Specimen Only: Not Valid for Application IN UNIT LINKED PLANS, THE INVESTMENT RISK IN INVESTMENT PORTFOLIO IS BORNE BY THE POLICYHOLDER (APPLICABLE FOR ULIP POLICY) యూనిట్ లింక్ ప్రాన్స్ లో ఇస్వెస్మెంట్ పోర్ ఫ్లోలియో కి సంబంధించిన ఇస్వెస్మెంట్ రిస్క్ ని పాలసీ దారులే భరించాలి (యూలిప్ పాలసీకి ఇది వర్మిస్తుంది) FOR OFFICE USE ONLY - కేవలం ఆఫీస్ ఉపయోగం కోసమీ Ver 3.8 Cu Proposal Number Policy no. పాలసీ సంఖ్య Customer I.D క్లైంట్ ఐడి: For Bancassurance Channel Only హామీ చానిల్ కేవలం బ్యాంకుల కోసం బ్యాంకు బాగసాచిపి బ్యాంకు బ్యాంకు బ్యాంకు బ్యాంకు బ్యాంకుల కోసం Bank Branch Code ఎస్పీ సర్టిఫికెట్ సెం. SP Certificate No Life Insurance కస్టమర్ విభాగం Customer Segment ΝRΙ Product Name ఉత్పత్తి పేరు Voucher Number నేచర్ నంబర్ వోనర్ నంబర్ హాన్ఎస్ఐ Drawn on ್ರಾ ವೆಸಿನ ತೆದಿ STAFF | HNI 🗌 In accordance with Section 45 of the Insurance Act 1938, as amended from time to time, the proposer is required to give full and accurate information to enable the Company If a particular section is not applicable to you please write "NA" or "-" and proposal form has to be completely filled. Aviva shall contact you for the verification purposes, which is basis your Contactability.

NAV would be the later of date of credit / date of underwriting / date of verification, whichever is later.

Benefit illustration is an integral part of this application. This needs to be signed by the policyholder. Riders are not mandatory and are available at an extra cost. ఉత్పత్రి(ల)కి సంబంధించిన వివరాలతో ప్రతిపాదకుడు తప్పనిసరిగా సంతృప్తి చెందాలి. ఉత్పత్రి(ల)కి సంబంధించి కీలక వివరాలతో కూడిన బ్రోచర్ మీద దృష్ట సారించాలి. పూర్తయిన ప్రతిపాదన మరియు మొదటి చెల్లింపులకి సంబంధించి కంపెనీ ఇచ్చే రిస్క్ ని తక్కువగా అంచనా పేసిందుకు కంపెనీ తరవున ఎటువంట బాధ్యత తీసుకోబడదు, రిస్క్ ని తక్కువ అంచనా పేసినప్పుడు మరియు పాలసీని జారీ చేసిన సమ ్రార్థమ్ ప్రావాతం. కంపేనీ ఎటువంటి భాధ్యత వహించరు. యం వరకూ మాత్రం కంపేనీ ఎటువంటి భాధ్యత వహించరు. ప్రతిపాదన పూర్తయిన రోజున యూనిట్ను కేటాయించబడతాయి మరియు ప్రీమియంకి దరఖాన్మ నగదుని సర్మబాటు చెయ్యడం ద్వారా పాలసీగా మారుతుంది. (యులిప్ పాలసీక వర్తిస్తుంది) మొదటి చెల్లింపు ఈ ప్రతిపాదనతో జతచేయాలి మరియు నగదుగా, కృస్ చెక్ లీదా డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్ రూపంలో బ్రాంప్ ఆఫీస్ వద్దయినా లీదా కంపెనీ ఆమాదించిన మరే ఇతర విధంగా ఆయిన తారాలు ఆయినా అవివా లైఫ్ ఇన్సూరెస్ ఆకౌంట్ ప్రపోజల్ నంబర్

నగదు Proposal Form ವೃತಿವಾದನ

Cheque/DD No. ವಿಕ್ಯು/ ಡಿಡಿ ನಿಂಬರ

Proposal Number

ప్రతిపాదన సంఖ్య

Unique Village Code

Advisor Name సలహాదారు పేరు

Advisor Number సలహాదారు సెంబర్

Urban

NUP

PROPOSAL DEPOSIT DETAILS ಪ್ರತಿವಾದಿತ ಡಿಪಾಜಿಟ್ ವಿವರ್

## Notes:

SECTOR

- 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.
- Units shall be allocated on the day the proposal is completed and results into a policy by adjustment of application money towards premium. (Applicable For Ulip 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.

Rural ಗ್ರಾಮೀ

- Proof of age is mandatory
- Please counter sign on alterations/overwriting/ink change, if any, made in the proposal form.

Social

- The advisor is not authorised to collect cash/bearer cheque that is meant for the company
- In the event the Proposal is withdrawn by the Proposer before issuance of the Policy, the Company shall refund the application money after deduction of the expenses incurred on medical examination of the Proposer, if applicable

| సూ | х. | × | m | ١. |
|----|----|---|---|----|
|    |    |   |   |    |

\_ కిచెలించాలి.

వయసు ధృవీకరణ తప్పనిసరి.

వయసు ధృవీకరణ తప్పనినరీ. ప్రతిపాదన వత్రంలో ఏపైనా మార్పులు/దిద్దుబాట్సు/ఇంక్ మార్పు జరిగితే, దయచేసి మల్లీ సంతకం చెయ్యండి. కంపినీ కోసం ఉద్దేశించిన నగదు లేదా టిరర్ చెక్కుని సీకరించడానికి సలహాదారుకి ఎటువంటి అధికారం లేదు పాలసీ జారీ చేసే ముందే ప్రతిపాదకుడు ప్రతిపాదనని ఉవసంహరించుకున్న సంఘటనలో, ప్రతిపాదకుడు యొక్క పైద్య పరీక్షకయ్యే ఖర్పులను తీసేసి, కంపెనీ దరఖాస్తు నగదుని రిఫండ్ ఇవ్వారి. ఒక నిర్విస్తమని విభాగం మీకు వర్తించకపోతే దయచేసి "ఔర" లేదా "" అని రాయుంది మరియు ప్రతిపాదన పత్రాన్ని ఫూర్తిగా నింపవలను. ధృవీకరణ వ్రక్రియల కోసం అవివా మిమ్మల్ని సంప్రదిస్తుంది, ఆదే మీ సంప్రదింపురి ఆధారమౌతుంది. క్రిడిటో తేదీ/రాపిన తేదీ/ధృవీకరణ తేదీ, ఏది తర్వాత అయితే దానికి తదుపరి ఔంం ఉంటుంది. ప్రయాజన ఉదాహరణ అసేది ఈ ఆస్థికేషన్ లోని అంతర్భాగం. దీన్ని పాలసీదారు సంతకం చెయ్యాలి.

్ల రైడర్లు తప్పనిసరి కాదు మరియు ఆదనపు ధరకి అందుబాటులో ఉంటాయి

## 1. Details of the First Life to be insured (Please complete in CAPITAL LETTERS)

| ඩි  | మా చేయ్యవలసిన మొదటి వ్ర   | ్యక్తి వివరాలు –             | కెవలం పెద్ద 🔻        | అక్షరాల్లోసె నిం       | పండి              |                     |  |          |  |                                       |              |        |         |          |
|-----|---|------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|---------------------|--|----------|--|---------------------------------------|--------------|--------|---------|----------|
| 1.1 | Full Name : THIS IS HOW \<br><b>పూర్తి పేరు</b> ఖాలసీ సర్టిఫికెట్ లో మీ పేర |                              |                      |                        |                   |                     | PLEASE LEA   | VE A SPA | CE BETWE   | EN EAC                                | H PAR        | T OF 1 | HE N    | AME.     |
|     | Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr.<br>టైటిల్ మిస్టర్/మిస్/మిస్/డాక్టర్          | First Name ﷺ  Middle Name ** |                      |                        |                   |                     |  |          |  |                                       |              |        |         |          |
|     |   |                              | L L L                |                        | _ L L             |                     |  |          | LL   |                                       |              | Δffiv  | Photo   |          |
|     |   | Surname ಇಂಟಿ ವೆ              | ბა<br>               | _L_L                   |                   |                     |  |          |  |                                       |              |        | 0 11000 | <b>,</b> |
| 1.2 | Maiden Name (in case of ma  | arried female lif            | e to be insure       | ed) పుట్టింటి పేరు     | (ఒకపేళ పెళ్ల      | ಯಿನ ಸ್ತ್ರಿ ಜೆವಿತಂ ಓ | మా చేస్తుంటే)  |          |  | L                                     |              |        |         |          |
|     | Title : Ms. / Dr. టైటిల్ మిస్/డాక్టర్                                       |                              |                      |                        |                   |                     |  |          |  |                                       |              |        |         |          |
|     |   |                              |                      |                        | L_L               | _ L L               |  |          | . L L L  | _ L                                   | LL           | _ L    |         |          |
|     | Middle Name మధ్య పేరు   |                              |                      |                        |                   | Surname             | ఇంటి పేరు  |          |  |                                       |              |        |         |          |
|     |   |                              |                      | _                      |                   |                     |  | .LL      | . L_ L_ L  | L                                     |              | _ L    |         |          |
| 1.3 | Father's Name   |                              |                      |                        |                   |                     |  |          |  |                                       |              |        |         |          |
|     | Title : Mr. / Dr. టైటిల్ మిస్/డాక్టర్                                       | First Name ము                | దటి పేరు             |                        |                   |                     |  |          |  |                                       |              |        |         |          |
|     |   |                              |                      | _ L_ L_ L              | _ L L             | _ L L               |  |          | . L L L  | _ L                                   | LL           |        |         | L_       |
|     | Middle Name మధ్య పేరు   |                              |                      |                        |                   | Surname             | ఇంటి పేరు  |          |  |                                       |              |        |         |          |
|     |   |                              |                      | _                      |                   |                     |  | LL       |  |                                       |              |        |         |          |
|     | Date of Birth పుట్పినతేదీ<br>   | ్ సంవత్సరం                   | 1.5 Gender<br>ಶಿಂಗಂ: | Male<br>పురుషు<br>Fema | رضا               | Marital<br>Status   | Unmarried<br>అవివాహితులు<br>  Widow(er)<br>విధవ (భార్యావిహీనుడ | ದಿನ್ನ    | rried 1.7<br>హితులు<br>orced<br>ులు పొందిన వ్యక్తి | No. of (<br>సంవత్స<br>Great<br>పిల్లల | ం<br>er thar |        | 1       | ]2       |
| 1.8 | 3 Nationality<br>జాతీయత   | Indian<br>భారతీయ             |                      | Foreign Natio          | onal <sup>1</sup> |                     | son of Indian C<br>తీయ మూలాలు కలిగి                            |          | ¹Specify N<br>జాతీయతను                             |                                       | ty           |        |         |          |

| 1.9 Residential Status<br>ನಿಶಾಸ ಸ್ಥಿತಿ  | Residing in India Not Residing in India¹<br>భారతదేశంలో నివసిస్తున్నారు భారతదేశంలో నివసించడం లీదు   | ¹Specify Country of residence<br>నివసిన్నన్న దేశం తెలపండి  |
|---|--|--|
| 1.10 Communication Address<br>ಸಮಾರ್ರ ಬಿರುನಾಮಾ   | Residence Permanent<br>ৰ্থু  | Office<br>မှန်   |
| 1.11 Current Residential Addres<br>ಪ್ರಸ್ತುತ ಬಿರುನಾಮ್  | •  | CE BETWEEN EACH PART OF THE ADDRESS)<br>ಂಧ್ಯರ್   |
| Address<br>(Please include c/o,s/o,w/o,d/o<br>h/o,f/o wherever necessary)<br>এচ্চক্রম্ম<br>( প্রত্যাঠী ভ্রম্বচ্ট্রার র্যাঁথ,র্তা<br>স্ব/ঠ,బ/ঠ.গ্রি.গ্রি,ল/ঠ,ল/ঠ<br>নী ভ্রম্বর্ত্ত |  |  |
| Cit. A (illa man and a second   | esaru  | a State ాష్ట్ర   |
| City/Village ఊరు/గ్రామం<br>Phone <sup>ఫోన్</sup>  | District జిల్లా  | State ් මු   |
|   | of Indian Origin, not residing in India, please fill the NRI quest<br>ಕರಿಗಿನ ವ್ಯಕ್ತಿ ಆಯಿ ఉಂడಿ, ಘಾರತದೆಕಂಲ್ ನಿವಪಿಂದನಿ ಪಕ್ಷಂಶ್, ದಯವೆಸಿ ಎನಿಅರಿಪ ಪ್ರೕಾವಳಿನಿ ನಿ                                      |  |
| 1.12 Permanent Address  | (IF DIFFERENT FROM CURRENT RESIDENTIAL ADDRES  | SS) ప్రస్తుత నివాస చిరునామా కాకపోతీ<br>  |
| Address (please include<br>c/o,s/o,w/o,d/o,h/o,f/o<br>wherever necessary)<br>చిరువామా<br>( దయమీసి అవసరమైన బోట్మల్<br>ఞ/ఏ,బ/ఏ.లి/ఏ,ట/ఏ,అ/ఏ,డ/ఏ                                     |  |  |
| ని జతచేయండి)  | Landmark   | _  |
| City/Village ఊರು/ಗ್ರಾಮಂ   | District ಜಿಲ್ಲ್  | State The State  |
| Phone <sup>ఫోన్</sup>   | STD Code ఎస్ట్రీడి కోడ్ Phone No. ఫోన్ పం.   | Mobile   |
| 1.13 Educational Qualification<br>విద్యా అర్హత<br>1.14 Occupation<br>షృత్తి   | గృహిణి ఉద్యోగ నిరమణ అయ్యారు/ పించను తీసుకుంటున్నారు వ్యవసార<br>If student (a) Course presently pursuing<br>విద్యార్థి అయితే ప్రస్తుతం చేస్తున్న కోర్ప సంభ్య వీరు కోర్ప వ్యవధ                   | 12th Pass ອອດ ລະ ອັດກິສິ ຜູ້ຢູ່ເວົ້າ ວາ ລະ ອັດກິສິ ຮະພິ ອັຮກູລ ຊອດອງ (ລິລຽດລວ໔)  Student ລວງ ຢູ່ Others (Specify)  culturist Others (Specify) ຊອດອງ (ລິລຽດລວ໕) , (b) Name of Institution, (c) Duration of Course |
|   | nsured వీధుల యొక్క అనలైన న్వభావం<br>ve Description e.g: Trading In Food Grain / Textiles, Drivin<br>ఎవరాలు ఇవ్వండి ఉదా: ఆహార ధాన్యాలు లీదా వస్త్ర పరిశ్రమ వ్యాపారం, ట్యాక్స్ డ్రైవర్ లీదా వక్త |  |
| If yes, please give details.  | ated with any specific hazard (e.g. Chemical factory, mines<br>ఉంటాయా (ఉదా. రసాయన కర్మాగారం, గమలు, పిలుడు పదార్యలు, ప్రమాదకర రసాయనాలు  |  |
| 1.18 Name of Organisation/Business<br>సంస్థ / హృపారం పీరు<br>Address<br>సంస్థ / హృపారం పీరు   |  |  |
|   | Landmark, estarou  |  |
| City/Village ఊರು/ಗ್ರಾಮಂ   | District ಜಿಲ್ಲ್  | State <sup>or</sup> ágo  |
| Phone <sup>హైస్</sup>   | STD Code ఎస్టీడి కోడ్ Phone No. ఫోన్ సెం.  |  |
| 1.19 Life Assured's Annual Incor<br>జీవిత బీమా చేయించుకునీ వృక్తి వార్షిక ఆ   |  | s/Spouse's Annual Income Rs. బాగస్వామి వార్షిక ఆదాయం రూ.   |
| 1.20 E-mail ID<br>ఈమైల్ ఐడి   |  |  |
| 1.21 Age proof School/C<br>వయసు ధృవీకరణ స్కూర్/కాలేజి   |  | ce ID Card Passport Others (Specify)<br>పిస్ హార్స్ ఇతరత్సా (వివరించండి)   |
| 1.22 Income Tax PAN Number<br>ఆదాయపు పమ్మ PAN నంబరు   |  | a e :- (,)   |

| 2    | . Details of the Sec   |   |                             |  |                                   |                            | PITAL L                      | ETTEF.                               | RS) if               | applic                 | cable                         |           |        |     |
|------|--|---|-----------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------------|-----------|--------|-----|
|      | ఒకపేళ ఉంటే బీమా చెయ్మ  |   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
| 2.1  | Full Name : THIS IS HOW `<br>పూర్తి పేరు     ఖాలసీ సర్టిఫికెట్ లో మీ     | YOUR NAME WILL A<br>పేరు ఈ విధంగా కనిపిస్తుంది.       |                             |  |                                   | TE. PLEAS                  | SE LEAVE                     | A SPACE                              | BETWE                | EEN EAG                | CH PART                       | OF TH     | IE NAN | IE. |
|      | Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr. ಟ್ರಚಟಿ                                    | ల్ మిస్టర్/మిసెస్/మిస్/డాక్టర్                        | First Nan                   | ne<br>ముదటి పేరు<br>                   | 1 1                               | 1 1                        | 1 1                          | 1 1                                  | 1 1                  | 1                      | 1 1                           | 1 1       | ı      | ı   |
|      | Middle Name మధ్య పేరు  |   |                             |  | _ L L<br>Surna                    |                            |                              | _ L L                                | _                    | L                      |                               | . L_ l    |        | _ L |
|      |  |   |                             |  | _ Ľ                               | L_L                        |                              |                                      | _ L_ l               |                        | LL                            |           |        |     |
| 2.2  | Maiden Name (in case of ma<br>Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr. ಟ್ಟಟಿಕ      | arried female life to b<br>ల్ మిసర్/మిసెస్/మిస్/డాకర్ | oe insured) పు<br>First Nam |  | పెళ్లయిన స్త్ర్మీ జీవిత           | గం బీమా చేస్తుంట           | ವೆ)                          |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
|      |  | 6 6   |                             |  |                                   |                            | _ L L                        | _ L_ L                               | _ L_ L               | _ L                    |                               |           |        |     |
|      | Middle Name మధ్య పేరు  |   |                             | 1 1 1                                  | Surna<br>                         | me ఇంటి పేరు               | 1 1                          | 1 1                                  | 1 1                  | ı                      |                               |           | 1      | 1   |
| 2.3  | Father's Name తండ్రి పేరు  |   |                             |  |                                   | L L                        |                              | _                                    | _                    |                        |                               |           | L_     | _   |
|      | Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr. ಟ್ರವಟಿ                                    | రల్ మిస్టర్/మిసెస్/మిస్/డాక్టర్                       | First Nar                   | me<br>ముదటి పేరు                       | 1 1                               |                            | 1 1                          | 1 1                                  | 1 1                  | 1                      | 1 1                           | 1 1       | 1      |     |
|      | L L L<br>Middle Name మధ్య పేరు   |   |                             |  | _ L L<br>Surna                    | L L L<br>me ఇంటి పేరు      |                              | _ L L                                | _ L l                |                        |                               | . L l     | L      | _   |
|      |  |   |                             | , L_ L_ L                              |                                   |                            | _L_L                         | $_{\underline{\neg}} \bot \bot \bot$ | _ L_ l               | L                      | .LL                           |           |        | _L  |
| 2.4  | Date of Birth ಶುಟ್ಟಿನತೆದಿ  |   | Gender                      | Male<br>పురుషుడు 1                     | .6 Marital<br>Status              | Unma<br>ಅವಿವಾಸಿ            |                              | Married<br>వివాహితు                  |                      | No. of (<br>సంవత్స     | Children<br>ఠ∘                | 1         | 2      | 3   |
|      | Date ອໍລິ Month ລ້ວ Year   | ్లు<br>సంవత్సరం                                       |                             | Female<br>స్త్రీ                       | Status                            | Wido\<br>ఏధవ (భార          | w(er)<br>హ్యావిహీనుడు)       | Divorce<br>విడాకులు వ                | ed<br>హిందిన వ్యక్తి | Great<br>ಪಿಲ್ಲಲ        | ter than 3<br>సంఖ్య           |           | N      | IA  |
| 2.8  | Nationality  | Indian  |                             | gn National <sup>1</sup>               |                                   | Person of I                |                              |                                      | Specify I            | Nationali              | ty                            |           |        |     |
|      | జాతీయత   | — భారతీయ<br>7   |                             | φ                                      | . —                               | భారతీయ మూ                  | లాలు కలిగిన వృ               |                                      | జాతీయతను             |                        |                               |           |        |     |
|      | Residential Status<br>ನಿವಾಸ ಸ್ಥಿತಿ                                       | Residing in India<br>భారతదేశంలో నివసిస్తున్నార        |                             | esiding in India<br>కంలో నివసించడం లీద |                                   |                            |                              |                                      | . ,                  | ountry c<br>శం తెలపండి | of residend                   | ce        |        |     |
| 2.10 | Educational Qualification  | Post Graduate<br>పోస్ట్ గ్రాడ్యుయేట్                  |                             |  | Diploma<br>డిప్లమా                | 12th<br>౧౨ ప               | า Pass<br>ฮัั่ธกับ ล่อู้ธุ่ง | Below                                | 12th<br>ರಗತಿ ಕಂಟೆ    |                        | ers (Speci<br>ಇತರತ್ರಾ (ವಿ:    |           |        |     |
| 2.1  | ವಿದ್ಯ್ ಅರ್ಪತ<br><sup>1</sup> Occupation                                  | Salaried  |                             | ss Owner                               | Self-er<br>స్వయం-                 | nployed                    |                              | Student                              | ೦೧ಆ ಽಂಟ              | <i>.</i> ചെടും         | 4000) (20                     | 3002000)  |        |     |
|      | ವೃತ್ತಿ   | జీతం సంపాదిస్తున్నార<br>Housewife                     |                             | ಬಜಮ್ನ<br>/Pensioner                    | Ag                                | riculturist                |                              | ವಿದ್ಯಾಕ್ಕಿ<br>Others (Sp             |                      |                        |                               |           |        |     |
|      |  | If student (a) Course                                 | e presently pu              | ్యరు/ పింఛమ తీసుకు<br>irsuing          | രധാപ്പ്യവ -                       | ాయం సాగు చేశ<br>, (b) Na   | ಮ್ತನ್ನಾರು — ಾ<br>me of Insti | ಗತರತ್ರಾ (ವಿವರಿಂ<br>tution            |                      | (c) Dura               | tion of Co                    | urse      |        |     |
|      |  | విద్యార్ధి అయితే ప్రస్తుతం చే                         | స్తున్న కోర్పు              | ్ సంస్థ పేరు కోర్సు వ్భ                | ్రవధి                             |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
| 2.12 | 2 Relationship with the first ।<br>ষ্ঠতকু (వివరించండి)                   | life to be insured —                                  |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
|      | ork details of life to be in   | sured   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
|      | ಲ ಯುక್ಯ ಅನಲ್ಲಿನ ಸ್ಪಭಾವಂ<br>Exact Nature of Duties                        |   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
| 244  | డ్యూటీల యొక్క ఖచ్చితమైన స్వభావం<br>Your Designation                      |   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
|      | మీ హోదా  |   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        | 7 YES                         |           | 10     |     |
| 2.15 | Is your occupation associal fyes, please give details.                   |   | ,                           | -                                      | •                                 | •                          | •                            |                                      |                      | , L                    | అవును                         | 2°        | దు     |     |
|      | మీ వృత్తిలో ఏపైనా నిర్దిష్టమైన ప్రమాదాలు ఉ                               | laంటాయా (ఉదా. రసాయన కర<br>                            | ర్మాగారం, గనులు, పేం        | బడు పదార్ధాలు, ప్రవ                    | ూదకర రసాయనా                       | బ మొదలైనవి) ః              | ఒకపేళ సమాధాగ                 | నం ఆవును అయ                          | ున పక్రంలో ర         | వయచేసి వ <u>ి</u> వ    | రాలు ఇవ్వగలర                  | รง        |        |     |
|      | 8 Name of Organisation/Business  |   | 1 1 1                       | 1 1 1                                  | 1 1                               |                            | 1 1                          | 1 1                                  | 1 1                  | 1                      | 1 1                           | 1 1       | ı      | ı   |
| 1.18 | సంస్థ / వ్యాపారం పేరు  | 'L_ L_ L_ L   |                             | _                                      | _                                 |                            |                              | _                                    |                      | — <del> </del>         |                               |           | L      | _   |
|      | Address<br>సంస్థ / వ్యాపారం పీరు   |   |                             |  | _                                 |                            |                              | _                                    |                      |                        |                               | -         | _      | _   |
|      |  | Landmark <sub>l</sub>                                 |                             |  | _                                 |                            |                              | _                                    |                      | ∟<br>Pin Code          |                               | . L  <br> | L      | _   |
|      |  | ఆనవాలు  |                             |  | _L_L                              |                            | L_ L                         | L                                    | _                    | ున్ కోడ్               |                               | _         |        |     |
|      | City/Village ఊరు/గ్రామం  |   | 1 1 1                       | District                               | జీల్లా                            | 1 1                        |                              | _                                    | State                | , రాష్ట్రం             |                               |           |        |     |
|      | Phone <sup>ఫోన్</sup>  | STD Code  |                             | Phone No.                              |                                   |                            |                              | Mobile<br>ముబైల్                     | L_                   |                        | - LL- L                       | _ L       | LLL    |     |
|      |  |   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
| 1.19 | 9 Life Assured's Annual Inco<br>జీవిత బీమా చేయించుకునీ వ్యక్తి వార్షిక ఆ |   |                             | 1 1                                    | earning, Pare<br>ವನಿ పక್ಷಂಶ್, ಕ್ಗ |                            |                              |                                      |                      |                        |                               | Ш         |        |     |
| 1.20 | 0 E-mail ID  |   |                             |  |                                   |                            | L_L                          | _ L_ L                               |                      |                        |                               |           |        |     |
| 4.0  | ఈ మైల్ ఐడి<br>4 Aga proof School/C                                       | Collaga Cortificata                                   | Munic                       | inal Pagarda                           | Dof                               | nce ID C-                  | rd 🗆                         | Passpor                              | , _                  | Other                  | re (Snaa:                     | 57)       |        |     |
| 1.2  | 1 Age proof School/C<br>వయసు ధృవీకరణ స్కూల్/కాలేజి                       | College Certificate<br>ಸರ್ಪಿಫಿತಿಟ್                    |                             | ipal Records<br>్ రికార్డులు           |                                   | ence ID Ca<br>, ఐడి కార్డు | ıu                           | Passpor<br>పాస్ పోర్ట్               | · L                  |                        | rs (Specit<br>್ರಿ (ವಿವರಿಂచಂಡೆ |           |        |     |
|      |  |   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
|      |  |   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
|      |  |   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
|      |  |   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |
|      |  |   |                             |  |                                   |                            |                              |                                      |                      |                        |                               |           |        |     |

| 3. Details of the Prope   |                          |                  |                           |                  |                       | ife 1                 | to be              | e ir        | ısur               | ed)   |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
|---|--------------------------|------------------|---------------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|-------------|--------------------|-------|-------------------|---------------------------|----------|----------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|------------------|-------------|------------|------|------------|
| ప్రతిపాదకుడు వివరాలు (బీమ   |                          |                  | 0 –                       |                  |                       | la i sa               |                    | 7.0         |                    | 4-    |                   |                           |          |          | 0             |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| 3.1 Status Individu<br>మృతి ప్యక్తిగతం  | uai [                    |                  | UF                        |                  | artners<br>ిగస్వామ్యం |                       |                    |             | orpora<br>క్పౌఠేట్ | ite   |                   | Trus<br>ట్రస్ట్           |          |          |               | errin<br>త్వ సం        | nent E<br>ಸ್ಥ       | ouy             |                 |                  |             |            |      |            |
| 3.2 Full Name of Proposer ప్రతిపార<br>Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr. F          | వకుడు పూర్తి<br>irst Nam |                  | (43 3X)                   |                  |                       |                       |                    |             |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| టైటిల్ మిస్టర్/మిస్/మిస్/డాక్టర్  |                          |                  | L                         | L                |                       | [                     |                    | _ L         |                    | L     |                   |                           | L        |          | L             |                        |                     |                 |                 |                  | Affix       | k Phot     | to   |            |
| , <u>L                                   </u>                                   | /liddle Na               | me మం            | ధ్య పేరు                  | ſ                |                       | ı                     | ı                  | ı           | ı                  | ī     |                   |                           |          | l        | l             | ı                      |                     | ı               |                 |                  | ఫోటో        | అంటించ     | సండి |            |
| L<br>S  | urname                   | LL<br>ఇంటి పేర   | L                         |                  |                       | L                     | L                  | _ L         |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
|   | <br>Fill 3 - 8           | only             | in cas                    | e of Inc         |                       | al/HI                 | L                  | _ l         | L                  | _L    | _ L_              | .L                        |          | L        |               | L                      |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| 3.3 Father's Name / Husband's N   | Name &                   | ండ్రి పేరు       |                           |                  | aividu                | ai/iic                | ,,                 |             |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| Title : Mr. / Dr. టైటిల్ మిస్టర్/డాక్టర్ F                                      | irst Nam                 | e <sup>ముద</sup> | నటిపేరు<br>               | ı                | 1 1                   | ı                     | ı                  | 1           | 1                  | ı     | ı                 | 1                         | l        |          |               | I                      | I                   | ı               | ı               |                  |             | 1          | 1    | ı          |
| L L L L L L L Middle Name మధ్య పేరు   |                          |                  | L L<br>                   |                  | [                     | l                     |                    | L           | ∟<br>Su            |       | _ L<br>, ಇಂಟಿ ೆ   | L<br>పీరు                 |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  | L I         | L          | L    | _          |
|   | L                        |                  |                           | L                | L                     | l                     | L                  | _           | L                  | _     | _L                | L.                        | Ļ        | L        | L             | L                      | Ŀ                   | L               | Ĺ               |                  | L           | L          | _L   | L_         |
| 2.4 Date of Birth ಏಟ್ಟಿನತೆದಿ<br>  | 1 1                      |                  | 1.5 <b>G</b> ಂಗ           | ender<br>10:     |                       | Male<br>పురువ<br>Fem: | ఘడు                | 1.6         | Marit<br>Statu     |       | అవి               | marrid<br>వాహితు<br>dow(e | ಲು       |          | వివా          | rried<br>హితుల<br>orce | ٥                   | .7 N            | సంవత్త          |                  | Ļ           | 1          |      | 2 3        |
| L L L L L L L L L L L L L L L L L L L   | L L<br>సంవత్సరం          | -                |                           |                  |                       | స్త్రీ                | aic                |             |                    |       |                   | (భార్యావి                 |          | د)(د     |               |                        | ందిన వృ             | SŽ.             |                 | ter th:<br>సంఖ్య | an 3        |            |      | NA         |
| 2.8 Nationality<br>జాతీయత   | Indiar<br>భారతీయ         |                  |                           |                  | oreigr<br>ವಿವೆಳಿ ವೆಕ  |                       | ional <sup>1</sup> |             |                    |       | erson c<br>రతీయ వ |                           |          |          |               |                        | pecif<br>-తీయత      |                 |                 | ity              |             |            |      | _          |
| 2.9 Residential Status  | Residi<br>ಭಾರತವೆಕ        | -                |                           |                  | lot Res               | -                     |                    |             |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        | oecify<br>సిస్తున్న |                 | •               | of resi          | denc        | e          |      | _          |
| ಿ<br>3.10 Address of Proposer ಪ್ರತಿಪಾದಕ   | ుడు చిరునా:              | మా               | _                         |                  |                       |                       |                    |             | VE A               | SPAC  | E BE1             | ΓWEE                      | EN E     | ACH      | PAR           |                        | - "                 |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| Address   |                          |                  |                           |                  |                       | •                     |                    |             | ఒక్కో భ            |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 | •                |             |            |      |            |
| సంస్థ / వ్యాపారం పీరు   |                          |                  |                           |                  |                       |                       |                    |             |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
|   | ndmark<br>ಮಾಲು           |                  |                           |                  |                       |                       | _                  |             |                    |       |                   | <br>                      |          |          |               |                        | F                   | in C<br>స్ కోడ్ | ode             | <br>             |             |            |      |            |
| City/Village ఊరు/గ్రామం   | _                        |                  |                           |                  |                       | — L<br>Dis            | strict a           | ిల్లా       |                    | -     | '                 |                           |          |          |               | _                      | State               | , రాష్ట         | »               |                  |             |            |      |            |
| Phone 🌣 🖺   | _<br>                    |                  |                           |                  |                       | _                     |                    |             |                    | -     |                   |                           |          | Mob      | - 1           |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| _   | ST                       | D Coc            | de <sup>ఎస్ట్</sup>       | కిడి కోడ్        |                       | Pho                   | ne No.             | ఫోన్        | సెం.               |       |                   |                           |          | మొబై     | <u>ව</u> ්    |                        |                     |                 | _               |                  |             |            |      |            |
| E-mail ID ఈ మైల్ ఐడి  | L_                       | LL               | L                         | _ L_             |                       | L                     |                    | _ L         | L                  |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             | L          | L    | L_         |
| 3.11 Relationship of Proposer wit<br>ఈమైల్ ఐడి                                  | th the Li                | te to            | be Ins                    | ured             |                       |                       |                    |             |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| 3.12 Proposer's Details ప్రతిపాదకుడ<br>Are you the owner of any insu            | rance po                 |                  |                           | ు ఏపైనా బీం      | మా పాలస్              | ల యజ                  | :మానా?             |             |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  | YE9<br>అవుగ |            | 200  | IO<br>మ    |
| Total annual premium ಮುತ್ತಂ ವ್<br>(Rs. in figures)                              | ర్షిక ప్రీమియ            | ⊙ (ප⊙දිම්        | ల్లో రూ.)                 |                  |                       | L                     |                    | L           | _ L                |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| Work details of proposer ತ  |                          |                  |                           |                  |                       |                       |                    |             |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| 3.13 Exact Nature of Duties (2015)  | వీల యొక్క                | ఖచ్చితమై         | ున స్వభా                  | వం               |                       |                       |                    |             |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| 3.14 Your Designation మీ హోదా   |                          |                  |                           |                  |                       |                       |                    |             |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
| 3.15 Is your occupation associatif yes, please give details.                    | ted with                 | any s            | specif                    | ic haza          | rd (e.g               | j. Ch                 | emica              | l fac       | ctory,             | mine  | s, expl           | losiv                     | es, c    | orros    | ive (         | chen                   | nical               | s etc           | .)              |                  |             | ES<br>పును |      | NO<br>కాదు |
| మీ పృత్తిలో ఏపైనా నిర్దిష్టమైన ప్రమాదాలు ఉ                                      | ుటాయా (ఉ                 | ుదా. రసా         | ್ಯನ ಕೀ                    | ్మాగారం, గ       | నులు, పేల             | ుడు ప                 | వార్ధాలు,          | ప్రమార      | వకర రసా            | యనాలు | ముదలైన            | నవి) ఒక                   | పేళ సవ   | బాధానం   | అవున          | ာ ဓတာ                  | ున పక్షం            | లో దయ           | కుచేసి వి       | వరాలు శ          | ఇవ్వగలర     | ٥          |      |            |
|   |                          |                  |                           |                  | 1 1                   |                       |                    | 1           | 1                  | 1     | 1                 | 1                         | 1        | 1        | 1             | 1                      | 1                   | 1               | 1               | 1                | 1           | J          |      |            |
| 3.16 Name of Organisation/Business<br>సంస్థ / వ్యాపారం పీరు                     | L_                       |                  | LL L                      |                  | . L_ l                | [                     | L                  | L           | L                  | _ L   | _ L               | <u>L</u>                  |          | L        | L             |                        | . L                 | . L             | . L             | <u></u>          |             | L          | L    | L_         |
| Address<br>సంస్థ / వ్యాపారం పీరు  | I                        |                  | 1                         | ı                |                       | I                     | ı                  | I           | I                  | I     | ı                 | ı                         | ı        | l        | I             | ı                      | l                   | I               | I               | I                |             | I          | ı    | I          |
| L   | L<br>.andmarl            | ∟∟l<br>′ı        | L<br>                     | _                |                       | L                     |                    | _ L<br>ı    |                    | _     | _                 |                           |          |          |               |                        |                     |                 | . L<br>Code     |                  | ∟ l<br>I    | L          |      | _          |
| _   | ఆనవాలు<br>——             | L                |                           | L_               | اا .<br>-             |                       | L L                | _ [         | L                  | _ L   | _ L_              | . L                       |          | L        |               | $\sqsubseteq$          |                     | పిస్ కో         |                 |                  |             | L l        | L    |            |
| City/Village ఊరు/గ్రామం   | — <sub>I</sub>           | ı                |                           | ı                |                       | D                     | istrict            | ಜಿಲ್ಲ್<br>I | . [                | _ ,   | ı                 |                           |          |          | a la ti       | $\square$              | Stat                | e <sup>o</sup>  | <u>ا</u> ن<br>ا |                  | ı           |            | 1    |            |
| Phone <sup>ఫోన్</sup>   |                          | TD Co            | L [<br>ode <sup>ఎస్</sup> | <br>ప్రచిడి కోడ్ |                       | L                     | one No             | [<br>p. ූජි | ్స్ సెం.           | _ L   | _ L_              | -                         |          | Mc<br>ము | obile<br>ಪైಶ್ | L                      |                     | . L             |                 | . L              |             | L l        | L    | L          |
| 3.17 Annual Income Rs. :  |                          | 00               |                           |                  |                       | · · ·                 |                    | 7           |                    |       |                   |                           |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |
|   | ı                        | I                |                           |                  |                       |                       | L                  |             |                    | J     | ı                 | I                         | ı        | ı        | ı             | ı                      | ı                   | 1               | ı               | 1                | ı           |            | 1    | ı          |
| E-mail ID ఈ మైల్ ఐడి  | L_                       |                  |                           | L                |                       |                       | LL L               | _           | LL L               | L     | _ L_              |                           | <u> </u> | . L      |               | . L                    | - L                 | - L             |                 | . L              |             | L_l        | L    | _ L        |
| మీరు భారతీయులు లేదా భారతీయ మూలాలు కలిగి<br>¹If you are an Indian or a Person of |                          |                  |                           |                  |                       |                       |                    |             |                    |       |                   | <del>)</del> .            |          |          |               |                        |                     |                 |                 |                  |             |            |      |            |

| Age proof<br>3.19 పయసు ధృవీకరణ School/College Certif  | icate Municipal Records<br>మున్సిపల్ రికార్మలు   | Defence ID Card Passport<br>డిఫెస్స్ ఐడి కార్డు పాస్ ఫోర్డ్  | Others (Specify)_<br>ಇತರತ್ರ್ (೨ವರಿಂಬೆಂಡಿ)      |
|---|--|--|--|
| 3.20 Income Tax PAN Number ఆదాయపు పమ్న ఖం   | ఔ సంబరు  |  |  |
| 3.21 Are you paying premium for life insural  | nce policies on any other life. మ  | 3వరికైనా మీరు జీవిత బీమా పాలసీల ప్రీమియం కడుతున్నారా.  | YES NO<br>అవును కాదు                           |
| If yes, Total annual premium (Rs. in figure<br>అవును అయితీ, మొత్తం వార్షిక ప్రీమియం                         |  |  |  |
| 4. Nomination Details (To be c<br>నామినీ వివరాలు (కేవలం ప్రతిపాదకుడు  |  | poser and the life to be insured are<br>ið అయినప్పుడు మాత్రమీ పూర్తి చెయ్యాలి)   | the same)                                      |
|   | 7  | 3  | l Nominee మూడో నామినీ                          |
| A.1 ລາມລິ ລ້ຽນ First Nomi Name of the Nominee (Under section 39 of the                                      | THE STATE OF THE S | OND NOTHINGE SOME NAME OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER OW | A NOTHINGS II II II II                         |
| Insurance Act 1938)<br>(೧೯૩೮ బీమాచట్టం లోని క౯ వ సక్షన్ కింద)   |  |  |  |
| 4.2 Relationship to the Life to be Insured బీమా చెయ్యబడి వ్యక్తితో ఉన్న అనుబంధం                             |  |  |  |
| 4.3 Percentage of Entitlement   | L  |  |  |
| 4.4 Date of Birth<br>పుట్మినతీదీ Date<br>తీదీ   |  |  |  |
| 4.5 Address<br>చిరునామా   |  |  |  |
| 4.6 If the nominee specified above is any po<br>మీ తల్లిదండ్రులు లేదా భాగస్వామి లేదా బిడ్డ కాకుండా పైన తిరి |  |  | n in the space provided below:                 |
|   |  |  |  |
| If Nominee is a Minor, please give details (<br>నామినీ మైనర్ అయితే, దయచేసి నియమిత వృక్తి వివరాలు తెలపం      |  | jor)   |  |
| a. Name of the Appointee<br>నియమిత వ్యక్తి పేరు   | 0  |  |  |
| b. Relationship to the Minor<br>చిరునామా  |  | c. Date of Birt  | Date Month Year                                |
| d. Address<br>చిరునామా  |  | Signature<br>of the App<br>నియమిత వ్యక్తి స  |  |
|   |  | ్  | ,ou.   |
|   | <u>'</u>   | us death of both the lives insured or in the event o   | i death of the last surviving life insured.    |
| 5. Details of the plan applied f<br>ದರಿಖಾನ್ತು ಲೆಮಿಕುನ್ನ ಪ್ಲಿನಿ ೨೨ರಾಲ  | OI .   |  |  |
| 5.1 Name of the Plan ప్లాన్ పీరు  |  |  |  |
| 5.2 Term of the Plan in years (if applicable)<br>ప్లాన్ గడుపు ఏళ్లలో  |  | ct Option (if applicable) Option A ఆవ్షన్ ఎ  | Option B Option C ఆష్షన్ సి                    |
| 5.4 Premium Paying Term in years (if applic<br>ప్రీమియం చెల్లిపు గడువు ఏళ్లలో                               | , <u> </u>   | ct Category (If applicable) Smoker<br>మై ఎంచుకోండి హిగ తాగీ వ్యక్తి  | Non Smoker<br>పాగ తాగని వ్యక్తి                |
| 5.6 Annual Premium in Rs. (if applicable)<br>వార్షిక ప్రీమియం రూ.   |  |  |  |
| 5.7 Cover Level (if applicable)<br>కవర్ రెపెర్  | Minimum Maximu<br>అత్యల్పం అత్యధికం  | im Customer Defined (In figures)<br>నిర్వచించబడిన కన్నమర్ (అంకెల్లో)   |  |
| 5.8 Sum Assured in Rs. (if applicable)<br>హామీ ఇచ్చిన మొత్తం రూ.  |  |  |  |
| 5.9 Riders opted for (if applicable) దీనికోసం   | రైడర్స్ ని ఎంచుకున్నారు  |  |  |
| Riders  | Sum Assured* (Rs.)   | Riders<br>రైడర్స్  | Sum Assured* (Rs.)<br>హామీ ఇచ్చిన మొత్తం (రూ.) |
| ైడర్స్ Aviva Accidental Death & Dismemberment అవివా ప్రమాద మరణం మరియు అంగపైకల్యం                            | హామీ ఇచ్చిన మొత్తం (రూ.)   | Aviva Accidental Death Benefit<br>అవివా ప్రమాద మరణ ప్రయోజనం  |  |
| Aviva Dread Disease   |  | Aviva Comprehensive<br>Health Benefit<br>అవివా నమగ, ఆరోగ్య వ్రయోజనం  |  |
| Aviva Term / Term Plus Rider<br>అవివా టర్మ్/టర్మ్ వ్లక్షర్  |  | Income / Family Income<br>Benefit Rider<br>ఆదాయ/ కుటుంబ ఆదాయ ప్రయోజన్ రైడర్  |  |
| Aviva Health Guard Rider<br>అవివా ఆరోగ్య రక్షణ రైడర్  |  | Aviva Child Education Rider<br>అవివా బాల విద్య రైడర్   |  |
| (*) Rider SA shall be not exceed the base sum as:   | sured or the maximum applicable limit for r  | iders whichever is lower.  |  |

| 5.10 Premium Frequency<br>ప్రీమియం ఫ్రీక్వెన్సీ  | Yearly Half-Yearly Quarterly Monthly Single Premium<br>బార్షిక అర్హ సంవత్సర త్ర్మమాసిక సిలవారీ సిలవారీ  |
|--|---|
| 5.11 Premium as per Frequency (in Rs.)<br>ఫ్రీక్వెన్సీ ప్రకారం కట్టవలసిన ప్రీమియం (రూపాయలలో)   |   |
| <ul><li>5.12 Indexation<sup>2</sup> Option (if applicable)</li><li>ఇండెక్సీషన్ ఆవైన్</li></ul>   | Yes అవును No <sub>కాదు</sub>  |
| <b>5.13 Automatic Asset Allocation</b> * (if applicable #Incase you opt for the Automatic Asset Allocation   | ) ఆటోమిటిక్ సొత్తు కేటాయింపూ Yes అవును No కాదు Plan, you need to allocate your premium between the appropriate funds only. ఖ్యమీయంను నముచిత ఫండ్డ మధ్యలో మాత్రమీ కేటాయించాలి.   |
| 5.14 Type of Fund (if applicable) ఫండ్ రకం   |   |
| Balanced Fund-II % Protector<br>బ్యాకెర్స్డ్ ఫండ్  |   |
| Enhancer Fund-II % Bond Fur<br>ఎన్హాన్సర్ ఫండ్ బాండ్ ఫండ్  | id-II   |
|  | uld like to invest in each of the Unit Linked Funds (the total must be 100%) The minimum allocation in each selected fund must be 10%.<br>ఎట్టుబడిగా పిట్టారమకుంటున్నారో దయచేని తెలియజీయండి (మొత్తం ೧೦೦% ఉండాలి), ఎంచుకున్న ఒక్కో ఫండ్ లో అత్యల్ప కేటాయింపు తప్పనినరిగా ౧ం% ఉండాలి.   |
| 5.15 Systematic Transfer Plan⁵ (if applicable)<br>క్రమబడ్డమైన బదిలీ ప్రణాళిక   | Yes అవుమ No <sub>కాదు</sub> If yes Weekly Monthly అవును అయితే వారం వారీగా సిలవారీ   |
| 5.16 Preferred Mode of Payment "DebitCredit Card should be held in the name of the proposer. ఇష్టపడే చెల్లింపు పద్ధతి – డెబిట్ లేదా క్రెడిట్ కా రై కేవలం ప్రతిపాదకుడు పేరుతోనే ఉండాలి.   | Cheque Cash³ Demand Draft Direct Debit Credit Card ECS⁴ EDC<br>నగరు డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్ చిరునామా క్రెడిట్ కార్డ్ ఇసిఎస్ ఈడిసి  |
| 5.17 Are you the holder of bank account in your<br>మీ ఏరుతోని మీ బ్యాంక్ ఖాతా ఉన్నదా?  | own name? Yes అవుమ No <sub>కాదు</sub> If yes, give bank details (Mandatory incase of Direct Debit / Credit Card / ECS అవును అయికి, బ్యాంక్ వివరాలు తెలపండి. (డెబిట్/క్రడిట్ కార్డ్/ఈసిఎస్ ల విషయంలో తప్పనినరి)  |
| Bank Account Number  |   |
| Credit Card Number క్రెడిట్ కార్డ్ పీరు<br>Bank Name బ్యాంక్ పీరు  |   |
| Account Type ఖాతా రకం  | Address of Branch Saving Account Current Account NRO/NRE  |
| MICR Code (9 digits)   | సేవింగ్ కరెంట్ బ్రించ్ చెయిన్మా   |
| 5.18 For Traditional Products only<br>సంప్రదాయక ఉత్పత్తుల కోసం మాత్రమీ   |   |
| Do you want back dating of the policy<br>మీకు పాలసీ యొక్క బ్యాక్ డేటింగ్ కావాలా  | Yes అవును No <sub>కాదు</sub> If yes, Date of commencement Date Month Year (within current Financial Year) తీదీ సేల సంవత్సరం అవును అయితే, ప్రారంభమయ్య తేదీ (ప్రస్తుత ఆర్థిక సంవత్సరంలోవు)  |
| premium, sum insured and rider benefits by an inflation adjus <sup>3</sup> Cash can only be deposited at Aviva Branch Office by th <sup>4</sup> Please check with your advisor if these facilities are availab payment must be made by cheque / cash.  |   |
| (డైరెక్స్ డెబిట్ / ఇసిఎస్ మాడ్ తో సెలవారీ ఫ్రీక్వెస్సీ అందుబాటులో ఉంట<br>"ఇండెక్స్షివ్ అసీది పుచ్చూరెటీ విలువ లేదా మరణ ప్రయోజనం యొక్క కె<br>ర్యబాటుకి, రెగ్యులర్ ప్రీమియం, బీమా చేసిన మొత్తం మరియు రైడర్ వ్య<br>ప్రతిపారకుడు లేదా అతను/అమి ప్రతివిధి మాత్రమ్ అవివా బ్రాంచ్ ఆఫీస్<br>ఈ సౌకర్యాలు ఉన్నాయో లేదో దయచేసి సలహాదారుని ఆడగండి. అవును<br>రూపంలో మొదటి చెల్లింపు జరగాలి. | ుంది<br>*మగోలు శక్తిని రక్షిన్నంది, తద్వారా పాలసి ఉన్నంతకాలం మీ సీవింగ్స్ ఒక ఆర్ధవంతమైన మొత్తంగా ఉంటుంది. హోల్ సీల్ ఫ్రైస్ ఇండెక్స్ లో పెరుగుదలకి ఆనుగుణంగా ద్రవ్యోల్సణ స<br>హెజనాలను పెంచుకునీ ఆవ్షన్ మీకు కల్పిస్తోంది.<br>వద్ద నగరు చెల్లించాలి. కేవలం అవివా బ్రాంక్ ఆఫీస్ వద్ద మాత్రమీ నగరు రిశిష్ట్ ఇవ్వడం జరుగుతుంది.<br>ఆయితే, డైరెక్ట్ డెబిట్ ఇస్ఫ్ర్మక్షన్స్ మ్యాండేట్, సంబంధిత చార్డ్ స్టేవ్ లేదా ఈసిఎస్ మ్యాండేట్ ఫామ్ ను వర్తించేవిధంగా ఫూర్తి చెయ్యండే. ఈసిఎస్ విషయంలో, చెక్కు లేదా నగరు<br>మవుతుంది. మరిన్ని వివరాల కోసం దయచేసి మీరు ఎంచుకున్న ఉత్పత్తి యొక్క ముఖ్య అంశాల డాక్యమెంట్ ను చూడండి. ఎస్ట్ సీ ఆషన్ ని ఎంచుకోవడం వల్ల ఆది మీకు పాలసీ సవ |
| 6. Family and personal details o   | f the life to be insured  |
| ಜೆವಿತ ಬಿಮ್ ವಿಯ್ಯಬಡುತುನ್ನ ಕುಟುಂಬಂ ಮರಿಯು ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ವಿವರ್<br>Personal Details ವಿರುವಾಮ್  | s   |
| 6.1 Your Height / Weight ವಿರುನಾಮಾ  |   |
|  | First Life Second Life<br>ముదటి వ్యక్తి ండో వ్యక్తి   |
| Height (in cms) ఎత్తు (సెంటీ మీటర్లలో)   |   |
| Weight (in kgs) బరువు (కేజీల్లో)   |   |
| Have you experienced any change in weight o సంవత్సర కాలంలో ౩ కేజీల కంటే ఎక్కువ బరువులో మార్పును మీర  |   |
| If yes, how many kgs of<br>చిరునామా  | Loss     Gain       కోల్పివడం     పెరగడం       —     kgs.   |
| Reason for the same  |   |
|  |   |
|  | ర్య విభాగం<br>D(ii), E,F, I (ii) & I (iii) please provide us with further background information in the table provided below. The information<br>hout having to delay your proposal for further queries.  |
| · ·  | మీ నమాధానం ఆవును అయితే, కింద ఇచ్చిన టేబుల్ లోని మరింత సేవథ్య సమాచారం దయచేసి మాకు అందించండి. కింద తెలిపిన సమాచారం మరిచ్చి ప్రశ్నలు ఆడిగేందుకు మీ   |
| ഈ പരംഗ കാഷീറ നമ്പീ മാരും. ജാ എറ്റ് ന്ന്യപ്പട മുറ്റില്ല ദ   | nagener.  |

|                                 |  |                             | t Life<br>ಪಿ ಜಿವಿతಂ  |                          | nd Life<br>್ ಜಿವಿతಂ         |
|---------------------------------|--|-----------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------------|
| investiga<br>hay-feve<br>మీరు ఏ | ou currently receiving any medical treatment or are you awaiting medical or surgical consultation, test or attion? (You need not disclose matters relating to uncomplicated pregnancy, common colds, influenza, or or any minor ailment requiring a single consultation) ఎదైనా చికిత్వ తీసుకుంటున్నారా లేదా శన్త్రదికిత్సకు సంబంధించి చర్చలు చేస్తున్నారా?, పైద్య పరీక్షలు జరుగుతున్నాయా? లు లీని గర్భం, సాధారణ జలుబు, ఫూ., జ్వరం పంటి చిన్న చిన్న సమస్యలు గురించి చెప్పాల్సిన పని లీదు. | Yes <sup>అవృస</sup>         | No కాదు              | Yes <sup>@</sup> yes     | No sego                     |
| f the fo<br>ఈ క్రిం             | you ever had any medical or surgical treatment, including investigations, tests, scans or X-Ray for any<br>llowing illnesses or medical conditions:<br>ఎది ఆరోగ్య సమస్యలకు సంబంధించి మీకు శన్త్రచికిత్సలు చేసారా లేదా పైద్య పరీక్షలు అంటే స్కానింగ్, లేదా ఎక్స్ రే ఇతం<br>లు నిర్వహించారా?   | Yes <sup>అవున</sup>         | No sacti             | Yes అవును                | No కాదు                     |
| i.                              | High blood pressure, angina, heart attack, stroke or any other disorder of heart or circulation?<br>అధిక రక్షహిటు, గొంతువావు, గుండిపోటు, స్కోక్ లీదా గుండి కొట్టుకోవడం లీదా రక్ష సరఫరాకి సంబంధించిన ఏదైనా ఇతర సమస్య?   | Yes అవు                     | మ <u>No</u> కాదు     | Yes అవును                | No కాదు                     |
| ii.                             | Any form of cancer, tumor or growth?<br>. ఏ రకానికి చెందిన క్యాన్సర్, కణితి లేదా పెరుగుదల?   | Yes అవు                     | ను No కాద            | yes అవును                | No కాదు                     |
| iii.                            | Disorder of skin or lymph glands?  | Ye <u>s <sup>అవు?</sup></u> | No కాదు              | Yes <sup>అవును</sup>     | No కాదు                     |
| iv.                             | చర్మ లేదా శోష రస గ్రంధులకు సంబంధించిన వ్యాధులు<br>Diabetes, kidney or liver problem?   | Ye <u>s అవ</u> ుగ           | ు <u>No</u> కాదు     | Yes <sup>అవును</sup>     | No కాదు                     |
| V.                              | మధుమీహం, మూత్రపిండం లేదా కాలీయ సమస్య?  Colitis or any other stomach, bowel or bladder problem?   | <br>Yes <sup>అవున</sup>     | ు No <sup>కాదు</sup> | <br>Yes <sup>అవును</sup> | No <sup>కాదు</sup>          |
| vi.                             | పెద్ద ప్రేగు లేదా ఏదైనా ఇతర ఉదర సంబంధమైన సమస్య లేదా పొత్తికడుపు కింది భాగం, మూత్రాశయ సమస్యలు<br>Multiple sclerosis, epilepsy, tremor, numbness, double vision or giddiness?  | Yes అవు?                    | No saga              | Yes <sup>ভ</sup> হাম     | No కాదు                     |
|                                 | రకరకాల నాడీ సమస్యలు, మూర్చ, వణుకు, తిమ్మిరి, కళ్లు బైర్లు కమ్మడం లేదా తల తిరగడం  |                             |                      |                          |                             |
| vii.                            | Mental or nervous illness (including depression) lasting for more than 3 months and/or requiring more than 10 consecutive days off work?<br>మానసిక, నాడీ సంబంద సమస్యలు (ఒత్తిడితో సహా) మూడు సెలల నుంచి పేధిస్తున్నాయా? లేదా వాటి కారణంగా<br>10 రోజులు సెలవు తీసుకున్నారా?  | Yes అవు                     | మ No కాదు            | Yes అవును                | No కాదు                     |
| viii.                           | Asthma, bronchitis, pneumonia, TB or any other respiratory or lung disorder?<br>ఆస్తమా, బ్రాంకైటిస్, నుమోనియా, టిబీ లేదా ఇతర శ్వాస సంబంధ లేదా ఊపిరితిత్తుల సమస్యలు?  | Yes అవు                     | మ No కాదు            | Yes అవును                | No కాదు                     |
| ix.                             | Ulcer, chronic diarrhoea, hepatitis or jaundice?<br>అల్ఫర్, దీర్వకాలిక అతిసార వ్యాధి, హెపటైటిస్ లేదా కామెర్లు?   | Yes అవు                     | మ No కాదు            | Yes అవును                | No కాదు                     |
| Χ.                              | Congenital disorder, anemia, bleeding or blood disorder?<br>ఫుట్ముకతో వచ్చే లోపాలు, రక్షహీనత, రక్షం కారడం లేదా రక్ష సంబంధ ఇతర సమస్యలు  | Yes అవుగ                    | No se to             | Yes <sup>అవును</sup>     | No కాదు                     |
| xi.                             | Reproductive organ or prostrate disorder?<br>ఫృనరుత్పత్తి, ఆవయవాలు లేదా ప్రొస్టేట్ సమస్యలు?  | Yes ৺হা                     | ు No కాదు            | Yes అవును                | No కాదు                     |
| xii.                            | Arthritis, gout or joint pain, muscle, bone fracture or disorder?<br>ఆర్హరైటిస్, గౌట్ లేదా కీళ్ల, నొప్పులు, కండరాలు, ఎముకలు విరగడం లేదా జబ్బులు  | Ye <u>s అవ</u> ు            | No sago              | Yes అవును                | No కాదు                     |
| xiii.                           | AIDS or AIDS related complex or test indicating presence of HIV?   | Ye <u>s <sup>అవున</sup></u> | No <sup>ತಾ</sup> ದು  | Yes <sup>అవును</sup>     | No కాదు                     |
| xiv.                            | ఎయిడ్స్ లేదా ఎయిడ్స్ సంబంధీత సమస్యలు లేదా వరీక్షల్లో హెచ్ఐవి అని తేలడం<br>Any other illness, surgery or injury?  | Ye <u>s అవ</u> ిగ           |                      | Yes అవును                | No కాదు                     |
| XV.                             | ఏపైనా ఇతర అనారోగ్యాలు, శిస్త్రవికిత్సలు లేదా గాయాలు?<br>Do you have any bodily deformities?  | L<br>Yes అవు?               | ు No కాదు            | Yes అవును                | No కాదు                     |
| xvi.                            | మీకు శారీరక పైకల్యాలు ఏమైనా ఉన్నాయా?  Do you have any health symptoms or complaints for which a physician has not been consulted or treatment received? eg: persistent fever, unexplained weight loss, loss of appetite, pain, swelling etc.? మీరు డాక్టర్ ను సంప్రదించని, చికిత్స తీసుకోని ఆరోగ్యపరమైన ఇబ్బందులు ఏమైనా ఉన్నాయా? ఉదాహరణ: తరచూ జ్వరం రావడం, ఆకారణంగా బరువు తగ్గడం, ఆకలి లికపోవడం, నొప్పి, వాపు మొదలైనవి.  | Yes అవున                    | No sagn              | Yes అవును                | No 2-co                     |
| Toba                            | acco / Smoking పాగాకు/ధూమపానం  |                             | •                    |                          |                             |
|                                 |  |                             | First Li<br>ಮುದಟಿ ಚ  |                          | Second Life<br>ರೆಂಡ್ ಜಿವಿತಂ |
|                                 | Do you smoke/consume or have you ever smoked/consumed cigars, cigarettes, beedies or any other tobac<br>products (pan masala etc.)<br>భూమపానం చేస్తారా లీదా మీరిపృడ్డినా పొగ తాగారా లీదా సిగార్మ వాడారా, సిగరిట్టు, బీడీలు, లీదా ఇతర పొగాకు ఉత్పత్తలు (హెస్ మసాలా మొదలైనవి) ఉవయి   | Y                           | ES<br>అవును          |                          | YES NO<br>వుమ కాదు          |
|                                 | If yes, how many cigarettes/cigars/beedies/tobacco pouches do you consume per day?   |                             |                      |                          |                             |
|                                 | అవును అయితే, ఒక రోజుకి మీరు ఎన్ని సిగరెట్లు/సిగార్కు/బీడీలు/ఫొగాకులు కాలుస్తారు?   |                             |                      |                          |                             |
| /;;\                            | For how long ఎంత కాలం మంచి   |                             | /Fe 🗔                | NO                       | VEC N                       |
| ` '                             | Have you ever sought or been given medical advice to reduce/abstain from smoking/tobacco consumption′<br>మీకిప్పుడైనా ధూమపానం లీదా పొగాకు వాడకం తగ్గించమని లీదా మానియ్యమని పైద్య సంహా ఇచ్చారా?   |                             | ′ES<br>అవును         |                          | YES NC<br>పుమ కాదు          |
|                                 | hol <sub>sudg</sub> arao   | -                           |                      |                          |                             |
|                                 | Do you take or have you ever taken alcohol?  | Y                           | ES                   | NO Y                     | ES NO                       |
|                                 | మీరు మధ్యపానం చేస్తారా లేదా ఎప్పుడైనా చేసారా?  |                             | - ప్రమ               |                          | వును కాదు                   |
|                                 | f yes, how many units of alcohol do you consume per week?<br>1 unit=1/2 bottle of beer/1 glass of wine/1 peg measure of spirits)   | U                           | nit                  | Ui                       | nit                         |
|                                 | అవును ఆయితే, వారానికి ఎన్ని యూనిట్ల మద్యం తీసుకుంటారు?, (a యూనిట్=a/೨ బీర్ బాటిత్/a గ్లాస్ ఫైన్/ a పిగ్ కొంత స్ప్రింట్లు)  For how long ఎంత కాలం నుంచి   |                             |                      |                          |                             |
|                                 | Have you ever sought or been given medical advice to reduce the level of/abstain from drinking?<br>మీకిప్పుడైనా మద్యం లీదా తాగడాన్ని తగ్గించమని లీదా మాసియ్యమని పైద్య సలహా ఇచ్చారా?  |                             |                      |                          | 'ES NO                      |
|                                 | Abuse మత్తు పదార్యల దుర్వినియోగం   |                             |                      |                          |                             |
| (I) A                           | Are you now using or have you ever used any of following drugs like amphetamines, barbiturates, cannal<br>socaine, hallucinogens, herbs, opiates, sedatives, solvents, etc, other than for treatment of a medical condit<br>under proper medical supervision?<br>వికిత్యలో భాగంగా లీదా పైద్య పరిషిత్రుల దృష్యే సరైన మిడికర్ సూపర్ విజన్ లో తప్పిషే ఇక్కడ తెలిపిన డగ్స్ అంటే యాంఫిటమ్రిమ్, బార్మట్మరేట్స్, కన్నాబిస్, క   | ion YI                      | ES  <br>అవును        |                          | 'ES NO                      |
|                                 | హాల్యుసినోజెన్స్, హెర్బ్స్, ఓపీయట్స్, సెడాటెవ్స్, సార్వెంట్స్, మొదలైనవి మీరెఫ్పుడైనా తీసుకున్నారా లీక ప్రస్తుతం వాడుతున్నారా?  |                             |                      |                          |                             |
|                                 | f yes pls provide full detail including name of drug & date when usage commenced and ceased.<br>పును అయితే, దయుచేసి డ్రగ్ పీరు, ఉపయోగం మొదలుపెట్కిన మరియు ముగించిన తేదీ తో సహా పూర్తి వివరాలు అందించండి.   | -                           |                      |                          |                             |

| මහිදී කමැදිගේ ප්ටමුදු කිරෙනුවුළු මහල ම්බන්ගොලා?  3. Apart from work, has your health placed any restrictions on your normal daily activities?  3. කිරී සමහල කිරීමට සඳවි සහ සිදු කිරීමට කර සඳවි සහ කිරීමට කුරුණ හා ප්රවේඛයන්?  4. Do you have any history of criminal charges / proceeding against you and / or are there any criminal charges or proceeding pending again you currently or in the past and / or were you convicted in any criminal proceeding and/or are on ball / probation / suspended sentence? If yes pie provide detail including dates and reason and nature of charges.  1. Day a glober කිරීමට කිරීමට දිරුණ කිරීමට කිරීමට කිරීමට කිරීමට කිරීමට කිරීමට කිරීමට වඩා කතුර කිරීමට කි  | example example executive children, దగ్గర ety like B                   | entence?  of ఏదైనా క్రి  s pregnar  e example Executive Children,  యకులు, పు దగ్గర  ciety like Bl | YES అవును  YES అవును  THES అవును  YES అమును  YES అమును | ໝ່ລິກ ລີລັດ ເຄ<br>ng exact natu<br>& address of  | ষ্ঠ্যুত এ.<br>ure of medica<br>f the attendin   | al<br>ng physicial   |
|---|--|---|---|--|---|--|
| 30 විස නම්සාව, වි වලගේ වුණයයි හේල්ගේටම කිසි සම්බල්ග විසුව මුහුණය ස්වාස්ථාවේ?  Do you have any history of criminal charges i proceeding against you and if or are then any criminal charges or proceeding again you currently or in the past and for drewer you convicted in any criminal proceeding and/or are on ball / probation / suspended sentence? If yees pls provide detail including dates and reason and nature of charges.  This significant publication and publications are placed by the provided and probation of suspended sentence? If yees pls provide details including dates and reason and nature of charges.  The significant publication and publications are placed by the provided and publications are placed.  For Female Lives only: යාප්රෙන කළඹය.  (i) Are you pregnant?  - යන් නැත කිසි නැති, පුණුණ නව රාතුවයි රාජපාරවේ වරගත්ව මෙන්න.  (ii) Have you had, or do you have any complications of pregnancy at present or in the past?  - විණ රණුණ දුරු විණුණ නව රාතුවයි රාජපාරවේ අනුගත්වේ වඩුගේ සඳුණා.  (iii) Have you had, or do you have any gynaecological problem?  - විණ රණුණ දුරු විණ විණ විණික ව  | example example executive children, దగ్గర ety like B                   | entence?  of ఏదైనా క్రి  s pregnar  e example Executive Children,  యకులు, పు దగ్గర  ciety like Bl | ఆఫ్రమ్ nst YES ఆఫ్రమ   YES ఆఫ్రమ   YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES ఆఫర్రమ  YES ఆఫర్రమ  YES ఆఫ్రమ  YES    YES  | NO STAN NO STA | ອນຸກົນ  YES ອນຸກົນ  YES ອນຸກົນ  YES ອນຸກົນ  YES ອນຸກົນ  A Card etc., ple a a a control of the attending the atten | NO STAN NO STA |
| Do you have any history of criminal charges? / proceeding peaginst you and / or are there any criminal charges or proceeding pending against you currently or in the past and / or were you convicted in any criminal proceeding and/or are on bail / probation / suspended sentence? If yes pls provide detail including dates and reason and nature of charges.  ඩිණ පූමර්ණ සිට වියර දිව රජ්ණ දිව වියර පත දී විදිකින් සහ අත්  | example example executive children, దగ్గర ety like B                   | entence?  of ఏదైనా క్రి  s pregnar  e example Executive Children,  యకులు, పు దగ్గర  ciety like Bl | YES అవును  YES అవును  THES అవును  YES అమును  YES అమును | NO sr ຝ່າ NO sr ປ່າ NO sr  | e వుసు  YES అవుసు  YES అవుసు  YES అవుసు  A Card etc., ple a వ్యండీ.   | NO STAN NO STA |
| (i) Are you pregnant? ఎంత కాలం ముంది  భ్యమ అయికే, ఎప్పే సలం గన్సమా తించుండి If yes, number of weeks pregnan  (ii) Have you had, or do you have any complications of pregnancy at present or in the past?  మీకు గతంలో కాని, ప్రమ్మతం కానీ గర్భానికి వింబంధించి ఇబ్బుదులు ఏమైనా ఉన్నాయా?  (iii) Have you had, or do you have any gynaecological problem?  మీకు ఏమైనా గ్రహంలీకి నమీశ్రలు ఉన్నాయా?  (Iv) For married females, spouse insurance details (total sum insured in Rs.) ఎవాహతీ స్ట్రీంకి, తర్మ బీమా వివరాలు  Are you or your Nominee a Politically Exposed Person (PEP)?  Politically Exposed Persons(PEP)are individuals who are or have been entrusted with prominent public functions, for example Heads/Ministers of Central/State government, Senior politicains, Senior government/Judicial //Military officers, Senior Executive of State owned Corporations, important policical party officials & immediate family member of above persons(Spouse, Children, Parents and Shilings, In-laws)  మీకు పానీ మీ భాగిప్పామి. పారి రాజకీయాల్లీ ఉన్నాలా?  మీకు పానీ మీ భాగిప్పామి పారి రాజకీయాల్లీ ఉన్న క్షేషలు ఉన్న మీకులుని చిత్రక్ పట్టులు ఉన్న ముందులు చేశ్ర ప్రయేష్ క్షిమత్య, అన్న మాములు)  మీకులుక వర్యవ్యాయకులుంద/మంటరీ అదారులు, రాష్ట్ర ప్రస్తున్న ముందులు పార్య ప్రస్తున్న మందులు పైర తలిపిన వ్యక్తుంగు దగ్గర కుటుబు మధ్యలు కార్యం బార్యప్రేషలు అన్న ముందులు పేరుకులు దేశ్ర పండులు మరియు పైన తలిపిన వ్యక్తును దగ్గర కుటుబు మధ్య అంటాగా కారణ జారీయలు మరియు పైర తలిపిన ప్రక్తును దగ్గర కుటుబు మర్హంతులు అన్న అనివరి మీకు ప్రాంతకి పార్య మీకు ప్రాంతకి పార్య కుటుబు వేశ్రం అంటే మీకు ప్రంతకిలోకి చేరుకిని పేరుకి పేరు | example xecutive children, bission, దగ్గర cty like B                   | example Executive Children, యకులు, ప్రద్య ర siety like Br seed "YES" nt, results                  | e ສູງ ລັກ<br>nt YES ອ່ອງ ລັກ<br>YES ON  | NO srab NO sr  | అవును  YES అవును  YES అవును  A Card etc., ple ఇవ్వండి.  | s to  |
| (ii) Have you pregnant?   | example xecutive children, bission, దగ్గర cty like B                   | example Executive Children, యకులు, ప్రద్య ర siety like Br seed "YES" nt, results                  | e ສູງ ລັກ<br>nt YES ອ່ອງ ລັກ<br>YES ON  | NO srab NO sr  | అవును  YES అవును  YES అవును  A Card etc., ple ఇవ్వండి.  | s to  |
| මෙන්න හොමේ, බඩු බහල අරුඛක මහමයේ If yes, number of weeks pregnan (ii) Have you had, or do you have any complications of pregnancy at present or in the past?  ඩ්නේ අමගේ මෙන්, මුණුණ මේ අරුඛකි කෙසෙල්ගට් අනුගේගේ වුණුණ එකුගේ? (iii) Have you had, or do you have any gynaecological problem?  ඩ්නේ වුණුණ මේ නියාදිත කිරීම කිරීම සහ ප්‍රත්‍ය අනුගේගේ වුණුණ එකුගේ? (Iv) For married females, spouse insurance details (total sum insured in Rs.)  ඩත්තේ ම් මුණේ අපි කිරීම කිරීම කිරීම කිරීම සහ අත්ත්‍ය අවශ්‍ය   | example xecutive children, bission, దగ్గర cty like B                   | example Executive Children, యకులు, ప్రద్య ర siety like Br seed "YES" nt, results                  | e ສູງ ລັກ<br>nt YES ອ່ອງ ລັກ<br>YES ON  | NO srab NO sr  | అవును  YES అవును  YES అవును  A Card etc., ple ఇవ్వండి.  | s to  |
| (ii) Have you had, or do you have any complications of pregnancy at present or in the past?  మీకు గతంలో కాని, ప్రవృతం కానీ గర్భానికి సంబంధించి ఇబ్బందులు ప్రేమా ఉన్నాయా?  (iii) Have you had, or do you have any gynaecological problem?  మీకు పిస్తునా గ్రహకాంజీ నమక్కలు ఉన్నాయా?  (Iv)For married females, spouse insurance details (total sum insured in Rs.)  మాహత స్త్రీలకి, తక్త బీమా నివరాలు  Are you or your Nominee a Politically Exposed Person (PEP)?  Politically Exposed Persons(PEP) are individuals who are or have been entrusted with prominent public functions, for example Heads/Ministers of Central/State government, Senior politicians , Senior government/Judicial /Military officers, Senior Executive of State owned Corporations, important policical party officials & immediate family member of above persons(Spouse, Children, Parents and Siblings, In-laws)  మీకు కారీ మీ భాగస్వామ పారీ రాజకీయాల్లో ఉన్నారా?  మీకు కారీ మీకు అనికి మీకు అనికి ప్రముఖను నిషిక్ పడ్స్ & కార్భత మహంచడం, ఉదాహరణకి హార్గ్మీతంద్రంగాప్తే ప్రయత్నలు, మీరియర్ ఇంటు అనికి మీకు అనికి మీకు అనికి అనికి ప్రవృత్య క్షామం కార్య అధికారులు మరియు పైన తిలిపిన వ్యవ్యత్య సమీకు పర్య అధికారులు మరియు పైన తిలిపిన వ్యవ్యత్య సమీకు పర్య అధికారులు మరియు పైన తిలిపిన వ్యవ్యత్య సహిందిలు పేరులు ప్రవృత్య క్షామం కార్య అధికారులు మరియు పైను ఎక్క ఉందా? మీకు పర్య అధికారులు ఇవ్వం కార్య ప్రవృత్య కార్య అధికారులు అన్న కార్య అధికారులు మరియు కార్య అధికారులు ప్రవృత్య కార్య ప్రవృత్య కార్య ప్రవృత్య కార్య అధికారులు | example xecutive children, bission, దగ్గర cty like B                   | example Executive Children, యకులు, ప్రద్య ర siety like Br seed "YES" nt, results                  | YES అప్పను YES అప్పను YES అప్పను YES అప్పను YES నంటివి ఉంటి, దం   | కాదు  NO  STAN  NO  STAN  NO  STAN  NO  STAN  STAN  NO  STAN  STAN  NO  STA  | అప్పను  YES అప్పను  Card etc., ple  | కాదు NO కాదు lease give  |
| మీకు గతంలో కాని, ప్రవృతం కావీ గర్భానికి నంబంధించి ఇబ్బుదులు ఏమైనా ఉన్నాయా?  (iii) Have you had, or do you have any gynaecological problem?  మీకు ఏమైనా గ్రేవకాలకే నమస్యలు ఉన్నాయా?  (Iv)For married females, spouse insurance details (total sum insured in Rs.)  ఏహహిర ఫ్రీలకి, భర్త బీమా వివరాలు  Are you or your Nominee a Politically Exposed Person (PEP) ?  Politically Exposed Persons(PEP)are individuals who are or have been entrusted with prominent public functions, for example Heads/Ministers of Central/State government. Senior politicians, Senior government/Judicial /Military officers, Senior Executive of State owned Corporations, important policical party officials & immdeiate family member of above persons(Spouse, Children, Parents and Siblings, In-laws)  మీకు ఖాగస్వామి కారీ రాజకీయాల్లో ఉన్నారా?  రాజకీయాల్లో ఉన్న శ్రశ్రులు అంటే ప్రముఖమైన పల్లిక్ ఫంక్స్ కి బాధ్యక మాంచడం, ఉదాహరణకి హాధ్యకంద్రలోన్ని ప్రభుత్వ మంత్రులు, సినియర్ రాజకీయ నాయకులం, సినియర్ మార్గుయంసులుడి/మంటులు తిందారులు, ఇస్తే ప్రదేశ్రం అన్నయంసులుడి, మంటులు తిందారులు, ఇస్తే ప్రదేశ్రం అనియంసులుడి, మంట్లు ఆర్థాయంసులుడి, మంట్లు మంటులు మరియు పైన తిలిపిన వ్యక్తుంది గగ్గర కుటుంబ నడ్యులు (రాగిప్పామి), పిల్లలు, తల్లిదండులు మరియు తోయింట్లులు, అడ్రమాములు  (If you hold any government card / ID which is specifically issued for economic and financially backward strata of the society like Br details (please state NA or not applicable, if this is not applicable to you)  ప్రత్యేకంగా అర్థిక అవసరాల కోసం జారీవీను ప్రభుత్వ కార్డ్/బడ్ ఏద్దామీ మధ్య ఉందా?సామాజికంగా ఎమకుబడిన వర్గంకు ఇష్టీ బిమిత్/ఎఎఎల్ కార్డ్. ఎంఎస్ఆర్ఈపిన కార్డ్ పంగులు అందుకి ప్రయేగికి ప్ర | xecutive<br>Children,<br>బకులు,<br>దగ్గర<br>ety like B<br>జీఎ కార్డ్ వ | Executive Children,  আইচঞ,  is বিশ্ব  ciety like Bi  seed "YES"  nt, results                      | అవును YES అవును YES అవును YES అవును YES అవును SPL /APL Care so with name &  | కాదు  NO  STAN  NO  STAN  NO  STAN  NO  STAN  STAN  NO  STAN  STAN  NO  STA  | అప్పను  YES అప్పను  Card etc., ple  | కాదు NO కాదు lease give  |
| (iii) Have you had, or do you have any gynaecological problem? మీకు ఏమ్రూ గ్రైవకాలడి నమర్భలు ఉన్నాయా?  (Iv)For married females, spouse insurance details (total sum insured in Rs.) ఎవాహిత ఫ్రిలకి, భర్త దీమా ఏవరాలు  Are you or your Nominee a Politically Exposed Person (PEP)?  Politically Exposed Persons(PEP) are individuals who are or have been entrusted with prominent public functions, for example Heads/Ministers of Central/State government, Senior politicians, Senior government/Judicial /Military officers, Senior Executive of State owned Corporations, important polictical party officials & immdeiate family member of above persons(Spouse, Children, Parents and Siblings, In-laws)  మీరు కానీ మీ భాగిస్సామ కారీ లాకటీయూల్లో ఉన్నాల?  రాజీయాల్లో ఉన్న శ్రశ్రమల అంటే ప్రముఖమైన వర్శిక్ పంక్షన్, కి భాధ్యత మహంచడం, ఉదాహరణకి హార్ష్మీకం/బార్థ ప్రభుత్వ మంత్రులు, పినియల్ రాజీయు వాయకులు, పినియల్ ప్రమత్వ మార్యయంగులుంది రులుంది అంటే ప్రయక్త, కార్యప్ర కూటులు నే ప్రభుత్వ మార్యయంగులుంది రులుంది అంటే ప్రయక్త, కార్యప్ర కూటులు నే ప్రవిత్యంగా అన్న ప్రభుత్వ మంత్రులు, పినియల్ కాజీయు వాయకులు, పినియల్ మత్యంగాన్సామి. ప్రలు, తల్లిదండ్నుల మరియు తోమట్టున్నలు, అంటే హములు)  If you hold any government card / ID which is specifically issued for economic and financially backward strata of the society like Br details (please state NA or not applicable, if this is not applicable to you)  ప్రత్యేకణగా అర్థక అవరంలోకోసం జారీచీను ప్రభుత్వ కార్మ్/జడి ఏప్రవా మీ వర్య ఉందా?సామాజికంగా పెనుకుబడి వర్యంకు ఇచ్చే బిఎఎక్/ఎఎఎక్ కార్ట్, ఎఎఎస్ఆరీఈజిఎ కార్ట్ ప్రయాలు అంటే ప్రభుత్వ కార్య కార్య పేరుకులు ఇంటే పేరుకులు ఇంటే మీరు ప్రస్తి పేరుకులు ఇంటే the above questions answered "YES"  Condition/illiness/injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results and supplied the society like Br examples and supplied the | xecutive<br>Children,<br>బకులు,<br>దగ్గర<br>ety like B<br>జీఎ కార్డ్ వ | Executive Children,  আইচঞ,  is বিশ্ব  ciety like Bi  seed "YES"  nt, results                      | YES అవుసు  YES అవుసు  YES అవుసు  YES అవుసు  YES అవుసు  YES washington to the second of the second o | NO కాదు NO కాదు NO కాదు NO sాదు sadd, MNREGA ముచీసి వివరాలు :  | YES<br>అవును<br>A Card etc., ple<br>ఇవ్వండి.  | NO<br>కాదు   |
| ీసుకు ఏమైనా గ్రవకాలణీ నముష్టలు ఉన్నాయా?  (Iv)For married females, spouse insurance details (total sum insured in Rs.)   | xecutive<br>Children,<br>బకులు,<br>దగ్గర<br>ety like B<br>జీఎ కార్డ్ వ | Executive Children,  আইচঞ,  is বিশ্ব  ciety like Bi  seed "YES"  nt, results                      | yES అవుసు  YES అవుసు  PL /APL Care సంటివి ఉంటి, దం  | కాదు<br>NO<br>కాదు<br>d, MNREGA<br>మువేసి వివరాలు :  | లపును<br>Lack Card etc., ple<br>ఇహ్హండి.  | srds srds srds srds srds srds srds srds  |
| Are you or your Nominee a Politically Exposed Person (PEP) ? Politically Exposed Persons(PEP) are individuals who are or have been entrusted with prominent public functions, for example Heads/Ministers of Central/State government, Senior politicians, Senior government/Judicial /Military officers, Senior Executive of State owned Corporations, important polictical party officials & immdeiate family member of above persons(Spouse, Children, Parents and Siblings, In-laws) మీరు కానీ మీ భాగస్వామి కారీ రాజకీయాల్లో ఉన్నారా? రాజకీయాల్లో ఉన్న శ్వక్షుల అంటే ప్రముఖమన పథ్యక్ ఫండ్రస్ట్ కి బాధ్యత వహించడం, ఉదాహరణకి పాద్స్ కేంద్ర/రాష్ట్ర ప్రభుత్వ మంత్రులు, పిరియర్ రాజకీయ పాయకులు, పిరియర్ ప్రభుత్వ గాగ్రమింటంలో అరకారులు, రాష్ట్ర ప్రభుత్వ అరివ కార్పొరేవిస్త్రీ ముఖ్యమన రాజకీయ పార్ట్ అధకారులు మరియు పైన తిలిపిన వ్యక్తులకు దగ్గర కుటుంబ సధ్యలు (భాగస్వామి, పిల్లు, తల్లిదండ్రులు మరియు తోబుట్మవులు, అక్కములు పార్య అధకారులు మరియు పైన తిలిపిన వ్యక్తులకు దగ్గర కుటుంబ సధ్యలు (భాగస్వామి, పిల్లు). If you hold any government card / ID which is specifically issued for economic and financially backward strata of the society like Bf details (please state NA or not applicable, if this is not applicable to you) ప్రత్యేకంగా అర్షిక అవసరాల కోసం జారీచేపిన ప్రభుత్వ కార్ప్/బడి ఏపైనా మీ పద్ధ ఉందా?సామాజికంగా పెమకబడిన వర్గాలకు ఇచ్చే బిఎఎర్/ఎపిఎర్ కార్డ్, ఎంఎస్ఆర్ ఈజిఎ కార్డ్ పండుకు వర్గంచకరోత, దయచేపి ఎప్ప లేదా పేషులు మధియంలో సామాజికంగా ఎమకబడిన వర్గాలకు ఇచ్చే బిఎఎర్/ఎపిఎర్ కార్డ్, ఎంఎస్ఆర్ ఈజిఎ కార్డ్ పండుకి పేషులు కార్డ పండుకి సహారా ఎపిత అసలైన వ్యూలకు సూల్ ఎవరాలు ఇవ్వందటి వృత్తికి "అప్రస్మి" సమాధానపైతే అసలైన వ్యూలకు సూల్పి వివరాలు ఇవ్వందటి ప్రాశ్రీ ప్రమాణకి ప్రాశ్రీ పాహ్మ సమాధానపైతే అసలైన వ్యూలకు సూల్పి వివరాలు ఇవ్వందటి ప్రాశ్రీ ప్రాశ్రీ పాహ్మ ప్రాశ్రీ  | xecutive<br>Children,<br>బకులు,<br>దగ్గర<br>ety like B<br>జీఎ కార్డ్ వ | Executive Children,  আইচঞ,  is বিশ্ব  ciety like Bi  seed "YES"  nt, results                      | లపును<br>BPL /APL Card<br>సంటివి ఉంటి, దం<br>3", mentionin<br>s with name 8   | ຮາດ<br>d, MNREGA<br>ໝໍລິກ ລີລອາຍ ເ<br>ng exact natu<br>& address of  | ষ্ঠ্যুত এ.<br>ure of medica<br>f the attendin   | al<br>ng physicial   |
| Are you or your Nominee a Politically Exposed Person (PEP) ?  Politically Exposed Persons(PEP)are individuals who are or have been entrusted with prominent public functions, for example Heads/Ministers of Central/State government, Senior politicians , Senior government/Judicial /Military officers, Senior Executive of State owned Corporations, important policicial party officials & immdeiate family member of above persons(Spouse, Children, Parents and Siblings, In-laws)  మీరు కానీ మీ భాగస్వామి కానీ రాజకీయాలో ఉన్నాల?  ాజకీయాలో, శివ్వ శ్రమ్మల అంది ప్రముఖమన పట్టిక ఫండ్స్ కి బాధ్యక మాంచుం. ఉద్దామి కుట్టులు పట్టిక పండ్ర్లో ప్రముఖమన పట్టిక ఫండ్స్ ఆధిన కార్చొరవడ్స్, ముఖ్యమన రాజకీయ పార్ట్, అధికారులు మరియు పైన తిలిపిన వ్యక్తులకు దగ్గర కుటుంబ నధ్యలు (భాగస్వామ, పిల్లలు, తెల్లివించులు మరియు తోయట్నువులు, అత్తమామలు)  If you hold any government card / ID which is specifically issued for economic and financially backward strata of the society like BF details (please state NA or not applicable, if this is not applicable to you)  3)త్వీకంగా ఆర్థిక అవసరాల కోసం జారీచీపని ప్రభుత్వ కార్డ్/జడీ ఏలైనా మీ వద్ద ఉందా?సామాజికంగా పమకబడిన వర్గాలకు ఇచ్చే బిపిఎళ్/ఎపిఎళ్ కార్డ్. ఎంఎపిఆర్ఈజిఎ కార్డ్ పడ (ఇదీ మీకు పర్రించకపోత, దయచేపి ఎపెపి లేదా పర్రించడు అని తలవండ)  Please provide complete details for all the above questions answered "YES' condition/illness/Injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results  Please provide complete details for all the above questions answered "YES' condition/illness/Injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results   | xecutive<br>Children,<br>బకులు,<br>దగ్గర<br>ety like B<br>జీఎ కార్డ్ వ | Executive Children,  আইচঞ,  is বিশ্ব  ciety like Bi  seed "YES"  nt, results                      | లపును<br>BPL /APL Card<br>సంటివి ఉంటి, దం<br>3", mentionin<br>s with name 8   | ຮາດ<br>d, MNREGA<br>ໝໍລິກ ລີລອາຍ ເ<br>ng exact natu<br>& address of  | ষ্ঠ্যুত এ.<br>ure of medica<br>f the attendin   | al<br>ng physicia  |
| Politically Exposed Persons(PEP) are individuals who are or have been entrusted with prominent public functions, for example Heads/Ministers of Central/State government, Senior politicians, , Senior government/Judicial /Military officers, Senior Executive of State owned Corporations, important policical party officials & immdeiate family member of above persons(Spouse, Children, Parents and Siblings, In-laws)  మీరు కానీ మీ ఖాగస్వామి కానీ రాజకీయాల్లో ఉన్నారా? రాజకీయాల్లో ఉన్న ఇక్కులు అంటే ప్రముఖ్యమన వల్లిక్ ఫంక్షక్స్ కి బాధ్యత వహించడం, ఉదాహరణకి హెడ్స్/కింద్ర/రామ్ల ప్రవుత్వ మంత్రులు, సీనియర్ రాజకీయ హెయుకులు, సీనియర్ రాజకీయ ప్రాముఖన వల్లికి ఫంక్షక్స్ కి బాధ్యత చహించడం, ఉదాహరణకి హెడ్స్/కింద్ర/రామ్ల ప్రవుత్వ మంత్రులు, సీనియర్ రాజకీయ హెర్సులు అంటే మీరులు పద్దులు మరియు పైన తిలిపిన వ్యక్తులకు రగ్గర కుటుంబ వధ్యలు (భాగస్వామి, పిల్లలు, తెల్లిచండు)లు మరియు తోటుట్టువులు, అత్తమామలు)  If you hold any government card / ID which is specifically issued for economic and financially backward strata of the society like Br details (please state NA or not applicable, if this is not applicable to you)  ప్రత్యేకంగా అర్థిక అవసరాల కోసం జారీచీనన ప్రభుత్వ కార్ప్/బడి ఏదైనా మీ వధ్య ఉందా?సామాజీకంగా ఎమకబడిన వర్గలకు ఇచ్చే బిపిఎర్/ఎపిఎల్ కార్ట్. ఎంఎస్ఆర్ఈజిఎ కార్ట్ పండ మీరులు వర్గులులు ఇంటి అందండి)  Test Life  Please provide complete details for all the above questions answered "YES' condition/illness/injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results on the condition/illness/injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results మీరు వృత్తికి ప్రభావ అందం మీరులు పూర్తి వివాలు ఇవ్వందటి వృత్తికి ఇప్పమ్ సమాధానమితే అనలైన వ్యఖావం గురించి తిలువుతూ పూర్తి వివాలు ఇవ్వందటి వృత్తికి "అపుమ్" సమాధానమితే అనలైన వ్యభావం గురించి తిలువుతూ పూర్తి వివాలు ఇవ్వందటి ప్రభావ సమాధానమితే అనలైన వ్యభావం గురించి తిలువుతూ పూర్తి వివాలు ఇవ్వందటి ప్రభావ సమాధానమితే అనలైన వ్యభావం గురించి తిలువుతూ పూర్తి వివాలు ఇవ్వందటి మీరులు పూర్తి వివాలం ఇవ్వంది కారులు మీరులు పూర్తి వివాలం ఇవ్వంది అనలే సమాధాన మీరులు పూర్తి అనలైన వ్యభావ స్థావాం గురించి తిలువుత | xecutive<br>children,<br>బకులు,<br>దగ్గర<br>ety like B<br>జీఎ కార్డ్ వ | Executive Children,  আইচঞ,  is বিশ্ব  ciety like Bi  seed "YES"  nt, results                      | లపును<br>BPL /APL Card<br>సంటివి ఉంటి, దం<br>3", mentionin<br>s with name 8   | ຮາດ<br>d, MNREGA<br>ໝໍລິກ ລີລອາຍ ເ<br>ng exact natu<br>& address of  | ষ্ঠ্যুত এ.<br>ure of medica<br>f the attendin   | al<br>ng physicia  |
| కుటుంబ సభ్యాయ (భాగస్వామి, పిల్లలు, తల్లిదండ్రులు మరియు తోబుట్నవులు, అత్తమామలు)  If you hold any government card / ID which is specifically issued for economic and financially backward strata of the society like BF details (please state NA or not applicable, if this is not applicable to you)  ప్రత్యేకంగా ఆర్థిక అవసరాల కోసం జారీచేసిన ప్రభుత్వ కార్డ్/బడి ఏదైనా మీ పద్ధ ఉందా?సామాజికంగా పెనుకబడిన వర్గాలకు ఇచ్చే బిపిఎర్/ఎపిఎర్ కార్డ్. ఎంఎస్ఆర్ఈజిఎ కార్డ్ పం (ఇది మీకు వర్ధించకపోతే, దయచేసి ఎస్ఎ లేదా పర్వించదు అని తిలవండి)  Please provide complete details for all the above questions answered "YES' condition/illness/injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results  Question No.  Please provide complete details for all the above questions answered "YES' condition/illness/injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results  Addition/illness/injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results  Addition/illness/injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results  | ety like B<br>ຂືລ ຮະຽຼົ ລ<br>red "YES<br>t, results                    | eiety like Bl   | ంటివి ఉంటే, దం<br>3", mentionin<br>s with name &  | ໝ່ລິກ ລີລັດ ເຄ<br>ng exact natu<br>& address of  | ষ্ঠ্যুত এ.<br>ure of medica<br>f the attendin   | al<br>ng physicia  |
| Question No.  Please provide complete details for all the above questions answered "YES" condition/illness/injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results  మదటి ష్యక్షి  దయుచేసి పైన అడిగిన ప్రశ్నంకి "అవును" సమాధానమైతే అసలైన న్యభావం గురించి తెలువుతూ పూర్తి వివరాలు ఇవ్వండ  | ed "YES<br>., results  | ered "YES<br>nt, results  | s", mentionin<br>s with name &  | ng exact natu<br>& address of  | ıre of medica   |  |
| Question No.  Please provide complete details for all the above questions answered "YES" condition/illness/injury, dates, reason, cause, symptoms, diagnosis, treatment, results  మదటి ష్యక్షి  దయుపేసి పైన అడిగిన ప్రశ్నలకి "అవును" సమాధానమైతే అనలైన న్యాబావం గురించి తెలువుతూ పూర్తి వివరాలు ఇవ్వండ   | ed "YES<br>t, results  | ered "YES'<br>nt, results   | 5", mentionin<br>s with name &  | ng exact natu<br>& address of  | ıre of medica<br>ī the attendin   |  |
| దయచేసి పైన ఆడిగిన ప్రశ్నలకి "అవును" సమాధానమైతే ఆసలైన స్వభావం గురించి తెలుపుతూ పూర్తి వివరాలు ఇవ్వండ   |  |   |   |  |   | ₃l<br>ng physicia  |
| దయచేసి పైన ఆడిగిన ప్రశ్నలకి "అవును" సమాధానమైతే ఆసలైన స్వభావం గురించి తెలుపుతూ పూర్తి వివరాలు ఇవ్వండ   |  |   |   |  |   |  |
|   | రాలు ఇవ్వం<br>• వంటి విశ   | వరాలు ఇవ్వం<br>మా వంటి వివ  | ండి. అంటే పైద్య హ<br>వరాలన్నీ అందించం   | పరిస్థితులు/ఆనారో<br>ండి.  | ోగ్యం, తేదీలు, కార  | రణం, లక్షణాలు  |
|   |  |   |   |  |   |  |
| డో వ్యక్తి<br>దయువేసి పైన ఆడిగిన ప్రశ్నలకి "అవును" సమాధానమైతే ఆనలైన స్వభావం గురించి తెలువుతూ పూర్తి వివరాలు ఇవ్వండి.<br>ప్రశ్న సంఖ్య చాక్కర్ వీరు మరియు చిరునామా వంటి వివరా   |  |   |   |  | గ్యం, తేదీలు, కారణ  | ణం, లక్షణాలు,  |
|   |  |   |   |  |   |  |
|   |  |   |   |  |   |  |
| mily history of the life to be insured జీవిత బీమా చెయ్యవలసిన వ్యక్తి యొక్క కుటుంబ చరిత్ర<br>Please give details of family members of the life to be assured. Also, in case any of the family members are either suff<br>disease, stroke, high blood pressure, diabetes mellitus, any form of eye disease, cancer, kidney disease, paralys<br>communicable disease such as tuberculosis, etc. or any other disease not mentioned above; mention the same in the follo<br>దయమీపీ బీమా చెయ్యవలసిన వ్యక్తి యుక్క కుటుంబ సభ్యం వివరాలను తిలవండి. అదే విధంగా కుటుంబ సభ్యం ఎవరైనా గుండి జాబ్బులో, గుండి పోటుతో, అధిక రక్తపోటుటి<br>మాత్రవీండాల వ్యాధితో, చక్షవాతంతో లేదా ఏపైనా పారంవర్య లేదా కుటుంబ జాబ్బులో, ఏపైనా అంటు జాబ్బులైన క్షయ మొదలైనవాటితో లీదా పైన తిలిపినవి కాకుండా ఇతరత్రా వాట<br>యారా? ఇక్కడిచ్చిన టీమల్ లో తిలవండి.   | , paraly<br>the follo<br>క రకపోటు                                      | e, paralys<br>in the follo  |   | hereditary /   |   | ad from b  |
|   | ఇతరతార్ర వా  | ಧಿಕ ರಕ್ತವಿ್ಟು<br>ಇತರತ್ರಾ ವಾಣ  | owing table.<br>తో. మహుమీహం   | తో. ఏదెనా కంటి   | ) జబుతో. కానుర్   | isorders, a<br>వ్తో.వ  |
|   | ఇతరత్రావా<br><b>LE)</b> (శ   | °ಇతరత్రావాೕ<br>BLE) (ಟ  | owing table.<br>తో, మహుపీహం<br>లితో బాధపడుత<br>టీబుళ్ నింపడానికి  | తో, ఏదైనా కంటి<br>కున్నారా లేదా గత<br>కి దయచేసి పైన ?  | ) జబ్బుతో, క్యాన్సర్<br>తంలో బాధపడ్డారా<br>పేరాగ్రాఫ్ ని చూడ  | isorders, a<br>ర్తో, వ<br>· లిదా చనిపో   |
| irst life If Alive ນອິຣິ ఉంటే If  | තුతර <i>ල</i> ල න<br><b>LE)</b> (ම                                     | ° ఇతరత్రావాణ<br>BLE) (ట<br>H  | owing table.<br>తో, మహుమీహం<br>-టితో బాధపడుత<br>టిబుల్ నింపడానికి<br>If Deceased  | తో, ఏదైనా కంటి<br>తున్నారా లేదా గత<br>కి దయచేసి పైన ?<br>d చనిపోయి ఉం  | ు జబ్బుతో, క్యాన్సర్<br>తంలో బాధపడ్డారా<br>పేరాగ్రాఫ్ ని చూడ<br>ంటే   | isorders, <i>a</i><br>ర్తో, వ<br>్లిదా చనిపో<br>డండి)  |
| rrst life   | තුతර <i>ල</i> ල න<br><b>LE)</b> (ම                                     | ° ఇతరత్రావాణ<br>BLE) (ట<br>If   | owing table.<br>తో, మహుమీహం<br>-టితో బాధపడుత<br>టిబుల్ నింపడానికి<br>If Deceased  | తో, ఏదైనా కంటి<br>తున్నారా లేదా గత<br>కి దయచేసి పైన ?<br>d చనిపోయి ఉం  | ) జబ్బుతో, క్యాన్సర్<br>తంలో బాధపడ్డారా<br>పేరాగ్రాఫ్ ని చూడ  | isorders, a<br>ర్తో, వ<br>్లిదా చనిపో<br>డండి)   |
| irst life If Alive బతికి ఉంటే If<br>Family member కుటుంబ నభ్యులు Health Status ఆరోగ్య స్థితి ప్రస్తుత వయసు Current Age మరణానికి గల కారణం Cause of De<br>Father తండ్రి   | තුతර <i>ල</i> ල න<br><b>LE)</b> (ම                                     | ° ఇతరత్రావాణ<br>BLE) (ట<br>If   | owing table.<br>తో, మహుమీహం<br>-టితో బాధపడుత<br>టిబుల్ నింపడానికి<br>If Deceased  | తో, ఏదైనా కంటి<br>తున్నారా లేదా గత<br>కి దయచేసి పైన ?<br>d చనిపోయి ఉం  | ు జబ్బుతో, క్యాన్సర్<br>తంలో బాధపడ్డారా<br>పేరాగ్రాఫ్ ని చూడ<br>ంటే   | isorders, a<br>ర్తో, వ<br>్లిదా చనిపో<br>డండి)   |
| irst life If Alive బతికి ఉంటే If<br>Family member కుటుంబ నభ్యులు Health Status ఆరోగ్య స్థితి ప్రస్తుత వయసు Current Age మరణానికి గల కారణం Cause of De  | තුతර <i>ල</i> ල න<br><b>LE)</b> (ම                                     | ° ఇతరత్రావాణ<br>BLE) (ట<br>If   | owing table.<br>తో, మహుమీహం<br>-టితో బాధపడుత<br>టిబుల్ నింపడానికి<br>If Deceased  | తో, ఏదైనా కంటి<br>తున్నారా లేదా గత<br>కి దయచేసి పైన ?<br>d చనిపోయి ఉం  | ు జబ్బుతో, క్యాన్సర్<br>తంలో బాధపడ్డారా<br>పేరాగ్రాఫ్ ని చూడ<br>ంటే   | isorders, a<br>ర్తో, వ<br>్లిదా చనిపో<br>డండి)   |

ఎంత కాలం నుంచి

| Second life   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|---|---|---|--|---|--|---|---|---|
|   | If Alive  | బతికి ఉంటే  |  |   | If De  | ceased చనిపోయి ఉంటే   |   |   |
| amily member కుటుంబ సభ్యు   | బ Health Status ఆరోగ్య  | స్థితి ప్రస్తుత వర  | మసు Current Age  | మరణానికి గల కారణం Cau   | ise of Death   | మరణ సమయంలో వయస  | Age at Dea  | h   |
| ather తండ్రి  |   |   |  |   |  |   |   |   |
| other తల్లి   |   |   |  |   |  |   |   |   |
| rother(s)* సోదరుడు(లు)*   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|   |   |   |  |   |  |   |   |   |
| Ster(S) నొదర(లు)*   |   |   |  |   |  |   |   |   |
| ailments.)<br>మీకు ఫ్యామిలీ డాక్టర్ ఉన్నారా, (ఫై<br>Family Doctor's Detail<br>Name<br>ddress<br>సంస్థ / వ్యాపారం పీరు<br>Dity/Village ఊరు/గ్రామం<br>Phone ఫోన్<br>Hobbies/Travel D  | doctor (A family doctor is a ద్యవరమైన ఇబ్బందులకు క్రామానుగతంగా : అవుమ అయితే, దయుచేసి ఫ్యామిలీ డా కారులు అంటే, దయుచేసి ఫ్యామిలీ డా ట్లా కారులు కారు | సంప్రదిస్తున్న లేదా సంస్థ<br>డాక్టర్ వివరాలు తెలపండి<br>ట్ర్టర్ వివరాలు తెలపండి<br>ట్ర్టర్ వివరాలు తెలపండి<br>ట్ర్టర్ వివరాలు<br>ట్రామ్ ట్ర్టర్ వివరాలు<br>ట్రామ్ ట్రామ్<br>మరాలు<br>nbing, diving,   | p. j.  | ive family doctor's ເ   | details  Mobile aways  | First Life Pin Code బస్ కోడ్ State రావృం LLIfe ముదటి వ్యక్తి YES NO ఆవును కాదు  |   |   |
|   |   |   | ,  |   |  |   |   |   |
|   |   |   |  | అవును అయితే, వివరాలు తె   | లపండే.   |   | 1   |   |
|   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|   | ad (other than Canada, Austr  |   |  | C) in the last five ye  | ars or have  | YES NO  | YES   | 10  |
|   | ad (other than Canada, Austr<br>ng so as part of your current jo  |   |  | C) in the last five ye  | ars or have  | YES NO<br>అవును కాదు  | -   | IO<br>ౖ<br>°దు  |
| you any prospect of doir  |   | ob? (If yes, plea   | se complete the Trav   | C) in the last five ye  | ears or have estionnaire)  |   | -   |   |
| you any prospect of doir  | ng so as part of your current jo  | ob? (If yes, plea   | se complete the Trav   | C) in the last five ye  | ears or have estionnaire)  |   | -   |   |
| you any prospect of doir  | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల   | ob? (If yes, plea   | se complete the Trav   | C) in the last five ye  | ears or have estionnaire)  |   | -   |   |
| you any prospect of doir  | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల   | ob? (If yes, plea   | se complete the Trav   | C) in the last five ye  | ears or have estionnaire)  |   | -   |   |
| you any prospect of doir<br>గడచిన ఐదేళ్లలో లేదా మీ ప్రస్తుత   | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల   | ob? (If yes, plea   | se complete the Trav   | C) in the last five ye  | ears or have estionnaire)  | అఫ్రమ కాదు<br>First Life  | -   | •దు   |
| you any prospect of doin<br>ກ່ຜວິລ ຫລິ້ຈູ ຢ້ ອີ້ວາ ນີ້ນ ລູລັງູອ<br>nsurance Details<br>1 Are you holding any li<br>any simultaneous pro   | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విడేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇస్ – ఫోర్స్  | ob? (If yes, plea<br>ຮໍ(ຮັລຜາ యీతర, ఆఫ్టే<br>nsurance polic<br>ife insurance c  | se complete the Trav<br>్రైయా, మ్యాజిలాండ్, యుఎస్.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur  | C) in the last five ye el & Residency Que o, ອອໜ, ລວຽໝາ ຂືລໍລັງ   | ars or have stionnaire) ລ້ອງຕາ?  | అవును కాదు  | అవును 5   | °దు<br>Life   |
| you any prospect of doin<br>ncala ສdee of dor మీ ప్రస్తుత<br>Isurance Details<br>Are you holding any li<br>any simultaneous pro<br>ໄລ້ວາ ສໍລິນອ໌, ອອີກ໌ທູ ອີດາ ຊໍ້.ສູ້ మై<br>ໄດ້ຕາລວ໌ ຮໍ ອີ່ນຮົມລີ ຊອ່ວ ສໍລິນອ໌<br>res, give details of exist<br>well. (If more than two  <br>ເລັ້ນ ພວມເອົ້າ ມື້ ພວມເວົ້າ ຊື່ ຂໍ້ມີພວມເວົ້າ ຊື່ ຂໍ້ມີພວມເລື່ອ ຂໍ້ມີພວມເວົ້າ ຊື່ ຂໍ້ມີພວມເຂົ້າ ຊື່ ຂໍ້ມີພວມເວົ້າ ຊີ້ ຂໍ້ມີພວມເຂົ້າ ຊື່ ຂໍ້ມີພວມເຂົ້າ ຊີ້ ຂໍ້ ຊີ້ ຂໍ້ມີພວມເຂົ້າ ຊີ້ ຂໍ້ມີພວມເຂົ້າ ຊີ້ ຂໍ້ ຂໍ້ ຂໍ້ມີພວມເຂົ້າ ຊີ້ ຂໍ້ ຂໍ້ ຂໍ້ ຂໍ້ ຂໍ້ ຂໍ້ ຂໍ້ ຂໍ້ ຂໍ້ ຂໍ  | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విడేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న ఆనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-foolicies exist, then give det<br>యుక్క ప్రమ్మత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ఫై   | nsurance polii fe insurance c (/aূడ్-అప్) మీ పీరు వీ  pree/paid-up p tails of all the   | se complete the Trav<br>powr, మాజిలాండ్, యుఎస్.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>ud കുറ്റ് ഡ് മറ്റ് ఏర్రవా ఏక<br>colicies in the name<br>policies by attachin   | p) in your name or ider consideration ສຸລະ ສູລະ ສູລະ ສູລະ ສູລະ ສູລະ ສູລະ ສູລະ ສູ  | ars or have stionnaire) ລະກູດ? submitted ? ກູດ ອິດາ ລ  | e ఖమ కాదు  First Life ముదటి ష్యక్తి  YES NO ఆవుమ కాదు  clude policies from  | Second<br>రెండో వ<br>YES<br>ఆఫును   | Life<br>కిక్తి<br>NO[<br>కాదు<br>uran   |
| you any prospect of doin<br>గడచిన ఐడేళ్లలో లేదా మీ ప్రస్తుత<br>ISURANCE Details  Are you holding any lif<br>any simultaneous prop<br>ఏడైనా జీవిత, ఆరోగ్య లేదా శ్రీవృత్తు<br>రిగణనలోకి తీసుకునీ ఇతర జీవిత<br>es, give details of exist<br>well. (If more than two pages)<br>మ అయితే, బీమా చేయించబడే వ్యక్తి<br>బంధాన్ని జతచేన్నూ అన్ని పాలసీల ఏవ   | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విడేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న ఆనారోగ్యం బీమా పాంసిలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెదీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fo<br>policies exist, then give det<br>యొక్క ప్రమృత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ఫై<br>రాలను తిలపండి).  | nsurance polii fe insurance c / ລູ້ດີ- అప్ మీ పీరు ລົ  orce/paid-up p tails of all the   ເດື- అప్ పాలసీలు) వివ  | se complete the Trav<br>plan, మాజిలాండ్, యుఎస్.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>but ఉన్నాయా లేదా ఏదైనా ఏక<br>colicies in the name<br>policies by attachin<br>రాలు తెలవండి. దయచేసి అవి  | P) in your name or ider consideration కాలిక ప్రతిపాదన మాకు ఇచ్చా of life to be insure g an addendum).   | ars or have stionnaire) ລະກູດ?? submitted? or ວິດາ ລ   | e ఫును కాదు  First Life ముదటి ష్యక్తి  YES NO e పును కాదు  clude policies from (రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు   | Second<br>రెండ్ వ<br>YES<br>ఆఫును<br>Aviva Life Ins<br>కనుక ఉంటి వాటకోన                             | Life<br>§<br>S<br>NO<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S   |
| you any prospect of doin<br>ria that a da a da a da a da a da a da a d  | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విడేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న ఆనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-foolicies exist, then give det<br>యుక్క ప్రమ్మత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ఫై   | nsurance polii fe insurance c (/aূడ్-అప్) మీ పీరు వీ  pree/paid-up p tails of all the   | se complete the Trav<br>powr, మాజిలాండ్, యుఎస్.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>ud കുറ്റ് ഡ് മറ്റ് ఏర్తనా ఏక<br>colicies in the name<br>policies by attachin   | c) in the last five ye el & Residency Que o, eed, a source of the consideration sels ప్రతిపాదన మాకు ఇచ్చా of life to be insure g an addendum).  The consideration of life to be insure g an addendum).  The consideration of life to be insure g an addendum).  | submitted ? or ຢລາ ລ   | e ఖమ కాదు  First Life ముదటి ష్యక్తి  YES NO ఆవుమ కాదు  clude policies from  | Second<br>రండో ష<br>YES అపును<br>Aviva Life Ins<br>కనుక ఉంటి వాటికోన                                | Life<br>S<br>S<br>NO<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S  |
| you any prospect of doir<br>గడచిన ఐడేళ్లలో లేదా మీ ప్రమ్తత<br>Surance Details<br>Are you holding any lir<br>any simultaneous pro<br>ఏడైనా జీవిత, ఆరోగ్య లేదా శ్రీన్నమై<br>రిగణపలోకి తీసుకునీ ఇతర జీవిత<br>ess, give details of exist<br>well. (If more than two parts and par | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విడేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న ఆనారోగ్యం బీమా పాంసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fo<br>policies exist, then give del<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలను తెలపండి).   | nsurance policife insurance c c / 2ໍຂົ- ອົ້ນ ມີ ພັດ ມີ  orce/paid-up p tails of all the   ເຂົ- ອົ້ນ ມ້າວນໍ້ວນ) ມີລັ   | se complete the Trav<br>glow, കൗയ്യ്യാര്, ഡോട്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>oc കുറ്റായ് മാറ്റായ്യാര് ക്<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ ക്രാര്ഷ് വേധ്യ്യ കാ   | c) in the last five ye el & Residency Que o, eed, a source of the consideration sels ప్రతిపాదన మాకు ఇచ్చా of life to be insure g an addendum).  The consideration of life to be insure g an addendum).  The consideration of life to be insure g an addendum).  | submitted ? or ຢລາ ລ   | First Life<br>ముదటి వృక్తి<br>YES NO<br>అవును కాదు<br>Iclude policies from<br>(రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  | Second<br>రండో ష<br>YES అపును<br>Aviva Life Ins<br>కనుక ఉంటి వాటికోన                                | Life<br>S<br>NO<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S  |
| you any prospect of doin<br>ກັຜປິກ ຫດ້ອງ ຍື ຍົດ ນັ້ນ ຜູ້ກຸ່ມອັ<br>surance Details  Are you holding any lift any simultaneous pro ນໍລູລະ ສໍລິນອ໌, ఆຕົ້າເຮູ ຍິດຕະ ຊໍ້.ສູ້.ສູ້ນ<br>ວັກຕາກລ້ອງ ຮໍ ອີກັນຮາກິ ຈຸອັດ ສໍລິນອ໌ ess, give details of exist well. (If more than two parts) ພວກເຊື່ ຂໍ້ມູ້ ສັກ ນໍດີພາດລັບຂໍ້ ສູ້ເຮີ້<br>ພວກເຊີ່ງ ຂອງ ລ້າວກໍລຸ ລັງຂໍ້<br>ພວກເຊີ່ງ ຂອງ ລ້າວກໍລຸ ລັງຂໍ້<br>First Life  | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విడేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న ఆనారోగ్యం బీమా పాంసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fo<br>policies exist, then give del<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలను తెలపండి).   | nsurance policife insurance c c / 2ໍຂົ- ອົ້ນ ມີ ພັດ ມີ  orce/paid-up p tails of all the   ເຂົ- ອົ້ນ ມ້າວນໍ້ວນ) ມີລັ   | se complete the Trav<br>glow, കൗയ്യ്യാര്, ഡോട്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>oc കുറ്റായ് മാറ്റായ്യാര് ക്<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ ക്രാര്ഷ് വേധ്യ്യ കാ   | c) in the last five ye el & Residency Que o, eed, a source of the consideration sels ప్రతిపాదన మాకు ఇచ్చా of life to be insure g an addendum).  The consideration of life to be insure g an addendum).  The consideration of life to be insure g an addendum).  | submitted ? or ຢລາ ລ   | First Life<br>ముదటి వృక్తి<br>YES NO<br>అవును కాదు<br>Iclude policies from<br>(రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  | Second<br>రండో ష<br>YES అపును<br>Aviva Life Ins<br>కనుక ఉంటి వాటికోన                                | Life S NO S S A Urai  |
| you any prospect of doir ກັດເປັນ ສຸດຊ້າ ທີ່ ຄົວ ໝື່ ສຸກັງອັ  Surance Details  Are you holding any lift any simultaneous properties ທີ່ ຄົວ  | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విడేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న ఆనారోగ్యం బీమా పాంసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fo<br>policies exist, then give del<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలను తెలపండి).   | nsurance policife insurance c c / 2ໍຂົ- ອົ້ນ ນີ້ ນີ້ ນີ້ ນີ້ ນີ້ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c  | se complete the Trav<br>glow, കൗയ്യ്യാര്, ഡോട്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>oc കുറ്റായ് മാറ്റായ്യാര് ക്<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ ക്രാര്ഷ് വേധ്യ്യ കാ   | c) in the last five ye el & Residency Que o, eed, a source of the consideration sels ప్రతిపాదన మాకు ఇచ్చా of life to be insure g an addendum).  The consideration of life to be insure g an addendum).  The consideration of life to be insure g an addendum).  | submitted ? or ຢລາ ລ   | First Life<br>ముదటి వృక్తి<br>YES NO<br>అవును కాదు<br>Iclude policies from<br>(రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  | Second<br>రండో ష<br>YES అపును<br>Aviva Life Ins<br>కనుక ఉంటి వాటికోన                                | Life S NO S S A Urai  |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ພົດຂໍ້ເຂົ້າ ອີດຕາ మື ພັກລັງອັ  Surance Details  Are you holding any lift any simultaneous prop ນໍລິກາ ສໍລິອ໌, ເໜົ້າເຖິງ ອີດຕາ ຊໍ້າລັ້ນ ວັດຕາລອີຣ໌ ອີດນຣນລີ ລອວ໌ ສໍລິອ໌ ເອຣ, give details of exist well. (If more than two less and company ຂອງເຂົ້າ ພົກລັກ ພັກລັກ ພັກລັ                         | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విడేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న ఆనారోగ్యం బీమా పాంసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెదీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fo<br>policies exist, then give det<br>యొక్క ప్రమృత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ఫై<br>రాలను తిలపండి).  | nsurance politife insurance c c/ລູຂົ-ອລົງ మົ ລິຽນ ລົ  orce/paid-up p tails of all the   ເຂົ-ອລົງ ລາຍໂຄນ) ລິລ  | se complete the Trav<br>plan, మాజిలాండ్, యుఎస్.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>but ఉన్నాయా లిదా ఏదైనా ఏక<br>colicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ ലീലാർ. దయచిన అవి<br>Sum Assured/Pa<br>Sum Assured  | p) in your name or ider consideration səvə ప్రతిపాదన మాకు ఇచ్చా of life to be insure g an addendum).  pr జీవిత బీమా వారి పాలసీలు id-up of Issue   | submitted ? ກາ ປ້ຽງດຂໍ.  Whether : If not, stat  | First Life<br>ముదటి వ్యక్తి<br>YES NO<br>అవును కాదు<br>nclude policies from<br>(రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు<br>accepted at ordinary<br>e the extra charge in  | Second<br>రెండ్ ష<br>YES<br>అపును<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటకోన<br>grates. Rid<br>posed Cove | Life  |
| you any prospect of doir ກັດເປັນ ສຸດໃຊ້ ທີ່ ຄົວ ນີ້ ມູກັງອັ Surance Details  Are you holding any lift any simultaneous properties ສົ່ວຣ໌, ເອົາຖິ່ງ ຢືດາ ຮູ້ ຊູ້ລູ້ນີ້ ວິການ ຂໍ້ຊູ້ ຂູ້ ຄົວຮ້ອຍໄປ. (If more than two pure than than than the pure than two pur                         | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విడేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న ఆనారోగ్యం బీమా పాంసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fo<br>policies exist, then give del<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలను తెలపండి).   | nsurance policife insurance c c / 2ໍຂົ- ອົ້ນ ນີ້ ນີ້ ນີ້ ນີ້ ນີ້ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c  | se complete the Trav<br>glow, കൗയ്യ്യാര്, ഡോട്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>oc കുറ്റായ് മാറ്റായ്യാര് ക്<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ ക്രാര്ഷ് വേധ്യ്യ കാ   | C) in the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency  | submitted ? or ວໍລາ ລັ   | First Life<br>ముదటి వృక్తి<br>YES NO<br>అవును కాదు<br>Iclude policies from<br>(రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  | Second<br>రేండ్ ష<br>YES అప్రమ<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటికోన<br>rates. Rid                  | Life \$\frac{1}{2}\$  NO  Social Life \$\frac{1}{2}\$  Social Life \$\frac{1}{2} |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ລັດຂໍ້ເຂົ້າ ອື່ດໆ ນັ້ນ ກັກງັງ  Surance Details  Are you holding any li any simultaneous pro ນິລູລາ ເສີນອ໌, ພວິຖາກູ່ ອີດໆ ຮູ້ກູ້ມີ ວັດກາລອີເຈັ້າ ອີກນານີ້ ລຸປຣັດ ເຮີນຢ່າ. (If more than two properties) ເຄັ້ນ ພ້າມີ ພ້າພາຍ ພ້າ                         | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give del<br>యుక్క ప్రమ్మత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ పై<br>రాలను తెలపండి).  | nsurance policife insurance c ( సైడ్-అప్) మీ పేరు వీ  Term of Policy  | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>ud കനുഡ് ർഗ വള്ഹ വട<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>ഗയ ക്രാർ. దయపేస్ ചോ  | C) in the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency  | submitted ? or ວໍລາ ລັ   | First Life ມນດຢ ສູເຮຼ້  YES NO ອວງລນ ຮາດນ  Iclude policies from (ຽວເຜນ ຮວເພີ ມຮນ, ລ ລາຍກໍ່ຍນ  accepted at ordinary e the extra charge in  | Second<br>రేండ్ ష<br>YES అప్రమ<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటికోన<br>rates. Rid                  | Liff<br>S\$_<br>NO<br>srd.<br>urai  |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ລັດຂໍ້ເຂົ້າ ອື່ດໆ ນັ້ນ ກັກງັງ  Surance Details  Are you holding any li any simultaneous pro ນິລູລາ ເສີນອ໌, ພວິຖາກູ່ ອີດໆ ຮູ້ກູ້ມີ ວັດກາລອີເຈັ້າ ອີກນານີ້ ລຸປຣັດ ເຮີນຢ່າ. (If more than two properties) ເຄັ້ນ ພ້າມີ ພ້າພາຍ ພ້າ                         | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give del<br>యుక్క ప్రమ్మత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ పై<br>రాలను తెలపండి).  | nsurance policife insurance c ( సైడ్-అప్) మీ పేరు వీ  Term of Policy  | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>ud കനുഡ് ർഗ വള്ഹ വട<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>ഗയ ക്രാർ. దయపేస్ ചോ  | C) in the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency  | submitted ? or ວໍລາ ລັ   | First Life ມນດຢ ສູເຮຼ້  YES NO ອວງລນ ຮາດນ  Iclude policies from (ຽວເຜນ ຮວເພີ ມຮນ, ລ ລາຍກໍ່ຍນ  accepted at ordinary e the extra charge in  | Second<br>రేండ్ ష<br>YES అప్రమ<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటికోన<br>rates. Rid                  | Liff<br>S\$_<br>NO<br>srd.<br>urai  |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ຂອງ ຂ້ອງ ອີດຕາ ນັ້ນ ກັກງັງ<br>Surance Details  Are you holding any lir any simultaneous pro ນີປູລາ ສີປອ, ພວ້າເຖິງ ອີດຕາ ຮູ້ ກັງນີ ວັດການລ້ອງ ຮໍ້ ອີດການ ລ້ອງ ຂ້ອງ ຂ້ອງ ຂ້ອງ ຂ້ອງ ຂ້ອງ ຂ້ອງ ຂ້ອງ ຂ   | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give del<br>యుక్క ప్రమ్మత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ పై<br>రాలను తెలపండి).  | nsurance policife insurance c ( సైడ్-అప్) మీ పేరు వీ  Term of Policy  | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>ud കനുഡ് ർഗ വള്ഹ വട<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>ഗയ ക്രാർ. దయపేస్ ചോ  | C) in the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency  | submitted ? or ວໍລາ ລັ   | First Life ມນດຢ ສູເຮຼ້  YES NO ອວງລນ ຮາດນ  Iclude policies from (ຽວເຜນ ຮວເພີ ມຮນ, ລ ລາຍກໍ່ຍນ  accepted at ordinary e the extra charge in  | Second<br>రేండ్ ష<br>YES అప్రమ<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటికోన<br>rates. Rid                  | Life \$\frac{1}{2}\$  NO  Social Life \$\frac{1}{2}\$  Social Life \$\frac{1}{2} |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ຂອງ ຂ້ອງ ອີດຕາ ນັ້ນ ກຸກຸງອັ Surance Details  Are you holding any lir any simultaneous pro ນລາວ ເລື່ອຍ, ພວກັກ ອີດຕາ ຮູ້ກຸມີນວກເລື່ອຍ, ພວກັກ ອີດຕາ ຮູ້ກຸມີນວກເລື່ອຍ, give details of exist vell. (If more than two properties) ພ້ອງ ພ້ອງ ພ້ອງ ພ້ອງ ພ້ອງ ພ້ອງ ພ້ອງ ພ້ອງ  | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give del<br>యుక్క ప్రమ్మత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ పై<br>రాలను తెలపండి).  | nsurance policife insurance c ( సైడ్-అప్) మీ పేరు వీ  Term of Policy  | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>ud കനുഡ് ർഗ വള്ഹ വട<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>ഗയ ക്രാർ. దయపేస్ ചോ  | C) in the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency Que on the last five ye el & Residency  | submitted ? or ວໍລາ ລັ   | First Life ມນດຢ ສູເຮຼ້  YES NO ອວງລນ ຮາດນ  Iclude policies from (ຽວເຜນ ຮວເພີ ມຮນ, ລ ລາຍກໍ່ຍນ  accepted at ordinary e the extra charge in  | Second<br>రేండ్ ష<br>YES అప్రమ<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటికోన<br>rates. Rid                  | Life \$\frac{1}{2}\$  NO  Social Life \$\frac{1}{2}\$  Social Life \$\frac{1}{2} |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ຂົ້ວ ຄື   | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ విదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give det<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలను తిలపండి).  | nsurance policies insurance policies insurance collection in the important of all the import | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>uc കനുഡ് ഗ്ഗ ഉറ്റമ ഉട<br>colicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ കാർ. దయచీప ചോ  | C) in the last five ye el & Residency Que of & Residency Que on the consideration of the consideration of life to be insured g an addendum).  The consideration of life to be insured g an addendum).  The consideration of life to be insured g an addendum).  The consideration of life to be insured g an addendum of life to be insured g an addendum.  The consideration of life to be insured g an addendum of life to be insured g an addendum.  The consideration of life to be insured g an addendum of life to be insured g an addendum of life to be insured g and addendum of life to be insured g an addendum of life to be insured g an addendum of life to be insured g an addendum of life to be insured g and addendum of life to be insured g an addendum o | submitted ? or der ນ whether if not, stat  | First Life ముదటి హ్యక్తి  YES NO కాదు  related policies from (రేండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge in the extra cha | Second<br>రెండ్ ష<br>YES అప్రను<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటికోన<br>rates. Rid<br>posed Cove   | Life  |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ຂົດຂໍ້ເຂົ້າ ອື່ດໆ ນຶ່ນ ລູ້ກຸ່ງອັ  Surance Details  Are you holding any lir any simultaneous pro ໄລເລັກ ຂົ້າວັດ ເຂົ້າເຊັ່ນ ວັດກາສ ຂົ້າວັດ , ເອົາຖຸກ ອີດກາສ ເລື່ອດ , ເອົາຖຸກ ອີດກາສ ເລື່ອດ , ເອົາຖຸກ ອີດກາສ ເລື່ອດ , ເອົາກຸກ ອີດກາສ ເລື່ອດ , ເລືອດ , ເລື່ອດ , ເລືອດ , ເລື່ອດ , ເລື່ອດ , ເລື່ອດ                          | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give del<br>యుక్క ప్రమ్మత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ పై<br>రాలను తెలపండి).  | nsurance policife insurance c ( సైడ్-అప్) మీ పేరు వీ  Term of Policy  | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>ud കനുഡ് ർഗ വള്ഹ വട<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>ഗയ ക്രാർ. దయపేస్ ചോ  | C) in the last five ye el & Residency Que of & Residency Que on the consideration of the consideration of life to be insured g an addendum).  The consideration of life to be insured g an addendum).  The consideration of life to be insured g an addendum).  The consideration of life to be insured g an addendum of life to be insured g an addendum.  The consideration of life to be insured g an addendum of life to be insured g an addendum.  The consideration of life to be insured g an addendum of life to be insured g an addendum of life to be insured g and addendum of life to be insured g an addendum of life to be insured g an addendum of life to be insured g an addendum of life to be insured g and addendum of life to be insured g an addendum o | submitted ? or der ນ whether if not, stat  | First Life<br>ముదటి శ్యక్తి<br>YES NO<br>అవును కాదు<br>Include policies from<br>(రేండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు<br>accepted at ordinary<br>e the extra charge in   | Second<br>రెండో ష<br>YES అపుసు<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటే వాటకోన<br>rates. Rid<br>posed Cove     | Life  |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ເປັນ ພັດທີ ທີ່ ພັດ  | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ విదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give det<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలను తిలపండి).  | nsurance policies insurance policies insurance collection in the important of all the import | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>uc കനുഡ് ഗ്ഗ ഉറ്റമ ഉട<br>colicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ കാർ. దయచీప ചോ  | p) in your name or der consideration sets ລູ່ອີລະດັ   | submitted ? or der ນ whether if not, stat  | First Life ముదటి హ్యక్తి  YES NO కాదు  related policies from (రేండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge in the extra cha | Second<br>రెండ్ ష<br>YES అప్రను<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటికోన<br>rates. Rid<br>posed Cove   | Life S\$ NO STALL   |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ເປັນ ພັດທີ ທີ່ ພັດ  | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ విదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give det<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలను తిలపండి).  | nsurance policies insurance policies insurance collection in the important of all the import | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>uc കനുഡ് ഗ്ഗ ഉറ്റമ ഉട<br>colicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ കാർ. దయచీప ചോ  | p) in your name or der consideration sets ລູ່ອີລະດັ   | submitted ? or der ນ whether if not, stat  | First Life ముదటి హ్యక్తి  YES NO కాదు  related policies from (రేండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge in the extra cha | Second<br>రెండ్ ష<br>YES అప్రను<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటికోన<br>rates. Rid<br>posed Cove   | Life S\$ NO STALL   |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ຂົ້ວ ຄື   | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ విదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give det<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలను తిలపండి).  | nsurance policies insurance policies insurance collection in the important of all the import | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>uc കനുഡ് ഗ്ഗ ഉറ്റമ ഉട<br>colicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ കാർ. దయచీప ചോ  | p) in your name or der consideration sets ລູ່ອີລະດັ   | submitted ? or der ນ whether if not, stat  | First Life ముదటి హ్యక్తి  YES NO కాదు  related policies from (రేండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge in the extra cha | Second<br>రెండ్ ష<br>YES అప్రను<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటికోన<br>rates. Rid<br>posed Cove   | Life S\$ NO STA.  |
| you any prospect of doir ກັດພົກ ພົດຂໍ້ເຂົ້າ ທີ່ ພົກ ມີ ລູກັງອັ  Surance Details  Are you holding any li any simultaneous pro ໄລ້ເຂົ້າ ຂົ້ນຄຸ້. ພວກິ່ງ ທີ່ ວັດ ຊື່. ຊື່. ຊື່. ນັກ ເຂົ້າ ພົກ ພົກ ພົກ ເຂົ້າ ພົກ  | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ విదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give det<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలను తిలపండి).  | nsurance policies insurance policies insurance collection in the important of all the import | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>uc കനുഡ് ഗ്ഗ ഉറ്റമ ഉട<br>colicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ കാർ. దయచీప ചോ  | p) in your name or der consideration sets ລູ່ຜົລະ ລັບ ລະຄຸ ລັບ  | submitted ? or der ນ whether if not, stat  | First Life ముదటి హ్యక్తి  YES NO కాదు  related policies from (రేండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge in the extra cha | Second<br>రెండ్ ష<br>YES అప్రను<br>Aviva Life Ins<br>కమక ఉంటి వాటికోన<br>rates. Rid<br>posed Cove   | Life S\$ NO STA.  |
| you any prospect of doin<br>గడచిన ఐదేళ్లలో లేదా మీ ప్రస్తుత<br>Surance Details  Are you holding any lir<br>any simultaneous prop<br>ఏదైనా జీవిత, ఆరోగ్య లేదా క్షిన్నమ్<br>రిగణనలోకి తీసుకునీ ఇతర జీవిత<br>es, give details of exist<br>well. (If more than two parts and part           | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు  Topsal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?  Ing insurance cover of in-foodicies exist, then give del<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలమ తెలపండి).  Type of<br>Policy  Type of<br>Policy  | pb? (If yes, plea<br>కి(కెనడా యేతర, ఆస్టే<br>కి(కెనడా యేతర, ఆస్టే<br>Insurance c<br>(సైడ్-అప్) మీ పేరు వీ<br>Orce/paid-up p<br>tails of all the<br>డ్-అప్ పాలసీలు) వివ<br>Term of<br>Policy   | se complete the Trav<br>powr, మాజిలాండ్, యుఎస్.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>out ఉన్నాయా రేరా ఏర్రవా ఏక<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>రాలు తిలవండి. దయచీస్ అమి<br>Sum Assured/Pa<br>Sum Assured<br>హామీ మొత్తం/చెల్లించిన హామీ    | C) in the last five ye el & Residency Que of & Residency Que of the Residency Que of the Residency Que of the consideration of the con | submitted ? or ວິດາ ລ ed. Please in strar ປິດງດຂ.  Whether if not, stat  Whether if not, stat  | First Life ముదటి హ్యక్తి  YES NO కాదు  related policies from (రేండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge in the extra cha | Second రెండ్ ష  YES అవును  Aviva Life Ins కనుక ఉంటి వాటికోన  rates. Rid posed Cove                  | Life S NO sra urar ers ers ers  |
| you any prospect of doin r r do a s d e e e e e e e e e e e e e e e e e e   | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు<br>fe, health or critical illness i<br>posal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ విదైనా ఉందా?<br>ing insurance cover of in-fr<br>policies exist, then give det<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలను తిలపండి).  | nsurance policies insurance policies insurance collection in the important of all the import | se complete the Trav<br>powr, കൂജ്ഗരമ്, ഡാച്.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>uc കനുഡ് ഗ്ഗ ഉറ്റമ ഉട<br>colicies in the name<br>policies by attachin<br>നയ കാർ. దయచీప ചോ  | C) in the last five ye el & Residency Que of & Residency Que of the Residency Que of the Residency Que of the consideration of the con | submitted ? or ວິດາ ລ  be d. Please in the state of the | First Life ముదటి శ్యక్తి  YES NO కాదు  relude policies from (రేండు కంటే ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge in the extra char | Second రెండ్ ష  YES అప్పను  Aviva Life Ins కనుక ఉంటి వాటకోన  rates. Rid posed Cove                  | Life S NO sra urar ers ers ers  |
| you any prospect of doin గడరిన బదీశ్లలో లేదా మీ ప్రస్తుత  Surance Details  Are you holding any li any simultaneous pro ఏదైనా జీవిత, ఆరోగ్య లేదా క్ష్మమై రిగణనలోకి తీసుకునీ ఇతర జీవిత es, give details of exist well. (If more than two) మ అయితే, బీమా చేయించబడే వ్యక్తి బంధాన్ని జతచేమ్తా అన్ని పాలసీల వివ  First Life  Name of the Insurer  Second Life  Name of the Insurer   | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు  Topsal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?  Ing insurance cover of in-foodicies exist, then give del<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలమ తెలపండి).  Type of<br>Policy  Type of<br>Policy  | pb? (If yes, plea<br>కి(కెనడా యేతర, ఆస్టే<br>కి(కెనడా యేతర, ఆస్టే<br>Insurance c<br>(సైడ్-అప్) మీ పేరు వీ<br>Orce/paid-up p<br>tails of all the<br>డ్-అప్ పాలసీలు) వివ<br>Term of<br>Policy   | se complete the Trav<br>powr, మాజిలాండ్, యుఎస్.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>out ఉన్నాయా రేరా ఏర్రవా ఏక<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>రాలు తిలవండి. దయచీస్ అమి<br>Sum Assured/Pa<br>Sum Assured<br>హామీ మొత్తం/చెల్లించిన హామీ    | C) in the last five ye el & Residency Que el & Residency Que o, ຈະໜາ, మຽດໜາ జీసీసీ)  p) in your name or ider consideration sels ລູ່ອີລາຝາ మາຮົນ ຊວງ of life to be insure g an addendum).  or ຂໍລິອ໌ ອໍ້ລະກ ລາຽ ລາຍຄ້ອງ did-up of Issue  | submitted ? or ວິດາ ລ  be d. Please in the state of the | First Life ముదటి వ్యక్తి  YES NO కాదు  relude policies from (రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge im  accepted at ordinary e the extra charge im  g రేట్లనీ ఆమోదించారా లేదంటి   | Second రెండ్ ష  YES అవును  Aviva Life Ins కనుక ఉంటి వాటికోన  rates. Rid posed Cove                  | Life S NO sra urar ers ers ers  |
| you any prospect of doin<br>గడచిన ఐదీళ్లలో లీదా మీ ప్రస్తుత<br>Surance Details  Are you holding any li<br>any simultaneous pro<br>ప్రద్దివా జీవిత, ఆరోగ్య లీదా క్షిన్నమ్<br>రిగణనలోకి తీసుకునీ ఇతర జీవిత<br>es, give details of exist<br>well. (If more than two p<br>మీ అయితే, బీమా చేయించబడే వ్యక్తి<br>బంధాన్ని జతచేమ్మా అన్ని పాలసీల వివ<br>First Life  Name of the<br>Insurer  Second Life  Name of the<br>Insurer   | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు  Topsal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?  Ing insurance cover of in-foodicies exist, then give del<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలమ తెలపండి).  Type of<br>Policy  Type of<br>Policy  | pb? (If yes, plea<br>కి(కెనడా యేతర, ఆస్టే<br>కి(కెనడా యేతర, ఆస్టే<br>Insurance c<br>(సైడ్-అప్) మీ పేరు వీ<br>Orce/paid-up p<br>tails of all the<br>డ్-అప్ పాలసీలు) వివ<br>Term of<br>Policy   | se complete the Trav<br>powr, మాజిలాండ్, యుఎస్.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>out ఉన్నాయా రేరా ఏర్రవా ఏక<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>రాలు తిలవండి. దయచీస్ అమి<br>Sum Assured/Pa<br>Sum Assured<br>హామీ మొత్తం/చెల్లించిన హామీ    | C) in the last five ye el & Residency Que el & Residency Que o, ຈະໜາ, మຽດໜາ జీసీసీ)  p) in your name or ider consideration sels ລູ່ອີລາຝາ మາຮົນ ຊວງ of life to be insure g an addendum).  or ຂໍລິອ໌ ອໍ້ລະກ ລາຽ ລາຍຄ້ອງ did-up of Issue  | submitted ? or ວິດາ ລ  be d. Please in the state of the | First Life ముదటి వ్యక్తి  YES NO కాదు  relude policies from (రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge im  accepted at ordinary e the extra charge im  g రేట్లనీ ఆమోదించారా లేదంటి   | Second రెండ్ ష  YES అవును  Aviva Life Ins కనుక ఉంటి వాటికోన  rates. Rid posed Cove                  | Life S NO sra urar ers ers ers  |
| you any prospect of doin<br>గడచిన ఐదేళ్లలో లేదా మీ ప్రస్తుత<br>Surance Details  Are you holding any lir<br>any simultaneous prop<br>ఏదైనా జీవిత, ఆరోగ్య లేదా క్షిన్నమ్<br>రిగణనలోకి తీసుకునీ ఇతర జీవిత<br>es, give details of exist<br>well. (If more than two parts and part           | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు  Topsal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?  Ing insurance cover of in-foodicies exist, then give del<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలమ తెలపండి).  Type of<br>Policy  Type of<br>Policy  | pb? (If yes, plea<br>కి(కెనడా యేతర, ఆస్టే<br>కి(కెనడా యేతర, ఆస్టే<br>Insurance c<br>(సైడ్-అప్) మీ పేరు వీ<br>Orce/paid-up p<br>tails of all the<br>డ్-అప్ పాలసీలు) వివ<br>Term of<br>Policy   | se complete the Trav<br>powr, మాజిలాండ్, యుఎస్.<br>cies (in-force/paid-u<br>ompany which is ur<br>out ఉన్నాయా రేదా పిద్దనా ఏక<br>olicies in the name<br>policies by attachin<br>రాలు తిలవండి. దయబీస్ అమి<br>Sum Assured/Pa<br>Sum Assured<br>హామీ మొత్తం/చెల్లించిన హామీ   | C) in the last five ye el & Residency Que el & Residency Que o, ຈະໜາ, మຽດໜາ జీసీసీ)  p) in your name or ider consideration sels ລູ່ອີລາຝາ మາຮົນ ຊວງ of life to be insure g an addendum).  or ຂໍລິອ໌ ອໍ້ລະກ ລາຽ ລາຍຄ້ອງ did-up of Issue  | submitted ? or ວິດາ ລ  be d. Please in the state of the | First Life ముదటి వ్యక్తి  YES NO కాదు  relude policies from (రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge im  accepted at ordinary e the extra charge im  g రేట్లనీ ఆమోదించారా లేదంటి   | Second రెండ్ ష  YES అవును  Aviva Life Ins కనుక ఉంటి వాటికోన  rates. Rid posed Cove                  | Life S  |
| you any prospect of doin గడచిన జదీశ్లలో లేదా మీ ప్రస్తుత  Surance Details  Are you holding any lif any simultaneous prop పిద్దివా జీవిత. ఆరోగ్య లేదా శ్రీ శ్రీమై రిగణనలోకి తీసుకునీ ఇతర జీవిత es, give details of exist well. (If more than two p ము అయితే, బీమా చేయించబడి వ్యక్తి బంధాన్ని జతచీమ్మ అన్ని పాలసీల ఏవ  First Life  Name of the Insurer  ముదటి వ్యక్తి బీమా చేయుబడ్డ వ్యక్తి పీరు  రెండ్ వ్యక్తి బీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి పీరు   | ng so as part of your current jo<br>జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల<br>బీమా వివరాలు  Topsal with us or any other li<br>న అనారోగ్యం బీమా పాలసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్<br>బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా?  Ing insurance cover of in-foodicies exist, then give del<br>యుక్క ప్రస్తుత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ సై<br>రాలమ తెలపండి).  Type of<br>Policy  Type of<br>Policy  | nsurance policife insurance collife insurance c | se complete the Trav ్రీయా, మ్మాజిలాండ్, యుఎస్. cies (in-force/paid-u ompany which is ur uc ఉన్నాయా లిదా ఏదైనా ఏక colicies in the name policies by attachin రాలు తెలవండి. దయచేసి అవిస్  Sum Assured/Pa Sum Assured హోమీ ముత్తం/చెల్లించిన హోమీ హోమీ ముత్తం/చెల్లించిన హోమీ | C) in the last five ye el & Residency Que el & Residency Que o, ຈະໜາ, మຽດໜາ జీసీసీ)  p) in your name or ider consideration sels ລູ່ອີລາຝາ మາຮົນ ຊວງ of life to be insure g an addendum).  or ຂໍລິອ໌ ອໍ້ລະກ ລາຽ ລາຍຄ້ອງ did-up of Issue  | submitted ? or ວິດາ ລ  be d. Please in the state of the | First Life ముదటి వ్యక్తి  YES NO కాదు  relude policies from (రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge im  accepted at ordinary e the extra charge im  g రేట్లనీ ఆమోదించారా లేదంటి   | Second రెండ్ ష  YES అవును  Aviva Life Ins కనుక ఉంటి వాటికోన  rates. Rid posed Cove                  | Life S NO S C NO L S   |
| you any prospect of doin గడచిన ఐదీళ్లలో లేదా మీ ప్రస్తుత  Surance Details  Are you holding any li any simultaneous pro ఏద్దినా జీవిత, ఆరోగ్య లేదా క్ష్మిమై రిగణనలోకి తీసుకునీ ఇతర జీవిత es, give details of exist well. (If more than two parts and share and s                         | ng so as part of your current jo జాబ్ లో భాగంగా మీరు ఎప్పుడైనా విదేశాల బీమా వివరాలు  fe, health or critical illness i posal with us or any other li వ అనారోగ్యం బీమా పాంసీలు (ఇన్ – ఫోర్స్ బీమా కంపెనీ ఏదైనా ఉందా? ing insurance cover of in-foolicies exist, then give det యుక్క ప్రమ్మత బీమా కవర్ (ఇన్–ఫోర్స్/ఫై రాలను తేలవండి).  Type of Policy  Type of Policy  3ాలసీ రకం   | pb? (If yes, plea sk(కనడా యేతర, ఆస్టే sk(కనడా యేతర, ఆస్టే sk(కనడా యేతర, ఆస్టే sk(కనడా యేతర, ఆస్టే sk(s) ప్రాంధికి ప | se complete the Trav ్రీయా, మ్మాజిలాండ్, యుఎస్. cies (in-force/paid-u ompany which is ur uc ఉన్నాయా లిదా ఏదైనా ఏక colicies in the name policies by attachin రాలు తెలవండి. దయచేసి అవిస్  Sum Assured/Pa Sum Assured హోమీ ముత్తం/చెల్లించిన హోమీ హోమీ ముత్తం/చెల్లించిన హోమీ | C) in the last five ye el & Residency Que el & Residency Que o, ຈະໜາ, మຽດໜາ జీసీసీ)  p) in your name or ider consideration sels ລູ່ອີລາຝາ మາຮົນ ຊວງ of life to be insure g an addendum).  or ຂໍລິອ໌ ອໍ້ລະກ ລາຽ ລາຍຄ້ອງ did-up of Issue  | submitted ? or ວິດາ ລ  be d. Please in the state of the | First Life ముదటి వ్యక్తి  YES NO కాదు  relude policies from (రెండు కంటి ఎక్కువ పాలసీలు  accepted at ordinary e the extra charge im  accepted at ordinary e the extra charge im  g రేట్లనీ ఆమోదించారా లేదంటి   | Second రెండ్ ష  YES అవును  Aviva Life Ins కనుక ఉంటి వాటికోన  rates. Rid posed Cove                  | Life S NO sra urar ers ers ers  |

|   | ver made any claim on you<br>ly recovered?  | ır critical illness   | or health policy   | other than                                   | for minor                                  | ailments from which                          | YE<br>అవ         |                | NO<br>కాదు       | YES<br>అవును | NO<br>ಕಾದು       |
|---|---|---|--|--|--|--|------------------|----------------|------------------|--------------|------------------|
| మీరు పూర్తిగా కో  | లుకున్న చిన్న చిన్న ఆవారోగ్యాలను మిన  | సహాయించి ఏదైనా క్లిష్ట  | మైన అనారోగ్యం లేదా ఆ   | ారోగ్య పాలసిని                               |  | ా క్రైమ్ చేసారా?<br>yes, please give detail: | s)               |                |                  |              |                  |
| d. Has your pro<br>postponed o<br>మీ జీవితం, ఆరోగ<br>లీదా ప్రత్యేక నిబం | pposal or application for re<br>r accepted on special terr<br>గ్రం లేదా క్లేష్మమైన ఆనారోగ్యం కవర్ కో<br>ధనలతో ఆమాదించబడిందా లేదా మీరి | einstatement yo<br>ns or have you<br>సం మీరు చేసిన పునరి<br>ప్పుడైనా దరఖాస్తుని ఉ | Du have made fo<br>l ever withdrawn<br>్షయామకం కోసం మీ ప్రశ<br>కవసంహరించుకున్నారా. | or life, heal<br>an applica<br>ತಿపాదన లేదా ర | lth or critic<br>ation?<br>నరఖాస్తు తిరస్త | al illness cover been de                     | eclined, Y       | <b>ES</b> వును | NO<br>ಕಾದು       | YES<br>అవును | NO<br>కాదు       |
|   |   |   |  |  | (If  | yes, please give detail                      | s) —             |                |                  |              |                  |
|   | ng premium for life insura<br>ఎకున్న చిన్న చిన్న అనారోగ్యాలను మినప  |   |  | 0  | -0-2                                       | క్రైమ్ చేసారా?<br>nual premium (Rs. in fig   |                  | :S             | NO same          | YES<br>అవును | NO<br>ಕಾದು       |
| The follo   | urance Details (To be co<br>owing information is requi<br>వివరాలు (బీమా చేయించుకునీ వృక్తి వి   | ired only in res<br>ద్యార్ధి లీదా సంపాదన  | pect of the life to<br>లీని వ్యకి అయినవారు ఫ                                       | be insure                                    | ed and no                                  | t the proposer.                              | •                | వసరం, ప్రత్    | తిపాదకునికి కాదు |              |                  |
|   |   |   |  |  |  |  | 0                |                | _                |              |                  |
|   |   | First L   | 0  |  | Voor of                                    |  |                  | ond Life       |                  |              | Voar of          |
|   | Name of the company   | Policy Number   | 0  | Status                                       | Year of<br>Issue                           | Name of the company                          | Sec<br>Policy Nu |                | Sum<br>Assured   | Status       | Year of<br>Issue |
| Father  | Name of the company   |   | or/s Sum   | Status                                       |  | Name of the company                          |                  |                | Sum              | Status       |                  |
| Mother  | Name of the company   |   | or/s Sum   | Status                                       |  | Name of the company                          |                  |                | Sum              | Status       |                  |
| Mother<br>Spouse  | Name of the company   |   | or/s Sum   | Status                                       |  | Name of the company                          |                  |                | Sum              | Status       |                  |
| Mother Spouse Brother/Sister  | Name of the company   |   | or/s Sum   | Status                                       |  | Name of the company                          |                  |                | Sum              | Status       |                  |
| Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister                             | Name of the company   |   | or/s Sum   | Status                                       |  | Name of the company                          |                  |                | Sum              | Status       |                  |
| Mother Spouse Brother/Sister  | Name of the company   |   | or/s Sum   | Status                                       |  | Name of the company                          |                  |                | Sum              | Status       |                  |
| Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister                             | Name of the company   | Policy Number   | er/s Sum<br>Assured  | Status                                       |  | Name of the company                          | Policy Nu        | imber/s        | Sum              | Status       |                  |
| Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister Brother/Sister              |   | Policy Numbe  | Sum<br>Assured   |  | Issue                                      | Name of the company                          | Policy Nu        | imber/s        | Sum              |              | Issue            |
| Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister                             |   | Policy Numbe  | er/s Sum<br>Assured  | Status                                       | Issue                                      |  | Policy Nu        | imber/s        | Sum<br>Assured   | Status       | Issue            |
| Mother<br>Spouse<br>Brother/Sister<br>Brother/Sister<br>Brother/Sister  |   | Policy Numbe  | Sum<br>Assured   |  | Issue                                      |  | Policy Nu        | imber/s        | Sum<br>Assured   |              | Issue            |
| Mother<br>Spouse<br>Brother/Sister<br>Brother/Sister<br>Brother/Sister  |   | Policy Numbe  | Sum<br>Assured   |  | Issue                                      |  | Policy Nu        | imber/s        | Sum<br>Assured   |              | Issue            |
| Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister  తండ్రి తల్లి               |   | Policy Numbe  | Sum<br>Assured   |  | Issue                                      |  | Policy Nu        | imber/s        | Sum<br>Assured   |              | Issue            |
| Mother Spouse Brother/Sister Brother/Sister  తండ్రి తల్లి భాగస్వామి     |   | Policy Numbe  | Sum<br>Assured   |  | Issue                                      |  | Policy Nu        | imber/s        | Sum<br>Assured   |              | Issue            |

## 9. Declaration & Authorization

- I/We declare and confirm that all the replies to the questions in the proposal, the details furnished in the enclosed questionnaires and the reports of any medical examination are provided to the best of my/our knowledge and I/we have fully understood the nature of the questions and importance of disclosing all material information while answering such questions. I / We are aware that the policy is sourced on the basis of limited health questions and I/ We declare that no material information required by Aviva Life Insurance Company India Limited (hereinafter referred to as "the Company") to assess the risks on my/our life is withheld with me/us.
- 2 I/We undertake to notify the Company of any change in the state of health of the life to be insured or as to my/his/her occupation subsequent to the signing of this proposal and before the acceptance of the risk by the Company.
- 3 I/we also certify that I/we have read and understood the Benefits Illustrations and the sales literature as published by the Company that were handed *over* to me/us along with this proposal form.
- I/We hereby authorise the Company to conduct screening/confirmation/reconfirmation of my/our health status through medical examinations which may include Laboratory tests, Cardiac, Radiological investigations and other medical tests including blood tests to detect bacterial/viral/fungal infections. I/We hereby give my/our consent to undergo HIV ½ test by ELISA method. I/We am aware that this test is only for screening purpose and not confirmatory for HIV/AIDS. Based on the results of these test, the Company reserves the right to accept, decline or offer alternate terms on my/our proposal for life insurance. I/We understand that these tests are being conducted as per the Company's underwriting policy for assessing my/our risk profile and I/We are hereby giving our consent for the same.
- In order to enable the Company to assess the risk under this proposal and any time thereafter, I/We hereby authorize the past and present employer(s)/ business associates of mine, my medical practitioner/ hospital/ medical source/ any life and non-life Insurance Company/ organization or Life Insurance Association to release to the Company the records of employment/ business or other details of mine as may be considered relevant for acceptance or otherwise of the proposal.
- 6 In order to enable the Company to assess the risk under my/our proposal and any time thereafter, solely for the purpose of issuance and administration of the policy resulting from this proposal I/We agree and declare that the Company may without any reference to me/us (or to my/our beneficiary, as the case may be) disclose any information contained in the proposal, the annexure, in the reports of any medical examination / laboratory tests or in the documents submitted by me / or procured by the Company to any other insurer or to any reinsurer, to any claims investigator or any service provider engaged by the Company. Likewise the Company may make available copies of the proposal form, annexures, reports of any medical examination laboratory tests or any documents submitted by me/us (or, as the case may be, by my/our

beneficiary) or procured by the Company to any insurer to any claims investigator or any service provider engaged by the Company for servicing the policies. So also the Company may without any reference to me/us (or, as the case may be, to my/our beneficiary) furnish to any court / tribunal or other authority any such information or proposal, annexure, reports or documents as may be required of the Company or as may be considered necessary by the Company.

- I/ We declare that the deposit towards the first premium and the renewal premium to be paid under the Policy are from legally assessed source of Income. In case the premium is paid from any other account other than my /our own, I/we shall ensure that such payment is permitted under Section 80C/80CCC of the Income Tax Act, 1961. I/We declare that in case I/we are found guilty of any offence relating to Anti Money Laundering law, the Company will be in within the rights to cancel the policy issued pursuant to this proposal & forfeit all the premium.
- I/ We hereby understand and agree that Fraud or Misrepresentation would be dealt with in accordance with the provisions of Section 45 of Insurance Act. 1938 as amended from time to time.
- I/We agree and confirm to the use of electronic medium, including email, as a mode for communication from and to the
- In case, for any reason this proposal has not been filled in by me, 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. This proposal form shall be a part of the life insurance policy contract, in case of its acceptance by the Company.

ప్రతిపాదనలో ప్రశ్నలకి ఇచ్చిన సమాధానాలని, జతచేసిన ప్రశ్నవళుల్లో అందించిన వివరాలన్నీ మరియు ఏ పైద్య పరీక్ష రిపోర్మలైనా నాకు తెలిసి ఇచ్చానని మరియు ప్రశ్నల స్వభావం పూర్తిగా ఆర్ధం చేసుకున్నానని, అటువంటి ప్రశ్నలకి సమాధానం ఇచ్చేటప్పుడు జతచేసిన మెటీరియల్ సమాచారమంతా ముఖ్యమని నీను ప్రకటిస్తున్నాను మరియు ధృవీకరిస్తున్నాను. పరిమిత ఆరోగ్య ప్రశ్నల మీద ఆధారపడి పాలసీ ఉందని నాకు/మాకు అవగాహన ఉందే మరియు సేమ/మ్మ్ భోరించే నా/మా జీవితానికి సంబంధించిన ప్రమాదాలను అంచనా పేసేందుకు అవివా జీవిత బీమా కంపెనీ ఇండియా లిమిటడ్ (ఇక్కడేనుండి "ద కంపెనీ"గా పిలవబడుతుంది) కి ఎటువంటి మెటీ రియల్ సమాచారం అవసరం లేదని ప్రకటిస్తున్నాను.

బీమా చేయించుకునే వ్యక్తి యొక్క ఆరోగ్య స్థితిలో ఏదైనా మార్పు ఉన్నా లేదా ఈ ప్రతిపాదనకి అనుగుణంగా సంతకం చేసిన నా/అతని/ఆమె వృత్తి ప్రకారం మరియు కంపెనీ రిస్క్ ని ఆమోదించే ముందు నేను/మేము ಕಂಪಿನಿಕಿ ತಿಲಿಯಜೆಯಡ್ನಾಕಿ ನಿಬದ್ಧತಕ್ ಹೆನ್ಸಾನು.

ఈ ప్రతిపాదన పత్రంతో పాటూ ప్రయోజనాల్ ఉదాహరణలు మరియు కంపెనీ ముద్రించిన అమ్మకపు సాహిత్యాన్ని నాకు/మాకు అందజీయడం జరిగిందని వాటిని సేను/మేము చదివి, అర్ధం చేసుకున్నానని సేను/మేము ధృ వీకరిస్తున్నాము.

ైద్య పరీక్షలైన ప్రయోగశాల పరీక్షలు, కార్డియాక్, రీడియాలాజికల్ పరిశోధనల ద్వారా నా/మా ఆరోగ్య స్థితి మరియు బ్యాక్టీరియల్/పైరల్/ఫంగల్ అంటువ్యాధులు కనిపెట్డడానికి రక్త పరీక్షలతో కూడిన ఇతర మెడికల్ టెస్టులు నిర్వహించేందుకు/ నిర్వారించుకునేందుకు/ మరళా నిర్వారించుకునేందుకు సేను/మీము కంపెనీకు అధికారం ఇస్తున్నాం. హెచ్ ఐవి పరీక్షని ఎలిసా పడ్ఛతిలో చెయ్యాలని సేను/మీము నా/మా అనుమతిని కూడా ఇస్తువ్వాం. ఈ పరీక్ష కేవలం పరీక్షించడానికి కానీ హెచ్ ఐవి లేదా ఎయిడ్స్ నిర్వారణ కోసం కాదు నాకు/మాకు తెలుసు. ఈ పరీక్ష ఫలితాల ఆధారంగా జీవిత బీమా కోసం నా/మా ప్రతిపాదన మీద ప్రత్యామ్నాయ నిబంధనలను అందించేందుకు లేదా ఆమోదించడానికి, తిరశ్శరించడానికి కంపెనీ హక్కు, కలిగిఉంది. ఈ పరీక్షలన్నీ కంపెనీ అంతర్హత పాలసీ ప్రకారమీ నా/మా రెస్క్ ప్రొసైల్ ని అంచనా పేసేందుకు నిర్వహిస్తున్నారని సేమ,మేము అర్హం

చేసుకున్నాము మరియు నీను/మీము ఇందుకు మా సమ్మతిని తెలియజీస్తున్నాం. ఈ ప్రతిపాదన కింద, ఆలాగే తదుపరి కూడా వచ్చే రిస్క్ ని కంపెనీ ఆంచనా పేసేందుకు, ప్రతిపాదన యొక్క ఆహాదం లేదా తిరస్కారానికి సరిపోతాదని భావించే నా కంపెనీ ఉద్యోగ రికార్డులు లేదా ఇతర వివరాలను విడుదల చెయ్యడానికి గతంలో మరియు ప్రస్తుత యజమాను(ల)కు లేదా నా వ్యాపార భాగస్వాములకు, నా డాక్టరుకు/ఆసుపత్రికి/పైద్య వనరులకి/ఏదైనా జీవిత–జీవసేతర బీమా కంపెనీకి/ సంస్థ లేదా జీవిత బీమా భాగస్వామ్యానికి

అధికారం ఇన్నున్నాను. ఆధికారం ఇన్నున్నాను. ఈ ప్రతిపాదన కింద, అలాగే తదుపరి కూడా వచ్చే రిస్క్ ని కంపెనీ అంచనా పేసేందుకు, అంటే ఈ ప్రతిపాదన ఫలితంగా పాలసీ జారీ మరియు నిర్వహన ఉడ్డేశ్యం కొరకు మాత్రమీ నాకు/మాకు(లేదా నా/మా కంపెనీకి, సంద ఈ ప్రతివాదన కంద, ఆలాగ తిదువం కూడా పెచ్చ రెన్కి ని కంపని అంచనా పెందుకు, అంట ఈ ప్రతివాదన ఫలితంగా వాలన జార మరియు నిర్వహిన ఉద్వశ్యం కొరకు మాత్రమ నాకు/మాకు(లదా న్నమా కంపనిక, సంద ర్భానికి తగినట్లు) చేపుకుండాని ప్రతిపాదన, అనుబంధం, నాచే ఇవ్వబడిన లేదా కంపనీ సీకరించిన ప్రవాన పైద్య పరీక్షలు లేదా ప్రయోగను పరీక్షల యొక్క రిపోర్ట్స్, లోని సమాచారాని పురే ఇతర బీచానంస్థకి, తేదా సునః బీవ ూసంశ్థకి, కై ముల తనిఖిదారుకి లేదా కంపనీ నియమించిన ఏ సర్వీస్ ప్రొపైడర్ కైనా కంపనీ పట్టబయలు చేయ్యున్నని నీమ/మీము అంగీకరిస్తున్నాము. అదే విధంగా ప్రతిపాదన పత్రం, అనుబంధాలు, ఏపైనా పైద్య పరీక్షలు, ప్రయోగశాల పరీక్షలు లేదా నాచే/మాచే ఇవ్వబడిన లేదా కంపనీ సీకరించిన మరే ఇతర డాక్యుమెంట్ల కాపీలు తయారుచేసి కంమరే ఇతర బీమానంస్థకి, తేదా ఫునః బీమానంస్థకి, కై ముల తనిఖీదారుకి లేదా పాలసీలను ని ర్వహించేందుకు కంపెనీ నియమించిన ఏ పర్వీస్ ప్రొపైడర్ కైనా కంపెనీ బట్టబయలు చెయ్యుచ్చు. అలాగే నా/మా(లేదా నా/మా కంపెనీకి, సందర్భానికి తగినట్లు) ప్రమీయం లేకుండానీ ఏదైనా కోర్ను లేదా టైఎబ్యనర్ కు లేదా ఇతర అధకారక సంస్థకి కంపెనీ అందించవచ్చు, ఆటువంటి సమాచారం లేదా ప్రతిపాదన, అనుబంధం, రిపోర్మలు లేదా డాక్యమెంట్లు కంపెనీ అవనరాలకి తగిన విధంగా లేదా కంపెనీ అవనరంగా పరిగణించే విధంగా ఉంటా

పాలసీ కోసం చెల్లించే మొదటి ప్రీమియం మరియు ప్రీమియం పునరుద్ధరణ కోసం చెట్టబద్ధమైన ఆదాయం నుంచే చెల్లించామని సేను/మీము ప్రకటిస్తున్నాము. ఒకవేళ ప్రీమియం నా/మా సొంత అకౌంట్ నుండి కాకుండా ఇతర అకౌంట్ నుంచి చెల్లిన్నీ, ఆటువంటి చెల్లంపు గ్రాడం ఆధాయపు పమ్మ చట్టం యొక్క సేక్షన్ రెం అ/రెం ఆఆఆ కింద వర్తిస్తుందని సేను/మీము వ్రకటిస్తున్నాము. చెట్ట వ్యతిరేక డబ్బు లావాదీవీలకి సంబంధించి సేను/మీ ము దోమలమని తేలితే ఈ ప్రతిపాదనకి ఆనుగుణంగా జారీ చేసిన పాలసీని రద్దు చేసే హక్కులు కంపెనీ కలిగిఉందని మరియు ప్రీమియం ని వదులుకుంటామని సేను/మీము ప్రకటిస్తున్నాము. మూసం చేసినదో లేదా తప్పుడు నమాచారం ఇచ్చినదో, నమయానుకూలంగా మారీ గ్రాకం బీమా చట్టం, ఆ సెక్షన్ యొక్క విబంధనల ప్రకారం చర్య తీసుకోబడుతుందని సేను/మీము ఆర్ధం చేసుకున్నాము.

కంపెనీ నుంచి, కంపెనీకి సమాచార మాధ్యమంగా ఎలక్ట్రానిక్ మీడియం, ఈ మైల్ తో కలసి వాడటాన్ని సేను/మీము అంగీకరించి ధృవీకరిస్తున్నాం. ఒకపేళ ఏదైనా కారణం చేత ఈ ప్రతిపాదనని సేను నించకపోతే, ఈ బీమా దరఖాస్తులోని వివరాలన్నీ నాకు/మాకు చక్కగా వివరించారని మరియు ప్రతిపాదిత ఒప్పందం యొక్క ప్రాముఖ్యతను సేను/మీము పూర్తిగా ఆర్ధం

| ವಿಮ್ಮಲ್ಲಿ ಸಂತ್ರದಿಂವಡಾನಿಕಿ ಅನುಶ್ಲಿನ ಸಮಯಾಲನು ದಯವೆಸಿ ಟಿಕ್ ಪಿಯ್ಯಂಡಿ<br>Please tick the suitable timings to contact you: | 9 AM - 12 PM   | 12 PM - 4 PM 4 PM - 7 PM  |
|---|--|---|
| First Life <sup>ముదటి</sup> వ్యక్తి   | Second Life ರಿಂಡ್ ವ್ಯಕ್ತಿ                                |   |
|   | <b>V</b> =   |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
| Signature* / thumb impression* of the life to be insured  | Signature* / thumb impression* of the life to be insured | Signature* / thumb impression* of the <b>proposer</b>                           |
| జీవిత బీమా చేయించుకునే వ్యక్తి సంతకం/బొటన పేలి ముద్ర  | జీవిత బీమా చేయించుకునే వ్యక్తి సంతకం/బొటన పేలి ముద్ర     | (if different from the life to be insured)                                      |
| 93  |  | ప్రతిపాదకుని సంతకం లేదా బొటన పేలి ముద్ర(జీవిత బీమా చేయించుకునీ వ్యక్తి కాకపోతే) |
| Date: Place : "   | Date: Place :  | Place :   |
|   |  |   |

10. 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).

పత్రాన్ని నింపే వ్యక్తిచే ప్రకటన (నంతకం వ్యవహారిక భాషలో ఉంటి, బొటన పేలి ముద్ర, మరియు లేదా ప్రతిపాదనని ప్రతిపాదకుడు నింపని పక్షంలో).

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

ప్రతిపాదన పత్రంలోని అంశాలను బీమా చేయించుకుని వ్యక్తికి లేదా ప్రతిపాదకుడికి సేమ పూర్తిగా వివరించానని మరియు ఆతను/ఆమి వాటిని పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నారని మరియు బీమా చేయించుకునే వ్యతి/ప్రతిపాదకుడు ఇచ్చిన సమాధానాలను సత్యవ ్ర ంతంగా రికార్డు చేసానని నీను ఈ సందర్భంగా ప్రకటిప్తున్నాను. ప్రకటనకర్త యొక్క గుర్తింపు ధృవీకరణ జతచేయండి.

| ప్రకటన కర్త పేరు మరియు బిరునామా<br>Declarant's Name and Address | Enclose identity proof of the declarant.   |   | చేతితో రాసిన ప్రాంతీయ భాషా ప్రకటన<br>Handwritten Vernacular Declaration                        |
|---|--|---|--|
|   |  |   |  |
| Pin Code  |  |   |  |
|   | Signature of declarant<br>ప్రకటనకర్త సంతకం | Signature of Advisor/SP<br>నలహాదారు/ఎస్పి సంతకం | Signature of life to be insured/proposer<br>బీమా చేయబడి వ్యక్తి/ప్రతిపాదిత వ్యక్తి యొక్క సంతకం |

## 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 బీవ ూ మీద చూపించిన చెల్లించిన కమిషన్ మొత్తం లేదా భాగం లేదా కిస్తీ మీద చూపించిన ఏదైనా రిబేటుని ఏ వ్యక్తిసైనా ప్రత్యక్షంగాసైనా లేదా పరోక్షంగాసైనా ప్రలోభపెట్టడానికి ఏ వ ్యక్తికీ అనుమతి లేదు లేదా అనుమతి ఇవ్వబడదు, లేదా ప్రచురించబడిన బీమాదారుని టేబుల్స్ లేదా ప్రాస్పెక్టనస్ కి సంబంధించి అనుమతించబడిన అటువంటి రిబేటుని మినహా యించి ఏ రిబేటుసైనా 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 తెలియజీసిన విధంగా కిస్తీ రిబేట్ ఆమోదానికి అంగీకార మెవ్వదు, అటువంటి సమయంలో ఒకవేళ అతను బీమాదారు నియమించుకున్న అధీకృత బోమా ఏజెంట్ గా, పొందువరచిన నియమ నిబంధనలకు అనుగుణంగా ఉంటేనే ఇది వ ర్తిస్తుంది.
- (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 వ్యక్తెనా తప్పిదం చేస్తే ౧ం 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 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 పునరుద్దరించిన తేదీ నుండి లేదా పాలస్ రైడర్ తేదీ నుండి ఏది తర్వాత అయితే ఆది 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 ప్రాతిపదకన పాలసీ జారీ చేసిన తేదీ లేదా నష్టం వచ్చే తేదీ లేదా పాలసీ పునరుద్దరణ తేదీ లేదా పాలసీ రైడర్ తేదీ నుండి, అంటే ఏది తర్వాత అయితే అప్పటినుండి 🕥 మూడేళ్ల లోపు ఏ సమయంలో సైనా జీవిత బీమా గురించి ప్రశ్నించవచ్చు.
- ఏ ప్రాతిపదకన మరియు ఏ అంశాలపై అటువంటి నిర్ణయంపై ఆధారపడి ఉన్న బీమాదారుడు లేదా చట్టబద్దమైన ప్రతినిధులు లేదా ఉద్దేశించబడినవారు లేదా బీమాదారునిచే ని యమిత వ్యక్తులతో రాతపూర్వకంగా వారితో బీమాదారు కమ్యునికేట్ 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 misstatement 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 ఆటువంటి తప్పు సమాచారం లేదా నిజాన్ని తొక్కిపెట్టాలని భావించినప్పుడు, సబ్–సెక్షన్ (౨) లో ఉన్న ఏ విషయాన్నీ సంతృప్తిపరచలేకపోతే, ఏ బీమాదారు కూడా పె ూసం ప్రాతిపదకన జీవిత బీమా పాలసీని తిరస్కరించలేరు. ఏదైనా మోసానికి సంబంధించి, పాలసీదారు జీవించని పక్షంలో అసత్యాలను ఖండించే జవాబుదారీతనం లబ్దిదారులమీదే 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 పునరుద్ద రంచినా లేదా రైడర్ జారీ చేసిన ప్రాతిపదకన పాలసీ జారీ చేసిన తేదీ లేదా నష్టం వచ్చే తేదీ లేదా పాలసీ పునరుద్ధరణ తేదీ లేదా పాలసీ రైడర్ తేదీ నుండి, అంటే ఏది తర్వాత అ యితే అప్పటినుండి మూడేళ్ల లోపు ఏ సమయంలోసైనా జీవిత బీమా గురించి ప్రశ్నించవచ్చు. ఏ ప్రాతిపదకన మరియు ఏ అంశాలపై జీవిత బీమా పాలసీని తిరస్కరించాలనే నిర్ణయంపై ఆధారపడి ఉన్న బీమాదారుడు లేదా చట్టబద్దమైన ప్రతినిధులు లేదా ఉద్దేశించబడినవారు లేదా బీమాదారునిచే నియమిత వ్యక్తులతో రాతపూర్యకంగా వారితో బీమాదారు కమ్యునికేట్ చెయ్యాలి. ఒకపేళ మోసం ప్రాతిపదకన కాకుండా అసలైన నిజాన్ని దాచిపెట్టడం లేదా పొరపాటు స్టేట్మెంట్ ఇవ్వడం ద్వారా పాలసీ తిరస్కరించబడితే, బీమాదారుకి లేదా చట్టబద్దమైన ప్రతినిధులకి లేదా అభ్యర్ధులకి లేదా బీమాదారు లభిదారులకి, తిరస్కరించిన తేదీ నుండి తొంబై రోజుల్లోపు తిరస్కరించిన తేదీ వరకూ పాలసీకి కట్టించుకున్న కిస్తీలన్నీ

- ವೆಲ್ಪಿಂచಬడತಾಯಿ.
- (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 ఆభ్యంతరం తెలపలేదు, మరియు ఏ పాలసీ కేవలం ప్రశ్నించడానికి ఉద్దేశించబడదు ఎందుకంటే పాలసీ నిబంధనలు తదనుగుణమైన ఆధారం మీద అమరి ఉంటాయి, అంటే ప్రపోజల్ లో బీమాదారుని వయసు తప్పుగా తెలపబడి ఉన్నప్పుడు.