

Proposal Number પ્રોપોઝલ નંબર	TIA -
----------------------------------	-------

Customer ID ક્લાઈન્ટ આઈડી	
Policy No. પોલિસી નંબર	

SECTOR	<input type="checkbox"/> Urban શહેરી	<input type="checkbox"/> Rural ગ્રામીણ	<input type="checkbox"/> Social સામાજિક	<input type="checkbox"/> NRI એનઆરઆઈ
--------	---	---	--	--

Product Name ઉત્પાદનનું નામ	Aviva AnnuityPlus અવિવા એન્યુઇટીપ્લસ
--------------------------------	---



Proposal Form દરખાસ્ત ફોર્મ

Notes નોંધો:

- The proposer should be satisfied with the details of the product(s) and must pay specific attention to the Key Features brochure of the product(s).
- Receipt by the Company of the completed proposal and initial payment does not create any obligation on the part of the Company to underwrite the risk, and the Company shall not be liable until such time it has underwritten the risk and issued the policy.
- If the proposer omits to give full and accurate information as required or misrepresents any information, the policy contract could be declared null and void.
- Proof of age is mandatory.
- Please counter sign on alterations/overwriting/ink change, if any, made in the proposal form.

દરખાસ્ત કરનારને ઉત્પાદનની વિગતોથી સંતોષ થવો જોઈએ અને ઉત્પાદનના ચાવીરૂપ શ્રેણી તરફ ચોક્કસ ધ્યાન કેન્દ્રિત કરવું જોઈએ.

કંપનીની પૂર્ણ દરખાસ્તની સ્વીકૃતિ અને પ્રાથમિક ચુકવણી જોખમની જવાબદારીને લઈ કંપનીના ભાગદરે જવાબદારીનું સર્જન કરતા નથી, અને કંપની જોખમને એન્ટરાઈટ કરવામાં આવે તે સમયે તથા ઉત્પન્ન કરવામાં આવેલ પોલિસી અંગે કોઈ જવાબદારી વરાવશે નહીં.

000000

ઉમરનો પૂરાવો આપવો ફરજિયાત છે.

દરખાસ્ત ફોર્મમાં કૃપા કરી અલ્ટરનેશન્સ/ઓવરરાઈટિંગ/ઈન્ક ડેરકારની સ્થિતિમાં પ્રતિ સહી કરવી જરૂરી છે.

1. Details of the Annuitant 0000000

(ફક્ત ટ્રેપિટલ અક્ષરોમાં ભરવું)

Please complete in CAPITAL LETTERS

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

સંપૂર્ણ નામ આ પોલિસી સર્ટિફિકેટ પર તમારું નામ કેવી રીતે દર્શાવશે. કૃપા કરી નામના દરેક ભાગ વચ્ચે જગ્યા છોડો.

Title : Mr. / Mrs. / Ms. / Dr.

શિર્ષક શ્રી/શ્રીમતી/ડૉ/ડો.

First Name પ્રથમ નામ

Middle Name મિડલ નામ

Surname અટક

Affix Photo ફોટો લગાવવો

1.2 Maiden Name (In case of married female life to be insured) પ્રથમ નામ (જો પરણિત મહિલાનો જીવન વીમો ઉતારવામાં આવે તો)

Title : Ms. / Dr. શિર્ષક શ્રીમતી/ડો.

First Name પ્રથમ નામ

Middle Name મિડલ નામ

Surname અટક

1.3 Father's Name પિતાનું નામ

Title : Mr. / Dr. શિર્ષક શ્રીમતી/ડો.

First Name પ્રથમ નામ

Middle Name મિડલ નામ

Surname અટક

1.4 Date of Birth જન્મ તારીખ

Date તારીખ
Month મહિનો
Year વર્ષ

1.5 Gender લિંગ

☐ Male
પુરુષ
☐ Female
મહિલા

1.6 Marital Status વૈવાહિક દરજ્જો

☐ Unmarried
અપરિણિત
☐ Widowed
વિધુર

☐ Married
પરિણિત
☐ Divorced
છુટકોગ લીધેલ

1.7 No. of Children બાળકોની સંખ્યા

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
Greater than 3 ☐ NA
તે કરતા વધારે

1.7 Nationality રાષ્ટ્રીયતા

☐ Indian ભારતીય

☐ Foreign National¹ વિદેશી નાગરિકતા

☐ Person of Indian Origin¹ ભારતીય મૂળની વ્યક્તિ

¹Specify Nationality ચોક્કસ રાષ્ટ્રીયતા

1.8 Residential Status નિવાસી દરજ્જો

☐ Residing in India ભારતમાં વસવાટ

☐ Not Residing in India¹ ભારતમાં વસવાટ નહીં

¹Specify Country of residence વસવાટ કરતા દેશ તે ચોક્કસ દેશ

1.9 Communication Address સંપર્ક માટે સરનામું

☐ Residence ઘર

☐ Permanent કાયમી

☐ Office ઓફિસ

1.10 Current Residential Address વર્તમાન સરનામું

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

(કૃપા કરી સરનામાના દરેક ભાગ વચ્ચે જગ્યા છોડો)

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/ઓ, ડબલ્યુ/ઓ, ડી/ઓ, એફ/ઓ)

Landmark
નજીકનું મહત્વનું સ્થળ

Pin Code
પીનકોડ

City/Village શહેર/ગામ

District જિલ્લો

State રાજ્ય

Phone ફોન

STD Code એસટીડી કોડ

Phone No. ફોન નંબર

Mobile

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

1.11 Permanent Address (કાયમી સરનામું) (IF DIFFERENT FROM CURRENT RESIDENTIAL ADDRESS) વર્તમાન સરનામું વિભાજન અલગ સરનામું હોય તો	
Address (Please include c/o,s/o,w/o,d/o, h/o, f/o wherever necessary) સરનામું	
Landmark નજીકનું મહત્વનું સ્થળ	
Pin Code પીનકોડ	
City/Village શહેર/ગામ	District જિલ્લો
Phone ફોન	State રાજ્ય
STD Code એસટીડી કોડ	Phone No. ફોન નંબર
Mobile મોબાઈલ	
1.13 Educational Qualification શૈક્ષણિક લાયકાત	
1.14 Occupation વ્યવસાય	
If student (a) Course presently pursuing (જે વિદ્યાર્થી હોય તો હાલમાં તમે જે અભ્યાસ (અભ્યાસક્રમ) કરતા હોય તે... સંસ્થાનું નામ અભ્યાસનો સમયગાળો	
(b) Name of Institution	
(c) Duration of Course	
Work details of life to be insured જેમનો જીવન વીમો ઉતારવામાં આવ્યો છે તેમના કાર્યની વિગતો	
1.15 Exact Nature of Duties (Give Description e.g: Trading in Food Grain / Textiles, Driving Taxi / Business of Diamond Export etc.) ફરજનો ચોક્કસ પ્રકાર વિસ્તૃત માહિતી આપો જેમ કે ટ્રેડિંગ ઇન ફૂડ ગ્રેન / ટેક્સટાઇલ ડ્રાઇવિંગ ટેક્સી બિઝનેસ યુવાવર્ણ હિરા નિકાસનો કારોબાર વગેરે	
1.16 Your Designation તમારો હોદ્દો	
1.17 Is your occupation associated with any specific hazard (e.g. Chemical factory, mines, explosives, corrosive chemicals etc.) If yes, please give details. YES NO	
1.18 Name of Organisation/Business સંસ્થા / કારોબારનું નામ	
Address સરનામું	
Landmark નજીકનું મહત્વનું સ્થળ	
Pin Code પીનકોડ	
City/Village શહેર/ગામ	District જિલ્લો
Phone ફોન	State રાજ્ય
STD Code એસટીડી કોડ	Phone No. ફોન નંબર
Mobile મોબાઈલ	
1.18 Annuitant's Annual Income Rs. :	
1.20 E-mail ID ઈમેઈલ આઈડી	
1.21 Age proof ઉંમરનો પુરાવો	
1.22 Income Tax PAN Number આવક શેરા ઓએએન નંબર	
2. Nomination/Beneficiary Details (Applicable for option II,III & IV only)	
Nominee/Beneficiary જિલ્લો	
2.1 Name of the Nominee* /Beneficiary (*Under section 39 of the Insurance Act 1938) જિલ્લો	
2.2 Relationship to the Annuitant જિલ્લો	
2.3 Date of Birth જન્મ તારીખ	
2.4 Address સરનામું	
Landmark નજીકનું મહત્વનું સ્થળ	
Pin Code પીનકોડ	
City/Village શહેર/ગામ	District જિલ્લો
Phone ફોન	State રાજ્ય
STD Code એસટીડી કોડ	Phone No. ફોન નંબર
Mobile મોબાઈલ	
2.5 If the nominee/Beneficiary specified above is any person other than your parent/spouse/child, give reasons for such nomination in the space provided below:	
If Nominee/Beneficiary is a Minor, please give details of the appointee (should be a Major)	
a. Name of the Appointee નિમણૂક મેળવનારનું નામ	
b. Relationship to the Minor	
c. Date of Birth	

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 જવન અથવા સંપત્તિ સાથે જોડાયેલ કોઈપણ પ્રકારના જોખમ અંગેનો વીમો મેળવવા અથવા રિન્યુ કરવા અથવા વીમો જાળવી રાખવા કોઈ વ્યક્તિને 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 રિબેટ અથવા વીમામાં દર્શાવવામાં આવેલ પ્રિમિયમનું કોઈપણ રિબેટ કોઈપણ વ્યક્તિ મેળવશે નહીં, રિન્યુ નહીં કરે અથવા પોલીસી સ્વીકૃતિને જાળવવાનું રિબેટ મેળવશે નહીં, સિવાય કે પ્રસિદ્ધ કરવામાં આવેલ પ્રોસ્પેક્ટસ અથવા ઇન્સ્યોરરના કોષ્ટક પ્રમાણે પરવાનગી આપવામાં આવી શકે છે.
જવન વીમાની પોલીસી સાથે જોડાયેલ હોય તે કમિશન ઇન્સ્યોરન્સ એજન્સ દ્વારા સ્વીકારવામાં આવે છે ત્યારે આ પેટા-કલમમાં પ્રિમિયમના રિબેટની સ્વીકૃતિ ડીમ્ડ નહીં હોય અને આ પ્રકારની સ્વીકૃતિના સમયમાં ઇન્સ્યોરન્સ એજન્ટને સંતોષ થાય તે રીતે તેવી શરતોને દર્શાવી તે બોનાફાઇડ ઇન્સ્યોરન્સ એજન્ટ ઇન્સ્યોરર 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 કલમની જોગવાઈનું પાલન કરવામાં કસૂર કરે તો દંડને પાંચ લાખ રૂપિયા દસ લાખ રૂપિયા 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 જવન 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 કઈપછીથી 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 ઇસ્યુ 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 જવન વીમા પોલીસીનો પ્રશ્ન રજૂ કરી શકાય છે.

ઇન્સ્યોરરે વીમાકૃત અથવા કાનૂની પ્રતિનિધિઓ અથવા નિમેલ વ્યક્તિ અથવા વીમાદારના અસાઈની 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

(3) વીમો ધરાવનાર ગેરનિવેદન સાબિત કરે અથવા હકીકત સામગ્રીને દૂર કરવામાં આવી હોવાનું સાબિત થાય, જે વીમો ઉત્તરનારની જાણકારીમાં હોય તેમ છતાં પેટા-કલમ (2)માં કોઈપણ સામેલ હોય તો પણ કોઈ ઇન્સ્યોરર જવન વીમા પોલીસીને છોટરિપંડીના આધારે નકારશે નહીં.
વીમાધારક જીવિત ન હોય તો છોટરિપંડીના 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 is 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 થવાની તારીખ અથવા પોલીસી કરારની તારીખ પૈકી બાદમાં આવે તો ત્રણ વર્ષની અંદરના સમયમાં જવન વીમાની પોલીસી અંગે પ્રશ્ન રજૂ કરી શકાય છે. જેને આધારે પોલીસી ઇસ્યુ કરવામાં આવેલ અથવા ફરી સક્રિય કરવામાં આવી હોય અથવા કરાર ઇસ્યુ કરવામાં આવ્યા હોય તે દરખાસ્ત અથવા અન્ય દસ્તાવેજમાં વીમાધારકના જવન અંગે ખોટી માહિતી અથવા નિવેદન અથવા હકીકત સામગ્રી નાબૂદીને આધારે ધ્યાનમાં લેવામાં આવે છે.

જેને આધારે જવન વીમાની પોલીસીને નામજૂર કરવા અંગે નિર્ણય કરવામાં આવ્યો હોય તે બાબત અને સામગ્રીને ધ્યાનમાં લઈ ઇન્સ્યોરરે લેખિતમાં વીમો ધરાવનાર અથવા કાનૂની પ્રતિનિધિઓ અથવા નોમિની અથવા વીમો ધરાવનારના અસાઈનીનો સંપર્ક કરવો.

વધુમાં ગેરનિવેદન અથવા હકીકત સામગ્રીની નાબૂદીએ પોલીસીનો અસ્વીકારનો આધાર રહેશે અને છોટરિપંડીની મૂળભૂત સ્થિતિને ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં. પોલીસી પર વસુલવામાં આવેલ પ્રિમિયમ ઇન્સ્યોર્સ અથવા કાનૂની પ્રતિનિધિઓ અથવા નોમિની અથવા ઇન્સ્યોર્સના અસાઈનીને નામજૂર 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) હકદાર હોય તેમ છતાં આ કલમમાં કોઈપણ સમયે ઉંમરના પૂરાવાથી ઇન્સ્યોરરને અટકાવે છે. ચોક્કસ પૂરાવાને આધારે જવન વીમાધારકની ઉંમરના પૂરાવાને આધારે પોલીસીની શરતોને લઈ કોઈ ભાગ્યે જ કોઈ પ્રશ્ન પૂછવામાં આવે છે, જ્યાં દરખાસ્તમાં જવન વીમો ધરાવનારની ઉંમર ખોટી રીતે રજૂ કરવામાં આવે છે.
કલમ 45ની સંપૂર્ણ માહિતી માટે કૃપા કરી ઇન્સ્યોરન્સ ધારો, 1938ને ધ્યાનમાં લો, જે યોગ્ય સમયાંતરે સુધારવામાં આવેલ છે.

6. 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 significance of the proposed contract"

હું અમે આ સાથે ઘોષણા કરી છીએ કે ઈન્સ્યોરન્સ માટે આ અરજીની સમાવેશ કરાવતી માહિતી મારી અમારી સમક્ષ સંપૂર્ણપણે રજૂ કરવામાં આવેલ છે અને હું અમે સુચિત કોન્ટ્રાક્ટની નોંધપાત્ર બાબતને સંપૂર્ણપણે સમજ્યા છીએ.

	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Signature of life to be Annuitant
--	---

7. Declaration by the person filling in the form (in case of signature in vernacular language, thumb impression and/or in case the proposal has not been filled in by the proposer).

બંધિત દ્વારા ફોર્મમાં કરવામાં આવતી ઘોષણા આ સાથે હું ઘોષણા કરું છું કે વીમાકૃત/દરખાસ્ત કરનાર સમક્ષ જીવન વીમા અંગે દરખાસ્ત ફોર્મમાં સમાવિષ્ટ માહિતી મારા દ્વારા વિગતવાર રીતે રજૂ કરવામાં આવી છે અને તેઓ તે અંગે સંપૂર્ણપણે સમજ કરાવે છે અને જીવન વીમો રજૂ કરનાર/દરખાસ્તકર્તા દ્વારા જે જવાબો આપવામાં આવ્યા તેને મારા દ્વારા ખરી રીતે નોંધવામાં આવેલ છે. ઘોષણાના ઓળખ પૂરાવા જોડવામાં 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 same and I have truthfully recorded the answers given by the Annuitant

Declarant's* Name and Address ઘોષણાકર્તાનું નામ અને સરનામું

Pincode						

Signature of declarant* ઘોષણાકર્તાની સહી

***In case of signature in vernacular or thumb impression this declaration should be made by a person of standing whose identity can easily be established, but unconnected with Aviva Life Insurance Company India Ltd**

★જો સહી સ્થાનિક ભાષામાં/અંગૂઠાની નિશાની કરેલ હોય તો આ ઘોષણા સૂરંગતાથી જેમની ઓળખ થઈ શકતી હોય પરંતુ અવિવા લાઈફ ઈન્સ્યોરન્સ કંપની ઈન્ડિયા લિમિટેડ સાથે સંકળાયેલ હોય તેવી બંધિત દ્વારા 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 43, Gurgaon 122 003 Haryana

Insurance is the subject matter of the solicitation.

Registered Office: 2nd Floor Prakashdeep Building 7 Tolstoy Marg New Delhi 110 001

SP/AP/Jan. 2015 Ver 1.3