

(ఎ) పట్టణ స్థలం _____ మరియు పట్టణ దేశం _____

(బి) మీరు మరొక దేశం యొక్క తొరునిగా కూడా ఉన్నారా (ద్విస్థాన/అనేకం) ☐ అవును ☐ లేదు

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

(డి) మీకు యునైటెడ్ గ్రీన్ కాన్ఫ్రం లేదా మరొక దేశం దేనికైనా ఆలాబిటి కాన్ఫ్రం ఏదైనా ఉందా ☐ అవును ☐ లేదు

పైన ఇవ్వబడిన వాటిలో ఏదైనా/అన్నిటికీ నమూనాగా అవును అయితే, దయచేసి వివరాలనుబట్టి ఇన్నూవేన్స్ వర్షపాతానికి సంబంధించి నింపండి.

సంపూర్ణ పేరు (మొదటి మరియు ఆఖరి పేరుకు మధ్య ఖాళీ స్థలం వదిలేయండి) శ్రీ శ్రీమతి ఎంఎస్ ఎంఎన్

F I R S T L A S T

[illegible][illegible][illegible]

అదనపు వివరాలు - రెసిడెన్స్/వన్నుస్థితికి ఇండికేటర్

నామినీ పేరు	వాటా శాతం	నామినీ పుట్టిన తేదీ	నామినీ వయస్సు	మొదైల్ నం.	ఈ-మెయిల్- ఐడి	నామినీ యొక్క ప్రస్తుత చిరునామా	నామినీ యొక్క శాశ్వత చిరునామా	నామినీ యొక్క బంధం
అపాయింట్ పేరు	పుట్టిన తేదీ			వయస్సు	లింగభేదం	నామినీతో గల బంధం	అపాయింట్ చిరునామా	

	పాలనీ వ్యవధి	ప్రీమియం చెల్లింపు వ్యవధి	వాయిదా ప్రీమియం	బీమా సామ్యు
ఇండియాఫ్స్ టైఫ్ క్యాన్సర్ షీట్				

ప్రీమియం తరచుదనం: ☐ వార్షికంగా ☐ అర్థ సంవత్సరంగా ☐ త్రైమాసికంగా ☐ నెలవారీగా (ఇసిఎస్/డెర్వెడ్ డెబిట్ మాత్రమే)

^{##} క్యాన్సిల్ చెక్కు కావీతో ఇసిఎస్/డిడి మరియు డిడి మేంబెరిన్ బ్యాంక్ బ్రాంచ్ నిర్ధారించుకోవాలి. రెన్యూవల్ ప్రీమియం చెల్లింపు ఆప్షన్లు: 1. స్థాయి నిర్దేశనలు ☐ 2. చెక్కు ☐

6. బెనిఫిట్ చెల్లింపు వద్దతి (ఏదైనా ఒక వద్దతిని మాత్రమే ఎంచుకోండి)

ప్రతిపాదకుడు మరియు లైఫ్ అప్యూర్డెన్స్

ఎంచుకున్న వద్దతిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం ప్రతిపాదకునికి చెల్లించడానికి కంపెనీ ఉపయోగించుకుంటుంది. ఈ క్రింది ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుట్ అప్లైన్లలో దేనిని ఉపయోగించుకోకాకా, ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ అప్లైన్ని ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

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

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

ఎంఐఎస్ఆర్: (ఇనిఎన్ వద్దతికి తప్పనిసరి) ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్: (ఎన్ఐఎఫ్టీ వద్దతికి తప్పనిసరి)

బ్యాంక్ అకౌంట్ ప్రకారం కస్టమర్ పేరు:

పై అప్లైన్లలో దేనినైనా ఎంచుకుంటే దయచేసి మీ చెక్కు యొక్క క్యాన్సిల్డ్ కాపీని ఇవ్వండి.

నామినీ 1కి-

ఎంచుకున్న వద్దతిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం నామినీకి చెల్లించడానికి కంపెనీ ఉపయోగించుకుంటుంది. ఈ క్రింది ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుట్ అప్లైన్లలో దేనిని ఉపయోగించుకోకాకా, ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ అప్లైన్ని ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

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

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

ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్: (ఎన్ఐఎఫ్టీ వద్దతికి తప్పనిసరి)

బ్యాంక్ అకౌంట్ ప్రకారం నామినీ పేరు:

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

అపాయింటీకి (నామినీ మైనర్ అయితే)

ఎంచుకున్న వద్దతిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం అపాయింటీకి చెల్లించడానికి కంపెనీ ఉపయోగించుకుంటుంది. ఈ క్రింది ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుట్ అప్లైన్లలో దేనిని ఉపయోగించుకోకాకా, ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ అప్లైన్ని ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

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

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

ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్: (ఎన్ఐఎఫ్టీ వద్దతికి తప్పనిసరి)

బ్యాంక్ అకౌంట్ ప్రకారం నామినీ పేరు:

డిస్క్లెయిమర్: ఏదైనా కారణాలు ఇచ్చి/ఇవ్వకుండా నా బ్యాంకు అకౌంట్ కి క్రెడిట్ కాకాకా లేదా లావాదేవీలో జాప్యం జరిగితే లేదా అసంపూర్ణ/అసత్య సమాచారం కారణాలతో క్రెడిట్ చేయకాకా, నేను ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ని బాధ్యుడిని చేయును. ఇంకా, డైరెక్ట్ క్రెడిట్ అప్లైన్ ఎంచుకుంటున్నప్పటికీ డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్/పేయబుల్ ఎట్ ఫార్ చెక్కుతో సహా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ అప్లైన్ దేనినైనా ఉపయోగించే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

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

ఒకవేళ స్థలం సరికాకాకా, కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్ నంతకంటే చేసిన సంబంధిత వివరాలతో అదనపు పత్రాలను కలపవచ్చు.

8. ఇన్సూరెన్స్ రెపోజిటరీ

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 రెస్పొన్డింగ్ ఎంచుకోండి

ఐఆర్ కోడ్	ఐఆర్ పేరు	ఐఆర్ కోడ్	ఐఆర్ పేరు
01.	ఎన్ఎన్డిఎల్ డిటాబేస్ మేనేజిమెంట్ లిమిటెడ్ ☐	04.	కార్వ్ ఇన్సూరెన్స్ రెపోజిటరీ లిమిటెడ్ ☐
02.	సెంట్రల్ ఇన్సూరెన్స్ రెపోజిటరీ లిమిటెడ్ ☐	05.	క్యామ ఇన్సూరెన్స్ రెపోజిటరీ సర్వీస్ లిమిటెడ్ ☐

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

10. కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్ యొక్క డిక్లరేషన్ - ఒంటిపే ద్వారా ధృవీకరించాలి

నేను మంచి ఆరోగ్యంతో ఉన్నానని మరియు నాకు కారీక లేదని, ఏకైకం లేదా అంగైకల్గిందని ప్రకటిస్తున్నాను. నేను నా దైనందిన కార్యకలాపాలన్నిటినీ స్వతంత్రంగా చేయగలుగుతున్నానని, క్యాన్సర్, గుండె జబ్బు, స్ట్రోక్, పక్షాఠం, మూర్ఛ, డయాబెటీస్, క్షయ, హెపిటి/ఎయిడ్స్, అస్థమా, హైపర్ టెన్షన్, కాలియం, జీర్ణ వ్యవస్థ (ప్యాన్క్రీమ్, గాలీ బ్లాడర్, పేగులు), మూత్ర వీధుల వ్యాధి లాంటి ఏదైనా వ్యాధి లేదా అనారోగ్యం చరిత్ర లేదని, నీటితో ఎప్పుడూ బాధపడలేదని, ప్రస్తుతం బాధపడటం లేదని, మందులు తీసుకోలేదని, ప్రస్తుతం తీసుకోవడం లేదని, అనుభూతిలో చేరలేదని లేదా అనుభూతిలో చేరవలసిందిగా డాక్టర్ సిఫార్సు చేయలేదని కూడా నేను ధృవీకరిస్తున్నాను. ఎప్పుడూ జీవిత, ప్రమాద, ఆరోగ్య బీమా కోసం నేను ఎప్పుడూ దరఖాస్తు చేయలేదని లేదా నా జీవితంపై క్రిటికల్ ఇన్సేన్ బీమా మూమూలు ఎప్పుడూ నిరాకరించబడలేదు, వాయిదాచేయలేదు లేదా మూమూలు నిబంధనలు కాకుండా ఇతర వాటితో స్వీకరించలేదు. ఇక్కడ ఇచ్చిన స్టేట్మెంట్లు, సమాధానాలు లేదా డిక్లరేషన్లు ఏదైనా అసత్యమని కనుగొంటే లేదా ఏదైనా భౌతిక వాస్తవాన్ని అణచివేసినట్లుగా కనుగొంటే, పాలసీని రద్దుచేసి లేదా క్లెయిమ్ని నిరాకరించే హక్కు ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కి ఉంది (ఇక్కడ "కంపెనీ"గా నిలవడమైనది) నేను అంగీకరిస్తున్నాను మరియు పై స్టేట్మెంట్ల ద్వారా నా ఆరోగ్యస్థితిలను నేను తప్పకా సమర్పించినట్లుగా ధృవీకరించబడితే జారీచేసిన తేదీ నుంచి మొదటి 3 సంవత్సరాల లోపు నా క్లెయిమ్ని ఇన్సూరర్ బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 45 ప్రకారం నిరాకరించవచ్చని కూడా నాకు అర్థమైంది

సంతకాన్ని, ప్రామాణీకరించుకొనుట: ఒంటిపే అథంబిక్సేన్ నంబరు మీ రిజిస్ట్రర్డ్ మొబైల్ నంబరుకు పంపబడుతుంది. సదరు నంబరును సిస్టమ్లో ఫీడ్ చేయడం ద్వారా, పైన తెలియజేసిన విధంగా హెల్త్ డిక్లరేషన్ మీరు ఇందుమూలంగా జేపరతుగా మరియు సంపూర్ణంగా రూఢిపరుస్తున్నారని మరియు దీనిని పూర్తిగా ఆమోదించారు మరియు కంపెనీకి, మీకు మధ్య ఉప్పుదాని పట్టుబడ్డంగా టైండ్లో చేస్తున్నారు.

గమనిక: మెడికల్ రికార్డులకు మరియు మంచి ఆరోగ్యంతో ఉన్నట్లుగా సమర్పించిన డిక్లరేషన్పై ఆధారపడి ప్రాక్షేప్త లభిస్తుంది.

11. ఎప్పుటికప్పుడు సవరించినట్లుగా, బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 45 ఎక్స్ట్రాక్ట్

పాలసీ జారీచేసిన తేదీ నుంచి మూడు సంవత్సరాల గడువు ముగిసిన తరువాత ఏ కారణంతో కూడా జీవిత బీమా పాలసీని ప్రతిపదనకాడదు. పాలసీని జారీ చేసిన తేదీ నుంచి మూడు సంవత్సరాల లోపు ఏ సమయంలోనైనా జీవిత బీమా పాలసీని ప్రశ్నించవచ్చు, మోసం చేశారని లేదా ఏదైనా తప్పు స్టేట్మెంట్ ఇచ్చారని లేదా వాస్తవాలను తప్పుపట్టారని, ఇన్సూరెన్స్ యొక్క ప్రతిపాదనలో లేదా ఇతర డాక్యుమెంట్లలో తప్పకా సమర్పించారని, వాటి ఆధారంగా పాలసీ జారీచేయబడిన లేదా పునరుద్ధరించబడిన లేదా రైడర్ జారీచేసిన కారణాలతో ప్రశ్నించవచ్చు. ఇలాంటి నిర్ణయం దీని ఆధారంగా నిమిత్తవాల్లో కారణాలను మరియు మెటీరియల్స్ని ఇన్సూరర్ రాతప్రారంభంగా ఇన్సూరెన్స్ డిక్లరేషన్ లేదా పట్టుబడ్డ ప్రతినిధులకు లేదా నామినీ లేదా ఇన్సూరెన్స్ యొక్క నియంతృత్వం తెలియజేయవలసి ఉంటుంది. తప్పుడు స్టేట్మెంట్ లేదా భౌతిక వాస్తవాలను తొక్కిపెట్టడం అతనికి తెలిసిన మరియు సమర్థం చేసుకుని లేదా నిజమని లేదా వాస్తవాన్ని దానిపట్లనే దురుద్దేశం లేదని లేదా ఇలా తప్పుడు స్టేట్మెంట్ లేదా భౌతిక వాస్తవాలను తొక్కిపెట్టడం ఇన్సూరర్ కి తెలిసి జరిగిందని ఇన్సూరెన్స్ నియమిత్త, దాని చేతనే కారణంతో జీవిత బీమా పాలసీని ఇన్సూరర్ ఎప్పుడూ తీరస్కరించకాడదు. మోసం ఏషయంలో, పాలసీదారు జీవించివుండకాకా ఖండించే బాధ్యత లభిచారులపై ఉంటుంది. మోసం కారణంగా కాకుండా తప్పుడు స్టేట్మెంట్ లేదా భౌతిక వాస్తవాలను అణచివేయడం వల్ల నిరాకరించబడితే, నిరాకరించబడిన తేదీ వరకు పాలసీపై సేకరించిన రుణపరిమితి వల్లించాలి. ఏ సమయంలోనైనా యెన్నపు రుజువు సమర్పించవలసిందిగా అడగటానికి ఇన్సూరర్ కి గల హక్కును ఇక్కడ ఇవ్వబడిన ఏదీ నిర్ధించదు, ఒకవేళ ఇలా చేసే హక్కు అతనికి ఉంటే, మరియు ప్రతిపాదనలో లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ డిక్లరేషన్ యొక్క ప్రతిపాదనలో అతరువాత మరియు కాలపాత ప్రతిమితిని కంపెనీ అందుకున్న తరువాత ప్రారంభిస్తుతుందని నేను/మీరు అర్థంచేసుకున్నాను. బ్రిటెన్లో ఆఫ్ మనీ లాండరింగ్ చట్టం 2022లో లేదా ఏదైనా ఇతర వర్తింపే చట్టం కింద జాబితాగా ఇచ్చిన క్రిమినల్ కార్యకలాపాల/నోరాల సామ్యము మరియు బ్రిమియంని జెనరేట్ చేయలేదని నేను/మీరు ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను.

12. సాధారణ డిక్లరేషన్ - ఒంటిపే ద్వారా ధృవీకరించాలి

ప్రతిపాదన ఫారంలోని ప్రకటన నేను/మీరు అర్థంచేసుకున్నాను మరియు నేను/మీరు వాటిని నిజాయితీగా, పూర్తిగా మరియు కరెక్ట్గా సమాధానం ఇచ్చాను. ప్రతిపాదన ఫారంలో, అనుబంధ డాక్యుమెంట్లలో నేను/మీరు ఇచ్చిన సమాచారం మరియు వైద్యపరంగా పరీక్షిస్తే మెడికల్ ఎక్స్‌మినేర్ కి ఇచ్చిన సమాచారం నాకు/మీకు మరియు మధ్య కాలాక్షేపక అధారం అవుతుందని కూడా నేను/మీరు ప్రకటిస్తున్నాను. నా ప్రస్తుత ఆరోగ్య స్థితి, గత వైద్య చరిత్ర మరియు నేను/మీరు చేసిన పని స్వభావానికి సంబంధించిన సమాచారం దేనినైనా కంపెనీకి వెల్లడించడానికి నేను/మీరు ఇందుమూలంగా బాధ్యతను, అనుభూతిని లేదా ముజుబానిని (గత మరియు ప్రస్తుత) నేను/మీరు అంగీకరిస్తున్నాను మరియు అధీకృతం ఇస్తున్నాను. రిస్కును అంచనావేసేందుకు మరియు బీమా మంజూరు చేసేందుకు కంపెనీకి కావలసిన వైద్య పరీక్షలన్నీ చేయించుకుంటామని నేను/మీరు వాగ్దారం చేస్తున్నాను. ప్రతిపాదనను సమర్పించిన తేదీ తరువాత, కానీ పాలసీని జారీచేయడానికి ముందు (1) రిస్కును అంచనావేసే చేయడంలో కంపెనీ నిర్ణయాన్ని ప్రభావితం చేసేలా నా/మా పుత్రుల్లో, ఆర్థిక స్థితిలో ప్రతికూల మార్పు ఉంటే లేదా (2) అప్యూరెన్స్ కోసం ప్రతిపాదన లేదా ఇన్సూరెన్స్ చేసిన నా/మా లేదా కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డ్ జీవితంపై పాలసీ పునరుద్ధరణకు చేసిన దరఖాస్తును ఉపసంహరించుకుంటే లేదా విరమించుకుంటే, వాయిదాచేస్తే, నిరాకరిస్తే లేదా ప్రతిపాదించినట్లుగా కాకుండా ఇతర నిబంధనలపై లేదా లీన్స్ ఆమోదిస్తే, నేను/మీరు వెంటనే కంపెనీకి రాతప్రతిమితి తెలియజేస్తాను. ఈ ఏషయంలో ఏషయమైన పక్షంలో ఈ చట్టం వల్లదు మరియు పాలసీని బీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 45 ప్రకారం నిర్ధేయబడుతుంది. ఈ దరఖాస్తు క్రింద డాఖలు చేసిన బీమా సామ్యము నా దరఖాస్తును ఆమోదించిన తరువాత మరియు కాలపాత ప్రతిమితిని కంపెనీ అందుకున్న తరువాత ప్రారంభిస్తుతుందని నేను/మీరు అర్థంచేసుకున్నాను. బ్రిటెన్లో ఆఫ్ మనీ లాండరింగ్ చట్టం 2022లో లేదా ఏదైనా ఇతర వర్తింపే చట్టం కింద జాబితాగా ఇచ్చిన క్రిమినల్ కార్యకలాపాల/నోరాల సామ్యము మరియు బ్రిమియంని జెనరేట్ చేయలేదని నేను/మీరు ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను.

డిజిటల్ పాలసీ/డాక్యుమెంట్ డిక్లరేషన్:

నా వివరాలను సమర్పించడం ద్వారా, నా రిజిస్టర్డ్ ఈమెయిల్/బడి/ఫోన్ నంబరుకు ఎస్ఎంఎస్/ఈ-మెయిల్/ఫోన్/లిటర్/బాల్పాస్ మరలయి/లేదా ఏదైనా ఇతర ఎలక్ట్రానిక్ కమ్యూనికేషన్ మోడ్ ద్వారా సమాచారం/కమ్యూనికేషన్ పంపడానికి మరియు నన్ను సంప్రదించడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ మరియు దాని అధికృత ప్రతినిధులకు అధికృతం ఇస్తున్నాను. పాలసీ జారీచేసేందుకు, డిటా అసెంబ్లీక్స్, మరియు ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ కి కావలసినట్లుగా ఇతర సంబంధిత అగిన శ్రద్ధ కార్యకలాపాల ఉద్దేశాల కోసం, ఐఆర్డిఎఐ, మూడవ పక్షం సర్వీస్ ప్రొవైడర్లు మరియు భాగస్వాములు మరియు అనుబంధితుల అధికృతం ఇచ్చినట్లుగా నా వ్యక్తిగత డేటాను/సమాచారాన్ని నిల్వచేయడానికి, ప్రాసెస్ చేయడానికి, ఉపయోగించడానికి ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలతో/చట్టబద్ధ అధికారులతో పంచుకోవడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ కి అధికృతం ఇస్తున్నాను.

ఈ నేటితో పల్లెడంపిన సమాచారం నా అభీష్టం మేరకు నమ్మతితో ఇవ్వడమైనది. ఇక్కడ ఇవ్వబడిన డేటా ఉల్లంఘనకు, నమ్మనకి లేదా అనధికారికంగా వెల్లడించినందుకు ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ని బాధ్యురాలిని చేయకూడదని కూడా నేను రూఢిపరుస్తున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను.

ప్రతిపాదన ఫారంలో పేర్కొన్న కాబోవు లైఫ్ అప్యూర్డ్ యొక్క ఫుల్టైం తేదీ, అరోగ్యం సంబంధ ప్రశ్నలు మరియు అధికృతి నాకు తెలిసినంత వరకు కరెక్టు మరియు నిజం అని నేను/మేము ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాము.

ఒకవేళ వెల్లడించిన సమాచారం అసత్యమని లేదా తప్పుగా సమర్పించబడిందని కమింగంటే, బీమా చట్టం, 1938లో ని సెక్షన్ 45 ప్రకారం క్రియమే వరిగజించబడుతుంది.

నేను “సిడ్స్ అనాలిసిస్” ప్రక్రియను పరిశీలించి, సిఫారసు చేసిన ప్రాడక్ట్ మరియు దాని విశిష్టతలు నాకు సంతృప్తి కలిగిలా వివరించబడ్డాయని, మరియు ఇది నా ప్రస్తుత బీమా అవసరాలకు ఇది సరిపోలిందని నేను ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాను.

“సిక్వెన్స్ రికార్డును సెంట్రల్ క్వెస్ట్ ని రికార్డుల రిజిస్ట్రీ నుంచి పొందడానికి/డౌన్లోడ్ చేసేందుకు నేను/మేము ఇందుమూలంగా కంపెనీకి నమ్మతిని ఇస్తున్నాము. పాస్ పోర్ట్ సేవ, పరివర్తన సేవ, ఎలక్షన్ కమిషన్ ఆఫ్ ఇండియా లాంటి రెగ్యులేటర్/చట్టబద్ధ అధికారుల అధికృతం ఇచ్చినట్లుగా క్వెస్ట్ వివరాలను ప్రభుత్వ ఏజెన్సీలు/సంస్థల నుంచి పొందడానికి/డౌన్లోడ్ చేయడానికి నేను/మేము ఇందుమూలంగా కంపెనీకి నమ్మతిని ఇస్తున్నాము.

ఎంఎస్ఐ-ఈ క్వెస్ట్ డిక్లరేషన్: ప్రతిపాదన ఫారంలో నేను ఇచ్చిన విధంగా సమాచారాన్ని తగు విధంగా పరిశీలన చేసేందుకు నేను ఇందుమూలంగా కంపెనీకి నేను జేవరతుగా సమ్మతిని ఇస్తున్నాను.

☐ నా బీమా దరఖాస్తుకు క్వెస్ట్ ని రద్దరణ కోసం సెంట్రల్ క్వెస్ట్ ని రిజిస్ట్రీ (సెరిఫాయ్)/మూడవ పక్షం నుంచి నా క్వెస్ట్ ని రికార్డులను సేకరించేందుకు నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కి అధికృతం ఇస్తున్నాను. లేదా నా ఇన్సూరెన్స్ పాలసీని జారీచేసేందుకు నా క్వెస్ట్ వివరాలను/సిక్వెన్స్ నంబరును వాళ్ళ కోసం కార్పొరేట్ విజెంట్ గా పనిచేస్తున్న బ్యాంకు నుంచి సేకరించేందుకు నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కి అధికృతం ఇస్తున్నాను.

☐ అవసరమైన చోట పాలసీ ప్రింటింగ్, విడుదల, మరియు అన్ని పాలసీ సర్వీసింగ్ ఉద్దేశాల కోసం క్వెస్ట్ వివరాలతో సహా నా వ్యక్తిగత వివరాలను మూడవ పక్షాలతో పంచుకోవడానికి నేను ఇందుమూలంగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కి అధికృతం ఇస్తున్నాను.

కాబోవు లైఫ్ అప్యూర్డ్ యొక్క సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర

పేరు: _____ స్థలం: _____ తేదీ: _____

సాక్షి సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర _____ పేరు: _____

చిరునామా: _____

☐ రిజిస్టర్డ్ మొబైల్ నం. XXXXXXXXXX కి పంపబడిన ఒటివీ ద్వారా వ్యాలిడేట్ చేయబడింది.

సంతకం అథారిటీకేషన్ (సింగిల్ ఫ్లాజర్ అథారిటీకేషన్): ఒటివీ అథారిటీకేషన్ నంబరు మీ రిజిస్టర్డ్ మొబైల్ నంబరుకు పంపబబడింది. సదరు నంబరును సిస్టమ్లో ఫీడ్ చేయడం ద్వారా, ప్రాడక్ట్ విశ్లేషణలను పూర్తిగా మీరు ఇందుమూలంగా జేవరతుగా మరియు సంపూర్ణంగా రూఢిపరిచారు మరియు అమోదించారు మరియు ఇది మీకు మరియు కంపెనీకి మధ్య చట్టబద్ధంగా బద్ధులుకావలసిన ఒప్పందాన్ని సృష్టిస్తుంది.

ఏజెంట్ కోడ్/కంపెనీ ప్రతినిధి ఐడీ _____ ఏజెంట్/కంపెనీ ప్రతినిధి సంతకం _____

బీమా ప్రీమియం (ప్రారంభ లేదా రెన్యువల్) నగదు లేదా టెరర్ ఇన్స్ట్రుమెంట్ ద్వారా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వయిజరీలు/ఉద్యోగులు/బీమా ఏజెంట్లద్వారా చెల్లించవద్దని కష్టమరలకు సలహా ఇవ్వడమైనది. నగదు లేదా టెరర్ ఇన్స్ట్రుమెంట్లో ప్రీమియం పొందడానికి ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వయిజరీలు/ఉద్యోగులు/బీమా ఏజెంట్లకు అధికృతం ఇవ్వలేదు. ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వయిజరీలు/ఉద్యోగులు/బీమా ఏజెంట్లు ఎవరైనా నగదు లేదా టెరర్ ఇన్స్ట్రుమెంట్ అందజేయడం మీ స్వీయ రిస్కుకు లోబడి ఉంటుంది మరియు ఈ విషయంలో కలిగే నష్టానికి కంపెనీ ఏ విధంగానూ బాధ్యత వహించదు. ఇన్సూరెన్స్ ప్రీమియం చెక్కులను తప్పకుండా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ పేరుతో మాత్రమే తీయాలి (మొదటి ప్రీమియానికి ప్రతిపాదన ఫారం/రెన్యువల్ ప్రీమియంకి పాలసీ నం. తప్పకుండా చెక్కు వెనుక రాయాలి). ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ లేదా దాని అధికృత కలెక్షన్ పానులయ యొక్క ఏదైనా కార్యాలయానికి అందినప్పుడు మరియు కంపెనీ అధికారిక రేషిడు జారీచేసినతరువాత మాత్రమే, చెక్కు చెల్లింపు అందినట్లుగా ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ భావిస్తుంది.

13. నిరక్షరాస్యులకు లేదా మాతృభాషలో సంతకం చేసే వారికి డిక్లరేషన్

1. ఫారం నింపుతున్న వ్యక్తిచే మాతృభాష డిక్లరేషన్ (ప్రతిపాదన ఫారంలోని భాష కంటే భిన్న భాషలో ఫారంని నింపితే/సంతకం చేస్తే)

“ప్రతిపాదకుడు/రాలుకు పై ప్రశ్నలను నేను సంపూర్ణంగా వివరించానని మరియు ప్రతిపాదకుడు/రాలు ఇచ్చిన సమాధానాలను కాబోవు లైఫ్ అప్యూర్డ్ ఇచ్చిన సమాధానాలను నేను నిజాయితీగా సమోదా చేశానని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను.”

ప్రకటనకర్త పేరు: _____ సంతకం: _____ లేదా ఒటివీ నిర్ధారించుకోబడింది ☐ తేదీ: _____

ప్రకటనకర్త చిరునామా: _____

2. ఒకవేళ ప్రతిపాదకుడు/రాలు నిరక్షరాస్యులైతే, గుర్తింపు సులభంగా ఖాయపరచుకోగలిగిలా నిలబడిన, కానీ ఇన్సూరర్ తో సంబంధం లేని వ్యక్తి అతని/ఆమె యొక్క బొటనవేలి ముద్రను అటెస్ట్ చేయాలి మరియు ఈ డిక్లరేషన్ ని అతను చేయాలి.

“ప్రతిపాదన ఫారంలోని ప్రశ్నలను మరియు విషయాలను లైఫ్ అప్యూర్డ్ కి _____ భాషలో చదివి వినిపించాను మరియు దానిలోని విషయాలను సంపూర్ణంగా అర్థంచేసుకున్న తరువాత లైఫ్ అప్యూర్డ్ బొటనవేలి ముద్రచేశారు.”

ప్రకటనకర్త పేరు: _____ సంతకం: _____ లేదా ఒటివీ నిర్ధారించుకోబడింది ☐ తేదీ: _____

ప్రకటనకర్త చిరునామా: _____

3. అంగవైకంగా గల వ్యక్తి యొక్క అధికృత ప్రతినిధి చేసిన డిక్లరేషన్:

_____ యొక్క కుమారుడిని/కుమార్తెను అయిన నేను _____ వయోజనుడిని/వయోజనురాలిని మరియు నివాసం _____

ఇందుమూలంగా ఈ క్రింది విధంగా గంభీరమైన ధృవీకరణను ప్రకటిస్తున్నాను.

ప్రతిపాదకుడు అంగవైకంగా గల వ్యక్తి మరియు ప్రతిపాదన ఫారం పూర్తిచేయడానికి సహాయం కావాలి. ప్రతిపాదకుని తరపున ఈ ప్రతిపాదన ఫారం నింపడానికి కాంపిటెంట్ కోర్టు/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 ఒటివీని నిర్ధారించుకున్న ప్రతినిధి సంతకం ☐

_____ అధికృత ప్రతినిధి యొక్క సంబంధం

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

_____ లైఫ్ అప్యూర్డ్ యొక్క సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర

14. మధ్యవర్తి వివరాలు

మధ్యవర్తి పేరు _____ లైసెన్స్ నంబరు _____

(వ్యక్తిగత ఏజెంట్లకు మినహా చానెల్స్ అన్నిటికీ వర్తిస్తుంది)

ఏజెంట్/నిర్ణీత ఏజెంట్ల సంతకం _____ మధ్యవర్తి స్థాంపు _____

ఏజెంట్/నిర్ణీత ఏజెంట్ల పేరు _____ లైసెన్స్ కోడ్ _____

• ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ క్యాస్ట్ బ్యూక్ ప్లాన్ 143N024V05

ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ 12వ మరియు 13వ అంతస్తు, నార్త్ [C] వింగ్, టవర్ 4, సెన్సార్ ఐటి పార్క్, సెన్సార్ సెంటర్, వెస్టర్న్ ఎక్స్ప్రెస్ హైవే, గోరేగావ్ (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