

ప్రతిపాదన స్థారం - ఇండియాఫస్ ట్రైన్ రేడియన్ స్పార్క్ ఇన్సైన్ ప్లాన్ (UIN 143L067V01)

బ్రాంచ్ సీల్స్ ఉపయోగించేందుకు మాత్రమే

[illegible]

1. సంతకార్థం పేరు (మొదటి మరియు ఆఖరి పేరుకు మధ్య ఖాళీ స్థలం వదిలేయండి) శ్రీ శ్రీమతి ఎంఎస్ ఎంఎస్

ప్రస్తుత ఇండియాఫ్స్ పాలసీ యజమాని అయితే, దయచేసి పాలసీ సంబంధం/క్లయింట్ ఐడి నమోదు చేయండి.

ప్రతిపాదకుని కమ్యూనికేషన్ చిరునామా (పాలసీ డాక్యుమెంట్ డిస్కాచ్ చేయవలసిన చిరునామా)

[illegible]

శాశ్వత చిరునామా (పైన ఇవ్వబడిన చిరునామా కంటే భిన్నంగా ఉంటే)

[illegible]

మొబైల్* + () ల్యాండ్లైన్ + ()

దేశం కోడ్ తీసుకోవడం/హోస్టింగ్ సేవలను పేరును వాల్టాన్ ద్వారా ఎలాంటి సౌకర్యం ఏన్టీడ్/మెన్డ్

[illegible]

*ఈ-మెయిల్ ద్వారా కమ్యూనికేషన్ పొందారు

పుట్టిన తేదీ:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 వయస్సు: సంవత్సరాలు లింగభేదం:

☐	పురుషుడు	☐	స్త్రీ	☐	ట్రాన్స్ జెండర్
--------------------------	----------	--------------------------	--------	--------------------------	-----------------

 జాతీయత:

☐	భారతీయులు	☐	భారతీయులు కానివారు
--------------------------	-----------	--------------------------	--------------------

వైవాహిక స్థితి: ☐ అవివాహితులు ☐ వివాహితులు ☐ విధవ ☐ విడాకులు తీసుకున్నారు నివాస స్థితి: ☐ రెసిడెంట్ ☐ ఎన్ఆర్ఐ ☐ పిఐబి

విద్య: ☐ పాస్టు గ్రాడ్యుయేట్ ☐ గ్రాడ్యుయేట్ ☐ డిప్లొమా ☐ 12వ తరగతి ఉత్తీర్ణం ☐ 10వ తరగతి ఉత్తీర్ణం ☐ 10వ తరగతికి దిగువ ☐ నిరక్షరాస్యులు

వృత్తి: ☐ ఉద్యోగస్తులు ☐ ప్రాధికార ☐ స్వయం ఉపాధి ☐ విద్యార్థి ☐ గృహిణి ☐ రిటైర్ అయ్యారు ☐ వ్యవసాయదారు

☐ ఇతరులు ☐ (దయచేసి తెలియజేయండి)

పని/విధుల స్వభావం:

పరిశ్రమ రకం: ☐ జూయలరీ ☐ దిగుమతి/ఎగుమతి ☐ మైనింగ్ ☐ ఫిఫ్టింగ్ ☐ ఫ్రాప్ డీలింగ్ ☐ రియల్ ఎస్టేట్ ☐ వ్యవసాయం

☐ సాక్ బ్రేకింగ్ ☐ ఇతరులు

సంస్థ రకం: ☐ ప్రభుత్వం ☐ ప్రైవేట్ లిమిటెడ్ ☐ పబ్లిక్ లిమిటెడ్ ☐ భాగస్వామి/యజమాని ☐ ట్రస్ట్ ☐ హెచ్యుఎఫ్ ☐ సొసైటీ

సంస్థ/వ్యాపారం పేరు: సర్వీస్/వ్యాపారంలో ఉన్న మొత్తం సంవత్సరాలు

ఆదాయం: ఆదాయం మూలం: గుర్తింపు రుజువు (ప్రతిపాదకుడు)

పాస్: పాన్ ☐ అవును ☐ లేదు విరునామా రుజువు ☐ (ప్రతిపాదకుడు) వయస్సు రుజువు ☐ (ప్రతిపాదకుడు)

(ప్రతిపాదకుడు) (దయచేసి పాన్ లభించినకొద్దీ, ఫారం 60 పూరించండి) (ఫోటోకాన్ జతచేయండి)

సికైఫైనీ సం.

ఈ పాలసీ సాంతానికి ప్రతిపాదించబడిందా ☐ అవును ☐ లేదు కాబోయే టైప్ అప్యూర్డ్‌తో గల బంధం

మీరు పాలిటిక్స్ లో ఎక్స్ పోజ్డ్ వర్నా? 1) ప్రతిపాదకుడు అవును లేదు 2) కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్ అవును లేదు

ప్రతిపాదన పాఠంలో సమగ్ర ఇవ్వకుండా/సంతకం చేయకుండా మిమల్ని పరిమితం చేసే అంగవైకలం ఏదైనా మీకు ఉందా? ☐ అవును ☐ లేదు

పాటిటెక్నీ ఎన్ఫోర్స్ డెవర్స్ (ఎఫ్ఎల్) అంటే ఏదోకలో ప్రధాన ప్రభుత్వ ఏమిట అప్పగించబడిన వ్యక్తుల అని అర్థం, ఉదాహరణకు, రాష్ట్రాల లేదా ప్రభుత్వాల అధిపతులు, సీనియర్ రాజకీయ నాయకులు, సీనియర్ ప్రభుత్వ/జ్యూడిషియల్/మిలిటరీ అధికారులు, రాష్ట్ర ప్రభుత్వ సంబంధ కార్పొరేషన్ల సీనియర్ అధికారు, ముఖ్య రాజకీయ పార్టీల అధికారులు, తదితరులు, వాళ్ళ కుటుంబ సభ్యులు మరియు సన్నిహిత బంధువులతో సహా.

ఫండ్ ఎంపికలు (ఎంపికచేసిన ఫండ్ అన్నిటో మొత్తం కేటాయింపు 100% ఉంటుంది)			
ఫండ్ పేరు (ఎన్ఎఫ్ఐఎన్ నం.)	%	ఫండ్ పేరు (ఎన్ఎఫ్ఐఎన్ నం.)	%
ఈక్విటీ 1 (ULIF009010910EQUY1FUND143)		డెబ్1 (ULIF010010910DEBT01FUND143)	
ఇండెక్స్ బ్రాకర్ (ULIF012010910INDTRAFUND143)		ఈక్విటీ ఎలైట్ ఆపర్చ్యునిటీస్ (ULIF020280716EQUELITEOP143)	
డైనమిక్ అసెట్ అలోకేషన్ (ULIF015080811DYAALLFUND143)		వ్యాల్యూ (ULIF013010910VALUEFUND0143)	
సస్టెయినబుల్ ఈక్విటీ ఫండ్ (ULIF02221/02/22SUSTEQUFUND143)		బ్యాల్ఎన్స్ 1 (ULIF011010910BALAN1FUND143)	
ఫ్లేక్స్ క్యాప్ ఈక్విటీ ఫండ్ (ULIF02121/02/22FLEXCAPFUND143)		లిక్విడ్ 1 (ULIF014010910LIQUID1FND143)	
ఫండ్ ప్రాన్స్ఫర్ వ్యూహం కోసం, దయచేసి ఒక ఈక్విటీ ఓరియెంటెడ్ ఫండ్ మరియు ఒక డెబ్ ఓరియెంటెడ్ ఫండ్ ఎంచుకోండి. ఎలీజిబిల్ - ఏదైనా ఒక ఈక్విటీ ఓరియెంటెడ్ ఫండ్ని ఎంచుకోండి నిర్వచించిన కేటాయింపు వ్యూహం - పెట్టుబడిపెట్టడానికి ఏదైనా 4 ఫండ్ ఎంపికలను ఎంచుకోండి మరియు ఎంచుకున్న ఈ ఫండ్స్ యొక్క ప్రతి ఒక్కదానికీ కేటాయింపును తెలియజేయండి. స్వయంగా నిర్వహించే వ్యూహం - పెట్టుబడిపెట్టడానికి లిస్టు చేసిన వాటి నుంచి ఒకటి లేదా అన్ని ఫండ్ ఎంపికలను మీరు ఎంచుకోవచ్చు. సమయంలోదైనా మీరు ఒక ఒక వ్యూహాన్ని ఎంచుకోవచ్చు.			

గమనిక: మొదటి లేదా రెన్యూవల్ ప్రీమియం దిశగా చేసిన ఏదైనా నగదు/చెక్కు/డిడి చెల్లింపులు “ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్” మాత్రమే అందుకున్నట్లుగా భావించాలి, దీనిని తన కార్యాలయాల్లో లేదా తన యొక్క అధికృత బ్యాంకింగ్ భాగస్వాములు లేదా కలెక్షన్ పాయింట్ అందుకున్నప్పుడు మరియు కంపెనీ అధికారిక ప్రింటెడ్ రసీదును అందుకున్న తరువాత మాత్రమే. చెక్కులను తప్పకుండా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ పేరుతో మాత్రమే తీయాలి. (మొదటి ప్రీమియంకి దరఖాస్తు నం./రెన్యూవల్ ప్రీమియంకి పాలసీ నం.ని చెక్కుల వెనుక తప్పకుండా రాయాలి). గమనిక: నగదు/చెక్కు/డిడిలో చెల్లింపును స్వీకరించేందుకు కలెక్షన్ పాయింట్లు/సెంటర్లను ఎప్పటికప్పుడు కంపెనీ తయారుచేయాలి.

మూడవ పక్షం చెల్లింపు: నా పాలసీ క్రింద నేను వినియోగించుకునే చెల్లింపు పద్ధతి నాకు చెందినదని మరియు ఈ విషయంలో ఖచ్చితత్వంగా దేనికైనా నేను పూర్తి బాధ్యత తీసుకుంటానని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను.

5. టెనిఫిట్ చెల్లింపు పద్ధతి (ఏదైనా ఒక పద్ధతిని మాత్రమే ఎంచుకోండి)

ప్రతిపాదకుడు మరియు లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్కి

ఎంచుకున్న పద్ధతిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం ప్రతిపాదకునికి చెల్లించడానికి కంపెనీ ఉపయోగించుకుంటుంది. ఈ క్రింది ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుట్ అప్లైలలో దేనినీ ఉపయోగించుకోకపోతే, ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ అప్లైని ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

☐ ఇసిఎస్ ☐ డైరెక్ట్ క్రెడిట్ (బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా మరియు యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా) ☐ ఎన్ఇఎఫ్ఐటి బ్యాంక్ పేరు:
అకౌంట్ రకం ☐ కరెంట్ ☐ సేవింగ్స్ బ్రాంచ్ పేరు: బ్యాంక్ అకౌంట్ నం.:

ఎంఐసీఆర్: (ఇసిఎస్ పద్ధతికి తప్పనిసరి) ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్: (ఎన్ఇఎఫ్ఐటి పద్ధతికి తప్పనిసరి)

బ్యాంక్ అకౌంట్ ప్రకారం కస్టమర్ పేరు:

పై అప్లైలలో దేనిదైనా ఎంచుకుంటే దయచేసి మీ చెక్కు యొక్క క్యాన్సెల్డ్ కాపీని ఇవ్వండి.

నామినీ 1కి-

ఎంచుకున్న పద్ధతిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం నామినీకి చెల్లించడానికి కంపెనీ ఉపయోగించుకుంటుంది. ఈ క్రింది ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుట్ అప్లైలలో దేనినీ ఉపయోగించుకోకపోతే, ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ అప్లైని ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

☐ డైరెక్ట్ క్రెడిట్ (బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా మరియు యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా) ☐ ఎన్ఇఎఫ్ఐటి బ్యాంక్ పేరు:
అకౌంట్ రకం ☐ కరెంట్ ☐ సేవింగ్స్ బ్రాంచ్ పేరు: బ్యాంక్ అకౌంట్ నం.:

ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్: (ఎన్ఇఎఫ్ఐటి పద్ధతికి తప్పనిసరి)

బ్యాంక్ అకౌంట్ ప్రకారం నామినీ పేరు:

గమనిక: ఒకవేళ అనేక నామినేషన్లు అయితే, దయచేసి నామినీల యొక్క బ్యాంకు అకౌంట్ వివరాలన్నిటినీ చేర్చండి.

అపాయింటీకి (నామినీ మైసర్ అయితే)

ఎంచుకున్న పద్ధతిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం అపాయింటీకి చెల్లించడానికి కంపెనీ ఉపయోగించుకుంటుంది. ఈ క్రింది ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుట్ అప్లైలలో దేనినీ ఉపయోగించుకోకపోతే, ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ అప్లైని ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

☐ డైరెక్ట్ క్రెడిట్ (బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా మరియు యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా) ☐ ఎన్ఇఎఫ్ఐటి బ్యాంక్ పేరు:
అకౌంట్ రకం ☐ కరెంట్ ☐ సేవింగ్స్ బ్రాంచ్ పేరు: బ్యాంక్ అకౌంట్ నం.:

ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్: (ఎన్ఇఎఫ్ఐటి పద్ధతికి తప్పనిసరి)

బ్యాంక్ అకౌంట్ ప్రకారం నామినీ పేరు:

డిస్క్లయిమరీ: ఏదైనా కారణాలు ఇచ్చి/ఇవ్వకుండా నా బ్యాంకు అకౌంట్ కి క్రెడిట్ కాకపోతే లేదా లావాదేవీలో జాప్యం జరిగితే లేదా అసంపూర్ణ/అసత్య సమాచారం కారణాలతో క్రెడిట్ చేయకపోతే, నేను ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ని బాధ్యుడిని చేయను. ఇంకా, డైరెక్ట్ క్రెడిట్ అప్లైని ఎంచుకుంటున్నప్పటికీ డ్రాఫ్ట్/పేయబుల్ ఎట్ పార్ చెక్కుతో సహా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ అప్లై దేనిదైనా ఉపయోగించే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

6. కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్ యొక్క కుటుంబ చరిత్ర (దయచేసి అవును లేదా లేదుపై టిక్ పెట్టండి)

ఎంచుకున్న పద్ధతిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం నామినీకి చెల్లించడానికి కంపెనీ ఉపయోగించుకుంటుంది. ఈ క్రింది ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుట్ అప్లైలలో దేనినీ ఉపయోగించుకోకపోతే, ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ అప్లైని ఉపయోగించుకునే హక్కు ఈ క్రింది స్థితిలో దేనితోనైనా మీ తల్లిదండ్రుల్లో ఎవరైనా లేదా సోదరులు లేదా సోదరిలో ఎవరైనా బాధపడ్డా లేదా చనిపోయా: గుండె సమస్యలు, డయాబెటీస్, స్ట్రోక్, హైపర్టెన్షన్, పెరిగిన కొలెస్ట్రాల్, క్యాన్సర్, లేదా ఏదైనా వారసత్వ వ్యాధి? అవును అయితే, దయచేసి సంపూర్ణ వివరాలు ఈ క్రింద ఇవ్వండి: ☐ అవును ☐ లేదు

కుటుంబ సభ్యులు	వయస్సు	జీవించివుంటే, జబ్బు ఏదైనా ఉంటే	వయస్సు	చనిపోతే, మరణానికి గల ఖచ్చితమైన కారణం
తండ్రి				
తల్లి				
సోదరుడు/సోదరి				

7. ప్రతిపాదకుని బీమా వివరాలు (మైసర్ జీవితాలకు మరియు గృహిణీలకు వర్తిస్తుంది)

తల్లిదండ్రుడి/భర్త బీమా వివరాలు - మొత్తం బీమా సొమ్ము (రూ.)

8. కలిగివున్న జీవిత బీమా పాలసీల వివరాలు/లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీలతో అప్లై చేసిన ప్రతిపాదనలు (ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్తో ఉన్న ఇప్పుడున్న పాలసీలతో సహా)

ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్తో మరియు ఇతర ఇన్సూరర్లతో జీవిత బీమా పాలసీల కోసం మీరు ఎప్పుడైనా దరఖాస్తు చేశారా? ☐ అవును ☐ లేదు

అవును అయితే, అప్లై చేసిన ప్రతిపాదనలు/పాలసీలు అన్నిటికీ ప్రస్తుత స్థితి మరియు ఆమోదపు నిబంధనలతో, దయచేసి సంపూర్ణ వివరాలను ఈ క్రింద ఇవ్వండి.

కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్/ ప్రతిపాదకుని పేరు	కంపెనీ పేరు	పాలసీ/ప్రతిపాదన నం.	వార్షిక ప్రీమియం	రైడర్లతో సహా బీమా సొమ్ము	ప్రారంభమైన తేదీ	ప్రస్తుతం స్థితి మరియు ఆమోదానికి నిబంధనలు
						☐ ప్రామాణికం ☐ రిటీంగ్ పెంచబడింది ☐ నిరాకరించబడింది ☐ వాయిదాపడింది ☐ ల్యాప్స్ అయ్యింది ☐ తీరస్కరించబడింది
						☐ ప్రామాణికం ☐ రిటీంగ్ పెంచబడింది ☐ నిరాకరించబడింది ☐ వాయిదాపడింది ☐ ల్యాప్స్ అయ్యింది ☐ తీరస్కరించబడింది

ఒకవేళ స్థలం సరిపోకపోతే, కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్డ్ నంతకం చేసిన సంబంధిత వివరాలతో అదనపు పత్రాలను కలపవచ్చు.

9. కాబోయే లైఫ్ అమ్మగ్గడ యొక్క జీవనశైలి ప్రశ్నలు మరియు వ్యక్తిగత వైద్య చరిత్ర ('అవును' అయితే, దయచేసి యాక్షివెటి/అనార్ గ్యం/వ్యాధిపై సున్నా చుట్టండి).

వాస్తవాలను వెల్లడించకపోతే క్లెయిమ్ పరిపార్గంపై అత్యధిక ప్రభావం చూపిస్తుంది

a.	ఎత్తు సెం.మీల్లో: / అడుగులు అంగుళాలు: బరువు కిలోల్లో:	
b.	బెలూనింగ్, మోటోయిస్ సైకింగ్, మోటార్ బైక్ రేసింగ్, బాక్సింగ్, గైడింగ్, డైవింగ్, హార్వ్ రైడింగ్, మార్షల్ ఆర్ట్స్, మోటార్ రేసింగ్, వర్చువల్ హాణం, పారాచ్యూటిక్, సెయిలింగ్, స్కై డివింగ్, వెయిట్ లిఫ్టింగ్, వైట్ వాటర్ రాఫ్టింగ్, రెస్టింగ్ మరియు/లేదా లైసెన్స్ సర్కిసులో వాల్టీ చెల్లింపి ప్రయాణిస్తున్న ప్రయాణికుడుగా కాకుండా విమానయానం చేయడం లాంటి ఏదైనా ప్రమాదకర యాక్షివెటిలో లేదా జాబితాగా ఇవ్వబడని ఏదైనా ఇతర ప్రమాదకరమైన యాక్షివెటిలో మీరు పాల్గొన్నారా, లేదా పాల్గొనాలనే యోచన మీకు లేదా? అవును అయితే, మీ అడ్వల్యుజర్ మీకు ఇచ్చే ప్రత్యేక ప్రశ్నావళిలో దయచేసి వివరాలు ఇవ్వండి.	☐ అవును ☐ లేదు
c.	ఆర్థిక సంవత్సరంలో ఆరు నెలల కంటే ఎక్కువ సమయం మీరు భారతదేశం బయట ప్రస్తుతం ఉంటున్నారా లేదా ప్రయాణిస్తున్నారా లేదా ఉండాలనే లేదా ప్రయాణించాలనే ఉద్దేశం మీకు ఉందా? అవును అయితే, సందర్శించాలనుకున్న దేశాల యొక్క సంపూర్ణ వివరాలు మరియు సందర్శన ఉద్దేశం మరియు వ్యవధి ఇవ్వండి.	☐ అవును ☐ లేదు
d.	గత 12 నెలల్లో మీరు ధూమపానం చేశారా లేదా ఏ రూపంలోనైనా పాకాకు ఉపయోగించారా? అవును అయితే, దయచేసి ఏ రూపమో సూచించండి: ☐ సిగరెట్లు ☐ బీడిలు ☐ నమలడం ☐ గుట్కా ప్రతి రోజుకు పరిమాణం	☐ అవును ☐ లేదు
e.	మీరు ఏ విధంగానైనా ఆల్కహాల్ తాగుతారా? అవును అయితే ఏ రకం? ☐ బీర్ ☐ వైన్ ☐ హార్డ్ లిక్యర్ ప్రతి వారం పరిమాణం	☐ అవును ☐ లేదు
f.	మైనర్ స్థితులకు (ఉదా: జలుబు మరియు ప్లు) కాకుండా ఇతర వాటికి డాక్టరు ప్రిస్క్రిప్షన్ చేసిన లేదా ప్రిస్క్రిప్షన్ చేయని ఏదైనా మందులు లేదా డ్రగ్స్ మీరు ప్రస్తుతం తీసుకుంటున్నారా, లేదా గత 5 సంవత్సరాల్లో మీరు ఏదైనా జబ్బు, రుగ్మత, అంగైకల్లం లేదా గాయంతో బాధపడ్డారా, దీనికి ఏ రూపంలోనైనా వైద్య లేదా ప్రత్యేక పరీక్ష అవసరమైందా (ఛాతీ ఎస్పిరేలు, గ్లైసకాలజీ సంబంధ చరిత్రోధనలు, పాచ్ స్పీయర్, లేదా రక్త పరీక్షలతో సహా), కన్నల్లేషన్, హాస్పిటలైజేషన్ లేదా సర్జరీ అవసరమైందా?	☐ అవును ☐ లేదు
g.	మీకు నడుము, వెన్నెముక, కండరాలు లేదా జాయింట్స్ ఏదైనా పుట్టుక లోపాలు, వొప్పే లేదా సమస్యలు, ఆర్థరైటిస్, గౌట్, తీవ్ర గాయం లేదా ఇతర శారీరక అంగైకల్లం కలిగియున్న మరియు గత రెండు సంవత్సరాల్లో వరుసగా మూడు రోజుల కంటే ఎక్కువ సమయం పనికి వెళ్ళలేకపోయారా/స్కూలుకు హాజరుకాలేకపోయారా లేదా ప్రస్తుతం పనికి వెళ్ళలేకపోతున్నారా/స్కూలుకు హాజరుకాలేకపోతున్నారా? దయచేసి మామూలు గర్భధారణను వివరించండి.	☐ అవును ☐ లేదు
h.	మీరు ఎప్పుడైనా డయబెటీస్, అధిక రక్త పాతా, క్యాన్సరు, క్యాన్సరు వ్యాధి (అప్రమాత్ సహా), మూత్రపిండాల లేదా కాలేయం వ్యాధి, స్ట్రోక్, ఏదైనా రక్తం రుగ్మత, గుండె సమస్యలు లాంటి ఏదైనా వైద్య అనారోగ్యంతో మీరు బాధపడుతున్నారా లేదా ఎప్పుడైనా బాధపడ్డారా?	☐ అవును ☐ లేదు
i.	మీరు హెపటైటిస్ బి లేదా సి, లేదా క్షయ, మానసిక రుగ్మత, కుంగుబాటు, కొలెస్ట్రాల్, లేదా ఏదైనా ఇతర పాట్ట సమస్యలు, డైరాయిడ్ రుగ్మతలు, పునరుత్పత్తి అవయవాలు, హెపేపి ఎయిడ్స్ లేదా సంబంధిత ఇన్ఫెక్షన్ లాంటి ఏదైనా వైద్య అనారోగ్యంతో మీరు బాధపడుతున్నారా లేదా ఎప్పుడైనా బాధపడ్డారా?	☐ అవును ☐ లేదు
j.	కఠిని పెరగడం, ప్రొస్టేట్ రుగ్మత, చర్మ లేదా లింఫ్ గ్రంథుల రుగ్మత, మల్టిపుల్ స్లెరోసిస్, మూర్చ, వెనుకడుగు, మొద్దుబారడం, రెండుగా కంటేచూపు లేదా తలతిరగడం, మాట లోపం, పక్షాత్తం లాంటి ఏదైనా వైద్య అనారోగ్యంతో మీరు బాధపడుతున్నారా లేదా ఎప్పుడైనా బాధపడ్డారా?	☐ అవును ☐ లేదు
k.	ఎక్స్రే, సిటి స్కాన్, మమోగ్రాఫీ, పాచ్ స్పీయర్ తదితర లాంటి ఏదైనా వైద్య పరిశోధనలు మీకు ఎప్పుడైనా సూచించబడ్డాయా/సర్జరీ చేయించుకున్నారా?	☐ అవును ☐ లేదు
l.	మీరు ఎప్పుడైనా డ్రగ్/నార్కోటిక్స్ లేదా ఆల్కహాల్ కి అలవాటు పడ్డారా లేదా మీ ఆల్కహాల్/పాకాకు వినియోగం తగ్గించుకోవలసిందిగా డాక్టరు సలహా ఇచ్చారా?	☐ అవును ☐ లేదు
m.	గత 3 సంవత్సరాల్లో, మీకు ఎప్పుడైనా చికిత్స చేయబడినా, ప్రస్తుతం చేయించుకుంటున్నారా లేదా చికిత్స చేయించుకోవలసిందిగా డాక్టరు లేదా స్పెషలిస్టు సలహా ఇచ్చారా లేదా ఏదైనా హుడ్గ్, రెడియాలజీ లేదా పీథలాజికల్ పరీక్షలు చేయించుకున్నారా (నిత్యపరిపాటి పరీక్షలు కాకుండా)?	☐ అవును ☐ లేదు
n.	మీరు చేసే వృత్తి మీకు ఏదైనా గాయం లేదా జబ్బు కలిగించే ఏదైనా నిర్దిష్ట ప్రమాదాలతో ముడిపడివుంటుందా, ఉదా: రసాయన కర్మాగారం, మైన్స్, పేలుళ్ళు, కొరోసివ్ కెమికల్స్ తదితరవి?	☐ అవును ☐ లేదు
o.	గత 1 సంవత్సరంలో మీ బరువు 5 కిలోల కంటే ఎక్కువగా మారిపోయిందా (పెరగడం/తగ్గడం)? అవును అయితే, దయచేసి బరువు తగ్గుదలను పేర్కొనండి (కిలోల్లో) లేదా నష్టం (కిలోల్లో) లాభపడటానికి/నష్టపోవడానికి కారణం	☐ అవును ☐ లేదు
p.	ఏదైనా క్రిమినల్ చర్యలు/కార్యకలాపాలు/నేరాలకు మీరు ఎప్పుడైనా శిక్ష పడిందా?	☐ అవును ☐ లేదు
q.	పైన పేర్కొన్న రుగ్మత/ఏదైనా ఇతర జబ్బుతో మీరు ఎప్పుడైనా బాధపడ్డారా/బాధపడుతున్నారా?	☐ అవును ☐ లేదు

10. మీరు 10 ఎ(ఎఫ్) నుంచి 10 ఎ (క్యూ) మధ్య ఏదైనా ప్రశ్నలకు అవును అని సమాధానం ఇస్తే, దయచేసి వివరాలను ఇక్కడ ఇవ్వండి.

ప్రశ్న నం.	ప్రశ్న నం. 10ఎ(ఎఫ్) నుంచి 10ఎ(క్యూ)కి ఆరోగ్య స్థితి, రోగనిర్ధారణ తేదీ, ప్రిస్క్రిప్షన్ చేసిన చికిత్స, వర్తిస్తే డాక్టరు పేరు/చిరునామాతో సహా, పూర్తి వివరాలు ఇవ్వండి.

11. కాబోయే మహిళ లైఫ్ అమ్మగ్గడకి మాత్రమే

a.	మీరు ప్రస్తుతం గర్భిణీనా? ☐ అవును ☐ లేదు అవును అయితే ఎన్ని వారాలు?	b.	ఆఖరి ప్రసవం తేదీ
c.	దయచేసి గర్భధారణలో ఏదైనా సంక్లిష్ట సమస్యలను తెలియజేయండి?		

12. ఇన్సూరెన్స్ రిపోజిటరీ

ఇప్పుడు ఈ-ఇన్సూరెన్స్ అకౌంట్ (ఈ-ఐఎ) హోల్డర్ అయితే, దయచేసి ఐఎ మరియు ఐఆర్ పేరు ఇవ్వండి.

ఇ ఐఎ నంబరు	
ఐఆర్ పేరు	

కొత్త ఈ-ఇన్సూరెన్స్ అకౌంట్ తెరవండి - దయచేసి ఈ క్రింది వాటి నుంచి రెన్సిరేటరీని ఎంచుకోండి

ఐఆర్ కోడ్	ఐఆర్ పేరు
01.	ఎన్ఎన్డిఎల్ డేటాబేస్ మేనేజ్మెంట్ లిమిటెడ్ ☐
02.	సెంట్రల్ ఇన్సూరెన్స్ రిపోజిటరీ లిమిటెడ్ ☐
04.	కార్పొరేట్ ఇన్సూరెన్స్ రిపోజిటరీ లిమిటెడ్ ☐
05.	క్యామె ఇన్సూరెన్స్ రిపోజిటరీ సర్వీస్ లిమిటెడ్ ☐

13. మీకు పాలనీ డాక్యుమెంట్ యొక్క భౌతిక కాపీ అవసరమా? అవును ☐ లేదు ☐

14. ప్రతిపాదకుని/కాబోవు/లైఫ్ అమ్మార్డ్/రెండవ లైఫ్ అమ్మార్డ్ యొక్క డిక్లరేషన్

ప్రతిపాదన ఫారంలోని ప్రశ్నలను నేను/మేము అర్థంచేసుకున్నాము మరియు నేను/మేము వాళ్ళకు నిజాయితీగా, పూర్తిగా మరియు కర్తవ్యంగా వివరించాము. రిస్కును అందర్లైతే చేయడంలో ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ (ఇకపై “కంపెనీ”గా నిలవడమైనది) యొక్క, నిర్ణయాన్ని ప్రభావించే సేసండుకు భౌతిక వాస్తవం లేదా సమాచారం దేనినీ నేను/మేము నిలిపేయలేదని, మరియు నేను/మేము ప్రతిపాదన ఫారంలో, అనుబంధ డాక్యుమెంట్లలో ఇచ్చిన సమాచారం మరియు వైద్యపరంగా పరీక్షిస్తుంటే మెడికల్ ఎగ్జామినర్‌కి ఇచ్చిన సమాచారం నాకు/మాకు మరియు కంపెనీకి మధ్య కాంట్రాక్టుకు ఆధారమవుతాయని మరియు మోసం చేస్తే మరియు భౌతిక వాస్తవాలను తొక్కిపెడితే, ఎప్పుటికప్పుడు సవరించినట్లుగా బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 45కి అనుగుణంగా అదరించబడుతుందని కూడా నేను/మేము ప్రకటిస్తున్నాము. నా ప్రస్తుత ఆరోగ్య స్థితి, గత వైద్య చరిత్ర మరియు నేను/మేము చేసే పని స్వభావానికి సంబంధమున్న ఏదైనా సమాచారాన్ని (పాతది మరియు ప్రస్తుతానిది) కంపెనీకి వెల్లడించడానికి నేను/మేము ఎవరైనా డాక్టర్, ఆసుపత్రి, లేదా యజమానికి నేను/మేము అధిక్యతం ఇస్తున్నాము మరియు నిర్దేశిస్తున్నాము. బీమా రిస్కు, మరియు గ్రాంటును అంచనావేసేందుకు కంపెనీకి కావలసినట్లుగా వైద్య పరీక్షలన్నీ చేయించుకుంటామని నేను/మేము వాగ్దానం చేస్తున్నాము. ప్రతిపాదనను సమర్పించిన తేదీ తరువాత, కానీ పాలసీని జారీచేయడానికి ముందు (1) రిస్కును అందర్లైతే చేసే విషయంలో కంపెనీ నిర్ణయాన్ని ప్రభావించే సేసెలా నా/మా వృత్తి, ఆర్థిక స్థితి, ఆరోగ్య స్థితిలో ప్రతికూల మార్పు ఉంటే లేదా (2) ఎవరైనా ఇన్సూరర్‌కి నా/మా జీవితంపై లేదా కాబోయే లైఫ్ అమ్మార్డ్ జీవితంపై పాలసీ పునరుద్ధరణకు దరఖాస్తు లేదా హామీని ఉపసంహరిస్తే లేదా విరమిస్తే, విభేదిస్తే, రికార్డుస్తే లేదా ప్రీమియం పెంపుకు అంగీకరించబడితే లేదా ప్రతిపాదించిన దానికంటే భిన్నంగా నిబంధనలపై, లేదా లీసీకి లోబడి ఉంటే నేను/మేము వెంటనే కంపెనీకి ఈ విషయం రాతప్రార్థకంగా తెలియజేస్తామని కూడా నేను/మేము అంగీకరిస్తున్నాము. ఈ విషయంలో నేను/మేము విఫలమైతే ఈ హామీని చెల్లకుండా మాన్పుందని మరియు పాలసీని, ఎప్పుటికప్పుడు సవరించినట్లుగా బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 45 ప్రకారందేలే చేయడం జరుగుతుంది. ఈ దరఖాస్తు క్రింద అన్నీ చేసిన కవర్ నా దరఖాస్తును ఆమోదించిన తరువాత మరియు కాలపాతన ప్రీమియం కంపెనీకి అందిన తరువాత ప్రారంభమవుతుందని నాకు/మాకు అర్థమైంది. మనీ లాండరింగ్ చట్టం 2002 నిర్దేశిత లేదా ఇతర పర్యంకే చట్టం క్రింద జాబితాగా ఇచ్చిన ఏవైనా క్రిమినల్ కార్యకలాపాలు/నేరాల సామ్య సులభ ప్రీమియంని చెల్లించడం లేదని కూడా నేను/మేము ప్రకటిస్తున్నాము. వైద్య పరీక్షలు లేదా పాటిల్డ్ కొన్నిటిని చేయించుకున్న తరువాత నేను నా దరఖాస్తును ఉపసంహరించుకుంటే, వైద్య పరీక్ష/ఎగ్జామినేషన్‌కి అయిన ఏవైనా ఖర్చులను డిడెక్ట్ చేసుకున్న తరువాత ప్రీమియం డిపాజిట్‌ని కంపెనీ తిరిగిస్తుందని నాకు అర్థమైంది.

డిజిటల్ పాలసీ డాక్యుమెంట్ డిక్లరేషన్:

నా వివరాలను సమర్పించడం ద్వారా, నా రిజిస్టర్డ్ ఈమెయిల్/బడి/ఫోన్ నంబరుకు ఎస్ఎంఎస్/ఈ-మెయిల్/ఫోన్/టెలర్/వాట్సాప్ మరియు/లేదా ఏదైనా ఇతర ఎలక్ట్రానిక్ కమ్యూనికేషన్ మోడ్ ద్వారా సమాచారం/కమ్యూనికేషన్ పంపడానికి మరియు నన్ను సంప్రదించడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ మరియు దాని అధిక్యత ప్రతినిధులకు అధిక్యతం ఇస్తున్నాను. పాలసీ జారీచేసేందుకు, డేటా అనలిటిక్స్, మరియు ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్‌కి కావలసినట్లుగా ఇతర సంబంధిత తగిన శ్రద్ధ కార్యకలాపాల ఉద్దేశాల కోసం, ఐఆర్డిఎఐ, మూడవ పక్షం సర్వీస్ ప్రొవైడర్‌లు మరియు భాగస్వాములు మరియు అనుబంధకులకు అధిక్యతం ఇచ్చినట్లుగా నా వ్యక్తిగత డేటాను/సమాచారాన్ని నిల్వచేయడానికి, ప్రాసెస్ చేయడానికి, ఉపయోగించడానికి ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలతో/చట్టబద్ధ అధికారులతో పంచుకోవడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్‌కి అధిక్యతం ఇస్తున్నాను.

ఈ వేదికలో వెల్లడించిన సమాచారం నా అభిప్రాయం మరియు సమ్మతితో ఇవ్వడమైనది. ఇక్కడ ఇవ్వబడిన డేటా ఉద్బంధనను, నష్టానికి లేదా అనిధికారికంగా వెల్లడించినందుకు ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్‌ని బాధ్యురాలిని చేయకూడదని కూడా నేను రూఢిపరుస్తున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను.

ఎంఎల్-ఈకెన్వైని నిర్ధారణకు, ప్రతిపాదనలో నాకు వివరించినట్లుగా, సమాచారాన్ని నిశిత పరిశీలన చేయడానికి, మరియు రెగ్యులేటరీ ఐఆర్డిఎఐ అధిక్యతం ఇచ్చినట్లుగా అవసరమైన నిర్ధారణ ఉద్దేశాలకు డేటాను/సమాచారాన్ని నిల్వచేయడానికి మరియు/లేదా పాలసీ సర్వీసింగ్ ఉద్దేశం కోసం ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలు/చట్టబద్ధ అధికారులు/సంస్థలతో పంచుకోవడానికి కూడా నేను ఇందుమూలంగా నా సమ్మతిని ఇస్తున్నాను.

నేను “సీడ్స్ అసానిస్” ప్రక్రియను పరిశీలించి, ఫిఫారసు చేసిన ప్రాడెక్ట్ మరియు దాని విశిష్టతలు నాకు సంతృప్తి కలిగేలా వివరించబడ్డాయని, మరియు ఇది నా ప్రస్తుత బీమా అవసరాలకు ఇది సరిపోలిందని నేను ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాను. “సీక్వెన్స్ రిస్క్సును నింట్లర్ కెన్వైని రికార్డుల రిజిస్ట్రీ నుంచి పొందడానికి/డౌన్‌లోడ్ చేసేందుకు నేను/మేము ఇందుమూలంగా కంపెనీకి సమ్మతిని ఇస్తున్నాము. పాస్‌పోర్ట్ సేవ, పరదర్శన సేవ, ఎలక్షన్ కమిషన్ ఆఫ్ ఇండియా లాంటి రెగ్యులేటర్/చట్టబద్ధ అధికారులు అధిక్యతం ఇచ్చినట్లుగా కెన్వై వివరాలను ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలు/సంస్థల నుంచి పొందడానికి/డౌన్‌లోడ్ చేయడానికి నేను/మేము ఇందుమూలంగా కంపెనీకి సమ్మతిని ఇస్తున్నాము.

ఎన్‌ఆర్ఐ/విఐఐ డిక్లరేషన్: నేను/మేము ప్రశ్నపత్రంలో ఇచ్చిన ఎన్‌ఆర్ఐ/విఐఐ వివరాలు నాకు బాగా తెలిసినంత వరకు కరెక్టు అని దరఖాస్తు ఫారంలో ఒటిపి ద్వారా సమ్మతిని ఇవ్వడం ద్వారా నేను ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాను. సిస్టమ్‌లో సదరు నంబరును ఫీడ్ చేయడం ద్వారా, సై డిక్లరేషన్ సంపూర్ణమని మరియు ఇది కంపెనీకి మరియు మీకు మధ్య పట్టుబడ్డంగా బద్ధులయ్యే ఒప్పందాన్ని సృష్టిస్తుందని మీరు ఇందుమూలంగా రూఢిపరుస్తున్నాను.

☐ నా బీమా దరఖాస్తుకు కెన్వైని నిర్ధారణ కోసం నింట్లర్ కెన్వైని రికార్డుల రిజిస్ట్రీ (సెర్‌నామ్)/మూడవ పక్షం నుంచి నా కెన్వైని రికార్డులను సేకరించేందుకు నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్‌కి అధిక్యతం ఇస్తున్నాను. లేదా నా ఇన్సూరెన్స్ పాలసీని జారీచేసేందుకు నా కెన్వైని వివరాలను/సీక్వెన్స్ నంబరును వాల్చు కోసం కార్పొరేట్ ఏజెంట్‌గా పనిచేస్తున్న బ్యాంకు నుంచి సేకరించేందుకు నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్‌కి అధిక్యతం ఇస్తున్నాను.

☐ అవసరమైన చోట పాలసీ టెంప్లేట్‌ని, విడుదల, మరియు అన్ని పాలసీ సర్వీసింగ్ ఉద్దేశాల కోసం కెన్వైని వివరాలతో సహా నా వ్యక్తిగత వివరాలను మూడవ పక్షాలతో పంచుకోవడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్‌కి అధిక్యతం ఇస్తున్నాను.

కాబోవు లైఫ్ అమ్మార్డ్ యొక్క నంతకం లేదా తొటనవేలి ముద్ర

(మైనర్ జీవితాల్లోకి వర్తించదు)

పేరు: _____ స్థలం: _____ తేదీ: _____

సాక్షి నంతకం లేదా తొటనవేలి ముద్ర _____ పేరు: _____

ప్రతిపాదకుని నంతకం లేదా తొటనవేలి ముద్ర

పేరు: _____ స్థలం: _____ తేదీ: _____

విరుదానామ: _____

సంతకాన్ని ప్రామాణీకరించుకొన్నాను (సింగిల్ ఫాక్టర్ అథంటికేషన్): ఒటిపి అథంటికేషన్ నంబరుమీ రిజిస్టర్డ్ మొబైల్ నంబరుకు పంపబడుతుంది. సదరు నంబరును సిస్టమ్‌లో ఫీడ్ చేయడం ద్వారా, మీరు ఇందుమూలంగా సై డిక్లరేషన్‌ని పూర్తిగా రూఢిపరుస్తున్నాను మరియు కంపెనీకి మరియు మీకు మధ్య న్యాయపరంగా కట్టుబడదలసిన ఒప్పందం సృష్టిస్తుంది.

ఎప్పటికప్పుడు సవరించినట్లుగా. బీమా చట్టం 1938లోని సెక్షన్ 41: భారతదేశంలోని జీవితాల లేదా అన్నీ విషయంలో ఏ రకమైన రిస్కుకు సంబంధించి అయినా ఏ వ్యక్తి కూడా బీమాను తీసుకునేలా లేదా పునరుద్ధరించుకునేలా లేదా కొనసాగించేలా ప్రేరిపించడాన్ని, చెల్లించబడి కమిషన్ మొత్తంలో లేదా భాగంలో ఏదైనా తగ్గింపును ఇవ్వడానికి లేదా పాలసీలో చూపించిన ప్రీమియంలో ఏదైనా తగ్గింపును ఇచ్చేందుకు ప్రత్యక్షంగా గానీ లేదా పరోక్షంగా గానీ ఏ వ్యక్తిని అనుమతించడం జరగదు, లేదా పాలసీని తీసుకుంటున్న లేదా రెన్యువల్ చేయించుకుంటున్న లేదా కొనసాగిస్తున్న ఏ వ్యక్తి కూడా ఏదైనా తగ్గింపుకు అంగీకరించడానికి అనుమతించబడదు, ఇన్సూరర్ పట్టికల్లో లేదా ప్రచురించిన ప్రాసిక్యూషన్ అనుగుణంగా ఇలాంటి తగ్గింపు అనుమతించబడితే మినహాయింది. ఈ సెక్షన్ నిబంధనలను అనువర్తించడంలో విఫలమైన ఏ వ్యక్తికైనా జరిమానా విధించబడుతుంది, ఇది పది లక్షల రూపాయలకు పెంచబడవచ్చు.

ఎప్పటికప్పుడు సవరించినట్లుగా. బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 35 ఎక్స్‌ప్లైట్: పాలసీ జారీచేసిన తేదీ నుంచి మూడు సంవత్సరాల గడువు ముగిసిన తరువాత ఏ కారణంతో కూడా జీవిత బీమా పాలసీని ప్రశ్నించకూడదు. పాలసీని జారీ చేసిన తేదీ నుంచి మూడు సంవత్సరాల లోపు ఏ సమయంలోనైనా జీవిత బీమా పాలసీని ప్రశ్నించవచ్చు, మోసం చేశారని లేదా ఏదైనా తప్పు స్టేట్‌మెంట్ ఇచ్చారని లేదా వాస్తవాలను తొక్కిపట్టారని, ఇన్‌షూర్డ్ వయస్సును ప్రతిపాదనలో లేదా ఇతర డాక్యుమెంట్‌లో తప్పుగా సమర్పించారని, వాటి ఆధారంగా పాలసీ జారీచేయబడిన లేదా పునరుద్ధరించబడిన లేదా రైడర్ జారీచేసిన కారణాలతో ప్రశ్నించవచ్చు. ఇలాంటి నిర్ణయం దేని ఆధారంగా తీసుకున్నారో కారణాలను మరియు మెటీరియల్స్‌ని ఇన్సూరర్ రాతప్రార్థకంగా ఇన్‌షూర్డ్‌కి లేదా చట్టబద్ధ ప్రతినిధులకు లేదా నామినీలకు లేదా ఇన్‌షూర్డ్ యొక్క నియంత్రులకు తెలియజేయవలసి ఉంటుంది. తప్పుడు స్టేట్‌మెంట్ లేదా భౌతిక వాస్తవాలను తొక్కిపట్టడం అతనికి తెలిసిన మరియు సమ్యక్ మేరకు నిజమని లేదా వాస్తవాన్ని దానిపట్టాలనే దురుద్దేశం లేదని లేదా ఇలా తప్పుడు స్టేట్‌మెంట్ లేదా భౌతిక వాస్తవాలను తొక్కిపట్టడం ఇన్సూరర్‌కి తెలిసే జరిగిందని ఇన్‌షూర్డ్ నిరూపిస్తే, దాని చేశారనే కారణంతో జీవిత బీమా పాలసీని ఇన్సూరర్ ఎవ్వరూ తిరస్కరించకూడదు. మోసం విషయంలో, పాలసీదారు జీవించివుండకపోతే ఖండించే బాధ్యత లబ్ధిదారులపై ఉంటుంది. మోసం కారణంగా కాకుండా తప్పుడు స్టేట్‌మెంట్ లేదా భౌతిక వాస్తవాలను అణచివేయడం వల్ల నిరాకరించబడితే, నిరాకరించబడిన తేదీ వరకు పాలసీపై సేకరించిన ప్రీమియంలు చెల్లించాలి. ఏ సమయంలోనైనా వయస్సు రుజువు సమర్పించవలసిందిగా అడగటానికి ఇన్సూరర్‌కి గల హక్కును ఇక్కడ ఇవ్వబడిన ఏదీ నిరోధించదు, ఒకవేళ ఇలా చేసే హక్కు అతనికి ఉంటే, మరియు ప్రతిపాదనలో లైఫ్ ఇన్‌షూర్డ్ వయస్సును తప్పుగా తెలియజేశారని అతరువాత రుజువు చేసిన కారణంగా పాలసీ నిబంధనలను సర్దుబాటు చేశారనే కారణంతో పాలసీ దేనినీ ప్రశ్నార్థకంగా పరిగణించకూడదు. సెక్షన్ మరియు ‘పాలసీ తేదీ’ నిర్వచనం యొక్క పూర్తి వివరాలకు, దయచేసి ఎప్పటికప్పుడు సవరించినట్లుగా, బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 45ని దయచేసి చదవండి.

బీమా ప్రీమియం (ప్రారంభ లేదా రెన్యువల్) నగదు లేదా బేరర్ ఇన్‌స్ట్రుమెంట్ ద్వారా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ ఆడ్మినిస్ట్రేటర్/ఉద్వేగరలు/బీమా ఏజెంట్‌లద్వారా చెల్లించవద్దని కట్టమరలకు సలహా ఇవ్వడమైనది. నగదు లేదా బేరర్ ఇన్‌స్ట్రుమెంట్ ప్రీమియం పొందడానికి ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ ఆడ్మినిస్ట్రేటర్/ఉద్వేగరలు/బీమా ఏజెంట్‌లకు అధిక్యతం ఇవ్వలేదు. ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ ఆడ్మినిస్ట్రేటర్/ఉద్వేగరలు/బీమా ఏజెంట్‌లు ఎవరైనా నగదు లేదా బేరర్ ఇన్‌స్ట్రుమెంట్ అందజేయడం ఏ సిస్టరు రిస్కుకు లోబడి ఉంటుంది మరియు ఈ విషయంలో కలిగే నష్టానికి కంపెనీని ఏ విధంగానూ బాధ్యత వహించదు. ఇన్సూరెన్స్ ప్రీమియం చెక్కులను తప్పుకుండా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ పేరుతో మాత్రమే తీయాలి (మొదటి ప్రీమియానికి ప్రతిపాదన ఫారం/రెన్యువల్ ప్రీమియంకి పాలసీ నం. తప్పుకుండా చెక్కు వెనుక రాయాలి). ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ లేదా దాని అధిక్యత కలెక్షన్ యాంబల్ యొక్క ఏదైనా కార్యాయానికి అందినప్పుడు మరియు కంపెనీ అధికారిక రసీదు జారీచేసినతరువాత మాత్రమే, చెక్కు చెల్లింపు అందినట్లుగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ భవిష్యుది.

15. నిరక్షరాస్యులకు లేదా మాతృభాషలో సంతకం చేసే వారికి డిక్లరేషన్

1. ఫారం నింపుతున్న వ్యక్తివే మాతృభాష డిక్లరేషన్ (ప్రతిపాదన ఫారంలోని భాష కంటే భిన్న భాషలో ఫారంని నింపితే/సంతకం చేస్తే)
నేను ఇందుమూలంగా తెలియజేయునది ఏమనగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ నుంచి ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను ప్రతిపాదకునికి/లైఫ్ అమ్యూర్డ్ కి నేను చదివి వినిపించానని మరియు వివరించానని మరియు అతను/ఆమె దీనిని అర్థంచేసుకున్నాడని నేను ఇందుమూలంగా తెలియజేస్తున్నాను. ఇక్కడ పైన నేను తెలియచేసినది నాకు బాగా తెలిసినంత వరకు మరియు నమ్మకం మేరకు నిజం మరియు కరెక్టు అని నేను రూఢిపరుస్తున్నాను.

ప్రకటనకర్త పేరు: _____ సంతకం: _____ లేదా ఒటిపి నిర్ధారించుకోబడింది ☐ లైఫ్ అమ్యూర్డ్/ప్రతిపాదకునితో గల బంధం _____

ప్రకటనకర్త చిరునామా: _____

గమనిక: ప్రకటన కర్త గుర్తింపు సులభంగా ఖాయపరచుకోబడాలి మరియు అతను/ఆమె ఏ హోదాలో కూడా ఇన్సూరర్ తో అనుసంధానమై ఉండకూడదు.

2. ఒకవేళ లైఫ్ అమ్యూర్డ్/ప్రతిపాదకుడు నిరక్షరాస్యులైతే, గుర్తింపు సులభంగా ఖాయపరచుకోగల, కానీ ఇన్సూరర్ తో అనుసంధానం కాకుండా ఉన్న వ్యక్తి అతని/ఆమె బొటనవేలి ముద్రను అటెస్ట్ చేసివుండాలి మరియు ఈ డిక్లరేషన్ ని అతను చేసివుండాలి.
“పై ప్రశ్నలను మరియు ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను నేను లైఫ్ అమ్యూర్డ్ కి/ప్రతిపాదకునికి _____ భాషలో సంపూర్ణంగా వివరించానని, మరియు దీనిలోని విషయాలను సంపూర్ణంగా అర్థంచేసుకున్న తరువాత లైఫ్ అమ్యూర్డ్/ప్రతిపాదకుడు పైన బొటనవేలి ముద్ర వేశారని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను.”

ప్రకటనకర్త పేరు: _____ సంతకం: _____ లేదా ఒటిపి నిర్ధారించుకోబడింది ☐ లైఫ్ అమ్యూర్డ్/ప్రతిపాదకునితో గల బంధం _____

ప్రకటనకర్త చిరునామా: _____

3. అంగవైకల్యం గల వ్యక్తి యొక్క అధికృత ప్రతినిధి చేసిన డిక్లరేషన్

_____ యొక్క కుమారుడిని/కుమార్తెను అయిన నేను _____ వయోజనుడిని/వయోజనురాలిని మరియు నివాసం _____ ఇందుమూలంగా ఈ క్రింది విధంగా గంభీరమైన ధృవీకరణను ప్రకటిస్తున్నాను.

ప్రతిపాదకుడు అంగవైకల్యం గల వ్యక్తి మరియు ప్రతిపాదన ఫారం పూర్తిచేయడానికి సహాయం కావాలి. ప్రతిపాదకుని తరపున ఈ ప్రతిపాదన ఫారం నింపడానికి కాంటింటెంట్ కోర్సు/అథారిటీ నాకు సంపూర్ణంగా అధికృతం ఇచ్చింది. ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను నేను శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి _____ కి చదివి వినిపించాను మరియు సంపూర్ణంగా వివరించాను మరియు ప్రతిపాదించిన కాంట్రాక్టు యొక్క ప్రాధాన్యతను అతను/ఆమె అర్థంచేసుకున్నారు. ప్రతిపాదన ఫారంలో ప్రతిపాదకుడు ఇచ్చిన సమాధానాలను నేను సంపూర్ణంగా మరియు కరెక్టుగా సమోదా చేశాను.

నేను _____ న _____ లో గట్టిగా ధృవీకరించాను.

అధికృతం ఇవ్వబడిన లేదా ఒటిపిని నిర్ధారించుకున్న ప్రతినిధి సంతకం ☐

అధికృత ప్రతినిధి యొక్క సంబంధం _____

ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను నాకు స్పష్టంగా వివరించారని మరియు నేను వాటిని సంపూర్ణంగా అర్థంచేసుకున్నానని నేను రూఢిపరుస్తున్నాను. ప్రతిపాదన ఫారంలోని సమాధానాల నేను ఇచ్చిన సమాచారం ప్రకారం రికార్డు చేయబడ్డాయని కూడా నేను సగ్గిపై చేస్తున్నాను.

లైఫ్ అమ్యూర్డ్ గా ప్రతిపాదించబడిన వ్యక్తి యొక్క సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర

16. కాబోయే లైఫ్ అమ్యూర్డ్ యొక్క వృత్తి వివరాలు

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

కోడ్	వృత్తి రకాలు	కోడ్	వృత్తి రకాలు
01	ఉద్యోగస్తులు - అడ్మినిస్ట్రేటివ్ ఉద్యోగులు, గృహస్థ, ఎగ్జిక్యూటివ్, అకౌంటెంట్	16	విద్యుత్తు లైన్ కార్మికుడు
02	ప్రాఫెషనల్స్ - డాక్టరు, చార్టర్డ్ అకౌంటెంట్/అడ్వాకేట్-లాయర్/టీచర్-లెక్చరర్, ప్రొఫెసర్స్	17	పేలుళ్ళు సంఖ్యాళించే - నిర్మాణాలించే నిపుణులు
03	సేల్స్ మన్ - కౌంటర్ సేల్స్ సిబ్బందితో సహా	18	అగ్నిమాకప సిబ్బంది
04	రిటేయిల్/హోల్ సేల్ షాప్ యజమాని, కమిషన్ ఏజెంట్లు	19	మత్స్యకార్మికుడు
05	రిటైర్డ్/పెన్షనర్	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, ఫాక్టర్/కూలీ.	23	ఆయిల్ రిగ్ కార్మికుడు
09	ఆర్మీడ్ ఫోర్స్ సిబ్బంది (మిలిటరీ సర్వీస్)	24	పాలీస్
10	విమానయానం - ఫైలట్లు అందరూ	25	వెల్ సింకర్/బోర్ వెల్ డ్రెల్లర్స్
11	బ్లాక్ స్మిత్, బాయిలర్ వర్కర్, ఫర్నేస్ వర్కర్స్, వెల్డింగ్ వర్కర్స్, మెషిన్ ఆపరేటర్లు	26	యుద్ధంలో ప్రమేయం ఉన్న ప్రింట్/మిడియా
12	వీవర్, లిఫ్ట్ ఆపరేటర్లు, డౌమెన్టిక్ నర్సెంట్లు, మేనన్, మెకానిక్	27	ప్రాఫెషనల్ క్రిడాకారుడు
13	నిర్మాణ/భవన కార్మికుడు	28	సెక్యూరిటీ గార్డు
14	డ్రైవర్ - నీరు, డీజిల్	29	ఇతరులు (పైన ఇవ్వబడిన వారెవ్వరూ కాదు)
15	డ్రైవర్ - అంబులెన్స్, ఆర్థర్డ్ వెహికల్, లాగి తదితరవి		

17. మధ్యవర్తి వివరాలు

మధ్యవర్తి పేరు _____ లైసెన్స్ నంబరు _____

(వ్యక్తిగత ఏజెంట్లకు మినహా చానెల్స్ అన్నిటికీ వర్తిస్తుంది)

ఏజెంట్/నిర్దిష్ట ఏజెంట్ల సంతకం _____

మధ్యవర్తి స్థాంపు _____

ఏజెంట్/నిర్దిష్ట ఏజెంట్ల పేరు _____ లైసెన్స్ కోడ్ _____

18. బ్యాంక్ జారీచేసిన మీ నో యువర్ కస్టమర్ సర్టిఫికేట్

మా బ్యాంక్లో కి సినింగ్/కరెంట్/ఫిక్స్డ్ డిపాజిట్ లోన్ అకౌంట్ నం. ఉందని మరియు బ్యాంక్ కస్టమర్ ఐడి

_____ అని మేము ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాము. బ్యాంకులకు “నో యువర్ కస్టమర్” (కెఫైసి) నిబంధనల ప్రకారం, ఈ ప్రతిపాదన ఫారంలో అతను/ఆమె పేర్కొన్నట్లుగా కస్టమర్ యొక్క గుర్తింపును మరియు చిరునామాను ఖాయపరచుకునేందుకు

అవసరమైన డాక్యుమెంటరీ సాక్ష్యాధారాలను మేము పొందామని మేము ధృవీకరిస్తున్నాము.

బ్యాంకు నుంచి అధికృత సంతకందారు సంతకం: _____

బ్యాంకు నుంచి అధికృత సంతకందారు పేరు: _____

బ్యాంక్ బ్రాంచ్ పేరు: _____

ఫైన యొక్క నిబంధనల ప్రకారం ప్రతిపాదకునికి చెల్లింపు చేసేందుకు పైన పేర్కొనబడిన వివరాలను కంటే ఉపయోగించవచ్చు. చెల్లింపు ఎంపికలు (ఈ క్రింద ఇవ్వబడిన ఎలక్ట్రానిక్ పేఅపుల్ అప్లన్ దేనిని ఎంచుకోకపోతే చెక్కు జారీచేయబడుతుంది. ఇంకా, నేరుగా క్రెడిట్ చేసే అప్లన్ ఉన్నప్పటికీ డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్/పెయిబుల్ ఎట్ ఫార్ చెక్కుతో సహా ప్రత్యామ్నాయ పేఅపుల్ అప్లన్ దేనిపై ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

12వ మరియు 13వ అంతస్తు, నార్త్ [C] వింగ్, టవర్ 4, సెస్కో ఐటీ పార్క్, సెస్కో సెంటర్, వెస్టర్న్ ఎక్స్ప్రెస్ హైవే, గోరేగావ్ (ఈస్ట్), ముంబయి - 400 063, ఐఆర్డిఎంఐ 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

మేండేటరీ ఫారం - డైరెక్ట్ డెబిట్/ఎన్ఎస్ఐఎచ్ (రెగ్యులర్/పరిమిత ప్రీమియం కోసం మాత్రమే నింపాలి)

		ఎన్ఎస్ఐఎచ్ మేండేట్		యుఎఎఆర్ఎన్																తేదీ <table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>						D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																														
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																																																								
టిక్ పెట్టండి (✓)		స్పాన్సరు బ్యాంక్ కోడ్		యుటిలిటీ కోడ్																																																											
<table border="1"> <tr><td>క్రియేట్</td></tr> <tr><td>మోడిఫై</td></tr> <tr><td>క్యాన్సిల్</td></tr> </table>		క్రియేట్	మోడిఫై	క్యాన్సిల్	నేను/మేము ఇందుమూలంగా అధీకృతం ఇస్తున్నాము		IndiaFirst Life Insurance Company Ltd																డెబిట్ చేయడానికి (టిక్ పెట్టండి ✓)						ఎస్బి/సిఎ/సిసి/ఎస్బి-ఎన్ఆర్ఐ/ఎస్బి-ఎన్ఆర్ఐ/ఇతరవి																																		
క్రియేట్																																																															
మోడిఫై																																																															
క్యాన్సిల్																																																															
		బ్యాంక్ అకౌంట్ నంబరు																																																													
బ్యాంకులో		కస్టమర్స్ బ్యాంక్ పేరు																ఐఎఫ్ఎస్ఐ						ఎంఐఎన్ఆర్																																							
సామ్మ్యూరూపాయల్లో																																																															
తరచుదనం ☐ నెలవారీగా ☐		☐ త్రిమాసికంగా ☐		☐ అర్థ-సంవత్సరంగా ☐		☐ సంవత్సరంగా ☒		☒ సమర్పించినప్పుడు		డెబిట్ రకం ☐		☐ నిర్దిష్ట మొత్తం ☒		☒ గరిష్ట మొత్తం																																																	
దరఖాస్తు నం./లోన్ అకౌంట్ నం.																		మొత్తం నం.																																													
పాలసీ నం.																		ఈ-మెయిల్ ఐడి:																																													
బ్యాంక్ యొక్క టాకా చార్జీల షెడ్యూలు ప్రకారం నా అకౌంట్‌ని డెబిట్ చేసేందుకు నేను అధీకృతం ఇస్తున్నాను, మేండేట్ ప్రాసెసింగ్ చార్జీలను డెబిట్ చేయడానికి నేను అంగీకరిస్తున్నాను.																																																															
న్యవధి		<table border="1"> <tr> <td>నుంచి</td> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> <tr> <td>వరకు</td> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> </table>																నుంచి	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	వరకు	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																												
నుంచి	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																																																							
వరకు	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																																																							
లేదా ☒ రద్దుచేసేంత వరకు																																																															
		1.																2.																3.																													

• డిక్లరేషన్ నేను జాగ్రత్తగా చదివాను, అర్థం చేసుకున్నాను మరియు నేను చేశానని నేను దృఢీకరిస్తున్నాను. నా అకౌంట్‌ని డెబిట్ చేయడానికి నేను యూజర్ సంప్రదించుకు/కార్యదేహికి అధీకృతం ఇస్తున్నాను.
 • డెబిట్ చేయడానికి నాకు అధీకృతం ఇవ్వబడిన చోట యూజర్ ఎంటిటీ/కార్యదేహికి లేదా బ్యాంకుకు రద్దు/సవరణ అత్యవసరం సముచితంగా తెలియజేయడం ద్వారా ఈ మేండేట్‌ని రద్దు/సవరణ చేయడానికి నాకు అధీకృతం ఇవ్వబడిందని నేను అర్థం చేసుకున్నాను.

అలో డెబిట్ కోసం డిక్లరేషన్

- అసంపూర్ణ లేదా అసత్య కారణాల వల్ల లావాదేవీలో జాప్యం జరిగినా లేదా అసలు జరగకపోయినా, నా పాలసీకి క్రెడిట్ చేయకపోవడం లేదా చేయడంలో జాప్యానికి నేను/మేము కంపెనీని బాధ్యులుగా చేయము.
- ఇంకా, నా/మా అకౌంట్ నుంచి డెబిట్ చేయవలసిన ప్రీమియం సామ్మ్యూ ఎప్పటికప్పుడు వర్తించినట్లుగా వస్తున్న మరియు ఇతర చట్టబద్ధ లెవీస్ వల్ల మారినప్పుడు నేను/మేము అర్థంచేసుకున్నాము మరియు అంగీకరిస్తున్నాము. గడువు తేదీని లావాదేవీని పాలసీకి అమలు చేస్తారని (అది పని దినం అయితేనే) కూడా నేను/మేము అమోదిస్తున్నాము.
- ఒకవేళ ఇన్సెన్స్/డైరెక్ట్ డెబిట్ డిజానర్ అయితే, చెల్లించవలసిన ప్రీమియంని రికవర్ చేసేందుకు, ఇవ్వబడిన బ్యాంకు నుంచి నా/మా బ్యాంక్ అకౌంట్‌ని ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ మళ్ళీ-డెబిట్ చేయడానికి నేను/మేము ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్‌కి అధీకృతం ఇస్తున్నాము.
- ప్రీమియం చెల్లింపులను సేకరించేందుకు నేరుగా లేదా ఎన్ఎస్ఐఎచ్ ద్వారా నా బ్యాంక్ అకౌంట్‌ని డెబిట్ చేయడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్‌కి మరియు వాళ్ళ యొక్క అధీకృత సర్వీస్ ప్రొవైడర్‌కి అధీకృతం ఇస్తున్నాము.
- డైరెక్ట్ డెబిట్ సదుపాయాన్ని పొందినందుకు ఇక్కడ తెలియజేసిన అకౌంట్‌లో తగినంత బ్యాలెన్స్‌ని నిర్వహిస్తామని నేను/మేము ఇందుమూలంగా అంగీకరిస్తున్నాము.
- **డిడి మేండేట్ నిర్ధారకు ఏవైనా చార్జీలు వర్తిస్తే వాటిని నా అకౌంట్‌కి డెబిట్ చేయడానికి నేను/మేము ఇందుమూలంగా బ్యాంకుకు అధీకృతం ఇస్తున్నాము.**

అవును, మేండేట్‌లో పేరు ఇవ్వబడిన బ్యాంక్ యొక్క ఖాళీ చెక్కు సర్టిఫికేట్‌ని నేను/మేము జరచేశాము. మా రికార్డుల ప్రకారం, పై మేండేట్ యొక్క బ్యాంక్ అకౌంట్ వివరాలు కరెక్టు అని మరియు బ్యాంక్ అకౌంట్ హోల్డర్ సంతకం నిజమని నేను సర్టిఫై చేస్తున్నాను.

బ్యాంక్ స్టాంప్

అధీకృత బ్యాంక్ అధికారి సంతకం

డిడి మేండేట్‌ని బ్యాంక్ బ్రాంచ్ నిర్ధారించుకుంటుంది మరియు "ఫిక్స్డ్ స్పెసిమెన్ సిగ్నచర్ సబ్‌సక్రిప్షన్" తో పాటు "సంతకం నిర్ధారించుకోబడింది సాంపు" ఉండాలి.

ఎన్ఎస్ఐఎచ్/డిడి ఒక ఆటోమేటెడ్ సదుపాయం. మీరు తెలియజేసిన బ్యాంకు అకౌంట్ నుంచి మీ ప్రీమియం గడువు తేదీని మీ ప్రీమియం ఇది డెబిట్ చేస్తుంది, సెలవు అయితే తప్ప.

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

ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ 12వ మరియు 13వ అంతస్తు, నార్త్ [C] వింగ్, టవర్ 4, నెస్కో ఐటి పార్క్, నెస్కో, సెంటర్, వెస్టర్న్ ఎక్స్‌ప్రెస్ హైవే, గోరగావ్ (ఈస్ట్), ముంబయి - 400 063, ఐఆర్డిఎఐ 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
--	--