

1.11 Permanent Address സ്ഥിരം മെൻഡിലാസം (IF DIFFERENT FROM CURRENT RESIDENTIAL ADDRESS) നിലവിലെ താമസ മെൻഡിലാസണ്ടിൽ നിന്ന് വ്യത്യസ്തമാണെങ്കിൽ

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

മേൽപ്പറയിലാസം
(ആവശ്യമയ സ്ഥലങ്ങളിൽ
ഡേവാലി c/o,s/o,w/o,d/o,
h/o,f/o ഉൾപ്പെടുത്തുക) Landmark

ലാൻഡ് മാർക്ക്

Pin Code
പിൻ കോഡ്

City/Village പട്ടണം / ഗ്രാമം

District ജില്ല

State സംസ്ഥാനം

Phone ഫോൺ

Mobile മൊബൈൽ

STD Code പോണ്ടി

Phone No. ഫോൺ നം.

1.13 Educational Qualification

വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത

Post Graduate
പോസ്റ്റ് മാജേറ്റ്

Graduate
ഗ്രാജേറ്റ്

Diploma
ഡിപ്പ്ലോം

12th Pass
പഠനം കൂടാൻ പാസ്

Below 12th
കുറഞ്ഞ ക്ലാസ്സ്

Others (Specify)
മറ്റ് (വ്യക്തമാക്കുക)

1.14 Occupation

തയാറിൽ

Salaried
സാലറേറ്റ്

Business Owner
വ്യാപാരി

Self-employed
സ്വയം നിർവ്വഹിക്കുന്ന അനുഭവിക്കുന്ന വ്യക്തി

Student
വിദ്യാർത്ഥി

Housewife
ഗൃഹനാഥ

Retired/Pensioner
റൈറ്റെ/പേര്സൺ ഓഫീസ് ലാഭിക്കുന്ന അനുഭവിക്കുന്ന വ്യക്തി

Agriculturist
കുടുംബിക്കാരൻ

Others (Specify)
മറ്റ് (വ്യക്തമാക്കുക)

If student (a) Course presently pursuing _____, (b) Name of Institution _____, (c) Duration of Course _____

വിജ്ഞാനിക്കു ആരാഗ്ഗിക്കു ഇപ്പോൾ തുടരുന്ന കോഴ്സ്----- സ്ഥാപനത്തിൽ പോർ കോഴ്സിൽനിന്നു കാലാവധി _____

Work details of life to be insured ലെഖിക്കേണ്ട തൊഴിൽ വിശദാവലമാണ്

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

കർത്തവ്യങ്ങളുടെ കൂട്ടുമായ സ്ഥലവാവിവരണം നൽകുക ഉടെ: കെച്ച യാഥു കൂപ്പടം/ടെക്സിപ്പ്രൈൻസ്, ടെക്സി ഓട്ടോമൂറു/വജ കയറ്റുമതി ബിനിനെൻ തുടങ്ങിയവ

1.16 Your Designation നിലവിലുള്ള പദവി _____

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

If yes, please give details.

എത്രയും പ്രാഥമിക സാമ്പത്തികക്കൂട്ടുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണോ നിണ്ണുവും ജോലി (ഉദാ: കെമിക്കൽ ഹാക്കർ, വനികൾ, സ്വീംഗുംകവസ്തുകൾ, (ഒപ്പിപ്പിക്കുന്ന കുക്കിൾ തുടങ്ങിയവ) എന്നിൽ, കെമാറ്റി പിഡാഡാഡാൾ നാട്ടിക്കു

1.18 Name of Organisation/Business സ്ഥാപനത്തിന്റെ /ബ്രൂഡ് മോഡിലിന്റെ പേര്

Address
മെൻഡിലാസം

Landmark
ലാൻഡ് മാർക്ക്

Pin Code
പിൻ കോഡ്

City/Village പട്ടണം / ഗ്രാമം

District ജില്ല

State സംസ്ഥാനം

Phone ഫോൺ

Mobile മൊബൈൽ

STD Code പോണ്ടി

Phone No. ഫോൺ നം.

1.19 Annuitant's Annual Income Rs. : _____

അനുബന്ധം നിന്ന് പിന്തീസ് വരുമാനം തുറന്നിട്ടുണ്ട്

1.20 E-mail ID _____

ഇംഗ്ലീഷിൽ എഴുപ്പി:

1.21 Age proof School/College Certificate Municipal Records Defence ID Card Passport Others (Specify)

പ്രാഥമിക ശിഖിപ്പ്
സംഗ്രഹിതം/കോളേജ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

മുനിസിപ്പൽ റിക്രോർഡ്സ്

ഡെഫൻസ് ID കാർഡ്

പാസ്പോർട്ട്

മറ്റ് (വ്യക്തമാക്കുക)

1.22 Income Tax PAN Number _____

ഇൻസിക്കം കാക്സ് പാൻ നമ്പർ

2. Nomination/Beneficiary Details (Applicable for option II, III & IV only) നോമിനേറ്റു / പ്രധാനക്ക് വിശദമാക്കിപ്പാക്കി നോമിനേറ്റു ഫൂണ്ട് നോമിനേറ്റു ഫോൺ മാത്രം സ്ഥാക്കണം.

Nominee/Beneficiary നോമിനീയുടെ / പ്രധാനക്ക്

2.1 Name of the Nominee* നോമിനീയുടെ /
Beneficiary
(*Under section 39 of the (ഇൻഡ്യൻസ് ആക്ട് 1938
Insurance Act 1938) ലെ സൗക്ഷ്യം 39 ന് വിശദം)

2.2 Relationship to the അനുബന്ധം ആയിട്ടുള്ള ബന്ധം
Annuitant

2.3 Date of Birth ജനന തീയതി

Date തീയതി Month മാസം Year വർഷം

2.4 Address മെൻഡിലാസം

Landmark
ലേഡ്മാർക്ക്

Pin Code
പിൻ കോഡ്

City/Village ശহർ / ഗാർ

District ജില്ല

State രാജ്യ

Phone ഫോൺ

Mobile മൊബൈൽ

STD Code എസ്ടാറ്റിക്ക കോഡ്

Phone No. ഫോൺ നമ്പർ

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:

മുകളിൽ പറാക്കിക്കൊള്ളുന്ന രക്ഷിതാവ്/ജിവിതപങ്കാളി/കൂട്ടി അല്ലാതെ ആരക്കില്ലാണെങ്കിൽ ഇതുവരെ നാമനിർദ്ദേശത്തിൽ ഏറ്റവും കാലാവധിയിൽ നിന്നുണ്ട്

If Nominee/Beneficiary is a Minor, please give details of the appointee (should be a Major) നോമിനീയുടെ അപ്പോൾ പ്രധാനക്ക് പ്രത്യേകിച്ചു നിന്നുണ്ട് (പ്രധാനക്ക് പ്രത്യേകിച്ചു നിന്നുണ്ട്)

a. Name of the Appointee
രക്ഷിക്കാനിയുടെ പേര്

b. Relationship to the Minor
രക്ഷിക്കാനിയുടെ ബന്ധം

c. Date of Birth
ജനന തീയതി Month മാസം Year വർഷം

6. Vernacular Declaration (to be handwritten by the Annuitant) അനുഭാഷയിലുള്ള പ്രവൃത്തം (അനുഭാവിക്കെടുത്ത ഒക്കെയുള്ളത് ചെയ്യുവനമായി)

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."
അനുഭാവിക്കെടുത്ത ഇൻസുറൻസ് പ്രവൃത്തം താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന കൂളത്തില് പുസ്തിക്കുക:
അനുഭാവിക്കെടുത്ത ഇൻസുറൻസ് പ്രവൃത്തം അപേക്ഷയുടെ ഉള്ളടക്കം/ഒക്കെൽക്കണമെന്നും അനുഭാവിക്കെടുത്ത ഒക്കെൽക്കണമെന്നും അനുഭാവിക്കെടുത്ത ഒക്കെൽക്കണമെന്നും.

അനുഭാവിക്കെടുത്ത റീറ്റേഡ് - 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).

പ്രതിക പുസ്തിക്കുന്ന വ്യക്തിയുടെ പ്രവൃത്തം (അനുഭാഷയിലാണ് കൂട് വെക്കുന്നതെങ്കിൽ, പെമ്പറിൽ മുത്തുവരുത്തുന്നതു/അലോക്കിൽ അലോക്കുകൾ അലോക്കുമ്പെടുത്തുന്ന പുസ്തിക്കുന്ന സഹായവുംതിൽ)

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

എൻറി ഇന്റിനാൻ പ്രവൃത്തം പോലീചെയ് ഉള്ളടക്കം അനുഭാവിക്കെടുത്ത റീറ്റേഡ് പുസ്തിക്കുന്ന കൂളം അവൻ/ അവൻ അനേത കാര്യ പുസ്തിക്കുന്ന മനസ്സിലാക്കിയിരിക്കുന്നു അത് കൂടാതെ എൻറി അനുഭാവിക്കെടുത്ത റീഫറൻസ് അനുഭാവിക്കെടുത്ത റീഫറൻസ് അനുഭാവിക്കെടുത്ത റീഫറൻസ്. Declarant's* Name and Address നിയമാനുസൂത്രമായി പ്രതിജ്ഞയെപ്പറ്റുന്ന അള്ളുട പേരും മേൽവിലാസവം

Pincode	_____	_____	_____	_____	_____

--

Signature of declarant* നിയമാനുസൂത്രമായി പ്രതിജ്ഞയെപ്പറ്റുന്ന അള്ളുട പേര്

*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

*പ്രവൃത്തിക്കുന്നതിൽ/പരിപാലനം ആവശ്യിക്കാതെ ഇപ്പോൾ സാമ്പത്തികമായ വ്യാപാരമുള്ളു, പെട്ടെന്ന് ആവശ്യിക്കാതെ വ്യാപാരമുള്ള അടിസ്ഥാനം ഉണ്ടും. ഈ വ്യാപാര അവിം ഒരു മുൻ്നിയും അല്ലാതിന്തിരം.

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