Docation Name (In case of married formate life to be Insured).  Political Name (In case of married formate life to be Insured).  Political Name (In case of married formate life to be Insured).  Political Name (In case of married formate life to be Insured).  Political Name (In case of married formate life to be Insured).  Political Name (In case of married formate life to be Insured).  Political Name (In case of married formate life to be Insured).  Political Name (In case of married formate life to be Insured).  Political Name (In case of married formate life to be Insured).  Political Name (In case of married formate life to be Insured).  Political Name (In case of married formate life post of the Name Associated life.  Political Name (In case of married formate).  Political Name (In case of	oposal Nun યેતા નંબર	TIA	-						Custo દ્વાહક ર Policy પોલિસી	No.														ΑV	V	N N	//	1
The company and middle to assisted with the decisis of the production and must pay specific attention to the My Features brochuse of the production.  Reading typin Company of the company of the company of underwrite the risk, and the Company shall not be producted to the production of the production	CTOR		100000000000000000000000000000000000000	5.1	10.000					આઈ						nuity	Plus	<b>J</b>					Li	fe	Ins	ur	an	Ce
The propose should be eathered with the details of the producting and must pay specified in the following the production of the production.  Received by the Company of the composition of the production of the Company	7.1 2.1	Form <sub>દરખાસ્ત ફો</sub>	A.																									
Please complete Annuitant costs of the Annu	The propo Receipt by liable until If the propo Proof of ag Please cou Manuscrutch Bru field upt sevuent	y the Company of such time it has u oser omits to give ye is mandatory. unter sign on alter ાદનની વિગતોથી સંતોષ થ	the comp nderwritte full and ac ations/ove ાવો જોઈએ અને	pleted pen the ri courate erwritin	oroposa isk and informa ng/ink ch	l and i issue ation a nange	initial pad the po as requi	eyment olicy. Ired or r made li સ ધ્યાન કે!	t does misrep n the p	not cres resents roposal অধ্য	ate an any ir form.	ny obliga nformati	tion on	the pa	rt of the contract	Comp	be de	to un	derw ed nu	rite ti						ahali	not be	B
Full Name : THIS IS HOW YOUR NAME WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE, PLEASE LEAVE A SPACE SETWEEN EACH PART OF THE NAME of the content	રનો પૂરાવો આપવો		ઈટીંગ/ઈન્ક ફેર	રફારની સિ	થેતિમાં પ્રહિ	તે સહી ક	કરવી જરૂરી	ů.																				
Full Name : THIS IS HOW YOUR NAME WILL APPEAR ON THE POLICY CERTIFICATE. PLEASE LEAVE A SPACE BETWEEN EACH PART OF THE NAI Registers to 1888 Mat 1889 to 1889	. Details	s of the Ar	nnuita	int	0000000														(\$50	. કેમ્પિટલ	ા અક્ષરો	ામાં ભર	<b>ė</b> į)	Ple	ase c	omp	lete	ļr.
Title : Mr. J Mrs. J Mrs. J Dr.  Pirst Name ১৯৫৭ নহ  Middle Name (In case of married famale life to be Insured) সংখান্দ কি থাটিল কৰাৰ কি বিভাগ কি বিভাগ কৰাৰ কি বিভাগ কি বিল	Full Nam	e : THIS IS HO	W YOU	R NAI	ME WI	LL A	PPEA	R ON	THE	POLIC	Y CE	RTIFI	CATE.	PLE/	ASE LE	AVE	A S	PAC	E B	ETV	/EEI	N EA						
Maiden Name (In case of married female life to be insured) સ્વયત્ત્ર માર (કે પ્રત્યા કર્યા કર્ય	1960.				20 <del>-</del> 21		ા હરેક ભાગ	ા વચ્ચે જગ્ય	તા છોડો.																			
Maiden Name (in case of married femals life to be insured) সম্ভ কর্ম (के परक्षित केवर केवर कर केवर कर कर कर कर कर केवर कर कर कर केवर कर केवर कर कर केवर कर केवर कर केवर कर कर केवर केव				L	્ર પ્રવન ન									L	LL						L							
Malden Name (In case of married female life to be insured) સમય વધ્ય (લે પરક્ષિત પહિલાને અને તમે છે હિસ્ત માને તમે તમે તમે તમે તમે તમે તમે તમે તમે તમ			Midd	die Nar	me મિડ	લ નામ	1		F	1 1	1	1	ľ	ſ	1 1	ľ	1		1	ľ	1							
Malden Name (in case of married female life to be insured) સમય મામ (લે પસ્ક્રીમ મહિલાનો જન્મ નોરો ઉત્તર સાથે તે છે.  First Name અપ્ય મામ   Middle Name વિલ્ય નામ  Middle Name  Middle Name વિલ્ય નામ  Middle Name  Middle Name વિલ્ય નામ  Middle Name  Middle Name વિલ્ય નામ  Middle Name  Middle			Sum	ame 3	L L અટક				-			.D.	_	_														
Title: Mr. / Dr. Reds बीचनी है.  First Name अवस्था Sumane स्वरंग  Title: Mr. / Dr. Reds बीचनी है.  First Name अवस्था Sumane स्वरंग  Title: Mr. / Dr. Reds बीचनी है.  First Name अवस्था Sumane स्वरंग  Title: Mr. / Dr. Reds बीचनी है.  First Name अवस्था  Sumane સ્વરંગ  First Name Page  First Name Address  First N						[					l										L	-2			sict.			
Sumame અટક.  Father's Name રિશ્વન માર્ચ  Title: Mr. /Dr. (art) લીમાર્ચ માર્ચ  Title: Mr. /Dr. (art) લીમાર્ચ માર્ચ  Date of Birth જન્મ લાઈમ							a Insur	<b>ed)</b> স্থ	.મ નામ	(જો પરશિત	મહિલાન	નો જીવન વી	મો ઉતારવ	માં આવે	rii)													
Father's Name વિશ્વાનું મામ Title: Mr. / Dr. સિપ્ડેક લીમનો ફોર્મ.  Middle Name વિશ્વાન મામ  Married Authority  I Date of Birth જન્મ નારીએ  Permale પ્રદેશના  Related મામ મામ મામ મામ મામ મામ મામ મામ મામ મા	Inte: Ms. /	<b>Dr.</b> ાશવક શામતા /ડા.	First	I Name	🤰 પ્રથમન	.14	Ĩ			Î	1		Ĩ	ĺ			Î			Ĭ	ì	Î	Ŷ		Ĩ	Î	Ĩ	
Title : Mr. / Dr. જાઇ લામનો છે.  Middle Name વિશ્વ નામ  Sumame મુટ્ડ  Date of Birth જન્મ નારીખ  1.5 Gender બુરુમ Female મુદ્રિય પ્રકારિયા પ્રાથમિત	Middle Nar	<b>ne</b> મિડલ નામ			1 1				15	1 1		Su	name	અટક	E E	1			r .	T.	31	E E	ī		18	E		
Title : Mr. / Dr. જાઇ લામનો છે.  Middle Name વિશ્વ નામ  Sumame મુટ્ડ  Date of Birth જન્મ નારીખ  1.5 Gender બુરુમ Female મુદ્રિય પ્રકારિયા પ્રાથમિત	L_L	• विवानं नाम			<u>_</u>	L		_,		L			_	L			[				Ļ			_, _	_			_
Date of Birth જન્મ લાંદીએ  1.5 Gender પુરુષ Female પુરુષ્ટ Status Widow(er) Divorced પુરુષ્ટ Greater than 3 ડ કરતા હવા તે મહિલા વિકાર કરવા હવા તે મહિલા તે મહિ			First	t Name	<b>9</b> પ્રથમ ન	i <del>u</del>				v 2		0 Y			e v							v	o.			10		
Date of Birth જન્મ લાંદીએ  1.5 Gender પુરુષ Female પુરુષ્ટ Status Widow(er) Divorced પુરુષ્ટ Greater than 3 ડ કરતા હવા તે મહિલા વિકાર કરવા હવા તે મહિલા તે મહિ		<u></u>	L			_[					[			L						L.	L							
Date Month મહિનો Year વર્ચ Female મહિલા વિગ Person of Indian Origin' 'Specify Nationality સપ્યુધના ભારતીય વિગ વિગ ભારતીય પ્રવના ત્યાં ભારતીય	Middle Na	<b>me</b> મિડલ નામ	i 10	Ĭ	1 [	Ĩ	Ĭ	ï	Î			Su 	name	અટક	ÌÌ	Ĩ	ľ				ì	Ĭ	Ĭ	17	ľ	Ĭ	Ĩ	
Date Month મહિનો Year વર્ચ Female મહિલા વિગ Person of Indian Origin' 'Specify Nationality સપ્યુધના ભારતીય વિગ વિગ ભારતીય પ્રવના ત્યાં ભારતીય	1										_	-	_				_ [											_
Dete cultiv Month મહિતા Year વર્ષ મહિતા પ્રતાલક કરજ હિલુટ હુટાઇમ લીધેલ ઉકરતા વધારે કરજા વધારે કરજા વધારે કરજા હુટાઇમ લીધેલ ઉકરતા વધારે કરજા વધારે કરજા હુટાઇમ લીધેલ ઉકરતા વધારે હુટાઇમ ભારતા હુટાઇમ હુટાઇમ હુટાઇમ ભારતા હુટાઇમ ભારતા હુટાઇમ હુટાઇમ હુટાઇમ ભારતા હુટાઇમ હુટાઇમ હુટાઇમ હુટાઇમ હુટાઇમ લાગ હુટાઇમ હુટ		CO. 100 CO. 10	т т	Ť	1.				મુરુષ			Statu	20 1	અપરિ	્રિત -	Ļ		પરિશિ	rL.	1.	.7 N	બાળકો	ની સંખ્ય	યા	-	1		2
રાષ્ટ્રીયતા ભારતીય વિદેશી નાગરિકતા ભારતીય પૂળની વ્યક્તિ ચોક્કસ રાષ્ટ્રીયતા  8 Residential Status Residing in India ભારતામાં વસવાટ નહીં વસવાટ કરતા હોય તે ચોક્કસ દેશ  9 Communication Address સંપર્ક માટે સરનામુ  10 Current Residential Address વર્ષ્યાન સરનામું (કૃષા કરી સરનામાના દરેક ભાગ વચ્ચે જગ્યા છોડી)  Address (Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary)  સરનામું (કૃષા કરી જ્યાં પણ જૂર પડે ત્યાં માણ જૂર પડ	Date of B	irth જન્મતારીખ									વવાહ	કેક દરજ્જા		વિધ	5										3	- 8 8		-
8. Residential Status Residing in India Not Residing in India' વસવાટ કરતા હોય તે યોક્કસ દેશ હોય	Date	<u>L</u> LL	ear वर्ष		7.																							
Permanent કાયમી Office ઓફિસ  Communication Address	Date ਗ਼ਈਅ	Month મહિનો )		L	<del>.</del> Ĭ			Forel	lgn Na	ational <sup>1</sup>			Per	son o	f India	Orig	gin <sup>1</sup>		1St	ectf	y Na	ttona	ality					_
Permanent કાયમી Office ઓફિસ  Communication Address	Date તારીખ National	Month મહિનો )										Ĺ				) Orig	gin¹					ttona	allty_	—				
રાયું માટે સરનામું  Current Residential Address વર્તમાન સરનામું  (કૃપા કરી જ્યાં પણ જરૂર પહે ત્યાં સીઓ, એસાઓ, હસ્યુઓ.ડી/	Date તારીખ National રાષ્ટ્રીયતા	િ િ Month મહિનો ો		ભારતીય	s Le	India		વિદેશી	નાગરિક <u>્</u>	tl.						n Orig	gin¹		યો	ક્કસ રા	•્રીયતા			resid	lence			
રાયું માટે સરનામું  Current Residential Address વર્તમાન સરનામું  (કૃપા કરી જ્યાં પણ જરૂર પહે ત્યાં સીઓ, એસાઓ, હસ્યુઓ.ડી/	Date તારીખ National રાષ્ટ્રીયતા	Month મહિનો ો		ભારતીય Resid	ding in	India	1	િરફશા Not	નાગરિક્લ Resid	iing in l						n Orig	gin¹		યો ¹S	હ્કસ રા pecil	્ટ્રીયતા fy Ct	ountr	y of		lence	<b>)</b>		_
Current Residential Address વર્તમાન સરનામું (કૃપા કરી સરનામાના દરેક ભાગ વચ્ચે જગ્યાછોડો)  Address (Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary) સરનામું (કૃપા કરી જ્યાં પણ જરૂર પડે ત્યાં સીઓ, એસાઓ	Date તારીખ National રાષ્ટ્રીયતા	Month મહિનો ો		ભારતીય Resid	ding in	India	1	િરફશા Not	નાગરિક્લ Resid	iing in l						o Orig	gin¹		યો ¹S	હ્કસ રા pecil	્ટ્રીયતા fy Ct	ountr	y of		lence			_
Address (Please include c/o,ઢ/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary) સરનામું (કૂમ કરી જ્યાં પણ જરૂર પોત્યાં સીઓ,એસાઓ. પ્રસ્યુઓ.ડી/	Date તારીખ National રાષ્ટ્રીયતા 8 Resider નિવાસી દરજ	Month મહિનો ો ity ntial Status જ્લે		ભારતીય Resid	d <b>ing in</b> Li deldiz			િરફશા Not	નાગરિક્લ Resid	તા <b>ling in l</b> શટ નહીં	ndia <sup>1</sup>			નીય મૂળન	ી વ્યક્તિ		gin¹		યો ¹S	હ્કસ રા pecil	્ટ્રીયતા fy Ct	ountr	y of		lence	•		_
(Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o,f/o wherever necessary) સરનામું (કૃપા કરી જ્યાં પણ જરૂર પહેન્યાં સીઓ,એસ/ઓ.લ્લ્યુઓ.ડી/ ઓ.ડોલ્ડાએ	Date તારીખ National રાષ્ટ્રીયતા 8 Resider નિવાસી દરજ 9 Commun સંપર્ક માટે સ્	Month મહિનો ો Ity ntial Status જો nication Addre		ભારતીય Resid	d <b>ing in</b> Li deldiz			િરફશા Not	નાગરિકત Resid તમાં વસવ	ni ling in I શટ નહીં Perma	ndia¹ anen	<b>nt</b> કાયમી	ભાર	નીય મૂળન	( વ્યક્તિ	સ	Linerop	PAR	યો <b>1</b> S	છસ રાષ્	ષ્ટ્રીયતા <b>fy Cc</b> કરતા કે	ountr હોય તે ચે	<b>y of</b> ોક્કરા દે	શ	lence	<b>)</b> 2		
સરનામું (કૂપા કરી જ્યાં પણ જરૂર પડે ત્યાં સીભાં, ભેસભાં, પ્રત્યુઓ. કી/ ઓ એક ભાગે	Date તારીખ National રાષ્ટ્રીયતા 8 Resider વિવાસી દરવ 9 Commun સંપર્ક માટે સ્ 0 Current વર્તમાન સર-	Month મહિનો ો Ity ntial Status જો nication Addre		ભારતીય Resid	d <b>ing in</b> Li deldiz			િરફશા Not	Resid	ni ling in I શટ નહીં Perma	ndia <sup>1</sup> anen E LE	nt કાયમી EAVE A	SPAC	Off	( વ્યક્તિ	સ	Linerop	PAR	યો <b>1</b> S	છસ રાષ્	ષ્ટ્રીયતા <b>fy Cc</b> કરતા કે	ountr હોય તે ચે	<b>y of</b> ોક્કરા દે	શ	lence			
(કૃપા કરી જ્યાં પણ જરૂર પડે ત્યાં સીભો, એસપોએ. હલ્લ્યુઓ. કી/ ઓ એક ભો	Date તારીખ National રાષ્ટ્રીયતા 8 Resider નિવાસી દરવ 9 Commun સંપર્ક માટે સ્ 0 Current વર્તમાન સર- Address (Please ir	Month મહિનો ો ity ntial Status જો nication Addre રસ્તાયું Residential Ad	ss ddress	ભારતીય Resid	d <b>ing in</b> Li deldiz			િરફશા Not	Resid	ni ling in I શટ નહીં Perma	ndia <sup>1</sup> anen E LE	nt કાયમી EAVE A	SPAC	Off	( વ્યક્તિ	સ	Linerop	PAR	યો <b>1</b> S	છસ રાષ્	ષ્ટ્રીયતા <b>fy Cc</b> કરતા કે	ountr હોય તે ચે	<b>y of</b> ોક્કરા દે	શ	lence			TO A STATE OF THE
સીઓ,એસઓ.ડહ્યુઓ.ડિ/	Date તારીખ National રાષ્ટ્રીયતા 8 Resider મિવાસી દરવ 9 Commun સંપર્ક માટે સ્ 0 Current વર્તમાન સર- Address (Please ir h/o,f/o wh	Month મહિનો ો ity ntial Status જો nication Addre રસ્તાયું Residential Ad	ss ddress	ભારતીય Resid	d <b>ing in</b> Li deldiz			િરફશા Not	Resid	ni ling in I શટ નહીં Perma	ndia <sup>1</sup> anen E LE	nt કાયમી EAVE A	SPAC	Off	( વ્યક્તિ	સ	Linerop	PAR	યો <b>1</b> S	છસ રાષ્	ષ્ટ્રીયતા <b>fy Cc</b> કરતા કે	ountr હોય તે ચે	<b>y of</b> ોક્કરા દે	શ	L			
Landmark, , , , , , , , , , , , , , , , , , Pin Code , , , , , ,	Date તારીખ National રાષ્ટ્રીયતા 8 Resider વિવાસી દરવ 9 Commun સંપર્ક માટે સ્ 0 Current વર્તમાન સર- Address (Please ir h/o,f/o wh સરનામું	Month મહિનો ો ity ntial Status જજો nication Addre રસ્તામુ Residential Ad તામું nclude c/o,s/o,w// erever necessar	ss ddress	ભારતીય Resid	d <b>ing in</b> Li deldiz			િરફશા Not	Resid	ni ling in I શટ નહીં Perma	ndia <sup>1</sup> anen E LE	nt કાયમી EAVE A	SPAC	Off	( વ્યક્તિ	સ	Linerop	PAR	યો <b>1</b> S	છસ રાષ્	ષ્ટ્રીયતા <b>fy Cc</b> કરતા કે	ountr હોય તે ચે	<b>y of</b> ોક્કરા દે	શ	lence			

District જિલ્લો

Phone No. ફોનાનંબર

STD Code એસટીડી કોડ

City/Village શહેર/ગામ

Phone शेन

1.11 Permanent Address કાયમી ર	રનામું (IF DIFFERENT FROM CURRENT RESIDENTIAL ADDRESS) વર્તમાન સરનામાં સિવાયનું અલગ સરનામુ હોય તો
Address (Please include c/o,s/o,w/o,d/o	
h/o,f/o wherever necessary)	
સરનામું	
(કૃપા કરી જ્યાં પણ જરૂર પડે ત્યાં સી/ઓ,એસ/ઓડબ્લ્યુ/ઓડી/	
ઓ.એક/ઓ	Landmark, , , , , , , , , , , , , , , , Pin Code , , , , , , ,
	નું મહત્વનું સ્થળ
City/Village શકેશગામ	District જિલ્લો State રાજ્ય
Phone और	
	STD Code એસટીડી કોડ Phone No. ફોના નાંબર
1.13 Educational Qualification શૈક્ષણિક લાયકાત	Post Graduate Graduate Diploma 12th Pass Below 12th Others (Specify) ખત્રસ્વાદક સ્વાદક સ્વાદક પૈસેલ ૧૨ પાસ ધોરેલ ૧૨ પાસ ધોરેલ ૧૨ પાસ અન્ય (ઇલ્લેખ કરો)
1.14 Occupation	Salaried Business Owner Self-employed Student
વ્ય વસાય	નોકસ્થિત વ્યવસાયિક સ્વરાજગારા વિશાર્થી Housewife Retired/Pensioner Agriculturist Others (Specify)
	્રાહિશી નિવૃત ખેડૂત અન્ય (હલ્લેખ કરો)
	lf student (a) Course presently pursuing, (b) Name of Institution, (c) Duration of Course જો વિદ્યાર્થી હોય તો હાલમાં તમે જે અભ્યાસ (અભ્યાસક્રમ) કરતા હોય તે સંસ્થાનું નામ અભ્યાસનો સમયગાળો
Work details of life to be i	nsured જેમનો જીવન વીમો ઉતારવામાં આવ્યો છે તેમના કાર્યની વિગતો
	ve Description e.g: Trading In Food Grain / Textiles, Driving Taxi / Business of Diamond Export etc.) મ કે ટ્રેડિંગ ઈન ફર ગ્રેઈન/ કરવેરા, ટેસ્સિ ચલાવવી હિરા નિકાસનો કારોબાર વગેરે
ફરજમાં ચાઝસ મડાર વિસ્તૃત માહિતા આવા જ	મ ૩ દ્રાહ્ય ગમ રૂં. શ્રાગ્ય કરમરા, ટાક્સ ચલામમણ દકરા ામકાસમાં કારાયાર મગર
1.16 Your Designation તમારો હોદો	
	ated with any specific hazard (e.g. Chemical factory, mines, explosives, corrosive chemicals etc.)
if yes, please give details. શું તમારો વ્યવસાય ચોક્કસ ભ્રેખમ સાથે સંકળાં	હ્યુ છે (જેમ કે કેમિક્લ ફેક્ટરી, ખાજો, વિષ્કોટક, સહે કરે તેવા કેમિલકો વગેરે), જો હા, તો કૃપા કરી વિગત આપો
<u> </u>	
1.18 Name of Organisation/Business	
સંસ્થા / કાર્રોબારનું નામ <b>Address</b>	
સરનામું	
	<u> </u>
	Landmark નું મહત્વનું સ્થળ Pin Code પીનકોડ
City/Village શહેર/ગામ	District જિલ્લો State રજવ
Phone જીમા	Mobile
	SID Code Hazissis Priorie No. \$14 4042
1.18 Annuitant's Annual Incom	e Rs. :
4 00 5	
<b>1.20 E-mail ID</b> ઈમેઇલ આઇડી	
1.21 Age proof School/6	College Certificate Municipal Records Defence ID Card Passport Others (Specify)
ઉમરનો પૂરાવો શાળા/ કોલેજન	
1.22 Income Tax PAN Number	
આવક વેરા પીએએન નંબર 2. Nomination/Benef	iciary Details (Applicable for option II,III & IV only)
2.1 Name of the Nominee*	Nominee/Beneficiary & d
/Beneficiary (*Under section 39 of the	
Insurance Act 1938)	
2.2 Relationship to the Recal	
Annultant	
2.3 Date of Birth જન્મ તારીખ	Date with Mark VC 2 Years
2.4 Address	Date તારીખ Month મહિનો Year વર્ષ 
સરન્યમું	
з	
	Landmark તું મહત્વનું સ્થળ પીનકોડ
12 (27)	
City/Village શહેર/ગામ	
Phone कीना	Mobile
2.5 If the nomines/Reneficiers	STD Code એસટીડોડ Phone No. કોન નંબર વ્યવસાય person other than your parent/spouse/child, give reasons for such nomination in the space provided below:
2.3 <b>If the norminew beneficiary &amp;</b> ઉપર દર્શાવવામાં આવેલ નોમિની/	ત્રસદાભાવ 2004એ કર any person outer man your parentispouseumine, give reasons for such nomination in the space provided delow: તમારા મહાપિતા જીવનસાથી બાળક સિવાય હોય તો તેમનું નામાંકન શાં માટે કરવામાં આવે છે તેનું નીચે દર્શાવેલ જગ્યામાં ચોક્ક્સ કારણ આપો
If Nominee/Beneficiary is a Mi	nor, please give details of the appointee (should be a Major) જો નીમેલ વ્યક્તિ (નોમિની) સગીર દોય તો કૃપા કરી નિમેલ વ્યક્તિની વિગતો અપો. (મેજર હોલુ જીઈએ)
a. Name of the Appointee	
નિમશૂક મેળવનારનું નામ	
b. Relationship to the Minor	c. Date of Birth

					TIA -
<b>d. Address</b> સરનામું				Signature of the Appointee નિમભૂક મેળવનારની સહી	
Phone Str.			LLL	Mobile મોલાઈલ	
3. Details of the	STD Code એસટીડી plan applied for	ોડ Phone No. ફીન નો	ત્ર ર મ		
3.1 Name of the Plan	: Aviva AnnuityPlus 🤐	શી માટે પસંદગીનો મોડ			
3.2 Annuity Option:		(II) Annuity guaranteed fo	r 5 years and life the	ereafter (III) Annuity ç	guaranteed for 10 years and life thereaft
ī		_ d S 45 d list #/-			28/
3.3 Purchase price 3.4 Are you funding th		ed for 15 years and life th	(Not applicable for	or Aviva Pension policyho	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
3.5 Annuity frequency: (If the annuity payable		ર્ષિક Half-Yearly અર્ધવ a will automatically chang		rly* ત્રિમાસિક 🔲	Monthly* માસિડ
* Only NEET mode of na	vment is allowed for Oua	terly and Monthly frequen	ev of Annuity		
	payout: ચુકવણી માટે પસંદગીનો મોડ	☐ Cheque એક		onal Electronic Fund Trar	nsfer)
3.7 Bank Details (For Ann	uity Payout) લેંક વિગતો		1 1 1 1		
Bank Account Numb	er બેંક ખાતા નંબર				2 Sa
Bank Name લેંકનામ				Address o	f
Account Type ખાતાનો	મકાર	Saving Account બયત	Current Account	NRO/NRE Branch શાખાનું સરનામુ	
MICR Code (9 digits Please note:	3)			એનઆરઓ —	
<b>b</b> Existence certification	te is required to be subm	e cancelled cheque and s itted on every policy anniv rear-15 respectively and e	ersary for option I &	V to receive annuity in th	re following year. For option-II,III & IV, thi
For Aviva Pensi	on policyholders	only		9	
3.8 Pension policy nu	mber				
3.9 Date of maturity		D D M M Y	YYY		
3.10 Fund Value as o		Rs.			
(F	und Value on maturity may 	differ basis the NAV mover	ment.)		
3.11 Commutation op	ted Yes	No			
If yes, 1/3n	d of the fund value at vestin	g Less than	1/3rd of the fund valu	e at vesting	(Specify Percentage)
Purchase price will	be calculated as fund valu	e on maturity less commuta	tion if, opted		
3.12 Do you want to in	ncrease the purchase pric	e alYes	TI No		
if yes, please men	tion the additional amount y	ou want to pay Rs.			
5. Declaration	& Authorization	ઘોષણા અને અધિકૃત્તિ			
all material inform and complete in e understood the Be in order to enable business associal Association's med / or Life Insurance records of my/our in case, for any reexplained to me contract, in case of all મારા કરી છીએ અને પૃષ્ટિ આ હું અમે ધોખલા કરી છીએ અને પૃષ્ટિ આ હું અમે ધોખલા કરી છીએ અને પૃષ્ટિ આ હું અમે ધોખલા કરી છીએ અને પૃષ્ટિ આ હું અમે મારા ક્ષારા કોઈ કારલાથી આ દરખસ્થ્ય અપાતા કરી છી. શાળાનું સરનાય	ation while answering sovery respect and that I have respect to a secondary to assess the company to assess the register to release the association or medical employment / business cason this proposal has a secondary to the Coll of the secondary which is acceptance by the Coll of the secondary which is acceptance by the Coll of the secondary which is acceptance by the Coll of the secondary which is acceptance by the Coll of the secondary which is acceptance by the Coll of the secondary which is acceptance by the Coll of the secondary which is acceptance by the Coll of the secondary which is acceptance by the Coll of the secondary which is acceptance to the secondary which is acceptance to the secondary which is acceptance to the secondary which is a secondary which is acceptance to the secondary which is acceptance	ich questions. I further de lave not withheld any maneet as published by the sthe risk under my proper / hospital any medical so the Company and the Color of the Company and the Color of the details as may be not been filled in by me, do the significance of the ompany.  આપવા રજૂ કરવામાં આવેલ છે અને પ્રભાવસ્થિઓમાં રજૂ કરવામાં આવેલ આકારના પ્રભી ઈન્સ્યોરના કંપની ઈન્સ્યા સ્થિરિટ (બાદમાં કંપ	eclare that the answ terial information or company that were osal and any time to company to release ms investigators, le considered relevant hereby declare the proposed contract	ers given by me to all the r suppressed any materi thanded over to me alor hereafter, I hereby auth non-life insurance comp to any medical source / / ogal, medico-legal profect nt. at the contents of this ap . This proposal form sh ો રજૂ કરવામાં આવ્યા છે તે મારી/ અમારી શ્રેષ્ઠ તી સામગ્રી જાહેર કરવા અંગેના મહત્વને સમજ્ય હો કોઈ માહિતી સામગ્રીને જરૂરી બનતી નથી ત્યાં	estions and the importance of disclosin or questions in the proposal form are tru al fact. I also certify that I have read and go with this proposal form.  orise my past and present employer(spany / or organisation or Life Insurance any life and non-life insurance company is any life and non-life insurance company is and non-life insurance company is any life and non-life insurance company is any life and non-life insurance company is any life and non-life insurance company is also such details and provide such plication for insurance, have been full all be a part of the life insurance police and be a part of the life insurance police in the life insurance in th
દરખાસ્તનું સ્વરૂપ કંપની ફારા તેની સ્વીડ્	તિના કેસમાં જીવન વીમા પોલિસીના કોન્ટ્રાક્ટર્ન		* / thumb impression*	of the Annuitant 👊	
		Date:		Place :	_

## 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) ભારતમાં જીવન અથવા સંપત્તિ સાથે જોડામેલ કોઈપણ પ્રકારના જોખમ અંગેનો વીમો મેળવવા અથવા રિન્યૂ કરવા અથવા વીમો જાળવી રાખવા કોઈવ્યક્તિને પ્રલોભન કે લાલચ આપવા પ્રત્યક્ષ કે પરોક્ષ રીતે કોઈને પરવાનગી આપવામાં આવતી નથી અથવા પરવાનગી માટે ઓફર કરવામાં આવતી નથી.ચુકવવાપાત્ર સંપૂર્ણ અથવા આંશિક કમિશનનું કોઈપણ રિનેટ અથવા વીમામાં દર્શાવવામાં આવેલ પ્રિમિયમનું કોઈપણ રિનેટ કોઈપણ વ્યક્તિ મેળવશે નહીં, રિન્યુ નહીં, કરે અથવા પોલીસી સ્વીકૃતિને જાળવવાનું રિનેટ મેળવશે નહીં, સિવાય કે પ્રસિદ્ધ કરવામાં આવેલ પ્રોસ્પેક્ટ્સ અથવા ઈન્સ્પોરરના કોષ્ટક પ્રમાણે પરવાનગી આપવામાં આવી શકે છે.
- જીવન વીમાની પોલીસી સાથે જોડાયેલ હોય તે કમિશન ઈન્સ્યોરન્સ એજન્ડ દ્વારા સ્વીકારવામાં આવે છે ત્યારે આ પેટા-કલમમાં પ્રિમિયમના રિબેટની સ્વીકૃતિ ડીમ્ડ નહી હોય અને આ પ્રકારની સ્વીકૃતિના સમયમાં ઈન્સ્યોરન્સ એજન્ટને સંતોષ થાય તે રીતે તેવી શરતોને દર્શાવી તે બોનાફાઈડ ઈન્સ્યોરન્સ એજન્ટ ઈન્સ્યોરર દ્વારા કામે લગાવશે.
- (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) કોઈ વ્યક્તિ આ કલ મની જોગવાઈનું પાલન કરવામાં કસૂર કરે તો દંડને પાત્રા બનશે , દંડની રકમ રૂપિયા દસ લાખ સુધી હોઈ શકે છે.
- 45.(1) No policy of life insurance shall be called in question on any ground whatsoever after the expiry of three years from the date of the policy, i.e., from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later
- 45 (1) પોલીસીની તારીખથી ત્રણ વર્ષની મુદત પૂર્ણ થઈ ગયા બાદ જીવન વીમાની કોઈ પોલીસીને લગતો પ્રશ્ન કોઈપણ મૂળભૂત બાબતને આધારે ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં. જેમ કે પોલીસી જારી કરી તે તારીખથી અથવા જોખમ શરૂ કર્યા તારીખથી અથવા પોલીસી ફરી સક્રિય કરવાની તારીખ અથવા પોલીસી કરારની તારીખ, જે કંઈ પછીથી કરવામાં આવેલ હોય.
- (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) પોલીસી ઈસ્યુ કર્યા તારીખ અથવા જોખમની શરૂઆત થાય તે તારીખ અથવા પોલીસી સક્રિય કરવાની તારીખ અથવા પોલીસી કરારની તારીખ તે પૈકી કોઈ પછીથી આવતી હોય તે ત્રણ વર્ષના ગાળામાં કોઈપણ સમયે જીવન વીમા પોલીસીનો પ્રશ્ન ૨જૂ કરી શકાય છે.
- ઈન્સ્યોરરે વીમાકૃત અથવા કાનૂની પ્રતિનિધિઓ અથવા નિમેલ વ્યક્તિ અથવા વીમાદારના અસાઇની નિર્ણય જેના આધારે હોય તે પૃષ્ઠભૂમિ અને સામગ્રી સાથે લેખિતમાં સંપર્ક કરવાનો રહેશે
- (3) Notwithstanding anything contained in sub-section (2), no insurer shall repudiate a life insurance policy on the ground of fraud if the insured can prove that the mis-statement of or suppression of a material fact was true to the best of his knowledge and belief or that there was no deliberate intention to suppress the fact or that such mis-statement of or suppression of a material fact are within the knowledge of the insurer: Provided that in case of fraud, the onus of disproving lies upon the beneficiaries, in case the policyholder is not alive
- (૭) વીમો ધરાવનાર ગેરનિવેદન સાબિત કરે અથવા હકીકત સામગ્રીને દૂર કરવામાં આવી હોવાનું સાબિત થાય, જે વીમો ઉત્તારનારની જાણ કારીમાં હોય *તેમછતાં પેટા-ક*લમ (૨)માં કંઈપણ સામેલ હોય તો પણ કોઈ ઈન્સ્પોરર જીવન વીમા પોલીસીને *'* છેતરપિંડીના આધરે નકારણે નકી. વીમાધારક જીવિત ન હોય તો છેતરપિંડીના કેસમાં લાભોને આધારે ખોટી બાબતોનું ખંડન કરવાની જવાબદારી રહેશે.
- (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) વીમો જારી કરવાની તારીખ અથવા જોખમ શરૂ થવાની તારીખ અથવા પોલીસી ફરી સક્રિય થયાની તારીખ અથવા પોલીસી કરારની તારીખ પૈકી બાદમાં આવે તે ત્રણ વર્ષની અંદરના સમયમાં જીવન વીમાની પોલીસી અંગે પ્રશ્ન રજૂ કરી શકાય છે. જેને આધારે પોલીસી ઈસ્યુ કરવામાં આવેલ અથવા ફરી સક્રિય કરવામાં આવી હોય અથવા કરાર ઈસ્યુ કરવામાં આવ્યા હોય તે દરખાસ્ત અથવા અન્ય દસ્તાવે જમાં વીમાધારકના જીવન અંગે ખોટી માહિતી અથવા નિવેદન અથવા હકીક્ત સામગ્રી નાબુદીને આધારે ધ્યાનમાં લેવામાં આવે છે.
- જેને આધારે જીવન વીમાની પોલીસીને નામંજૂર કરવા અંગે નિર્ણય કરવામાં આવ્યો હોય તે બાબત અને સામગ્રીને ધ્યાનમાં લઈ ઈન્સ્યોરરે લેખિતમાં વીમો ધરાવનાર અથવા કાનૂની પ્રતિનિધિઓ અથવા નોમિની અથવા વીમો ધરાવનારનાએસાઈનીનો સંપર્ક કરવો .
- વધુમાં ગેરનિવેદન અથવા હકીકત સામગ્રીની નાબૂદીએ પોલીસીનો અસ્વીકારનો આધાર રહેશે અને છેતરિપંડીની મૂળભૂત સ્થિતિને ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં.પોલીસી પર વસુલવામાં આવેલ પ્રિમિયમ ઈન્સ્યોર્ડ અથવા કાનૂની પ્રિતિનિધિઓ અથવા નોમિની અથવા ઈન્સ્યોર્ડના એસાઈનીને નામંજૂર થયાની તારીખથી નેવુ દિવસના સમયમાં ચુકવવામાં આવશે.
- (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) હક્કદાર હોય તેમ છતાં આ કલમમાં કોઈપણ સમયે ઉંમરના પૂરાવાથી ઈન્સ્પોરરને અટકાવે છે. ચોક્કસ પૂરાવાને આધારે જીવન વીમાધારકની ઉંમરના પૂરાવાને આધારે પોલીસીની શસ્તોને લઈ કોઈ ભાગ્યે જ કોઈ પ્રશ્ન પૂછવામાં આવે છે, જયા દરખાસ્તામાં જીવન વીમો ધરાવનારની ઉંમર ખોટી રીતે રજૂ કરવામાં આવે છે. કલમ ૪૫ની સંપૂર્ણ માહિતી માટે કપા કરી ઈન્સ્યોરન્સ ધારો, ૧૯૩૮ને ધ્યાનમાં લો, જે યોગ્ય સમયાંતરે સુધારવામાં આવેલ છે.

TIA		
LIA		

. Vernacular Declaration (to be handwritten by the Annuitant)	
The Annuitant should fill in the following declaration in the box given below: "I/we hereby declare that the contents of this application for insurance have been fully explained to me/us & I/we have fully understood the si હું અમે આ સાથે ઘોષણા કરી છીએ કે ઈન્સ્યોરના માટે આ અરજીની સમાવેશ ધરાવતી માહિતી મારી અમારી સમક સંપૂર્ણપણે રજૂ કરવામાં આવેલ છે અને હું અમે સૂચિત કોન્ટ્રાક્ટની નોંધપાગ બાબતને સંપૂર્ણપણે સમજવા છીએ.	gnificance of the proposed contract "
•	
	Signature of life to be Annultant
Declaration by the person filling in the form (in case of signature in vernacular language, thumit the proposal has not been filled in by the proposer). બલ્લા સાર કોમમાં કરવામાં આવતી ઘોષણા આ માર્ક હું પોષા કર્યા ફેટમાસન કરનાર સમાન જીવન વીમા અંગે કરખાસન કોર્મમાં સમાવિષ્ટ માહિતી મારા કારા વિગતવાર રીતે રજૂ કરવામાં આવી છે અને તેઓ તે અંગે ર દરખાસન્કાર્તા ફારા જે જવાબો આપવામાં આવ્યા તેને મારા કારા ખરી રીતે નોંધવામાં આવેલ છે. ઘોષણાના ઓળખ પૂરાવા જીડવામાં આવેલ છે. ઘોષણાના ઓળખ પૂરાવા જીડવામાં આવેલ છે. I hereby declare that I have fully explained the contents of the proposal form to the Annuitant and that he/she has fully understood the truthfully recorded the answers given by the Annuitant	પૂર્ણપક્ષે સમજ ધરાવે છે અને જીવન વીમો રજૂ કરના <i>ર)</i>
Declarant's* Name and Address શોષશાહતિનું નામ અને સરનામુ	
Pincode Signature of declarant* લોધલાકતાની સહી	
n case of signature in vernacular or thumb impression this declaration should be made by a person of standing whose identity can easi ith Aviva Life Insurance Company India Ltd	ly be established, but unconnected
★જો સહી સ્થાનિક ભાષામાં /અંગૃઠાની નિશાની કરેલ હોય તો આ ઘોષણા સુરળતાથી જેમની ઓળખ થઈ શકતી હોય પરંતુ અધિવા લાઈફ ઈન્સ્યોરન્સ કંપની ઈન્ડિયા લિમિટેડ સાથે સંકળાયેલ હોય તેવી વ્યક્તિ ફારા કરવી હોઈએ.	
A Joint Venture between Dabur Invest Corp. and Aviva International Holdings Limited  Aviva Life Insurance Company India Ltd. Aviva Tower, Sector Road, Opp. Golf Course, DLF Phase-V, Sector 4	3. Gurgaon 122 003 Harvana
	-,
urance is the subject matter of the solicitation. Registered Office: 2nd Floor Prakashdeep Building 7 Tolstoy Marg New Delhi 110 001	SP/AP/Jan. 2015 Ver 1.3