

1.12 Permanent Address Address (please include c/o, s/o, w/o, d/o, h/o, f/o wherever necessary) చిరునామా (దయచేసి అవసరమైన చోట్లలో ఖ/పి, బ/ని, శి/ని, బ/ని, ఖ/ని, అ/ని, ఇ/ని, ని జతచేయండి)		(IF DIFFERENT FROM CURRENT RESIDENTIAL ADDRESS) ప్రస్తుత నివాస చిరునామా కాకపోతే	
Landmark ఆనవాలు		Pin Code పిన్ కోడ్	
City/Village జిల్లా/గ్రామం	District జిల్లా	State రాష్ట్రం	
Phone ఫోన్	STD Code ఎస్టిడి కోడ్	Phone No. ఫోన్ నెం.	Mobile మొబైల్
1.13 Educational Qualification విద్యా అర్హత		<input type="checkbox"/> Post Graduate పోస్ట్ గ్రాడ్యుయేట్ <input type="checkbox"/> Graduate గ్రాడ్యుయేట్ <input type="checkbox"/> Diploma డిప్లొమా <input type="checkbox"/> 12th Pass 12 వ తరగతి ఉత్తీర్ణం <input type="checkbox"/> Below 12th 12 వ తరగతి కంటే తక్కువ <input type="checkbox"/> Others (Specify) ఇతరత్రా (నివరించండి)	
1.14 Occupation వృత్తి		<input type="checkbox"/> Salaried జీతం సంపాదిస్తున్నారు <input type="checkbox"/> Business Owner వ్యాపార యజమాని <input type="checkbox"/> Self-employed స్వయం-ఉపాధి <input type="checkbox"/> Student విద్యార్థి <input type="checkbox"/> Housewife గృహిణి <input type="checkbox"/> Retired/Pensioner ఉద్యోగ విరమణ అయ్యారు/ పింషను తీసుకుంటున్నారు <input type="checkbox"/> Agriculturist వ్యవసాయం సాగు చేస్తున్నారు <input type="checkbox"/> Others (Specify) ఇతరత్రా (నివరించండి)	
If student (a) Course presently pursuing విద్యార్థి అయితే ప్రస్తుతం చేస్తున్న కోర్సు..... సంస్థ పేరు కోర్సు వ్యవధి (b) Name of Institution (c) Duration of Course			
Work details of life to be Insured విధుల యొక్క అవలంబన వ్యభావం			
1.15 Exact Nature of Duties (Give Description e.g: Trading In Food Grain / Textiles, Driving Taxi / Business of Diamond Export etc.) ద్యుతీల యొక్క ఖచ్చితమైన వ్యభావం వివరాలు ఇవ్వండి ఉదా: ఆహార దాన్యాలు లేదా పత్త పంక్తము వ్యాపారం, ట్యాక్సీ డ్రైవర్ లేదా వజ్ర ఎగుమతుల వ్యాపారం మొదలైనవి.			
1.16 Your Designation మీ హోదా			
1.17 Is your occupation associated with any specific hazard (e.g. Chemical factory, mines, explosives, corrosive chemicals etc.) If yes, please give details. మీ వృత్తిలో ఏదైనా విద్యుత్తును ప్రమాదాలు ఉంటాయా (ఉదా. రసాయన కర్మాగారం, గనులు, పేలుడు పదార్థాలు, ప్రమాదకర రసాయనాలు మొదలైనవి), ఒకపేజీ సమాధానం అవును అయిన వక్లలో దయచేసి వివరాలు ఇవ్వగలరు			
1.18 Name of Organisation/Business సంస్థ / వ్యాపారం పేరు Address చిరునామా Landmark ఆనవాలు City/Village జిల్లా/గ్రామం District జిల్లా State రాష్ట్రం Phone ఫోన్ STD Code ఎస్టిడి కోడ్ Phone No. ఫోన్ నెం. Mobile మొబైల్			
1.19 Annuitant's Annual Income Rs. : జీవిత బీమా ప్రియంనుకునే వ్యక్తి వార్షిక ఆదాయం రూ:			
1.20 E-mail ID ఈమెయిల్ ఐడి			
1.21 Age proof వయసు ధృవీకరణ <input type="checkbox"/> School/College Certificate స్కూల్/కాలేజీ పబ్లికేషన్ <input type="checkbox"/> Municipal Records మున్సిపల్ రికార్డులు <input type="checkbox"/> Defence ID Card డిఫెన్స్ ఐడి కార్డు <input type="checkbox"/> Passport పాస్ పోర్ట్ <input type="checkbox"/> Others (Specify) ఇతరత్రా (నివరించండి)			
1.22 Income Tax PAN Number ఆదాయపు పన్ను PAN నంబరు			
2. Nomination/Beneficiary Details (Applicable for option II,III & IV only) నామినేషన్/భోగ్యుని వివరాలు			
2.1 Name of the Nominee*/Beneficiary (*Under section 39 of the Insurance Act 1938) మొదటి నామినే/ని (నికర బీమాపట్టం లోని 39 వ సెక్షన్ కింద)			
2.2 Relationship to the Annuitant అనుమానించే వ్యక్తికి సంబంధం			
2.3 Date of Birth పుట్టినతేదీ Date తేదీ Month నెల Year సంవత్సరం			
2.4 Address చిరునామా Landmark ఆనవాలు City/Village జిల్లా/గ్రామం District జిల్లా State రాష్ట్రం Phone ఫోన్ STD Code ఎస్టిడి కోడ్ Phone No. ఫోన్ నెం. Mobile మొబైల్			
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: మీ తల్లిదండ్రులు లేదా భాగస్వామి లేదా బిడ్డ కాకుండా పైన తిరిగి పేర్కొనబడిన వ్యక్తి అయితే, కింద ఇచ్చిన జాగాలో అందుకు గల కారణాలు ఏమిటో తెలపండి:			
If Nominee/Beneficiary is a Minor, please give details of the appointee (should be a Major) నామినే/ని పైన వ్యక్తి అయితే, దయచేసి నియమిత వ్యక్తి వివరాలు తెలపండి (మేజర్ అయ్యి ఉండాలి)			
a. Name of the Appointee నియమిత వ్యక్తి పేరు			
b. Relationship to the Minor చిరునామా			
c. Date of Birth పుట్టినతేదీ Date తేదీ Month నెల Year సంవత్సరం			

--

--	--

STD Code **ఎస్టిడి కోడ్** **Phone No.** **ఫోన్ నెం.**

[illegible]

Date: _____ **Place :** _____
 తేది DD MM YYYY స్థలం

Date:	DD	MM	YYYY	పేజీ
-------	----	----	------	------

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) భారతదేశంలోని జీవితాలు లేదా ఆస్తులకి సంబంధించిన ఏ విధమైన స్పృహకైనా అనుగుణంగా ఒక పాలసీని తీసుకోవడానికి లేదా పొడిగించడానికి లేదా కొనసాగించడానికి బీమా మీద చూపించిన చెల్లించిన కమిషన్ మొత్తం లేదా భాగం లేదా కిస్సీ మీద చూపించిన ఏదైనా రిబేటుని ఏ వ్యక్తినైనా ప్రత్యక్షంగానైనా లేదా పరోక్షంగానైనా ప్రబోధపెట్టడానికి ఏ వ్యక్తికీ అనుమతి లేదు లేదా అనుమతి ఇవ్వబడదు, లేదా ప్రచురించబడిన బీమాదారుని టేబుల్స్ లేదా ప్రాస్పెక్టస్ కి సంబంధించి అనుమతించబడిన అటువంటి రిబేటుని మినహాయించి ఏ రిబేటునైనా ఆమోదించే ఒక పాలసీని కొనసాగించడానికి లేదా పొడిగించడానికి లేదా తీసుకోవడానికి ఏ వ్యక్తికీ అనుమతి లేదు లేదా అనుమతి ఇవ్వబడదు. బీమా ఏజెంట్ స్వయంగా తన జీవితం కోసం తీసుకునే పాలసీకి అనుసంధానమైన కమిషన్ స్వీకరించడం ఈ సబ్ సెక్షన్ లో తెలియజేసిన విధంగా కిస్సీ రిబేట్ ఆమోదానికి అంగీకారం ఇవ్వదు, అటువంటి సమయంలో ఒకవేళ అతను బీమాదారు నియమించుకున్న అధికృత బీమా ఏజెంట్ గా, పొందుపరచిన నియమ నిబంధనలకు అనుగుణంగా ఉంటేనే ఇది వర్తిస్తుంది.

(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) ఈ విభాగంలోని నిబంధనలను అనుసరించడంలో ఏ వ్యక్తినా తప్పిదం చేస్తే 10 లక్షల రూపాయల వరకూ జరిమానా విధించే అవకాశం ఉంది.

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) పాలసీ తేదీ నుండి మూడిళ్ల గడువు ముగిసిన తర్వాత ఏ జీవిత బీమా పాలసీ గురించి ప్రశ్నించడం కుదరదు లేదా మాట్లాడటం ఉండదు, అంటే పాలసీ జారీ చేసిన తేదీ నుండి లేదా నష్టం సంభవించిన తేదీ నుండి లేదా పాలసీని పునరుద్ధరించిన తేదీ నుండి లేదా పాలసీ రైడర్ తేదీ నుండి ఏది తర్వాత అయితే అది వర్తిస్తుంది.

(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) మోసం ప్రాతిపదికన పాలసీ జారీ చేసిన తేదీ లేదా నష్టం వచ్చే తేదీ లేదా పాలసీ పునరుద్ధరణ తేదీ లేదా పాలసీ రైడర్ తేదీ నుండి, అంటే ఏది తర్వాత అయితే అప్పటినుండి మూడిళ్ల లోపు ఏ సమయంలోనైనా జీవిత బీమా గురించి ప్రశ్నించవచ్చు.

ఏ ప్రాతిపదికన మరియు ఏ అంశాలపై అటువంటి నిర్ణయంపై ఆధారపడి ఉన్న బీమాదారుడు లేదా చట్టబద్ధమైన ప్రతినిధులు లేదా ఉద్దేశించబడినవారు లేదా బీమాదారునిచే నియమిత వ్యక్తులతో రాతపూర్వకంగా వారితో బీమాదారు కమ్యూనికేట్ చెయ్యాలి.

(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) ఇచ్చిన తప్పు సమాచారం లేదా నిజాన్ని దాచిపెట్టడం తనకి తెలిసే జరిగిందని ధృవీకరించినప్పుడు లేదా నిజాన్ని కావాలని దాచిపెట్టి ఉద్దేశ్యం లేనప్పుడు లేదా బీమాదారు స్పృహతోనే అటువంటి తప్పు సమాచారం లేదా నిజాన్ని తొక్కివేట్లాలని భావించినప్పుడు, సబ్-సెక్షన్ (2) లో ఉన్న ఏ విషయాన్నీ సంతృప్తిపరచలేకపోతే, ఏ బీమాదారు కూడా ఏ మోసం ప్రాతిపదికన జీవిత బీమా పాలసీని తిరస్కరించలేరు.

ఏదైనా మోసానికి సంబంధించి, పాలసీదారు జీవించని వక్షంలో అసత్యాలను ఖండించే జవాబుదారీతనం లబ్ధిదారులమీదే ఉంటుంది.

(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) ప్రపోజల్ లో లేదా ఇతర డాక్యుమెంట్ లో బీమాదారుని జీవితకాలం గురించి తప్పుగా స్టేట్మెంట్ ఇచ్చినా లేదా దాచిఉంచినా, దీని ఆధారంగా పాలసీని జారీచేసినా లేదా పునరుద్ధరించినా లేదా రైడర్ జారీ చేసిన ప్రాతిపదికన పాలసీ జారీ చేసిన తేదీ లేదా నష్టం వచ్చే తేదీ లేదా పాలసీ పునరుద్ధరణ తేదీ లేదా పాలసీ రైడర్ తేదీ నుండి, అంటే ఏది తర్వాత అయితే అప్పటినుండి మూడిళ్ల లోపు ఏ సమయంలోనైనా జీవిత బీమా గురించి ప్రశ్నించవచ్చు.

ఏ ప్రాతిపదికన మరియు ఏ అంశాలపై జీవిత బీమా పాలసీని తిరస్కరించాలనే నిర్ణయంపై ఆధారపడి ఉన్న బీమాదారుడు లేదా చట్టబద్ధమైన ప్రతినిధులు లేదా ఉద్దేశించబడినవారు లేదా బీమాదారునిచే నియమిత వ్యక్తులతో రాతపూర్వకంగా వారితో బీమాదారు కమ్యూనికేట్ చెయ్యాలి.

ఒకవేళ మోసం ప్రాతిపదికన కాకుండా అసత్య నిజాన్ని దాచిపెట్టడం లేదా పొరపాటు స్టేట్మెంట్ ఇవ్వడం ద్వారా పాలసీ తిరస్కరించబడితే, బీమాదారుకి లేదా చట్టబద్ధమైన ప్రతినిధులకి లేదా అభ్యర్థులకి లేదా బీమాదారు లబ్ధిదారులకి, తిరస్కరించిన తేదీ నుండి తొమ్మిది రోజుల్లోపు తిరస్కరించిన తేదీ వరకూ పాలసీకి కట్టించుకున్న కిస్సీలన్నీ చెల్లించబడతాయి.

(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) ఈ విభాగంలోని ఏదీ కూడా బీమాదారు తన వయసుని ధృవీకరించేందుకు పిలవడానికి అభ్యంతరం తెలపలేదు, మరియు ఏ పాలసీ కేవలం ప్రశ్నించడానికి ఉద్దేశించబడదు ఎందుకంటే పాలసీ నిబంధనలు తదనుగుణమైన ఆధారం మీద అమరి ఉంటాయి, అంటే ప్రపోజల్ లో బీమాదారుని వయసు తప్పుగా తెలపబడి ఉన్నప్పుడు.

