

ਕੋਈਡਨਸੰਗ'ਕਹਰ':ਕੰਧਪੁਰ

1.11 Permanent Address

(IF DIFFERENT FROM CURRENT RESIDENTIAL ADDRESS)

ਜੇਕਰ ਮੌਜੂਦਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤੇ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ

Address

(Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary)

ਪਤਾ

(ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮਾਰਵਤ, ਸਪੁਤਰ, ਪਤਨੀ, ਸਪੁਤਰੀ, ਪ੍ਰਧਾਨ, ਆਦਿ/ਓ ਜਿੱਥੇ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੋਵੇ)

Landmark

ਭੂਮੀ-ਚਿੰਨ੍ਹ

Pin Code

ਪਿੰਨ ਕੋਡ

City/Village

ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ

District

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ

State

ਪ੍ਰਾਂਤ

Phone

ਫੋਨ

STD Code

ਐੱਸ.ਟੀ.ਡੀ. ਕੋਡ

Phone No.

ਫੋਨ ਨੰ.

Mobile

ਮੋਬਾਇਲ

1.13 Educational Qualification

ਵਿਧਿਅਕ ਯੋਗਤਾ

☐ Post Graduate

☐ Graduate

☐ Diploma

☐ 12th Pass

☐ Below 12th

☐ Others (Specify)

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ

ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ

ਡਿਪਲੋਮਾ

12ਵੀਂ ਪਾਸ

12 ਵੀਂ ਤੋਂ ਘੱਟ

ਕੋਈ ਹੋਰ(ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ)

1.14 Occupation

ਕਿੱਤਾ

☐ Salaried

☐ Business Owner

☐ Self-employed

☐ Student

☐ Others (Specify)

ਸਲੈਰੀਡ

ਕਾਰੋਬਾਰ ਮਾਲਕ

ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ

ਵਿਦਿਆਰਥੀ

ਕੋਈ ਹੋਰ(ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ)

☐ Housewife

☐ Retired/Pensioner

☐ Agriculturist

☐ Others (Specify)

ਘਰੇਲੂ ਔਰਤ

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ/ਬੰਧੀ ਪੈਨਸ਼ਨ

ਕਿਸਾਨ

ਕੋਈ ਹੋਰ(ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ)

If student (a) Course presently pursuing

ਜੇਕਰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਹੈ ਮੌਜੂਦਾ ਕਰ ਰਹੇ ਕਰਸ.....

(b) Name of Institution

ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ-----

(c) Duration of Course

ਕਰਸ ਦੀ ਮਿਆਦ

Work details of life to be insured

ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

1.15 Exact Nature of Duties (Give Description e.g: Trading In Food Grain / Textiles, Driving Taxi / Business of Diamond Export etc.)

ਡਿਊਟੀਆਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਿਸਮ ਵਰਣਨ ਕਰੋ ਉਦਾਹਰਣ ਦੇ ਲਈ ਭੋਜਨ ਅਨਾਜ / ਕੱਪੜਾ ਵਿੱਚ ਵਪਾਰ, ਟੈਕਸਟਾਈਲ ਚਲਾਉਣਾ / ਹੀਰਾ ਨਿਰਯਾਤ ਦਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਆਦਿ।

1.16 Your Designation

ਤੁਹਾਡਾ ਅਹੁਦਾ/ਪਦ

1.17 Is your occupation associated with any specific hazard (e.g. Chemical factory, mines, explosives, corrosive chemicals etc.)

ਹਾਂ

ਨਹੀਂ

If yes, please give details.

ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿੱਤਾ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਜ਼ੋਖਮ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਣ ਰਸਾਇਣਕ ਫੈਕਟਰੀ, ਮੁਰਗਾਂ, ਵਿਸਫੋਟਕ, ਖੋਰ ਰਸਾਇਣਕ ਆਦਿ)

1.18 Name of Organisation/Business

ਸੰਸਥਾ/ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ

Address

ਪਤਾ

Landmark

ਭੂਮੀ-ਚਿੰਨ੍ਹ

Pin Code

ਪਿੰਨ ਕੋਡ

City/Village

ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ

District

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ

State

ਪ੍ਰਾਂਤ

Phone

ਫੋਨ

STD Code

ਐੱਸ.ਟੀ.ਡੀ. ਕੋਡ

Phone No.

ਫੋਨ ਨੰ.

Mobile

ਮੋਬਾਇਲ

1.18 Annuitant's Annual Income Rs. :

ਰੁਪਏ-ਰੁਪਏ

1.20 E-mail ID

ਈ-ਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ.

1.21 Age proof

ਉਮਰ ਦਾ ਸਬੂਤ

☐ School/College Certificate

☐ Municipal Records

☐ Defence ID Card

☐ Passport

☐ Others (Specify)

ਸਕੂਲ/ਕਾਲਜ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਨਗਰ ਨਿਗਮ ਰਿਕਾਰਡ

ਰੱਖਿਆ ਆਈ.ਡੀ. ਕਾਰਡ

ਪਾਸਪੋਰਟ

ਕੋਈ ਹੋਰ(ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ)

1.22 Income Tax PAN Number

ਆਮਦਨ ਕਰ ਪੈਨ (PAN) ਨੰਬਰ

2. Nomination/Beneficiary Details (Applicable for option II,III & IV only)

Nominee/Beneficiary

ਜਿਯੋ

2.1 Name of the Nominee\* /Beneficiary

ਨਗਰ ਨਿਗਮ ਰਿਕਾਰਡ

(\*Under section 39 of the Insurance Act 1938)

2.2 Relationship to the Annuitant

ਨਗਰ ਨਿਗਮ ਰਿਕਾਰਡ

2.3 Date of Birth

ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ

Date

ਤਾਰੀਖ

Month

ਮਹੀਨਾ

Year

ਸਾਲ

2.4 Address

ਪਤਾ

Landmark

ਭੂਮੀ-ਚਿੰਨ੍ਹ

Pin Code

ਪਿੰਨ ਕੋਡ

City/Village

ਸ਼ਹਿਰ/ਪਿੰਡ

District

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ

State

ਪ੍ਰਾਂਤ

Phone

ਫੋਨ

STD Code

ਐੱਸ.ਟੀ.ਡੀ. ਕੋਡ

Phone No.

ਫੋਨ ਨੰ.

Mobile

ਮੋਬਾਇਲ

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

ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤਾ ਨਾਮਜ਼ਦ/ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਪਿਆਂ / ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ / ਬੱਚੇ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੀ ਖਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਨਾਮਜ਼ਦ/ਲਈ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋ:

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

ਜੇਕਰ ਨਾਮਜ਼ਦ/ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਿਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਓ

a. Name of the Appointee

ਨਿਯੁਕਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ

b. Relationship to the Minor

ਨਾਬਾਲਗ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ

c. Date of Birth

ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ

Date

ਤਾਰੀਖ

Month

ਮਹੀਨਾ

Year

ਸਾਲ

## ਬੀਮਾ ਅਧਿਨਿਯਮ 1938 ਕੇ ਤਹਤ ਧਾਰਾ 41 ਐਂਡ 45 Section 41 & 45 of Insurance Act 1938

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

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

41(1)ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ, ਕਿਸੀ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ, ਭਾਵੇਂ ਸਿੱਧੇ ਜਾਂ ਅਸਿੱਧੇ, ਜੀਵਨ ਜਾਂ ਜਾਇਦਾਦ ਸੰਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਜ਼ੋਖਮ ਲੈਣ ਜਾਂ ਰੀਨਿਊ ਕਰਵਾਉਣ ਜਾਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਲਾਲਚ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨੂੰ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ, ਪੂਰੇ ਜਾਂ ਅੱਧੇ ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਕਮਿਸ਼ਨ ਦੀ ਛੋਟ ਜਾਂ ਪਾਲਿਸੀ 'ਤੇ ਦਿਖਾਏ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਛੋਟ, ਨਾਲ ਹੀ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਕਿਸੇ ਛੋਟ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਕੇ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਲੈ ਸਕੇਗਾ ਜਾਂ ਰੀਨਿਊ ਕਰਵਾ ਸਕੇਗਾ ਜਾਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕੇਗਾ, ਅਜਿਹੀਆਂ ਛੋਟਾਂ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਜਿਸਦੀ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਦੀ ਪ੍ਰਤਿਕ੍ਰਿਤੀ ਜਾਂ ਤਾਲਿਕਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਆਗਿਆ ਹੋਵੇ।  
ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਸੰਬੰਧੀ ਕਮਿਸ਼ਨ ਦੇ ਬੀਮਾ ਏਜੰਟ ਦੁਆਰਾ ਖੁਦ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ 'ਤੇ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਛੋਟ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਇਸ ਉੱਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਅਜਿਹੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਬੀਮਾ ਏਜੰਟ ਤਜਵੀਜ਼ੀ ਪੈਦਾ ਹੋ ਰਹੀਆਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਦੀ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਬੀਮਾ ਏਜੰਟ ਹੈ।

(2) Any person making default in complying with the provisions of this section shall be liable for a penalty which may extend to ten lakh rupees.

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

45.(1) No policy of life insurance shall be called in question on any ground whatsoever after the expiry of three years from the date of the policy, i.e., from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later

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

(2) A policy of life insurance may be called in question at any time within three years from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later, on the ground of fraud

Provided that the insurer shall have to communicate in writing to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured the grounds and materials on which such decision is based.

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

(3) Notwithstanding anything contained in sub-section (2), no insurer shall repudiate a life insurance policy on the ground of fraud if the insured can prove that the mis-statement of or suppression of a material fact was true to the best of his knowledge and belief or that there was no deliberate intention to suppress the fact or that such mis-statement of or suppression of a material fact are within the knowledge of the insurer:

Provided that in case of fraud, the onus of disproving lies upon the beneficiaries, in case the policyholder is not alive

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

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

(4) A policy of life insurance may be called in question at any time within three years from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later, on the ground that any statement of or suppression of a fact material to the expectancy of the life of the insured was incorrectly made in the proposal or other document on the basis of which the policy was issued or revived or rider issued:

Provided that the insurer shall have to communicate in writing to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured the grounds and materials on which such decision to repudiate the policy of life insurance is based:

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

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

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

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

(5) Nothing in this section shall prevent the insurer from calling for proof of age at any time if he is entitled to do so, and no policy shall be deemed to be called in question merely because the terms of the policy are adjusted on subsequent proof that the age of the life insured was incorrectly stated in the proposal.

For a complete text of Section 45 please refer to Insurance Act, 1938 as amended from time to time

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

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

## 6. Vernacular Declaration (to be handwritten by the Annuitant)

The Annuitant should fill in the following declaration in the box given below:

"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 " ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਐਲਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਬੀਮਾ ਲਈ ਇਸ ਦਰਖਾਸਤ ਦੇ ਤਤਕਰੇ, ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਲਈ ਪੂਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਆਖਿਆ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਪੂਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਓਸ਼ਕਸ਼ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਮਹੱਤਤਾ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਫਾਰਮ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦਾ ਭਾਗ ਹੋਵੇਗਾ, ਜੇਕਰ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ,

	Signature of Life to be Annuitant
--	-----------------------------------

## 7. Declaration by the person filling in the form (in case of signature in vernacular language, thumb impression and/or in case the proposal has not been filled in by the proposer).

ਵਾਰਮ ਵਿੱਚ ਐਲਾਨ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ (ਜੇਕਰ ਦਸਤਖਤ, ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਮਾਤ-ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਪੇਸ਼ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਭਰੀ ਗਈ)।

I hereby declare that I have fully explained the contents of the proposal form to the Annuitant and that he/she has fully understood the same and I have truthfully recorded the answers given by the Annuitant

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਐਲਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਬੀਮਾ ਲਈ ਇਸ ਦਰਖਾਸਤ ਦੇ ਤਤਕਰੇ, ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਲਈ ਪੂਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਆਖਿਆ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਪੂਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਓਸ਼ਕਸ਼ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਮਹੱਤਤਾ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਫਾਰਮ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦਾ ਭਾਗ ਹੋਵੇਗਾ, ਜੇਕਰ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

Declarant's\* Name and Address ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ

Pincode					

--

Signature of declarant\* ਐਲਾਨ ਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

\*In case of signature in vernacular or thumb impression this declaration should be made by a person of standing whose identity can easily be established, but unconnected with Aviva Life Insurance Company India Ltd

★\*ਭਾਸ਼ਾ / ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਉਸ ਸਾਖ ਦੇ ਇਨਸਾਨ ਜਿਸਦੀ ਪਛਾਣ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਪਰ ਅਵੀਵਾ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਭਾਰਤ ਲਿਮੀ. ਨਾਲ ਜੁੜਿਆ ਹੋਇਆ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਉਸ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਐਲਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

A Joint Venture between Dabur Invest Corp. and Aviva International Holdings Limited

**Aviva Life Insurance Company India Ltd.** Aviva Tower, Sector Road, Opp. Golf Course, DLF Phase-V, Sector 43, Gurgaon 122 003 Haryana

Insurance is the subject matter of the solicitation.

Registered Office: 2nd Floor Prakashdeep Building 7 Tolstoy Marg New Delhi 110 001

SP/AP/Jan. 2015 Ver 1.3