

முன்மொழிவு படிவம் - இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் ஆன்யூட்டி பிளான்ஸ்

சமீபத்திய புகைப்படம் முதல் லைஃப் ஆன்டூட்டி	சமீபத்திய புகைப்படம் இரண்டாவது ஆன்டூட்டி	கிளை விற்பனை பயன்பாட்டிற்கு மட்டும் <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">எல்லி/ஏஜெண்ட் கோடு</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20%;">கிளை கோடு</td> <td style="width: 20%; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="font-size: small;">(பாங்காவிற்கு எல்லி கோடு எழுதப்பட வேண்டும், ஏஜென்சிக்கு ஏஜெண்ட் கோடு எழுதப்பட வேண்டும்)</td> </tr> <tr> <td>கிளை மேனேஜர் கோடு</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td>பிடிஎம்/ஆர்எம் கோடு</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>சேனல் கோடு</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td>பிடிஎம் மொபைல் நம்பர்</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table> பாங்காவில் பான்ஸ்/ஏஜென்சி/பிரோக்டர்/கார்பொரேட் ஏஜென்சி/நோல் விற்பனை மார்கெட்டிங் அசோசியேட், இகா பிறர் (தயவுசெய்து குறிப்பிடுங்கள்)	எல்லி/ஏஜெண்ட் கோடு		கிளை கோடு		(பாங்காவிற்கு எல்லி கோடு எழுதப்பட வேண்டும், ஏஜென்சிக்கு ஏஜெண்ட் கோடு எழுதப்பட வேண்டும்)				கிளை மேனேஜர் கோடு		பிடிஎம்/ஆர்எம் கோடு		சேனல் கோடு		பிடிஎம் மொபைல் நம்பர்	
எல்லி/ஏஜெண்ட் கோடு		கிளை கோடு																
(பாங்காவிற்கு எல்லி கோடு எழுதப்பட வேண்டும், ஏஜென்சிக்கு ஏஜெண்ட் கோடு எழுதப்பட வேண்டும்)																		
கிளை மேனேஜர் கோடு		பிடிஎம்/ஆர்எம் கோடு																
சேனல் கோடு		பிடிஎம் மொபைல் நம்பர்																

பாங்காஷ்யூரன்ஸ்/ஏஜென்சி/புரோக்கர்/கார்பொரேட் ஏஜென்சி/நேரடி விற்பனை/மார்க்கெட்டிங் அசோசியேட், இதர பிறர் (தயவுசெய்து குறிப்பிடுங்கள்)

முக்கிய வழிகாட்டுதல்கள்: 1. இந்துப் படிவத்தை முன்மொழிபவர் கருப்பு/நீல மையில் பிளாக் எழுத்துக்களில் நிரப்ப வேண்டும், மேலும் பெயரின் ஒவ்வொரு பகுதிக்கும் இடையில் ஒரு இடைவெளி விட வேண்டும். 2. முன்மொழிபவர்/உறுதி பெற வேண்டியவரின் பெயர்வைப் படிக்கவோ அல்லது புரிந்துகொள்ளவோ இயலாதமையால் படிவத்தை நிரப்ப முடியாவிட்டால், ஆலோசகர்/சேல்கள் உறுப்பி/காப்பீட்டு இதைத்தான் அல்லாத வேறு ஒருவரின் உதவியை நாடலாம். (படிப்பறிவு/படிக்கத் தெரிபவர் நபர்களுக்கு அல்லது திட்டப் படிவத்தில் ஒப்புதல் செயல்பாட்டிலிருந்து தடுக்கும் முறைப்பாடு இருந்தால், உள்நாள் மொழியில் கை/பெயர்/பிடுவருந்தான பிரகடனத்தைப் பார்க்கவும்.) 3. படிவத்தை நிரப்புவதற்கு முன், தாளாப்பின் அம்சங்கள், நன்மையை, பயன்கள் மற்றும் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளைப் புரிந்துகொள்ள விரும்புகைகையேட்டைப் படிக்கவும். 4. படிவத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள இடம், விவரங்களை வழங்கக் போதுமானதாக வேண்டும் என்றும், முன்மொழிபவர்/உறுதி பெற வேண்டியவரால் கை/பெயர்/பிடுதல் தனித் தாள்களை இணைக்கவும். 5. மின்னஞ்சல் முகவரி, மொபைல் எண் உள்ளிட்டு அனைத்து விவரங்களும் முழுமையாக நிரப்பப்பட வேண்டும். 6. எந்தவொரு கட்டண முறையிலும் ஒரு வாடிக்கையாளருக்கு பிரிமியம் ₹50000 அல்லது அதற்கு மேல் இருந்தால், பான் கார்க்கு எண் மற்றும் ஏந்தவொரு கட்டண முறையிலும் ஒரு வாடிக்கையாளருக்கு ₹100000 அல்லது அதற்கு மேல் பிரிமியம் இருந்தால், வருமானக் சான்று அகணக்கெடுப்பு சமர்ப்பிக்க வேண்டும். 7. பிரிமிய நிலுவைத் தொகையை (ஆரம்ப பிரிமியம் உட்பட) செலுத்துவதற்காக, பிரிமியத்தை இந்நிதியைப் பார்ஸ்ட் லைஃப் காப்பீட்டு ஆலோசகர்களில் ஒப்படைக்க வேண்டும் என்று வாடிக்கையாளர்கள் அறிவுறுத்தப்படுகிறார்கள். பிரிமியத்தை நேரடியாக டொபாட் செய்ய வாடிக்கையாளர்கள் அருகிலுள்ள இந்நிதியைப் பார்ஸ்ட் லைஃப் - பேங்க் ஆஃப் ப்ரோபா காப்பீட்டுக் கிளைக்குச் செல்லுமாறு கேட்டுக் கொள்ளப்படுகிறார்கள். வாடிக்கையாளர்கள் நேரத்துப் பெறுவாயில் பேரில் இந்நிதியைப் பார்ஸ்ட் லைஃப் காப்பீட்டு ஆலோசகர்களுக்கு பிரிமியம் செலுத்தலாம். 8. காசோலை/படிவம் நெருக்கமாகவோ எப்போது பாலிசு அளவிக்கப்பட்டுவிட்டதை குறிப்பது அல்ல. மேலும் காப்பீட்டு ஒப்பந்தத்திற்கு உட்பட்டு (ஏஜென்டு இருந்தால்) கூடுதல் சேவைகளைக் கீழ்க்கா உரிமையாக நிறுவலாம் கொண்டுள்ளோம். 9. காசோலை/படிவம் எப்போது உள்நாள் கண்காணிப்புக்கு பதிலாகப் போடும், காப்பீட்டு தொடர்பான வேறு ஏஜென்டு தகவல்களை வழங்கும் போதும், பாலிசியார் முன்மொழிபவர் படிவத்தில் உள்நாள் கண்காணிப்பு தொடர்பான அனைத்து முக்கிய உண்மைகளையும் முழுமையாகவும் வெளிப்பாடையாகவும் தெரிவித்துத் தெரிவிக்கும், அனைத்து முக்கிய உண்மைகளையும் முழுமையாகவும் வெளிப்பாடையாகவும் வெளிப்பாட்டுவதற்கான, அல்லது முன்மொழிபவர் படிவத்தில் கேள்விகளுக்கு பதிலளிக்கும் போது அல்லது அதற்குப் பிறகு எந்த நிலையிலும் மோசடி அல்லது தவறான விளக்கம் அளித்தல் ஏற்பட்டிருந்தால், அவ்வப்போது திருத்தப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938 இன் பிரிவு 45 இன் படி, இந்நிதியைப் பார்ஸ்ட் லைஃப் காப்பீட்டு ஒப்பந்தத்தை உடனடியாக ரத்து செய்யும். 10. முன்மொழிபவரும் காப்பீட்டு செய்யப்பட வேண்டியவரும் இரண்டு தனித்தனி நபர்களாக இருந்தால், முன்மொழிபவர் படிவத்தில் இருக்கும் கை/பெயர்/பிடுவரால் காப்பீட்டு செய்யப்பட வேண்டிய ஆயுள் 18 வயது அல்லது அதற்கு மேற்பட்வதாக இருந்தால் மட்டுமே கை/பெயர்/பிடுவும் முடியும்.

வாடிக்கையாளர் பேங்க் ஆஃப் பரோடா, யூனியன் பேங்க் ஆஃப் இந்தியா, இ-தேனா, இவிஜயா, இந்தியாஃப்ரஸ்ட் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பேனி லிமிடெட் ஆகியவற்றின் ஊழியர் அல்லது ஒரு தனிப்பட்ட ஏஜென்டா அல்லது குடும்ப உறுப்பினரா ?

உங்களிடம் இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் -இன் ஓய்வூதியத் திட்டம் உள்ளதா? ஆமாம் ☐ இல்லை ☐
ஆம் எனில், தயவுசெய்து வழங்கவும்: பாலிசி எண்

இந்த வருடாந்திரத் திட்டம் குழுத் திட்டத்தின் மூலம் இருந்தால், தயவுசெய்து வழங்கவும்

குழு முதன்மை பாலிசிதாரரின் பெயர் _____ பணியாளர் எண் _____

நீங்கள் ஒரு NPS சந்தாதாரரா? ஆமாம் இல்லை ஆம் எனில், தயவுசெய்து வழங்கவும்: PRAN எண்

ஆம் எனில், தயவுசெய்து வழங்கவும்: NPS சந்தாதாரர் வகை: அரசுத் துறை கார்ப்பரேட் துறை NPS லைட் ஸ்வாவலம்பன் மற்றவை, (தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்)

இந்தக் கொள்கை கிகிநிகரு-இன் கீழ் பெறப்பட்டதா? ஆமாம் ☐ இல்லை ☐ ஆம் எனில், விவரங்களை வழங்கவும்: _____

1. முதல் ஆன்மீகயணம்/ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டவரின் விவரங்கள்

முழுப் பெயர் (முதல் மற்றும் கடைசி பெயருக்கு இடையில் ஒரு காலி இடத்தை விடவும்)										திரு.		திருமதி.		செல்வி.		எம்எக்ஸ்.	
முதல்																கடைசி	

ஏற்கனவே இந்தியாஃபர்ஸ்ட் பாலிசிதாரர் எனில், தயவுசெய்து பாலிசி எண்ணை/வாடிக்கையாளர் ஐடியை என்ட்ரர் செய்யுங்கள்

☐ பாலிசி நம்பர் ☐ வாடிக்கையாளர் ஐடி

முன்மொழிபவரின் தொடர்பு முகவரி (பாலிசி ஆவணம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முகவரி)

[illegible][illegible]

நிரந்தர முகவரி (மேலே உள்ள முகவரியிலிருந்துது வேறுபட்டால்)

[illegible][illegible]

மொபைல்*+() லேண்டலைன்+()
கனடரி கோடு *SMS மூலம் அலாடுகளைப் பெறுங்கள் எஸ்டிடி/ஜுஎஸ்டிடி

[illegible]

பிறந்த தேதி:

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

 பாலினம்:

☐	ஆண்	☐	பெண்	☐	மூன்றாம் பாலினம்
--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	------------------

 குடியரிமை:

☐	இந்தியர்	☐	இந்தியர் அல்லாதவர்
--------------------------	----------	--------------------------	--------------------

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

அடையாளச் சான்று [] முகவரி சான்று* [] வயதுச் சான்று [] ண்டு வருமானம் []
(ஆய்வுக் கார்ட்டு செய்யப்பட்டது) (ஆய்வுக் கார்ட்டு செய்யப்பட்டது) (ஆய்வுக் கார்ட்டு செய்யப்பட்டது) (ஆய்வுக் கார்ட்டு செய்யப்பட்டது)

வருமான ஆதாரம் பான் பான் (போட்டோகாபி இணைக்கப்பட்டுள்ளது) ஆமாம் இல்லை

(ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டது)		(ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டது)	
திரேவந்திரி எண் :			

நீங்கள் அரசியல் சார்புடைய நபரா? (காப்பீடு செய்யபவர்)

அரசியல் சார்புடைய நபர்கள் (பிரபிகன்) என்பவர்கள் வெளிநாட்டில்/உள்நாட்டில் முக்கிய பொதுப் பதவிகளை வகிப்பவர்கள் அதாவது மாநிலங்களின்/அரசுகளின் தலைமை பொறுப்பில் உள்ளவர்கள், மூத்த அரசியல்வாதிகள், உயர்மட்ட அரசு/நீதித் துறை/ராணுவ அதிகாரிகள், மாநிலத்திற்கு உடையமைப்பான கார்பொரேஷன்களில் உயர்நிலை அதிகாரிகள் மற்றும் முக்கிய அரசியல் கட்சி அலுவலர்கள் முதலியவர்கள் மற்றும் இதில் அவர்களின் குடும்பத்தினரும் மற்றும் நெருங்கிய உறவினர்களும் உட்படுவார்கள்.

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 ரெசிடென்ட்-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. திட்ட விவரங்கள்

இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் கேரண்டிட் ஆன்யூட்டி திட்டத்திற்கு

ஆன்யூட்டி விருப்பத்தேர்வு (தயவுசெய்து உங்கள் விருப்பப்படி ஆன்யூட்டியை டிக் செய்யவும்)

ஆன்யூட்டி விருப்பத்தேர்வு			
☐ லைஃப் ஆன்யூட்டி	☐ கொள்முதல் விலையில் 100% வருமானத்துடன் கூடிய லைஃப் ஆன்யூட்டி	☐ கூட்டு ஆயுள் கடைசி சர்வைவர் லைஃப்க்கான ஆன்யூட்டி	
☐ கொள்முதல் விலையில் 100% வருமானத்துடன் கூடிய கூட்டு ஆயுள் கடைசி சர்வைவர் லைஃப் ஆன்யூட்டி			
☐ ஒரு குறிப்பிட்ட காலத்திற்கு ஆன்யூட்டி	☐ 5 ஆண்டுகள்	☐ 10 ஆண்டுகள்	☐ 15 ஆண்டுகள் மற்றும் வாழ்நாளுக்கு பிறகு
☐ ஒத்திவைக்கப்பட்ட லைஃப் ஆன்யூட்டி, இதில் ஒத்திவைக்கப்பட்ட காலம் 5 முதல் 10 ஆண்டுகள் வரை இருக்கும்			
☐ 5 முதல் 10 ஆண்டுகள் வரை ஒத்திவைக்கப்பட்ட காலம் கொண்ட கொள்முதல் விலையின் வருமானத்துடன் ஒத்திவைக்கப்பட்ட லைஃப் ஆன்யூட்டி			
☐ ஒத்திவைப்பு காலம்	☐ 5 ஆண்டுகள்	☐ 6 ஆண்டுகள்	☐ 7 ஆண்டுகள் ☐ 8 ஆண்டுகள் ☐ 9 ஆண்டுகள் ☐ 10 ஆண்டுகள்
☐ தீவிர நோயைக் கண்டறிந்தால் கொள்முதல் விலையைத் திரும்பப் பெறும் லைஃப் ஆன்யூட்டி			
☐ கொள்முதல் விலையை பகுதிகளாகத் திரும்பப் பெறும் லைஃப் ஆன்யூட்டி ☐ அதிகரிக்கும் லைஃப் ஆன்யூட்டி ☐ கொள்முதல் விலையின் வருவாயுடன் லைஃப் ஆன்யூட்டியை அதிகரித்தல் ☐ NPS - லைஃப் இன்கம்*			

*நீங்கள் NPS - குடும்ப வருமான விருப்பத்தேர்வைத் தேர்ந்தெடுத்திருந்தால், கீழே உள்ள விவரங்களை நிரப்பவும்

	பெயர்*	பிறந்த தேதி*	முகவரி	தொடர்பு எண்
தந்தை				
தாய்				
மனைவி				
குழந்தை 1				
குழந்தை 2				

	பாலிசி காலம் (ஆண்டுகள்)	பிரீமியம் செலுத்தும் காலம் (ஆண்டுகள்)	தவணை பிரீமியம் (ரூ.)	உறுதி செய்யப்பட்ட தொகை
இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் டெத் ஃபெனிபிட் ரைடர் (ADB)				
இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் அண்ட் பர்மனன்ட் டிஸஅபிலிடி ரைடர் (TPD)				

கொள்முதல் விலை / வருடாந்திர தொகை (ஏதேனும் ஒரு விருப்பத்தைத் தேர்ந்தெடுக்கவும்)

☐ கொள்முதல் விலை அல்லது ☐ வருடாந்திர தொகை

ஆன்யூட்டி மதிப்பு: ☐ மொத்தமாக 60% வரை ரொக்கமாகவும் மீதமுள்ளவை ஆன்யூட்டியாக ☐ 100% வெஸ்டிங் தொகை ஆன்யூட்டியாக

பிரீமியத்தின் மூலம்: ☐ NPS வருமானம் ☐ ந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் ஓய்வூதியத் திட்டம் ☐ பிற நிறுவன ஓய்வூதியத் திட்டம் ☐ சுயநிதி ☐ பிற, (குறிப்பிட்டவற்றைக் குறிப்பிடவும்)

ஆண்டுத்தொகை அதிர்வெண்: ஆண்டு ☐ அரையாண்டு ☐ காலாண்டு ☐ மாதாந்திர ☐

இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் கேரண்டிட் பென்ஷன் திட்டத்திற்கு

ஆன்யூட்டி விருப்பத்தேர்வு (உங்கள் விருப்பப்படி ஆண்டுத்தொகையை டிக் செய்யவும்)

ஆன்யூட்டி விருப்பத்தேர்வு	
ஆன்யூட்டி விருப்பத்தேர்வு*	விளக்கம்
பிளான் விருப்பத்தேர்வு A	லைஃப் ஆன்யூட்டி
பிளான் விருப்பத்தேர்வு B	லைஃப் இன்கிரிசிங் ஆன்யூட்டி
பிளான் விருப்பத்தேர்வு C	இறப்பின் போது கொள்முதல் விலையைத் திரும்பப் பெறும் லைஃப் ஆன்யூட்டி
பிளான் விருப்பத்தேர்வு D	இறப்பின் போது அல்லது கடுமையான நோயின் போது கொள்முதல் விலையைத் திரும்பப் பெறும் லைஃப் ஆன்யூட்டி
பிளான் விருப்பத்தேர்வு E	உபிருடன் இருக்கும் போது தவணை முறையில் இறப்பு மீதான கொள்முதல் விலையைத் திரும்பப் பெறும் லைஃப் ஆன்யூட்டி

*திட்ட விருப்பம் அ மற்றும் திட்ட விருப்பம் இ ஆகியவை சிங்கள லைஃப் மற்றும் ஜாயின்ட் லைஃப்- க்கு கிடைக்கின்றன, அதே நேரத்தில் மற்ற திட்ட விருப்பங்கள் சிங்கள லைஃப்- க்கு மட்டுமே கிடைக்கும்.

பிரீமியம் செலுத்தும் காலம் ☐ 5 ஆண்டுகள் ☐ 6 ஆண்டுகள் ☐ 7 ஆண்டுகள் ☐ 8 ஆண்டுகள் ☐ 9 ஆண்டுகள் ☐ 10 ஆண்டுகள்

பிரீமியம் செலுத்தும் அதிர்வெண்: வருடாந்திர ☐ அரையாண்டு ☐ காலாண்டு ☐ மாதாந்திர ☐

வரையறுக்கப்பட்ட பிரீமியம் / வருடாந்திர தொகை (ஏதேனும் ஒரு விருப்பத்தைத் தேர்ந்தெடுக்கவும்)

☐ வரையறுக்கப்பட்ட பிரீமியம் அல்லது ☐ ஆண்டுத்தொகை

ஆன்யூட்டி மதிப்பு: ☐ மொத்தமாக 60% வரை ரொக்கமாகவும் மீதமுள்ளவை ஆன்யூட்டியாக ☐ 100% வெஸ்டிங் தொகை ஆன்யூட்டியாக

பிரீமியத்தின் மூலம்: ☐ NPS வருமானம் ☐ ந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் ஓய்வூதியத் திட்டம் ☐ பிற நிறுவன ஓய்வூதியத் திட்டம் ☐ சுயநிதி ☐ பிற, (குறிப்பிட்டவற்றைக் குறிப்பிடவும்)

ஆண்டுத்தொகை அதிர்வெண்: ஆண்டு ☐ அரையாண்டு ☐ காலாண்டு ☐ மாதாந்திர ☐

இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் உடனடி ஆன்யூட்டி திட்டத்திற்கு

ஆண்டுத் தொகை விருப்பம் (உங்கள் விருப்பப்படி ஆண்டுத் தொகையைத் தட்டச்சு செய்யவும்)

☐ லைஃப் ஆன்யூட்டி

☐ கொள்முதல் விலையைத் திரும்பப் பெறும் லைஃப் ஆன்யூட்டி தொகை

☐ ஜாயின்ட் லைஃப் (இரண்டு) கடைசியாக உயிர் பிழைத்தவர் (ஓஃஃகு) வாழ்நாள் முழுவதும் ஆன்யூட்டி (கணவன் மற்றும் மனைவிக்ு மட்டும்)

☐ குறிப்பிட்ட காலத்திற்கு ஆன்யூட்டி உறுதி ☐ 5 ஆண்டுகள் ☐ 10 ஆண்டுகள் ☐ 15 ஆண்டுகள் மற்றும் வாழ்நாளுக்கு பிறகு

கொள்முதல் விலை / ஆண்டுத்தொகை தொகை (தயவுசெய்து ஒரு விருப்பத்தேர்வைத் தேர்வு செய்யவும்)

☐ கொள்முதல் விலை அல்லது ☐ வருடாந்திர தொகை

பிரீமியத்தின் மூலம்: ☐ NPS வருமானம் ☐ ந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் ஓய்வூதியத் திட்டம் ☐ பிற நிறுவன ஓய்வூதியத் திட்டம் ☐ சுயநிதி ☐ பிற, (குறிப்பிட்டவற்றைக் குறிப்பிடவும்)

ஆண்டுத்தொகை அதிர்வெண்: ஆண்டு ☐ அரையாண்டு ☐ காலாண்டு ☐ மாதாந்திர ☐

3. இரண்டாவது ஆண்டுத்தொகை பெறுபவர் விவரங்கள் (ஜாயின்ட் லைஃப் தேர்வு செய்யப்பட்டால்)

முழுப் பெயர் (முதல் மற்றும் கடைசி பெயருக்கு இடையில் ஒரு காலி இடத்தை விடவும்) திரு. ☐ திருமதி. ☐ செல்வி. ☐ எம்எக்ஸ். ☐

மு. தி. கி. S T

க ண் தி T

ஏற்கனவே இந்தியாஃபர்ஸ்ட் பாலிசிதாரர் எனில், தயவுசெய்து பாலிசி ☐ பாலிசி நம்பர் ☐ வாடிக்கையாளர் ஐடி ☐

எண்ண/வாடிக்கையாளர் ஐடியை என்டர் செய்யுங்கள்

இரண்டாவது ஆண்டுத்தொகை பெறுநரின் தொடர்பு முகவரி (பாலிசி ஆவணம் அனுப்பப்படும் முகவரி) ☐ முதல் ஆண்டுத்தொகை பெறுநரை போன்றது

வை.ன் 1

வை.ன் 2

லாண் ட் மா ர் க் C I T Y

மாநிலம் பின்கோடு

நிரந்தர முகவரி (மேலே உள்ள முகவரியிலிருந்து வேறுபட்டால்) ☐ முதல் ஆண்டுத்தொகை பெறுநரை போன்றது

வை.ன் 1

வை.ன் 2

லாண் ட் மா ர் க் C I T Y

மாநிலம் பின்கோடு

மொபைல்+ () லேண்ட்லைன்+ ()

கன்ட்ரி கோடு *SMS மூலம் அவாடுகளைப் பெறுங்கள் எஸ்டிடி/ஐஎஸ்டி

இமெயில்

*இமெயில் மூலம் தகவல் பெறுதல்

பிறந்த தேதி: D D M M Y Y Y Y பாலினம்: ☐ ஆண் ☐ பெண் ☐ மூன்றாம் பாலினம் முதல் ஆண்டுத்தொகை குடியுரிமை: ☐ இந்தியர் ☐ இந்தியர் அல்லாதவர்

பெறுநருடனான உறவு

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

அடையாளச் சான்று (இரண்டாவது முகவரிச் சான்று* (இரண்டாவது வயதுச் சான்று (இரண்டாவது

ஆண்டுத்தொகை பெறுநருக்கு) ஆண்டுத்தொகை பெறுநருக்கு) ஆண்டுத்தொகை பெறுநருக்கு)

பான் (போட்டோகாடி ☐ ஆமாம் ☐ இல்லை ☐

பான் (இரண்டாவது இணக்கப்பட்டுள்ளது) ☐

4. நியமனதாரர்/ நியமிக்கப்பட்டவர் விவரங்கள் (நியமிக்கப்பட்டவர் மைனராக இருந்தால் மட்டுமே நியமனதாரர் விவரங்கள் தேவைப்படும்)

வாரிசின் பெயர்	சதவிகிதப் பங்கு	வாரிசுதாரரின் பிறந்த தேதி	வாரிசுதாரரின் வயது	மொபைல் எண்	மின்னஞ்சல் ஐடி	வாரிசுதாரரின் தற்போதைய முகவரி	வாரிசுதாரரின் நிரந்தர முகவரி	வாரிசுதாரர் உடன் உறவு முறை

5. கட்டண முறை (ஏதேனும் ஒரு முறையை மட்டும் தேர்வு செய்யவும்)

முன்மொழிபவர் மற்றும் ஆயுள் காப்பீட செய்பவருக்காக

திட்டத்தின் விதிமுறைகளின்படி முன்மொழிபவருக்கு பணம் செலுத்த தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட முறை நிறுவனத்தால் பயன்படுத்தப்படும். மேலும், டேரக்ட் கிரெடிட்டுக்கான விருப்பத்திற்கு மாறாக, டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/ பேயபிள் அட் பார் செக் உள்ளிட்ட எந்தவொரு மாற்று பேஅவுட் விருப்பத்தையும் பயன்படுத்த நிறுவனத்திற்கு உரிமை உண்டு.

முதல் ஆண்டுத்தொகை பெறுபவர் விவரங்கள்

☐ நேரடி கடன் (பாங்க் ஆஃப் பரோடா) ☐ என்இஎஃப்.டி. வாங்கியின் பெயர்

வங்கி கணக்கு எண்: ஐஎஃப்எஸ்சி கோட்: எம்ஐசிஆர்

(என்இஎஃப்.டி முறைக்கு கட்டாயம்)

வங்கிக் கணக்கின்படி வாடிக்கையாளரின் பெயர்:

இரண்டாவது ஆண்டுத்தொகை பெறுபவர் விவரங்கள் (ஜாயின்ட் லைஃப் தேர்வு செய்யப்பட்டால்)

☐ நேரடி கடன் (பாங்க் ஆஃப் பரோடா) ☐ என்இஎஃப்.டி. வாங்கியின் பெயர்

வங்கி கணக்கு எண்: ஐஎஃப்எஸ்சி கோட்: எம்ஐசிஆர்

(என்இஎஃப்.டி முறைக்கு கட்டாயம்)

வங்கிக் கணக்கின்படி வாடிக்கையாளரின் பெயர்:

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

வாரிக் 1-க்காக -

திட்டத்தின் விதிமுறைகளின்படி நிறுவனத்தால், பரிந்துரைக்கப்பட்டவருக்கு பணம் செலுத்த தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட முறை பயன்படுத்தப்படும். மேலும், நேரடி கடன் விருப்பத்திற்கு மாறாக, டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/ பேயபிள் அட் பார் செக் உள்ளிட்ட எந்தவொரு மாற்று கொடுப்பனவு விருப்பத்தையும் பயன்படுத்த நிறுவனம் உரிமை கொண்டுள்ளது.

☐ நேரடி கடன் (பாங்க் ஆஃப் பரோடா) ☐ என்இஎஃப்.டி. வாங்கியின் பெயர்

வங்கி கணக்கு எண்: ஐஎஃப்எஸ்சி கோட்: எம்ஐசிஆர்

(என்இஎஃப்.டி முறைக்கு கட்டாயம்)

வங்கிக் கணக்கின்படி வாரிசின் பெயர்:

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

நியமிக்கப்பட்டவருக்கு (வாரிக் மைனர் எனில்) -

திட்டத்தின் விதிமுறைகளின்படி நியமனம் பெற்றவருக்கு பணம் செலுத்த தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட முறையை நிறுவனம் பயன்படுத்தும். மேலும், நேரடி கிரெடிட்டுக்கான விருப்பத்திற்கு மாறாக, டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/ பார் காசோலையில் செலுத்த வேண்டிய தொகை உட்பட எந்தவொரு மாற்று பேஅவுட் விருப்பத்தையும் பயன்படுத்த நிறுவனம் உரிமை பெற்றுள்ளது.

☐ நேரடி கடன் (பாங்க் ஆஃப் பரோடா) ☐ என்இஎஃப்.டி. வாங்கியின் பெயர்

வங்கி கணக்கு எண்: ஐஎஃப்எஸ்சி கோட்: எம்ஐசிஆர்

(என்இஎஃப்.டி 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 இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிட் -ஐ பொறுப்பாக்க மாட்டேன். மேலும், நேரடி கடன் விருப்பத் தேர்வு செய்திருந்தாலும், டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/பேயபிள் அட் பார் செக் உட்பட எந்தவொரு மாற்றுமுறை பணம் வழங்கும் விருப்பத் தேர்வையும் பயன்படுத்த நிறுவனத்திற்கு உரிமை உண்டு.

6. காப்பீடு வகைகளின் தொகுப்பு

ஏற்கனவே மின்-காப்பீட்டு கணக்கு (இ-ஐ) வைத்திருப்பவர், தயவு செய்து மின் ஐஏ மற்றும் ஐஆர் பெயரை அளியுங்கள்

ஈ ஐஏ நம்பர்									
ஐஆர் பெயர்									

புதிய மின்-காப்பீட்டுக் கணக்கைத் துவங்குங்கள் - கீழே உள்ளவற்றிலிருந்து தொகுப்பைத் தேர்ந்தெடுங்கள்

ஐஆர் கோடு	ஐஆர் பெயர்
01.	என்எஸ்டிஎல் டேட்டாபேஸ் மேனேஜ்மெண்ட் லிமிடெட்
02.	சென்ட்ரல் இன்ஷ்யூரன்ஸ் ரெபோசிட்டுரி லிமிடெட்
04.	கார்லி இன்ஷ்யூரன்ஸ் ரெபோசிட்டுரி லிமிடெட்
05.	சிஏஎம்எஸ் ரெபோசிட்டுரி சர்வீஸ் லிமிடெட்

7. பாலிசி ஆவணத்தின் காசுத வடிவம் உங்களுக்குத் தேவையா? ஆமாம் இல்லை

8. முதல் காப்பீட்டாளர் / உறுதி செய்யப்பட வேண்டிய ஆயுள் காப்பீட்டாளரின் பிரகடனம்

முன்மொழிவு படிவத்தில் உள்ள கேள்விகளை நான்/நாங்கள் புரிந்துகொண்டோம், மேலும் நான்/நாங்கள் அவற்றிற்கு உண்மையாகவும், முழுமையாகவும், சரியாகவும் பதிலளித்துள்ளோம். மேலும், ஆபத்துகளுகளை உறுதி செய்வதில் இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் (இனிமேல் 'நிறுவனம்' என்று அழைக்கப்படுகிறது) எடுக்கும் முடிவைப் பாதிக்கக்கூடிய எந்தவொரு முக்கிய காரணி தகவலையும் நான்/நாங்கள் மறைக்கவில்லை என்றும், முன்மொழிவு படிவத்தில் நான்/நாங்கள் வழங்கிய தகவல்கள் எனக்கு/எங்களுக்கு மற்றும் நிறுவனத்திற்கு இடையிலான ஒப்பந்தத்தின் அடிப்படையில் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது என்றும் நான்/நாங்கள் தெரிவிக்கிறோம். மோசடி, தவறாக சித்தரித்தல் மற்றும் முக்கிய உண்மைகளை மறைத்தல் போன்ற சந்தர்ப்பங்களில், பாலிசி ஒப்பந்தம் அவ்வப்போது திருத்தப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம், 1938 இன் பிரிவு 45 இன் படி மேற்கொள்ளப்படும். நான்/நாங்கள் செய்யும் எதுவு பணி மற்றும் அதன் தன்மை தொடர்பான எந்தவொரு தகவலையும் நிறுவனத்திற்கு வெளியிடுவதற்கு எந்தவொரு அமர்ச்சலையும் (கடந்த கால மற்றும் நிகழ்கால) நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் அங்கீகரிக்கிறோம் மற்றும் அறிவுறுத்துகிறோம். முன்மொழிவைச் சமர்ப்பித்த தேதிக்குப் பிறகு, ஆனால் பாலிசி வெளியிடுவதற்கு முன்பு (டி) எதுவு/எங்களின் தொழில், நிதி நிலையில் ஏதேனும் பாதகமான மாற்றம் ஏற்பட்டால், அது நிறுவனத்தின் காப்பீட்டு அபாய முடிவைப் பாதிக்கும் அல்லது (டிடி) எந்தவொரு காப்பீட்டாளருக்கும் செய்யப்பட்ட உத்தரவாதத்திற்கான முன்மொழிவு திரும்பப் பெறப்பட்டால் அல்லது கைவிடப்பட்டால், ஒத்திவைக்கப்பட்டால், நிராகரிக்கப்பட்டால் அல்லது ஒரு உரிமையிடல் அல்லது முன்மொழியப்பட்டதைத் தவிர வேறு விதிமுறைகளில் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டால், நான்/நாங்கள் அதை உடனடியாக நிறுவனத்திற்கு எழுத்துப்பூர்வமாகத் தெரிவிப்போம் என்பதையும் நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறோம். எதுவு/எங்கள் தரப்பில் இதைச் செய்யத் தவறினால், இந்த உத்தரவாதம் செல்வாததாகிவிடும், மேலும் அவ்வப்போது திருத்தப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம், 1938 இன் பிரிவு 45 இன் படி பாலிசி கையாளப்படும். இந்த விண்ணப்பத்தின் கீழ் விண்ணப்பிக்கப்படும் காப்பீடு எதுவு விண்ணப்பத்தை அங்கீகரித்து, நிறுவனத்தால் தேவையான பிரிமியத்தைப் பெற்று பிறகு தொடங்கும் என்பதை நான்/நாங்கள் புரிந்துகொள்கிறோம். பணமோசடி தடுப்புச் சட்டம் 2002 இல் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள எந்தவொரு குற்றச் செயல்கள்/குற்றங்களிலிருந்தும் அல்லது வேறு ஏதேனும் பொருத்தக்கூடிய சட்டத்தின் கீழும் பிரிமியம் வசூலிக்கப்படவில்லை என்பதை நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் அறிவிக்கிறோம்.

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 பகுப்பாய்வு மற்றும் இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப்-க்கு தேவையப்படும் இதர சம்பந்தப்பட்ட கடின முயற்சி தேவைப்படும் நடவடிக்கைகளுக்காக, ஐஆர்டிஐஏ-யால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அரசு நிறுவனங்கள் / சட்டப்பூர்வ அதிகாரிகள் / நிறுவனங்கள், மூன்றாம் தரப்பு சேவை வழங்குநர்கள் மற்றும் பார்ட்டனர்கள் மற்றும் துணை நிறுவனங்களுடன் எனது தனிப்பட்ட தரவை/தகவலை சேமிக்க, பகிர்ந்து கொள்ள, செயல்முறைப்படுத்த, பயன்படுத்த இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப்-க்கு இதன் மூலம் ஒப்புதல் அளிக்கிறேன்.

இங்கே வெளியிடப்படும் தகவல்கள் எனது விரும்பத்தூண் கூடிய ஒப்புதலுடன் வெளியிடப்படுகின்றன. மேலும், இங்கு வழங்கப்பட்ட தரவில் எந்த ஓரூர், இழப்பு அல்லது அங்கீகரிக்கப்படாத நிலையப்படுத்தாதுக்கு, இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் பொறுப்பேற்காது என்பதை நான் ஏற்றுக் கொள்கிறேன், சமத்திக்கிறேன்.

முன்மொழிவு படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பிறந்த தேதி மற்றும் உறுதி செய்யப்பட வேண்டிய வாழ்க்கையின் பொருளாதார நிலை ஆகியவை எனக்குத் தெரிந்தவரை சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் அறிவிக்கிறோம்.

வெளியிடப்படும் தகவல்கள் தவறானவை எனக் கண்டறியப்பட்டால், அவ்வப்போது திருத்தப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938 இன் பிரிவு 45 இன் படி பரிசீலிக்கப்படும். 'தேவைகள் பகுப்பாய்வு' செயல்முறையை முடித்த பிறகு, பரிந்துரைக்கப்பட்டதையார்ப்பு மற்றும் அதன் அம்சங்கள் எனது திருப்திக்கு ஏற்றவாறு விளக்கப்பட்டுள்ள என்பதையும், அது எனது தற்போதைய காப்பீட்டுத் தேவைகளுக்கு பொருத்தவாறு என்பதையும் இதன் மூலம் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

மத்திய கேஷ்யூரி பதிவுகள் பதிவகத்தில் இருந்து, சிகேஷ்யூரி பதிவைப் பெறுவதற்கு/பதிவிறக்கம் செய்வதற்கு, நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் நிறுவனத்துக்கு ஒப்புதல் அளிக்கிறோம். பால்போர்ட் சேவா, பரிவாண் 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.

AML-eKYC உறுதிமொழி: திட்டத்தில் நான் வழங்கிய தகவல்களுக்கு உரிய கவனம் செலுத்தவும், தேவையான சரிபார்ப்பு நோக்கங்களுக்காக ஒழுங்குமுறை ஆணையத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அரசு நிறுவனங்கள் / சட்டப்பூர்வ ஆதரவாளர்கள் / நிறுவனங்களுடன் தேதியைப் பகிர்ந்து கொள்ளவும் நிறுவனத்திற்கு எனது நிபந்தனையற்ற ஒப்புதலை இதன்மூலம் வழங்குகிறேன்.

☐ எனது காப்பீட்டு விண்ணப்பத்தை சரிபார்க்கும் நோக்கத்திற்காக, மத்திய கேஷ்யூரி ரொடர்கன் பதிவகத்தில் (சிஇஆர்எஸ்ஏஐ) இருந்து/ மூன்றாம் தரப்பினரிடமிருந்து எனது கேஷ்யூரி பதிவுகளைச் சேசுரிக்க இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிட்-க்கு நான் இதன் மூலம் அங்கீகாரம் அளிக்கிறேன் அல்லது எனது காப்பீட்டு பாலிசியை வழங்குவதற்காக, அவர்களிடம் கார்பொரேட் முகவரையப் பணிபுரியும் வாங்கியிடமிருந்து எனது கேஷ்யூரி விவரங்களை/ சிகேஷ்யூரி எண்ணை சேசுரிக்க இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிட்-க்கு இதன் மூலம் நான் அங்கீகாரம் அளிக்கிறேன்.

☐ பாலிசி அச்சிடுதல், 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 செய்பவரின் கையெழுத்து அல்லது கைப்பெருவிரல் ரேகை (மொள்களுக்குள்ள காப்பீடு எனில், உரித்தாகாது)	ஆண்டுதொகை பெறுபவரின் கையொப்பம் அல்லது கட்டுவிரல் ரேகை
பெயர் _____ இடம் _____ தேதி _____	பெயர் _____ இடம் _____ தேதி _____
சாட்சியின் கையொப்பம் ஆங்கிலத்தில் _____	பெயர் _____ இடம் _____ தேதி _____
சாட்சியின் முகவரி _____	

கையொப்ப அங்கீகாரம் (ஒற்றை காரணி அங்கீகாரம்): உங்கள் பதிவுசெய்யப்பட்ட மொபைல் எண்ணுக்கு ஒரு ஈக்க அங்கீகார எண் அனுப்பப்பட்டுள்ளது. குறிப்பிட்ட எண்ணை கணினியில் உள்ளிடுவதன் மூலம், நீங்கள் நிபந்தனையின்றி மற்றும் முழுமையாக பாலிசியின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளை முழுமையாக ஒப்புக்கொள்கிறீர்கள், மேலும் இது நிறுவனத்திற்கும் உங்களுக்கும் இடையே ஒரு சட்டப்பூர்வ ஒப்பந்தத்தை உருவாக்கும்.

காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938 இன் பிரிவு 41, அவ்வப்போது திருத்தப்பட்டது: இந்தியாவில் உயிர்கள் அல்லது சொத்துக்கள் தொடர்பாக ஏற்படும் எந்தவொரு ஆபத்துக்கும் காப்பீட்டை எடுக்கவோ அல்லது பதுப்பிக்கவோ அல்லது தொர்வோ எந்தவொரு நபருக்கும் நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமாகவோ துண்டுதலாக, செலுத்த வேண்டிய கமிஷனின் முழு அல்லது பகுதியின் எந்தவொரு தள்ளுபடியையும் அல்லது பாலிசியில் காட்டப்பட்டுள்ள பிரிமியத்தின் எந்தவொரு தள்ளுபடியையும் எந்தவொரு நபரும் அனுமதிக்கவோ அல்லது அனுமதிக்கவோ கூடாது. அல்லது பாலிசியை எடுக்கும் அல்லது பதுப்பிக்கும் அல்லது தொகுக்கும் எந்தவொரு நபரும் எந்தவொரு தள்ளுபடியையும் ஏற்கக்கூடாது, காப்பீட்டாளரின் வெளியிடப்பட்ட விவரக்குறிப்பு அல்லது அட்டவணைகளின்படி அனுமதிக்கப்படும் தள்ளுபடியைத் தவிர. காப்பீட்டு முகவர் தனது சொந்த வாழ்க்கையில் எடுத்த ஆயுள் காப்பீட்டுப் பாலிசி தொடர்பாக கமிஷனை ஏற்றுக்கொள்வது, இந்த துணைப் பிரிவின் படி பிரிமியத் தள்ளுபடியை ஏற்றுக்கொள்வதாகக் கருதப்படாது. அவ்வாறு ஏற்றுக்கொள்ளும் நேரத்தில் காப்பீட்டு முகவர் காப்பீட்டாளரால் பணியமர்த்தப்பட்ட ஒரு உண்மையான காப்பீட்டு முகவர் என்பதை உறுதிப்படுத்தும் வகையில் பரிந்துரைக்கப்பட்ட நிபந்தனைகளை பூர்த்தி செய்தல் வேண்டும். இந்தப் பிரிவின் விதிகளுக்கு இணங்கித் தவறும் எந்தவொரு நபரும் பத்து லட்சம் ரூபாய் வரை அபராதம் விதிக்கப்படுவார்.

அவ்வப்போது மாற்றி அமைக்கப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938 இன் பிரிவு 45 க்கு கருக்கம்:

அவ்வப்போது மாற்றி அமைக்கப்படும் காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938 இன் பிரிவு 45 க்கு கருக்கம்: 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 அல்லது உண்மையை மறைத்து அதன் அடிப்படையில் பாலிசி வழங்கப்படும் இருந்தால் அல்லது இவ்வாறு பதுப்பிக்கப்பட்ட அல்லது ரொடர் 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 காப்பீட்டு செய்தவருக்கு அத்தகையை தவறான தகவலை அல்லது உண்மையை மறைக்கும் தவறான நோக்கமில்லை எனும் பட்சத்தில், ஆயுள் காப்பீட்டு நிறுவனம் ஆயுள் காப்பீடு பாலிசியை நிராகரிக்காது. பொய்யான தகவல்கள் எனில், பாலிசிதாரர் உயிருடன் இல்லை என்றால் அவை பொய்யல்ல என நிரூபித்து பயனாளிகளின் பொறுப்பாகும். அதோடு, மோசடியின் அடிப்படையில் அல்லாமல், தவறான அறிக்கையின் அடிப்படையில் அல்லது உண்மையை மறைத்தல் அடிப்படையில் பாலிசியை நிராகரித்தால், நிறுவனத்தால் மறுக்கப்பட்ட தேதி வரை பாலிசிக்காக வசூலிக்கப்படும் பிரிமியங்கள் தொகை வழங்கப்படும். இந்தப் பிரிவில் உள்ள எதுவும், காப்பீட்டாளர் வயதுச் சான்றாகக் 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, 1938 இன் பிரிவு 45-ஐப் பாருங்கள்.

வாழ்க்கையாளர்கள் காப்பீட்டு பிரிமியத்தை (ஆரம்ப நிலை அல்லது பதுப்பித்தல்) ரொக்கம் அல்லது பேர் இன்ஸ்ட்ருமெண்ட் மூலம் இந்தியாஃபர்ஸ்ட் ஆயுள் காப்பீட்டு ஆலோசகர்கள்/ பணியாளர்கள்/ காப்பீட்டு முகவர்கள் இடம் செலுத்த வேண்டும் என்று அறிவுறுத்தப்படுகிறார்கள். இந்தியாஃபர்ஸ்ட் ஆயுள் காப்பீட்டு ஆலோசகர்கள்/பணியாளர்கள்/காப்பீட்டு முகவர்கள் பிரிமியத்தை ரொக்கமாகவோ அல்லது பேர் இன்ஸ்ட்ருமெண்ட் ஆகவோ பெற அங்கீகரிக்கப்படவில்லை. இந்தியாஃபர்ஸ்ட் ஆயுள் காப்பீட்டு ஆலோசகர் / பணியாளர் / காப்பீட்டு முகவர்கள் யாரிடமும் ரொக்கம் அல்லது பேர் இன்ஸ்ட்ருமெண்ட் ஆக அளிப்பது உங்கள் சொந்த பொறுப்பாகும். இது தொடர்பான எந்தவொரு இழப்புக்கும் நிறுவனம் எந்த வகையிலும் பொறுப்பேற்காது. காப்பீட்டு பிரிமிய காசோலைகள் இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் என்ற பெயரில் மட்டுமே எழுதப்பட வேண்டும் (முதல் பிரிமியத்திற்கான முன்மொழிவு எண் / பதுப்பித்தல் பிரிமியத்திற்கான பாலிசி எண் காசோலையின் பின்னால் எழுதப்பட வேண்டும்). செலுத்தப்படும் எந்தவொரு காசோலையும், இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் நிறுவனத்தின் எந்தவொரு அலுவலகத்திடமோ அல்லது அதன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சேசுரிப் தொய்கள்களிடமிருந்தோ பெறப்பட்டு, நிறுவனத்தால் அதிகாரப்பூர்வ ரசீது வழங்கப்படும் பின்னாலே, இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் நிறுவனத்தால் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டதாகக் கருதப்படும்.

9. 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) முன்மொழிவுப் படிவத்தின் உள்ளடக்கங்களை ஆண்டுத் தொகை பெறுபவருக்கு நான் படித்து விளக்கியுள்ளேன் என்றும், அவர் அதைப் புரிந்துகொண்டார் என்றும் இதன் மூலம் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அறிவிப்பவரின் பெயர்: _____ கையெழுத்து: _____ அல்லது ஒடிபி சரிபார்க்கப்பட்டது ☐

ஆண்டுத்தொகை பெறுபவருடனான உறவு _____

அறிவிப்பவரின் முகவரி: _____

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 முன்மொழிபவருக்கு _____ மொழியில் முழுமையாக விளக்கியுள்ளேன் என்றும், விண்ணப்பதாரர் அதன் உள்ளடக்கங்களை முழுமையாகப் புரிந்துகொண்ட பிறகு மேலே உள்ள கட்டைவிரல் ரேகையை இணைத்துள்ளார் என்றும் இதன் மூலம் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.'

அறிவிப்பவரின் பெயர்: _____ கையெழுத்து: _____ அல்லது ஒடிபி சரிபார்க்கப்பட்டது ☐

ஆண்டுத்தொகை பெறுபவருடனான உறவு _____

அறிவிப்பவரின் முகவரி: _____

3. மாற்றுத் திறனாளியின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதியின் உறுதிமொழி

_____ல் வசிக்கும், _____ன் மகன்/மகள் ஆகிய _____எனும் நான் இதன் மூலம் கீழ்க்கண்டவாறு உறுதிமொழி அளிக்கிறேன்:

முன்மொழிபவர்/ விண்ணப்பதாரர் மாற்றுத்திறனாளி ஆவார், மேலும் முன்மொழிவு படிவத்தை நிரப்ப அவருக்கு உதவி தேவை. முன்மொழிபவர்/ விண்ணப்பதாரர் சார்பாக இந்த முன்மொழிவு படிவத்தை நிரப்ப தகுதிவாய்ந்த நீதிமன்றம்/அதிகாரியத்தால் எனக்கு முறையாக அங்கீகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. நான் திரு./திருமதி/திருமதி _____க்கு முன்மொழிவு படிவத்தின் உள்ளடக்கங்களை வாசித்து முழுமையாக விளக்கியுள்ளேன், மேலும் அவர்/அவள் முன்மொழியப்பட்ட ஒப்பந்தத்தின் முக்கியத்துவத்தைப் புரிந்துகொண்டுள்ளனர். முன்மொழிவாளர்/அனுயிட்மென்ட் அளித்த பதில்களை முன்மொழிவு படிவத்தில் உண்மையாகவும் சரியாகவும் பதிவு செய்துள்ளேன்.

_____ அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதியின் கையொப்பம் அல்லது OTP சரிபார்க்கப்பட்டது ☐

_____அன்று மனப்பூர்வமாக உறுதி செய்யப்பட்டது _____

_____ அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதியின் உறவு

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

_____ஆண்டுத்தொகை பெறுபவரின் கையொப்பம் அல்லது கட்டைவிரல் ரேகை

11. இடைத்தரகர் விவரங்கள்

இடைத்தரகரின் பெயர் _____ லைசென்ஸ் நம்பர்: _____

(தனிப்பட்ட ஏஜெண்ட்கள் தவிர அனைத்து சேனல்களுக்கும் உரித்தாகும்)

ஏஜெண்ட்/குறிப்பிட்ட ஏஜெண்ட்களின் கையெழுத்து

இடைத்தரகரின் முத்திரை

ஏஜெண்ட்/குறிப்பிட்ட ஏஜெண்ட்களின் பெயர் _____ லைசென்ஸ் கோடு _____

12. வங்கியால் வழங்கப்பட்ட உங்கள் வாடிக்கையாளரை அறிந்து கொள்ளுங்கள் சான்றிதழ்

நாங்கள் இதன் மூலம் ☐ எங்கள் வங்கியில் சேவிங்ஸ்/சரண்ட்/ ஃபிக்ஸ்ட் டெபாசிட் கடன் கணக்கு எண். ☐

வைத்துள்ளார் மற்றும் வங்கி வாடிக்கையாளர் _____ என்பதை இதன் மூலம் உறுதிப்படுத்துகிறோம். வங்கிகளுக்கான 'உங்கள் வாடிக்கையாளரை அறிந்து கொள்ளுங்கள்' விதிமுறைகளின்படி, இந்த முன்மொழிவு படிவத்தில் அவர்/அவள் குறிப்பிட்டுள்ளபடி வாடிக்கையாளரின் அடையாளம் மற்றும் முகவரியை உறுதி செய்ய தேவையான ஆவண ஆதாரங்களை நாங்கள் பெற்றுள்ளோம் என்பதை உறுதிப்படுத்துகிறோம்.

வங்கியிலிருந்து கையெழுத்திட அங்கீகரிக்கப்பட்டவரின் பெயர்: _____

வங்கி கிளையின் பெயர்: _____

வங்கியின் முத்திரை

திட்டத்தின் விதிமுறைகளின்படி, முன்மொழிபவருக்கு பணம் செலுத்துவதற்கு நிறுவனம் மேற்குறிப்பிட்ட விவரங்களைப் பயன்படுத்தலாம். செலுத்தும் விருப்பங்கள் (கீழே உள்ள மின்னணு முறை பணம் வழங்கும் விருப்பங்களில் எதுவும் தேர்ந்தெடுக்கப்படாவிட்டால் காசோலை பயன்படுத்தப்படும்). மேலும், நேரடிக் கடனுக்கான விருப்பத் தேர்வுக்கு பிறகும், டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/பேயிள் அட் பார் காசோலை உட்பட எந்தவொரு மாற்று வழங்கல் முறை விருப்பத் தேர்வையும் பயன்படுத்த நிறுவனத்திற்கு உரிமை உண்டு.

- UIN :143N066V04 இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் கேரண்ட் பென்ஷன் பிளான்
- UIN :143N027V02 இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் உடனடி ஆன்யூட்டி பிளான்

- UIN :143N050V05 இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் கேரண்ட் ஆன்யூட்டி பிளான்[†]

[†]இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் ஆக்ஸிடென்டல் டெத் பெனிஃபிட் ரைடர் (143B019V01) மற்றும் இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் டோட்டல் அண்ட் பெர்மனன்ட் டிஸ்ட்ரிபியூட்டி ரைடர் (143B021V01) * #குறிப்பிட்ட திட்டத்துடன் கிடைக்கிறது.

இரகசிய அறிக்கை (பூர்த்தி செய்யப்பட்ட முன்மொழிவு படிவத்தைப் பெற்ற பிறகு விற்பனைப் பணியாளர்களால் நிரப்பப்பட வேண்டும்)

குறிப்பு: காப்பீடு செய்யப்பட வேண்டிய வாழ்க்கை ஆலோசகருடன் தொடர்புடையதாக இருந்தால், இந்த அறிக்கையில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பமிட்டவர் மறு கையொப்பமிட வேண்டும்

1. முன்மொழிபவரை/ காப்பீடு செய்யப்பட வேண்டிய நபரை நீங்கள் சந்தித்தீர்களா? ☐ Yes ☐ No
2. முன்மொழியப்பட்ட நபருடன் நீங்கள் தொடர்புடையவரா? ஆம் எனில், விண்ணப்பதாரருடனான உங்கள் உறவைக் குறிப்பிடவும் ☐ Yes ☐ No
3. காப்பீடு செய்யப்பட உள்ள காப்பீட்டாளரின் நிதி நிலை குறித்து நீங்கள் திருப்தியடைகிறீர்களா? ☐ Yes ☐ No
காப்பீடு செய்யப்பட உள்ள காப்பீட்டாளரின் மதிப்பிடப்பட்ட ஆண்டு வருமானம் என்ன? _____
4. காப்பீடு செய்யப்பட வேண்டிய நபர் எந்த மனநலக் கோளாறு (அல்லது) உடல் ஊனமுற்றோர் இல்லாமல் நல்ல ஆரோக்கியத்துடன் இருப்பதாகத் தோன்றுகிறதா? ☐ Yes ☐ No
5. முன்மொழியப்பட்ட காப்பீடு செய்யப்பட வேண்டிய நபரின் தோற்றம் விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வயதுடன் ஒத்துப்போகிறதா? ☐ Yes ☐ No
6. முன்மொழிபவர் ஒரு: ☐ நீதிபதி ☐ நாடாளுமன்ற உறுப்பினர் ☐ மாநில சட்டமன்ற உறுப்பினர் ☐ அரசியல் கட்சியின் தேசிய/ மாநில அளவிலான நிர்வாகி (*பொருத்தினால் டிக் செய்யவும், இயல்புநிலை மதிப்பு இல்லை)

முபிற குறிப்புகள்: _____

உரிமம் பெற்ற ஆலோசகரின் கையொப்பம்

இடைத்தரகரின் பெயர் _____
(தனிப்பட்ட முகவர்கள் தவிர அனைத்து சேனல்களுக்கும் பொருந்தும்)

முகவர் / குறிப்பிட்ட முகவர்களின் பெயர் _____

இடைத்தரகர் உரிம எண் _____

உரிமக் குறியீடு: _____

இடம்: _____ தேதி: _____

ஆலோசகர் குறியீடு: ☐

இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்,
12வது மற்றும் 13வது மாடி, நார்த் டிஸ்ட்ரிக்ட், டவர் 4, நெஸ்கோ ஐடி பார்க், நெஸ்கோ
சென்டர், வெஸ்டர்ன் எக்ஸ்பிரஸ் ஹைவே, கோரேகான் (ஈஸ்ட்), மும்பை 400 063,
ஐ-ஆர்டிஏஐ பதிவு எண் 143 CIN: U66010MH2008PLC183679.

கட்டணமற்ற எண்: +91 22 6165 8700 ஃபேக்ஸ்: +91 22 6857 0600 டோல்ஃப்ரி: 1800-209-8700

இமெயில் ஐடி: customer.first@indiafirstlife.com இணையதளம்: www.indiafirstlife.com