

6. మీకు పాలనీ డాక్యుమెంట్ యొక్క భౌతిక కాపీ అవసరమా?	అవును ☐	లేదు ☐
7. ప్రతిపాదకుని/కాబోవు/లైన్ అమ్మగ్గిడ్ యొక్క డిక్లరేషన్		

నాకు/మాకు సంపూర్ణంగా వివరించిన ఈ ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను నేను/మేము సంపూర్ణంగా అర్థంచేసుకున్నామని నేను/మేము ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాము. దీనికి కొనసాగింపుగా, ఇవ్వబడిన సమాచారం మొత్తం ఆధారంగా ప్రాడక్ట్ విశ్లేషణలను మరియు ప్రతిపాదించిన కాంట్రాక్టు ప్రాధాన్యతను నేను/మేము సంపూర్ణంగా అర్థంచేసుకున్నాము. ప్రతిపాదన ఫారంలోని ప్రక్రయ నేను/మేము నిజాయితీగా, సంపూర్ణంగా మరియు కరిష్టంగా సమాధానం ఇచ్చాము. రిమ్యును అండర్లైట్ చేసేలా ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ (ఇన్సూ "కంపెనీ"గా పిలవబడుతుంది) యొక్క నిర్ణయాన్ని ప్రభావితం చేసే భౌతిక వాస్తవాన్ని లేదా సమాచారాన్ని నేను/మేము నిలిపివేయలేదని, ప్రతిపాదన ఫారంలో, అనుబంధ డాక్యుమెంట్లలో నేను/మేము ఇచ్చిన సమాచారం నాకు/మాకు మరియు కంపెనీకి మధ్య కాంట్రాక్టుకు ఆధారం అవుతుందని కూడా నేను/మేము ప్రకటిస్తున్నాము. ప్రతిపాదన ఫారంలో లేదా ఈ తరువాత ఏ దశలోనైనా ప్రత్యేక సమాధానం ఇచ్చే సమయంలో మోసానికి పాల్పడితే లేదా తప్పుగా సమర్పిస్తే, బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 45 ప్రకారం, మేనం లేదా తప్పుగా సమర్పించినట్లుగా మేము ఖాయపరచడానికి లోబడి, కాంట్రాక్టు వెంటనే రద్దయిపోతుంది. నేను/మేము చేసిన పని స్వభావం గల సమాచారం దీనిపైనా కంపెనీకి చెల్లదీంచడానికి నేను/మేము ఇందుమూలంగా ఎవరైనా యజమానికి (ప్రస్తుత మరియు గత) అధికృతం ఇస్తున్నాము మరియు అడిగిస్తున్నాము. రిమ్యును అందనాకేసేందుకు మరియు బీమా మంజూరు చేసేందుకు కంపెనీకి కావలసిన సమాచారం మొత్తం మరియు అవసరమైన డాక్యుమెంట్లు అన్నిటినీ ఇప్పుడు నేను/మేము వాగ్దారం చేస్తున్నాము.

ప్రతిపాదనను సమర్పించిన తరువాత, కానీ పాలనీని జారీచేయడానికి ముందు, కానీ పాలనీని జారీచేయడానికి ముందు (i) రిమ్యును అండర్లైట్ చేయడంలో కంపెనీ నిర్ణయాన్ని ప్రభావితం చేసేలా నా/మా వృత్తిలో, ఆర్థిక స్థితిలో ప్రతికూల మార్పు ఉంటే లేదా (ii) అమ్మగ్గిర్స్ కోసం ప్రతిపాదన లేదా ఇన్సూరెన్స్ చేసిన నా/మా లేదా కాబోవు లైన్ అమ్మగ్గిర్డ్ జీవితంపై పాలనీ పునరుద్ధరణకు చేసిన దరఖాస్తును ఉపసంహరించుకుంటే లేదా విరమించుకుంటే, వాయిదాచేస్తే, నిరాకరిస్తే లేదా ప్రతిపాదించినట్లుగా కాకుండా ఇతర నిబంధనలపై లేదా లీన్పై ఆమోదాన్ని, నేను/మేము వెంటనే కంపెనీకి రాకపోరాడకంగా తెలియజేస్తామని మరియు ఇలా చేయడంలో విఫలమైన వక్తలో పాలనీలోని వర్తింపే నియమ నిబంధనల ప్రకారం నిర్ణయానికి దాఇతీస్తుందని కూడా నేను/మేము అంగీకరిస్తున్నాము. ఈ దరఖాస్తు క్రింద దాఖలు చేసిన బీమా సామ్యూనా దరఖాస్తును ఆమోదించిన తరువాత మరియు కావలసిన ప్రీమియంని కంపెనీ అందుకున్న తరువాత ప్రారంభమవుతుందని నేను/మేము అర్థంచేసుకున్నాము.

ప్రివెన్ట్ ఆఫ్ మనీ లాండ్మింగ్ చట్టం 2022 లేదా ఏదైనా ఇతర పరిశోధన చట్టంలో జాబితాగా ఇచ్చిన ఏదైనా క్రిమినల్ కార్యకలాపాల/నీరాల నుంచి సంపాదించిన సామ్యూతో ప్రీమియం చెల్లింపడం లేదని నేను/మేము ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాము. ఈ అధికారిక వెబ్సైట్లో పేర్కొన్న కొన్ని బ్యాంకుల మరియు ఆర్థిక సంస్థలతో ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్కి బంధురాల ఉన్నాయని నేను/మేము అర్థంచేసుకున్నాము. ఒకవేళ నాకు/మాకు ఇలాంటి బ్యాంకుల లేదా ఆర్థిక సంస్థల వెబ్సైట్లపైనా నాకు/మాకు బ్యాంక్ ఉంటే, వాటి వద్ద ఉన్న నా/మా కౌన్సెల్ డాక్యుమెంట్లను ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్కి ఇవ్వడానికి నేను/మేము ఇందుమూలంగా అధికృతం ఇస్తున్నాము. నాకు బాగా తెలిసినంత వరకు ప్రతిపాదన ఫారంలో ఇవ్వబడిన కాబోవు లైన్ అమ్మగ్గిర్డ్ యొక్క పుట్టిన తేదీ, మరియు ఆర్థిక స్థితి కరెక్టు మరియు నిజమని నేను/మేము ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాము. ఒకవేళ వెల్లడించిన సమాచారం కనుక కరెక్టు కాదని లేదా తప్పుగా సమర్పించారని కనుగొంటే, బీమా చట్టం 1938లోని సెక్షన్ 45 ప్రకారం పరిగణించబడుతుంది.

డిజిటల్ పాలనీ డాక్యుమెంట్ డిక్లరేషన్:

నా వివరాలను సమర్పించడం ద్వారా, నా రిజిస్ట్రర్లు ఈమెయిల్/బడి/ఫోన్ నంబరుకు ఎస్ఎంఎస్/ఈ-మెయిల్/ఫోన్/లెటర్/వాట్సాప్ మరియు/లేదా ఏదైనా ఇతర ఎలక్ట్రానిక్ కమ్యూనికేషన్ మాడి ద్వారా సమాచారం/కమ్యూనికేషన్ పంపడానికి మరియు నన్ను సంప్రదించడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ మరియు దాని అధికృత ప్రతినిధులకు అధికృతం ఇస్తున్నాను. పాలనీ జారీచేసేందుకు, డిటా ఆసెటివ్స్, మరియు ఇండీయాఫస్ట్ లైన్కి కావలసినట్లుగా ఇతర సంబంధిత తగిన శ్రద్ధ కార్యకలాపాల ఉద్దేశంగా కోసం, ఐఆర్డిఎఐ, మూడవ వక్తం సర్వీస్ ప్రొవైడర్లు మరియు ఫ్లాగ్షాపులు మరియు అనుబంధికుల అధికృతం ఇచ్చినట్లుగా నా వ్యక్తిగత డిటాను/సమాచారాన్ని నిల్వచేయడానికి, ప్రాసెస్ చేయడానికి, ఉపయోగించడానికి ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలతో/చట్టబద్ధ అధికారులతో పంచుకోవడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండీయాఫస్ట్ లైన్కి అధికృతం ఇస్తున్నాను.

ఈ వేదికలో వెల్లడించిన సమాచారం నా అభీప్రాయం మరియు నమ్మకంతో ఇవ్వబడినది. ఇక్కడ ఇవ్వబడిన డిటా ఉల్లంఘనకు, నష్టానికి లేదా అనధికారికంగా వెల్లడించినందుకు ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ని బాధ్యురాలిని చేయకూడదని కూడా నేను రూఢిపరుస్తున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను.

ఎలెంట్-ఈకెపై డిక్లరేషన్: ప్రతిపాదన ఫారంలో నేను ఇచ్చిన విధంగా సమాచారాన్ని తగు విధంగా పరిశీలన చేసేందుకు మరియు తగిన నిర్ధారణ ఉద్దేశంగా కోసం అవసరమైనట్లుగా ఐఆర్డిఎఐ/లైన్ కోస్టిల్/చట్టం అమలుచేసే ఏజెన్సీలు లాంటి రెగ్యులేటరీ అధికృతం ఇచ్చినట్లుగా డిటాను ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలతో/చట్టబద్ధ అధికారులతో/సంస్థలతో పంచుకునేందుకు కూడా నేను ఇందుమూలంగా నా జేతరకు సమ్మతించి ఇస్తున్నాను.

నేను "ఏడ్జ్ ఆసాసెన్" ప్రక్రియను పరిశీలించి, సీపాను చేసిన ప్రాడక్ట్ మరియు దాని విశ్లేషణల నాకు సంశ్లేష్ట కరీగర్ల వివరాలపైబడ్డాయని, మరియు ఇది నా ప్రస్తుత బీమా అవసరాలకు ఇది సరిపోయిందని నేను ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాను.

"సెక్యూరిటీ రికార్డును నింపులే కెపైని రికార్డుల రిజిస్ట్రీ నుంచి పొందడానికి/డాన్లోడ్ చేసేందుకు నేను/మేము ఇందుమూలంగా కంపెనీకి సమ్మతించి ఇస్తున్నాము. పాన్ ఫోర్డ్ సేవ, పరివర్తన్ సేవ, ఎలక్ట్రాన్ కమిషన్ ఆఫ్ ఇండీయా లాంటి రెగ్యులేటరీ/చట్టబద్ధ అధికారులు అధికృతం ఇచ్చినట్లుగా కెపైని వివరాలను ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలు/సంస్థల నుంచి పొందడానికి/డాన్లోడ్ చేయడానికి నేను/మేము ఇందుమూలంగా కంపెనీకి సమ్మతించి ఇస్తున్నాము.

☐ నా బీమా దరఖాస్తుకు కెపైని నిర్ధారణ కోసం నింపులే కెపైని రికార్డుల రిజిస్ట్రీ (సీసాసెన్)/మూడవ వక్తం నుంచి నా కెపైని రికార్డులను సేకరించేందుకు నేను ఇందుమూలంగా ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్కి అధికృతం ఇస్తున్నాను. లేదా నా ఇన్సూరెన్స్ పాలనీని జారీచేసేందుకు నా కెపైని వివరాలను/సెక్యూరిటీ నంబరును వాక్చు కోసం కాన్ఫిరమ్ ఏజెంటుగా పనిచేస్తున్న బ్యాంకు నుంచి సేకరించేందుకు నేను ఇందుమూలంగా ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్కి అధికృతం ఇస్తున్నాను.

☐ అవసరమైన చోట పాలనీ ప్రొటెక్ట్, దివదల, మరియు అన్ని పాలనీ సర్వీసెంగ్ ఉద్దేశాల కోసం కెపైని వివరాలతో సహా నా వ్యక్తిగత వివరాలను మూడవ వక్తలతో పంచుకోవడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్కి అధికృతం ఇస్తున్నాను.

కాబోవు లైన్ అమ్మగ్గిర్డ్ యొక్క సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర	ప్రతిపాదకుని సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర
(స్టాంప్ జేతరాలైతే వర్తింపదు)	
పేరు: _____ స్థలం: _____ తేదీ: _____	పేరు: _____ స్థలం: _____ తేదీ: _____
పాన్ సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర	పేరు: _____ చిరునామా: _____

సంతకాన్ని ప్రామాణీకరించుకోవటం (సంగీత ఫాక్టర్ అథారిటీచేసే): ఒకటి ఆర్థంకేషన్ నంబరును రిజిస్ట్రర్ ముగిలే నంబరుకు పంపబడుతుంది. సదరు నంబరును సిస్టంలో ఫీడ్ చేయడం ద్వారా, మీరు ఇందుమూలంగా పై డిక్లరేషని పూర్తిగా రూఢిపరుస్తున్నావు మరియు కంపెనీకి మరియు మీకు మధ్య న్యాయపరంగా కట్టుబడదలసిన బంధురం సృష్టిస్తుంది.

విశ్లేషకప్పుడు సమరించినట్లుగా, బీమా చట్టం 1938లోని సెక్షన్ 41: భారతదేశంలోని జేతరాల లేదా ఆన్లైన్ విషయంలో ఏ రికెస్టున రిమ్యును సంబంధించి అయినా ఏ వ్యక్తి కూడా బీమాను తీసుకునేలా లేదా పునరుద్ధరించుకునేలా లేదా కొనసాగించేలా ప్రీవేంచడాన్ని, చెల్లించబడే కమిషన్ మొత్తంలో లేదా భాగంలో ఏదైనా తగ్గింపును ఇవ్వడానికి లేదా పాలనీలో మోపించిన ప్రీమియంలో ఏదైనా తగ్గింపును ఇవ్వేందుకు ప్రత్యక్షంగా గానీ లేదా పరోక్షంగా గానీ ఏ వ్యక్తికి అనుమతించడం జరగదు, లేదా పాలనీని తీసుకుంటున్న లేదా రెస్ట్రెయిన్ చేయించుకుంటున్న లేదా కొనసాగిస్తున్న ఏ వ్యక్తి కూడా ఏదైనా తగ్గింపుకు అంగీకరించడానికి అనుమతించబడదు, ఇన్సూరెన్స్ పట్టికలో లేదా ప్రచురించిన ప్రాప్యత్యతకి అనుగుణంగా ఇలాంటి తగ్గింపు అనుమతించబడకే మునగాయింది. ఈ సెక్షన్ నిబంధనలను అనువర్తించడంలో విఫలమైన ఏ వ్యక్తైనా జరిమానా విధించబడుతుంది, ఇది పది లక్షల రూపాయలకు పంచబడదు.

విశ్లేషకప్పుడు సమరించినట్లుగా, బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 35 ఎన్డ్ ప్రాక్ట్:

బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 45 ప్రావీజన్లు, ఎన్ఫోర్స్మెంట్ వాటికి చేసిన సవరణలు, పై కాంట్రాక్టుకు వర్తిస్తాయి. మరియు విచారణ కొరకు, దయచేసి మా వెబ్సైట్ www.indiafirstlife.com చూడండి.

బీమా ప్రీమియం (ప్రారంభ లేదా రెస్ట్రెయిన్) నగదు లేదా జేరర్ ఇన్స్ట్రుమెంట్ ద్వారా ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వయజరీలు/ఉద్వోగులు/బీమా ఏజెంట్లద్వారా చెల్లింపవచ్చని క్లస్మరీలకు సలహా ఇవ్వబడినది. నగదు లేదా జేరర్ ఇన్స్ట్రుమెంట్లో ప్రీమియం పొందడానికి ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వయజరీలు/ఉద్వోగులు/బీమా ఏజెంట్లకు అధికృతం ఇవ్వలేదు. ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వయజరీలు/ఉద్వోగులు/బీమా ఏజెంట్లు ఎవరైనా నగదు లేదా జేరర్ ఇన్స్ట్రుమెంట్ అందజేయడం మిస్స్యయ రిమ్యుకు లోబడి ఉంటుంది మరియు ఈ విషయంలో కలిగే సమ్మతి కంపెనీని ఏ విధంగానూ బాధ్యత హించదు. ఇన్సూరెన్స్ ప్రీమియం చెక్కులను తప్పక ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ పేరుతో మాత్రమే తీయాలి (మొదటి ప్రీమియానికి ప్రతిపాదన ఫారం/రెస్ట్రెయిన్ ప్రీమియంకి పాలనీ నం. తప్పకుండా చెక్కు వెనుక రాయాలి). ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ లేదా దాని అధికృత కలెక్టర్ పామెంటల్ యొక్క ఏదైనా కార్యాలయానికి అందింపుడు మరియు కంపెనీ అధికారి రసీదు జారీచేసినతరువాత మాత్రమే, చెక్కు చెల్లింపు అందినట్లుగా ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ భావిస్తుంది.

8. నిర్వహకాన్ని అలా లేదా మాతృభాషలో సంతకం చేసే వారికి డిక్లరేషన్

1. ఫారం నింపుతున్న వ్యక్తిచే మాతృభాష డిక్లరేషన్ (ప్రతిపాదన ఫారంలోని భాషకంటే భిన్న భాషలో ఫారంని నింపితే/సంతకం చేస్తే)
ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను మరియు ఇండీయాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ నుంచి బీమా పాలనీని పొందడానికి సంబంధించిన ఇతర డాక్యుమెంట్లు అన్నిటిలోని విషయాలను నేను ప్రతిపాదకుని/లైన్ అమ్మగ్గిర్డ్కి చదివి వినిపించానని మరియు అతను/ఆమె వాటిని అర్థంచేసుకున్నారని నేను ఇందుమూలంగా తెలియజేస్తున్నాను. ఇక్కడ పైన నేను తెలియజేసిన విషయం నాకు బాగా తెలిసినంత వరకు మరియు నమ్మకం మేరకు నిజమని నేను ప్రకటిస్తున్నాను.

ప్రకటనకర్త పేరు: _____ సంతకం: _____ లేదా ఒకటి నిర్ధారించుకోబడింది ☐
లైన్ అమ్మగ్గిర్డ్/ప్రతిపాదకునితో గల బంధం _____
ప్రకటనకర్త చిరునామా _____

2. ఒకవేళ ప్రతిపాదకుడు/రాలు నిరక్షరాస్యలైతే, గుర్తింపు నుభంగా ఖాయపరచుకోగలిగేలా నిలబడిన, కానీ ఇన్సూరెన్స్ సంబంధం లేని వ్యక్తి అతని/ఆమె యొక్క బొటనవేలి ముద్రను అటెస్ట్ చేయాలి మరియు ఈ డిక్లరేషన్ అతను చేయాలి.
“పై ప్రక్రయ మరియు ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను ప్రతిపాదకునికి _____ భాషలో సంపూర్ణంగా వివరించానని, మరియు దీనిలోని విషయాలను సంపూర్ణంగా అర్థంచేసుకున్న తరువాత ప్రతిపాదకుడు/రాలు తన బొటనవేలి ముద్ర చేశారని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను.”

ప్రకటనకర్త పేరు: _____ సంతకం: _____ లేదా ఒకటి నిర్ధారించుకోబడింది ☐
లైన్ అమ్మగ్గిర్డ్/ప్రతిపాదకునితో గల బంధం _____
ప్రకటనకర్త చిరునామా _____

3. అంగచ్చెకల్యం గల వ్యక్తి యొక్క అధికృత ప్రతినిధి చేసిన డిక్లరేషన్
_____ యొక్క కుమారుడిని/కుమార్తెను అయిన నేను _____ వయోజనుడిని/వయోజనురాలిని మరియు నివాసం _____ ఇందుమూలంగా ఈ క్రింది విధంగా గంభీరమైన ధృవీకరణను ప్రకటిస్తున్నాను.

ప్రతిపాదకుడు/రాలు/కాబోవు లైన్ అమ్మగ్గిర్డ్ దివ్యాంగుడు/రాలు మరియు ప్రతిపాదన ఫారాన్ని పూర్తిచేయడంలో సహాయం అవసరం. ప్రతిపాదకుని/కాబోవు లైన్ అమ్మగ్గిర్డ్ తరపున ఈ ప్రతిపాదన ఫారాన్ని నింపడానికి కాంటెంటింట్ కోర్టు/అధికారి నేను సంపూర్ణ అధికారం ఇచ్చింది. ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను నేను శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి _____ కి చదివి వినిపించాను మరియు సంపూర్ణంగా వివరించాను మరియు ప్రతిపాదించిన కాంట్రాక్టు యొక్క ప్రాధాన్యతను అతను/ఆమె అర్థంచేసుకున్నారు. ప్రతిపాదకుడు/రాలు/కాబోవు లైన్ అమ్మగ్గిర్డ్ ఇచ్చిన సమాధానాలను నేను ప్రతిపాదన ఫారంలో నిజాయితీగా మరియు కరిష్టంగా సమూహ చేశాను.

నేను _____ న _____ లో గణ్యత ధృవీకరించాను.
అధికృతం ఇవ్వబడిన లేదా ఒకటి నిర్ధారించుకున్న ప్రతినిధి సంతకం ☐

అధికృత ప్రతినిధి యొక్క సంబంధం

నేను దరఖాస్తు చేసిన ప్రాడక్ట్ మరియు ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాల నాకు స్పష్టంగా వివరించబడ్డాయని మరియు నేను వాటిని సంపూర్ణంగా అర్థంచేసుకున్నానని నేను రూఢిపరుస్తున్నాను. ప్రతిపాదన ఫారంలో ఇచ్చిన సమాధానాలను నేను ఇచ్చిన సమాచారం ప్రకారం సమూహ చేశారని కూడా నేను రూఢిపరుస్తున్నాను.

9. బ్యాంక్ జారీచేసిన మీ నో యువర్ కస్టమర్ సర్టిఫికేట్

మా బ్యాంక్లో కి సీవింగ్/కరెంట్/ఫిక్స్డ్ డిపాజిట్ లోన్ అకౌంట్ నం. ఉందని మరియు బ్యాంక్ కస్టమర్ ఐడి అని మేము ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాము. బ్యాంకులకు “నో యువర్ కస్టమర్” (కైపైసి) నిబంధనల ప్రకారం, ఈ ప్రతిపాదన ఫారంలో అతను/ఆమె పేర్కొన్నట్లుగా కస్టమర్ యొక్క గుర్తింపును మరియు చిరునామాను ఖాయపరచుకునేందుకు అవసరమైన డాక్యుమెంటరీ సాక్ష్యాధారాలను మేము పొందామని మేము ధృవీకరిస్తున్నాము.

బ్యాంకు నుంచి అధీకృత సంతకందారు సంతకం: _____

బ్యాంకు నుంచి అధీకృత సంతకందారు పేరు: _____

బ్యాంక్ బ్రాంచ్ పేరు: _____

ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం ప్రతిపాదకునికి చెల్లింపు చేసేందుకు పైన పేర్కొనబడిన వివరాలను కంపెనీ ఉపయోగించవచ్చు. చెల్లింపు ఎంపికలు (ఈ క్రింద ఇవ్వబడిన ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుట్ ఆప్షన్ దేనిని ఎంచుకోకపోతే చెక్కు జారీచేయబడుతుంది. ఇంకా, నేరుగా క్రెడిట్ చేసే ఆప్షన్ ఉన్నప్పటికీ డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్/పేయబుల్ ఎట్ పాల్ చెక్కుతో సహా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ ఆప్షన్ దేనినైనా ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

10. మధ్యవర్తి చిహ్నాలు

మధ్యవర్తి పేరు _____ లైసెన్స్ నంబరు _____

ఏజెంట్/నిర్దిష్ట ఏజెంట్ల సంతకం _____

మధ్యవర్తి స్థాంపు _____

ఏజెంట్/నిర్దిష్ట ఏజెంట్ల పేరు _____ లైసెన్స్ కోడ్ _____

యుఐఎస్: ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ గ్యారంటీడ్ రిటైర్మెంట్ ప్లాన్ 143N026V02

ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

12వ మరియు 13వ అంతస్తు, నార్త్ [C] వింగ్, టవర్ 4, నెస్కో ఐటి పార్క్, నెస్కో సెంటర్, వెస్టర్న్ ఎక్స్ప్రెస్ హైవే, గోరేగావ్ (ఈస్ట్), ముంబయి - 400 063, ఐఆర్డిఐఐ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 143, CIN: U66010MH2008PLC183679.

టెలిఫోన్: +91 22 6165 8700

ఫ్యాక్స్: +91 22 6857 0600

టోల్ ఫ్రీ: 1800-209-8700

ఇ-మెయిల్: customer.first@indiafirstlife.com

వెబ్సైట్: www.indiafirstlife.com

కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్ యొక్క వృత్తి వివరాలు

క్ర.సంఖ్య 1 లేదా 2లో ఎంచుకున్న విధంగా మీ ప్రస్తుత వృత్తిని అత్యుత్తమంగా వివరించే వృత్తి రికార్డ్ ఒకదానిపై దయచేసి టిక్ పెట్టండి)

కోడ్	వృత్తి రకాలు	కోడ్	వృత్తి రకాలు
01	ఉద్యోగస్థులు - అడ్మినిస్ట్రేటివ్ ఉద్యోగులు, గుమాస్తా, ఎగ్జిక్యూటివ్, అకౌంటెంట్	16	విద్యుత్తు లైన్ కార్మికుడు
02	ప్రాఫెషనల్స్ - డాక్టరు, చార్టర్డ్ అకౌంటెంట్/అడ్వోకేట్-లాయర్/టీచర్-లేక్చరర్, ప్రాఫెసర్స్	17	పేలుభ్యను సంభాళించే - నిర్మాణించే నిపుణులు
03	సేల్స్మన్ - కొంటర్ సేల్స్ సిబ్బందితో సహా	18	అగ్నిమాకు సిబ్బంది
04	రిటైల్/హోల్ సేల్ షాప్ యజమాని, కమిషన్ ఏజెంట్లు	19	మత్స్యకార్మికుడు
05	రిటైల్/ఎన్ననర్	20	5 స్టార్ కాకుండా ఇతర హోటల్ పరిశ్రమ
06	విద్యార్థి	21	మర్చంట్ నేవీ ఇతరులు
07	గృహిణి	22	మైనింగ్, కోల్ మైనర్, మైనింగ్ ఇంజనీర్లు
08	వ్యవసాయం - కూలీ, క్లీనర్, మెయింటెనెన్స్ వర్కర్స్, గార్డెనర్, హాకర్, మిల్ వర్కర్, ప్లాస్టర్/కూలీ	23	అయిల్ రిగ్ కార్మికుడు
09	ఆర్మీడ్ ఫోర్స్ సిబ్బంది (మిలిటరీ సర్వీస్)	24	పోలీస్
10	విమానయానం - పైలట్లు అందరూ	25	వెల్ సింకర్/బోర్ వెల్ డ్రైల్లర్
11	బ్లాక్స్మిత్, బాయిలర్ వర్కర్, ఫర్నేస్ వర్కర్స్, వెల్డింగ్ వర్కర్స్, మెషిన్ ఆపరేటర్లు	26	యుద్ధంలో ప్రమేయం ఉన్న ఫ్రెంట్/మిడియా
12	పీవర్, లిఫ్ట్ ఆపరేటర్లు, డౌమ్స్టేక్ నర్సింగ్లు, మేనన్, మెకానిక్	27	ప్రాఫెషనల్ క్రీడాకారుడు
13	నిర్మాణ/భవన కార్మికుడు	28	సెక్యూరిటీ గార్డు
14	డ్రైవర్ - సిరు, డీజి పీ	29	ఇతరులు (పైన ఇవ్వబడిన వారెవరూ కాదు)
15	డ్రైవర్ - అంబులెన్స్, ఆర్మర్డ్ వెహికల్, లాగి తదితరవి		

గోప్యమైన రిపోర్టు (పూర్తిచేసిన ప్రతిపాదన ఫారం అందుకున్న తరువాత సేల్స్ సిబ్బంది పూర్తి చేయాలి)

గమనిక: కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్ కనుక అడ్వయజరీకి సంబంధమున్నవారైతే, ఈ రిపోర్టుపై అధివృత సంతకందారు ప్రతిసంతకం చేయాలి.

- మీరు ప్రతిపాదకుడిని/రాని/ కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్ కలుసుకున్నారా? ☐ అవును ☐ లేదు
- మీరు ప్రతిపాదిత కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్కి బంధువా? అవును అయితే, దయచేసి దరఖాస్తుదారునితో మీ బంధాన్ని తెలియజేయండి. ☐ అవును ☐ లేదు
- ప్రతిపాదిత కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్ యొక్క ఆర్థిక స్థితిలో మీరు సంతృప్తిచెందారా? ☐ అవును ☐ లేదు
కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్ యొక్క అంచనాచేసిన వార్షిక ఆదాయం ఎంత? _____
- ఎలాంటి మానసిక రుగ్మత (లేదా) శారీరక వైకల్యం లేకుండా లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్ మంచి ఆరోగ్యంతో ఉన్నట్లుగా అనిపించారా? ☐ అవును ☐ లేదు
- ప్రతిపాదిత కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్ యొక్క రూపం దరఖాస్తులో తెలిజేసిన వయస్సు ప్రకారం ఉందా? ☐ అవును ☐ లేదు
- ఒకవేళ ప్రతిపాదకుడు కనుక: ☐ జడ్జి ☐ పార్లమెంట్ సభ్యుడు ☐ రాష్ట్ర శాసనసభ సభ్యుడు ☐ రాజకీయ పార్టీ యొక్క జాతీయ/రాష్ట్ర స్థాయి కార్యవర్గ సభ్యుడు

(*వర్గీకరించబడిన, డిఫిల్డ్ వ్యాఖ్య నం.)

ఇతర స్పందనలు: _____

లైసెన్స్ గల అడ్వయజర్ సంతకం

మధ్యపర్తి పేరు _____

(వ్యక్తిగత ఏజెంట్లు మినహా చానల్స్ అన్నింటికీ వర్తిస్తుంది)

ఏజెంట్/స్పెషలిస్టు ఏజెంట్ల పేరు _____

మధ్యపర్తి లైసెన్స్ నం. _____

లైసెన్స్ కోడ్: _____

స్థలం: _____ తేదీ: _____

అడ్వయజర్ కోడ్:

ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

12వ మరియు 13వ అంతస్తు, నార్త్ [C] వింగ్, టవర్ 4, సెస్కో ఐటి పార్క్, సెస్కో, సింబర్, వెస్టర్న్ ఎక్స్ప్రెస్ హైవే, గోరేగావ్ (ఈస్ట్), ముంబయి - 400 063, ఐఆర్డిఐఐ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 143, CIN: U66010MH2008PLC183679.

టెలిఫోన్: +91 22 6165 8700

ఫ్యాక్స్: +91 22 6857 0600

టోల్ ఫ్రీ: 1800-209-8700

ఇ-మెయిల్: customer.first@indiafirstlife.com

వెబ్సైట్: www.indiafirstlife.com

టు,
 ది బ్రాంచ్ మేనేజర్,
 బ్యాంక్ పేరు _____ తదీ: _____
 బ్యాంక్ బ్రాంచ్ పేరు మరియు చిరునామా _____
విషయం: డైరెక్ట్ డెబిట్ (డిడి)/ఎన్ఎసిహెచ్ ద్వారా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ ప్లీమియం చెల్లించడానికి అధికృతం
 డియర్ సార్/మేడమ్,
 ఈ క్రింద ఇన్సూరెన్స్ వివరాల ప్రకారం, నా/మా జీవిత బీమా ప్లీమియం చెల్లింపు దిశగా డైరెక్ట్ డెబిట్/ఎన్ఎసిహెచ్ ద్వారా నా/మా బ్యాంక్ అకౌంట్‌ను డెబిట్ చేయడానికి ఈ క్రింద సంతకం చేసిన నేను/మేము ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్‌కి/నాళ్ళ అధికృత
 నర్సిస్ ప్రాప్రైడర్‌కి అధికృతం ఇస్తున్నాము.

అర్జీ దాఖిల్					
దరఖాస్తు నం./పాలిసి నం.	సామ్యు (రూ.) (అక్షరాలలో)	సామ్యు	తరచుదనం (అంటే సంవత్సరంగా/ అర్థ సంవత్సరంగా/ త్రైమాసికంగా/ నెలవారీగా)	ప్రారంభ తేదీ	ముగింపు తేదీ

అకౌంట్ హోల్డర్ పేరు _____
(బ్యాంకు రికార్డుల్లో కనిపించిన విధంగా)

అకౌంట్ నం. _____

అకౌంట్ రకం ☐ సేవింగ్స్ ☐ కరెంట్

(ఒకవేళ కరెంట్ అకౌంట్ అయితే మీ యాజమాన్య సంస్థ/కంపెనీ స్థాంపు వేయడం తప్పనిసరి)

ಎಂಪಿಎಂ ಕೋಡ್ (ಇನಿವೆನ್ ವೆಲ್ಲಿಂಗ್ ಅಯಿಡೆ ವರಿಸ್ತುಂದಿ)

(ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆವೆನಿನ್ ವೆಕ್ರು ಬುಕ್ಪೆ ಟನ್ನ್ 9 ಅಂಕಿ ಕೋಡ್. ಎಂಪಿಎಂ ಕೋಡ್ನಿ ನಿರ್ಧಾರಿಂವುಕುನೆಂದುಕ್ ಕ್ಯಾನ್ಸಿಲ್ಡೆ ವೆಕ್ರುನು ಎಫ್ಎ ವೆರುಲಲನಿಂಧಿ ಮಿಮಲ್ನಿ ಕೋಡ್ ಮುಂದಿ).

విఎఫ్ఎస్సీ కోడ్ (నాన్ ఇసిఎస్ చెల్లింపు అయితేనే వర్తిస్తుంది (చెక్కు బుక్స్ పై కనిపిస్తే) _____

మొదటి పం. _____ ఈమెయిల్ ఐడీ _____
 పక్షిపై పక్షిని డ్రాఫ్ట్ ఇవ్వడం/పంపిణీచేయడం అవ్వకపోతే లేదా గడువు తీరి సుంపం కెక్ టాకా లేదా పంపిణీచేయడం/ఇది తప్పకుండా సమర్పించాలి లేదా లేని పక్షంలో ఇది తప్పనిసరి సైమియం గడువు తీరి సుంపం అనుబంధానికి ముద్దంది.

[illegible]

పాలసీదారుని సంతకం	ప్రాథమిక అకౌంట్దారుని సంతకం (ప్రాథమిక అకౌంట్దారు పాలసీదారు కంటే భిన్నంగా ఉంటే)	ఉమ్మడి అకౌంట్దారుని 1 సంతకం	ఉమ్మడి అకౌంట్దారుని 2 సంతకం
-------------------	---	-----------------------------	-----------------------------

 IndiaFirstLife ఎస్ఎస్ఐహెచ్ మండేట్	యుఎంఆర్ఎస్		తేదీ	D D M M Y Y Y Y
టిక్ పెట్టండి (✓)	స్పాన్సరు బ్యాంక్ కోడ్		యుటిలిటీ కోడ్	
క్రియేట్ చేసి / మార్చి / కాన్ఫైమ్ చేసి	నేను/మేము ఇందుమూలంగా అధికృతం ఇస్తున్నాము	IndiaFirst Life Insurance Company Ltd.		డెబిట్ చేయడానికి (టిక్ పెట్టండి ✓)
	బ్యాంక్ అకౌంట్ నంబరు	ఎస్బి/సిబి/ఎస్బి-ఎస్ఆర్/ఎస్బి-ఎస్ఆర్/ఇతర		
బ్యాంకులో-	కస్టమర్స్ బ్యాంక్ పేరు	బ్రాంచ్ నెట్	ఎంబెడింగ్	
సామ్మూ రూపాయల్లో		₹		
తరచుదనం ☐ నెలవారీగా ☐ త్రిమాసికంగా ☐ అర్థ-సంవత్సరంగా ☐ సంవత్సరంగా ☒ సమర్పించినప్పుడు		డెబిట్ రకం	☐ నిర్ణీత మొత్తం ☒ గరిష్ట మొత్తం	
దరఖాస్తు నం.		మొత్తం నం.		
పాలీసీ నం.		ఈ-మెయిల్ ఐడి:		
బ్యాంక్ యొక్క జాబ్ కార్డుల షెడ్యూలు ప్రకారం నా అకౌంట్ డెబిట్ చేసేందుకు నేను అధికృతం ఇస్తున్న బ్యాంకు, మండేట్ ప్రాసెసింగ్ వార్షికలను డెబిట్ చేయడానికి నేను అంగీకరిస్తున్నాను. వ్యవధి				
నంది	D D M M Y Y Y Y	ప్రాథమిక సంతకం ద్వారా సంతకం	అకౌంట్ హోల్డర్ సంతకం	అకౌంట్ హోల్డర్ సంతకం
వరకు	D D M M Y Y Y Y			
లేదా ☒	రద్దు చేసే సందర్భాలు	1. బ్యాంకు రికార్డుల్లో మాదిరిగా పేరు	2. బ్యాంకు రికార్డుల్లో మాదిరిగా పేరు	3. బ్యాంకు రికార్డుల్లో మాదిరిగా పేరు

• డిజిటల్ సేవను జాగ్రత్తగా ఉపయోగించండి, అధికారికమైనది మరియు నేను చేశానని నేను ధృవీకరిస్తున్నాను. నా అకౌంట్ డెబిట్ చేయడానికి నేను యూజర్ నామ/కాస్ట్రోఫీటికి అధికృతం ఇస్తున్నాను.

• డెబిట్ చేయడానికి నాకు అధికృతం ఇవ్వబడిన చోట యూజర్ ఐడి/కాస్ట్రోఫీటి లేదా బ్యాంకు రద్దు/సంరక్షణ అధికృతనను సమర్పించడానికి తెలియజేయడం ద్వారా ఈ మండేట్ రద్దు/సంరక్షణ చేయడానికి నాకు అధికృతం ఇవ్వబడిందని నేను అంగీకరిస్తున్నాను.