

Date	തീയതി	അധ്യക്ഷൻ ജവഹർ നമ്പ്യാലം
Drawn on	സബ് വൈസ് ചാർജ്ജ്	

S അധികൃതർക്ക് അനുയോജനപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കാത്തതുകൊണ്ട്

Proposal Form for Aviva Sampoorana Suraksha

അവീവ സമ്പൂർണ്ണ സ്വരക്ഷ ക്ക് വേണ്ടിയുള്ള പ്രോപ്പോസൽ ഫോം

Notes:

- The proposer should be satisfied with the details of the product and must pay specific attention to the Key Features brochure of the product.
- Receipt by the Company of the completed proposal and initial payment does not create any obligation on the part of the Company to underwrite the risk, and the Company shall not be liable until such time it has underwritten the risk and issued the policy.
- The initial payment must accompany this proposal and may be paid by cash, crossed cheque or demand draft made payable to Aviva Life Insurance Account Proposal Number "....." at the location of the Branch Office or in any other manner as may be approved by the Company.
- In case of cash deposits, refunds (if any) will be made by cheque only.
- If the proposer omits to give full and accurate information as required or misrepresents any information, the contract can be cancelled immediately by paying surrender value, if any, subject to misrepresentation being established in accordance with section 45 of Insurance Act, 1938.
- Proof of age is mandatory.

ഡബ്ബിംഗ്

[illegible]**Life to be Insured Details (Please complete in CAPITAL LETTERS)**

ജീവിത രക്ഷാഭാഗവലയിയിലേക്കുള്ള വിരമംശേഷം (ഭവവായി വലിയ അക്ഷരത്തിൽ മാനം)

Mr/Mrs/Miss/Ms പിതൃക്ക / സ്ത്രീപുരുഷ	
Surname പേരുകാരപ്പേര്	
Forenames പൂർവ്വനാമം	
Father's/Husband's Name പിതാവിന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്	
Mailing Address പിതൃവിലേക്കുള്ള വിലാസം	
Village ചാലുലി	P.O. പു.ഒ.
Mandal/Taluka/Town താലൂക്ക്/മണ്ഡലം/നഗരം	District വി.പ.ഒ.
State സംസ്ഥാനം	Pincode പിൻ കോഡ്
Gender പുരുഷം/നാരി, സ്ത്രീ/പുരുഷ	Life Insured's Annual Income Rs. ജീവിതവരുമാനം
Male ☐ Female ☐	Occupation തൊഴിൽ
Date of Birth ജനന തീയതി	
dd mm yyyy തീയതി മാസം വർഷം	Marital Status Single ☐ Married ☐ Widow(er) ☐ Divorced ☐
Age Proof School Certificate Voter ID/Ration Card Others	

Policy Details

ചേലിനടി വിവരങ്ങൾ

Sum Insured (Rs. in figures) (Min. ₹ 7,500 - Max. ₹ 3,00,000) (കുറഞ്ഞത് രൂ. 7,500 - ഉയർന്നത് രൂ. 3,00,000)		Premium (Rs. in figures) (ചെലവ് രൂ. in figures)		Preferred Mode of Payment (ഇനാക്കൗണ്ടിംഗ് / ഓൗട്ട് റൈറ്റ് പേമെന്റ്)		Cash ☐ Cheque ☐ Demand Draft ☐ Others ☐	
Policy Term (PT) and Premium Payment Term (PPT) (പോളിസി തുടര കാലാവധി (പി.ടി) & പ്രീമിയം അടയ്ക്കുന്നതുള്ള കാലാവധി (പി.പി.ടി))		PT: 8 years PPT: Single ☐		PT: 9 years PPT: 5 years ☐		PT: 10 years PPT: 7 years ☐	
Premium Payment Frequency (പ്രീമിയം അടയ്ക്കുന്നതിന്റെ ആവൃത്തത)		Single ☐		Half yearly ☐		Annually ☐	

Nomination Details

പ്രവേശനപരീക്ഷയ്ക്കും പഠനപരമ്പരയ്ക്കും

നോമിനിയുടെ പേര് _____
Name of the Nominee (Under section 39 of the Insurance Act 1938) _____
 (ഇക്സ്ട്രക്ടഡ് അനുവാദം 1938 ന്നു കീഴിൽ) _____
Relationship to the Life to be Insured _____
 ഇക്സ്ട്രക്ടഡ് അനുവാദത്തിന് തക്കതായ ബന്ധം _____
Date of Birth _____
 ജനന തീയതി _____

dd	mm	yy	yy	yy	yy	yy	yy
തീയതി	പ്രായം	യുദ്ധ	യുദ്ധ	യുദ്ധ	യുദ്ധ	യുദ്ധ	യുദ്ധ

Address _____

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

പ്രവാചകന്റെയും സൈന്യാധിപന്റെയും ചുരുക്കത്തിലാണ് ഈ കവിതയെഴുതിയിരിക്കുന്നത്.

Name of the Appointee മകുടയകാശിത്തല ചേർ	
Date of Birth ൧൯൯൯	
Address കോടം	
Signature of the Appointee	

ഉത്തമമായ ആരോഗ്യ പ്രസ്താവന

[illegible]

DECLARATION
I hereby declare that:

- a. I fully understand the meaning and scope of the Proposal Form and the questions in it and am submitting the completed proposal on my own accord, and I confirm that I have not been induced by anyone to make the proposal.
- b. The statements, declarations and material facts herein shall be the basis of a contract between me and the Company and if any untrue statement, declarations and material facts be contained herein, the Company shall have the right to cancel the policy, if issued.
- c. Should there be any change in any statements, declarations and material facts made in the Proposal Form from the time of my submission of the proposal to the Company, till the time the Company has underwritten the risk and issued the policy, I shall forthwith inform the Company in writing, failing which the Company may cancel the policy, if issued.
- d. If any future premium of other payments due to the Company are made by me through an adviser, then the Company shall not be liable unless the amounts are received and realised by the Company within the time the Company stipulates for receipt of the payments by the Company.
- e. I confirm that my personal information may be provided to Aviva Life Insurance Company India Ltd. by any medical practitioner, hospital and clinic, employer, In institution or any other persons or persons that may have any and all information about my health, medical history, and any hospitalization, advice, diagnosis, treatment, disease or ailment. I also consent to a personal medical investigation as part of my proposal.

In order to enable the company to assess the risk under my/our proposal and any time thereafter, I/we hereby authorise my/our past and present employer(s) business associates/medical practitioner / hospital any medical source / any life and non-life insurance company for organisation or Life Insurance Association's medical register to release to the Company and the Company to release to any medical source / any life and non-life insurance company / or Life Insurance Association or medical register, reinsurer, claims investigators, legal, medico-legal professionals, third party service providers engaged by the company for providing operational support to the company, such detail and provided such records of my / our employment / business or other details as may be considered relevant information about me/us may be collected and used by Aviva Life Insurance Company India Ltd. for the purpose of providing / offering me/us promotional material relating to any products and services.

In case for any reason this proposal has not been filled in by/ us, I/We hereby declare that the contents of this application for insurance, have fully explained to me/us & I/we fully understood the significance of the proposed contract.

പ്രഖ്യാപനം

ഞാൻ ഉതിറാൽ ഇത് പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു
പ്രാചാരസൽ മോർലി അതിഥവും സർവ്വദം, അതിലുള്ള ചോദ്യങ്ങളും ഞാൻ ഹരിണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കുന്നു ഒപ്പം ഹരിത്തീകരിച്ച പ്രോചാരസൽ
എന്റെ സഹോദര വകയായി സമർപ്പിക്കുന്നു, അത് കൂടാതെ പ്രോചാരസൽ ഉണ്ടാക്കുവാൻ ആരും എന്ന സാധനമില്ല എന്ന ഞാൻ സിവിൽകരിക്കുന്നു,
ഇതിൽ പറയുന്ന പ്രസ്താവനകൾ, പ്രഖ്യാപനങ്ങൾ ഭൗതിക വസ്തുതകൾ എന്റെയും കഠിനമായ യുദ്ധ രത്നങ്ങളായ കരോണി ആടുന്നവനായിരിക്കും, അത് കൂടാതെ ഏതെങ്കിലും അസത്യമായ പ്രസ്താവന,
പ്രഖ്യാപനങ്ങൾ ഭൗതിക വസ്തുതകൾ അതിൽ അടങ്ങിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, കഠിനമായ ചോളിസി, അഥവാ എടുത്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, റ്റാക്കാൻ അവകാശമുണ്ട്, കൂടാതെ അടുത്ത് പണത്തിൽ എന്നിക്ക് നഷ്ടപരിഹാരം ഉണ്ടാകും
) എന്റെ പ്രചാരസൽ കഠിനമായി സമർപ്പിക്കുന്ന കലം മുതൽ കഠിനമായ അപകട സാധ്യതയുള്ള ഉത്തരവാദിത്തം എടുത്തത് ചോളിസി ഹൃദയപ്പുറപ്പെട്ടിരിക്കുന്നത് വരെ, പ്രചാരസൽ മോർലിന്റെ വരുത്തിയ ഏതെങ്കിലും പ്രസ്താവനകൾ, പ്രഖ്യാപനങ്ങൾ പിന്നെ ഭൗതിക വസ്തുതകളിൽ എങ്കിലുമൊരു മറ്റൊരു ഉണ്ടെങ്കിൽ, ഞാൻ ഉടനെ തന്നെ രേഖാമൂലം കഠിനമായി വിവരമറിയിക്കുകയും ചെയ്യും, അതിൽ പരാജയപ്പെടുന്നത് കഠിനമായി ചോളിസി, അഥവാ എടുത്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, റ്റാക്കാൻ അവകാശമുണ്ട്, കൂടാതെ അടുത്ത് പണത്തിൽ എന്നിക്ക് നഷ്ടപരിഹാരം ഉണ്ടാകും.
) കഠിനമായി കട്ടിനുള്ള ഏതെങ്കിലും ഭാവി പ്രീതി അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് വീട്ടിലുകൾ ഒരു ഉണ്ടാകാൻ ഉണ്ടാകാത്തത് ഞാൻ ഉന്നയിക്കുന്നതിൽ, പിന്നീട് തുകകൾ ലഭിക്കുന്നത് വരെ കഠിനമായ ഉത്തരവാദിത്തമായിരിക്കുന്നതല്ല കലം കഠിനമായി തീർപ്പിലാക്കിയ സമയ പരിധിയിൽ പണം രേഖയിൽ വേണ്ടി വ്യവസ്ഥ ഉന്നയിക്കുന്നു.
) എന്റെ വ്യക്തിപരമായ വിവരങ്ങൾ ഏതെങ്കിലും ചികിത്സാ സംബന്ധമായ പ്രസ്താവനകൾ, ആശുപത്രി, ഒപ്പം കൂനിക, തൊടിലുടമ, സ്ഥാപനം, അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും വ്യക്തിയോ വ്യക്തികളോ അവർ ജീവിതം ഇൻഷുറൻസ് നൽകാൻ ഇടയുണ്ട് എന്ന് ഞാൻ സമർപ്പിക്കുന്നു, അതിൽ എന്റെ ആരോഗ്യം, ചികിത്സാ സംബന്ധമായ ചരിത്രം, എല്ലാറ്റിലും ആശുപത്രിയിൽ കിടക്കേണ്ടി വന്നതിനെ കുറിച്ചും, ഉപദേശം, രോഗനിർണയം, ചികിത്സ, രോഗം അല്ലെങ്കിൽ വ്യത്യസ്ത എന്തെങ്കിലും കൂറിച്ചുള്ള ഏതെങ്കിലും അഥവാ എല്ലാ വിവരങ്ങളും ഉണ്ടാകാം. ഞാൻ എന്റെ പ്രചാരസൽ മറ്റ് ഭാഗമായി ഒരു സ്വകാര്യ രേഖയിൽ അനുപ്രസംഗത്തിൽ വരെ സമ്മതിക്കുകയുണ്ട്.

[illegible]

An illustration has been shown to me by the Company representative

YES ☐ NO ☐
അതെ അല്ല

[illegible]

Vernacular Declaration (to be handwritten by the life to be insured/proposer) **தொகுத்துக் தலையிடுவதற்குரியவருக்கு (நிர்ணயிப்பவர்):** கனியலு மட்டிசுமெல்ல சிதவ், ரீஸ் சிமுசிமெலு சிபிபெலெல

The Life to be insured / proposer 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."

ഈ ഉപപത്രിയുടെ ഉള്ളടക്കം എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലായിട്ടുണ്ട്. ഈ ഉപപത്രിയിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്ന ഉപപത്രിയുടെ ഉള്ളടക്കം എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലായിട്ടുണ്ട്. ഈ ഉപപത്രിയിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്ന ഉപപത്രിയുടെ ഉള്ളടക്കം എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലായിട്ടുണ്ട്. ഈ ഉപപത്രിയിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്ന ഉപപത്രിയുടെ ഉള്ളടക്കം എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലായിട്ടുണ്ട്.

Signature/Thumb impression of Life to be Insured

बीमा अधिनियम 1938 के तहत धारा 41 और 45

Section 41 & 45 of Insurance Act 1938

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

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

41(1) ജീവൻ അല്ലെങ്കിൽ ഇന്ത്യയിലെ വസ്തുവകകൾ എന്നിവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള അപകടസാധ്യത ലഘൂകരിക്കുന്നതിനുള്ള ഇൻഷുറൻസ് എടുക്കുന്നതിന് അല്ലെങ്കിൽ പുതുക്കുന്നതിന് അല്ലെങ്കിൽ തുടരുന്നതിന് ഏതെങ്കിലും വ്യക്തിക്കെ നേരിട്ടോ അല്ലാതെയോ പ്രേരിപ്പിക്കുന്നതിന്, കൊടുക്കാനുള്ള കമ്മീഷൻ മൊത്തമായി അല്ലെങ്കിൽ ഭാഗികമായി കിഴിവ് അനുവദിക്കുന്നതിന് അല്ലെങ്കിൽ പോളിസിയിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന പ്രീമിയം തുകയിൽ ഇളവ് അനുവദിക്കുന്നതിന് അല്ലെങ്കിൽ ഇൻഷുറൻസ് ഓതാവ് പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള പ്രോസ്പെക്ടസ് അല്ലെങ്കിൽ പട്ടികയ്ക്ക് വിധേയമായി നൽകുന്നത് അല്ലാതെയുള്ള കിഴിവുകൾ പോളിസി എടുക്കുന്ന അല്ലെങ്കിൽ പുതുക്കുന്ന അല്ലെങ്കിൽ തുടരുന്ന വ്യക്തിക്ക് നൽകാൻ അല്ലെങ്കിൽ വാഗ്ദാനം ചെയ്യാൻ ആരെയും അനുവദിക്കുന്നതല്ല. കമ്മീഷൻ സ്വീകരിക്കുന്ന സമയത്ത് ശരിയായ അർത്ഥത്തിൽ ഇൻഷുററുടെ കീഴിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ഒരു എജന്റ് ആണെന്ന് സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ഒരു ഇൻഷുറൻസ് എജന്റ് തന്റെ പേരിൽ എടുക്കുന്ന ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് പോളിസിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ലഭിക്കുന്ന കമ്മീഷൻ സ്വീകരിക്കുന്നത് ഈ ഉപവകുപ്പ് അനുസരിച്ച് പ്രീമിയത്തിലെ കിഴിവായി കണക്കാക്കാൻ കഴിയില്ല.

(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) ഏതെങ്കിലും വ്യക്തികൾ ഈ വകുപ്പിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പാലിക്കുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ അവർ 10 ലക്ഷം രൂപ വരെ പിഴ നൽകേണ്ടിവരും.

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

45 (1) പോളിസി തീയതി മുതൽ മൂന്ന് വർഷം കഴിഞ്ഞതിന് ശേഷം ഒരു സാഹചര്യത്തിലും ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് പോളിസിയെ കുറിച്ച് സംശയം ഉയർത്താൻ പാടില്ല. അതായത്, പോളിസി നൽകിയ തീയതി മുതൽ അല്ലെങ്കിൽ അപകടസാധ്യത ആരംഭിക്കുന്ന തീയതി അല്ലെങ്കിൽ പോളിസി പുതുക്കേണ്ട തീയതി അല്ലെങ്കിൽ പോളിസി റൈഡറിന്റെ തീയതി, ഏതാണോ ഒടുവിലത്തേത്

(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) തട്ടിപ്പിന്റെ സാഹചര്യത്തിൽ പോളിസി നൽകിയ തീയതി അല്ലെങ്കിൽ അപകടസാധ്യത ആരംഭിക്കുന്ന തീയതി അല്ലെങ്കിൽ പോളിസി പുതുക്കുന്ന തീയതി അല്ലെങ്കിൽ പോളിസി റൈഡറിന്റെ തീയതി, ഇതിൽ ഏതാണോ ഒടുവിലത്തേത്, മൂന്ന് വർഷത്തിനുള്ളിൽ സംശയം ഉയർത്താവുന്നതാണ്.

അത്തരം തീരുമാനത്തിന് അടിസ്ഥാനമായ രേഖകളെ കുറിച്ച് ഇൻഷുറർ ഇൻഷുറർ എടുത്ത വ്യക്തിയെ അല്ലെങ്കിൽ നിയമ പ്രതിനിധി അല്ലെങ്കിൽ നോമിനി അല്ലെങ്കിൽ അസൈനീസിനെ രേഖാമൂലം അറിയിക്കണം.

(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) തന്റെ അറിവിന്റെയും ബോധ്യത്തിന്റെയും പരിമിതിയിൽ നിന്നാണ് തെറ്റായ വിവരം നൽകിയത് അല്ലെങ്കിൽ വസ്തുത മറച്ചുവെച്ചത് അല്ലെങ്കിൽ ബോധപൂർവ്വമല്ല വസ്തുത മറച്ചുവെച്ചത് അല്ലെങ്കിൽ അത്തരം തെറ്റായ വിവരം അല്ലെങ്കിൽ മറച്ചുവെച്ച വസ്തുത ഇൻഷുററുടെ അറിവിലുള്ളതാണെന്ന് ഇൻഷുറൻസ് എടുത്ത വ്യക്തിക്ക് തെളിയിക്കാൻ കഴിഞ്ഞാൽ തട്ടിപ്പിന്റെ പേരിൽ ഉപവകുപ്പ് 2-ൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ലാത്ത ഒന്നിന്റെയും പേരിൽ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് പോളിസി ഇൻഷുറൻസ് നിരാകരിക്കാൻ പാടില്ല. തട്ടിപ്പിന്റെ സാഹചര്യത്തിൽ പോളിസി ഉടമ ജീവിച്ചിരിപ്പില്ലെങ്കിൽ തെറ്റാണെന്ന് തെളിയിക്കേണ്ട ബാധ്യത ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ആയിരിക്കും.

(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) ഏതെങ്കിലും പ്രസ്താവനയുടെ അല്ലെങ്കിൽ ഇൻഷുറൻസ് എടുക്കുന്ന വ്യക്തിയുടെ ആയുസ്സുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വസ്തുത മറച്ചുവെച്ചതിന്റെ അല്ലെങ്കിൽ ഇൻഷുറൻസ് അല്ലെങ്കിൽ റൈഡർ നൽകിയതിന് ആധാരമായ മറ്റേതെങ്കിലും വിവരം തെറ്റായി നൽകിയതിന്റെ പേരിൽ പോളിസി നൽകിയ തീയതി മുതൽ അല്ലെങ്കിൽ അപകടസാധ്യത ആരംഭിക്കുന്ന തീയതി അല്ലെങ്കിൽ പോളിസി പുതുക്കുന്ന തീയതി അല്ലെങ്കിൽ പോളിസി റൈഡറിന്റെ തീയതി, ഏതാണോ ഒടുവിലത്തേത്, മൂന്ന് വർഷത്തിനുള്ളിൽ ഒരു ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് പോളിസിയെ കുറിച്ച് സംശയം ഉയർത്താവുന്നതാണ്.

അത്തരം തീരുമാനത്തിന് അടിസ്ഥാനമായ രേഖകളെ കുറിച്ച് ഇൻഷുറർ ഇൻഷുറർ എടുത്ത വ്യക്തിയെ അല്ലെങ്കിൽ നിയമ പ്രതിനിധി അല്ലെങ്കിൽ നോമിനി അല്ലെങ്കിൽ അസൈനീസിനെ രേഖാമൂലം അറിയിക്കണം.

തട്ടിപ്പിന്റെ പേരിലല്ലാതെ തെറ്റായ വിവരം നൽകിയതിന്റേയോ വസ്തുത മറച്ചുവെച്ചതിന്റേയോ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പോളിസി റദ്ദാക്കുകയാണെങ്കിൽ, റദ്ദാക്കുന്ന തീയതി വരെ അടച്ചിട്ടുള്ള പ്രീമിയം തുക ഇൻഷുറൻസ് എടുത്ത വ്യക്തി അല്ലെങ്കിൽ ഇൻഷുറൻസ് എടുത്ത വ്യക്തിയുടെ നിയമ പ്രതിനിധി അല്ലെങ്കിൽ നോമിനി അല്ലെങ്കിൽ അസൈനീസിന് പോളിസി റദ്ദാക്കി 90 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ തിരികെ നൽകണം.

(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) ഇൻഷുറർക്ക് അനുയോജ്യമെന്ന് തോന്നുന്ന പക്ഷം എന്ത് സമയത്തും പ്രായം തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള രേഖ ആവശ്യപ്പെടുന്നതിന് ഈ സെക്ഷനിലെ ഒന്നും തടസ്സമല്ല. ഇൻഷുറൻസ് എടുത്ത വ്യക്തിയുടെ പ്രായം തെറ്റായി രേഖപ്പെടുത്തി എന്നതിന്റെ പേരിൽ മാത്രം ഒരു പോളിസിയെ കുറിച്ച് സംശയം ഉയർത്താൻ പാടില്ല. സെക്ഷൻ 45 പൂർണ്ണമായും മനസ്സിലാക്കുന്നതിനായി ഇൻഷുറൻസ് ആക്ട് 1938-ഉം കാലാകാലങ്ങളിൽ വരുത്തിയിട്ടുള്ള ഭേദഗതികളും പരിശോധിക്കുക.

രചയിതാവ് രചിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ വർഷങ്ങളിലും ഫലപ്രദമായ (ശബ്ദമുള്ള) വാഗ്ദാനം കേൾക്കാൻ ജനങ്ങളെ അറിയിക്കുക, ജനങ്ങളുടെ ശ്രദ്ധയിൽ ഡയലോഗ്/അഭിപ്രായം അഭിപ്രായം അഭിപ്രായം രചിച്ചിട്ടുള്ളവയെ വിശദീകരിക്കുക

[illegible][illegible]

--

*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.

പ്രമാണാധിക ഭരണഘടനയുടെ പ്ലെയിബുക്ക് /വിരുദ്ധമായോ ആണ് നൽകുന്നത് എങ്കിൽ, ആളെ പെട്ടെന്ന് തിരിച്ചറിയാനു പറ്റുന്നതും, എന്നാൽ ആവിവ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ ഉടമസ്ഥനായിരിക്കുന്നതും ഉൾപ്പെടെയുള്ളവയെക്കുറിച്ച് ഇത് പ്രസ്താവന നടത്തേണ്ടത്.

CUSTOMER INFORMATION REPORT ഉപഭോക്താവിന് പരിശീലനമുള്ളത്:

To be filled by Adviser ഓഗസ്തമവനെവു; ലുതഴ;ഴ;ഴഹചയ;നലസ;

ആവൃത്തം എങ്ങനെ

First Life

1. Did you personally meet the life to be insured? നിങ്ങൾ വ്യക്തിപരമായി രക്ഷാഭാഗം ചെയ്ത ജീവിതത്തെ കണ്ടുമുട്ടിയിട്ടുണ്ടോ?

YES ☐ NO ☐
അതെ അല്ല

2. What proof of Identity have you seen of the Life Insured? ജീവിതത്തെ രക്ഷാഭാഗം ചെയ്ത വ്യക്തിയുടെ എന്തെങ്കിലും തിരിച്ചറിയൽ തെളിവാണ് നിങ്ങൾ കണ്ടിരിക്കുന്നത്?

Driving License ☐

വാഹനം ഓടിക്കുന്നതിനുള്ള അനുമതി

Voter ID Card ☐

വോട്ടർ ചെയ്യുന്നയാളുടെ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്

Others please specify _____
 മറ്റ് വ്യക്തിമാരെക്കുറിച്ച്

YES ☐ NO ☐
അതെ അല്ല

3. Are you satisfied with the responses given by the proposer on proposal form including the DGH section?
 ഡി ജി ഹി എഫ് വിഭാഗം ഉൾപ്പെടെ പ്രോപ്പോസറൽ ഫോമിൽ പ്രദേശസർ ശേരിയായ രീതിയിൽ നൽകിയ പ്രതികരണം കൊണ്ട് നിങ്ങൾ തൃപ്തരണോ?

YES ☐ NO ☐
 (0000) (0001)

4. **Proof of Income: Are you satisfied with the income declaration made by the Life Insured** (വരുമാനത്തിന്റെ തെളിവ്)
a. If yes, what proofs of income do you checked?
(അതെ എങ്കിൽ, നിങ്ങൾ വരുമാനത്തിന്റെ ഏതു തെളിവുകൾ ആണ് പരിശോധിച്ചിട്ടുള്ളത്)

YES ☐ NO ☐
അതെ അല്ല

Income Tax Return

രണ്ടാം പകുതിയിൽ നിന്നുള്ള

Form 16

ഗുണക ലഭ്യമാകട്ടെ

Property/Land Holding Detail ☐

ഈശ്വരസ്വാമി, ൧൯൭൦-൭൧ ലുസ, ധർമ്മശാസ്ത്രം

Others please specify _____
மற்றவ்வகைகள்தரவும்

5. Is there anything in the life to be insured's occupation, life style, financial or social position or other circumstances that you feel the underwriter should be aware of?

YES ☐ NO ☐
അതെ അല്ല

[illegible]

If Yes, please give details ஆம் என்றால் தயவுசெய்து வரிகளை அளக்கவும்.

6. Is the nominee dependent of the proposer? If No, please give details നിയമിക്കപ്പെട്ടവൻ പ്രോപ്പോസർക്ക് ഒരു ആശ്രയിച്ചവനാണ്. അതെ എല്ലാത്തരം തരങ്ങളിലെ ഭരണകർമ്മങ്ങൾ നടന്നു വരുന്നു.

YES ☐ NO ☐
അതെ അല്ല

a. Give details of the insurable interest that exist between the proposer and the nominee. സ്ഥാപനത്തിനുള്ള അനുബന്ധ രേഖകൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന എല്ലാ വിവരങ്ങൾക്കും അനുസരിച്ച്.

Adviser Name
DkShwW RE SktV

Adviser Code
 ஆலோசகரின் குறியீடு

Date
(തീയതി)

Signature of Adviser

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-122003 Haryana India
Tel. + 91 (0)124 270 9000 Fax +91(0)124 257 1209

www.avivaIndia.com

Registered Office: 2nd floor Prakashdeep Building 7 Tolstoy Marg New Delhi 110001 India.

Insurance is the subject matter of the solicitation.

SP/SS/.Jan 2015