

પ્રસ્તાવ ફોર્મ – ઈન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ગેરન્ટીડ રિટાયરમેન્ટ પ્લાન

નવો ફોટો	ફક્ત શાળાના વેચાણના ઉપયોગ માટે														
	એલજી/એજન્ટ કોડ					શાખાનો કોડ					શાખા વ્યવસ્થાપકનો કોડ				
	(એલજી કોડ બાંકા માટે લખવાનો રહેશે, જ્યારે એજન્ટની માટે એજન્ટ કોડ લખવાનો રહેશે.)														
	બીડીએમ/આરએમ કોડ					ચેનલ કોડ					બીડીએમ મોબાઈલ નં.				
બેન્કએક્સચેન્જ/એજન્ટ/બ્રોકર/કોર્પોરેટ એજન્ટ/ડાયરેક્ટ સેલ્સ/મર્કેટિંગ એસોસિએટ, કોઈ અન્ય (ફૂપા કરી ચોખવટ કરો)															
મહત્વપૂર્ણ માર્ગદર્શિકાઓ: 1. આ ફોર્મ કાળી/બલુ શાદીમાં સ્પષ્ટ અક્ષરોમાં પ્રસ્તાવકર્તા દ્વારા ભરવાનું રહેશે અથવા ઇલેક્ટ્રોનિક પદ્ધતિથી ભરવાનું રહેશે અને નામના દરેક ભાગ વચ્ચે ખાલી જગ્યા છોડવાની રહેશે. 2. જો પ્રસ્તાવકર્તા/વીમો કઢાવવાનો છે તે વ્યક્તિ વાંચવા અથવા ભાષા સમજવામાં અસક્ષમ હોવાથી ફોર્મ નહીં ભરી શકે તો સલાહકાર/અમારા કર્મચારી/વીમા મધ્યસ્થી સિવાયની વ્યક્તિની મદદ લઈ શકાશે. (પ્રાદેશિક ભાષામાં અથવા અશિક્ષિત/નિરક્ષર વ્યક્તિઓ માટે સહી કરવા ઘોષણા જુઓ.) 3. ફોર્મ ભરવા પૂર્વે ફૂપા કરી ચોજનાની વિશિષ્ટતાઓ, લાભો, ફાયદા અને નિયમો તથા શરતો સમજવા માટે વેચાણ પત્રક વાંચો. 4. જો ફોર્મમાં પૂરી પાડવામાં આવેલી જગ્યા વિગતો ભરવા માટે અપૂરતી હોય તો ફૂપા કરી પ્રસ્તાવકર્તા/વીમો ઉતારવાનો છે તે વ્યક્તિ દ્વારા સહી કરેલા અલગ પત્રક જોડો. 5. ઇમ્પીલ આઈડી, મોબાઈલ નંબર વગેરે સહિત સર્વ વિગતો સંપૂર્ણ ભરવાની રહેશે. 6. જો ગ્રાહક ટીક ચુકવણીના કોઈ પણ માધ્યમથી દ્વારા વાર્ષિક પ્રીમિયમ રૂ. 50,000 અથવા વધુ હોય તો પેન કાર્ડની નકલ અને જો વાર્ષિક પ્રીમિયમ કોઈ પણ ચુકવણીના માધ્યમથી ગ્રાહક ટીક રૂ. 1,00,000ની સમક્ષ અથવા વધુ હોય તો આવકના પુરાવાના દસ્તાવેજોની નકલ સુપરત કરવાનું આવશ્યક છે. 7. ગ્રાહકને પ્રીમિયમનાં લેણાં (આરંભિક પ્રીમિયમ સહિત)ને પહોંચી વળવા માટે ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ઇન્સ્યુરન્સ એડવાઈઝરને પ્રીમિયમ હસ્તક નહીં સોંપવાની સલાહ છે. ગ્રાહકને પ્રીમિયમ સીધું જ જમા કરાવવું હોય તો નજીકની ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ અને બેન્ક ઓફ બરોડા વીમા શાખાની મુલાકાત લેવાની વિનંતી છે. ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ઇન્સ્યુરન્સ એડવાઈઝરને કરેલી પ્રીમિયમની ચુકવણી ગ્રાહકોના પોતાના જોખમે રહેશે. 8. ચેક/ડીડી વટાવવાનો અર્થ પોલિસી મંજૂર છે એવો નથી અને કંપની વીમાકન (જો કોઈ હોય તો)ને આદીન વધારાની આવશ્યકતાઓ પરિપૂર્ણ કરવા કહેવાનો અબાધિત અધિકાર ધરાવે છે. 9. પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં પ્રશ્નોના ઉત્તરો આપવા અને વીમા સંબંધમાં કોઈ પણ અન્ય માહિતી પૂરી પાડવા સમયે પોલિસીદારકે પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં ઉપલબ્ધ પ્રશ્નો સંબંધમાં સર્વ ભૌતિક વાર્તાવિકતાઓની સંપૂર્ણ અને નિખાલસતાથી ઘોષણા કરવાનું આવશ્યક છે. જો સર્વ ભૌતિક વાર્તાવિકતાઓની સંપૂર્ણ અને નિખાલસતાથી ઘોષણા નહીં કરાય તો ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ સમયાંતરે વીમા ધારા 1938ની કલમ 45 અનુસાર તુરંત વીમા કરાર રદ કરશે. 10. જો પ્રસ્તાવકર્તા અથવા જેનો વીમો કરવાનો છે તે બે અલગ અલગ વ્યક્તિ હોય તો પ્રસ્તાવ ફોર્મ પર બંનેએ સહી કરવાની રહેશે. વીમો ઉતારવાનો છે તે 18 વર્ષ અથવા વધુ ઉંમરની તે/તેણી હોય તો જ સહી કરી શકે છે.															

શું ગ્રાહક બેન્ક ઓફ બરોડા, ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ઇન્સ્યુરન્સ કં. લિ.નો કર્મચારી છે? ☐ હા ☐ ના

1. પ્રસ્તાવકર્તા/પોલિસી માલિક/પ્રથમ એન્થુઈટન્ટની વિગતો (ફૂપા કરી પ્રસ્તાવકર્તા સમાન હોય તો વીમો કઢાવવાનો હોય તેની વિગતો ભરો)

આખું નામ (મૂળ નામ અને અટક વચ્ચે ખાલી જગ્યા છોડો)															શ્રી ☐ શ્રીમતી ☐ કુમારી ☐ એમએક્સ. ☐														
મોજૂદ ઇન્ડિયાફર્સ્ટ પોલિસી માલિક ફૂપા કરી પોલિસી નંબર/કલાયન્ટ આઈડી લખો															પોલિસી નં. કલાયન્ટ આઈડી														
વીમિતનું સંદેશવ્યવહારનું સરનામું (પોલિસી દસ્તાવેજ મોકલવાના હોય ત્યાંનું સરનામું)																													
લા	ઈ	ન	1												લા	ઈ	ન	1											
લા	ઈ	ન	2												લા	ઈ	ન	2											
સી	મા	ચિ	હ												સી	મા	ચિ	હ											
રા	જ્ય														રા	જ્ય													
															પિન કોડ														

મોબાઈલ* + ()															લેન્ડલાઇન* ()														
દેશનો કોડ															*આ પ્રસ્તાવ/પોલિસી માટે એસએમએસ થકી એલર્ટસ પ્રાપ્ત કરો														
દેશનો કોડ															એસટીડી/આઈએસડી														
ઈમ્પીલ આઈડી*																													
*ઈમ્પીલ થકી સંદેશવ્યવહાર પ્રાપ્ત કરો																													
જન્મતારીખ:															લિંગ: ☐ પુરુષ ☐ સ્ત્રી ☐ તૃતીયપંથી														
વૈવાહિક સ્થિતિ: ☐ અવિવાહિત ☐ વિવાહિત ☐ વિધવા(વિધુર) ☐ છૂટાછેડા															નાગરિકત્વ: ☐ ભારતીય ☐ બિન-ભારતીય														
શિક્ષણ: ☐ પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએટ ☐ ગ્રેજ્યુએટ ☐ ડિપ્લોમા ☐ 12મું પાસ ☐ 10મું પાસ ☐ 10માથી નીચે															નિવાસી સ્થિતિ: ☐ નિવાસી ☐ એનઆરઆઈ ☐ પીઆઈઓ														
વ્યવસાય: ☐ નોકરિયાત ☐ વ્યાવસાયિક ☐ સ્વ-રોજગારી ☐ વિદ્યાર્થી ☐ ગૃહિણી ☐ નિવૃત્ત																													
☐ અન્ય															ઉંમરનો પુરાવો (પ્રસ્તાવકર્તા)														
આવક:															આવકનો સ્રોત:														
(વાર્ષિક) (પ્રસ્તાવકર્તા)															ઓળખનો પુરાવો (પ્રસ્તાવકર્તા):														
પેન:															સરનામાનો પુરાવો (પ્રસ્તાવકર્તા)														
															પેન (ફોટોકોપી જોડવામાં આવી છે) ☐ હા ☐ ના														
															સીક્રિવાયસી નં.:														

શું આ પોલિસી સ્વ પ્રસ્તાવિત છે ☐ હા ☐ ના

વીમો કઢાવવાનો છે તેની સાથે સંબંધ

શું તમે રાજકીય સન્મુખ વ્યક્તિ છો? 1) પ્રસ્તાવકર્તા ☐ હા ☐ ના

2) વીમો કઢાવવાનો છે તે ☐ હા ☐ ના

શું તમને કોઈ વિકલાંગતા છે, જે તમને પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં સંમતિ/સહી કરવાથી નિયંત્રિત કરે છે? ☐ હા ☐ ના

રાજકીય સન્મુખ વ્યક્તિઓ (પીઈપી) એવા નાગરિકો છે જેમને વિદેશમાં પ્રતિષ્ઠિત જાહેર સમારંભોનું કામ સોંપાયું છે અથવા ધરાવે છે, દાખલા તરીકે, રાજ્ય અથવા સરકારના પ્રમુખ, વરિષ્ઠ રાજકારણીઓ, વરિષ્ઠ સરકારી/ન્યાયાલયીન/લશ્કરી અધિકારીઓ, રાજ્યની માલિકીનાં મહામંડળના વરિષ્ઠ કારોબારીઓ, મહત્વપૂર્ણ રાજકીય પક્ષના અધિકારીઓ વગેરે, તેમના પરિવારના સભ્યો અને નિકટવર્તી સંબંધીઓ સહિત.

વધારાની વિગતો- નિવાસી/ કર સ્થિતિ માટે સકેતક

(a) જન્મનું સ્થળ અને દેશ

(b) શું તમે કોઈ અન્ય દેશના નાગરિક પણ છો (ડ્યુઅલ/મલ્ટીપલ) ☐ હા ☐ ના

(c) શું તમે ભારત સિવાયના કોઈ અન્ય દેશના નિવાસી (કર હેતુ માટે) છો ☐ હા ☐ ના

(d) શું તમે યુએસનું ગ્રીન કાર્ડ અથવા કોઈ અન્ય દેશનું આપું કોઈ કાર્ડ ધરાવો છો ☐ હા ☐ ના

જો ઉકત કોઈ પણ / સર્વના ઉત્તર હા હોય તો ફૂપા કરી ઇન્સ્યુરન્સ એક્ઝેટીસીએ ઘોષણામાં બધી વિગતો ભરો

શ્રી શ્રીમતી કુમારી એમએક્સ.

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

દેશનો કોડ

*આ પ્રસ્તાવ/પોલિસી માટે એસએમએસ અને વ્હોટ્સએપ થકી એલર્ટસ પ્રાપ્ત કરો

એસટીડી/આઈએસડી

*ઈમિઈલ થકી સંદેશવ્યવહાર પ્રાપ્ત કરો

વૈવાહિક સ્થિતિ: ☐ અવિવાહિત ☐ વિવાહિત ☐ વિધવા(વિધ્વર) ☐ છટાછેડા નિવાસી સ્થિતિ: ☐ નિવાસી ☐ એનઆરઆઈ ☐ પીઆઈઓ

શિક્ષણ: ☐ પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએટ ☐ ગ્રેજ્યુએટ ☐ ડિપ્લોમા ☐ 12મું પાસ ☐ 10મું પાસ ☐ 10માથી નીચે ☐ નિરક્ષર

સેતુ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 આવાજનો ઓત:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ઉંમરનો પરાવો (પરનાપક્ષી)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (શટાકાપા જાડવામાં આવ્યા છે)

અંકશા / લોખાનં નામ: _____ એલ / લોખાનં કલ ડાર્ડ _____ આપક: (વાર્ષિક) _____

વધારાની વિગતો- નિવાસી / કર સ્થિતિ માટે સંકેતક

દા ના

□ દા □ ના

☐ હા ☐ ના

અધી વિગતો ભરો

[illegible]

એપોઇન્ટીનું નામ	જન્મતારીખ	ઉંમર	લિંગ	ભોમિની સાથે સંબંધ	એપોઇન્ટીનું સરનામું

4.a.	પ્રોડક્ટનું નામ	પોલિસીની મુદત (વર્ષોમાં)	પ્રીમિયમ ચુકવણીની મુદત (વર્ષોમાં)	પ્રીમિયમ માધ્યમ	વીમિત રકમ (રૂ.માં)	હતાનું પ્રીમિયમ (રૂ.માં)
	ઈન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ગેરન્ટી રિટાયરમેન્ટ પ્લાન					

☐ લાઇફ એન્યુઇટી ☐ ખરીદી કિંમતના 100%ના વળતર સાથે લાઇફ એન્યુઇટી

[illegible]

☐ નિમ્નલિખિત સમયગાળા માટે નિશ્ચિત અન્યુદ્દેશી ☐ 5 વર્ષ ☐ 10 વર્ષ ☐ 15 વર્ષ અને જીવન ત્યાર પછી

☐ ફિક્ડ લાઇફ એન્યુઇટી જ્યાં ફિક્સેડ સમયગાળો 5થી 10 વર્ષનો છે. ☐ ખરીદી કિંમતના વળતર સાથે ફિક્ડ લાઇફ એન્યુઇટી, જ્યાં ફિક્સેડ સમયગાળો 5થી 10 વર્ષ

દિલ્હી સરકારના અધિકારી () 5 C/N () 6 C/N () 7 C/N () 8 C/N () 9 C/N () 10 C/N

13. ईरनोट सनघोषणा: ☐ 5 वर्ष ☐ 6 वर्ष ☐ 7 वर्ष ☐ 8 वर्ष ☐ 9 वर्ष ☐ 10 वर्ष

☐ ગંભીર બીમારીના નિદાન પર ખરીદી કિંમતના વળતર સાથે લાઇફ એન્યુઇટી

☐ હિસ્સામાં ખરીદી કિંમતના વળતર સાથે લાઇફ એન્યુઇટી ☐ વધતી લાઇફ એન્યુઇટી ☐ ખરીદી કિંમતના વળતર સાથે વધતી લાઇફ એન્યુઇટી

☐	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465
--------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

☐ જીવન માટે સચુકત જીવન છેલ્લો સપોઈવર અન્યુઈટી ☐ ખરીદી કિંમતના 100%ના વળતર સાથે જીવન માટે સચુકત જીવન છેલ્લો સપોઈવર અન્યુઈટી

6. શું તમને પોલિસી દસ્તાવેજની પ્રત્યક્ષ નકલ જોઈએ છે? ☐ હા ☐ ના ☐

7. પ્રસ્તાવકર્તા/વીમો કઢાવવાનો છે તેના દ્વારા ઘોષણા

હું/અમે ઘોષિત કરીએ છીએ કે મેં/અમે આ પ્રસ્તાવ ફોર્મના મુદ્દાઓ સંપૂર્ણ સમજી લીધા છે, જે મને/અમને સંપૂર્ણ સમજાવવામાં આવ્યું છે. ઉપરાંત મેં/અમે યોજનાની વિશિષ્ટતાઓ અને પૂરી પડાયેલી સર્વ માહિતીને આધારે પ્રસ્તાવિત કરારના મહત્વને પણ સંપૂર્ણ સમજી લીધું છે. હું/અમે પ્રસ્તાવ ફોર્મમાંના પ્રશ્નો સમજી લીધા છે અને મેં/અમે તેમના ઉત્તરો સરચાઈથી, સંપૂર્ણતામાં અને અચૂક રીતે આપ્યા છે. હું/અમે વધુમાં ઘોષિત કરીએ છીએ કે મેં/અમે એવી કોઈપણ ભૌતિક ચાર્ટાવિકતા અથવા માહિતી છુપાવી નથી જે જોખમના વીમાંકનમાં ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ (હવે પછી “કંપની”) તરીકે ઓળખવામાં આવશે)ના નિર્ણયને અસર કરી શકે અને પ્રસ્તાવ ફોર્મ, પૂર્તિના દસ્તાવેજો અને માહિતીમાં મારા/અમારા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી મારી/અમારી અને કંપની વચ્ચે કરારનો આધાર બનશે. જો પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં પ્રશ્નોના ઉત્તર આપવા સમયે અથવા ત્યાર બાદ કોઈપણ તબક્કામાં છેતરપિંડી અથવા ખોટું આલેખન કરવામાં આવે તો કરાર સમયાંતરે સુધારણા અનુસાર વીમા ધારા 1938ની કલમ 45 અનુસાર અમારા દ્વારા છેતરપિંડી અને ખોટું આલેખન સ્થાપિત કરવામાં આવે તેને આધીન તુરંત રદ કરાશે. હું/અમે અંતે કોઈપણ કંપની (ગત અને ભવિષ્ય)ને મારા/અમારા દ્વારા પાર પાડવામાં આવતા કામના પ્રકારની કોઈપણ માહિતી કંપનીને જાહેર કરવા અધિકૃતિ અને નિર્દેશ આપીએ છીએ. હું/અમે જોખમના અકલન અને વીમો મંજૂર કરવા માટે કંપની દ્વારા આવશ્યક હોઈ શકે તે અનુસાર સર્વ માહિતી અને જરૂરી દસ્તાવેજો પૂરા પાડવાની બાંધધરી આપીએ છીએ.

હું/અમે વધુમાં સંમતિ આપીએ છીએ કે જો પ્રસ્તાવ સુપરત કરવાની તારીખ પછી અથવા પોલિસી જારી કરવા પૂર્વે (i) જોખમ વીમાંકન કરવામાં કંપનીના નિર્ણયને અસર કરી શકે તેવી મારી/અમારી વ્યવસાય, નાણાકીય સ્થિતિ, આરોગ્યની સ્થિતિમાં મોઢા ફેરફાર અથવા (ii) જો મારા/અમારા જીવન અથવા વીમો કઢાવવાનો છે તેણે કોઈપણ વીમા કંપનીને બાંધધરીનો પ્રસ્તાવ અથવા પોલિસી પૂનર્જીવિત કરવા માટે અરજી વધતા પ્રીમિયમે પાછી ખેંચાય અથવા પડતી, મોકૂફ કરાય, નકારાય અથવા સ્વીકારાય અથવા પ્રસ્તાવિત સિવાય પૂર્વાધિકાર અથવા નિયમોને આધીન કરાય તો હું/અમે લેખિતમાં કંપનીને તેની જાણકારી આપીશું. જો આવું કરવામાં નિષ્ફળ જઈએ પોલિસીના લાગુ નિયમો અને શરત અનુસાર નિર્ણય લેવાશે. હું/અમે સમજીએ છીએ કે આ અરજીમાં લાગુ રહેણ મારી અરજીની મંજૂરી પછી અને કંપની દ્વારા આવશ્યક પ્રીમિયમની પ્રાપ્તિ પછી શરૂ થશે. હું/અમે અંતે જાહેર કરીએ છીએ કે પ્રીમિયમ પ્રિવેન્શન ઓફ મની લોન્ડરિંગ એક્ટ 2002 અથવા કોઈપણ અન્ય લાગુ કાયદામાં આપવામાં આવેલી કોઈપણ ફોજદારી પ્રવૃત્તિઓ/ગુનાઓની પ્રાપ્તિઓમાંથી ઊપજાવવામાં આવ્યું નથી. હું/અમે સમજીએ છીએ કે ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ દ્વારા તેની વિધિસર વેબસાઈટમાં ઉદ્ઘોષિત અમુક બેન્કો અને નાણાકીય સંસ્થાઓ સાથે જોડાણ કર્યું છે. હું/અમે આવી કોઈપણ બેન્કો અથવા નાણાકીય સંસ્થાઓમાં અકાઉન્ટ ધરાવતો હોઉં તો હું/અમે અંતે બેન્ક અથવા નાણાકીય સંસ્થાને ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડને તેની પાસે ઉપલબ્ધ મારા/અમારા કેવાયસી દસ્તાવેજોની નકલ પૂરી પાડવા અધિકૃતિ આપીએ છીએ. હું/અમે અંતે ઘોષિત કરીએ છીએ કે પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં ઉદ્ઘોષિત વીમો કઢાવવાનો છે તેની જન્મતારીખ અને નાણાકીય સ્થિતિ મારા જ્ઞાન પ્રમાણે અચૂક અને સાચી છે. જો જાહેર કરાયેલી માહિતી ખોટી અથવા આલેખન ખોટું જણાય તો દાવો સમયાંતરે સુધારણા અનુસાર વીમા ધારા 1938ની કલમ 45 અનુસાર ધ્યાનમાં લેવાશે.

ફિઝિસલ પોલિસી દસ્તાવેજ ઘોષણા:

મારી વિગતો સુપરત કરીએ છું અંતે ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ અને તેના અધિકૃત પ્રતિનિધિઓને મારો સંપર્ક કરવા અને એસએમએસ/ઈમેઈલ/ફોન/પત્ર/વ્હોટ્સએપ અને/અથવા મારી નોંધણીકૃત ઈમેઈલ આઈડી/ફોન નંબર પર સંદેશવ્યવહારના કોઈપણ અન્ય ઈલેક્ટ્રોનિક માધ્યમ થકી માહિતી/સંદેશવ્યવહાર મોકલવા અને અધિકૃતિ આપું છું. હું અંતે સંમતિ આપું છું કે ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ આઈઆરડીએઆઈ દ્વારા અધિકૃતિ અનુસાર સરકારી સંસ્થાઓ/કાનૂની સંસ્થાઓ/સંસ્થાઓ, પોલિસી જારી કરવા, ડેટા એનલાઈટ્ડસ અને ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ દ્વારા આવશ્યક હોઈ શકે તે અન્ય સંબંધિત યોગ્ય સુઝબૂઝભરી પ્રવૃત્તિઓના હેતુથી થઈ પાર્ટી સેવા પ્રદાતાઓ અને સંલગ્નિતો સાથે મારો અંગત ડેટા/માહિતી સંગ્રહ, આદાનપ્રદાન, પ્રક્રિયા અને ઉપયોગ કરી શકશે.

આ મંચ પર માહિતીની ઘોષણા મારી ઈચ્છાપૂર્વકની સંમતિ સાથે કરાઈ છે. હું વધુમાં પહેલો અને સંમતિ આપું છું કે ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ અહીં પૂરો પાડેલો ડેટાનો કોઈપણ ભંગ, નુકસાન કે અનધિકૃત ઘોષણા માટે ઉત્તરદાયી નહીં રહેશે.

એએમએલ ઈ-કેવાયસી ઘોષણા: હું અંતે પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં મારા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી સંબંધમાં યોગ્ય વિચારવિનિમય હાથ ધરવા કંપનીને મારી બિનશરતી સંમતિ આપું છું અને જરૂરી વેરિફિકેશનના હેતુથી આઈઆરડીએઆઈ/લાઈફ ડાઉનલોડ/કાયદાનો અમલ કરતી સંસ્થાઓ જેવી નિયામકો દ્વારા અધિકૃતિ અનુસાર સરકારી સંસ્થાઓ/કાનૂની પ્રશાસન/સંસ્થાઓ સાથે ડેટા આદાનપ્રદાન કરવાની પણ સંમતિ આપું છું.

“જરૂરોનું વિશ્લેષણ” પ્રક્રિયા થકી પસાર થયા પછી હું અંતે સમર્થન આપું છું કે ભલામણ કરેલી યોજના અને તેની વિશિષ્ટતાઓ મારા સંતોષમાં સમજાવવામાં આવી છે અને તે મારી વર્તમાન વીમાની જરૂરો સાથે સુમેળ સાધે છે.

“હું/અમે અંતે સેન્ટ્રલ કેવાયસી રેકૉર્ડસ રજિસ્ટ્રી પાસેથી સિક્કિયાયસી રેકૉર્ડ પ્રાપ્ત/ડાઉનલોડ કરવા માટે કંપનીને સંમતિ આપું છું. હું/અમે અંતે પાસપોર્ટ સેવા, પરિવહન સેવા, ભારતના ચૂંટણીપંચ જેવા નિયામક/કાનૂની પ્રશાસન દ્વારા અધિકૃતિ અનુસાર સરકારી સંસ્થાઓ/સંસ્થાઓ પાસેથી કેવાયસી વિગતો પ્રાપ્ત/ડાઉનલોડ કરવા કંપનીને સંમતિ આપું છું.”

☐ હું અંતે ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ કં. લિ.ને મારી વીમાની અરજી માટે કેવાયસી વેરિફિકેશનના હેતુથી સેન્ટ્રલ કેવાયસી રેકૉર્ડસ રજિસ્ટ્રી (સીઈઆરએસએઆઈ)/થર્ડ પાર્ટી પાસેથી મારી કેવાયસી નોંધ લઈ શકશે અથવા હું અંતે ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ કં. લિ.ને મારી વીમા પોલિસી જારી કરવા માટે તેમની સાથે કોપોરેટ એજન્ટ તરીકે કામ કરતી બેન્ક પાસેથી મારી કેવાયસી વિગતો/સિક્કિયાયસી નંબર લઈ શકશે.

☐ હું અંતે ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ કં. લિ.ને પોલિસી મુદ્દા, મોકલવું અને જ્યાં પણ આવશ્યક હોય ત્યાં સર્વ પોલિસી સર્વિસિંગના હેતુથી થઈ પાર્ટી સાથે કેવાયસી વિગતો સહિત મારી અંગત વિગતો આદાનપ્રદાન કરવા અધિકૃતિ આપું છું.

વીમો કઢાવવાનો છે તેની સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન

પ્રસ્તાવકર્તાની સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન

(સગીર જીવનના કિસ્સામાં લાગુ નથી)

નામ: _____ સ્થળ: _____ તારીખ: _____

નામ: _____ સ્થળ: _____ તારીખ: _____

સહીદારની સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન

નામ: _____ સરનામું: _____

સહીની ખરાઈ (સિંગલ ફેક્ટર ખરાઈ): ઓટીપી ઓથેન્ટિકેશન નંબર તમારા નોંધણીકૃત મોબાઈલ નંબર પર મોકલવામાં આવ્યો છે. પ્રણાલીમાં કથિત નંબર ફીડ કરીને તમે અંતે તમે બિનશરતી અને સંપૂર્ણ પહેલો આપો છો અને પોલિસીના નિયમો તેની સંપૂર્ણતામાં સ્વીકાર કરું છું અને તે કંપની અને તમારી વચ્ચે કાનૂની રીતે બંધનકારક કરાર નિર્માણ કરશે.

વીમા ધારા 1939ની કલમ 41, સમયાંતરે સુધારણા અનુસાર: કોઈપણ વ્યક્તિને પ્રત્યક્ષ અથવા અપ્રત્યક્ષ, ભારતમાં જીવન કે મિલકત સંબંધમાં જોખમના કોઈપણ પ્રકારના સંબંધમાં વીમો કઢાવવા કે નવીનીકરણ કરવા કે ચાલુ કરવા, યોજના પર ચૂકવવાપાત્ર કમિશન કે દર્શાવવામાં આવેલાં પ્રીમિયમ પર કોઈપણ રિબેટ સંપૂર્ણ કે હિસ્સામાં કોઈપણ રિબેટ લેવા કોઈપણ વ્યક્તિને આગ્રહ તરીકે મંજૂર કે ઓફર કરશે નહીં કે કોઈ વ્યક્તિ યોજના લે અથવા નવીનીકરણ કરાવે અથવા ચાલુ રાખે તેની સામે કોઈ રિબેટ સ્વીકારશે નહીં, સિવાય કે આવા રિબેટ વીમા કંપનીના પત્રક અથવા કોષ્ટકમાં મુદ્દિત અંતર્ગત મંજૂર કરાયો હોય. આ કલમની જોગવાઈઓનું પાલન કરવામાં કોઈપણ વ્યક્તિ કસૂર કરશે તો દંડ માટે ઉત્તરદાયી બનશે, જે દંડ લાખ રૂપિયા સુધી વધારી શકાય છે.

વીમા ધારા 1938ની કલમ 45, સમયાંતરે સુધારણા અનુસાર:

સમયાંતરે સુધારણા અનુસાર વીમા ધારા 1938ની કલમ 45ની જોગવાઈ ઉકત કરાર માટે લાગુ છે. વધુ વિગતો માટે કૃપા કરી અમારી વેબસાઈટ www.indiafirstlife.com પર જુઓ .

ગ્રાહકોને ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સના એડવાઈઝરો/કર્મચારીઓ/વીમા એજન્ટોને રોકડ અથવા બેરર સાધન થકી વીમાનું પ્રીમિયમ (આરંભિક અથવા રિન્યુઅલ) નહીં ચૂકવવાની સલાહ છે. ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સના એડવાઈઝરો/કર્મચારીઓ/વીમા એજન્ટો રોકડ અથવા બેરર સાધનમાં પ્રીમિયમ પ્રાપ્ત કરવા માટે અધિકૃતિ ધરાવતા નથી. કોઈપણ ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સના એડવાઈઝરો/કર્મચારીઓ/વીમા એજન્ટોને રોકડ અથવા બેરર સાધન અપાતાં તે તમારા પોતાના જોખમે રહેશે અને કંપની કોઈ રીતે આ સંબંધમાં કોઈપણ નુકસાન માટે જવાબદાર નહીં રહેશે. વીમા પ્રીમિયમના ચેક ફક્ત ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ કંપની લિ. (પ્રથમ પ્રીમિયમ માટે પ્રસ્તાવ નં./રિન્યુઅલ પ્રીમિયમ માટે પોલિસી નં. ચેકની પાછળ લખવાનું આવશ્યક છે)ને નામે જ આપવા. ચેક દ્વારા કરવામાં આવતી ચુકવણી તે ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સના કોઈપણ કાર્યાલય અથવા તેના અધિકૃત કલેક્શન સ્થળે પ્રાપ્ત થાય અને કંપની દ્વારા વિધિસર રસીદ જારી કરવામાં આવે ત્યારે જ તે પ્રાપ્ત થયો છે એવું ધારવામાં આવશે.

9. પ્રાદેશિક ભાષામાં અથવા નિરક્ષર વ્યક્તિઓ દ્વારા સહી માટે ઘોષણા

1. ફોર્મ ભરનારી વ્યક્તિ દ્વારા પ્રાદેશિક ભાષામાં ઘોષણા (જો પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં હોય તેનાથી અલગ ભાષામાં ફોર્મ ભરાયું હોય/સહી કરાઈ હોય તે કિસ્સામાં).

હું અંતે નોંધ કરું છું કે ઈન્ડેચાઈસ્ટ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ કં. લિ.ની વીમા પોલિસી લેવા માટે મેં પ્રસ્તાવ ફોર્મ અને ઘટનાત્મક અન્ય બધા દસ્તાવેજો પ્રસ્તાવકર્તા/વીમિતને વાંચી સંભળાવ્યા છે અને સમજાવ્યા છે અને તે/તેણીએ તે સમજી લીધા છે. હું જાહેર કરું છું કે અહીં ઉકત જે પણ નોંધ કર્યું છે તે મારા શ્રેષ્ઠ જ્ઞાન અને માન્યતા પ્રમાણે સાચું અને અચૂક છે.

ઘોષણાકર્તાનું નામ: _____ સહી: _____ અથવા ઓટીપી વેરિફાઈડ ☐

વીમિત/પ્રસ્તાવકર્તા સાથે સંબંધ _____

ઘોષણાકર્તાનું સરનામું: _____

2. પ્રસ્તાવકર્તા નિરક્ષર હોય તો તેનું/તેણીનું અંગૂઠાનું નિશાન જેની ઓળખ આસાનીથી સ્થાપિત થઈ શકે પરંતુ વીમા કંપની સાથે જોડાયેલી નહીં હોય તેવી વ્યક્તિ દ્વારા પ્રમાણિત કરવાનું રહેશે અને આ ઘોષણા તેના દ્વારા કરવાની રહેશે.

“હું અંતે ઘોષિત કરું છું કે પ્રસ્તાવ ફોર્મમાંના ઉકત પ્રશ્નો અને મુદ્દાઓ મેં પ્રસ્તાવકર્તાને _____ ભાષામાં સંપૂર્ણ સમજાવ્યા છે અને પ્રસ્તાવકર્તાએ તે મુદ્દાઓ સંપૂર્ણ સમજી લીધા પછી જ ઉપર અંગૂઠાનું નિશાન લગાવ્યું છે.”

ઘોષણાકર્તાનું નામ: _____ સહી: _____ અથવા ઓટીપી વેરિફાઈડ ☐

વીમિત/પ્રસ્તાવકર્તા સાથે સંબંધ _____

ઘોષણાકર્તાનું સરનામું: _____

3. વિકલાંગતા સાથેની વ્યક્તિના અધિકૃત પ્રતિનિધિ દ્વારા ઘોષણા

હું _____, _____ ના પુત્ર/પુત્રી, પુત્ર છું અને _____

ખાતે રહું છું, જે સાથે અંતે નીચે મુજબ સત્યનિષ્ઠા સાથે ઘોષિત કરું છું કે

પ્રસ્તાવકર્તા/વીમો કઢાવવાનો છે તે વ્યક્તિ વિકલાંગ છે અને પ્રસ્તાવ ફોર્મ ભરવા માટે સહાયની આવશ્યક છે. મને પ્રસ્તાવકર્તા/વીમો કઢાવવાનો છે તેના વતી આ પ્રસ્તાવ ફોર્મ ભરવાની સક્ષમ કોર્ટ/પ્રશાસન દ્વારા યોગ્ય અધિકૃતિ અપાઈ છે. મેં પ્રસ્તાવ ફોર્મના મુદ્દાઓ શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી _____ને વાંચી સંભળાવ્યા અને સંપૂર્ણ સમજાવ્યા છે અને તે/તેણીએ પ્રસ્તાવ કરારનું મહત્વ સમજી લીધું છે. મેં પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં પ્રસ્તાવકર્તા/વીમો કઢાવવાનો છે તેના દ્વારા આપવામાં આવેલા જવાબો સરચાઈપૂર્વક અને અચૂક રીતે નોંધ્યા છે.

સત્યનિષ્ઠાપૂર્વક _____ ના રોજ.

અધિકૃત પ્રતિનિધિની સહી અથવા ઓટીપી વેરિફાઈડ ☐

અધિકૃત પ્રતિનિધિ સાથે સંબંધ

હું પ્રમાણિત કરું છું કે મારા દ્વારા અરજી કરાયેલી યોજના અને પ્રસ્તાવ ફોર્મના મુદ્દાઓ મને સ્પષ્ટ રીતે સમજાવવામાં આવ્યા છે અને મેં તે સંપૂર્ણ સમજી લીધા છે. હું વધુમાં પ્રમાણિત કરું છું કે પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં જવાબો મારા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી અનુસાર નોંધ કરાયા છે.

વીમો કઢાવવાનો છે તે વ્યક્તિની સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન:

9. બેન્ક દ્વારા જારી નો ચોર કર્ટમર સર્ટિફિકેટ

અમે સમર્થન આપીએ છીએ કે અમારી બેન્કમાં સેવિંગ્સ/ કરન્ટ/ ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ લોન અકાઉન્ટ નં. અને બેન્ક કર્ટમર આઈડી ધરાવે છે. અમે સમર્થન આપીએ છીએ કે અમે બેન્કો માટે “નો ચોર કર્ટમર” (કેવાયસી) નિયમો અનુસાર આ પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં તેના/ તેણી દ્વારા ઉલ્લેખ અનુસાર ગ્રાહકની ઓળખ અને સરનામું સ્થાપિત કરવા જરૂરી દસ્તાવેજો પુરાવા અમે પ્રાપ્ત કર્યા છે.

બેન્ક તરફથી અધિકૃત સહીકર્તાની સહી: _____

બેન્ક તરફથી અધિકૃત સહીકર્તાનું નામ: _____

બેન્કની શાખાનું નામ: _____

બેન્કની મુદ્રા

ઉક્ત ઉલ્લેખિત વિગતો યોજનાની મુદત અનુસાર પ્રસ્તાવકર્તાને ચુકવણી કરવા કંપની દ્વારા ઉપયોગ કરાઈ શકે છે. ચુકવણી વિકલ્પો (ફક્ત કોઈપણ ઇલેક્ટ્રોનિક ચુકવણી વિકલ્પ અપનાવવામાં નહીં આવ્યો હોય તો ચેક ઉપયોગ કરાશે). ઉપરાંત કંપની ડાયરેક્ટ ક્રેડિટ અપનાવવા છતાં કિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/ એટ પાર ચૂકવવાપાત્ર સહિત કોઈપણ વૈકલ્પિક ચુકવણી વિકલ્પ ઉપયોગ કરવાનો અનાધિત અધિકાર ધરાવે છે.

10. ઇન્ટરમિજિયરી વિગતો

ઇન્ટરમિજિયરીનું નામ _____ લાઈસન્સ નંબર _____

(વ્યક્તિગત એજન્ટો સિવાયની સર્વ ચેનલો માટે લાગુ)

_____ એજન્ટ/નિર્દિષ્ટ એજન્ટોની સહી

_____ ઇન્ટરમિજિયરીની મુદ્રા

_____ એજન્ટ/નિર્દિષ્ટ એજન્ટોની સહી _____ લાઈસન્સ કોડ _____

UIN: ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ગેરન્ટીડ રિટાયરમેન્ટ પ્લાન: 143N026V02

ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ઇન્શ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ

12મો અને 13મો માળ, નોર્થ (સી) વિંગ, ટાવર 4, નેસ્કો આઈટી પાર્ક,
નેસ્કો સેન્ટર, વેસ્ટર્ન એક્સપ્રેસ હાઇવે, ગોરેગાવ (પૂર્વ), મુંબઈ-400063.
IRDA Reg. No. 143. CIN: U66010MH2008PLC183679.

ટેલિફોન: +91 22 6165 8700 **ફેક્સ:** +91 22 6857 0600 **ટોલ ફ્રી:** 1800-209-8700

ઈ-મેઇલ: customer.first@indiafirstlife.com **વેબસાઇટ:** www.indiafirstlife.com

વીમો કઢાવવાનો છે તેની વ્યવસાયની વિગતો

(કૃપા કરી તમારા વર્તમાન વ્યવસાયનું ઉત્તમ વિવરણ કરતા વ્યવસાયના એક પ્રકાર પર નિશાન કરો અને પ્રથમ પાના પર પ્ર. નં. 1 અને 2 પર પૂરી પાડવામાં આવેલી જગ્યામાં કોડ એન્ટર કરો).

કોડ	વ્યવસાયનો પ્રકાર	કોડ	વ્યવસાયનો પ્રકાર
1.	નોકરિયાત – પ્રશાસકીય કર્મચારી, પટાવાળો, કારોબારી, અકાઉન્ટન્ટ	16.	વિદ્યુત લાઈન કામગાર
2.	વ્યાવસાયિક – ડોક્ટર, ચાર્ટર્ડ અકાઉન્ટન્ટ/એડવોકેટ- વકીલ/શિક્ષણ – લેક્ચરર, પ્રોફેસર	17.	વિસ્ફોટક હાથ ધરનાર – અતિક્રમાણ નિષ્ણાત
3.	સેલ્સમેન – કાઉન્ટર સેલ્સ સ્ટાફ સહિત	18.	ફાયરમેન
4.	રિટેઈલ/હોલસેલ દુકાનદાર, કમિશન એજન્ટ	19.	માછીમાર
5.	નિવૃત્ત/પેન્શનર	20.	5 સ્ટાર સિવાયનો હોટેલ ઉદ્યોગ
6.	વિદ્યાર્થી	21.	મર્યદા નેવી
7.	ગૃહિણી	22.	ખાણકામ, કોલ માઈનર, માઈનિંગ એન્જિનિયર
8.	કૃષિ – શ્રમિક, સફાઈકર્તા, જાળવણી કર્મચારી, માળી, ફેરિયો, મિલ કામગાર, પોર્ટર/ ફૂલી	23.	ઓઈલ રિંગ કર્મચારી
9.	સશસ્ત્ર બળના કર્મચારી (લશ્કરી સેવા)	24.	પોલીસ
10.	ઉદ્યુત – સર્વ પાઈલટ સહિત	25.	ફૂવો ખોદનાર/બોરવેલ ખોદનાર
11.	લુહાર, બોઈલર કામગાર, ફર્નેસ કામગાર, વેલ્ડિંગ કામગાર, મશીન ઓપરેટર	26.	યુદ્ધમાં સંકળાયેલા પ્રિંટ/મિડિયા
12.	વાણાટકાર, લિફ્ટ ઓપરેટર, ઘરનોકર, કડિયો, મેકેનિક	27.	વ્યાવસાયિક રમતવીર
13.	બાંધકામ/ઈમારત કામગાર	28.	સલામતી રક્ષક
14.	ડાઈપર – પાણી, ઊંડા સમુદ્ર	29.	અન્ય (ઉક્તમાંથી કોઈ નહીં)
15.	ડ્રાઈપર – એમ્બ્યુલન્સ, આર્મ્ડ વાહન, લોરી વગેરે		

ગોપનીય અહેવાલ (સંપૂર્ણ ભરેલું પ્રસ્તાવ ફોર્મ પ્રાપ્ત થયા પછી વેચાણ અધિકારી દ્વારા પૂર્ણ કરવાનું રહેશે)

નોંધ: જો વીમો કઢાવવાનો છે તે સલાહકાર સાથે સંબંધિત હોય તો આ અહેવાલ પર અધિકૃત સહીકર્તા દ્વારા કાઉન્ટર સહી કરવાની રહેશે.

- શું તમે પ્રસ્તાવકર્તા/વીમો કઢાવવાનો છે તેને મળ્યા છે? ☐ હા ☐ ના
- શું તમે પ્રસ્તાવિત વીમો કઢાવવાનો છે તેની સાથે સંબંધિત છો? જો હા હોય તો કૃપા કરી અરજદાર સાથે તમારા સંબંધની જાણ કરો. ☐ હા ☐ ના
- શું તમને વીમો કઢાવવાનો છે પ્રસ્તાવિતની નાણાકીય સ્થિતિથી સંતોષ છે? ☐ હા ☐ ના
વીમો કઢાવવાનો છે તેની અંદાજિત વાર્ષિક આવક કેટલી છે?
- શું વીમિત કોઈ પણ માનસિક વિકાર (અથવા) શારીરિક વિકલાંગતા) વિના ઉત્તમ આરોગ્યમાં છે? ☐ હા ☐ ના
- શું વીમો કઢાવવાનો છે તે પ્રસ્તાવિતનો દેખાવ અરજીમાં નોંધ કરેલી તેની ઉંમર સાથે સુમેળ ખાય છે? ☐ હા ☐ ના
- શું પ્રસ્તાવકર્તા છે: ☐ જજ ☐ સાંસદ ☐ વિધાનસભ્ય ☐ રાજકીય પક્ષનો રાષ્ટ્રીય/રાજ્ય સ્તરનો પદાધિકારી

(* જો લાગુ હોય તો ડિફોલ્ટ વેલ્યુ નં. પર નિશાન કરો)

અન્ય ટિપ્પણીઓ:

લાઈસન્સ એડવાઈઝરની સહી

મધ્યસ્થીનું નામ _____
(વ્યાકિતગત એજન્ટો સિવાય બધી ચેનલો માટે લાગુ)

એજન્ટ/નિર્દિષ્ટ એજન્ટનું નામ _____

મધ્યસ્થીનો લાઈસન્સ નં. _____

લાઈસન્સ કોડ _____

સ્થળ: _____ તારીખ: _____

એડવાઈઝર કોડ:

ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ઇન્શ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ

12મો અને 13મો માળ, નોર્થ (સી) વિંગ, ટાવર 4, નેસ્કો આઈટી પાર્ક,
નેસ્કો સેન્ટર, વેસ્ટર્ન એક્સપ્રેસ હાઇવે, ગોરેગાવ (પૂર્વ), મુંબઈ-400063.
IRDA Reg. No. 143. CIN: U66010MH2008PLC183679.

ટેલિફોન: +91 22 6165 8700 ફેક્સ: +91 22 6857 0600 ટોલ ફ્રી: 1800-209-8700

ઈ-મેઇલ: customer.first@indiafirstlife.com વેબસાઇટ: www.indiafirstlife.com

મેન્ડેટ ફોર્મ – ડાયરેક્ટ ડેબિટ/ એનએસીએચ

પ્રતિ,

શાખા વ્યવસ્થાપક,

બેન્કનું નામ

તારીખ

બેન્કની શાખાનું નામ અને સરનામું

સંદર્ભ: ડાયરેક્ટ ડેબિટ (ડીડી)/એનએસીએચ થકી ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઇફ ઇન્શ્યુરન્સ પ્રીમિયમ ભરવા માટે અધિકૃતિ.

પ્રિય મહોદય/ મહોદયા,

હું /અમે નિમ્નલિખિત સહીકર્તા ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઇફ ઇન્શ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ/ તેની અધિકૃત સેવા પ્રદાતાને નીચે આપેલી વિગતો અનુસાર મારું/ અમારું જીવન વીમા પ્રીમિયમની ચુકવણી સામે એનએસીએચ/ ડાયરેક્ટ ડેબિટ થકી મારા/ અમારા બેન્ક અકાઉન્ટમાંથી કાપી લેવા અધિકૃતિ આપીએ છીએ.

☐ ડાયરેક્ટ ડેબિટ

અરજી નં. / પોલિસી નં.	રકમ (રૂ.માં) (શબ્દોમાં)	રકમ	સાતત્યતા (એટલે કે, વાર્ષિક/અર્ધવાર્ષિક/ ત્રિમાસિક/માસિક)	આરંભ તારીખ	અંતિમ તારીખ

અકાઉન્ટ ધારકનું નામ

(બેન્કની નોંધમાં હોય તે અનુસાર)

અકાઉન્ટ નં.

અકાઉન્ટનો પ્રકાર ☐ સેવિંગ્સ ☐ કરન્ટ

(જો કરન્ટ અકાઉન્ટ હોય તો તમારી માલિકીની કંપની/પેઢીની મુદ્રા લગાવવાનું ફરજિયાત છે)

એમઆઈસીઆર કોડ (ઈસીએસ ચુકવણીના કિસ્સામાં લાગુ)

(બેન્ક દ્વારા જારી ચેક બુક પર 9 આંકડાના કોડમાં. તમને એમઆઈસીઆર કોડના વેરિફિકેશન માટે કેન્સલ્ડ ચેક જોડવાની વિનંતી છે)

આઈએફએસસી કોડ (બેન્ક ઇસીએસ ચુકવણીના કિસ્સામાં લાગુ) (જો ચેક બુક પર દેખાતું હોય)

મોબાઈલ નં.

ઈમેઈલ આઈડી

એનએસીએચ/ડાયરેક્ટ ડેબિટમાં ચુકવણીના માધ્યમમાં ફેરફાર અથવા એનએસીએચ/ડીડી મેન્ડેટ અસક્રિય કરવાની વિનંતી આખર તારીખના ૩૬ દિવસ પૂર્વે સુપરેટ કરવી જોઈએ અથવા તે આગમી પ્રીમિયમની આખર તારીખથી અસરકારક બનશે.

ઓટો ડેબિટ માટે ઘોષણા

- જો લેણદેણ વિલંબમાં મુકાય અથવા અધૂરી કે બિનઅચૂક માહિતીને કારણે અમલી જ નહીં બને તો હું/અમે આવા વિલંબ અથવા મારી પોલિસીમાં જમા નહીં થવા માટે કંપનીને જવાબદાર નહીં ધરીશ.
- ઉપરાંત હું/અમે સમજીએ અને સંમત છીએ કે મારા/અમારા અકાઉન્ટમાંથી કાપી લેવાની પ્રીમિયમની રકમ સમયાંતરે લાગુ હોઈ શકે તે કર અને અન્ય કાનૂની લેવીઓને લીધે ભિન્ન હોઈ શકે છે. હું/અમે એ પણ સ્વીકાર કરીએ છીએ કે લેણદેણ આખર તારીખના રોજ પોલિસીમાં મતી બનાવાશે (જો તે કામકાજનો દિવસ હોય).
- જો ઇસીએસ/ડાયરેક્ટ ડેબિટ મંજૂર નહીં થાય તો હું/અમે ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઇફ ઇન્શ્યુરન્સને ચુકવવાપાત્ર પ્રીમિયમ વસૂલ કરવા માટે ઉદ્દેશિત બેન્ક પાસેના મારા/અમારા બેન્ક અકાઉન્ટમાં ફરીથી ડેબિટ કરવાની અધિકૃતિ આપીએ છીએ.
- હું અત્રે ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઇફ ઇન્શ્યુરન્સ કં. લિ. અને તેમની અધિકૃત સેવા પ્રદાતાઓને મારા બેન્ક અકાઉન્ટમાંથી અથવા એનએસીએચ દ્વારા પ્રીમિયમ ચુકવણીની વસૂલી કાપી લેવાની અધિકૃતિ આપું છું.
- હું/અમે અત્રે ડાયરેક્ટ ડેબિટ સુવિધા ઉપલબ્ધ કરવા માટે અહીં નોંધ કરેલા અકાઉન્ટમાં પૂરતી બેલેન્સ જાળવવા માટે સંમત છું.
- હું/અમે અત્રે જો કોઈ લાગુ હોય તો ડીડી મેન્ડેટની ખરાબ માટે શુલ્ક મારા અકાઉન્ટમાંથી કાપી લેવાની બેન્કને અધિકૃતિ આપું છું.

હા, મેં/અમે મેન્ડેટમાં નામ લખાયું છે તે બેન્કનું કોરું કેન્સલ્ડ ચેક સર્વિફિકેટ જોડ્યું છે.

અથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે અમારી નોંધ અનુસાર ઉક્ત મેન્ડેટનું બેન્ક અકાઉન્ટ વિપરણ સાચું છે અને બેન્ક અકાઉન્ટ ધારકની સહી સાચી છે.

બેન્કની મુદ્રા

અધિકૃત બેન્ક અધિકારીની સહી

ડીડી મેન્ડેટ બેન્કની શાખા દ્વારા ખરાબ કરવાનું રહેશે અને તેની પર “નિશ્ચિત નમૂનાની સહીનો નંબર” સાથે “સહીની ખરાબ કરતી મુદ્રા” હોવી જોઈએ.

એનએસીએચ/ડીડી સ્વયંચાલિત સુવિધા છે, જે રજાઓ સિવાયની તમારી પ્રીમિયમ આખર તારીખના રોજ તમે નિર્દિષ્ટ કરેલા બેન્ક અકાઉન્ટમાંથી તમારું પ્રીમિયમ કાપી લઈશે.

પોલિસીધારકની સહી	મુખ્ય અકાઉન્ટ ધારકની સહી	સંયુક્ત અકાઉન્ટ ધારક 1ની સહી	સંયુક્ત અકાઉન્ટ ધારક 2ની સહી
	(જો મુખ્ય અકાઉન્ટ ધારક પોલિસીધારકથી અલગ હોય)		

IndiaFirstLife

એનએસીએચ મેન્ડેટ

ચુસ્તઆરએન

તારીખ

પ્રાચોજક બેન્કનો કોડ

ચુટિલિટી કોડ

નિશાન કરો

નિર્માણ કરો

સુધારો

રદ કરો

હું/અમે અત્રે

એસબી/સીએ/સીસી/એસબી-એનઆરઈ/એસબી-એનઆરઓ/અન્યમાંથી

કાપી લેવા (નિશાન✓) કરો

ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઇફ ઇન્શ્યુરન્સ કંપની લિ.ને

અધિકૃતિ આપીએ છીએ.

બેન્ક અકાઉન્ટ નંબર

ગ્રાહકની બેન્કનું નામ

આઈએફએસસી

એમઆઈસીઆર

રૂપિયામાં રકમ

સાતત્યતા

માસિક

ત્રિમાસિક

અર્ધવાર્ષિક

વાર્ષિક

જેમ અને જ્યારે પ્રસ્તુત કરવામાં આવે

ડેબિટ પ્રકાર

નિશ્ચિત રકમ

મહત્તમ રકમ

અરજી નં. / લોન અકાઉન્ટ નં.

મોબાઈલ નં.

પોલિસી નં.

ઈમેઈલ આઈડી

હું બેન્ક દ્વારા મેન્ડેટ પ્રક્રિયા શુલ્ક કાપી લેવા માટે સંમત છું, જેને હું બેન્કના શુલ્કની નવી સમયસૂચિ અનુસાર મારા અકાઉન્ટમાંથી કાપી લેવાની અધિકૃતિ આપું છું.

સમયગાળો

ક્યારથી

ક્યાં સુધી

અથવા

રદ કરાય ત્યાં સુધી

મુખ્ય અકાઉન્ટ ધારકની સહી

અકાઉન્ટ ધારકની સહી

અકાઉન્ટ ધારકની સહી

1. બેન્કની નોંધ અનુસાર નામ

2. બેન્કની નોંધ અનુસાર નામ

3. બેન્કની નોંધ અનુસાર નામ

આ સાથે સમર્થન આપવામાં આવે છે કે ઘોષણા મારા/ અમારા દ્વારા કાળજીપૂર્વક વાંચી, સમજી અને કરાઈ છે. હું ઉપભોક્તા સંસ્થા/ કોર્પોરેટને મારા અકાઉન્ટમાંથી રકમ કાપી લેવાની અધિકૃતિ આપું છું.

હું સમજું છું કે મેં ડેબિટ કરવાની અધિકૃતિ આપી છે ત્યાં ઉપભોક્તા સંસ્થા/ કોર્પોરેટ કે બેન્કને રદ/ સુધારણાની વિનંતીનો યોગ્ય સંદેશ આપીને આ મેન્ડેટ રદ/ સુધારણા કરવા મને અધિકૃતિ છે.