

ప్రత్యేక రిఫరెన్స్ నం.:

కీలక విశిష్టతల డాక్యుమెంట్ కమ్ ప్రతిపాదన ఫారం

ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ "ఇన్సూరెన్స్ ఖాతా" ప్లాన్ (మైక్రో-ఇన్సూరెన్స్ ప్రోడక్ట్) (UIN: 143N057V03)

కీలక విశిష్టతల డాక్యుమెంట్ (కెఎఫ్డి) - డిజిటల్ ఫార్మాట్‌లో పంచుకోబడుతుంది

ప్లాన్ రకం	నాన్-లింక్డ్, నాన్-పార్టిసిపేటింగ్, ఇండివిడ్యువల్ లైఫ్ మైక్రో ఇన్సూరెన్స్ సేవింగ్స్ ప్లాన్		
పాలసీ వ్యవధి	5/7/10 సంవత్సరాలు		
ప్రీమియం చెల్లింపు వ్యవధి	సింగిల్ ప్రీమియం		
ప్రీమియం	పాలసీ వ్యవధి (సంవత్సరాలు)	కనీస ప్రీమియం (రూ.)	గరిష్ట ప్రీమియం (రూ.)
	5	1000	40,000
	7	715	28,570
	10	500	20,000
మరణించినప్పుడు బీమా సొమ్ము	మరణించినప్పుడు చెల్లించబడే బీమా సొమ్ము వర్తింపే పన్నులు మినహా చెల్లించిన సింగిల్ ప్రీమియంకి సంబంధించి (ఎన్) సార్లు చే నిర్ధారించబడుతుంది. ఈ క్రింది పట్టిక ప్రకారం పాలసీ వ్యవధిపై ఆధారపడి ఎన్ మారిపోతుంది.		
	పాలసీ వ్యవధి	10 సంవత్సరాలు	7 సంవత్సరాలు
	బీమా సొమ్ము మల్టిపుల్	ఎన్=10	ఎన్=7
మెచ్చ్యారిటీ బెనిఫిట్	పాలసీ వ్యవధి ముగిసేంత వరకు లైఫ్ అప్యూర్డ్ జీవించివుంటే మరియు పాలసీ అమలులో ఉంటే, మెచ్చ్యారిటీ సమయంలో బీమా సొమ్ము సింగిల్ ప్రీమియంలో శాతంగా, వర్తింపే పన్ను మరియు అదనపు ప్రీమియం మినహా, ఏదైనా ఉంటే, చెల్లించబడుతుంది.		
డెత్ బెనిఫిట్	సింగిల్ ప్రీమియానికి 125% లేదా మెచ్చ్యారిటీ అయినప్పుడు బీమా సొమ్ము లేదా మరణించినప్పుడు చెల్లిస్తామని హామీ ఇచ్చిన సంపూర్ణం మొత్తం ఏది ఎక్కువైతే అది. మెచ్చ్యారిటీ అయినప్పుడు బీమా సొమ్ము పైన మెచ్చ్యారిటీ బెనిఫిట్‌లో వివరించినట్లుగా ఉంటుంది. మరణించినప్పుడు చెల్లిస్తామని హామీ ఇచ్చిన సంపూర్ణం సొమ్ము పైన పేర్కొన్నట్లుగా మరణించినప్పుడు చెల్లించబడే బీమా సొమ్ము.		
పాలసీ లోన్	లభించే సరెండర్ విలువలో 80% వరకు లోన్స్ ఇవ్వబడతాయి. కనీస బీమా సొమ్ము రూ. 1000 ఉంటుంది.		
ఆత్మహత్య మినహాయింపు	పాలసీలో రిస్కు ప్రారంభమైన తేదీ నుంచి 12 నెలల లోపు ఆత్మహత్య వల్ల మరణం కలిగితే, మరణించిన తేదీ వరకు చెల్లించిన మొత్తంలో ప్రీమియంలో (వర్తింపే పన్నులు మరియు అదనపు ప్రీమియం, ఏదైనా ఉంటే, మినహా సింగిల్ ప్రీమియం ఇది) 80%ని లేదా మరణించిన తేదీ నాటికి లభించే సరెండర్ విలువ, ఏది ఎక్కువైతే అది, పొందడానికి పాలసీదారుని యొక్క నామినీ లేదా లబ్ధిదారునికి ఉంది, అయితే పాలసీ అమలులో ఉంటేనే.		
సరెండర్	సరెండర్ విలువ సాధించిన తరువాత పాలసీ వ్యవధిలో ఏ సమయంలోనైనా పాలసీదారు పాలసీని సరెండర్ చేయవచ్చు. సరెండర్ చేసిన మీదట చెల్లించే బెనిఫిట్ గ్యారంటీడ్ సరెండర్ వ్యాల్యూ (జీఎస్వి) లేదా స్పెషల్ సరెండర్ విలువలో (ఎస్ఎస్వి) అత్యధికమైనది ఉంటుంది.		
ఫ్రీ లుక్ పీరియడ్	మీ పాలసీ డాక్యుమెంట్ అందినప్పటి నుంచి మొదటి 30 రోజుల లోపు నియమ నిబంధనల్లో వేటివైనా మీరు అంగీకరించకపోతే, దీనికి మీ కారణాలను తెలియజేస్తూ, మీ పాలసీని మీరు తిరిగివ్వవచ్చు. దామాషా రిస్కు ప్రీమియం, స్థాంపు డ్యూటీ మరియు వైద్య ఖర్చులు వేటివైనా దామాషా ప్రకారం రిస్కును మినహాయించుకున్న తరువాత మేము మీ ప్రీమియంని వెనక్కి ఇస్తాము.		

జీఎస్వి కారకాలు

చెల్లించిన సింగిల్ ప్రీమియంపై జీఎస్వి కారకం వర్తిస్తుంది, వర్తింపే పన్ను, ఏదైనా ఉంటే, అదనపు ప్రీమియం మరియు రైడర్ ప్రీమియం, ఏదైనా ఉంటే, మినహా.

సరెండర్ చేసిన పాలసీ సంవత్సరం	పాలసీ వ్యవధి: 5 సంవత్సరాలు	పాలసీ వ్యవధి: 7 సంవత్సరాలు	పాలసీ వ్యవధి: 10 సంవత్సరాలు
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%

డిస్కలైమర్: ప్రోడక్ట్ యొక్క ప్రయోజనాలను మరియు ఇతర వివరాలను అర్థంచేసుకునేందుకు దయచేసి మీ పాలసీ డాక్యుమెంట్ చదవండి.

ప్రతిపాదన ఫారం - ఎలక్ట్రానిక్స్ గా నింపాలి

ဇာညာ ဖုတ်ဂြာန့်

ముఖ్యమైన మార్గదర్శకాలు: 1. కాలేవు లైన్ యూరోప్‌లో ఖచ్చితమైనదడలేకపోవడం వల్ల లేదా అర్ధంవేసుకోలేకపోవడం వల్ల సాధ్యమైన నింపలేకపోతే, అడ్డయిలర్/మా డిస్ట్రిబ్యూటర్/మీ మా మధ్యస్థ క్రయకందా మరో వ్యక్తి సహాయం తీసుకోవచ్చు. (ముక్త్యాభివృద్ధి) సరికపో వేసేందుకు లేదా అవిద్య నిర్లక్ష్యములైన ముక్కులకు లేదా ప్రతిపాదన సారంలో నమ్మతని ఇవ్వకుండా/సరికపో వేయకుండా ముమ్మడికై విమెరికుకు వేలవైన వైకెకెం డివిడ్ డిక్లెయివ్‌లను చవవదండి. 2. సారం నింపడానికి ముందు దయచేసి డిస్ట్రిబ్యూట్ అవుతున్న ప్రయోజనాలను, వ్యక్తుల మరియు నుల నిబంధనలను/యంత్రానికి అవ్యూహ సాంకేతిక చవవదండి. 3. ఈ-ముమ్మడికెం ముఖ్య నిబంధనలతో సహా చవవదండి. 4. సారం నింపడానికి ప్రాధికారి నింపాలి. ప్రీమియం బిజ్నెస్‌ను తీర్చేందుకు (ప్రారంభ ప్రీమియంతో సహా) ఇడియోవోస్ట్ లైన్ ఇమ్మూన్స్ డిస్ట్రిబ్యూట్ చేసి ప్రీమియం చెల్లించవచ్చని కస్టమర్లకు సలహా ఇవ్వటంకోరిం. ప్రీమియం సేమా డిపాజిట్ చేయడానికి దగ్గరలో ఉన్న ఇడియోవోస్ట్ లైన్ మరియు డ్వాంట్ ఆల్ బోర్డా ఇమ్మూన్స్ బ్రాండు ను సందర్శించాలనిపించినా కస్టమర్లకు కడవవదండి. ఇడియోవోస్ట్ లైన్ ఇమ్మూన్స్ అడ్డయిలర్స్ ప్రీమియం చెల్లిస్తే అతి సాధ్యమైన రిమ్యుకు లోబడి ఉంటుంది. 5. చెక్కు/డిడి ఎన్ కెస్ట్రామెంట్ అండ్ సాలెస్ ఆమోదితమైనదిఅండ్ అడ్డయిలర్ మరియు అడ్డయిలర్స్ లోబడి అదనపు అసహాయ కోసం కాలే వేసే హక్కు ఉందనిపించవలసింది. 6. మీ మా నులంధిని ప్రతిపాదన సారంలోని ప్రత్యేకల సమాధానం మరియు చివ్తా సారం ఇడియోవోస్ట్ అవుతున్న, ప్రతిపాదన సారంలో లభించే ప్రత్యేకల నులంధిని సాంకేతిక వాడతామనిపించి సాంకేతిక మరియు నిజాయితీగా సాలేదాని వల్లడేంపాలి.

1. కాబోవు లైఫ్ అప్యూర్డ్ యొక్క వివరాలు (కాబోవు లైఫ్ అప్యూర్డ్ కనుక ప్రతిపాదకుని కంటే భిన్నంగా ఉంటేనే దయచేసి సెక్షన్ 2 నింపండి).

సంపూర్ణ పేరు (మొదటి మరియు ఆఖరి పేరుకు మధ్య ఖాళీ స్థలం వదిలేయండి)

శ్రీ శ్రీమతి ఎంఎస్ ఎంఎక్స్

		F	I	R	S	T																					L	A	S	T			
--	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	--	--	--

ప్రతిపాదకుని కమ్యూనికేషన్ చిరునామా (పాలసీ డాక్యుమెంట్ డిస్కాచ్ చేయవలసిన చిరునామా)

[illegible][illegible]

I	A	N	D	M	A	B	K
---	---	---	---	---	---	---	---

[illegible][illegible][illegible]

శాశ్వత చిరునామా (పైన ఇవ్వబడిన చిరునామా కంటే భిన్నంగా ఉంటే)

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]
$$3. \text{ 3. } \frac{1}{2} + \left(\frac{1}{2} \right) = 1 \quad \frac{1}{2} + \left(\frac{1}{2} \right) = 1$$

దేశం కోడ్ _____ *ఈ ప్రతిపాదనకు/పానీకి ఎస్ఎంఎస్ మరియు వాట్సాప్ ద్వారా ఎలక్ట్రానిక్ పాదండ్లి _____ ఎస్బీడి/బిఎస్బీ _____

[illegible]

ఈ-మెయిల్ ద్వారా కమ్యూనికేషన్ పొందారు

పట్టిన తేద:

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

 వయస్సు: సంవత్సరాలు
 లింగభేదం: ☐ పురుషుడు ☐ స్త్రీ ☐ బ్రాన్స్‌కలడర్
 జాతీయత: ☐ భారతీయులు ☐ భారతీయులు కానవారు

వైవాహిక స్థితి: ☐ అవివాహితులు ☐ వివాహితులు ☐ విధి ☐ విడాకులు తీసుకున్నాయి నవాన స్థితి: ☐ రిండెంట ☐ ఎనలరిస్ ☐ వివిధ

[illegible][illegible]

పని/విద్యాలి పంజావం: _____ పాస్ _____ అవును _____ లేదు _____

సంస్థ పేరు: _____ (ఫోటో కూడా జతపెయ్యండి) _____

పాన:

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

 ఆదాయం మూలం:

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

 ముద్రలు (పైకి చూడండి)

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

(దయచేసి పాన్ లభించకపోతే, ఫారం 60 ఇవ్వండి)

[illegible]

సంస్థ/వ్యాపారం పేరు: సర్వీస్/వ్యాపారంలో ఉన్న మొత్తం సంవత్సరాలు ఆదాయం (వార్షికం)

అదనపు వివరాలు - రెసిడెన్స్/పను, సితికి ఇండికేటర్

(ఎ) పుట్టిన స్థలం _____ మరియు పుట్టిన దేశం _____

(బి) మీరు మరొక దేశం యొక్క పౌరునిగా కూడా ఉన్నారా (ద్వివిధ/అనేకం)

(సి) మీరు భారతదేశంలో కాకుండా మరొక దేశం దేనిలోనైనా రెసిడెంట్ గా (పన్ను చెల్లించేందుకు) ఉన్నారా ☐ అవును ☐ లేదు

(డి) మనం యువన గ్రామ కార్డు లిదా మం క దింప దిస్తానా ఇలాంటి కార్డు ఎద్దనా ఉంది

ಪ್ರತಿ ಇವುಗಳನ್ನು ಎಲ್ಲರ ವಿದ್ಯಾನುಸಾರ/ಅಭಿಪ್ರಾಯದಂತೆ ನಮಗೆ ಸರಿ ತಪ್ಪನ್ನು ತಿಳಿಸಿದರೆ, ಹದಿನೆಂಟನೇ ವರ್ಷದಿಂದ ಇದು ನಮ್ಮ ವ್ಯವಹಾರದ ಮೇಲೆ ಸರಿಯಾದ

[illegible]

అపాయింట్ పేరు	పుట్టిన తేదీ	వయస్సు	లింగభేదం	నామినీతో గల బంధం	అపాయింట్ చిరునామా

3. ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ “ఇన్సూరెన్స్ ఖాతా” ప్లాన్ (మైక్రో-ఇన్సూరెన్స్ ప్రోడక్ట్) ప్రోడక్ట్ వివరాలు UIN : 143N057V03

ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ “ఇన్సూరెన్స్ ఖాతా” ప్లాన్ (మైక్రో-ఇన్సూరెన్స్ ప్రోడక్ట్)	పాలసీ వ్యవధి	ప్రీమియం చెల్లింపు వ్యవధి	బీమా సొమ్ము	సింగిల్ ప్రీమియం	మెమ్యూరిటీ టెనిఫిట్
		సింగిల్			

4. బెనిఫిట్ చెల్లింపు పద్ధతి (ఏదైనా ఒక పద్ధతిని మాత్రమే ఎంచుకోండి)

ప్రతిపాదకుడు మరియు లైఫ్ అమూర్లడ్ కి

ఎంచుకున్న పద్ధతిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం ప్రతిపాదకునికి చెల్లించడానికి కంపెనీ ఉపయోగించుకుంటుంది. ఈ క్రింది ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుల్ అప్లైన్ లో దేనిని ఉపయోగించుకోకపోతే, ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుల్ అప్లైన్ ని ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

☐ ఇనివన్ ☐ డైరెక్ట్ క్రెడిట్ (బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా మరియు యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా) ☐ ఎన్ఇఎఫ్ఓ బ్యాంక్ పేరు:

అకౌంట్ రకం ☐ కరెంట్ ☐ సేవింగ్స్ బ్రాంచ్ పేరు: బ్యాంక్ అకౌంట్ నం.:

ఎంఐసీఆర్: (ఇనివన్ పద్ధతికి తప్పనిసరి) ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్: (ఎన్ఇఎఫ్ఓ పద్ధతికి తప్పనిసరి)

బ్యాంక్ అకౌంట్ ప్రకారం కస్టమర్ పేరు:

పై అప్లైన్ లో దేనినైనా ఎంచుకుంటే దయచేసి మీ చెక్కు యొక్క క్యాన్సిల్డ్ కాపీని ఇవ్వండి.

నామినీ 1కి-

ఎంచుకున్న పద్ధతిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం నామినీకి చెల్లించడానికి కంపెనీ ఉపయోగించుకుంటుంది. ఈ క్రింది ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుల్ అప్లైన్ లో దేనిని ఉపయోగించుకోకపోతే, ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుల్ అప్లైన్ ని ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

☐ డైరెక్ట్ క్రెడిట్ (బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా మరియు యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా) ☐ ఎన్ఇఎఫ్ఓ బ్యాంక్ పేరు:

అకౌంట్ రకం ☐ కరెంట్ ☐ సేవింగ్స్ బ్రాంచ్ పేరు: బ్యాంక్ అకౌంట్ నం.:

ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్: (ఎన్ఇఎఫ్ఓ పద్ధతికి తప్పనిసరి)

బ్యాంక్ అకౌంట్ ప్రకారం నామినీ పేరు:

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

అపాయింటీకి (నామినీమైన అయితే)

ఎంచుకున్న పద్ధతిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం అపాయింటీకి చెల్లించడానికి కంపెనీ ఉపయోగించుకుంటుంది. ఈ క్రింది ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుల్ అప్లైన్ లో దేనిని ఉపయోగించుకోకపోతే, ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుల్ అప్లైన్ ని ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

☐ డైరెక్ట్ క్రెడిట్ (బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా మరియు యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా) ☐ ఎన్ఇఎఫ్ఓ బ్యాంక్ పేరు:

అకౌంట్ రకం ☐ కరెంట్ ☐ సేవింగ్స్ బ్రాంచ్ పేరు: బ్యాంక్ అకౌంట్ నం.:

ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్: (ఎన్ఇఎఫ్ఓ పద్ధతికి తప్పనిసరి)

బ్యాంక్ అకౌంట్ ప్రకారం నామినీ పేరు:

డిస్ క్లెయిమర్: ఏదైనా కారణాలు ఇచ్చి/ఇవ్వకుండా నా బ్యాంకు అకౌంటీకి క్రెడిట్ కాకపోతే లేదా లావాదేవీలో జాప్యం జరిగితే లేదా అసంపూర్ణ/అసత్య సమాచారం కారణాలతో క్రెడిట్ చేయకపోతే, నేను ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ని బాధ్యుడిని చేయను. ఇంకా, డైరెక్ట్ క్రెడిట్ అప్లైన్ ఎంచుకుంటున్నప్పటికీ డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్/పేయిబుల్ ఎల్ పార్ చెక్కుతో నా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుల్ అప్లైన్ దేనినైనా ఉపయోగించే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

5. మీకు పాలసీ డాక్యుమెంట్ యొక్క భౌతిక కాపీ అవసరమా ? **అవును** ☐ **లేదు** ☐

6. లైఫ్ అమూర్లడ్ చే ఆరోగ్య డిక్లరేషన్ - ఒకటి మి ద్వారా ధృవీకరించుకోవాలి

నేను మంచి ఆరోగ్యంతో ఉన్నానని మరియు గత 2 సంవత్సరాలలో వైద్య పరీక్ష, వైద్య పరీక్ష, సర్టి లేదా హాస్పిటలైజేషన్ అవసరమయ్యేలా జబ్బు/లక్షణాలు/వైద్య స్థితి దేనితోనూ బాధపడటం లేదని లేదా బాధపడలేదని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను. ప్రతిపాదన ఫారంలో పేర్కొనబడిన వయస్సు కరెక్టు అని కూడా నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను.

7. ప్రతిపాదకుని/కాబోపు/లైఫ్ అమూర్లడ్/లైఫ్ అమూర్లడ్ యొక్క డిక్లరేషన్

ప్రతిపాదన ఫారంలోని ప్రశ్నలను నేను/మేము అర్థంచేసుకున్నాము మరియు నేను/మేము వాళ్ళకు నిజాయితీగా, పూర్తిగా మరియు కరెక్టుగా వివరించాము. రిస్కును అందర్నెళ్ళి చేయడంలో ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ (ఇకపై “కంపెనీ”గా పిలవడమైనది) యొక్క నిర్ణయాన్ని ప్రభావితం చేసేందుకు భౌతిక వాస్తవం లేదా సమాచారం దేనిని నేను/మేము నిలిపివేయలేదని, మరియు నేను/మేము ప్రతిపాదన ఫారంలో, అనుబంధ డాక్యుమెంట్లలో ఇచ్చిన సమాచారం మరియు వైద్యపరంగా పరీక్షిస్తుంటే మెడికల్ ఎగ్జామినర్ కి ఇచ్చిన సమాచారం నాకు/మాకు మరియు కంపెనీకి మధ్య కాంట్రాక్టుకు ఆధారమవుతాయని మరియు మోసం చేస్తే మరియు భౌతిక వాస్తవాలను తొక్కిపెడితే, ఎప్పటికప్పుడు నవరించినట్లుగా 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, అనుప్రతి, లేదా యజమానికి నేను/మేము అధిక్యతం ఇస్తున్నాము మరియు నిర్దేశిస్తున్నాము. బీమా రిస్కు మరియు గ్రాంటును అంచనావేసేందుకు కంపెనీకి కావలసినట్లుగా వైద్య పరీక్షలన్నీ చేయించుకుంటామని నేను/మేము వాగ్దానం చేస్తున్నాము. ప్రతిపాదనను నవరించిన తేదీ తరువాత, కానీ పాలసీని జారీచేయడానికి ముందు (1) రిస్కును అందర్నెళ్ళి చేసే విషయంలో కంపెనీ నిర్ణయాన్ని ప్రభావితం చేసేలా నా/మా వ్యక్తి, ఆర్థిక స్థితి, ఆరోగ్య స్థితిలో ప్రతికూల మార్పు ఉంటే లేదా (2) ఎవరైనా ఇన్సూరర్ కి నా/మా జీవితంపై లేదా కాబోయే లైఫ్ అమూర్లడ్ జీవితంపై పాలసీ పునరుద్ధరణకు దరఖాస్తు లేదా హామీని ఉపసంహరిస్తే లేదా విరవిస్తే, విధేయి, నిరాకరిస్తే లేదా ప్రీమియం చెల్లింపు అంగీకరించబడితే లేదా ప్రతిపాదించిన దానికంటే భిన్నంగా నిబంధనలపై, లేదా లీన్ కి లోబడి ఉంటే నేను/మేము వెంటనే కంపెనీకి ఈ విషయం రాతప్రకారంగా తెలియజేస్తామని కూడా నేను/మేము అంగీకరిస్తున్నాము. ఈ విషయంలో నేను/మేము విఫలమైతే ఈ హామీని వెల్లడుండా చూస్తుందని మరియు పాలసీని, ఎప్పటికప్పుడు నవరించినట్లుగా బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 45 ప్రకారందే చేయడం జరుగుతుంది. ఈ దరఖాస్తు క్రింద అన్ని చేసిన కమర్ నా దరఖాస్తును అమోదించిన తరువాత మరియు కావలసిన ప్రీమియం కంపెనీకి అందిన తరువాత ప్రారంభమవుతుందని నాకు/మాకు అర్థమైంది. మనీ లాండరింగ్ చట్టం 2002 నిరోధకత లేదా ఇతర పర్యవేక్షన చట్టం క్రింద జాబితాగా ఇచ్చిన ఏదైనా క్రిమినల్ కార్యకలాపాలు/నెరాల సొమ్ము నుంచి ప్రీమియం చెల్లింపడం లేదని కూడా నేను/మేము ప్రకటిస్తున్నాము. వైద్య పరీక్షలు లేదా వాటిల్లో కొన్నిటిని చేయించుకున్న తరువాత నేను నా దరఖాస్తును ఉపసంహరించుకుంటే, వైద్య పరీక్ష/ఎగ్జామినేషన్ కి అయిన ఏదైనా ఖర్చులను డిడక్ట్ చేసుకున్న తరువాత ప్రీమియం డిపాజిట్ కంపెనీ తిరిగిస్తుందని నాకు అర్థమైంది.

డిజిటల్ పాలసీ డాక్యుమెంట్ డిక్లరేషన్:

నా వివరాలను నవరించడం ద్వారా, నా రిజిస్ట్రర్లు ఈమొలల్/బడి/ఫ్రాన్ నంబరుకు ఎన్ఎంఎస్/ఈ-మొలల్/ఫ్రాన్/లెటర్/వాల్మాస్ 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 లైఫ్ కి కావలసినట్లుగా ఇతర సంబంధిత తగిన శ్రద్ధ కార్యకలాపాల ఉద్దేశాల కోసం, ఐఆర్డిఎం, మూడవ పక్షం సర్వీస్ ప్రొవైడర్లు మరియు భాగస్వాముల మరియు అనుబంధకులకు అధిక్యతం ఇచ్చినట్లుగా నా వ్యక్తిగత డేటాను/సమాచారాన్ని నిల్వచేయడానికి, ప్రాసెస్ చేయడానికి, ఉపయోగించడానికి ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలతో/చట్టబద్ధ అధికారులతో పంచుకోవడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ కి అధిక్యతం ఇస్తున్నాను.

ఈ వేదికలో వెల్లడించిన సమాచారం నా అభీష్టం మేరకు సమృద్ధితో ఇవ్వడమైనది. ఇక్కడ ఇవ్వబడిన డేటా ఉల్లంఘనకు, నష్టానికి లేదా అసంబంధితంగా వెల్లడించినందుకు ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ని బాధ్యురాలిని చేయకూడదని కూడా నేను రూఢిపరుస్తున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను.

ఎంబల్-ఆకెప్టెన్సి రిస్కరకాలు, ప్రతిపాదనలో నాకు వివరించినట్లుగా, సమాచారాన్ని నిశిత పరిశీలన చేయడానికి, మరియు రెగ్యులేటరీ అలైడ్మెంట్ అధిక్యతం ఇచ్చినట్లుగా అవసరమైన రిస్కరక ఉద్దేశాలకు డేటాను/సమాచారాన్ని నిల్వచేయడానికి మరియు/లేదా పాలసీ నిర్వహించే ఉద్దేశం కోసం ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలు/చట్టబద్ధ అధికారులు/సంస్థలతో పంచుకోవడానికి కూడా నేను ఇందుమూలంగా నా సమ్మతిని ఇస్తున్నాను.

నేను “సిడ్స్ అనాలిసిస్” ప్రక్రియను పరిశీలించి, సిఫారసు చేసిన ప్రోడక్ట్ మరియు దాని విశిష్టతలు నాకు విశిష్టతలు నాకు సంతృప్తి కలిగితే వివరించబడ్డాయని, మరియు ఇది నా ప్రస్తుత బీమా అవసరాలకు ఇది సరిపోలిందని నేను ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాను. “సిక్యూరి రికార్డును సెంట్రల్ కైపెసి రికార్డుల రిజిస్ట్రీ నుంచి పొందడానికి/డౌన్లోడ్ చేసేందుకు నేను/మేము ఇందుమూలంగా కంపెనీకి సమ్మతిని ఇస్తున్నాము. పాస్ పోర్ట్ సేవ, పరివర్తన సేవ, ఎలక్షన్ కమిషన్ ఆఫ్ ఇండియా లాంటి రెగ్యులేటరీ/చట్టబద్ధ అధికారులకు అధిక్యతం ఇచ్చినట్లుగా కైపెసి వివరాలను ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలు/సంస్థల నుంచి పొందడానికి/డౌన్లోడ్ చేయడానికి నేను/మేము ఇందుమూలంగా కంపెనీకి సమ్మతిని ఇస్తున్నాము.

ఎన్ఆర్ఐ/విఐఐ డిక్లరేషన్: నేను/మేము ప్రశ్నావళిలో ఇచ్చిన ఎన్ఆర్ఐ/విఐఐ వివరాలు నాకు బాగా తెలిసినంత వరకు కరెక్టు అని దరఖాస్తు ఫారంలో ఒకటి ద్వారా సమ్మతిని ఇవ్వడం ద్వారా నేను ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాను. సిస్టమ్ లో సదరు నంబరును ఫీడ్ చేయడం ద్వారా, పై డిక్లరేషన్ సంతృప్తి మరియు ఇది కంపెనీకి మరియు మీకు మధ్య చట్టబద్ధంగా బద్ధులయ్యే వ్యవహారాన్ని స్పష్టమైనది మరియు ఇందుమూలంగా రూఢిపరుస్తున్నాను.

☐ నా బీమా దరఖాస్తుకు కైపెసి రిస్కరకా కోసం సెంట్రల్ కైపెసి రికార్డుల రిజిస్ట్రీ (సెసీఎం)/మూడవ పక్షం నుంచి నా కైపెసి రికార్డులను సేకరించేందుకు నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కి అధిక్యతం ఇస్తున్నాను. లేదా నా ఇన్సూరెన్స్ పాలసీని జారీచేసేందుకు నా కైపెసి వివరాలను/సిక్యూరి నంబరును వాళ్ళ కోసం కార్యకర్తల ఏజెంట్ గా పనిచేస్తున్న బ్యాంకు నుంచి సేకరించేందుకు నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కి అధిక్యతం ఇస్తున్నాను.

☐ అవసరమైన చోట పాలసీ ట్రైబ్యునల్, విడుదల, మరియు అన్ని పాలసీ నిర్వహించే ఉద్దేశాల కోసం కైపెసి వివరాలతో సహా నా వ్యక్తిగత వివరాలను మూడవ పక్షాలతో పంచుకోవడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కి అధిక్యతం ఇస్తున్నాను.

కాబోపు లైఫ్ అమూర్లడ్ యొక్క సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర

(మైనర్ జీవితాల్లోకి వర్తించదు)

పేరు: స్థలం: తేదీ:

పాక్షి సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర పేరు:

ప్రతిపాదకుని సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర

పేరు: స్థలం: తేదీ:

విరుదానా:

సంతకాన్ని ప్రామాణీకరించుకొనుట (సింగిల్ ప్యాక్షర్ అథంటికేషన్): ఒటిపి ఆధంటికేషన్ నంబరును రిజిస్టర్డ్ మొబైల్ నంబరుకు పంపబడుతుంది. సదరు నంబరును స్పష్టమేల్ ఫీడ్ చేయడం ద్వారా, మీరు ఇందుమూలంగా పై డిక్లరేషన్ పూర్తిగా రూఢిపరుస్తున్నాడు మరియు కంపెనీకి మరియు మీకు మధ్య న్యాయపరంగా కట్టుబడవలసిన ఒప్పందం సృష్టిస్తుంది.

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

ఎవ్వరికప్పుడు సవరించినట్లుగా, బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 35 ఎక్స్ట్రాక్ట్: 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 తొక్కిపెట్టారని, ఇన్షూరర్ వయస్సును ప్రతిపాదనలో లేదా ఇతర డాక్యుమెంట్ లో తప్పుగా సమర్పించారని, వాటి ఆధారంగా పాలసీ జారీచేయబడిన లేదా పునరుద్ధరించబడిన లేదా రైడర్ జారీచేసిన కారణాలతో ప్రశ్నించవచ్చు. ఇలాంటి నిర్ణయం దేని ఆధారంగా తీసుకున్నారో కారణాలను మరియు మెటీరియల్స్ ని ఇన్సూరర్ రాతపూర్వకంగా ఇన్షూరర్ కి లేదా చట్టబద్ధ ప్రతినిధులకు లేదా నామినీలకు లేదా ఇన్షూరర్ యొక్క నియంత్రులకు తెలియజేయవలసి ఉంటుంది. తప్పుడు స్టేట్మెంట్ లేదా భౌతిక వాస్తవాలను తొక్కిపెట్టడం అతనికి తెలిసిన మరియు నమ్మకం మేరకు నిజమని లేదా వాస్తవాన్ని దాచిపెట్టాలనే దురుద్దేశం లేదని లేదా ఇలా తప్పుడు స్టేట్మెంట్ లేదా భౌతిక వాస్తవాలను తొక్కిపెట్టడం ఇన్సూరర్ కి తెలిసి జరిగిందని ఇన్షూరర్ నిరూపిస్తే, దాని చేశారనే కారణంతో జీవిత బీమా పాలసీని ఇన్సూరర్ ఎవ్వరూ తిరస్కరించకూడదు. మోసం విషయంలో, పాలసీదారు జీవించివుండకపోతే ఖండించే బాధ్యత లభిదారులపై 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 ఇన్సూరర్ కి గల హక్కును ఇక్కడ ఇవ్వబడిన ఏదీ నిరోధించదు, ఒకవేళ ఇలా చేసే హక్కు, అతనికి ఉంటే, మరియు ప్రతిపాదనలో లైఫ్ ఇన్షూరర్ వయస్సును తప్పుగా తెలియజేశారని ఆతరువాత 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 రెన్యూవల్) నగదు లేదా బేరర్ ఇన్స్ట్రుమెంట్ ద్వారా ఇండియా ఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వల్యుజరీలు/ఉద్గ్రులు/బీమా ఏజెంట్ల ద్వారా చెల్లించవద్దని కట్టమరీలకు సలహా ఇవ్వడమైనది. నగదు లేదా బేరర్ ఇన్స్ట్రుమెంట్లో ప్రీమియం పొందడానికి ఇండియా ఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వల్యుజరీలు/ఉద్గ్రులు/బీమా ఏజెంట్లకు అధికృతం ఇవ్వలేదు. ఇండియా ఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వల్యుజరీలు/ఉద్గ్రులు/బీమా ఏజెంట్లు ఎవరికైనా నగదు లేదా బేరర్ ఇన్స్ట్రుమెంట్ అందజేయడం మీ స్వేచ్ఛ మరియు రిస్కుకు లోబడి ఉంటుంది మరియు ఈ విషయంలో కలిగి నష్టానికి కంపెనీని ఏ విధంగానూ బాధ్యత వహించదు. ఇన్సూరెన్స్ ప్రీమియం చెక్కులను తప్పకుండా ఇండియా ఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ పేరుతో మాత్రమే తీయాలి (మొదటి ప్రీమియానికి ప్రతిపాదన ఫారం/రెన్యూవల్ ప్రీమియంకి పాలసీ నం. తప్పకుండా చెక్కు వెనుక రాయాలి). ఇండియా ఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ లేదా దాని అధికృత కలెక్టర్ పాయింట్ల యొక్క ఏదైనా కార్యాలయానికి అందివచ్చుడు మరియు కంపెనీ అధికారిక రేషిడు జారీచేసినతరువాత మాత్రమే, చెక్కు, చెల్లింపు అందినట్లుగా ఇండియా ఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ భావిస్తుంది.

8. నిరక్షరాస్యులకు లేదా మాతృభాషలో సంతకం చేసే వారికి డిక్లరేషన్

1. ఫారం నింపుతున్న వ్యక్తిచే మాతృభాష డిక్లరేషన్ (ప్రతిపాదన ఫారంలోని భాష కంటే భిన్న భాషలో ఫారం నింపితే/సంతకం చేస్తే)
- నేను ఇందుమూలంగా తెలియజేయనది ఏమనగా ఇండియా ఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ నుంచి ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను ప్రతిపాదకునికి/లైఫ్ అమ్యూర్ డ్ కి నేను చదివి వినిపించానని మరియు వివరించానని మరియు అతను/ఆమె దీనిని అర్థంచేసుకున్నారని నేను ఇందుమూలంగా తెలియజేస్తున్నాను. ఇక్కడ పైన నేను తెలియచేసినది నాకు బాగా తెలిసినంత వరకు మరియు నమ్మకం మేరకు నిజం మరియు కరెక్ట్ అని నేను రూఢిపరుస్తున్నాను.

ప్రకటనకర్త పేరు: _____

సంతకం: _____

లేదా ఒటిపి నిర్ధారించుకోబడింది ☐ లైఫ్ అమ్యూర్ డ్/ప్రతిపాదకునితో గల బంధం _____

ప్రకటనకర్త చిరునామా: _____

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

2. ఒకవేళ లైఫ్ అమ్యూర్ డ్/ప్రతిపాదకుడు నిరక్షరాస్యులైతే, గుర్తింపు సులభంగా ఖాయపరచుకోగల, కానీ ఇన్సూరర్ తో అనుసంధానం కాకుండా ఉన్న వ్యక్తి అతని/ఆమె బొటనవేలి ముద్రను అడ్వై చేసివుండాలి మరియు ఈ డిక్లరేషన్ ని అతను చేసివుండాలి.

“పై ప్రకృతి మరియు ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను నేను లైఫ్ అమ్యూర్ డ్ కి/ప్రతిపాదకునికి _____ భాషలో సంపూర్ణంగా వివరించానని, మరియు దీనిలోని విషయాలను సంపూర్ణంగా అర్థంచేసుకున్న తరువాత లైఫ్ అమ్యూర్ డ్/ ప్రతిపాదకుడు పైన బొటనవేలి ముద్ర చేశారని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను.”

ప్రకటనకర్త పేరు: _____

సంతకం: _____

లేదా ఒటిపి నిర్ధారించుకోబడింది ☐ లైఫ్ అమ్యూర్ డ్/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 గంభీరంగా వ్యవహరించుకుంటున్నాను.

ప్రతిపాదకుడు అంగవైకల్యం గల వ్యక్తి మరియు ప్రతిపాదన ఫారం పూర్తిచేయడానికి సహాయం కావాలి. ప్రతిపాదకుని తరపున ఈ ప్రతిపాదన ఫారం నింపడానికి కాంటిటెంట్ కోర్టు/అధికారి 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 నమోదు చేశాను.

నేను _____ న _____ లో గృహీతా ధృవీకరించాను.

అధికృతం ఇవ్వబడిన లేదా ఒటిపి 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 సర్టిఫై చేస్తున్నాను.

లైఫ్ అమ్యూర్ డ్ గా ప్రతిపాదించబడిన వ్యక్తి యొక్క సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర

9. మధ్యవర్తి వివరాలు

పాయింట్ ఆఫ్ సేల్స్ వ్యక్తి పేరు శ్రీ ☐ మిస్ ☐ ఎంఎక్స్ ☐

పాస్ కార్డు నంబరు

మధ్యవర్తి పేరు _____ లైసెన్స్ నంబరు _____

(ఏఒఎస్ మరియు వ్యక్తిగత ఏజెంట్లు మినహా చానల్స్ అన్నిటినీ వర్తిస్తుంది)

ఏజెంట్/నిర్దిష్ట ఏజెంట్ల సంతకం _____

మధ్యవర్తి స్థాంపు _____

ఏజెంట్/నిర్దిష్ట ఏజెంట్ల పేరు _____ లైసెన్స్ కోడ్ _____

ఇండియా ఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ 12వ మరియు 13వ అంతస్తు, వార్డ్ [C] వింగ్, టవర్ 4, సెన్ట్రల్ ఐటీ పార్క్, సెన్ట్రల్ సెంటర్, వెస్టర్న్ ఎక్స్ ప్రెస్ హైవే, గోరేగావ్ (ఈస్ట్), ముంబయి - 400 063, ఐఆర్ డిఎంఐ 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 వెబ్ సైట్: www.indiafirstlife.com