e.g: सी चालरि specif	Tradi वेणे.६ हि- flc ha	Ing In F -यांच्या निर्या azard (e	ood G तीया व्यव	साय वर्गरे	al facto	ory, m	lnes, (	explo	slves					10.0			ू YE	≣S				L
Exact Nature of Duties (Gi কাদাই নিংহিলা ব্যক্ষবর্তন প্রাঠ তরা আন     Tour Designation নুদই ব্যবদা      I.17 is your occupation associatives, please give details.     নুদ্যা অব্যায়ার এমা কাটা বিংশিত ঘাকা      Name of Organisation/Business     संस्थेय ✓ অব্যায়াই নাব	lve De	escri <sub>!</sub> ह्र वस्त्रोद्य with :	ption प्रोगध टॅक any s	n e.g: सी चालरि specif	Tradi वेणे.६ हि- flc ha	Ing In F -यांच्या निर्या azard (e	ood G तीया व्यव	साय वर्गरे	al facto	ory, m	lnes, (	explo	slves					10.0			YE ST	ĒS				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाचे निश्चित स्वरूपवर्णन हावे उदा. धान 1.16 Your Designation तुमचे पदनाम 1.17 is your occupation associ if yes, please give details. तुमच्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका	lve De	escri <sub>!</sub> ह्र वस्त्रोद्य with :	ption प्रोगध टॅक any s	n e.g: सी चालरि specif	Tradi वेणे.६ हि- flc ha	Ing In F -यांच्या निर्या azard (e	ood G तीया व्यव	साय वर्गरे	al facto	ory, m	lnes, (	explo	slves					10.0			YE ST	ES				L
Exact Nature of Duties (Gi     कामाचे निश्चित स्वरूपवर्णन ह्यांचे उदा, धान      1.16 Your Designation । तुमचे पदनाः     1.17 is your occupation associ     if yes, please give details.     तुमच्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका      1.18 Name of Organisation/Business     संस्थेष्टे ✓ व्यवसायाचे नाव  Address	lve De	escrip ह्व वस्त्रोद्य with : रासायनिव	any s	n e.g: सी चालरि specif	Tradi वेणे.६ हि- flc ha	Ing In F -यांच्या निर्या azard (e	ood G तीया व्यव	साय वर्गरे	al facto	ory, m	lnes, (	explo	slves					cals	etc.)		YI sì	ES L				
Exact Nature of Duties (Gi     कामाचे निश्चित स्वरूपवर्णन ह्यांचे उदा, धान      1.16 Your Designation । तुमचे पदनाः     1.17 is your occupation associ     if yes, please give details.     तुमच्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका      1.18 Name of Organisation/Business     संस्थेष्टे ✓ व्यवसायाचे नाव  Address	lve De	escrip	any s	n e.g: सी चालरि specif	Tradi वेणे.६ हि- flc ha	Ing In F -यांच्या निर्या azard (e	ood G तीया व्यव	साय वर्गरे	al facto	ory, m	lnes, (	explo	slves					cals		Dode	YE	<b>≣S</b>				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन ह्यावे उदा धान 1.16 Your Designation तुमये पदनाम 1.17 is your occupation associ if yes, please give details.    तुमव्या व्यवसायात असा काडी विशिष्ट धोका  1.18 Name of Organisation/Business संस्थ्ये / व्यवसायाये नाव Address पत्ता	lve De	escrip ह्व वस्त्रोद्य with : रासायनिव	any s	n e.g: सी चालरि specif	Tradi वेणे.६ हि- flc ha	Ing In F -यांच्या निर्या azard (e	ood G तीया व्यव	साय वगैरे <b>nemic</b> इ. ) संबः	al factor	ory, m	lnes, (	explo	slves				eemi	cals	etc.)	ode	YE	ĒS				
Exact Nature of Duties (Gi     कामाचे निश्चित स्वरूपवर्णन ह्यांचे उदा, धान      1.16 Your Designation । तुमचे पदनाः     1.17 is your occupation associ     if yes, please give details.     तुमच्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका      1.18 Name of Organisation/Business     संस्थेष्टे ✓ व्यवसायाचे नाव  Address	lve De	escrip	any s	n e.g: सी चालरि specif	Tradi वेणे.६ हि- flc ha	Ing In F -यांच्या निर्या azard (e	ood G तीया व्यव	साय वगैरे <b>nemic</b> इ. ) संबः	al facto	ory, m	lnes, (	explo	slves				eemi	cals	etc.)	ode	YE	<b>≣</b> S				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन द्यावे उदा धान 1.16 Your Designation तुमये पदनाम 1.17 is your occupation associ if yes, please give details.    तुमय्या व्यवसायात असा काडी विशिष्ट धोका  1.18 Name of Organisation/Business संस्थेये / व्यवसायाये नाव Address पत्ता	lve De	escrip	any s	n e.g: सी चालरि specif	Tradi वेणे.६ हि- flc ha	Ing In F -यांच्या निर्या azard (e	ood G तीया व्यव	साय वगैरे <b>nemic</b> इ. ) संबः	al factor	ory, m	lnes, (	explo	slves		Mob	ve ch	eemi	cals	etc.)	ode	YE ST	<b>ES</b>				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाचे निश्चित स्वरूपवर्णन हार्च उदा. धान 1.16 Your Designation तुमचे पदनार 1.17 is your occupation associ if yes, please give details.   तुमच्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका 1.18 Name of Organisation/Business संख्ये / व्यवसायाचे नाव Address पत्ता  City/Village शहर	lve De	escrip	ption	n e.g: सी चालरि specif	Tradi	ing in F	ood G	nemic	al factor	E हो अर	lnes, (	explo	slves		L	ve ch	eemi	cals	etc.)	ode	YE	ES				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन ह्यावे उदा धान 1.16 Your Designation तुमये पदनाम 1.17 is your occupation associatives, please give details.    तुमच्या व्यवसायात असा काडी विशिष्ट धोका 1.18 Name of Organisation/Business    संस्थेये / व्यवसायाये नाव Address पत्ता  City/Village शहर Phone दुस्वानी	Land	escrip	ption	n e.g:	Tradi	ing in F	ood G	emic	al factor	DFY, M	ines, ( क्यांस. क्	»xpld	<b>अक्षांप्रका</b> हा		Mob	/e ch		cals	etc.)	ode	YE ST	ES				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन ह्यावे उदा. धान 1.16 Your Designation तुमये पदनाम 1.17 is your occupation associatives, please give details.    तुमच्या व्यवसायात असा काडी विशिष्ट धोका 1.18 Name of Organisation/Business    संस्थेये / व्यवसायाये नाव Address    पत्ता  City/Village शहर Phone दुख्यनी	Land Heral	escrip	ption	n e.g:	Tradi	ing in F	ood G	emic  s. ) tia.	al factor	e हो अप	ines, ।	explo	sives	l l	Mob	/e ch		cals	etc.)	ode	YE	ES				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन हार्ये उदा. धान  1.16 Your Designation तुमये पदनाम  1.17 is your occupation associatives, please give details.     तुमच्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका  1.18 Name of Organisation/Business संस्थेये / व्यवसायाये नाव  Address  पत्ता  City/Village शहर  Phone दुख्यनी  1.19 Life Assured's Annual Inco	Land Heral	escrip	ption	n e.g:	Tradi	ing in F	ood G	emic  s. ) tia.	al factor	e हो अप	ines, ।	explo	sives	l l	Mob	/e ch		cals	etc.)	ode	YE	ES				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन हार्ये उदा. धान     1.16 Your Designation तुमये पदनाम     1.17 Is your occupation associ if yes, please give details.     तुमध्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका     1.18 Name of Organisation/Business संख्येय / व्यवसायाये नाव     Address     प्रता      City/Village शहर     Phone दुख्यनी      1.19 Life Assured's Annual inco अंखुअई केलेल्या जीवनाये वार्षिक उत्पन्न स.     1.20 E-mail ID	Land Heral	escrip	ption	n e.g:	Tradi	ing in F	ood G	emic  s. ) tia.	al factor	e हो अप	ines, ।	explo	sives	l l	Mob	/e ch		cals	etc.)	ode	YES	ES				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाचे निश्चित स्वरूपवर्णन हावे उदा. धान 1.16 Your Designation । सुमये पदनाम 1.17 is your occupation associ if yes, please give details.  तुमच्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका 1.18 Name of Organisation/Business संस्थेये ✓ व्यवसायाचे नाव Address पत्ता  City/Village राहर Phone दुस्वामी  1.19 Life Assured's Annual Inco अंखुअर्ड केलेल्या जीवनाये वार्षिक उत्पन्न छ. 1.20 E-mail ID ईमेल अग्रडी	Land Herote	escrip	any s	n e.g:	Tradi	ing in F	.g. Ch	emic	al fact	Dory, m	ines, (	expld मार्ग	<b>डोएड</b> ड से होती ह्या	l l	Mob मोबाईर	ve ch	semi-	cals	etc.)	ode						
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाचे निश्चित स्वरूपवर्णन हावे उदा धान  1.16 Your Designation सुमये पदनाम  1.17 is your occupation associatives, please give details. सुमध्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका  1.18 Name of Organisation/Business संस्थेये / व्यवसायाचे नाव Address पत्ता  City/Village शहर Phone दुरुवनी  1.19 Life Assured's Annual Inco	Land Herrales	escrip	any s	n e.g:	Tradi	ing in Fयांच्या निर्याः  Azard (e  के उपरेशिक	eood G	emic	al fact	Def Def	ines, (	explication of the second of	sives	l l	Mob मोबाईर Incon	/e ch	semile	cals	etc.)	ode	si	Decify				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन ह्यांचे उदा. धान  1.16 Your Designation तुमये पदनाम  1.17 is your occupation associ if yes, please give details.   तुमव्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका  1.18 Name of Organisation/Business   संस्थेये / व्यवसायाचे नाव   Address   पत्ता  City/Village शाहर   Phone दुख्यनी  1.19 Life Assured's Annual Inco   अंश्युअर्ड केलेल्या जीवनाये वार्षिक उत्पन्न रू.  1.20 E-mall ID   ईमेल अग्रजी  1.21 Age proof School/C	Land Herrales	escrip	any s	n e.g:	Tradi	ing in F	eood G	emic	al fact	Def Def	ines, (	explication in the second sec	sives	l l	Mob मोबाईर Incon	ve ch	semile	cals	etc.)	ode	si	Decify				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन ह्यांचे उदा. धान 1.16 Your Designation तुमये पदनार 1.17 is your occupation associ if yes, please give details. तुमव्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका 1.18 Name of Organisation/Business संस्थेये / व्यवसायाये नाव Address पत्ता  City/Village शहर Phone दुख्यनी  1.19 Life Assured's Annual Inco अंख्युअर्ड कंसेल्या जीवनाये वार्षिक उत्पन्न रू. 1.20 E-mail ID ईमेल अग्रजी  1.21 Age proof  School/C	Land Herrales	escrip	any s	n e.g:	Tradi	ing in Fयांच्या निर्याः  Azard (e  के उपरेशिक	eood G	emic	al fact	Def Def	ines, (	explication in the second sec	sives	l l	Mob मोबाईर Incon	/e ch	semile	cals	etc.)	ode	si	Decify				
1.15 Exact Nature of Duties (Gi कामाये निश्चित स्वरूपवर्णन ह्यांवे उदा. धान 1.16 Your Designation तुमये पदनार 1.17 is your occupation associ if yes, please give details.    तुमव्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट धोका  1.18 Name of Organisation/Business    संस्थेये ✓ व्यवसायाये नाव Address    पत्ता  City/Village शहर Phone दुस्वानी  1.19 Life Assured's Annual Inco    अंखुअर्ड केलेल्या जीवनाये वार्षिक उत्पन्न स. 1.20 E-mail ID    देमेल अव्यक्षी  1.21 Age proof	Land Herrales	escrip	any s	n e.g:	Tradi	ing in Fयांच्या निर्याः  Azard (e  के उपरेशिक	eood G	emic	al fact	Def Def	ines, (	explication in the second sec	sives	l l	Mob मोबाईर Incon	/e ch	semile	cals	etc.)	ode	si	Decify				

2	. Details of the Seco	nd Life to be in	sured (Please complete in CAPITAL LETTERS) if applicable	
	जर लागू असेल तर दुस–या ज	जीवनाचा तपशील		
2.1	Full Name : THIS IS HOW YO पूर्ण नाव अशा प्रकारे तुमचे नाव पॉलिसीच्या प्रग		EAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART क भागात अंतर असावे.	OF THE NAME.
	Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr. খ্যাৰ্থকে এ	South Contract Contract (440) - Contract - Alberta Contract (1700)	First Name । प्रथम नाव । प्रथम नाव	
	National National	,	Sumame अवनाव	
	Middle Name ਸਬਲੇ ਜਾਰ	ĪĪĪĪ	Sumame এজনাব	
2.2	Malden Name (In case of marr			
	Title: Mr. / Mrs. / Ms. / Dr.	रीर्षक श्री ६ सी ६ श्रीमती ६ डॉ.	First Name प्रथम नाव	
	Middle Name मधले नाव		Sumame <sup>अडनाव</sup>	
2.3	Father's Name 1 (6.16)		First Name	
	Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr. খার্চার	क श्री ६ सी ६ श्रीमती ६ डॉ.	First Name	
	Middle Name मधले नाव	1 1 1 1	Sumame अंडनात	1 1 1 1
	Date of Birth जन्मतारीख	1.5 Gend	der Male 1.6 Marital Unmarried Married 1.7 No. of Children	1 2 3
2.4	Date of Birth senting	<b>1.3 Gend</b> लिंग	पुरुष I.o Marital अविवाधीत विवाधीत पुलांची संख्या Female विवाधीत Widow(er) Divorced Greater than 3	= = -
	Date दिनांक Month महिना Year व	<u> </u>	भी ववाहाक (स्थात) विद्युर घटसकोटीत उपेक्षा अधिक	,
2.8	Nationality राष्ट्रीयता	Indian भारतीय	Foreign National Person of Indian Origin 'Specify Nationality_ বিবৈধা কাল্যে বাধাৰ বাধাৰ আৰ্মী আমী খাছামাৰ নিৰ্ভিছ	
2.9	Residential Status	Residing in India	Not Residing in India¹ ¹Specify Country of residen	nce
	रहिवासी स्थिती	भारतात वास्तव्य	वास्तव्य भारतात नसणे निवास असलेला विशिष्ट देश	
210	Educational Qualification	Post Graduate	Graduate Diploma 12th Pass Below 12th Others (Spec	THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH
2.11	शैक्षणिक पात्रता 1	पदव्युत्तर Salaried	पदविका 12 वी पास 12 वी पेशा खाली इतर (निर्देश  Business Owner Self-employed स्वय रोजगार  क्रियाशी	ोत करा)
	Occupation व्यवसाय	पगारदार Housewife	व्यावसायीक स्वयं रोजगीर विद्याशी विद्याशी (Agriculturist Others (Specify)	
		गृहणी 🗀	निवृत्त / निवृत्ती वेतन धारक शेतकरी इतर (निर्देशीत करा)	
	1	If student (a) Course pr जर विद्यार्थी असाल तर सध्या शिकर	resently pursuing, (b) Name of Institution, (c) Duration of C त्त असणारा कोर्सण्णण्ण संस्थेचे नाव कोर्सचा कालाववी	ourse
2.12	2 Relationship with the first lif भीर :खर्षे(।टं हिद्य	e to be insured		
We	नाद :खब्(ाट ाब्द ork details of life to be ins	ured		
सुरक्षि	त करण्याच्या जीवनाच्या कामाचा तपशील			
213	Exact Nature of Dutles कामाचे निश्चित स्वरूप			*
214	Your Designation			<u>-16</u>
2.15	तुमवे पदनाम Is your occupation associate	ed with any specific ha	azard (e.g. Chemical factory, mines, explosives, corrosive chemicals etc.)	NO नाही
	if yes, please give details. तुमध्या व्यवसायात असा काढी विशिष्ट घोका (उद	ा. रासायनिक कारखाना, खाणी, स्फोट	.co), उपरोधिक रसायने इ. ) संबद्ध आहे का ६ हो असल्यास, कृपया माहिती द्या	11161
				=======================================
1.18	8 Name of Organisation/Business	1 1 1 1		
	संस्थेचे / व्यवसायाचे नाव			
	Address			
		Landmark	Pin Code	
		महत्त्वाची खूण	पिन कोड	
	City/Village शहर		District जिल्हा State गण्य	
	Phone दुरुवनी		Mobile Mobile	
		STD Code एसटीडी	री कोड Phone No. दुरखनी क्रमांक मोबाईल	
1.19	9 Life Assured's Annual Incom	e Rs. :	If not earning, Parent's/Spouse's Annual Income Rs.	
1 20	अँश्युअर्ड केलेल्या जीवनाचे वार्षिक उत्पन्न रू. 0 E-mail ID	1 1 1	जर मिळवत नसेल, रूप्णाच्या जोडीटाराचे वार्षिक उत्पन्न क.	
1.2	ईमेल आयडी			
1.21	1 Age proof School/Co	llege Certificate	Municipal Records Defence ID Card Passport Others (Specif	ý)
	वयाचा दाखला शाळा ६ महाविद्यार	लयाचे प्रमाणपञ	महापालिकचे रेकॉर्ड संरक्षण खारयाचे श्रोळखपत्र पासपोर्ट (पारपत्र) इतर (निर्देशीत करा)	
1				

3	. Details of the Prop प्रस्तावकाचा तपशील संरक्षित व										e i	nsu	ıred	)															
3.1	Status Individ	dual	जाना	HU	W.Co.A.	॥५५॥	Pai	rtners		· [	1000	Согра				Trust				emm		Body	18						
2.5	स्थिती वैयक्तिक						े भागी	दाराः			ਰ	गॅपॉरेट (	(संयुक्त)			ट्रस्ट			सरका	री बॉडी									
3.2	Full Name of Proposer प्रस्ताव Title: Mr. / Mrs. / Ms. / Dr. शोर्थक ओ ६ सो ६ ओमती ६ खें.			) प्रथम	नाव		[										L l				L		_		A	fix P	hoto		
		Middle	e Nan	ne <sub>मधले</sub>	नाव												[				L	L	-		फोर	ो लावा			
		Suma	ime अ	डनाव 					L			L			L	L		L			L		L						
3.3	Father's Name / Husband's	(FIII 3 Name	3 - 8 ( 10 asi	only l लांचे नाव	n ca	58 O	f Indi	vidu	al/Hl	JF)																			
	Title : Mr. / Dr. शोर्षक श्री ६ डॉ.	First I	Name	प्रथम	नाव																				Î				
	Middle Name मधले नाव				ĺ			Í		j		1	Surnar	ne 3	थ्रंडनाव 				ĺ		Î	Î	Ī	1	Ĭ	Ĩ	Ï	ĺ	Ì
	Date of Birth जन्मतारीख 	\  av	L	1	.5 <b>G</b> लिंग	ende	er [		Male पुरूष Fema	ale		Mar Stat गहीक रि	tus		Unm अविवा Widd	हीत <b>)w(e</b> l			Man fatis Divo acturi	ात orced			o. of मुलांची Grea 3 पेक्षा	संख्या ter th			1	2 NA	3
	Nationality ອໍ້ຈ″ນລອ;ລຸດ		dian ക്ലിക്കു				10.000	reign ວ້ວນ'ຸດ									ın Ori ໝໍ່ ໑໑໑	778	o	57.50			ionali മീടോജ്						
	Residential Status चंडवासी स्थिती	Re		ng in li तव्य	ndia		No		siding	in In	dia¹						540			'Sp	ecify	Cou		of rea	sider	ce_			
3.10	Address of Proposer प्रस्तावव	गचा पत्ता	Т						(PLI	EASE	LE	AVE A	A SPA	CE	BET	WEE	N EA	CH	PAR'	T OF	THE	AD	DRE	6 <b>6</b> )	पत्त्याध्या	प्रत्येक	भागामध्ये	अंतर से	াভা
	Address प्रता		L_,									L		_					_	L		L		- [	_	_			L
	3411	Land		L		!		l	_	 		L		_	L.	ľ			L			Pin पिन व	Code	<u> </u>	1			. L	
	City/Village शहर	महत्त्वार्य	ग्राखूण	L	<u> </u>					Distric	 1 জি	ET			_				_		Stat	te र							
	Phone दुरखनी		L	L		L			Ľ	L	L				L				obile	Ī	L			L	L				
3.11	E-mail ID ಈಮಿಶ್ವರ Relationship of Proposer w	ith th		TD Co					Pr	one M	<b>√0.</b> ₹	दुरुवनी :	क्रमांक		L	L		HIG	ाईल		L				L			L	
3.12	ংয়]এড লাই ? Proposer's Details সুম্বাবকাল Are you the owner of any ins			licies	<b>?</b> ्तुम्ह	डी अन्य	कोणत्या	पॉलिसी	वि मालव	क आहात	अक १														<b>Y</b> 酌	ES		NO	
	Total annual premium एक्या वर्ग (Rs. in figures)	र्षिक प्रीमि	नेयम				9		L				L															नाही	
	ork details of proposer B Exact Nature of Duties ਕਾ				ील																								
	Your Designation तुमद्ये पदनाम		911 191																										
3.15	i ls your occupation associa if yes, please give details. तुमध्या व्यवसायाल असा काढी विशिष्ट घोका			-				1800 - 8	-			_		-0.740			18, CC	rros	ive d	chem	ilcal	s etc	:.)		<b>Y</b> ਗੇ	ES		<b>NO</b> नाडी	
3.16	Name of Organisation/Business																					1	1			1		1	
100 E-3	संस्थेचे / व्यवसायाचे नाव Address														E				L		L	L						Ē	
	पत्ता		L	LI		L						L			L	L						L						L	L
			<b>imari</b> ची खूण	<u> </u>		L		L	L	L		L			L	L			L		-	Pin पिन व	Code कोड						
	City/Village शहर							10		Distric	‡়া ডি	ल्हा									Sta	te 5	राज्य						<u> </u>
	Phone दुरुवनी		L	L		L		L	L	L	L	L	L		L				oblle										
	3.17Annual Income Rs. : वां	र्षिक उत्प		TD Co	ode 1	एसटीडी	कोड		PI	enor	No.	दुरध्वनी	क्रमांक					416	गईल										
	E-mail ID ईमेल आयडी																	L			L	L		L	L				
जर ह	मुम्ही भारतीय असाल किंवा मूळ भारतीय वंशाचे उ	भसाल, पा	ण अनिव	ासी भारत	ीय अस	माल, तर	कृपया	एनआरथ	गय प्रश्न	ावली भ	π.		"						-				- 32 <del>1</del> 7		-54 <del>1</del>	-			.,——
'If yo	ou are an Indian or a Person o	of Indi	ian O	rigin,	not r	esidi	ng in	India	ı, ple	ase fi	II the	NRI	ques	tion	naire.														

20 Income Tax PAN Number secret for earlier 21 Are you paying premium for life insurance policies on any other life. get see abreat discrete sizes for children reas see see see and life insurance A form of the payon the proposer and the life to be insured are the same)  ***Recording of the Nomines**  Under section 38 of the Nomines** Under section section 48 of the Nomines** Under section section 48 of the Nomines** Under section section 38 of the Nomines** Under section section 48 of the Nomines** Unde
21 Arr you paying premiture for life insurance policies on any other life.  17 yee, Total around premiture (Rs. in figures)  18 yee, Total around premiture (Rs. in figures)  19 yee around premiture (Rs. in figures)  19 yee around premiture (Rs. in figures)  10 yee around yee
4. Normination Details (To be completed only when the proposer and the life to be insured are the same)  **Third Nomines** Third Nomines** Thi
Pirst Nomines and a serious of a serious above and a serious above a serious above and a serious above above a serious abov
At marketides market area  Name of the Nominee  First Nominee  Part street  Name of the Nominee  Part street  Part stre
Name of the Nominee (Under section 39 of the Insurance Act 1938) (আৰু অহলা 1945) (আৰু অহলা 1
(Under section 39 of the Insurance Act 1938) (টিয়া secure rough the section 1930) (টিয়া section 1930) (টিয়া secure rough the section 1930) (টিয়া secure rough the section 1930) (টিয়া secure rough the section 1930) (টিয়া section 1930) (টিয়া secure rough the section 1930) (টিয়া section 1930) (টিয়া secure rough the section 1930) (টিয়া se
2. Relationship to the Life to be insured used in deed on the control of early access of Entitlement seed of Entitlement (Perior seed of Ent
Life to be insured and added नार्क .  3. Percentage of Entitlement excession and sured and added नार्क .  3. Percentage of Entitlement (Perus Albert But But But But But But But But But Bu
A Date of Birth
S. Address पता  S. Address पता  S. If the nominee specified above is any person other than your parent/spouse/child, give reasons for such nomination in the space provided below:  क्रिकेट विशेषक वि
5. Address দেশ মছিলা আৰু হিনাল মছিল। আৰু হিনাল মছিল। আৰু হিনাল হামেন হৈছিল।  5 If the nomines specified above is any person other than your parent/spouse/child, give reasons for such nomination in the space provided below:  2 হামেন বিশ্বনাল আৰু হামেন হা
हैं If the nominee specified above is any person other than your parent/spouse/child, give reasons for such nomination in the space provided below:  बर्गाद निर्मित केला संस्था सम्बद्ध हा पुल्ला पालकारियाज मर-वारियाय प्रमुक्तियाय कोली असेल पर खली पुर्विष्णाय आसेल्या जानेल्यों लाग्ये काल्य लिखा.    Name of the Appointee
তথৈৰ নিৰ্বিধিন জীবা নিৰ্বিধান জীবা নিৰ্বাধান জোললৈ নিৰ্বিধান জীবা নিৰ্বিধান লিলে নিৰ্বিধান লিল
Nominee is a Minor, please give details of the appointee (should be a Major) তাৰ আগৰাৰ সমাজিত মন্ত্ৰিৰ কৰ্মণ ক্ৰমণ কৰিব আলিব আলিব আলিব আলিব আলিব আলিব আলিব আল
बर बारसवार नमाहित्य अर्थेत त कृप्यवा नियुक्त केलेंदवा व्यक्तीया तपरीति हा    Name of the Appointee   नियुक्त व्यक्तिया विषयि   नियुक्त व्यक्तिया व्यक्तिया व्यक्तिया तपरीति हा   Relationship to the Minor
प्रकार वास्सवाय महार्तिक असेल. तर कृपया मियुक्त केलेक्या व्यक्तीय तपरील द्या  Name of the Appointee चित्रक व्यक्तीय नाव  Relationship to the Minor  असेर्ट  Relationship to the Minor  असेर्ट  Signature of the Appointee नामनिर्देशीत व्यक्तीय रवासरी  श्रीय संयुक्त जीवनाच्या बार्सतीत. हे नीमिनेष्टन विमा व्यव्यक्तिया दोन्ही जीवनाच्या मृत्यू झाल्यास किंवा रोघांचा एकावर्गकी मृत्यू झाल्यास अंमलात असेल  Note: in case of joint lives, this nomination 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.  5. Details of the plan applied for व्यक्तिया योजनाच्या स्वरतील  3.1 Name of the Plan in years (if applicable)  5.3 Select Option (if applicable)  Quide Plans  Non Smoker
Relationship to the Minor ्रीज्येरं  Relationship to the Minor ्रीज्येरं  Address परा  Signature of the Appointee नामनिर्देशीत व्यक्तीयो स्वास्ती  श्री सहिमा  श्री विमाध्या मृत्यू झाल्यास किया रोघांवा एकावर्वक्री मृत्यू झाल्यास अंमतात असेल. Note: In case of Joint lives, this nomination 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.  5. Details of the plan applied for अर्थ केलेल्या योजनीय नाव  5.1 Name of the Plan योजनीय नाव  5.2 Term of the Plan in years (if applicable)  5.3 Select Option (if applicable)  7.5 Select Category (if applicable)  5.6 Select Category (if applicable)  5.7 Select Category (if applicable)  5.8 Select Category (if applicable)  5.9 Smoker  Non Smoker
. Relationship to the Minor
्रीत संयुक्त जीवनाच्या बावतीत. हे नीमिनेशन विमा उत्रखलेल्या दोन्ही जीवनाच्या मृत्यू झाल्यास किंवा दोघांचा एकावर्षकी मृत्यू झाल्यास अमलात असेल. Note: In case of joint lives, this nomination 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.  5. Details of the plan applied for अर्थ केलेल्या रोजनाया गण्योल  5.1 Name of the Plan योजनेय नाव  5.2 Term of the Plan in years (if applicable)  5.3 Select Option (if applicable)  5.4 Premium Paying Term in years (if applicable)  5.5 Select Category (if applicable)  5.6 Select Category (if applicable)  5.7 Select Category (if applicable)  5.8 Select Category (if applicable)  5.9 Select Category (if applicable)
परा  of the Appointee नामनिर्देशीत व्यक्तीयो स्वासरी  टीप संयुक्त जीवनाच्या बावतीत. हे नीमिनेशन विमा उत्तरवलेल्या दोन्ही जीवनाच्या मृत्यू झात्यास किंवा दोघांचा एकाववेळी मृत्यू झात्यास अंसलात असेल. Note : In case of joint lives, this nomination 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.  5. Details of the plan applied for अर्थ केलेल्या योजनाचा स्वयील  5.1 Name of the Plan योजनेचे नाव  5.2 Term of the Plan In years (if applicable)  5.3 Select Option (if applicable)  7.4 Option B  7.5 Option C  7.5 Select Category (if applicable)  7.6 Select Category (if applicable)  7.7 Select Category (if applicable)  7.8 Select Category (if applicable)
टीप संयुक्त जीवनाच्या बाबतीत. हे नीमिनेशन विमा उत्तरवर्तल्या दोन्ही जीवनाच्या मृत्यू झाल्यास किंवा दोघांवा पठ्यवर्तकी मृत्यू झाल्यास अमलात असेल. Note : In case of joint lives, this nomination 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.  5. Details of the plan applied for अर्थ केलेल्या योजनाचा स्पर्यात  5.1 Name of the Plan योजनेचे नाव  5.2 Term of the Plan in years (if applicable)  5.3 Select Option (if applicable)  5.4 Premium Paying Term in years (if applicable)  5.5 Select Category (if applicable)  5.6 Select Category (if applicable)  5.7 Select Select Category (if applicable)  5.8 Select Category (if applicable)  5.9 Select Category (if applicable)
Note : În case of joint lives, this nomination 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.  5. Details of the plan applied for अर्थ केलेल्या योजनावा सपरील  5.1 Name of the Plan योजनेव नाव  5.2 Term of the Plan in years (if applicable)  5.3 Select Option (if applicable)  5.4 Premium Paying Term in years (if applicable)  5.5 Select Category (if applicable)  5.6 Select Category (if applicable)  5.7 Select Category (if applicable)  5.8 Select Category (if applicable)  5.9 Select Category (if applicable)
sad केलेल्या योजनावा समशोत  5.1 Name of the Plan योजनेये नाव  5.2 Term of the Plan In years (If applicable)
5.1 Name of the Plan ਪੀਕਜੇਬੇ ਜਾਰ  5.2 Term of the Plan In years (If applicable)  2 ਹੈਕਰਜੇਬਰ ਰਥੀਜ਼ੀਲ ਕਈ  5.3 Select Option (if applicable)  4 ਪਰਪਿ ਕਰ ਪਰਪਿ ਕਰ ਪਰਪਿ ਕਰ ਪਰਪਿ ਕਰ ਹੈ  5.4 Premium Paying Term In years (if applicable)  5.5 Select Category (If applicable)  5.6 Select Category (If applicable)  5.7 Select Category (If applicable)  5.8 Select Category (If applicable)
5.2 Term of the Plan In years (If applicable)     चेश्वनेष्या वर्षातील अटी  5.3 Select Option (if applicable)     पर्याय अ  पर्याय अ  पर्याय व  पर्याय व  पर्याय व  पर्याय क  5.5 Select Category (If applicable)  Smoker  Non Smoker
5.4 Premium Paying Term in years (if applicable) 5.5 Select Category (if applicable) Smoker Non Smoker
वर्षात भरत्या जाणा—या प्रीमियमधी मुदत श्रेणी निवडा धूमपान करणारा धूमपान न करणारा
i,6 Annual Premium in Rs. (if applicable) वार्षिक हफ्याचे रूपये
5.7 Cover Level (if applicable)  Minimum Maximum Customer Defined (In figures)
थाध्यादनाचा स्तर कमी जासतीत जासत ग्राहकाला परिमाणित करा 5.8 Sum Assurad In Rs. (if applicable)
औरवाबर्स सकम रूपयामध्ये
5.9 Riders opted for (If applicable) अर्थर्डसची व्या साठी निवड
Riders         Sum Assured* (Rs.)         Riders         Sum Assured* (Rs.)           जयर्डर्स         अंश्युअर्ड खळम (रूपया)         अंश्युअर्ड खळम (रूपया)
Aviva Accidental Death & Dismemberment Aviva Accidental Death Benefit
अविवा अपचाती मृत्यू व विक्छेदन अविवा अपचाती मृत्यूचा लाभ  Aviva Comprehensive
Aviva Dread Disease
I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
Aviva Term / Term Plus Rider  अविवा टर्म मुदत अधिक रायडर  अविवा टर्म मुदत अधिक रायडर
Aviva Herm 7 ferm Plus Rider  अविवा टर्म मुदत अधिक रायकर  ———————————————————————————————————
Avva lerm / lerm Plus Rider  अविवा टर्म मुदत अधिक रायङर
Aviva Health Guard Rider  Aviva Health Guard Rider  Aviva Child Education Rider

-- î

5.10 Premium Frequency     Yearly     Half-Yearly     Quarterly     Monthly¹       प्रीमियमयो वार्षवािका     अर्धवार्षीक     अमासीक     मासीक	Single Premium एकेरी प्रीमियम
5.11 Premium as per Frequency (in Rs.)	
5.12 Indexation² Option (if applicable)       नर्देशांक सूची तयार करण्याचा पर्याय             YES         NO           नाडी         नाडी	
5.13 Automatic Asset Allocation (if applicable) ਬਰਧਬਰਿਜ ਚੰਧਦੀ ਗਣਧ ਪੁੱਛੀ ਹੀ। #Incase you opt for the Automatic Asset Allocation Plan, you need to allocate your premium between the appropriate funds only.	
जर तुम्ही स्वयंचलित संपत्ती वाटपाची निवड केली तर तुम्हाला तुमच्या ग्रीमियमचे वाटप योग्य निधी मध्ये करावे लागेल.	
5.14 Type of Fund (if applicable) ਜਿਹੀ ਹਾ ਸਕਾਲ	20
Balanced Fund-II % Protector Fund-II % Growth Fund-II % Index Fund-II सर्वित निधी मिर्विशत निधी निर्विशत निधी	% Dynamic
Enhancer Fund-II % Bond Fund-II % Infrastructure Fund % PSU Fund वर्षक निधी योड निधी पायमगुत सुविधा निधी पीएसयू निधी पीएसयू निधी पायमगुत सुविधा न	%
ं कृपया प्रत्येक युनिट लिवड फंडमच्ये तुम्ही गंतवू इंश्विता त्या प्रीमियमची टक्केवारी लिहा (एकूण 100 टक्के असणे आवश्यक आहे). निवड केलेल्या प्रत्येक फंडमच्ये प्रीमियमचे वाटप 10 टक्के अ	
5.15 Systematic Transfer Plan (if applicable) YES NO If yes Weekly	Monthly मासीक
5.16 Preferred Mode of Payment  "DailtCrust Card should be held in the name of the proposes.  Cheque Cash <sup>a</sup> Demand Draft Direct Debit*	Credit Card ECS EDC
भरणा प्राचान्य प्रकार येक रोख डिमांड ब्राफ्ट थट अमा करण डेबिट क्लेडिट कार्ड प्रस्तावकाच्या नावावर असणे गरजेचे	क्रेडीट कार्ड इंसीएस इडीसी
5.17 Are you the holder of bank account in your own name? अपण आपल्या स्वतःच्या नावाने बँक खाते धारक आहात कार कि हो हो नाही जर हो, बँक तपशील देणे(प्रत्यक्ष डेबिटर क्रेडिट क	atory incase of Direct Debit / Credit Card / ECS ফার্ড ছেলাছেন অ্যা বাৰণীল এণিবার্য)
Bank Account Number बंक खाते क्रमांक	
Credit Card Number क्रेडिट कार्ड क्रमांक	
Account Type ਗੁਰੇ ਸ਼ਕਸ਼ Saving Account Current Account Phane (ਸਰਸ਼ਕ)	
बचत चालू प्राल् MICR Code (9 digits)	
5.18 For Traditional Products only फक्त पारंपारिक उत्पादनांसाडी	
Do you want back dating of the policy तुम्हाला पॉलिसी डेटिंग पत्त करायये आहे का YES NO नाही If yes, Date of commencement (within current Financial Year) जर हो. प्रारंभावी तारीख	Date Month Year दिनांक मंडिना वर्ष
**Monthly frequency is acceptable only through Direct Debit and Electronic Clearing System (ECS) mode of payment  **Indexation protects the purchasing power of the maturity value or death benefit so that your savings remain a meaningful amount throughout the duration of 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  **Please check with your advisor if these facilities are available. If yes, please complete the Direct Debit Instructions Mandate, relevant Charge Silp or EC 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. Information and transaction login ID and Password to enable you to access your policy account on the web.	i. Office. S Mandate Form, as applicable. In case of ECS, Initial
मासीक वारंकारीता है। बेट जमा करणे/ ईसीएस प्रकार यांसाठी लागू आहे. निर्देशक सूची तयार करण्यादा प्रधात हा परिपवतता मूच्य क्रयशकी किंदा मृत्यू लाग संबंक्षत करते त्यामुळे तुमध्या पीलिसीध्या संपूर्ण कालावधीनच्ये तुमध्या बद्यतीची एक अर्थपूर्ण खकम राहते. तुमहाला तुम लागदी बेरीज कोणत्याही आरोज य पुराव्यविद्याचा धक्क अविदा बेरीज कोणत्याही आरोज य पुराव्यविद्याचा कर्का अविदा बेरीजया शाखा कार्यालयात फक्त रोख प्रस्तावकाला किंदा त्याच्या तिच्या प्रतिनिधीला जमा करता येऊ शकते. रोख प्रवत्ती फक्त अविदा शाखा कार्यालयात दिली जाईल किंमत निर्देशांक वाहविष्याचा जर हया सुविधा उपलब्ध असत्या तर जे पी कृपया आमत्या सत्तागारावरोवर तयासून पहा जर हो कृपया अनिवार्य प्रत्यक्ष 'डेबिट सूचना (अटी), संबंधित अंमल शुरूक किंदा इसीएस अनिवार्य अर्ज, लागू अ किंदा रोख मरला पाहिजे. सिरिटर्गटिक ट्रान्सफर प्लेन (एसटीपी) हा फक्त निवडक उत्पादनांवर उपलब्ध आहे. कृपया अधिक माहितीसाठी तुमही निवडलेल्या उत्पादनांची वैशिष्टबांचा संदर्भ घ्या किंदा अधिकचा दस्तावेज पहा. एसटीपी इन आवडी व पासवर्ज टेईल त्यामुळ तुम्हाला तुमहे पीलिसी खाते पाहण्यास सक्षम बनवेल.	अधिकार आहे. असत्यास पूर्ण करा. इसीएसध्या संदर्भात, प्रारंभिक भरणा हा धनादेशाद्वारं
6. Family and personal details of the life to be insured	
संग्रहत केले जाणा–या जीवनाथी कौटुबिक व वैयक्तिक माहिती  Personal Details वैयक्तिक माहिती	
Personal Details वर्षाक्रक माहिल। 6.1 Your Height / Weight उँची वजन	
or ton neight steight out on	First Life Second Life
	प्रथम जीवन द्वितिय जीवन
Height (in cms) ਤੰਕੀ (ਜੋਟੀਸੀਟ ਸਾਕਤੇ)	
Weight (In kgs) वजन (किलोगॅममध्ये)	TYPS NO TYPS NO
Have you experienced any change in weight of more than 5 kgs in the past 1 year?  मागील 1 वर्षात तुम्हाला तुमच्या वजनात 5 किलो पैसा अधिक बदल अनुभवायला मिळाला आहे कार	YES NO TES NO TES TEST
If yes, how many kgs of	Loss Gain Loss Gain नुकसान लाभ kgs.
Reason for the same	
त्याचे कारण	·
6.2 Health & Activity Section બારોપ્ય વ ક્રિયાક્સભાષ વિમાન If you answer YES to questions A,B,C (ii), D(ii), E,F, I (ii) & I (iii) please provide us with further background information	on in the table provided below. The information
given will allow us to come to a decision without having to delay your proposal for further queries.  जर तुम्ही प्रस्त थ व क (दोन) ला व ड(दोन), इ. एफ, आय (तीन) ला हो उत्तर दिले असेल तर कृपया खाली दिलेल्या तक्त्यामध्ये पुढील पार्शवसूमीतील महिती प्रदान करा. खाली दिलेली मा	हिती आम्हांला तुमच्या प्रस्तावाला अधिक विलंब न करता पुढील
चौकशी करुप्याबाबत्तचा निर्णय घेण्याची परवानगी देते.	

		1 :		opport the
	First	Life	Se	cond Life
A. Are you currently receiving any medical treatment or are you awaiting medical or surgical consultation, test or investigation? (You need not disclose matters relating to uncomplicated pregnancy, common colds, influenza, hay-fever or any minorailment requiring a single consultation) अ तुम्हा सध्या काही वैद्यकीय उपचार घेत आहात का किंवा तुम्हा वैद्यकीय अथवा शस्त्रक्रियेसंबंधी सल्ला, चाचणी किंवा अन्वेषणाची वाट बघत आहात का? (सामान्य गर्भावस्था,सर्वी,ताप(इन्फ्लुएन्झा), हे—फिवर किंवा एखादाच	Yes हो	No नाही	Yes ₹	हो <mark>No</mark> नाही
सल्ला आवश्यक असलेले किरकोळ आजार याबदल माहिती देण्याची गरज नाही),  B. Have you ever had any medical or surgical treatment, including investigations, tests, scans or X-Ray for any of the following illnesses or medical conditions: ब तुम्ही खालीलपैकी कोणत्याही आजार किंवा व्याधीकरीता एखादा वैद्यकीय किंवा शस्त्रक्रियेसंबंधी उपचार घेतला आहे का जसे अन्वेषण,चाचण्या,स्कॅन किंवा एक्स—रे	Yes हो	No नाही	Yas E	हो <mark>No</mark> नाही
i. High blood pressure, angina, heart attack, stroke or any other disorder of heart or circulation?	Yes हो	N <u>o ना</u> ही	Yes 5	हो <mark>No</mark> नाही
<ol> <li>उच्च रक्तेदाब,गलशोध(अँजीना), हृदयिकाराचा झटका,आघात किया हृदय अथवा रक्ताभिसरणाशी संबंधित अन्य विकार?</li> <li>Any form of cancer, tumor or growth?</li> </ol>	Yes हो	No नाही	V	N. D.
2. कोणत्याही प्रकारचा कर्करोंग,अर्बुद्ध(ट्युमॅर) किंवा वाढ? iii. Disorder of skin or lymph glands?	Yes ->	No नाही	Yes -	L L
3. त्वचा किंवा लसीका ग्रंथी चे विकार? iv. Diabetes, kidney or liver problem?	Yes ->	No नाही		1101
4. मधुमेह,मुत्रपींड(किंडनी) किंवा यकृताच्या समस्या)?				D 1101
v. Colitis or any other stomach, bowel or bladder problem? 5. बृहदांत्रशोध(कोलायटिस) किंवा पोट,आतडे अथवा मुत्राशयाच्या समस्या?	Yes sì	No नाही	Yes E	हो 🖺 नाही
vi. Multiple sclerosis, epilepsy, tremor, numbness, double vision or giddiness? ६. बहुविध चेतादृढन(मल्टीपल स्क्लेरॉसीस),मिरगी,कंप,बिधरता,दुहेरी दृष्टि किंवा घेरी?	Yes हो	No नाही	Yes 5	ो <mark>No</mark> नाही
vii. Mental or nervous illness (including depression) lasting for more than 3 months and/or requiring more than 10 consecutive days off work? 7. मानसिक किंवा चेतासंस्थेचा आजार(जसे अवसन्नता(डिप्रेशन)) जो 3 महिन्यांपेक्षा जास्त काळ असेल आणि / किंवा सलग 10 दिवस कामावरुन सुटी घेण्याची आवश्यकता भासली असेल?	Yes हो	No नाही	Yes E	हो <mark>No</mark> नाही
viii. Asthma, bronchitis, pneumonia, TB or any other respiratory or lung disorder? ८ दमा,श्वासनलिकादाह(ब्रॉकायटिस),फुफ्फुसंदाह(न्युमोनिया),क्षयरोग किंवा श्वसनासंबंधी अथवा फुफ्फुसासंबंधी कोणताही विकार?	Y es sì	No नाही	Yes 5	हो No नाही
ix. Ulcer, chronic diarrhoea, hepatitis or jaundice? ९. अंत्रव्रण(अल्सर),जीर्ण अतिसार,यकृतदाह(हिपॅटायटिस) किंवा काविळ(जॉडिस)?	Yes हो	No नाही	Yes	ो <mark>No</mark> नाही
x. Congenital disorder, anemia, bleeding or blood disorder? १०. जन्मजात विकार,पांड्रोग,रक्तस्राव किंवा रक्ताचे विकार?	Yes हो	No नाही	Yes 5	s) No नाही
xi. Reproductive organ or prostrate disorder? 11. पुनरुत्पादक अवयव किंवा प्रोस्ट्रेट डिसऑर्डर?	Yes हो	No नाही	Yes E	ो <sup>No</sup> नाही
xii. Arthritis, gout or joint pain, muscle, bone fracture or disorder? 12. संधिवात, गांउट किंवा साधेद्खी, स्नाय, अस्थिभग किंवा विकार?	Yes हो	No नाही	Yes E	ो <u>No</u> नाही
xiii. AIDS or AIDS related complex or test indicating presence of HIV?	Yes हो	No नाही	Yes -	ते <mark>No</mark> नाही
13. एड्स किंवा एड्स संबंधी किंदण संमस्या अथवा एड्स ॲसल्याची खात्री करणारी चाचणी? xiv. Any other illness, surgery or injury?	Yes हो	No नाही	Yes -	NI-
44 अन्य क्लेपालाटी आज्ञात प्राप्तकिया किया द्वारापाल?				
14. अन्य कोणताही आजार,शरूक्रिया किंवा दुखापत? xv. Do you have any bodily deformities? 15. तुमच्यामध्य एखादे शारीरिक व्यग आहे का?	Y es sì	No नाही	Yes 8	हो <mark>No</mark> नाही
xv. Do you have any bodily deformities?	1 -	No नाही No नाही	Yes 8	त्रो <mark>No</mark> नाही
xv. 15. तुमच्यामध्ये एखादे शारीरिक व्यग आहे का?xvi.Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?16.तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तक्रार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात	Yes हो		Yes E	त्रो <mark>No</mark> नाही
xv. Do you have any bodily deformities? तुमच्यामध्ये एखादे शाशीरिक व्यग आहे का?  xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?  16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तक्रार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?	Yes gi	No नाही	Yes E	हो No नाही
xv. Do you have any bodily deformities? तुमच्यामध्ये एखादे शारीरिक व्यग आहे का?  xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?  16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तक्रार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणारा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?  (1) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)	Yes gi	No नाही No नाही rst Life धम जीवन <b>YES</b>	Yes E	ो No नाही
xv. Do you have any bodily deformities? 15. तुमच्यामध्ये एखादे शारीरिक व्यग आहे का? xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.? 16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तक्रार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणारा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी? (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobacters.	Yes gi	No नाही No नाही rst Life धम जीवन <b>YES</b>	Yes E	हो No नाही
xv. Do you have any bodily deformities? तुमच्यामध्ये एखादे शारीरिक व्यम आहे का?  xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?  16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तक्रार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?  (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)  प्राप्त करत किंवा पापर केंबा आहे का किंवा तुसी क्वी सिगारचे बीलबावे किंवा तबाब्रुख अन्य कोणवाणी प्रकारचे (पान मसाला वर्णरे हसेवन केंबे आहे का किंवा वापर केंबा आहे कार	Yes gi	No नाही No नाही rst Life धम जीवन <b>YES</b>	Yes E	हो No नाही
xv. Do you have any bodily deformities? तुमच्यामध्ये एखादे शारीरिक व्यम आहे का?  xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?  16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तक़ार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?  (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)  (ii) The products (pan masala etc.)  (iii) The products (pan masala etc.)  (iv) The products (pan masala etc.)	Yes gi	No नाही No नाही rst Life धम जीवन <b>YES</b>	Yes E	हो No नाही
xv. Do you have any bodily deformities? 15. तुमच्यामध्ये एखादे शारीरिक व्यम आहे का? xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.? 16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तक़ार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?  (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)  प्रथम कत किंवा वापर केंता और का किंवा तुची क्वी सिगार्थ वीलवार्थ किंवा ताब्यूब अच कोषवाणी कावचे (यन मसाला वर्गर इसेवन केंत्र कों का किंवा वापर केंता आहे का	Yes gl	No नाही No नाही rst Life धम जीवन <b>YES</b>	Yes E	हो No नाही
xv. Do you have any bodily deformities? तुमच्यामध्ये एखादे शारीरिक व्यम आहे का?  xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?  16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तकार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,येदना, सुज इत्यादी?  (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)  प्रथम करत किंवा वापर केंगा आहे क किंवा तुनी क्वी सिगारवे वीमारेट बीटबांचे किंवा संबाद्ध अन्य कोणवाही प्रकारचे (मन मसाता वर्गेर इसेवन केंते आहे का किंवा वापर केंगा आहे काट    If yes, how many cigarettes/cigars/beedies/tobacco pouches do you consume per day?  जर हांच तुनी प्राचेक दिवशी किसी सिगारेटस् सिगार्स विश्वीज संबाद्ध्ये सेवन करता  For how long किती काळासाठी  (II) Have you ever sought or been given medical advice to reduce/abstain from smoking/tobacco consumption?	Yes gl	No नाही rst Life धम जीवन <b>YES</b>	Yes E	हो No नाही No नाही Second Life हिशिय जीवन YES
xv. Do you have any bodily deformities? 15. तुमच्यामध्ये एखादे शारीरिक व्यम आहे का?  xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?  16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तक़ार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?  (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)  (ा) The set of	Yes gi	No नाही rst Life धम जीवन <b>YES</b>	Yes E	हो No नाही No नाही Second Life हिशिय जीवन YES
xv. Do you have any bodily deformities?  तुमन्यामध्ये एखार्च शाशिरक व्या आहे का?  xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?  16. तुम्हाला एखार्च आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तक्रार आहे का ज्याकरीता चिकत्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?  (I) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)  पूष्पा कल क्षित्र गार केंबा अंग के किंवा दुन्ने की सिगारेंच विसर्व विशेष केंबा क्षाव्या अंग केंबा अंग कांव प्राप्त केंबा अंग केंबा वापर केंबा अंग केंबा प्राप्त केंबा कांव हिंदी किंवा तायुक अंग केंबा क्षाव्या अंग केंबा वापर केंबा अंग केंबा गार केंबा आहे का किंवा प्राप्त केंबा वापर केंबा आहे का किंवा वापर केंबा वार्च केंबा केंबा त्याव्या से त्याव कन्ता  For how long किंती कांवासाठी  (II) Have you ever sought or been given medical advice to reduce/abstain from smoking/tobacco consumption?  पुष्ती क्यी प्रयाल केंबा आहे का किंवा तुम्हाला कथी धूम्पणम्ह ध्यावायू सेवन वर्जक कमी कल्प्यावा वैद्यावीय सरला देण्यात आला आहे काह  Alcohol हाल्ही क्यी प्रेता किंवा दाल कथी प्रेतली आहेह	Yes gi	No नाही No नाही YES	Yes E	शे No नाही  No नाही  No नाही  Second Life दिवय जीवन  YES  हो
xv.         Do you have any bodily deformities? तुमच्यामध्य एखादे शारीरिक च्या ओह का?           xvi.         Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?           16.         तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तकार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही? उदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?           (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)         gwar कल किंवा गणर केंसा को किंवा कुषी की सिगारेच बीकादे किंवा तबावुक कर कोषताची कांचचे (पन माता गणे. देवेनन, केंसे आहे का किंवा गणर केंसा को कांच किंवा कांच किंवा क	Yes gi	No नाही No नाही YES	Yes E	शे No नाही  No नाही  No नाही  Second Life दिवय जीवन  YES  हो
xvi. Do you have any bodily deformities?  16. तुमच्यामध्ये एखादे शाशीरिक व्यंग आहे का?  xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?  16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तकार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?  (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)  एक्न कल किंवा वार केंवा आहे का किंवा तुनी क्वी सिमारंग पीमरंगरं विवर्ध किंवा साबुक अन्य कोन्वाही कानवे (मन माना वर्ष र त्रोच केंवे आहे का किंवा वार केंवा आहे का किंवा हुनी प्रत्येक विवर्ध किंवा सिमारंगरं पीखार्थ केंवा साबुक अन्य कोन्वाही कानवे (मन माना वर्ष र त्रोच केंवे आहे का किंवा वार केंवा किंवा साबुक केंवा कांवा साबुक केंवा किंवा हुनी प्रत्येक विवर्ध किंवा किंवा साबुक केंवा कांवा हुनी किंवा सिमारंगरं पीमरंगरं पीखार्थ केंवा कांवा हुनी किंवा किंवा किंवा वार किंवा तुम्हाला क्यो धूम्हाला क्या धूमहाला क्या धूमहाला क्या धूमहाला क्	Yes gi	No नाही No नाही YES	Yes E	Second Life द्वितिय जीवन  YES  हो  YES  हो
xv.         Do you have any bodily deformities?           5. तुमन्यामध्ये एखादे शारीरिक व्या आहे का?           xvi.         Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?           16. तुमहोला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तकार आहे का ज्याकरीता विकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणण ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?           (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedles or any other tobac products (pan masala etc.)           एक कल किंवा शार केंब आहे का किंवा हुने की स्थित केंब किंव किंव किंव किंव किंव केंब किंव केंब किंव किंव केंब किंव किंव किंव किंव किंव किंव किंव किंव	Yes gi	rst Life थम जीवन YES	Yes E	Second Life द्वितिय जीवन  YES  हो  YES  हो
xvi. Do you have any bodily deformities?  16. तुमच्यामध्ये एखादे शाशीरिक व्यंग आहे का?  xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?  16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तकार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?  (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)  एक्न कल किंवा वार केंवा आहे का किंवा तुनी क्वी सिमारंग पीमरंगरं विवर्ध किंवा साबुक अन्य कोन्वाही कानवे (मन माना वर्ष र त्रोच केंवे आहे का किंवा वार केंवा आहे का किंवा हुनी प्रत्येक विवर्ध किंवा सिमारंगरं पीखार्थ केंवा साबुक अन्य कोन्वाही कानवे (मन माना वर्ष र त्रोच केंवे आहे का किंवा वार केंवा किंवा साबुक केंवा कांवा साबुक केंवा किंवा हुनी प्रत्येक विवर्ध किंवा किंवा साबुक केंवा कांवा हुनी किंवा सिमारंगरं पीमरंगरं पीखार्थ केंवा कांवा हुनी किंवा किंवा किंवा वार किंवा तुम्हाला क्यो धूम्हाला क्या धूमहाला क्या धूमहाला क्या धूमहाला क्	Yes gi	No नाही No नाही YES	Yes E	Second Life द्वितिय जीवन  YES  हो  YES  हो
xvi.     Do you have any bodily deformities? 15. तुमच्यामध्य एखादे शारीरिक व्या आहे का? 2    Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.? 16. तुम्हाला एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किया तकार आहे का ज्याकरीता चिकत्सकाचा सल्ला किया जपचार घेण्यात आलेला नाहीरिजदा. सतत येणरा ताप,अचानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी? 2    (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedles or any other tobac products (pan masala etc.) 2    (ii) Pos, how many cigarettes/cigars/beedles/tobacco pouches do you consume per day? 3	Yes gi	rst Life थम जीवन YES	Yes ह Yes ह Yes ह	Second Life द्वितिय जीवन  YES  हो  YES  हो
xvi. Do you have any bodily deformities?  xvi. Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?  16. तुम्हण्ता एखादे आरोग्यासंबंधी लक्षण किंवा तकार आहे का ज्याकरीता विकित्सकाचा सल्ला किंवा उपचार घेण्यात आलेला नाही?उदा. सतत येणचा ताप,अञ्चानक वनज कमी होणे,भूक न लागणे,वेदना, सुज इत्यादी?  (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)  (ii) Pos, how many cigarettes/cigars/beedies/tobacco pouches do you consume per day?  बार केंग्र युक्ती प्रसंत दिवशी किंती सिगार्थ्य सिगार्थ विकीय संबायूचे सेवन कला  For how long किंती काळासाठी  (ii) Have you ever sought or been given medical advice to reduce/abstain from smoking/tobacco consumption?  पूक्ती क्यों प्रसंत किंता वाल कथी घेलले आहे.  If yes, how many units of alcohol do you consume per week?  (1 unit=1/2 bottle of beer/1 glass of wine/1 peg measure of spirits)  जर क्रेंद्र असेल वर प्रसंक अध्ववववात किंती यूनीट दाकचे सेवन पुक्ती कलाह.  For how long किंती काळासाठी  (ii) Have you ever sought or been given medical advice to reduce the level of/abstain from drinking?  पुक्ती क्यों प्रयत्न क्षेत्रा आहे किंता पुक्ता कथी पुक्ता सेवन पुक्ती कलाह.  For how long किंती काळासाठी	Yes gi	rst Life थम जीवन YES	Yes ह Yes ह Yes ह	Second Life द्वितिय जीवन  YES  हो  YES  हो
xv.         Do you have any bodily deformities?           16. तुम्च्यामध्य एखादे शारीएक व्या आहे को?           xvi.         Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.?           16. तुम्हाला एखादे आरोप्यासवंशी लक्षण किया तकार आहे का ज्याकरीता चिकित्सकाचा सल्ला किया उपचार धेण्यात आलेला नाही? उदा. सतत येणरा ताप,अचानक यनज कमी होणे,मूक न लागणे,येदना, सुज इत्यादी?           (i) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)           (ii) Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)           (ii) Po you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac products (pan masala etc.)           (ii) Po you smoke/consume or have you ever swight etc.           (iii) Have you ever sought or been given medical advice to reduce/abstain from smoking/tobacco consumption?           (iii) Do you take or have you ever taken alcohol?         पुन्ती कथी प्रेता क्षा विचा दाल कथी वेताली आहे.           (ii) Do you take or have you ever taken alcohol do you consume per week?         (1 unit=1/2 bottle of beer/f glass of wine/f peg measure of spirits)           (ii) Have you ever sought or been given medical advice to reduce the level of/abstain from drinking?         पुन्ती कथी प्रवाल कथी विचा पुनाल	Yes gi	rst Life ear offer yes	Yes E Ves E	Second Life हिसिय जीवन  YES हो  YES हो

G. Apart from work, has your health piezod any restrictions on your normal daily activities?  ore affects generating source for result and one are deep set ages.  If you have any infrared principle of comment and one are deep.  If you have any infrared of comment and one are deep.  If you have any infrared principle of comment and one are deep set ages.  If you have any infrared principle of comment and the day give you and it one there are your infrared of changes.  If you have any infrared principle of the set and the day give you and the comment and and the day give you are deep set and the comment and and the give give you and the comment and and the give give you are deep set and the comment and and the give give you are deep set and the comment and and the give give you are deep set and the comment and and the give give you are deep set and the comment and and the give give you are deep set and the comment and and the give give you are deep set and the comment and and the give give you are deep set and the comment and and the give give you are deep set and the comment and and the give give you are deep set and the give give you are deep set on the give give give give you have any completions or programmy and the comment and great and give give you are given and the comment and great give you are given and the comment and great give you are given and the comment and great give you are given and the comment and great give you are given and the give you are given you are given a	. Have you been required to take तुम्हाला कवी आरोग्याच्या आधारावर कामातून सुट्टी		grounds?		YES NO नाही	<u>YES NO</u> हो नही
The power part and grid grant of their amount on the and and the power part and grid grid power part and grid power part and grid grid power part and grid power part and grid grid power part and g					No	VEC NO
The period in three of a point or section and with a filter under any areas are an at iterate from account or any of the period account of the period of the	कामा व्यक्तिकरू पुमध्या तथेतीमुळे पुमध्या देनदिन [. Do you have any history of criminal cl you currently or in the past and / or w If yes pls provide detail including	कामकाजा वर कथी बंधने आली आहेतर harges / proceeding against you ar ere you convicted in any criminal p g dates and reason and natur	nd / or are there any criminal char proceeding and/or are on bail / pro re of charges.	bation / suspended sentence?	ाडर नाडी   YES NO	हो नही
(i) May you program?  Or her or wind arrange structured from If yee, number of weeks pragnent  (ii) May you had, or do you have any complications of pragnancy at present or in the past?  gener reference and and even seed and that was also at the first and the seed	मला किंवा तुम्हाला कोणत्या ही गुन्हेगारी कार्यवाही जर होय तर कृपया आरोपांची तारीख्र कारण व स्व	ात दोषी ठरवण्यात आले आहे व किंवा जामीन म वरूपाचा तपशील सादर करा				
get enter submand  or of each enter submand  (i) Helve you had, or do you have any complications of programory at present or in the past?  (iii) Helve you had, or do you have any complications of programory at present or in the past?  (iii) Helve you had, or do you have any complications of programory at present or in the past?  (iii) Helve you had, or do you have any gymecological problem?  (iv) For married females, spouse havenand establish (potal submand establish)))  (iv) For married (potal submand establish (potal submand establish (potal submand establish (potal submand establish (potal submand establish)))  (iv) For married (potal submand establish (potal	For Female Lives only: ਕੇਰਕ ਸਵਿ	डेलांच्या जीवन विस्याकरीताः				
(ii) Heavy you had, or do you have any complications of programory at present or in the past?  (iii) Heavy you had, or do you have away that are your past and the past?  (iii) Heavy you had, or do you have away that are your past and you will are your your Number for a sent past down the time and your your Number for a sent past down the time and your your Number for a sent past down the time and your your Number for a sent past down the time and your your Number for a sent past down the time and your your Number for a sent past down the time and your your Number for a sent past down the for a sent past down the time and your your Number for a sent past down the formation and your your Number for a sent past time and your your Number for a sent past time to the past of the past time and your your Number for a sent past time to the past of the past time and your your your Number for Part past time to the past of the past time to the past time time time time time time time tim						YES NC
general recitions and and accordance in the search and accordance in the s		जर होय तर गर्भवती असल्यास	आठवड्यांची संख्या lf ye	s, number of weeks pregnar	nt	
generativeness and find were assert from the use and the first and where the provided of the p	(ii) Have you had, or do yo	ou have any complications of	pregnancy at present or in t	he past?		
(IV) For married femiles, appuse insurance debails (total sum insured in Rs.)  Items femiliars appuse insurance debails (total sum insured in Rs.)  Items femiliars of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Politically Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Political Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Political Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Political Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Political Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Political Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Political Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Political Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Political Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Political Exposed Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Penon Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Penon Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Penon Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Penon Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Penon Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Penon Penon (PEP) 7  Are your your Nomines of Penon P	2070		rohlam?		215	
Any you or you make a Personal Personal Personal (PEP) 7  Politically Exposed Personal Personal (PEP) 7  Politically Exposed Personal Personal Personal (PEP) 7  Politically Exposed Personal Pe			robiem r			
Politically Exposed Persons (PPP) per Individuals vivo are or have been entrusted with prominent public functions, for example the descriptions of Central State owners. Senior politicals. Senior growment. Judicial Stating officers, Senior Security of State owners (Central State owners), important political party officials. & immediate family member of above persons (Spouse, Children.) Persons and Stating, Individual political party officials. & immediate family member of above persons (Spouse, Children.) Persons and Stating, Individual political party officials. & immediate significant and state of the control senior of the senior of the senior significant and state of the control senior of the senior senior significant and state of the control senior of the senior senior senior significant and state of the senior se	10 to		sum insured in Rs.)			
्रतीविक्त है के सावक प्रशाबक summer card / D which is specifically issued for economic and financially backward strata of the society like BPL /APL Card ,MNREGA Card etc., please grid details (please state NA or not applicable, if this is not applicable (if this is not applicable). If this is not applicable (if this is not applicable) if this is not applicable, if this is not applicable (if this is not applicable). If this is not applicable, if th	Politically Exposed Persons(PEP) Heads/Ministers of Central/State of of State owned Corporations, impo Parents and Siblings, In-laws) নুন্দী ফিবা নুদ্মা বাব্দ্ধ हা অভক্রীবহুত্থ্যা प्रसिद्ध অভক্রীবহুত্থ্যা স্বাধিত্র আক্	are individuals who are or have government, Senior politicians , s ortant polictical party officials & in .पीइपीद व्यक्ती आहे का क्की अस्तात कि ज्या कोणी तरी आहेत किंवा ज	been entrusted with prominen Senior government/Judicial Mil nmdelate family member of abo	itary officers, Senior Executive ve persons(Spouse, Children, নান তথা কাঁচৰ খাড্য सংকাদ শৰীচ	हो नाही	
Please provide complete details for all the above questions answered "YEB", mentioning exact nature of medical condition/limess/injury, dates, reason, cause, symptoms, disgnosis, treatment, results with name & address of the attending physical p	20.490.9 - 36.76					
क्ष्या वर दिलेला ब्रह्माची जरारे दिली असतील तर अयूक्पणे माहिती या जर होव असेल तर त्याचे निरियत स्वरूप व्यक्त कार वैद्यावीय वरिस्थती आवारपण दुव्यक्त तारखा कारणे कारणे ज्यारा परिणास है वैद्याख्या नाव व परवासकट सामा  क्षित्र जीवन  क्ष्या वर दिलेला ब्रह्माची जरारे दिली असतील तर अयूक्पणे माहिती या जर होव असेल तर त्याचे निरियत स्वरूप व्यक्त कार वैद्यावीय विश्विती आवारपण दुवायत तारखा कारणे कार ज्यारा विराग है वैद्याख्या नाव व परवासकट सामा  अस्ति क्षया मांक क्ष्या वर दिलेला ब्रह्माची जरारे दिली असतील तर अयूक्पणे माहिती या जर होव असेल तर त्याचे निरियत स्वरूप व्यक्त कार वैद्यावीय विश्विती आवारपण दुवायत तारखा कारणे कार ज्यारा विराग है वैद्याख्या नाव व परवासकट सामा  अस्ति क्षया स्वर्धित क्षया क्ष्य क्षया कारणे विश्वित स्वरूप व्यक्त कारणे कार ज्यारा विराग है वैद्याख्या नाव व परवासकट सामा  अस्ति क्षया स्वर्धित क्षया नाव क्षयासकट सामा  अस्ति क्षया स्वर्धित कारण्या कारणे क	38. 20 miles 19. 19. 19. 19. 19. 19. 19. 19. 19. 19.					
क्ष्मवाक कृपया वर दिलेल्या प्रश्नाची उत्तरे दिली असतील तर अयूक्षणणे माहिती ह्या जर होय असेल तर लागे निर्देश सक्य कक्ष के क्षेत्रकी आजारणण दुखायत तारखा कारणे कार उपयार परिणाम है वैद्याच्या नाव व परवासकर सांगा		कृपया वर दिलेल्या प्रश्नांची उत्तरे			करा वैद्यकीय परिस्थिती आजारपण दुख	पत तासडा कारणे कारणे लक्षणे
Please give details of family members of the life to be assured. Also, in case any of the family members are either suffering or have suffered or have disease, stroke, high blood pressure, diabetes mellitus, any form of eye disease, cancer, kidney disease, paralysis or any hereditary / familial disorder communicable disease such as tuberculosis, etc. or any other disease not mentioned above; mention the same in the following table.  कृषया संवित केल्या जाणाया जीवाच्या कुटुंडातील सदस्यांचा तपशील ह्या तसेव एकतर ते सदस्य जर कोणत्या दुःखात असतील किंवा त्यांनी दुःख सहन केले असेल किंवा ते. ह्यविकाश रे स्ट्रेकनेड उच्च रक्तटाढ ध्महुमेह इन्सुलिनच्या कमतत्तेपुके रक्तामध्ये लघवीमध्ये साखर आढकणे यामुके त्यांचा मृत्यू आला असेल कवादित डोळ्याचा रोगड कॅन्सर ध्मृत्यिखाचा रोगड अर्थागवासु किंवा कोणताही आनुवाशिक कोटुंडिक विकार क्रोणताही सरस्यांचा जसे कि क्षयरोग वगैरे किंवा कोणताही संसर्गजन्य रोग किंवा अन्वताही वर सागतता गेता नाडी तो आला असत्यास खालील तक्त्यात नमुट कर्या  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)		कृषया वर दिलेल्या प्रश्नांची उ				इखापत तारखा कारणे कारणे ख
disease, stroke, high blood pressure, diabetes mellitus, any form of eye disease, cancer, kidney disease, paralysis or any hereditary / familial disorder communicable disease such as tuberculosis, etc. or any other disease not mentioned above; mention the same in the following table.  क्षित्र करें वा काणाया जीवाच्या कुटुंबतील सदस्यांचा तपशील ह्या तसेच एकतर ते सदस्य जर कोणाया दुःखात असतील किंवा त्यांनी टुख सहन केले असेल किंवा ते. ह्यविकारानेट स्ट्रेकनेट जच्च रक्ताव ध्यमुमेंड इन्सुलिनच्या कमतसोत्रुके रक्तामध्ये लघाता मृत्यू झाला असेल कर्दाचित डीक्ट्राचा रोगट केन्स्य अध्याप सुर्वे हिंका कोणायाडी आनुवाधिक कोटुंबिक विकार ध्योगपायाडी सरस्यात जसे कि सवरोग वगैरे किंवा कोणायाडी समर्गजन्य रोग किंवा अन्त्यात नमूद करा  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR FILLING THE TABLE)  हमा जीवन  (KINDLY REFER TO THE ABOVE PARAGRAPH FOR	amily history of the life to be in	stured আ নুদ্ধ ব্ৰী ফুলন্দত দহুক্ত গু	]]%=*jm}) ; č(t.			
Trat life If Alive जिवंत असेल तर If Deceased मृत असेल तर If Deceased मृत असेल तर Family member कूट्रवातील सदस्य Health Status अरोगय किशती याद् वय Current Age मृत्यू ये कारण Cause of Death मृत्यू वय Age at Death असेल तर प्रतिकार विकेत असेल तर प्रतिकार	disease, stroke, high blood pri communicable disease such as स् कृपया संजीवत केल्या जाणाया जीवाच्या कुटुवातील लघवीमध्ये साखर आढळणे यामुळे त्यांचा मृत्यू झार कोणताही रोग जो वर सांगियला गेला नाही तो झ	essure, dlabetes mellitus, an wberculosis, etc. or any other on सर्वे कर कराया तपशील द्या तसेव एकतर ते सदस्य ला असेल कदाचित डोळ्याचा रोगट कॅन्सर स्पूर्व वाला असल्यास खालील तक्त्यात नमूद करा	ly form of eye disease, can disease not mentioned above प्रजर कोणाया डुखात असतील किंवा त्यांनी । पिंडाचा रोगट अर्ह्मगवायु किंवा कोणह्याही आनु	cer, kidney disease, paraly; ; mention the same in the folk ुख सहन केले असेल किंवा ते,चाविकारानेट र वाशिक कोटुंबिक विकार ध्कोणत्याही स्वरूपात	sis or any hereditary / owing table. स्ट्रोकनेट उच्च रक्तदाब ध्मड्रमेह इन्सूलिन जसे कि क्षयरोग वगैरे किंवा कोणताही	familial disorders, a च्या कमतरतेषुळे रक्तामध्ये व संसर्गजन्य रोग किंवा अन्य
Family member कुटूबतील सबस्य Health Status आरोग्य स्थिती यालू वय Current Age मृत्यू वे कारण Gauss of Death मृत्यू वय Age at Death मृत्यू वय Age at Death अधिक आरोग्य स्थिती यालू वय Current Age मृत्यू के कारण Gauss of Death मृत्यू वय Age at Death प्रतिकार कार्य कारण कार्य कारण Gauss of Death प्रतिकार कारण Gauss of Death Gauss of Deat	Irst life	3 CONTROL - WINDOWS	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	27714101715C-192004-0000004C-1907860-2050-3	M Deceased	research (Miles
Break to not a W	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR			मृत्यूचे कारण <b>Cause of D</b>		Age at Death
Brother(s)" acr	70 N					
Sistor(s)* agent	4					

ఎంత కాలం న

	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	जेवंत असेल तर			use of Deat		असेल तर	Age at Deatl	_
nlly member <sub>कुटुबातील सदस्</sub> her वडिल	य Health Status आरोग्य रि	शती चालू वय	Current Age	मृत्यूचे कारण	rues of Deal	•••	मृत्यू, वय	Age at Death	_
AND THE STATE OF T						,			
-414-34		-				â			_
other(s)* <sub>ਕੰਬੂ</sub>		-							—
ter(s)" afēvil						275			
						First L	ife	Second Life	
Do you have a family	doctor (A family doctor is a d	loctor that vol	consult or have cor	suited regularly fo	r medical	YES	NO F	YES   1	OV
ailments.)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				1	हो	नाही		नाही
तुमचे कौटुंबिक डॉक्टर आहेत कार (ए	्का कौटुंबिक डॉक्टर हा असा डॉक्टर असतो वि	जो सल्ला देतो किंव	। ज्याला आजारातील वैद्यकीय सर	रुत्यासाठी नियमितपणे संपर्क	प्राधला जातो)				_
	जर हो, तर कृपया कौटुंबिक डॉक्टरचा त	पशील द्या.	lf yes, please g	jive family doctor's	details		Į,		
Family Doctor's Details	💲 कौटुंबिक डॉक्टरचा तपशील								2
		T T T	F F 1 F	f f I F	1 1	f f t	1 1	1 1 1	L
ress				_		-		_  _	-
					258 258				
	Landmark	1 F F	1 1 1 1	1 6 1 1	1 6	Pin Co	de	6 F T	1
	महत्त्वाची खूण 🔃 📗					पिन कोड			_
/Village शहर		Dis	trict जिल्हा		<u> </u>	State राज्य	Î		89_
				71		1 1 1		6 1 1	1
one दुरुवनी					Mobile Hiaise	_L_L_L	L_L		_[
	STD Code एसटीडी कोड	Pho	ne No. दुरध्वनी क्रमांक		नाबाइल				
obbies/Travel D	etails छंद प्रवास तपशील								
						<del>_</del>			
The state of the s	BU WORKERSOOD - SIN PROVIDE WALLS PROVIDE WHITE WALLS IN	272000 37 Articum 100-	AND COMPANY STREET		Maria A.		6.1.16-	0	
	y form of motor sport, clim	bing, diving,	caving, flying priva	rte aircraft, sky d	ving, hang	<b>। । । । ।</b> प्रथम उ	t Life <sub>गीवन</sub>	Second Lif	е
gliding etc.?									
तुम्ही कोणत्या मोटार खेळामध्ये, चढण	यामध्ये(क्लाइबिंग), उडी मारण्यात (डायव्हिंग), की	वेडंग, उडण्यात (पलाइं	ग), खाजगी विमान , आकाश डाय	क्टिंग, हॅगिंग ग्लाइडिंग वगैरे	मध्ये भाग घेता काध	YES	NO	YES NO	
						51	नाही	हो नाही	
			(1	f yes, please give	details)	8	-		_
				जर हो, तर तपशील द्या.					
Have you travelled abro									_
	ad (other than Canada, Austra							<u> </u>	
	ad (other than Canada, Austra ng so as part of your current job					YES	NO	YES NO	<u> </u>
you any prospect of doir आपण मागील 5 वर्षात परदेशात (कॅन	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूझीलंड अमेरीका युरोप व जी	o? (If yes, plea ासीसीपेक्षा दुसरीक	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा अ	el & Residency Qu	estionnaire)		<b>NO</b>	YES NC	_
you any prospect of doir आपण मागील 5 वर्षात परदेशात (कॅन	ng so as part of your current job	o? (If yes, plea ासीसीपेक्षा दुसरीक	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा अ	el & Residency Qu	estionnaire)	YES			_
you any prospect of doir आपण मागील 5 वर्षात परदेशात (कॅन असे काही करण्याची शवयता आहे क	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूडीलंड अमेरीका युरोप व जी १६ होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज	o? (If yes, plea ासीसीपेक्षा दुसरीक	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा अ	el & Residency Qu	estionnaire)	YES			_
you any prospect of doir आपण मागील 5 वर्षात परदेशात (कॅन	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूडीलंड अमेरीका युरोप व जी १६ होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज	o? (If yes, plea ासीसीपेक्षा दुसरीक	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा अ	el & Residency Qu	estionnaire)	YES	नाही	हों नाई	1
you any prospect of doir आपण मागील 5 वर्षात परदेशात (कॅन असे काही करण्याची शवयता आहे क	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूडीलंड अमेरीका युरोप व जी १६ होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज	o? (If yes, plea ासीसीपेक्षा दुसरीक	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा अ	el & Residency Qu	estionnaire)	YES		हो नाई Second Li	lfe
you any prospect of doir अवरण मागील 5 वर्षात परदेशात (कॅन असे काडी करण्याची शक्यता आडे क surance Details	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूडीलंड अमेरीका युरोप व जी १६ होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज	o? (If yes, plea सी सी येशा दुसरीक ामेबाबतची प्रश्नावली प	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा अ एर्ग करा.	rel & Residency Qu	estionnaire) भाग म्हणून	YES	नाडी	हों नाई	lfe
you any prospect of doir आगण मागील 5 वर्णत पर्यशात (कंन असे काडी करण्यायी शवयता आहे क surrance Details  Are you holding any lift any simultaneous proj	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूडीलंडा अमेरीका युरोप व जी १६ होच असल्यास, कृपया प्रवास व राष्ट्रप्याच्या ज विस्थाचा त्त्वशील fe, health or critical illness in posal with us or any other life	o? (If yes, plea सी सी पेशा दुसरीक मोबाबतची प्रश्नावली प्राप्तावली प्रश्नावली surance polli sinsurance c	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ एर्ग करा. cles (In-force/pald-u ompany which is ur	rel & Residency Qu पण आयत्या वर्तमान नोकरीच p) In your name o nder consideration	estionnaire) भाग म्हणून r submitted 1?	YES FIRE TRAFF	नाही st Life जीवन NO	हों नाई Second Li दिविय जीवन YES NO	lfe
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्षात पर्वेशात (कॅन असे काडी करण्याची शवयता आडे क  SUITAINCE DETAILS  Are you holding any lift any simultaneous pro पुनरी कोणात्या जीवन, आरोग्य किंवा र	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थावा त्रवशील  fe, health or critical illness in posal with us or any other life	?? (If yes, plea सी सी पेशा दुसरीक गोवाबतची प्रश्तावली प्र surance polit e insurance c फोर्समध्ये किंवा पेडअ	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ एर्ग करा. cles (in-force/paid-u ompany which is ur प) पॉलिसी घारण करत आहात य	rel & Residency Qu पण आयत्या वर्तमान नोकरीच p) In your name o nder consideration	estionnaire) भाग म्हणून r submitted 1?	YES	नाडी	हो नाह	lfe
you any prospect of doir आपण मागील 5 वर्णात परदेशात (कं असे काडी करण्यायी शवयता आहे क  SUITAINCE DETAILS  Are you holding any lift any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन, आरोप्य किंवा ग	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका यूरोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा स्वरंगील  fe, health or critical illness in posal with us or any other lift ibit आजाराच्या विमा पीलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचाराधीन आहे त	२१ (If yes, plea सी सी पेशा दुसरीक मोबाबतची प्रश्नावली surance polli b insurance c फोसंमध्ये किया पेडब याबाबत विचार करत :	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ पूर्व करा. cles (in-force/pald-u ompany which is ur व) पोलिसी घारण करत आहात व ।	rel & Residency Qu quy आयरया वर्तमान नोकरीच p) In your name o nder consideration हा किंवा आमध्या बरोबर अजून	estionnaire) भाग म्हणून r submitted 1? काडी	YES	नाहीं st Life जीवन NO	Second Li Rate offer YES NC	life of
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णात पर्यरेशात (कॅन असे काडी करण्यायी शवयता आहे क surrance Details  Are you holding any lift any simultaneous proj तुमरी कोणाया जीवन, आरोप्य किंवा र प्रस्ताव सादर करत आहत का किंवा	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा त्त्वराील  fe, health or critical illness in posal with us or any other life भीर आजारांच्या विमा पॉलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणली विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे ल	o? (If yes, plea सी सी फेला दुसरीका गोवाबताची प्रश्नावली surance polli e insurance c फोसॅम्प्ये किंवा पेडअ यावाबत विचार करत र rce/pald-up p	se complete the Trav g) प्रवास केला आहे का किंवा आ gri करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पॉलिसी धारण करत आहात व गहात कार	rel & Residency Qu  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u	estionnaire) भाग म्हणून r submitted 1? काडी	YES	नाहीं st Life जीवन NO	Second Li Rate offer YES NC	life of
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णात परदेशात (कंन असे काडी करण्याथी शवयता आहे क  SUITANCE Details  Are you holding any life any simultaneous proj तुम्ती कोणाया जीवन, आरोग्य किया श प्रसाव सावर कन्त आहात का किया a, give details of exist rell. (If more than two	ng so as part of your current job ाड़ा ऑस्ट्रेलिया न्यूडोलंड अमेरीका यूडोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राष्ट्रण्याच्या ज विस्थाचा स्वरोति  fe, health or critical illness in posal with us or any other life गंभीर आजाराव्या विमा पीलिसी आयल्या नामाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारायीन आहे त	o? (If yes, plea सी सी पेशा डुसरीक गोवाबतची प्रश्नावली surance polli e insurance c फोर्सम्ब्ये किंवा पेड्स यावाबत विचार करत : rce/pald-up p ills of all the	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ पूर्व करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पॉलिसी धारण करत आहात व पाहात कार  olicles in the name policies by attachin	rel & Residency Qu  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u	estionnaire) भाग म्हणून r submitted n? काडी	YES   Fire प्रथम YES	नाही st Life जीवन NO नाही	Second Li द्वितिय जीवन YES NG हो नाई	life of
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णात परदेशात (कॅन असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SUITAINCE DETAILS  Are you holding any lift any simultaneous prop पुन्ही कोणाया जीवन, आरोप्य किंवा र प्रस्ताव सावर करस आहात का किंवा  s, give details of exist fell. (If more than two)  य असेल, तर वर्तमान विमा संस्थाणाया	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा त्त्वराील  fe, health or critical illness in posal with us or any other life भीर आजारांच्या विमा पॉलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणली विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे ल	o? (If yes, plea सी सी पेशा डुसरीक गोवाबतची प्रश्नावली surance polli e insurance c फोर्सम्ब्ये किंवा पेड्स यावाबत विचार करत : rce/pald-up p ills of all the	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ पूर्व करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पॉलिसी धारण करत आहात व पाहात कार  olicles in the name policies by attachin	rel & Residency Qu  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u	estionnaire) भाग म्हणून r submitted n? काडी	YES   Fire प्रथम YES	नाही st Life जीवन NO नाही	Second Li द्वितिय जीवन YES NG हो नाई	life of
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णात परदेशात (कॅन असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SUITAINCE DETAILS  Are you holding any lift any simultaneous prop पुन्ही कोणाया जीवन, आरोप्य किंवा र प्रस्ताव सावर करस आहात का किंवा  s, give details of exist fell. (If more than two)  य असेल, तर वर्तमान विमा संस्थाणाया	ng so as part of your current job ाड़ा ऑस्ट्रेलिया न्यूडोलंड अमेरीका यूडोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राष्ट्रण्याच्या ज विस्थाचा स्वरोति  fe, health or critical illness in posal with us or any other life गंभीर आजाराव्या विमा पीलिसी आयल्या नामाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारायीन आहे त	o? (If yes, plea सी सी पेशा डुसरीक गोवाबतची प्रश्नावली surance polli e insurance c फोर्सम्ब्ये किंवा पेड्स यावाबत विचार करत : rce/pald-up p ills of all the	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ पूर्व करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पॉलिसी धारण करत आहात व पाहात कार  olicles in the name policies by attachin	rel & Residency Qu  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u	estionnaire) भाग म्हणून r submitted n? काडी	YES   Fire प्रथम YES	नाही st Life जीवन NO नाही	Second Li द्वितिय जीवन YES NG हो नाई	life of
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णात परदेशात (कॅन असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SUITAINCE DETAILS  Are you holding any lik any simultaneous proj तुमही कोणाखा जीवन, आरोग्य किंवा न प्रस्ताव सावर करत आहात का किंवा s, give details of exist rell. (If more than two p  य असेल, तर वर्णमान विमा संस्र्यणाचा सर्वाचा तपशील धाः)	ng so as part of your current job । हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका यूरोप व जी । होय असल्यास, कृपया प्रवास व राष्ट्रण्याच्या ज  विस्थाचा स्वरोति  fe, health or critical illness in posal with us or any other life । भीर आजाराच्या विमा पीलिसी आयल्या नामाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारायीन आहे त्  Ing Insurance cover of In-for policies exist, then give deta	o? (If yes, plea सी सी पेशा डुसरीक गोवाबतची प्रश्नावली surance polli e insurance c फोर्सम्ब्ये किंवा पेड्स यावाबत विचार करत : rce/pald-up p ills of all the	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ पूर्व करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पॉलिसी धारण करत आहात व पाहात कार  olicles in the name policies by attachin	rel & Residency Qu  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u  u	estionnaire) भाग म्हणून r submitted n? काडी	YES   Fire प्रथम YES	नाही st Life जीवन NO नाही	Second Li द्वितिय जीवन YES NG हो नाई	life of
you any prospect of doir अपण मागील 5 वर्षात परदेशात (कॅन असे काडी करण्याची शवयता आई क  SUITAINCE Details  Are you holding any lift any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन आरोप्य किंवा व प्रस्ताव सावर कस्त आडात का किंवा s, give details of exist reli. (if more than two p य असेल, तर वर्तमान विमा संस्र्यणाया सर्वाया तपशील द्या.)	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राष्ट्रण्याच्या ज विस्थाचा त्यसील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगेर आजारांच्या विमा पीलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे त  ing insurance cover of in-for policies exist, then give deta ( फोर्समयो किंवा पेडअप पीलिसीजचा) तपशील	श्री (If yes, please) से सो ये ह्या दुसरीक होत्र वार्त के प्रमावकी प्रमावक	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ एर्ग करर  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व महात कार  olicles in the name policles by attachin ह्या चीकटीमध्ये द्या. कृषया अविव	rel & Residency Qu  uy	estionnaire) भाग म्हणून r submitted 1? काडी ed. Please	YES ।   Pin     Pin	नाही st Life जीवन NO नाही teles from A	Second Li द्वितय जीवन YES NC हो NC हो मार्ड	Ife
you any prospect of doir अयण मागील 5 वर्णत पर्यशात (कॅन असे काडी करण्यायी शवयता आहे क  SUITAINCE Details  Are you holding any life any simultaneous prop तुम्ही कोणाया जीवन, आरोग्य किंवा व प्रस्ताव सावर कस्त आहात का किंवा s, give details of exist rell. (If more than two p य असेल, तर वर्तमान विमा संस्राणावा सर्वाया तपशील द्या)	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life गिरे आजारांच्या विमा पीलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे ह  ling insurance cover of in-fo policies exist, then give deta ( फोर्समयो किंवा पेडअप पीलिसीजवा) तपशील	o? (If yes, please) से सो पेशा दुसरीका गंगवाबतायी प्रश्नावकी प्रत	se complete the Trav g) प्रवास केला आहे का किंवा आ gui करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पॉलिसी धारण करत आहात व महात कार  olicles in the name policies by attachin ाया चौकटीम्ह्ये हा. कृपया अविव	rel & Residency Qu  uy	estionnaire) भाग म्हणून r submitted 1? काडी ed. Please	YES हो Fin Rear	नाही st Life जीवन NO नाही teles from A	Second Life शिव जीवन YES NC हो गाई Aviva Life Insul	Ife
you any prospect of doir अपन मागील 5 वर्णात परदेशात (कॅन असे काडी करण्याची शवयता आडे क  SUITAINCE Details  Are you holding any lift any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन आरोप्य किंवा व प्रस्ताव सावर कस्त आडात का किंवा  s, give details of exist rell. (if more than two p  य असेल, तर वर्तमान विमा संस्र्याणाया सर्वाया तपशील द्या.)	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राष्ट्रण्याच्या ज विस्थाचा त्यसील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगेर आजारांच्या विमा पीलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे त  ing insurance cover of in-for policies exist, then give deta ( फोर्समयो किंवा पेडअप पीलिसीजचा) तपशील	श्री (If yes, please) से सो ये ह्या दुसरीक होत्र वार्त के प्रमावकी प्रमावक	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ एर्ग करर  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व महात कार  olicles in the name policles by attachin ह्या चीकटीमध्ये द्या. कृषया अविव	rel & Residency Qu  uy	estionnaire) भाग म्हणून r submitted 1? काडी ed. Please	YES ।   Pin     Pin	नाही st Life जीवन NO नाही teles from A	Second Li द्वितय जीवन YES NC हो NC हो मार्ड	Ife
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णात परदेशात (कॅन असे काडी करण्यायी शवयता आहे क  SUITANCE Details  Are you holding any lift any simultaneous proj तुमरी कोणाया जीवन, आरोग्य किंवा र प्रस्ताव सावर करत आहत का किंवा s, give details of exist rell. (If more than two p य असेल, तर वर्तमान विमा संस्त्रणाया सर्वाया तपशील हाः)  inst Life  Name of the Insurer	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राष्ट्रण्याच्या ज विस्थाचा त्यसील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगेर आजारांच्या विमा पीलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे त  ing insurance cover of in-for policies exist, then give deta ( फोर्समयो किंवा पेडअप पीलिसीजचा) तपशील	श्री (If yes, please) से सो ये ह्या दुसरीक होत्र वार्त के प्रमावकी प्रमावक	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ एर्ग करर  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व महात कार  olicles in the name policles by attachin ह्या चीकटीमध्ये द्या. कृषया अविव	rel & Residency Qu  uy	estionnaire) भाग म्हणून r submitted 1? काडी ed. Please	YES ।   Pin     Pin	नाही st Life जीवन NO नाही teles from A	Second Li द्वितय जीवन YES NC हो NC हो मार्ड	Ife
you any prospect of doir आगण मामील 5 वर्णत पर्वेशात (कॅन असे काडी करण्यायी शक्यता आहे क  SUITAINCE Details  Are you holding any life any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन, आरोप्य किंवा व प्रस्ताव सावर करत आहात का किंवा हि, give details of exist well. (If more than two p ाय असेल, तर वर्तमान विमा संस्त्रणाया सर्वाया तपशील द्याः)  First Life  Name of the Insurer	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका यूरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज  विम्याचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगीर आजारांच्या विमा पॉलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे ह  ling insurance cover of in-fo policies exist, then give deta ( फोर्समच्चे किंवा पेडअप पॉलिसीजचा) तपशील  Type of Policy	श्री (If yes, please) से सो पेशा दुसरीका गंगवाबतायी प्रश्नावकी । surance pollie insurance co कोर्समध्ये किंवा पेडळ यावाबत विचार करत र rce/pald-up pills of all the जीवन संरक्षित करण्य	se complete the Trav g) प्रवास केला आहे का किंवा आ got करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पॉलिसी धारण करत आहात व गहात कार  olicles in the name policies by attachin ध्या चौकटीमध्ये हा. कृषया अविद  Sum Assured/Pa Sum Assured/Pa	rel & Residency Qu  पण आमत्या वर्तमान नोकरीय  p) In your name o  nder consideration  किंवा आमध्या बरोबर अजून  of life to be insur  g an addendum).  II लाइफ इन्युरन्सच्या पेंलिसी	estionnaire) भाग म्हणून r submitted n? काडी red. Please ज पण स्थामध्ये सम	YES हो Fin Representation of the extra contract of the extra cont	नाडी st Life जीवन NO नाडी cles from A पेक्षा अधिक अस	Second Li द्वितिय जीवन YES NC हो नाई Aviva Life Insuration तर पुरवणी संलगन ates. Rider	life ranc
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णात परदेशात (कॅन असे काडी करण्यायी शवयता आहे क  SUITANCE Details  Are you holding any lift any simultaneous proj तुमरी कोणाया जीवन, आरोग्य किंवा र प्रस्ताव सावर करत आहत का किंवा s, give details of exist rell. (If more than two p य असेल, तर वर्तमान विमा संस्त्रणाया सर्वाया तपशील हाः)  inst Life  Name of the Insurer	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राष्ट्रण्याच्या ज विस्थाचा त्यसील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगेर आजारांच्या विमा पीलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे त  ing insurance cover of in-for policies exist, then give deta ( फोर्समयो किंवा पेडअप पीलिसीजचा) तपशील	श्री (If yes, please) से सो ये ह्या दुसरीक होत्र वार्त के प्रमावकी प्रमावक	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ एर्ग करर  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व महात कार  olicles in the name policles by attachin ह्या चीकटीमध्ये द्या. कृषया अविव	rel & Residency Qu  पण आयत्या वर्तमान नोकरीच  p) In your name o  nder consideration  for all the tobe insult  g an addendum).  In लाइफ इन्युरन्सच्या पॅलिसी  Id-up  Year  of Issue	estionnaire) भाग म्हणून r submitted i? one d. Please ज पण त्यामध्ये सम	YES ।   Pin     Pin	नाही st Life जीवन NO नाही cles from A पेक्षा अधिक अस	Second Li दिविय जीव- YES NC हो नाई Aviva Life Insui	rand
you any prospect of doir अयण मागील 5 वर्णत परदेशात (कें असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SUITAINCE DETAILS  Are you holding any life any simultaneous proj सुसी केणाया जीवन आरोप्य किंवा व प्रसाव सावर करता आहात का किंवा अ, give details of exist rell. (If more than two j u असेल, तर वर्णमान विमा संस्क्षणाया सर्वाचा तपशील द्या)  inst Life  Name of the Insurer  econd Life  Name of the	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका यूरोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा स्वरंगील  किस्थाचा स्वरंगील	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका में बातची प्रश्नावली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रति	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ हर्ग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व प्राहात वार्टि cles In the name policies by attachin ह्या चौकटीमध्ये हा. कृष्या अविव	rel & Residency Qu  पण आयत्या वर्तमान नोकरीच  p) In your name o  nder consideration  for all the tobe insult  g an addendum).  In लाइफ इन्युरन्सच्या पॅलिसी  Id-up  Year  of Issue	estionnaire) भाग म्हणून r submitted i? one d. Please ज पण त्यामध्ये सम	YES ।   Fin प्रथम YES     Include police   Include polic	नाही st Life जीवन NO नाही cles from A पेक्षा अधिक अस	Second Li दिविय जीव- YES NC हो नाई Aviva Life Insui	rand
you any prospect of doir  आपण मागील 5 वर्णात परदेशात (कं असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SUITAINCE DETAILS  Are you holding any life any simultaneous proj तुमरी कोणाया जीवन आरोप्य किंवा व प्रसाव सदर करन आहात का किंवा अ, give details of exist reli. (if more than two j a असेल, तर वर्णमान विमा संस्थणाया सर्वाचा तपशील द्या)  inst Life  Name of the Insurer	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका यूरोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा स्वरंगील  किस्थाचा स्वरंगील	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका में बातची प्रश्नावली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रति	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ हर्ग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व प्राहात वार्टि cles In the name policies by attachin ह्या चौकटीमध्ये हा. कृष्या अविव	rel & Residency Qu  पण आयत्या वर्तमान नोकरीच  p) In your name o  nder consideration  for all the tobe insult  g an addendum).  In लाइफ इन्युरन्सच्या पॅलिसी  Id-up  Year  of Issue	estionnaire) भाग म्हणून r submitted i? one d. Please ज पण त्यामध्ये सम	YES ।   Fin प्रथम YES     Include police   Include polic	नाही st Life जीवन NO नाही cles from A पेक्षा अधिक अस	Second Li दिविय जीव- YES NC हो नाई Aviva Life Insui	rand
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णत परनेशात (केंन असे काडी करण्याची शवयता आहे क SURANCE Details  Are you holding any life any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन आरोप्य किया ग प्रस्ताव सावर करन आहत का किया 18, give details of exist vell. (if more than two p य असेल, तर वर्तमान विमा संस्थणाया सर्वाया तपशील द्या.)  First Life  Name of the Insurer  Second Life  Name of the Insurer	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका यूरोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा स्वरंगील  किस्थाचा स्वरंगील	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका में बातची प्रश्नावली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रति	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ हर्ग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व प्राहात वार्टि cles In the name policies by attachin ह्या चौकटीमध्ये हा. कृष्या अविव	rel & Residency Qu  पण आयत्या वर्तमान नोकरीच  p) In your name o  nder consideration  for all the tobe insult  g an addendum).  In लाइफ इन्युरन्सच्या पॅलिसी  Id-up  Year  of Issue	estionnaire) भाग म्हणून r submitted i? one d. Please ज पण त्यामध्ये सम	YES ।   Fin प्रथम YES     Include police   Include polic	नाही st Life जीवन NO नाही cles from A पेक्षा अधिक अस	Second Li दिविय जीव- YES NC हो नाई Aviva Life Insui	rand
you any prospect of doir आयण ममील s वर्णत परदेशात (कं असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SUFANCE Details  Are you holding any life any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन, आरोप्य किंवा व प्रसाव सादर करना आहात का किंवा अ, give details of exist vell. (if more than two j au असेल, तर वर्णमान विमा संस्थाणावा सर्वाचा तपरील द्या.)  irist Life  Name of the insurer  Second Life Name of the	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका यूरोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा स्वरंगील  किस्थाचा स्वरंगील	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका में बातची प्रश्नावली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रति	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ हर्ग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व प्राहात वार्टि cles In the name policies by attachin ह्या चौकटीमध्ये हा. कृष्या अविव	rel & Residency Qu  पण आयत्या वर्तमान नोकरीय  p) In your name o nder consideration  of life to be insur g an addendum).  ा लाइफ इन्युरन्सच्या गॅलिसी  id-up Year of Issue	estionnaire) भाग म्हणून r submitted 1? काडी ed. Please ज पण त्यामध्ये सम	YES ।   Fin	st Life जीवन NO नाही cles from A पेशा अधिक अस	Second Li िश्वितय जीवन YES NC हो नाई Aviva Life Insur तील तर पुरवणी संलग्न ates. Rider Cover	rand
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णात परदेशात (केंन् असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SUITAINCE Details  Are you holding any life any simultaneous project तुम्ही कोणाया जीवन आरोप्य किया ग प्रस्ताव सावर करना आहता का किया s, give details of exist rell. (If more than two j u असल, तार वर्तमान विमा संस्थाणाया सर्वाचा तपशील द्या) inst Life  Name of the insurer  econd Life  Name of the insurer	ng so as part of your current job ाडा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका यूरोप व जी ाट होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा स्वरंगील  किस्थाचा स्वरंगील	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका में बातची प्रश्नावली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रतिली प्रति	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ हर्ग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व प्राहात वार्टि cles In the name policies by attachin ह्या चौकटीमध्ये हा. कृष्या अविव	rel & Residency Qu uv आयत्या वर्तमान नोकरीच  p) In your name o nder consideration n किंवा आमध्या बरोबर अजून of life to be insui g an addendum). n लाइफ इन्युरन्सच्या पेलिसी  id-up d Year d Year d Year	estionnaire) भाग म्हणून r submitted n? काडी red. Please ज पण त्यामध्ये सम	YES ।   Fin प्रथम YES     Include police   Include polic	नाडी st Life जीवन NO नाडी cles from / पेक्षा अधिक अस ordinary r- charge imp	Second Li दिविय जीवन YES NC हो नाई Aviva Life Insuration कर पुरवणी संलगन ates. Rider cosed Cover	ranc
you any prospect of doir अयण मागील 5 वर्षात पर्वेशात (कॅन असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SUITAINCE Details  Are you holding any lift any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन, आरोप्य किंवा ग प्रसाव सावर करता आहात का किंवा s, give details of exist rell. (If more than two j य असेल, तर वर्तमान विमा संस्काणाया सर्वाचा तपशील द्या.) inst Life  Name of the Insurer  PRUM जीवन	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विम्याचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगीर आजारांच्या विमा पॉलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे ह ling insurance cover of in-fo policies exist, then give deta ( फोर्समध्ये किंवा पेडअप पॉलिसीजचा) तपशील  Type of Policy  Type of Policy	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका में बात की प्रश्नावली प्रत्नावली प्रश्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्	se complete the Trave है) प्रवास केला आहे का किंवा आहुंग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात थे। हाता काटि olicies in the name policies by attachin ह्या चौकटीम्ह्ये हा. कृषया अवि Sum Assured/Pa Sum Assured/Pa Sum Assured/Pa	rel & Residency Qu uv आयत्या वर्तमान नोकरीच  p) In your name o nder consideration n किंवा आमध्या बरोबर अजून of life to be insui g an addendum). n लाइफ इन्युरन्सच्या पेलिसी  id-up d Year d Year d Year	estionnaire) भाग म्हणून r submitted n? काडी red. Please ज पण त्यामध्ये सम	YES ।   Fin	नाडी st Life जीवन NO नाडी cles from / पेक्षा अधिक अस ordinary r- charge imp	Second Li दिविय जीवन YES NC हो नाई Aviva Life Insuration कर पुरवणी संलगन ates. Rider cosed Cover	rance
you any prospect of doir अयण मागील 5 वर्षात पर्वेशात (कॅन असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SUITAINCE Details  Are you holding any lift any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन, आरोप्य किंवा ग प्रसाव सावर करता आहात का किंवा s, give details of exist rell. (If more than two j य असेल, तर वर्तमान विमा संस्काणाया सर्वाचा तपशील द्या.) inst Life  Name of the Insurer  PRUM जीवन	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विम्याचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगीर आजारांच्या विमा पॉलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे ह ling insurance cover of in-fo policies exist, then give deta ( फोर्समध्ये किंवा पेडअप पॉलिसीजचा) तपशील  Type of Policy  Type of Policy	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका में बात की प्रश्नावली प्रत्नावली प्रश्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्	se complete the Trave है) प्रवास केला आहे का किंवा आहुंग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात थे। हाता काटि olicies in the name policies by attachin ह्या चौकटीम्ह्ये हा. कृषया अवि Sum Assured/Pa Sum Assured/Pa Sum Assured/Pa	rel & Residency Qu uv आयत्या वर्तमान नोकरीच  p) In your name o nder consideration n किंवा आमध्या बरोबर अजून of life to be insui g an addendum). n लाइफ इन्युरन्सच्या पेलिसी  id-up d Year d Year d Year	estionnaire) भाग म्हणून r submitted n? काडी red. Please ज पण त्यामध्ये सम	YES ।   Fin	नाडी st Life जीवन NO नाडी cles from / पेक्षा अधिक अस ordinary r- charge imp	Second Li दिविय जीवन YES NC हो नाई Aviva Life Insuration कर पुरवणी संलगन ates. Rider cosed Cover	rand
you any prospect of doir अग्रण मागील 5 वर्णात परदेशात (कॅन असे काडी करण्यायी शवयता आहे क  SUITAINCE Details  Are you holding any lift any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन, आरोप किंवा र प्रसाव सावर करत आहत का किंवा s, give details of exist rell. (If more than two j य असेल, तर वर्णमान विमा संस्क्षणाया सर्वाया तपशील द्या.) inst Life  Name of the Insurer	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विम्याचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगीर आजारांच्या विमा पॉलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे ह ling insurance cover of in-fo policies exist, then give deta ( फोर्समध्ये किंवा पेडअप पॉलिसीजचा) तपशील  Type of Policy  Type of Policy	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका में बात की प्रश्नावली प्रत्नावली प्रश्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्	se complete the Trave है) प्रवास केला आहे का किंवा आहुंग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात थे। हाता काटि olicies in the name policies by attachin ह्या चौकटीम्ह्ये हा. कृषया अवि Sum Assured/Pa Sum Assured/Pa Sum Assured/Pa	rel & Residency Qu uv आयत्या वर्तमान नोकरीच  p) In your name o nder consideration n किंवा आमध्या बरोबर अजून of life to be insui g an addendum). n लाइफ इन्युरन्सच्या पेलिसी  id-up d Year d Year d Year	estionnaire) भाग म्हणून r submitted n? काडी red. Please ज पण त्यामध्ये सम	YES ।   Fin	नाडी st Life जीवन NO नाडी cles from / पेक्षा अधिक अस ordinary r- charge imp	Second Li दिविय जीवन YES NC हो नाई Aviva Life Insuration कर पुरवणी संलगन ates. Rider cosed Cover	rance
you any prospect of doir अग्रण मागील 5 वर्णात परदेशात (कॅन असे काडी करण्यायी शवयता आहे क  SUITAINCE Details  Are you holding any lift any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन, आरोप किंवा र प्रसाव सावर करत आहत का किंवा s, give details of exist rell. (If more than two j य असेल, तर वर्णमान विमा संस्क्षणाया सर्वाया तपशील द्या.) inst Life  Name of the Insurer	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विम्याचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगीर आजारांच्या विमा पॉलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे ह ling insurance cover of in-fo policies exist, then give deta ( फोर्समध्ये किंवा पेडअप पॉलिसीजचा) तपशील  Type of Policy  Type of Policy	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका में बात की प्रश्नावली प्रत्नावली प्रश्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्	se complete the Trave है) प्रवास केला आहे का किंवा आहुंग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात थे। हाता कार्टिंग करा आहात थे। हाता कार्टिंग करा आहात थे। हाता कार्टिंग करा अविद्यास्त्र अवद्यास्त्र अवद्यास्त्	rel & Residency Qu uv आयत्या वर्तमान नोकरीच  p) In your name o nder consideration n किंवा आमध्या बरोबर अजून of life to be insui g an addendum). n लाइफ इन्युरन्सच्या पेलिसी  id-up d Year d Year d Year	estionnaire) भाग म्हणून r submitted n? काडी red. Please ज पण त्यामध्ये सम	YES ।   Fin	नाडी st Life जीवन NO नाडी cles from / पेक्षा अधिक अस ordinary r- charge imp	Second Li दिविय जीवन YES NC हो नाई Aviva Life Insuration कर पुरवणी संलगन ates. Rider cosed Cover	rance
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णत परनेशात (केंन असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SURANCE Details  Are you holding any lift any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन आरोप किया ग प्रसाव सावर करन आहत का किया  18, give details of exist vell. (if more than two j य असेल, तर वर्तमान विमा संस्थाणाया सर्वाया तपशील द्या)  First Life  Name of the Insurer  Remarkant जीवन  विमाधारकार्य नाव	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूझोलंड अमेरीका यूरोप व जी हा होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगी आजाराच्या दिमा पीलिसी आपल्या नामने ( अन्य कोणली दिमा कंपनी जी विचाराधीन आहे त  ling insurance cover of in-for policies exist, then give dets ( फोर्समच्ये किंवा पेडअप पीलिसीजचा) तपशील  Type of Policy  Type of Policy	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका मेव ब्रावची प्रश्नावकी प्रमावकी प	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ हर्ग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व गहात कार olicles in the name policles by attachin ह्या चीकटीमध्ये द्वाः कृपया अविद  Sum Assured/Pa Sum Assured  सम औरयुअर्थ पेड अप सम और सम औरयुअर्थ पेड अप सम और	rel & Residency Quiter असल्या वर्तमान नोकरीय  p) In your name of the consideration of the tobe insuring an addendum).  If लाइफ इन्युरन्सध्या पेलिसी  Id-up Year of Issue  id-up Garage (Garage)  id-up Garage (Garage)	estionnaire) भाग म्हणून r submitted i? one d. Please ज पण त्यामध्ये सम  Whethe if not, st	YES हो Fin प्रथम YES हो शिक्षा शिक्ष करा. (जर दोन Include police Index करा. (जर दोन Inde	नाडी  st Life जीवन  NO नाडी  cles from / पेसा अधिक अस  væn अधिक अस  ordinary recharge imp	Second LI  दिविय जीव- YES NC हो नाई  Aviva Life Insui तील तर पुरवणी संलग्न ates. Rider cosed Cover	rance
you any prospect of doir आपण ममील 5 वर्णत पर्यरेशात (कॅन असे काडी करण्यायी शवयता आहे क  SUITAINCE Defails  Are you holding any life any simultaneous prop तुम्ही कोणाखा जीवन, आरोग्य किंवा न प्रसाव सावर करत आहात का किंवा  88, give details of exist vell. (If more than two p  ाय असेल, तर वर्तमान विमा संस्थाणावा सर्वाया तपशील हा)  First Life  Name of the Insurer  Second Life  Name of the Insurer  प्रथम जीवन विमाजारकार्य नाव	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूओलंड अमेरीका युरोप व जी ह होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विम्याचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगीर आजारांच्या विमा पॉलिसी आपल्या नावाने ( अन्य कोणती विमा कंपनी जी विचारांचीन आहे ह ling insurance cover of in-fo policies exist, then give deta ( फोर्समध्ये किंवा पेडअप पॉलिसीजचा) तपशील  Type of Policy  Type of Policy	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका में बात की प्रश्नावली प्रत्नावली प्रश्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्रत्नावली प्	se complete the Trave है) प्रवास केला आहे का किंवा आहुंग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात थे। हाता कार्टिंग करा आहात थे। हाता कार्टिंग करा आहात थे। हाता कार्टिंग करा अविद्यास्त्र अवद्यास्त्र अवद्यास्त्	rel & Residency Quiter असल्या वर्तमान नोकरीय  p) In your name of the consideration of the tobe insuring an addendum).  If लाइफ इन्युरन्सध्या पेलिसी  Id-up Year of Issue  id-up Garage (Garage)  id-up Garage (Garage)	estionnaire) भाग म्हणून r submitted i? one d. Please ज पण त्यामध्ये सम  Whethe if not, st	YES हो Fin प्रथम YES हो जिए करा. (जर दोन Include police Idea करा. (जर दोन are the extra of	नाडी  st Life जीवन  NO नाडी  cles from / पेसा अधिक अस  væn अधिक अस  ordinary recharge imp	Second LI  दिविय जीव- YES NC हो नाई  Aviva Life Insui तील तर पुरवणी संलग्न ates. Rider cosed Cover	rance
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णात परदेशात (केंक् असे काडी करण्याची शवयता आहे क SUITAINCE Details  Are you holding any life any simultaneous proj तुम्ही कोणावा जीवन आरोप किया ग प्रसात सावर करना आहत का किया  18, give details of exist rell. (if more than two j av असेल, तर वर्तमान विमा संस्थाणावा सर्वाया तपशील द्या)  iinst Life  Name of the insurer  18- 18- 18- 18- 18- 18- 18- 18- 18- 18	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूझोलंड अमेरीका यूरोप व जी हा होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगी आजाराच्या दिमा पीलिसी आपल्या नामने ( अन्य कोणली दिमा कंपनी जी विचाराधीन आहे त  ling insurance cover of in-for policies exist, then give dets ( फोर्समच्ये किंवा पेडअप पीलिसीजचा) तपशील  Type of Policy  Type of Policy	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका मेव ब्रावची प्रश्नावकी प्रमावकी प	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ हर्ग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व गहात कार olicles in the name policles by attachin ह्या चीकटीमध्ये द्वाः कृपया अविद  Sum Assured/Pa Sum Assured  सम औरयुअर्थ पेड अप सम और सम औरयुअर्थ पेड अप सम और	rel & Residency Quiter असल्या वर्तमान नोकरीय  p) In your name of the consideration of the tobe insuring an addendum).  If लाइफ इन्युरन्सध्या पेलिसी  Id-up Year of Issue  id-up Garage (Garage)  id-up Garage (Garage)	estionnaire) भाग म्हणून r submitted i? one d. Please ज पण त्यामध्ये सम  Whethe if not, st	YES हो Fin प्रथम YES हो शिक्षा शिक्ष करा. (जर दोन Include police Index करा. (जर दोन Inde	नाडी  st Life जीवन  NO नाडी  cles from / पेसा अधिक अस  væn अधिक अस  ordinary recharge imp	Second LI  दिविय जीव- YES NC हो नाई  Aviva Life Insui तील तर पुरवणी संलग्न ates. Rider cosed Cover	rand
you any prospect of doir अयण मागील 5 वर्णत परदेशात (केंन् असे काडी करण्याची शवयता आहे क  SUITAINCE Details  Are you holding any life any simultaneous proj तुम्ही कोणाया जीवन आरोप्य किया ग प्रसात सावर करना आहात का किया  s, give details of exist reli. (if more than two j  य असेल, तर वर्तमान विमा संस्थाणाया सर्वाया तपशील द्या)  inst Life  Name of the insurer  par जीवन  विमाधारकाचे नाव	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूझोलंड अमेरीका यूरोप व जी हा होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगी आजाराच्या दिमा पीलिसी आपल्या नामने ( अन्य कोणली दिमा कंपनी जी विचाराधीन आहे त  ling insurance cover of in-for policies exist, then give dets ( फोर्समच्ये किंवा पेडअप पीलिसीजचा) तपशील  Type of Policy  Type of Policy	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका मेव ब्रावची प्रश्नावकी प्रमावकी प	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ हर्ग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व गहात कार olicles in the name policles by attachin ह्या चीकटीमध्ये द्वाः कृपया अविद  Sum Assured/Pa Sum Assured  सम औरयुअर्थ पेड अप सम और सम औरयुअर्थ पेड अप सम और	rel & Residency Quiter असल्या वर्तमान नोकरीय  p) In your name of the consideration of the tobe insuring an addendum).  If लाइफ इन्युरन्सध्या पेलिसी  Id-up Year of Issue  id-up Garage (Garage)  id-up Garage (Garage)	estionnaire) भाग म्हणून r submitted i? one d. Please ज पण त्यामध्ये सम  Whethe if not, st	YES हो Fin प्रथम YES हो शिक्षा शिक्ष करा. (जर दोन Include police Index करा. (जर दोन Inde	नाडी  st Life जीवन  NO नाडी  cles from / पेसा अधिक अस  væn अधिक अस  ordinary recharge imp	Second LI  दिविय जीव- YES NC हो नाई  Aviva Life Insui तील तर पुरवणी संलग्न ates. Rider cosed Cover	rand
you any prospect of doir आयण मागील 5 वर्णात परदेशात (केंन् असे काडी करण्याची शवयता आहे क SUITANCE Detail'S  Are you holding any life any simultaneous projects gred कोणाया जीवन आरोप्य किया ग प्रस्ताव सादर करना आहात का किया s, give details of exist rell. (If more than two j u असेल, तर वर्तमान विमा संस्थाणाया सर्वाचा तपरील द्या.)  inst Life  Name of the insurer  Recond Life Name of the insurer  Retail कीवन विमाधारकार्य नाव	ng so as part of your current job हा ऑस्ट्रेलिया न्यूझोलंड अमेरीका यूरोप व जी हा होय असल्यास, कृपया प्रवास व राहण्याच्या ज विस्थाचा तपशील  हि, health or critical illness in posal with us or any other life हिंगी आजाराच्या दिमा पीलिसी आपल्या नामने ( अन्य कोणली दिमा कंपनी जी विचाराधीन आहे त  ling insurance cover of in-for policies exist, then give dets ( फोर्समच्ये किंवा पेडअप पीलिसीजचा) तपशील  Type of Policy  Type of Policy	श्री (If yes, please) सी सी पेशा दुसरीका मेव ब्रावची प्रश्नावकी प्रमावकी प	se complete the Trav है) प्रवास केला आहे का किंवा आ हर्ग करा.  cles (In-force/pald-u ompany which is ur u) पोलिसी धारण करत आहात व गहात कार olicles in the name policles by attachin ह्या चीकटीमध्ये द्वाः कृपया अविद  Sum Assured/Pa Sum Assured  सम औरयुअर्थ पेड अप सम और सम औरयुअर्थ पेड अप सम और	rel & Residency Quiter असल्या वर्तमान नोकरीय  p) In your name of the consideration of the tobe insuring an addendum).  If लाइफ इन्युरन्सध्या पेलिसी  Id-up Year of Issue  id-up Garage (Garage)  id-up Garage (Garage)	estionnaire) भाग म्हणून r submitted i? one d. Please ज पण त्यामध्ये सम  Whethe if not, st	YES हो Fin प्रथम YES हो शिक्षा शिक्ष करा. (जर दोन Include police Index करा. (जर दोन Inde	नाडी  st Life जीवन  NO नाडी  cles from / पेसा अधिक अस  væn अधिक अस  ordinary recharge imp	Second LI  दिविय जीव- YES NC हो नाई  Aviva Life Insui तील तर पुरवणी संलग्न ates. Rider cosed Cover	ran e

	rer made any claim on you ly recovered?	ur critical illness or l	health policy	other than	for minor	ailments from which	<b>Y</b> ਫੀ	ES	<b>NO</b>	YES	<b>NO</b>
तुमच्या कोणत्याही	गंभीर आजारासाठी किंवा अन्य किरकोळ	ं आजारासाठी कि ज्यामधून तुर	न्ही पूर्ण बरे झाला अ	गहात आरोग्य पॉं।	(If	कधी दावा केला आहे कार yes, please give detail असल्यास, कृषया माहिती द्या	s)				
postponed o तुमचा प्रस्ताव किंवा	oposal or application for r r accepted on special ter जीवना आरोग्यासाठी किंवा गंभीर आजा ही कधी अर्ज काइन घेतला आहे काध	ms or have you eve	er withdrawn	an applica	ation?			TES	NO cat]	<b>YES</b> बेग्रपच}	NO टब्स}
	51					yes, please give detail असल्यास, कृषया माहिती द्या	s) —		N.		
Are you payl	ng premium for life insur	ance policies on ar	ny other life.					ES	NO	YES	NO
्री} पचप्र <sup>६</sup> (öर <sup>०</sup> र्टश}र)	प्रजन प्रजन प्रजन ब्र्जर्टिस्ट्रथपर) ख}पराप	ñ}}}   अध्सर्विय व्हक्कपोद्धधे}फ्उ ब	वर्षेड्ड। असिंग् <b>ए</b> डिंडु	छ≒द ∄} प्यचप्र	ट्रधिंग्ड ध्विके	} දැනීණ	10	प्रपंउ]	च्या }	बेपप्रपत्र]	ल्म}
				it yes,	, lotal and	nual premium (Rs. in fi	gures)				
कौटुबिक विम्याचा	तपशील ;जर संग्रक्षित केले जाणारे जीवन	न हे विद्यार्थी असेल किंवा कमा				t the proposer. लील माहिती फक्त संपक्षित केल्या जा	गाया जीवनासाठी २	गवस्यक आहे	ना की प्रस्तावकर्त	्यासाठी	
कौटुंबिक विम्याचा	Security Sec	First Life	ाई न करणारी व्यक्ति		केले जावेद्ध खा	लील माहिती फक्त संजक्षित केल्या जा	Sec	cond Life	9	्यासाठी	V
कौटुबिक विम्याचा	तपशील :जर संजीवत केले जाणारे जीव Name of the company		ाई न करणारी व्यक्ति				Sec	231.5 S. P. V.		यासाठी <b>Status</b>	
Father	Security Sec	First Life	ाई न करणारी व्यक्ति Sum	असेल तर पूर्ण	केले जावेद्ध खा	लील माहिती फक्त संजक्षित केल्या जा	Sec	cond Life	9 Sum		
Father Mother	Security Sec	First Life	ाई न करणारी व्यक्ति Sum	असेल तर पूर्ण	केले जावेद्ध खा	लील माहिती फक्त संजक्षित केल्या जा	Sec	cond Life	9 Sum		
Father Mother Spouse	Security Sec	First Life	ाई न करणारी व्यक्ति Sum	असेल तर पूर्ण	केले जावेद्ध खा	लील माहिती फक्त संजक्षित केल्या जा	Sec	cond Life	9 Sum		
Father Mother Spouse Brother/Sister	Security Sec	First Life	ाई न करणारी व्यक्ति Sum	असेल तर पूर्ण	केले जावेद्ध खा	लील माहिती फक्त संजक्षित केल्या जा	Sec	cond Life	9 Sum		
Father Mother Spouse	Security Sec	First Life	ाई न करणारी व्यक्ति Sum	असेल तर पूर्ण	केले जावेद्ध खा	लील माहिती फक्त संजक्षित केल्या जा	Sec	cond Life	9 Sum		Year o
Father Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister	Security Sec	First Life	ाई न करणारी व्यक्ति Sum	असेल तर पूर्ण	केले जावेद्ध खा	लील माहिती फक्त संजक्षित केल्या जा	Sec	cond Life	9 Sum		
Father Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister	Security Sec	First Life	ाई न करणारी व्यक्ति Sum	असेल तर पूर्ण	केले जावेद्ध खा	लील माहिती फक्त संजक्षित केल्या जा	Sec	cond Life	9 Sum		lasue
Father Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister	Security Sec	First Life Policy Number/s	ाई न करणारी व्यक्ति Sum	असेल तर पूर्ण	केले जावेद्ध खा	लीत माहिती फक्त संजीत केल्या जा	Policy N	cond Life umber/s	9 Sum		
Father Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister	Name of the company	First Life Policy Number/s	ई न करणारी व्यक्ति Sum Assured	असेल तर पूर्ण Status	Year of Issue	लील माहिती क्रक संजीवत केल्या जा	See Policy N	cond Life umber/s	Sum Assured	Status	lasue
Father Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister Brother/Sister	Name of the company	First Life Policy Number/s	ई न करणारी व्यक्ति Sum Assured	असेल तर पूर्ण Status	Year of Issue	लील माहिती क्रक संजीवत केल्या जा	See Policy N	cond Life umber/s	Sum Assured	Status	lesue
Father Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister	Name of the company	First Life Policy Number/s	ई न करणारी व्यक्ति Sum Assured	असेल तर पूर्ण Status	Year of Issue	लील माहिती क्रक संजीवत केल्या जा	See Policy N	cond Life umber/s	Sum Assured	Status	lesue
Father Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister	Name of the company	First Life Policy Number/s	ई न करणारी व्यक्ति Sum Assured	असेल तर पूर्ण Status	Year of Issue	लील माहिती क्रक संजीवत केल्या जा	See Policy N	cond Life umber/s	Sum Assured	Status	lesue
Father Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister  Path Path Path Path Path Path Path Pat	Name of the company	First Life Policy Number/s	ई न करणारी व्यक्ति Sum Assured	असेल तर पूर्ण Status	Year of Issue	लील माहिती क्रक संजीवत केल्या जा	See Policy N	cond Life umber/s	Sum Assured	Status	lesue

## 9. Declaration & Authorization

- If We declare and confirm that all the replies to the questions in the proposal, the details furnished in the enclosed questionnaires and the reports of any medical examination are provided to the best of my/our knowledge and I/we have fully understood the nature of the questions and importance of disclosing all material information while answering such questions. If We are aware that the policy is sourced on the basis of limited health questions and I/ We declare that no material information required by Aviva Life Insurance Company India Limited (hereinafter referred to as "the Company") to assess the risks on my/our life is withheld with me/us.
- 2 I/We undertake to notify the Company of any change in the state of health of the life to be insured or as to my/his/her occupation subsequent to the signing of this proposal and before the acceptance of the risk by the Company.
- I/we also certify that I/we have read and understood the Benefits Illustrations and the sales literature as published by the Company that were handed *over* to me/us along with this proposal form.
- I/We hereby authorise the Company to conduct screening/confirmation/reconfirmation of my/our health status through medical examinations which may include Laboratory tests, Cardiac, Radiological investigations and other medical tests including blood tests to detect bacterial/viral/fungal infections. I/We hereby give my/our consent to undergo HIV ½ test by ELISA method. I/We am aware that this test is only for screening purpose and not confirmatory for HIV/AIDS. Based on the results of these test, the Company reserves the right to accept, decline or offer alternate terms on my/our proposal for life insurance. I/We understand that these tests are being conducted as per the Company's underwriting policy for assessing my/our risk profile and I/We are hereby giving our consent for the same.
- In order to enable the Company to assess the risk under this proposal and any time thereafter, I/We hereby authorize the past and present employer(s)/ business associates of mine, my medical practitioner/ hospital/ medical source/ any life and non-life Insurance Company/ organization or Life Insurance Association to release to the Company the records of employment/ business or other details of mine as may be considered relevant for acceptance or otherwise of the proposal.
- 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 agree and declare that the Company may without any reference to me/us (or to my/our beneficiary, as the case may be) disclose any information contained in the proposal, the annexure, in the reports of any medical examination / laboratory tests or in the documents submitted by me / or procured by the Company to any other insurer or to any reinsurer, to any claims investigator or any service provider engaged by the Company. Likewise the Company may make available copies of the proposal form, annexures, reports of any medical examination laboratory tests or any documents submitted by me/us (or, as the case may be, by my/our

beneficiary) or procured by the Company to any insurer to any claims investigator or any service provider engaged by the Company for servicing the policies. So also the Company may without any reference to me/us (or, as the case may be, to my/our beneficiary) furnish to any court / tribunal or other authority any such information or proposal, annexure, reports or documents as may be required of the Company or as may be considered necessary by the Company.

- 7 If We declare that the deposit towards the first premium and the renewal premium to be paid under the Policy are from legally assessed source of Income. In case the premium is paid from any other account other than my four own, If we shall ensure that such payment is permitted under Section 80C/80CCC of the Income Tax Act, 1961. If We declare that in case If we are found guilty of any offence relating to Anti Money Laundering law, the Company will be in within the rights to cancel the policy issued pursuant to this proposal & forfeit all the premium.
- 8 If We hereby understand and agree that Fraud or Misrepresentation would be dealt with in accordance with the provisions of Section 45 of Insurance Act, 1938 as amended from time to time.
- 9 I/We agree and confirm to the use of electronic medium, including email, as a mode for communication from and to the Company.
- 10 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.

## घोषणापत्र व अधिकतता

मीं६ आम्ही जाहीर प्रस्ताव करतो व निश्चित करतो कि प्रस्तावातील सर्व प्रश्नांबी उत्तरे सोबत जोडलेल्या प्रश्नावितिमध्ये व कोणत्याही वैद्यकीय तपासणीचे अहवाल हे माझ्या आमच्या उत्तम ज्ञानाप्रमाणे पुरविले गेले आहेत व मी ६ आम्हाला प्रश्नांची स्वरूप पूर्णपणे कळले आहे व अशा प्रकारच्या प्रश्नांची उत्तरे देताना सर्व माहिती जाहीर करतानाचे महत्त्व आम्हाला माहित आहे मि ६ माहित आहे कि पॉलिसी मर्यादित आरोग्य प्रश्नाच्या आधारावर मिळाली आहे व मी ६ आम्ही जाहीर करतो कि अविवा लाइफ इंन्शुरन्स कंपनी इंडिया लिमिटेड ;यापुढे ज्याचा कंपनी म्हणून संदर्भित उल्लेख केला जाईलद ने कोणतीही महत्वाची माहिती वेण्याची आवश्यकता नाही ती मी६ आमच्या जीवनाच्या जीखिमेचे मल्यांकन करण्यासाठी ठेवली आहे

मी ध्आन्ही तब्येतीच्या परिस्थितत कोणताही बदल असल्यास कंपनीला कळवतो किंवा माझ्या त्याच्या तिच्या व्यवसायाच्या पाठोपाठ ह्या प्रस्तावाच्या बाबतीत स्वाक्षरी करण्याच्या बाबतीत व कंपनीच्या जोखिमे आधी स्वीकृती आधी सही करण्यासाठी पाठवला जातो

मींध आन्ही देखील प्रमाणित करतो कि मी ध्यान्ही बाचले आहे व स्पष्टीकरणाचे लाभ ही समजले आहेत व कंपनीने प्रकाशित विक्री केलेले साहित्य जे मला ध्यान्हाला ह्या प्रस्तावा सोबत ताब्यात देण्यात आले आहे

मी आम्ही कंपनीला माझीक्षामची आरोग्य स्थिती वैद्यकीय तपासणीद्वारा ज्यामध्ये प्रयोगशाळेतील चाचण्या द्यायच्या आहेत किरणोत्सर्गी तपासण्या व अन्य वैद्यकीय चाचण्यामध्ये जिवाणू६ विषाणू ध्रुरशीजन्य संक्रमण शोधण्यासाठी रक्त चाचण्यांचा समावेश आहे निश्चित करण्यास ध्रुन्हा निश्चित करण्यास अविकृत करतो भी ध्याम्ही याद्वारे माझी ध्यामची एवआयव्ही ही चाचणी एलिसा पद्धतीने करण्याची संमती देतो भी ध्याम्हाला ह्या चाचण्या केवळ स्क्रिनंग उदेशासाठी आहेत व त्या एचआयव्ही एडस् निश्चित करण्यासाठी नाहीत ह्याची कल्यना आहे ह्या चाचण्यांच्या निकालाच्या आधारावर कंपनी स्वीकार झाकारण्याचा किंवा मी६ आमच्या लाइफ इन्शुरन्ससाठी पर्यायी अटी देण्याचा अविकार राखून ठेवत आहे भी ध्यामही समजतो कि ह्या चाचण्यां कंपनीच्या अंदररायटिंग घोरणा अंतर्गत मी ध्यामच्या जोखिम प्रोफाइलसाठी आयोजित केल्या जात आहेत व मी६ आम्ही त्यासाठी आमची संमती देत आहोत

कंपनीला जोखिमेचे मूल्यांकन करण्यासाठी ६ सक्षम बनविण्यासाठी ह्या प्रस्तावा अंतर्गत व त्यानंतर कधी ही मी६ आग्ही याद्वारे भूत व वर्तमान नियोक्ता ;ना द्व माझ्या व्यवसाय सहकारी आझे वैद्यकीय व्यावसायिकांना व्हॉस्पीटल६ वैद्यकीय स्त्रोत ६अन्य लाइफ व नॉन लाइफ इन्द्रुएन्स कंपनी ६अंस्था किंवा लाइफ इन्द्रुएन्स असोसिएशनला कंपनीला रोजगार ब्यवसाय किंवा माझा अन्य तपशील देण्यास जे कदाचित संबंधित स्वीकृतीसाठी किंवा अन्यथा प्रस्तावासाठी मान्य केले जाईल ते करण्यास अधिकृत करती

कंपनीला जोखिम मूल्यांकन करण्यात सक्षम बनविण्यासाठी व त्यानंतर कबी ही पूर्णपणे देण्याच्या उद्देशासाठी व पॉलिसीच्या प्रशासनासाठी ह्या प्रस्तावाच्या बोरणासाठी मी ध्याम्ही सहमत आहे व जाहीर करतो कि कंपनी मला ध्याम्हाला कोणाताही संदर्भ न देता किंवा माझ्या आमच्या लामार्थी यथास्थिती कोणत्याही वैद्याकीय तपासणी ६ प्रयोगशाळा चाचण्यांचा अहवाल प्रस्ताव असलेली कोणतीही माहिती ध्यरिशिष्ट उद्याड किंवा मला सादर केलेली कागवपत्रे किया इतर कोणत्याही विमा कंपनीने खंदरी किंवा कोणत्याही प्रथित कोणताही सेवा प्रवास कंपनी बाबतीत असू शकते तसेच कंपनी प्रस्ताव फॉर्म प्रत उपलब्ध ऑन्टरचर कोणत्याही वैद्या त्यासणी प्रयोगशाळा चाचण्यांचा अहवाल करू शकते किंवा मला ध्यामहाला कोणतीही तर्वाव जातिका अध्यासक्ती माझ्या ध्यामच्या लामार्थीद्वारेख सादर करू शकते किंवा कोणत्याही विमा कंपनीने खेरदी किंवा कोणतीही सेवा प्रदाता बोरणे सेवा कंपनी आमच्या बाबतीत असू शकते किंवा माझ्या आमच्या कामार्थीद्वारेख सादर करू शकते किंवा कोणताही न्यायालयात ज्यायाधिकरणाला सादर करू शकते किंवा इंतर अधिकार अशी कोणतीही माहिती किंवा प्रस्ताव परिशिष्ट अहवाल किंवा दस्तावेजातील कोणतीही माहिती कंपनीआवश्यक असू शकते किंवा कंपनी आवश्यक मानू शकते

मी ध्याम्ही जाहीर करतो कि प्रथम प्रीमियमची ठेव व नूतनीकरणाच्या प्रीमियम पॉलिसी अंतर्गत भरणेड पॉलिसीच्या कायदेशीर मृत्यमापन स्त्रोत उत्पन्नाच्या अंतर्गत भरले जाईल जर प्रीमियम माझे ध्यामचे खतःच्या व्यविरिक्त इतर कोणत्याही खात्यातून दिले असेल मी ध्याम्ही अशी खात्री देतो कि अशी रक्कम आयकर कायदा 1961 च्या 80 सीसी 80 सीसीसी ने मान्य केले ली असेल मी ध्याम्ही असे जाहीर करतो कि मी ध्याम्ही जर ऑफेन्सशी संबंधित ऑन्टी मनी लॉडिरिंग लॉ अंतर्गत दोषी आढळलो तर कंपनीला पॉलिसी रह करण्याचा अधिकार असेल हा प्रस्ताव आणि अनुशंगाने जारी धोरण सर्व प्रीमियम जन्न करण्याचा अधिकार असेल

मी ध्यान्ही याद्वारे असे समजतो व मान्य करतो कि फसवणूक किंवा चुकीच्या गोष्टी बाबतीत विमा कायदा १९३८ च्या कलम ४५ च्या तरत्दीनुसार हाताळला जावा

मी ध्आर्म्ही कंपनीला इलेक्ट्रॉनिक माध्यम वापरणे सहमत व निश्चित करतो त्यात ईमेल संपर्काचे माध्यम म्हणून सामिल असेल

जर कोणत्याही कारणामुळे ह्या प्रस्ताव माझ्याकडून भरला गेला नाही मी ६ आम्ही याद्वारे जाहीर करतो कि विस्याच्या ह्या अर्जाचा आशय हा मला ध्याम्हाला पूर्णपणे स्पष्ट करून सांगितला आहे व मी ध्याम्हाला प्रस्तावित महत्त्व पूर्णपणे समजले आहे हा प्रस्ताव फॉर्म कंपनीने त्याचा स्वीकार करण्याच्या बाबतीत लाइफ इन्शुरन्स पॉलिसी कराराचा एक भाग असेल

तुम्हाला संपर्क साधण्यासाठी कृषया योग्य तेळेवर खुण करा Please tick the suitable timings to contact you: First Life प्रथम जीवन	9 AM - 12 PM Second Life हिसिय जीवन	12 PM - 4 PM 4 PM - 7 PM
Signature* / thumb impression* of the life to be insured विस्था कर्त्याची स्वाक्षरी व्यंगवद्याचा उसा  Date:	Signature* / thumb impression* of the life to be insured আ নাম্ব শ্ৰী ৷শ্ৰেটাৰ দয়কৰ মু কিইকেম্বৰ মু ম) বি.  Date:  DD MM YYYY  Carier DD MM YYYY	Signature* / thumb impression* of the proposer (if different from the life to be insured) स्वासरी विवस्या कर्त्याचा अंगठवाचा उसा ,जर संबंधित केल्या जाणाया जीवनापेसा वेगळाढ  Date:  हिनांक DD MM YYYY उदिकाल
the proposal has not been filled in b कॉर्म भरण्या–या व्यक्तीकडून घोषणापत्र जर स्वासरी देशी भाषेत असल तर अंगठशाया ठसा व किंवा जर प्रसाव	y the proposer). प्रस्तावकाने भरता नसेल तर ontents of the proposal form to the life to be insured/p	vernacular language, thumb Impression and/or in cas
UND NEW TOURS IN THE CONTROL OF		पूर्णयणे समजले आहे व संजक्षित केल्या जाणा—या व्यक्तीची उत्तरे मी खरेपणाने रेकॉर्ड केली आहेत  declarant.  हस्तलेखीत प्रावेशीक घोषणा  Handwritten Vernacular Declaration
Pin Code	Signature of declarant Signature of	of Advisor Signature of life to be insured/proposer

घोषणा करणाऱ्याची स्वाक्षरी

सल्लागार / एसपी ची स्वाक्षरी

विमीत व्यक्ती / प्रस्तावक (जुना) ची स्वाक्षरी

## बीमा अधिनियम 1938 के तहत घारा 41 और 45 Section 41 & 45 of Insurance Act 1938

41.(1) No person shall allow or offer to allow, either directly or indirectly, as an inducement to any person to take or renew or continue an insurance in respect of any kind of risk relating to lives or property in India, any rebate of the whole or part of the commission payable or any rebate of the premium shown on the policy, nor shall any person taking out or renewing or continuing a policy accept any rebate, except such rebate as may be allowed in accordance with the published prospectuses or tables of the insurer

Provided that acceptance by an insurance agent of commission in connection with a policy of life insurance taken out by himself on his own life shall not be deemed to be acceptance of a rebate of premium within the meaning of this sub-section if at the time of such acceptance the insurance agent satisfies the prescribed conditions establishing that he is a bona fide insurance agent employed by the insurer.

- 41(1) कोणत्याही व्यक्तीला नृतनीकरण करण्यास किंवा जीवनासंबंधित कोणत्याही प्रकारचा धोक्याच्या बाबतीत किंवा भारतातील मालमत्तेच्या बाबतीत इन्शुरन्स चालू ठेवण्यास, देय कमिशनवर कोणतीही संपूर्ण किंवा अंशतः सवलत किंवा पॉलिसीवर दर्शविलेली कोणत्याही प्रकारची प्रीमीयरची सवलत प्रलोभन म्हणून प्रत्यक्ष किंवा अप्रत्यक्षपर्णे घेण्यास, किंवा कोणत्याही व्यक्तीने पॉलिंसी काढण्यास किंवा अशा सवलतीची प्रकाशित माहितीपत्रके किंवा विमा स्वीकारणा—या व्यक्तीसाठीच्या तक्तया शिवाय नृतनीकरण करणा—यास पॉलिसीवर कोणत्याही प्रकारची सवलत स्वीकार करण्याची परवानगी नसावी किंवा परवानगी देण्याची मान्यता नसावी.
- ती स्वीकृती कमिशनच्या इन्शरन्स एजंटने जीवन विमा योजनेच्या संबंधात स्वतःच्या जीवनावर काढली असेल, जर अशा स्वीकृतीच्या वेळी इन्शरन्स एजंट विहित सिद्ध अटी पूर्ण करत असेल कि त्याला विमा काढणा—या व्यक्तीद्वारे विमा एजंट म्हणन नेमण्यात आले आहे तर या पोटकलमाच्या अर्था अंतर्गत प्रीमियम सवलत स्वीकार असल्याचे समजण्यात येणार नाही.
- (2) Any person making default in complying with the provisions of this section shall be liable for a penalty which may extend to ten lakh rupees.
- (२) कोणतीही व्यक्ती विभागाच्या तरतदी पर्ण करण्यात हलगर्जीपणा करत असेल तर ती व्यक्ती दंड जो कदाचित दहा लाख रूपयांपर्यंत वाढलेला असेल तो भरण्यास पात्र असेल
- 45.(1) No policy of life insurance shall be called in question on any ground whatsoever after the expiry of three years from the date of the policy, i.e., from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later
- 45 (1) कोणत्याही जीवन विमा पॉलिसीला, पॉलिसीच्या समाप्ती नंतर तीन वर्षानंतर कोणत्याही कारणावरून कोणत्याही धरतीवरून प्रश्नास्पद म्हंटले नाही पाहिजे. उदा पॉलिसी लागू करण्याच्या तारखेपासून, किंवा धोक्याच्या आरंभाच्या तारखेपासून किंवा पॉलिसीच्या पुनरूज्जीवनाच्या तारखेपासून किंवा या पॉलिसीच्या पुस्तीच्या तारखेनंतर किंवा त्यानंतर जे काही असेल
- (2) A policy of life insurance may be called in question at any time within three years from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later, on the ground of fraud

  Provided that the insurer shall have to communicate in writing to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured the grounds and

materials on which such decision is based.

- (२) जीवन विमा पॉलिसी, तीन वर्षाच्या आत पॉलिसीच्या धोक्याच्या प्रारंभाच्या दिनांकापासून पॉलिसीचे पूनरूज्जीवनाच्या तारखेपर्यंत किंवा कालबाह्य किंवा पॉलिसी रायंडर यापैकी, कोणत्याही कालावधीमध्ये ती फसवणूक म्हणून मानली गेली पाहिजे
- विमा काढणा—या व्यक्तीने विमा उतरवलेल्याशी किंवा कायदेशीर प्रतिनिधि किंवा नामांकित किंवा नेमून दिलेल्या आधारावर व साहित्यावर लिखित स्वरूपात संपर्क साधला पाहिजे ज्यावर असा निर्णय आधारित असेल.
- (3) Notwithstanding anything contained in sub-section (2), no insurer shall repudiate a life insurance policy on the ground of fraud if the insured can prove that the misstatement of or suppression of a material fact was true to the best of his knowledge and belief or that there was no deliberate intention to suppress the fact or that such mis-statement of or suppression of a material fact are within the knowledge of the insurer: Provided that in case of fraud, the onus of disproving lies upon the beneficiaries, in case the policyholder is not alive
- (3) उप–कलम (2) मध्ये आशयित केल्या गेलेल्या कोणत्याही गोष्टीशी जूळत नाही, फसवणुकीच्या आधारावर कोणत्याही विमाधारकाने जीवन विमा पॉलिसी अस्वीकार केली पाहिजे जर इन्शुअर हे सिद्ध करू शकला कि केले गेलेले विधान हे चुकीचे आहे किंवा सामग्रीच्या दडपणाखाली त्याच्या उत्तम ज्ञानाप्रमाणे खरे होते किंवा तिथे असे काही मुद्दाम करण्याचा उद्देश्य नव्हता किंवा असे चुकीचे विधान केले गेले किंवा विमाधारकाला सामग्रीचे दरुपण आहे हे माहित असेल तर जर पॉलिसी धारक हा जीवंत नसेल तर फर्सवणुकीच्या बाबतीत, लामार्थी यावर हे खोटे आहे असे दाखवून देतात.
- (4) A policy of life insurance may be called in question at any time within three years from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later, on the ground that any statement of or suppression of a fact material to the expectancy of the life of the insured was incorrectly made in the proposal or other document on the basis of which the policy was issued or revived or rider issued: Provided that the insurer shall have to communicate in writing to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured the grounds and materials on which such decision to repudiate the policy of life insurance is based:

Provided further that in case of repudiation of the policy on the ground of misstatement or suppression of a material fact, and not on the ground of fraud, the premiums collected on the policy till the date of repudiation shall be paid to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured within a period of ninety days from the date of such repudiation.

- (४) जीवन विम्याच्या पॉलिसीवर, पॉलिसीच्या तारखेपासन किंवा धोका आच्छादित करण्याच्या तारखेपासन किंवा पॉलिसी रायडरच्या तारखेपासन जे नंतर असेल. अशा कोणत्याही विधानाच्या आधारावर किंवा इन्शुअर केलेल्या जीवनावर किंवा वास्तवाच्या दडपणाखाली अपेक्षित असलेली आयुमर्यादा चुकीची प्रस्तावित करण्यात आंली असेल किंवा पॉलिसी ज्या दस्तावेजांवर आधारित आहे अशा दस्तावेजांवर किंवा मृत किंवा जीवंत किंवा राइडच्या मुद्दयासंदर्भात तीन वर्षाच्या कालावधीत कधीही प्रश्न विचारला जाऊ
- जर इन्शुररने विमाधारकाशी लिखित स्वरूपात संप्रेषित केले किंवा कायदेशीर प्रतिनिधीला किंवा नामांकित व्यक्तीला किंवा विमा उतरवलेल्याने नेमून दिलेल्या व्यक्तीला कारणास्तव किंवा सामग्रीवर ज्यावर जीवन विमा पॉलिसी आपली म्हणण्यासाठीचा निर्णय आधारित आहे तर
- याबाबतीत आणखी असे कि, चुकीच्या विधानाच्या आधारावर पॉलिसी अस्वीकार केली गेली किंवा फसवणुकीच्या आधारावर नाही तर वास्तविक साम्रगीच्या दडपणाखाली, तर या पॉलिसी अस्वीकार करण्याच्या तारखेपर्यंतचा गोळा केलेला प्रीमियम हा विमाधारकाला किंवा विमाधारकाने नेमून दिलेल्या व्यक्तीला अस्वीकार केल्यापासूनच्या नव्वद दिवसांच्या आत परत केला गेला पाहिजे.
- (5) Nothing in this section shall prevent the insurer from calling for proof of age at any time if he is entitled to do so, and no policy shall be deemed to be called in question merely because the terms of the policy are adjusted on subsequent proof that the age of the life insured was incorrectly stated in the proposal. For a complete text of Section 45 please refer to Insurance Act, 1938 as amended from time to time
- (5) ह्या विभागातील कोणती ही गोष्ट विमाधारकाला कोणत्याही वेळेला त्याच्या वयाचा पुरावा सादर करण्यासाठी बोलावण्यापासून तसे करण्याचा हक्क असेल तर प्रतिबंधित केंले जाऊ शकत नाही व कोणत्याही पॉलिसीवर उगीच हरकत घेतली जाणार नाही कॉरण पॉलिसीच्या अटी या पाठोपाठच्या पुराव्याच्या आधारावर अडजस्ट केलेल्या असतात कि जीवन संरक्षित केलेल्या विमाधारकाचे वय प्रस्तावात चुकीचे नमुद केले गेले

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