

**முக்கிய அம்ச ஆவணம் மற்றும் முன்மொழிவு படிவம்**

இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் காதாசு பிளான் (மைக்ரோ-இன்சூரன்ஸ் பிராடக்ட்) (UIN: 143N057V03)

**முக்கிய அம்ச ஆவணம் (KFD) - டிஜிட்டல் வடிவத்தில் பகிரப்பட்டது**

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                          |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| திட்டத்தின் வகை               | இணைக்கப்படாத, பங்கேற்காத, தனிநபர் ஆயுள் மைக்ரோ இன்சூரன்ஸ் சேமிப்புத் திட்டம்                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                          |
| பாலிசி காலம்                  | 5 / 7 / 10 ஆண்டுகள்                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                          |
| பிரீமியம் செலுத்தும் காலம்    | ஒற்றை பிரீமியம்                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                          |
| பிரீமியம்                     | பாலிசி காலம் (ஆண்டுகள்)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | குறைந்தபட்ச பிரீமியம் (ரூ.) | அதிகபட்ச பிரீமியம் (ரூ.) |
|                               | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1000                        | 40,000                   |
|                               | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 715                         | 28,570                   |
|                               | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 500                         | 20,000                   |
| இறப்புக்கான காப்பீட்டுத் தொகை | இறப்புக்கான காப்பீட்டுத் தொகை, பொருந்தக்கூடிய வரிகளைத் தவிர்த்து செலுத்தப்பட்ட ஒற்றை பிரீமியத்தின் மீ மடங்கால் தீர்மானிக்கப்படும். கீழே உள்ள அட்டவணைப்படி பாலிசி காலத்தைப் பொறுத்து மீ மாறுபடும்.                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |
|                               | பாலிசி காலம்                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10 ஆண்டுகள்                 | 7 ஆண்டுகள்               |
|                               | காப்பீட்டுத் தொகை மட்டியில்                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N=10                        | N=7                      |
| முதிர்வு சலுகை                | பாலிசி காலவரையின் இறுதி வரை ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டவர் உயிர்வாழ்ந்தால் மற்றும் பாலிசி அமலில் இருந்தால், பொருந்தக்கூடிய வரி மற்றும் கூடுதல் பிரீமியத்தைத் தவிர்த்து, ஒற்றை பிரீமியத்தின் சதவீதமாக முதிர்வு காப்பீட்டுத் தொகை செலுத்தப்படும்.                                                                                                                                                                   |                             |                          |
| இறப்பு சலுகை                  | ஒற்றை பிரீமியத்தில் 125% அதிகமாகவோ அல்லது முதிர்வு உறுதி செய்யப்பட்ட தொகையாகவோ அல்லது இறப்பின் போது செலுத்த வேண்டிய முழுமையான தொகையாகவோ இருக்கலாம். முதிர்வு உறுதி செய்யப்பட்ட தொகை மேலே உள்ள முதிர்வு சலுகையில் வரையறுக்கப்பட்டுள்ளது. இறப்பின் போது செலுத்த வேண்டிய முழுமையான தொகை மேலே குறிப்பிட்டுள்ளபடி இறப்பின் போது உறுதி செய்யப்பட்ட தொகையாக இருக்கும்.                                                  |                             |                          |
| பாலிசி கடன்                   | கிடைக்கும் ஒப்படைப்பு மதிப்பில் 80% வரை கடன்கள் வழங்கப்படும். குறைந்தபட்ச கடன் தொகை ரூ.1000 ஆக இருக்க வேண்டும்.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                          |
| தற்கொலை விலக்கு               | பாலிசியின் கீழ் ஆபத்து தொடங்கிய நாளிலிருந்து 12 மாதங்களுக்குள் தற்கொலை காரணமாக மரணம் ஏற்பட்டால், பாலிசிதாரரின் நியமனதாரர் அல்லது பயனாளி, இறப்பு தேதி வரை அல்லது இறப்பு தேதியில் உள்ள ஒப்படைப்பு மதிப்பு, எது அதிகமாக இருந்தாலும், செலுத்தப்பட்ட மொத்த பிரீமியங்களில் 80% (பொருந்தக்கூடிய வரிகள் மற்றும் கூடுதல் பிரீமியத்தைத் தவிர்த்து ஒற்றை பிரீமியமாக) பெற உரிமை உண்டு. பாலிசி நிபந்தனைக்குட்பட்டு இருந்தால். |                             |                          |
| ஒப்படைப்பு                    | பாலிசிதாரர் ஒப்படைப்பு மதிப்பைப் பெற்ற பிறகு பாலிசி காலத்தில் எந்த நேரத்திலும் பாலிசியை ஒப்படைத்துவிடலாம். ஒப்படைப்பின் மூலம் வழங்கப்படும் நன்மை உத்தரவாதமான ஒப்படைப்பு மதிப்பு (GSV) அல்லது சிறப்பு ஒப்படைப்பு மதிப்பு (SSV) ஐ விட அதிகமாக இருக்கும்.                                                                                                                                                           |                             |                          |
| இலவச பார்வை காலம்             | உங்கள் பாலிசி ஆவணம் கிடைத்ததிலிருந்து முதல் 30 நாட்களுக்குள் ஏதேனும் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுடன் நீங்கள் உடன்படவில்லை என்றால், அதற்கான காரணங்களைக் கூறி உங்கள் பாலிசியைத் திருப்பித் தரலாம். விகிதாசார ஆபத்து பிரீமியம், முத்திரை வரி மற்றும் மருத்துவச் செலவுகள் ஏதேனும் இருந்தால் கழித்த பிறகு உங்கள் பிரீமியத்தை நாங்கள் திருப்பித் தருவோம்.                                                           |                             |                          |

**GSV காரணிகள்**

பொருந்தக்கூடிய வரி, ஏதேனும் இருந்தால், கூடுதல் பிரீமியம் மற்றும் ரைட் பிரீமியம் ஏதேனும் இருந்தால், செலுத்தப்பட்ட ஒற்றை பிரீமியத்திற்கு GSV காரணி பொருந்தும்.

| பாலிசி ஒப்படைப்பு ஆண்டு | பாலிசி காலம்: 5 ஆண்டுகள் | பாலிசி காலம்: 7 ஆண்டுகள் | பாலிசி காலம்: 10 ஆண்டுகள் |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 1                       | 75%                      | 75%                      | 75%                       |
| 2                       | 75%                      | 75%                      | 75%                       |
| 3                       | 75%                      | 75%                      | 75%                       |
| 4                       | 90%                      | 90%                      | 90%                       |
| 5                       | 90%                      | 90%                      | 90%                       |
| 6                       | NA                       | 90%                      | 90%                       |
| 7                       | NA                       | 90%                      | 90%                       |
| 8                       | NA                       | NA                       | 90%                       |
| 9                       | NA                       | NA                       | 90%                       |
| 10                      | NA                       | NA                       | 90%                       |

உரிமை துறப்பு: நன்மைகளையும் தயாரிப்பின் பிற விவரங்களையும் புரிந்துகொள்ள உங்கள் பாலிசி ஆவணத்தைப் படிக்கவும்.

**முன்மொழிவு படிவம் - மின்னணு முறையில் நிரப்பப்பட வேண்டும்**

சமீபத்திய போட்டோ

தமிழக வரலாற்றுக்குள் 1. காப்பீடு செய்வதற்குப் பற்றா தொழியைப் படித்துக் கொடுக்கும் நிர்ப்பந்தம் இருக்கிறது, ஆகவேதான் 'கனகசபை' காப்பீட்டு இலக்குதான் அவ்வளவு வேறு நூல்களின் உதவியை நாடாம். (படிப்பறிவு/படிக்கத் தெரியாத நபர்களுக்கு அல்லது முன்மொழிவு படிவத்தினை ஒப்புதல்/கையொப்பமிடுவதைக் கட்டுவது ஏதேனும் குழப்பம் இருந்தால், உணர்வு நிரம்பியதில் கைமொப்பமிடுவதற்கான பிரதேசத்தைப் பார்க்கவும்). 2. படிவத்தை நிரப்புவதற்கு முன், தயாரிப்பில் அங்கங்கின், நன்மைகள், பயன்கள் மற்றும் நிதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளைப் பற்றிக்கொள்ள விழிப்படை உடையுடல் படிக்கவும். 3. மின்னணுவும் முகவரி, மொழியை எண் உரிசாட்டி அனைத்து விவரங்களைப் முழுமையாக நிரப்பும் வேண்டும். 4. பிரிவிட நிலைத்து தெரிவிக்கவும் (ஆயும் பிரிவிடம் உடல்) வேண்டுமென்றாலும், பிரிவிடங்களைத் திருப்பியும், காப்பீட்டு ஆலோசகர்களிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும் என்று வாக்கையாளர்கள் அறிவுறுத்தப்படுகிறார்கள். பிரிவிடத்தை நேரடியாக டொபாரி செய்வ வாக்கையாளர்கள் அருகாமையில் இருந்தால்கூட இத்தியும்,பாடல் எண்ப் - பெயர் ஆஃப் பரேபா காப்பீட்டுக் கிடைக்கும் ஏதேனும் வேட்டுவோடு காப்பீட்டைப்பற்றிநாங்கள் வாக்கையாளாளிகள் தேர்தல் பரையாட்டில் பெரில் இத்தியும்,பாடல் எண்ப் - காப்பீட்டு ஆலோசகர்களுக்கு நிர்ப்பந்தம் செலுத்தலாம். 5. காசோலை/படிவம் கொடுக்காமல்வது என்பது பாலிசி அங்கங்கிப்பட்டுள்ளிடக் குறிப்பிடும் உண்மை. மேலும் காப்பீட்டு ஒப்புத்தரப்படுத்த உடல்( ஏதேனும் இருந்தால்) கடுகல் வேலைகளைக் கேரூம் உரிமைமய நிலையம் தெரிவிக்க நேர்ந்தோடு. 6. முன்மொழிவுப் படிவத்தினை உதவி கேள்விக்களுக்கு பதிலிடுவதும் போதும், காப்பீட்டு தொடர்பான வேறு ஏதேனும் தகவல்களை வழங்கும் போதும், பாலிசிதான் முன்மொழிவுப் படிவத்தினை உடன் கேள்விக்கள் தொடர்பான அனைத்து முக்கிய உண்மைகளையும் முழுமையாகவும் செலிபி தொடர்பாகவும் தெரிவிப்பதற்கு நேர்ந்தோடு.

1. காப்பீடு செய்யப்பட வேண்டிய நபர் பற்றிய விவரங்கள் (காப்பீடு செய்யப்பட வேண்டிய நபர் முன்மொழிபவரிடமிருந்து வேறுபட்டால் மட்டுமே பிரிவு 2 ஐ நிரப்பவும்)

1. முழுப் பெயர் (முதல் மற்றும் கடைசி பெயருக்கு இடையில் ஒரு காலி இடத்தை விடவும்) திரு. ☐ திருமதி. ☐ செல்வி. ☐ எம்எக்ஸ். ☐  
மு த ல் க டை சி

முன்மொழிபவரின் தொடர்பு முகவரி (பாலிசி ஆவணம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முகவரி)

[illegible]

நிரந்தர முகவரி (மேலே உள்ள முகவரியிலிருந்துது வேறுபட்டால்)

[illegible]

மொபைல்\* + ( ) லேண்ட்லைன்+ ( )

கனடா கோடு      எஸ்டிடி      ஜஎஸ்டிடி

\*இந்த முன்மொழிவு/பாலிக்கான அறிவிப்புகளை எஸ்எம்எஸ் மற்றும் வாட்ஸ்அப் மூலம் பெறங்கள்.

[illegible]

பிறந்த தேதி: 

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

 வயது: \_\_ ஆண்டுகள் பாலினம்: ☐ ஆண் ☐ பெண் ☐ மூன்றாம் பாலினம் குடியுரிமை: இந்தியர் இந்தியர் அல்லாதவர்

திருமண நிலை: ☐ திருமணமாகாதவர் ☐ திருமணமானவர் ☐ விதவை(கள்) ☐ விவாகரத்து பெற்றவர் வசிப்பு நிலை: ☐ ரெசிடென்ட் ☐ என்ஆர்ஐ ☐ பிஜிஓ

கல்வி:  முதுகலைப் பட்டதாரி  பட்டதாரி  டிப்ளமா  12ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி  10ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி  10ஆம் வகுப்புக்கு கீழ்  படிப்பறிவு இல்லாதவர்

தொழில்: ☐ சம்பளம் பெறுபவர் ☐ தொழில்துறை ☐ சுயதொழில் செய்பவர் ☐ மாணவர் ☐ இல்லத்தரசி ☐ ஓய்வு பெற்றவர் ☐ விவசாயி

☐ மற்றவர்கள் ☐ (தயவு செய்து குறிப்பிடுங்கள்)

வேலை/கடமைகளின் தன்மை :  பான்  ஆமாம்  இல்லை  
(போட்டோகாபி இணைக்கப்பட்டுள்ளது)

[illegible][illegible]

நிறுவனம்/வணிகத்தின் பெயர்:  சர்வீஸ்/வணிகத்தில்  வருமானம்:   
எத்தனை ஆண்டுகள்:  (ஆண்டுக்கு)

**கூடுதல் விபரங்கள்- வசிப்பிடம்/டேக்ஸ் நிலைக்கான இன்டிகேட்டர்**

(a) பிறந்த இடம் \_\_\_\_\_ மற்றும் பிறந்த நாடு \_\_\_\_\_

(b) நீங்கள் வேறு இதர நாட்டின் குடிமகனா? (இரட்டை/இரண்டுக்கும் மேல்) ☐ ஆமாம் ☐ இல்லை

(c) நீங்கள் இந்தியாவைத் தவிர வேறு ஏதேனும் நாட்டின் ரெசிடெண்ட்-ஆ (வரி நோக்கங்களுக்காக) ☐ ஆமாம் ☐ இல்லை

(d) உங்களிடம் அமெரிக்க கிரீன் கார்டு அல்லது வேறு ஏதேனும் நாட்டின் இதே போன்ற கார்டு உள்ளதா ☐ ஆமாம் ☐ இல்லை

மேலே உள்ள ஏதேனும்/அனைத்திற்கும் பதில் ஆம் எனில், காப்பீட்டு ஃபட்கா அறிவிப்பு படிவத்தில் உள்ள அனைத்து விவரங்களையும் நிரப்புங்கள்.

**2. வாரிசு/ நியமிக்கப்படுபவரின் விவரங்கள்:** (முன்மொழிபவர் மற்றும் ஆயுள் காப்பீடு செய்பவர் இருவரும் ஒரே நபர் எனில், நிரப்பப்பட வேண்டும்.)

[illegible]

| நியமிக்கப்படுபவரின் பெயர் | பிறந்த தேதி | வயது | பாலினம் | வாரிக்தாரர் உடன் உறவு முறை | நியமிக்கப்படுபவரின் முகவரி |
|---------------------------|-------------|------|---------|----------------------------|----------------------------|
|                           |             |      |         |                            |                            |
|                           |             |      |         |                            |                            |
|                           |             |      |         |                            |                            |

**3. இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் “இன்சூரன்ஸ் காட்டா” திட்டத்தின் (மைக்ரோ-இன்சூரன்ஸ் தயாரிப்பு) தயாரிப்பு UIN : 143N057V03 திட்ட விவரங்கள்**

|                                                                                       |              |                            |                   |                 |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|-------------------|-----------------|----------------|
| இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப்<br>“இன்சூரன்ஸ் காட்டா” திட்டம்<br>(மைக்ரோ-இன்சூரன்ஸ் தயாரிப்பு) | பாலிசி காலம் | பிரீமியம் செலுத்தும் காலம் | காப்பீட்டுத் தொகை | ஒற்றை பிரீமியம் | முதிர்வு சலுகை |
|                                                                                       |              | ஒற்றை                      |                   |                 |                |

**4. நன்மை தொகை வழங்கும் முறை (ஏதேனும் ஒரு முறையைத் தேர்ந்தெடுங்கள்)**

**முன்மொழிபவர் மற்றும் ஆயுள் காப்பீட்ட செய்பவருக்காக**

தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட முறையை, திட்டத்தின் விதிமுறைகளின்படி முன்மொழிபவருக்கு பணம் செலுத்தநிறுவனம் பயன்படுத்தும். கீழே உள்ள மின்னணு பணம் செலுத்தும் விருப்பங்களில் எதுவும் தேர்ந்தெடுக்கப்படவில்லை என்றால், நிறுவனம் வேறு எந்த மாற்று பண செலுத்தும் விருப்பத்தையும் பயன்படுத்த உரிமையை கொண்டுள்ளது.

☐ இசிஎஸ் ☐ நேரடி கிரெடிட் (பேங்க் ஆஃப் பரோடா மற்றும் யூனியன் பேங்க் ஆஃப் இந்தியா) ☐ என்இஎஃப்டி வங்கியின் பெயர்   
கணக்கு வகை ☐ கரண்ட் ☐ சேவிங்ஸ் கிளாஸின் பெயர்:  வங்கி கணக்கு எண்:

எம்ஐசிஆர்  (இசிஎஸ் முறைக்கு கட்டாயம்) ஐஎஃப்எஸ்சி கோட்:  (என்இஎஃப்டி முறைக்கு கட்டாயம்)

வங்கிக் கணக்கின்படி வாடக்கையாளரின் பெயர்:

**மேற்கண்ட விருப்பத் தேர்வுகளில் ஏதேனும் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால், உங்களின் ரத்து செய்த காசோலையை அளியுங்கள்.**

**வாரிசு 1-க்காக -**

தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட முறையை, திட்டத்தின் விதிமுறைகளின்படி, பரிந்துரைக்கப்பட்டவருக்கு பணம் செலுத்த நிறுவனம் பயன்படுத்தும். கீழே உள்ள மின்னணு முறையில் செலுத்தும் விருப்பங்களில் எதுவும் தேர்ந்தெடுக்கப்படவில்லை என்றால், எந்தவொரு மாற்று வழங்கும் விருப்பத் தேர்வையும் பயன்படுத்த நிறுவனம் உரிமை உடையது.

☐ நேரடி கிரெடிட் (பேங்க் ஆஃப் பரோடா மற்றும் யூனியன் பேங்க் ஆஃப் இந்தியா) ☐ என்இஎஃப்டி வங்கியின் பெயர்   
கணக்கு வகை ☐ கரண்ட் ☐ சேவிங்ஸ் கிளாஸின் பெயர்:  வங்கி கணக்கு எண்:

ஐஎஃப்எஸ்சி கோட்:  (என்இஎஃப்டி முறைக்கு கட்டாயம்)

வங்கிக் கணக்கின்படி வாரிசின் பெயர்:

குறிப்பு: பல வாரிசுகள் இருந்தால், தயவுசெய்து அனைத்து வாரிசுகளின் வங்கிக் கணக்கு விவரங்களையும் சேருங்கள்.

**நியமிக்கப்பட்டவருக்கு (வாரிசு மைனர் எனில்) -**

தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட முறையை, திட்டத்தின் விதிமுறைகளின்படி நியமிக்கப்பட்டவருக்கு பணம் செலுத்த நிறுவனம் பயன்படுத்தும். கீழே உள்ள மின்னணு முறை வழங்கும் விருப்பத் தேர்வுகளில் எதுவும் தேர்ந்தெடுக்கப்படவில்லை என்றால், நிறுவனம் எந்தவொரு மாற்று வழங்கும் முறையை பயன்படுத்தவும் உரிமை உண்டு.

☐ நேரடி கிரெடிட் (பேங்க் ஆஃப் பரோடா மற்றும் யூனியன் பேங்க் ஆஃப் இந்தியா) ☐ என்இஎஃப்டி வங்கியின் பெயர்   
கணக்கு வகை ☐ கரண்ட் ☐ சேவிங்ஸ் கிளாஸின் பெயர்:  வங்கி கணக்கு எண்:

ஐஎஃப்எஸ்சி கோட்:  (என்இஎஃப்டி முறைக்கு கட்டாயம்)

வங்கிக் கணக்கின்படி நியமிக்கப்பட்டவரின் பெயர்:

**பொறுப்பு துறப்பு:** எனது வங்கிக் கணக்கில் ஏதேனும் காரணத்தால்/காரணமின்றி பணம் வரவு வைக்கப்படாவிட்டால் அல்லது முழுமையற்ற/தவறான தகவல்களால் பரிவர்த்தனை தாமதமானால் அல்லது பணம் வரவு வைக்கப்படாவிட்டால், நான் அதற்காக இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிட் -ஐ பொறுப்பாக்க மாட்டேன். மேலும், நேரடி கடன் விருப்பத் தேர்வு செலுத்திருந்தாலும், டிமான்ட் டிராஃப்ட்/பேயிள் அட் பார் செக் உட்பட எந்தவொரு மாற்றுமுறை பணம் வழங்கும் விருப்பத் தேர்வையும் பயன்படுத்த நிறுவனத்திற்கு உரிமை உண்டு

**5. பாலிசி ஆவணத்தின் காகித வடிவம் உங்களுக்குத் தேவையா? ஆமாம் இல்லை**

**6. ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டவரின் ஆரோக்கியம் தொடர்பான அறிக்கை - OTP மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்**

நான் நல்ல ஆரோக்கியத்துடன் இருக்கிறேன் என்றும், கடந்த 2 ஆண்டுகளில் மருத்துவ சிகிச்சை, மருத்துவ பரிசோதனை, அறுவை சிகிச்சை அல்லது மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட வேண்டிய எந்தவொரு நோய் / அறிகுறிகள் / மருத்துவ நிலை எனக்கு இல்லை என்றும் / அல்லது அவதிப்படவில்லை என்றும் இதன் மூலம் அறிவிக்கிறேன். முன்மொழிவு படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வயது சரியானது என்றும் இதன் மூலம் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

**7. முன்மொழிபவர்/காப்பீடு செய்பவர்/இரண்டாம் நிலை காப்பீடு செய்பவரின் அறிவிப்பு**

முன்மொழிவுப் படிவத்தில் உள்ள கேள்விகளை நான்/நாங்கள் புரிந்து கொண்டோம், மற்றும் அவற்றுக்கு உண்மையாக, முழுமையாக, சரியாக பதிலளித்துள்ளோம். மேலும், அபாயத்தை ஏற்று தீர்மானிப்பதி். இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் (இனிமேல் நிறுவனம் என்று அழைக்கப்படும்) எடுக்கும் முடிவைப் பாதிக்கக் கூடிய எந்தவொரு முக்கிய உண்மை அல்லது தகவலையும் நான்/நாங்கள் மறைக்கவில்லை என்றும், முன்மொழிவுப் படிவத்தில் நான்/நாங்கள் அளித்த தகவல்கள், மருத்துவ ரீதியாக பரிசோதிக்கப்படும்போது, மருத்துவ பரிசோதகருக்கு வழங்கப்படும் கூடுதல் ஆவணங்கள் மற்றும் தகவல்கள் ஆகியவை எங்கு/எங்களுக்கு மற்றும் நிறுவனத்திற்கும் இடையிலான ஒப்பந்தத்தின் அடிப்படையாக அமைகின்றன என்றும் மற்றும் மோசடி மற்றும் முக்கிய உண்மைகளை மறைத்தல் ஏற்பட்டுள்ளது எனில், பாலிசி ஒப்பந்தம் அல்லப்போது திருத்தப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம், 1938ன் பிரிவு 45ன்படி கையாளப்படும் என்றும் நான்/நாங்கள் அறிவிக்கிறோம். எனது தற்போதைய உடல்நிலை, கடந்த கால ஆரோக்கிய நிலை மற்றும் நான்/நாங்கள் செய்யும் வேலையின் தன்மை தொடர்பான எந்தவொரு தகவலையும் நிறுவனத்திற்கு தெரிவிக்க, எந்த ஒரு மருத்துவர், மருத்துவமனை அல்லது முதலாளியை (முந்தைய மற்றும் தற்போதைய முதலாளி) நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் அங்கீகரிக்கிறோம் மற்றும் அறிவுறுத்துகிறோம். அபாயத்தை மதிப்பிடுவதற்கும், காப்பீட்டை வழங்குவதற்கும் நிறுவனத்தால் கேட்கப்படக் கூடிய அனைத்து மருத்துவ பரிசோதனைகளையும் மேற்கொள்ள நான்/நாங்கள் உறுதியளிக்கிறோம். முன்மொழிவைச் சமர்ப்பித்த தேதிக்குப் பிறகு, ஆனால் பாலிசி வழங்குவதற்கு முன்பு (1) எனது / எங்கள் தொழில், நிதி நிலை, ஆரோக்கிய நிலை ஆகியவற்றில் ஒரு பாதகமான மாற்றம் ஏற்பட்டால், அது அபாயத்தை அண்டிவாட்டிங் செய்வதும் நிறுவனத்தின் முடிவைப் பாதிக்கும் எனில் அல்லது (2) எனது / எங்கள் வாழ்க்கை அல்லது எந்தவொரு காப்பீட்டு எடுப்பவருக்கும் செய்யப்பட்ட காப்பீட்டுத் திட்டம் அல்லது பாலிசியை மீண்டும் செயல்படுத்துவதற்கான விண்ணப்பம் திருப்பிப் பெறப்பட்டால் அல்லது கைவிடப்பட்டால், ஒத்திவைக்கப்பட்டால், நிராகரிக்கப்பட்டால் அல்லது அதிகரித்த பிரீமியத்தில் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டால் அல்லது ஒரு சட்ட உரிமைக்கு உட்பட்டு அல்லது முன்மொழியப்பட்டதைத் தவிர வேறு விதிகளின் கீழ் இருந்தால், நான் / நாங்கள் அது பற்றி உடனடியாக நிறுவனத்திற்கு எழுத்துப்பூர்வமாகத் தெரிவிப்போம் என்பதற்கு நான் / நாங்கள் சம்மதிக்கிறோம். நான்/எங்கள் தரப்பிடு இதைச் செய்யத் தவறினால், இந்த உத்தரவாதம் செல்வாக்கு ஆகி விடும் மற்றும் அல்லப்போது திருத்தப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம், 1938 இன் பிரிவு 45ன்படி பாலிசி கையாளப்படும். இந்த விண்ணப்பத்தின் கீழ் விண்ணப்பிக்கப்பட்ட காப்பீடு, எனது விண்ணப்பத்தை அங்கீகரித்து, நிறுவனத்தால் தேவையான பிரீமியம் பெற்றுக் கொண்ட பிறகு தொடங்கும் என்பதை நான்/நாங்கள் புரிந்து கொள்கிறோம். பணமோசடி தடுப்புச் சட்டம் 2002 கீழ் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள எந்தவொரு குற்ற நடவடிக்கைகள் / குற்றங்களில் இருந்தும் அல்லது வேறு ஏதேனும் உரித்தாகும் சட்டத்தின் கீழும் பிரீமியம் உருவாக்கப்படவில்லை என்று நான் / நாங்கள் இதன் மூலம் அறிவிக்கிறோம். மருத்துவ பரிசோதனை அல்லது அதன் ஒரு பகுதிக்கு உட்பட்ட பிறகு, இந்த விண்ணப்பத்தை நான் திருப்பிப் பெற்றால், மருத்துவப் பரிசோதனை / பரிசோதனைக்கு ஆன செலவுகள் ஏதேனும் இருந்தால், அவற்றைக் கழித்த பிறகு, நிறுவனம் பிரீமியம் டெபாசிட் தொகையைத் திருப்பித் தரும் என்பதை நான் / நாங்கள் புரிந்து கொள்கிறோம்.

**டிஜிட்டல் பாலிசி ஆவண அறிவிப்பு:**

எனது விவரங்களைச் சமர்ப்பிப்பதன் மூலம், இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் மற்றும் அதன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதிகள் என்னைத் தொடர்பு கொள்ளவும், எஸ்எம்எஸ் / மின்னஞ்சல் / தொலைபேசி/கடிதம்/வாட்ஸ்அப் மற்றும்/அல்லது வேறு எந்த எலக்ட்ரானிக் தொடர்பு முறை மூலமாகவும் எனது பதிவு செய்யப்பட்ட மின்னஞ்சல் ஐடிக்கு/தொலைபேசி எண்ணுக்கு தகவலை/செய்திகளை அனுப்பவும் இதன் மூலம் நான் அங்கீகரிக்கிறேன். பாலிசியை வழங்குதல், தரவு எடுப்பாய்வு மற்றும் இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப்-க்கு தேவைப்படும் இதர சம்பந்தப்பட்ட கடின முயற்சி தேவைப்படும் நடவடிக்கைகளுக்காக, ஐஆர்டிஏஜு-யால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அரசு நிறுவனங்கள் / சட்டப்பூர்வ அதிகாரிகள் /நிறுவனங்கள், மூன்றாம் தரப்பு சேவை வழங்குதல்கள் மற்றும் பார்னர்கள் மற்றும் துணை நிறுவனங்களுடன் எனது தனிப்பட்ட தரவை/தகவலை சேமிக்க, பகிர்ந்து கொள்ள, செயல்முறைப்படுத்த, பயன்படுத்த இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப்க்கு இதன் மூலம் ஒப்புதல் அளிக்கிறேன். இங்கே வெளியிடப்படும் தகவல்கள் எனது விருப்பத்துடன் கூடிய ஒப்புதலுடன் வெளியிடப்படுகின்றன. மேலும், இங்கு வழங்கப்பட்ட தரவில் எந்த ஒரு மீறல், இழப்பு அல்லது அங்கீகரிக்கப்படாத தெரியப்படுத்தாதலுக்கு, இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் பொறுப்பேற்காது என்பதை நான் ஏற்றுக் கொண்டு, சம்மதிக்கிறேன்.

முன்மொழிவு படிவத்தில் நான் வழங்கிய தகவல்களில் ஏஎம்ஏல்-இகேஓய்சி உட்பட உரிய முறையான சரிபார்ப்பு மேற்கொள்ளவும், தேவையான சரிபார்ப்பு நோக்கங்களுக்காகவும் மற்றும்/அல்லது பாலிசி சேவை நோக்கங்களுக்காகவும் ஐஆர்டிஏஜு ஒழுங்குமுறை ஆணையுத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அரசு நிறுவனங்கள்/ சட்டப்பூர்வ அமைப்புகள்/ நிறுவனங்களுடன் தரவை/தகவலை பத்திரப்படுத்த/பகிர்ந்து கொள்ள இதன் மூலம் நிறுவனத்திற்கு எனது ஒப்புதலை அளிக்கிறேன்.

கேவைகள் பகுப்பாய்வு செயல்முறையை முடித்த பிறகு, பரிந்துரைக்கப்பட்ட திட்டம் மற்றும் அதன் அம்சங்கள் எனக்கு திருப்தி அளிக்கும் விதத்தில் விளக்கப்பட்டுள்ளன என்பதையும், அது எனது தற்போதைய காப்பீட்டுத் தேவைகளுக்கு பொருந்துகிறது என்பதையும் இதன் மூலம் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

மத்திய கேஓய்சி பதிவுகள் பதிவகத்தில் இருந்து, சிகேஓய்சி பதிவைப் பெறுவதற்கு/பதிவிறக்கம் செய்வதற்கு, நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் நிறுவனத்துக்கு ஒப்புதல் அளிக்கிறோம். பால்போர்ட் சேவா, பரிவாஹ் சேவா, இந்திய தேர்தல் ஆணையம் போன்ற ஒழுங்குமுறை/சட்டப்பூர்வ அமைப்புகள் போன்றவற்றால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அரசு நிறுவனங்கள்/அமைப்புகள் இடமிருந்து விவரங்களைப் பெறுவதற்கு/பதிவிறக்கம் செய்வதற்கு, நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் நிறுவனத்துக்கு ஒப்புதல் அளிக்கிறோம்.

என்ஆர்ஐ/பிஐஐ அறிவிப்பு: விண்ணப்பப் படிவத்தில் ௭௧௬௬ மூலம் ஒப்புதல் அளிப்பதன் மூலம், வினவல் பட்டியலில் நான்/நாங்கள் வழங்கிய NRI/PIO விவரங்கள் சரியானவை என்றும் எனக்குத் தெரிந்தவரை அவை முழுமையானவை என்றும் இதன் மூலம் உறுதிப்படுத்துகிறேன். குறிப்பிட்ட எண்ணை அமைப்பில் உள்ளிடுவதன் மூலம், மேற்கண்ட உறுதிமொழியை நீங்கள் முழுமையாக ஒப்புக்கொள்கிறீர்கள், மேலும் இது நிறுவனத்திற்கும் உங்களுக்குடம் இடையே ஒரு சட்டப்பூர்வ ஒப்பந்தத்தை உருவாக்கும்.

☐ எனது காப்பீட்டு விண்ணப்பத்தை சரிபார்க்கும் நோக்கத்திற்காக, மத்திய கேஓய்சி ரெகார்டுகள் பதிவகத்தில் (சிஇஆர்எஸ்ஏஜு) இருந்து/மூன்றாம் தரப்பினரிடமிருந்து எனது கேஓய்சி பதிவுகளைச் சேகரிக்க இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிட்-க்கு நான் இதன் மூலம் அங்கீகாரம் அளிக்கிறேன் அல்லது எனது காப்பீட்டு பாலிசியை வழங்குவதற்காக, அவர்களிடம் கார்பொரேட் முகவரகப் பணிபுரியும் வங்கியிடமிருந்து எனது கேஓய்சி விவரங்களை/ சிகேஓய்சி எண்ணை சேகரிக்க இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிட்-க்கு இதன் மூலம் நான் அங்கீகாரம் அளிக்கிறேன்.

☐ பாலிசி அசிக்ரெட், அனுப்பதல் மற்றும் அனைத்து பாலிசி சேவை நோக்கங்களுக்காகவும் தேவைப்படும் இடங்களில் மூன்றாம் தரப்பினருடன் விவரங்கள் உட்பட எனது தனிப்பட்ட விவரங்களைப் பகிர்ந்து கொள்ள, இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிட்-க்கு இதன் மூலம் நான் அங்கீகாரம் அளிக்கிறேன்.

ஆயுள் காப்பீடு செய்வாரின் கையெழுத்து அல்லது கைப்பெருவிரல் ரேகை

(மைனர்களுக்கான காப்பீடு எனில், உரித்தாளரது)

பெயர்: \_\_\_\_\_ இடம்: \_\_\_\_\_ தேதி: \_\_\_\_\_

சாட்சியின் கையெழுத்து அல்லது கைப்பெருவிரல் ரேகை \_\_\_\_\_ பெயர்: \_\_\_\_\_

ன்மொழிபவரின் கையெழுத்து அல்லது கைப்பெருவிரல் ரேகை

பெயர்: \_\_\_\_\_ இடம்: \_\_\_\_\_ தேதி: \_\_\_\_\_

முகவரி: \_\_\_\_\_

**கையெழுத்து அங்கீகாரம் (ஒற்றை முறை அங்கீகாரம்):** உங்கள் பதிவு செய்யப்பட்ட மொபைல் எண்ணுக்கு ஒரு ஒடிபி அங்கீகார எண் அனுப்பப்பட்டுள்ளது. சிலஸ்டத்தில் மேற்குறிப்பிட்ட எண்ணை பதிவு செய்வதால், இதன் மூலம் நீங்கள் நிபந்தனையின்றி மற்றும் முழுமையாக பாலிசிபின் விதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகளை முழுமையாக ஏற்றுக் கொள்கிறீர்கள் மற்றும் இது நிறுவனத்திற்கும் உங்களுக்கும் இடையே ஒரு சட்டப்பூர்வமாக கட்டுப்படும் ஒப்பந்தத்தை உருவாக்கும்.

**அவ்வப்போது மாற்றி அமைக்கப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938 இன் பிரிவு 41ன் சுருக்கம்:** இந்தியாவில் எந்த ஒரு நபரும் வேறு எந்த ஒரு நபரையும் ஆயுள் மற்றும் சொத்துக்கள் விஷயத்தில், ஒரு காப்பீட்டை எடுக்கும்படி அல்லது புதுப்பிக்கும்படி அல்லது தொடரும்படி தூண்டுவதற்கோ, எந்த விதத்திலும் அவருக்கு கிடைக்கும் காப்பீட்டுத் தரகுத் தொகையில் அத்தொகையை முழு மையாகவோ அல்லது அதில் ஒரு பங்கையோ கொடுக்கவோ அல்லது பாலிசியில் காட்டப்பட்டுள்ள பிரீமியத்தில் எந்த ஒரு தள்ளுபடியையும் கொடுக்கவோ அதேபோல பாலிசி எடுப்பவர் அல்லது புதுப்பிப்பவர் அல்லது பாலிசியை தொடரும் நபர் அத்தகைய ஏதேனும் தள்ளுபடியை பெறவோ நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமாகவோ அனுமதியில்லை. இந்த விஷயத்தில் காப்பீட்டு நிறுவனம் வெளியிடும் அட்டவணைகள் அல்லது தகவல் கையேடுகளில் ஏதேனும் தள்ளுபடி குறிப்பிடப்பட்டு இருந்தால் அது மட்டுமே அனுமதிக்கப்படலாம். இந்த சட்டப் பிரிவுகளை மீறும் எந்த ஒரு நபருக்கும் பத்து லட்சம் ரூபாய் வரை அபராதம் செலுத்த வேண்டும் என தண்டனை அளிக்கப்படலாம்.

**அவ்வப்போது மாற்றி அமைக்கப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938 இன் பிரிவு 45ன் சுருக்கம்:** பாலிசியின் தேதியிலிருந்து மூன்று ஆண்டுகள் காலாவதியான பிறகு, எந்த காரணத்திற்காகவும் ஆயுள் காப்பீட்டு பாலிசி எதுவும் கேள்விக்கு உட்படுத்தப்படாது. பாலிசி தேதியிலிருந்து மூன்று ஆண்டுகளுக்குள் எந்த நேரத்திலும், பொய்யான அல்லது காப்பீடு செய்யப்பட்டவரின் ஆயுள் எதிர்பார்ப்புக்கான உண்மை நிலை பற்றிய எந்தவொரு அறிக்கையை மறைத்து அல்லது பாலிசி விண்ணப்பத்தில் அல்லது இதர ஆவணத்தில் முக்கிய உண்மையை மறைத்து அதன் அடிப்படையில் பாலிசி வழங்கப்பட்டு இருந்தால் அல்லது இவ்வாறு புதுப்பிக்கப்பட்ட அல்லது ரைட் வழங்கப்பட்ட திட்டத்தின் அடிப்படையில் பாலிசி வழங்கப்பட்டிருந்தால் ஆயுள் காப்பீட்டு பாலிசி கேள்விக்கு உள்ளாக்கப்படலாம்.காப்பீட்டு நிறுவனம், காப்பீடு செய்தவர் அல்லது சட்டப்பூர்வ பிரதிநிதிகள் அல்லது அவரது வாரிசுகள் அல்லது நியமனதாரர்கள் இடம் எழுத்துப்பூர்வமாக அத்தகைய தீர்மானத்துக்கான அடிப்படை விஷயங்களைத் தெரிவிக்க வேண்டும். காப்பீடு செய்த எந்தவொரு நபரும், காப்பீடு நிறுவனம் அது அறிந்த வரை மற்றும் நம்பும் வரை, காப்பீடு செய்தவர் கொடுத்த தகவல் தவறானது மற்றும் முக்கிய உண்மையை மறைத்து விட்டார் என நிரூபிக்கும் பட்சத்தில் அல்லது காப்பீட்டாளர் அறிந்த வரை காப்பீடு செய்தவருக்கு அத்தகையை தவறான தகவலை அல்லது உண்மையை மறைக்கும் தவறான நோக்கமில்லை எனும் பட்சத்தில், ஆயுள் காப்பீடு நிறுவனம் ஆயுள் காப்பீடு பாலிசியை நிராகரிக்காது. பொய்யான தகவல்கள் எனில், பாலிசிதாரர் உபயோகம் இல்லை என்றால் அவை பொய்யல்ல என நிரூபிப்பது பயனாளிகளின் பொறுப்பாகும். அதோடு, மோசடியின் அடிப்படையில் அல்லாமல், தவறான அறிக்கையின் அடிப்படையில் அல்லது உண்மையை மறைத்தல் அடிப்படையில் பாலிசியை நிராகரித்தால், நிறுவனத்தால் மறுக்கப்பட்ட தேதி வரை பாலிசிக்காக வசூலிக்கப்படும் பிரீமியங்கள் தொகை வழங்கப்படும். இந்தப் பிரிவில் உள்ள எதுவும், காப்பீட்டாளர் வயதுச் சான்றைக் கோருவதற்கு உரிமை இருந்தால், எந்த நேரத்திலும் அவ்வாறு கோருவதைத் தடுக்காது. மேலும் காப்பீடு செய்து கொண்டவரின் வயது, திட்டத்தில் தவறாகக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது என்பதற்கான தொடர் ஆதாரத்தின் அடிப்படையில் பாலிசியின் விதிமுறைகள் சரி செய்யப்படும் பட்சத்தில் எந்தவொரு பாலிசியும் கேள்விக்கு உள்ளாக்கப்படுவதாகக் கருதப்படாது. 'பாலிசி தேதி' என்பதன் விளக்கம் மற்றும் பிரிவின் முழுமையான விவரங்களுக்கு, அவ்வப்போது திருத்தப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம், 1938ன் பிரிவு 45-ஐப் பாருங்கள்.

வாடிக்கையாளர்கள் காப்பீட்டு பிரீமியத்தை (ஆரம்ப நிலை அல்லது புதுப்பித்தல்) ரொக்கம் அல்லது பேரர் இன்ஸ்ட்ருமெண்ட் மூலம் இந்தியாஃபர்ஸ்ட் ஆயுள் காப்பீட்டு ஆலோசகர்கள்/ பணியாளர்கள்/காப்பீட்டு முகவர்கள் இடம் செலுத்த வேண்டாம் என்று அறிவுறுத்தப்படுகிறார்கள். இந்தியாஃபர்ஸ்ட் ஆயுள் காப்பீட்டு ஆலோசகர்கள்/பணியாளர்கள்/காப்பீட்டு முகவர்கள் பிரீமியத்தை ரொக்கமாகவோ அல்லது பேரர் இன்ஸ்ட்ருமெண்ட் ஆகவோ பெற அங்கீகரிக்கப்படவில்லை. இந்தியாஃபர்ஸ்ட் ஆயுள் காப்பீட்டு ஆலோசகர் / பணியாளர் / காப்பீட்டு முகவர்கள் யாரிடமும் ரொக்கம் அல்லது பேரர் இன்ஸ்ட்ருமெண்ட் ஆக அளிப்பது உங்கள் சொந்த பொறுப்பாகும். இது தொடர்பான எந்தவொரு இழப்புக்கும் நிறுவனம் எந்த வகையிலும் பொறுப்பற்றதாகாது. காப்பீட்டு பிரீமிய காசோலைகள் இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் என்ற பெயரில் மட்டுமே எழுதப்பட வேண்டும் (முதல் பிரீமியத்திற்கான முன்மொழிவு எண் / புதுப்பித்தல் பிரீமியத்திற்கான பாலிசி எண் காசோலையின் பின்னால் எழுதப்பட வேண்டும்). செலுத்தப்படும் எந்தவொரு காசோலையும், இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் நிறுவனத்தின் எந்தவொரு அலுவலகத்திடமோ அல்லது அதன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சேகரிப்பு மையங்களிடமிருந்தோ பெறப்பட்டு, நிறுவனத்தால் அதிகாரப்பூர்வ ரீதியு் வழங்கப்படட்ட பின்னரே, இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் நிறுவனத்தால் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டதாகக் கருதப்படும்.

**8. பிராந்திய மொழியில் கையெழுத்து இடுவதற்கான அல்லது கல்வியறிவற்ற நபர்களுக்கான அறிவிப்பு**

1. படிவத்தை நிரப்பும் நபர் அளிக்கும் பிராந்திய மொழிக்கான அறிவிப்பு (முன்மொழிவு படிவத்தில் உள்ள மொழியில் ருந்து வேறுபட்ட மொழியில் படிவம் நிரப்பப்பட்டிருந்தால்/கையெழுத்து இடப்பட்டிருந்தால்)

இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கோ. லிமிடெட் நிறுவனத்திடமிருந்து பெறப்பட்ட முன்மொழிவு படிவத்தின் உள்ளடக்கங்களை முன்மொழிபவருக்கு/ஆயுள் காப்பீடு செய்யும் நபருக்கு நான் படித்து விளக்கியுள்ளேன் என்றும், அவர்/அவள் அதைப் புரிந்துகொண்டார்கள் என்றும் இதன் மூலம் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். மேற்படி நான் இங்கு குறிப்பிட்டுள்ள அனைத்தும் என் அறிவுக்கு எட்டியவரை, என் நம்பிக்கையின் அடிப்படையில் உண்மையானது மற்றும் சரியானது என்று நான் தெரிவிக்கிறேன்.

அறிவிப்பவரின் பெயர்: \_\_\_\_\_கையெழுத்து: \_\_\_\_\_அல்லது ஒடிபி சரிபார்க்கப்பட்டது ☐ ஆயுள் காப்பீடு செய்பவர்/முன்மொழிபவர் உடன் உறவு முறை \_\_\_\_\_

அறிவிப்பவரின் முகவரி: \_\_\_\_\_

குறிப்பு : அறிவிப்பாளரின் அடையாளம் எளிதில் அறியப்பட வேண்டும், மேலும் அவர்/அவள் எந்த வகையிலும் காப்பீட்டாளர் உடன் தொடர்புள்ளவராய் இருக்கக் கூடாது.

2. ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டவர் / முன்மொழிபவர் கல்வி அறிவு இல்லாதவராக இருந்தால், அவரது/அவளுடைய கட்டைவிரல் ரேகை அடையாளம், எளிதில் அறியக் கூடிய ஆனால் காப்பீட்டாளருடன் தொடர்பில்லாத ஒரு நபரால் சான்றளிக்கப்பட வேண்டும் மற்றும் இந்த அறிவிப்பை அவரே செய்ய வேண்டும்.

மேற்கண்ட கேள்விகள் மற்றும் முன்மொழிவு படிவத்தின் உள்ளடக்கங்களை ஆயுள் காப்பீடு செய்பவருக்கு/ முன்மொழிபவருக்கு \_\_\_\_\_ மொழியில் முழுமையாக விளக்கியுள்ளேன் என்றும், ஆயுள் காப்பீடு செய்பவர் / முன்மொழிபவர் அதன் உள்ளடக்கங்களை முழுமையாகப் புரிந்துகொண்ட பிறகு மேலே உள்ள கட்டைவிரல் ரேகையை பதித்துள்ளார் என்றும் இதன் மூலம் அறிவிக்கிறேன்.

அறிவிப்பவரின் பெயர்: \_\_\_\_\_கையெழுத்து: \_\_\_\_\_அல்லது ஒடிபி சரிபார்க்கப்பட்டது ☐ ஆயுள் காப்பீடு செய்பவர்/முன்மொழிபவர் உடன் உறவு முறை \_\_\_\_\_

அறிவிப்பவரின் முகவரி: \_\_\_\_\_

3. மாற்றுத் திறனாளியின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதியின் உறுதிமொழி  
\_\_\_\_\_ல் வசிக்கும், \_\_\_\_\_, ன் மகன்/மகள் ஆகிய \_\_\_\_\_எனும் நான் இதன் மூலம் கீழ்க்கண்டவாறு உறுதிமொழி அளிக்கிறேன்:

முன்மொழிபவர் ஒரு மாற்றுத்திறனாளி மற்றும் முன்மொழிவு படிவத்தை நிரப்ப அவருக்கு உதவி தேவை. முன்மொழிபவரின் சார்பாக இந்த முன்மொழிவு படிவத்தை நிரப்ப தகுதிவாய்ந்த நீதிமன்றம் / அதிகார அமைப்பால் எனக்கு முறையாக அங்கீகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. நான் முன்மொழிவு படிவத்தின் உள்ளடக்கங்களை திரு/திருமதி/திருமதி \_\_\_\_\_க்கு படித்து முழுமையாக விளக்கியுள்ளேன், மேலும் அவர்/அவள் முன்மொழியப்பட்ட ஒப்பந்தத்தின் முக்கியத்துவத்தைப் புரிந்துகொண்டுள்ளார். முன்மொழிபவர் அளித்த பதில்களை முன்மொழிவு படிவத்தில் உண்மையாகவும் சரியாகவும் பதிவு செய்துள்ளேன்.

\_\_\_\_\_அன்று மனப்பூர்வமாக உறுதி செய்யப்பட்டது \_\_\_\_\_

அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதியின் கையொப்பம் அல்லது OTP சரிபார்க்கப்பட்டது ☐

அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதியின் உறவு \_\_\_\_\_

எனக்கு உறுப்பினர் படிவத்தின் உள்ளடக்கங்கள் தெளிவாக விளக்கப்பட்டுள்ளன என்றும், நான் அவற்றை முழுமையாகப் புரிந்து கொண்டேன் என்றும் சான்றளிக்கிறேன். மேலும் உறுப்பினர் படிவத்தில் உள்ள பதில்கள் என்னால் அளிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன என்றும் சான்றளிக்கிறேன்.

ஆயுள் காப்பீடு செய்யும் நபரின் கையெழுத்து அல்லது கைப்பெருவிரல் ரேகை \_\_\_\_\_

**9. இடைத்தரகர் விவரங்கள்**

விற்பனைப் புள்ளியின் நபரின் பெயர் \_\_\_\_\_திரு, ☐ திருமதி, ☐ Mx. ☐ \_\_\_\_\_

பான் கார்டு எண்:

இடைத்தரகரின் பெயர் \_\_\_\_\_லைசென்ஸ் நம்பர் \_\_\_\_\_

(POS - தனிப்பட்ட முகவர்கள் தவிர அனைத்து சேனல்களுக்கும் பொருந்தும்)

ஏஜெண்ட்/குறிப்பிட்ட ஏஜெண்ட்களின் கையெழுத்து \_\_\_\_\_இடைத்தரகரின் முத்திரை \_\_\_\_\_

ஏஜெண்ட்/குறிப்பிட்ட ஏஜெண்ட்களின் பெயர் \_\_\_\_\_லைசென்ஸ் கோடு \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்</b> ,<br>12வது மற்றும் 13வது மாடி, நார்த் ங்குரி விக், டவர் 4, நெஸ்கோ ஐடி பார்க், நெஸ்கோ சென்ட்ரல், சென்ட்ரல் எக்ஸ்பிரஸ் ஹைவே, கோரேகான் (ஈஸ்ட்), மும்பை- 400063,<br>CIN: U66010MH2008PLC183679. | <b>கட்டணமற்ற எண்:</b> +91 22 6165 8700 <b>ஃபேக்ஸ்:</b> +91 22 6857 0600 <b>டோல்ஃப்ரி:</b> 1800-209-8700<br><br><b>இமேயில் ஐடி:</b> customer.first@indiafirstlife.com <b>இணையதளம்:</b> www.indiafirstlife.com |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|