

FOR OFFICE USE ONLY - Ver 1.3

Proposal Number ప్రతిపాదన సంఖ్య	<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">TIA -</div>	Customer ID క్లెంట్ ఐడి:			
		Policy No. పాలిసీ సంఖ్య			
SECTOR సెక్టర్	<input type="checkbox"/> Urban పట్టణ	<input type="checkbox"/> Rural గ్రామీణ	<input type="checkbox"/> Social సామాజిక		
	<input type="checkbox"/> NRI పన్నాగ్రి	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           Product Name            ఉత్పత్తి పేరు         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>Aviva AnnuityPlus</b>            అవినా వర్షాణరన ప్లస్         </td> </tr> </table>		Product Name ఉత్పత్తి పేరు	<b>Aviva AnnuityPlus</b> అవినా వర్షాణరన ప్లస్
Product Name ఉత్పత్తి పేరు	<b>Aviva AnnuityPlus</b> అవినా వర్షాణరన ప్లస్				



# Proposal Form ప్రతిపాదన

**Notes:** సూచనలు:

- The proposer should be satisfied with the details of the product(s) and must pay specific attention to the Key Features brochure of the product(s).
- 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.
- If the proposer omits to give full and accurate information as required or misrepresents any information, the policy contract could be declared null and void.
- Proof of age is mandatory.
- Please counter sign on alterations/overwriting/link change, if any, made in the proposal form.

ఉత్పత్తి(ల)కి సంబంధించిన వివరాలతో ప్రతిపాదకుడు తప్పనిసరిగా సంతృప్తి చెందాలి, ఉత్పత్తి(ల)కి సంబంధించి కీలక వివరాలతో కూడిన బ్రోచర్ మీద దృష్టి సారించాలి.

పూర్వమున ప్రతిపాదన మరయు మొదటి చెల్లిపులకి సంబంధించి కంపెనీ ఇచ్చే రిస్క్స్, రిస్క్స్ ని తక్కువగా అంచనా వేసేందుకు కంపెనీ తరపున ఎటువంటి బాధ్యత తీసుకోబడదు, రిస్క్స్ ని తక్కువ అంచనా వేసినప్పుడు మరియు పాలసీని జారీ చేసిన సమయం వరకూ మాత్రం కంపెనీ ఎటువంటి బాధ్యత వహించదు.

వయసు ధృవీకరణ తప్పనిసరి.

ప్రతిపాదన పత్రంలో ఏదైనా మార్పులు/దిద్దుబాట్లు/ఇంక్ మార్పు జరిగితే, దయచేసి మళ్ళీ సంతకం చెయ్యండి.

## 1. Details of the Annuitant ಅನುದಾನಿಯ ವಿವರಗಳು

కేవలం పెద్ద అక్షరాల్లోనే నింపండి  
Please complete in  
CAPITAL LETTERS)

1.1 Full Name : THIS IS HOW YOUR NAME WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE NAME.

**పూర్తి పేరు** ఫౌలస్ పర్మిషెడ్ లో మీ పేరు ఈ విధంగా కనిపిస్తుంది. దయచేసి పేరులోని ఒక్కో భాగం మధ్య ఖాళీని ఉంచండి.

Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr.  
 ప్రింట్ మిస్టర్/మిస్/మిస్/డాక్టర్  
 First Name మొదటి పేరు  
 Middle Name మధ్య పేరు  
 Surname ఇంటి పేరు

Affix Photo  
ఫోటో అంటించండి

**1.2 Maiden Name** (in case of married female life to be insured) పుట్టిన పేరు (ఒకపేర పెళ్లయిన స్త్రీ జీవితం బీమా చేస్తుంటే)

Title : Ms. / Dr. టైటిల్ మిస్/డాక్టర్

First Name మొదటి పేరు

Middle Name మధ్య పేరు

Surname ఇంటి పేరు

### 1.3 Father's Name

Title : Mr. / Dr. టైటిల్ మిస్/డాక్టర్      First Name మొదటి పేరు  
 \_\_\_\_\_  
 Middle Name మధ్య పేరు      Surname ఇంటి పేరు  
 \_\_\_\_\_

**1.4 Date of Birth పుట్టినతేదీ**

**Date of Birth** పుట్టినతేదీ  
 \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
 Date తేదీ Month నెల Year సంవత్సరం

### 1.5 Gender

**1.5 Gender**  
లింగం:

☐ Male  
పురుషుడు

☐ Female  
స్త్రీ

### 1.6 Marital

**1.6 Marital Status**

☐ Unmarried  
అవివాహితులు

☐ Widow(er)  
విధవ (భార్య/విహీనుడు)

Married	1.7 No. of Children
2 1 X	X X X X

☐ Married      1.7 No. of Children     1     2     3  
 వివాహితులు      సంవత్సరం  
☐ Divorced      Greater than 3         NA  
 విడాకులు పొందిన వ్యక్తి      పిల్లల సంఖ్య

### 1.8 Nationality

**Nationality** ☐ Indian ☐ Foreign National<sup>1</sup> ☐ Person of Indian Origin<sup>1</sup> <sup>1</sup>Specify Nationality\_\_\_\_\_

జాతీయత ☐ భారతీయ ☐ విదేశీ దేశస్థులు ☐ భారతీయ మూలాల కలిగిన వ్యక్తి జాతీయతను తెలపండి

### 1.9 Residential Status

**Residential Status**      ☐ Residing in India      ☐ Not Residing in India<sup>1</sup>      <sup>1</sup>Specify Country of residence \_\_\_\_\_

నివాస స్థితి      ☐ భారతదేశంలో నివసిస్తున్నాను      ☐ భారతదేశంలో నివసిస్తుండం లేదు      నివసిస్తున్న దేశం తెలిపండి

### 1.10 Communication Address

**0 Communication Address**      ☐ Residence      ☐ Permanent      ☐ Office  
సమాచార చిరునామా      ఇల్లు      శాశ్వత      ఆఫీస్

### 1.11 Current Residential Address

(PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE ADDRESS)

{ చిరునామా యొక్క, ఒక్కో భాగం మధ్యలో దయచేసి ఒక ఖాళీని ఉంచండి }

Address (Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary)																					
చిరునామా ( దయచేసి అవసరమైన వాటిలో ఇ/నీ,బి/నీ,లి/నీ,ఓ/నీ,ఆ/నీ,ఓ/నీ ని జతచేయండి)																					
Landmark ఆనవాలు																	Pin Code పిన్ కోడ్				
City/Village ఊరు/గ్రామం												District జిల్లా				State రాష్ట్రం					
Phone ఫోన్												STD Code ఎస్టాడి కోడ్				Mobile మొబైల్					
												Phone No. ఫోన్ నెం.									

<sup>1</sup>If you are an Indian or a Person of Indian Origin, not residing in India, please fill the NRI questionnaire.

మీరు బారతీయులు లేదా బారతీయ మూలాలు కలిగిన వాకి జయి ఉండే. బారతదేశంలో నివసించని వ్యక్తుల్లో, దయచేసి ఎన్ట్రీని పశ్చాత్తపిని చెప్పండి.

1.12 Permanent Address

(IF DIFFERENT FROM CURRENT RESIDENTIAL ADDRESS)

ప్రస్తుత నివాస చిరునామా కాకపోతే

Address (please include c/o,s/o,w/o,d/o,h/o,f/o wherever necessary)  
చిరునామా  
( దయచేసి అవసరమైన చోట్లతో ఇ/నీ,బి/నీ,బి/నీ,హ/నీ,ఓ/నీ,డ/నీ ని జతచేయండి)

Landmark  
ఆనవాలు

City/Village ఊరు/గ్రామం

Phone ఫోన్

Pin Code పిన్ కోడ్

District జిల్లా

State రాష్ట్రం

STD Code ఎస్టిడి కోడ్

Phone No. ఫోన్ నెం.

Mobile మొబైల్

1.13 Educational Qualification

విద్యా అర్హత

☐ Post Graduate  
పోస్ట్ గ్రాడ్యుయేట్

☐ Graduate  
గ్రాడ్యుయేట్

☐ Diploma  
డిప్లొమా

☐ 12th Pass  
12 వ తరగతి ఉత్తీర్ణం

☐ Below 12th  
12 వ తరగతి కంటే తక్కువ

☐ Others (Specify)  
ఇతరత్రా (వివరించండి)

☐ Salaried  
జీతం సంపాదిస్తున్నారు

☐ Business Owner  
వ్యాపార యజమాని

☐ Self-employed  
స్వయం-ఉపాధి

☐ Student  
విద్యార్థి

☐ Housewife  
గృహిణి

☐ Retired/Pensioner  
ఉద్యోగ విరమణ అయ్యారు/ పేన్షను తీసుకుంటున్నారు

☐ Agriculturist  
వ్యవసాయం సాగు చేస్తున్నారు

☐ Others (Specify)  
ఇతరత్రా (వివరించండి)

1.14 Occupation

వృత్తి

If student (a) Course presently pursuing  
విద్యార్థి అయితే ప్రస్తుతం చేస్తున్న కోర్సు

(b) Name of Institution  
సంస్థ పేరు కోర్సు వ్యవధి

(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.)  
ద్యోగం యొక్క ఖచ్చితమైన వర్ణనా వివరాలు ఇవ్వండి ఉదా: ఆహార దానాలు తీర వస్తు వరికృమ 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 నిర్దిష్టమైన ప్రమాదాల 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  
సంస్థ / వ్యాపారం పేరు  
Landmark  
ఆనవాలు  
City/Village ఊరు/గ్రామం  
Phone ఫోన్  
Pin Code పిన్ కోడ్  
District జిల్లా  
State రాష్ట్రం  
STD Code ఎస్టిడి కోడ్  
Phone No. ఫోన్ నెం.  
Mobile మొబైల్

1.19 Annuitant's Annual Income Rs. :  
జీవిత బీమా చేయించుకునే వ్యక్తి వార్షిక ఆదాయం రూ:

1.20 E-mail ID  
ఈమెయిల్ ఐడి

1.21 Age proof  
వయసు ధృవీకరణ  
☐ School/College Certificate  
స్కూల్/కాలేజీ సర్టిఫికేట్  
☐ Municipal Records  
మున్సిపల్ రికార్డులు  
☐ Defence ID Card  
డిఫెన్స్ ఐడి కార్డు  
☐ Passport  
పాస్ పోర్ట్  
☐ Others (Specify)  
ఇతరత్రా (వివరించండి)

1.22 Income Tax PAN Number  
ఆదాయపు పన్ను PAN నంబరు

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

2.1 Name of the Nominee\*  
/Beneficiary  
(\*Under section 39 of the Insurance Act 1938)

2.2 Relationship to the Annuitant  
అనుమానిత తల్లి/సహచారి/సహచారి

2.3 Date of Birth  
పుట్టినతేదీ

2.4 Address  
చిరునామా  
Landmark  
ఆనవాలు  
City/Village ఊరు/గ్రామం  
Phone ఫోన్  
Pin Code పిన్ కోడ్  
District జిల్లా  
State రాష్ట్రం  
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 తిలిపిన నామినేషన్ వ్యక్తి అయితే, కింది ఇచ్చిన జాగాలో అందుకు గల కారణాలు ఏమిటో తెలపండి:

If Nominee/Beneficiary is a Minor, please give details of the appointee (should be a Major)  
నామినేషన్ లేదా అనుమానిత అయితే, దయచేసి నియమిత వ్యక్తి వివరాలు తెలపండి (మేజర్ అయ్యిందా)

a. Name of the Appointee  
నియమిత వ్యక్తి పేరు

b. Relationship to the Minor  
చిరునామా

c. Date of Birth  
పుట్టినతేదీ

--

--	--

STD Code      ఎస్ టీ డి కోడ్      Phone No.      ఫోన్ నెం.

**Mobile**                    

**ಮುಬೈಲ್**                    

**3.1 Name of the Plan:** ప్లాన్ పేరు **Aviva AnnuityPlus**

**3.2 Annuity Option:** ☐ (I) Life Annuity ☐ (II) Annuity guaranteed for 5 years and life thereafter ☐ (III) Annuity guaranteed for 10 years and life thereafter

ನೃ ಯಮಿ ಆಂತೋ ಡಾಸು ನೃ ಯಮಿ ನು ಕೆ ನಾಲ್ಕು ಅಳುಣು ಮಿಂಟುಣು ಡಾಸುಮಿಣೆ ನೃ ಯಮಿಸುಮಿ ಗುಲತಿಮಿಣುಮಿಣೆ ನಾಲ್ಕು ಅಳುಣು ಮಿಂಟುಣು ಡಾಸುಮಿಣೆ ನೃ ಯಮಿಸುಮಿ

☐ (IV) Annuity guaranteed for 15 years and life thereafter ☐ (V) Annuity for life increasing @ 3% per annum

ನು ಕೆ ನಾಲ್ಕು ಅಳುಣು ಮಿಂಟುಣು ಡಾಸುಮಿಣೆ ನೃ ಯಮಿಸುಮಿ ಜಿಫ್ತ ವರ್ಷಾರನ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಸರಳ 3% ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದು

<b>3.3 Purchase price</b>									(Not applicable for Aviva Pension policyholders)
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ತ್ರಿವಿಧವು (ಅನನ್ಯ ಶಿಷ್ಟವೈಯಕ್ತಿಕವಾದವು) ಅಮೃತವು

**3.4** Are you funding the purchase price through the maturity proceed of an existing pension policy. ☐ Yes ☐ No

3.5 Annuity frequency: ☐ Yearly ☐ Half-Yearly ☐ Quarterly ☐ Monthly

(If the annuity payable is less than Rs. 500, Aviva will automatically change annuity mode to higher level.)

\*(ಪಾವತಿ ಮಾಡಬೇಕಾದ ವರ್ಷಾಶನವು ರೂ. ೫೦೦ ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ, ಅವಿವಾ ಸ್ವಯಂಚಾಲಿತವಾಗಿ ವರ್ಷಾಶನ ಮೋಡ್ ಅನ್ನು ಮೇಲಿನ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಬದಲಾಯಿಸುತ್ತದೆ.)

Only NEFT mode of payment is allowed for Quarterly and Monthly frequency of Annuity \*ವರ್ಷಾರಂಭದ ತ್ರೈಮಾಸಿಕ ಮತ್ತು ಮಾಸಿಕ ಆವರಣಕ್ಕಾಗಿ ಎನ್‌ಎಫ್ಟಿ ಪಾವತಿಯ ಮೋಡ್ ಅನ್ನು ಮಾತ್ರ ಅನುಮತಿಸಲಾಗಿದೆ

3.6 Preferred mode of payout: ಪಾವತಿಯ ಆದ್ಯತೆಯ ವಿಧಾನ. ☐ Cheque ಚೆಕ್ ☐ NEFT (National Electronic Fund Transfer) (ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ಫಂಡ್ ವರ್ಗಾವಣೆ)

### 3.7 Bank Details (For Annuity Payout) ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳು (ವರ್ಷಾಂತರ ಪೇಡ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗಾಗಿ)

Bank Account Number ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆ \_\_\_\_\_

Bank Name ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು

Account Type ಖಾತೆಯ ವಿಧ ☐ Saving Account ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ☐ Current Account ಕರೆಂಟ್ ಖಾತೆ ☐ NRO/NRE

Address of Branch ಬ್ರಾಂಚ್‌ನ ವಿಳಾಸ	
--------------------------------------	--

MICR Code (9 digits) | | | | | | | | |

**Please note:** ದಯವಿಟ್ಟು, ಗಮನಿಸಿ:

a. For NEFT mode of payment, please enclose cancelled cheque and submit the duly completed and signed NEFT mandate.

**b** Existence certificate is required to be submitted on every policy anniversary for option I & V to receive annuity in the following year. For option-II,III & IV, this is required at the end of year-5, year-10 & year-15 respectively and every year thereafter.

ಅಭ್ಯಾಸದಿಂದ ಬೇಕಾದಂತೆ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಸ್ಥಿರವಾಗಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು ಅಗತ್ಯವಾಗಿದೆ. ಎಂ.ಇಎಫ್‌ಟಿ ಪಾವತಿಯ ಮೋಡ್‌ಗಾಗಿ, ರದ್ದು ಮಾಡಿದ ಚೆಕ್ ಅನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಎನ್‌ಕ್ಯೂಯರ್ ಮಾಡಿ ಮತ್ತು ಸರಿಮಾರಿಗೆ ಜಾಲಣಿಗೊಳಿಸಿದ ಮತ್ತು ಸಹಿಮಾಡಿದ ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ಅಧಿಕೃತ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಒಪ್ಪಿಸಿ ಮುಂದಿನ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಆಯ್ಕೆ ಬ & ಗಿ ಕ್ಯಾಂಪರ್‌ಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ಪ್ರತಿ ಪಾಲಿಸಿಯ ವರ್ಷಾಚರಣೆಯ ಮೇಲೆ ಅಸ್ಥಿತ್ವದಲ್ಲಿನ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಒಪ್ಪಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಆಯ್ಕೆ ಬಹು, ಬಹುಬ & ಬಿಗಿ ಕೈ ಕ್ರಮವಾಗಿ ವರ್ಷ-೫, ವರ್ಷ-೧೦ & ವರ್ಷ-೧೫ ರ ಅಂತರಕ್ಕೆ ಇದರ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಮತ್ತು ತದನಂತರದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೂ ಇದರ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

**For Aviva Pension policyholders only** ಅವಿವಾ ಪೆನ್ಷನ್ ಪಾಲಿಸಿಹೋಲ್ಡರ್‌ಗಳಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ

**3.8 Pension policy number** ಪೆನ್ಷನ್ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ | | | | | | | | | |

**3.9 Date of maturity** ಮುಕ್ತಾಯ ದಿನಾಂಕ 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

[illegible]

ಈ ದಿನದ ತನಕ ಫಂಡ್‌ನ ಮೌಲ್ಯ (Fund Value on maturity may differ basis the NAV movement.) (ಎನ್‌ಎವಿ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮೆಚ್ಚೂರಿಟಿ ಮೇಲಿನ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯವು ವ್ಯತ್ಯಾಸಗೊಳ್ಳಬಹುದು)

3.11 Commutation opted ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ ಕಮ್ಯುಟೇಷನ್ Yes ☐ ಹೌದು ಇಲ್ಲ No ☐

If yes, ☐ 1/3rd of the fund value at vesting ☐ Less than 1/3rd of the fund value at vesting ☐ (Specify Percentage)

ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ ☐ ವೆಸ್ಟಿಂಗ್‌ನಲ್ಲಿ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯದ ೧/೩ ರಷ್ಟು ☐ ☐ (ಶೇಕಡಾವಾರನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ)

Purchase price will be calculated as fund value on maturity less commutation if, opted  
ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದಲ್ಲಿ, ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದ ಮೆಂಬರ್‌ರಿಗೆ ಕಮ್ಯುಟೇಶನ್ ಮೇಲೆ ಖರೀದಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯವಾಗಿ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3.12 Do you want to increase the purchase price Yes ☐ ಹೌದು ಇಲ್ಲ No ☐

ಖರೀದಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಲು ಬಯಸುತ್ತೀರಾ

If you please mention the additional amount you want to pay Rs

If yes, please mention the additional amount you want to pay Rs. \_\_\_\_\_

ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ನೀವು ಪಾವತಿ ಮಾಡಲು ಬಯಸುವ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ರೂ. ವೊತ್ತವನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ತಿಳಿಸಿ \_\_\_\_\_

## 5. Declaration & Authorization పక్షటన మరియు ధృవీకరణ

I declare that I have answered the question in the proposal form and have fully understood the nature of the questions and the importance of disclosing all material information while answering such questions. I further declare that the answers given by me to all the questions in the proposal form are true and complete in every respect and that I have not withheld any material information or suppressed any material fact. I also certify that I have read and understood the Benefits and Exclusion Sheet as published by the company that were handed over to me along with this proposal form.

In order to enable the company to assess the risk under my proposal and any time thereafter, I hereby authorise my past and present employer(s) business associates/medical practitioner / hospital any medical source / any life and non-life insurance company / or 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 such details and provide such records of my/our employment / business or other details as may be considered relevant.

In case, for any reason this proposal has not been filled in by me, I hereby declare that the contents of this application for insurance, have been fully explained to me & I 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.

సప్తాహానంతరం ప్రత్యక్షం ఇచ్చిన సమాధానానిని, జతచేసిన ప్రకాశవంతంగా అందించిన వివరాల్ని మరియూ ఏ ప్రెస్ వరకే రిపోర్టులైనా నాకు తెలిసే ఇషానని మరియు ప్రత్యక్ష సభాపాపూరితగా ఆర్డర్ చేసుకున్నానని, అటువంటి ప్రత్యక్ష సమాధానం ఇచ్చేటట్లుగా, జతచేసిన మేరిటయర్ల సమాధానం అనూహ్యంగా ముఖ్యమంత్రి నేను ప్రత్యక్ష ప్రకటనలు మరియు ట్విట్టర్ ప్రకటనలు. వీరిమీద ఆరోగ్య ప్రకటన మేడ ఆధారపడి పాలన ఉందినా/సమాఖ్య అసోసియేట్ ఉంది మరియు నేను/మేము భరించే నా/మా ఇష్టానుసారం నుబంధించిన సమాధానం అనూహ్యం అనా జీవితం కంపెనీ ఇంధనం ట్విట్టర్ (ఇన్స్టాగ్రామ్) కంపెనీగా ప్రత్యక్ష ప్రకటన కి ఎటువంటి మేరిటయర్ల/సమాఖ్య అసోసియేట్ అవడం లేదని ప్రకటించాను

ఒకవేళ ఏదైనా కారణం వేత ఈ ప్రతిపాదనని సేను నింపవలసితే, ఈ బీమా దరఖాస్తులోని వివరాన్ని నాకు/మాకు చక్కగా వివరించారని మరియు ప్రతిపాదిత ఒప్పందం యొక్క ప్రాముఖ్యతను సేను/మేము పూర్తిగా ఆర్థం చేసుకున్నామని సేను/మేమంతా పకటనిస్తాము.

Signature\* / thumb impression\* of the **Annuitant** జీవిత భీమా చేయించుకునే వ్యక్తి సంతకం/బటన పేలి ముద్ర

**Date:** \_\_\_\_\_ **Place :** \_\_\_\_\_  
 ଶହ DD MM YYYYY ଶହ

## 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 నష్టాలకైనా 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 ప్రలోభపెట్టడానికి ఏ వ్యక్తీకి అనుమతి లేదు లేదా అనుమతి ఇవ్వబడదు, లేదా ప్రచురించబడిన బీమాదారుని టేబుల్స్ లేదా ప్రాస్పెక్టస్స్ కి సంబంధించి అనుమతించబడిన అటువంటి రిబేటుని మినహాయించి ఏ రిబేటునైనా ఆమోదించే ఒక పాలసీని కొనసాగించడానికి లేదా పొడిగించడానికి లేదా తీసుకోవడానికి ఏ వ్యక్తీకి 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 అంగీకారమువ్వదు, 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 మూడేళ్ల 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 మూడేళ్ల 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 దాచిపెట్టే ఉద్దేశ్యం లేనప్పుడు లేదా బీమాదారు స్పృహతోనే అటువంటి తప్పు సమాచారం లేదా నిజాన్ని తొక్కిపెట్టాలని భావించినప్పుడు, నబ్-సెక్షన్ (2) లో ఉన్న ఏ విషయాన్నీ సంతృప్తిపరచలేకపోతే, ఏ బీమాదారు కూడా ఏ మోసం ప్రాతిపదికన జీవిత బీమా పాలసీని తిరస్కరించలేరు.

ఏదైనా మోసానికి సంబంధించి, పాలసీదారు జీవించని పక్షంలో 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 మూడేళ్ల 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 కిస్టలన్నీ 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.

