

(बाल विलम्बित वृत्ति योजना के अन्तर्गत 10 वर्ष या इससे अधिक विलम्बित अवधि वाले बीमों के प्रयोगार्थ)
(To be used where deferment period is 10 years or more under CDA Plan)फोटो
Photoभारतीय जीवन बीमा निगम
Life Insurance Corporation of India(जीवन बीमा निगम अधिनियम 1956 द्वारा संस्थापित)
(Established by the Life Insurance Corporation Act, 1956)आवक सं.
Inward Numberदिनांक
Date

अभिकर्ता द्वारा भरने के लिए/ To be filled in by the Agent :		कार्यालय हेतु/For Office use :
मण्डल कार्यालय : दिल्ली मण्डल I Divisional Office : Delhi Division I	शाखा का. : Branch Off.:	प्रस्ताव क्रमांक Proposal No. :
अभिकर्ता एवं मंडल का नाम Agent's & D.O. Name :	अ.सं./वि. अधि. सं.: Code No. :	जमा राशि Amt. of Deposit :
लाइसेंस नं. Licence No. :	समाप्ति तिथि : Date of Exp. :	बी.ओ.सी. सं. B.O.C. No. :
		दिनांक Date :

(सभी उत्तर स्पष्ट लिखने चाहिये । उत्तर शब्दों में देने चाहिये । रेखा, बिन्दु या अन्य किसी प्रकार के चिन्ह उत्तर के रूप में स्वीकार नहीं किये जायेंगे ।
(All Answers to be filled in legibly, Answers must be given in words, Stroke of the pen or dots or dashes will not be accepted as replies.)

1. प्रस्तावक का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)/Full Name of the Proposer (IN BLOCK LETTERS).....
- प्रस्तावक का संक्षिप्त नाम/Short Name of the Proposer..... आयु/Age..... वर्ष/Years, राष्ट्रीयता/ Nationality.....
- पता (जिसे पालिसी में अंकित किया जायेगा और जिस पर सूचनायें प्रेषित की जायेगी)/Address which will be incorporated in the policy and at which notices will be sent.....
- स्थायी आवास पता/Permanent Residential Address.....
- वर्तमान व्यवसाय/Present Occupation..... बीमार्थी से सम्बन्ध/Relationship to the Life to be Assured.....

2. बीमार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)/Full Name of the Life to be Assured (IN BLOCK LETTERS).....
- संक्षिप्त नाम/Short Name..... लिंग भेद/Sex..... राष्ट्रीयता/Nationality..... वर्तमान व्यवसाय/Present Occupation.....
- बीमार्थी के पिता का पूरा नाम/Full Name of the father of the Life to be Assured.....

3. बीमे की तालिका व अवधि Table & Terms of Assurance	प्रस्तावित बीमा धन Sum to be Assured रु./Rs	भुगतान विधि (वार्षिक, छ:माही, तिमाही, या मासिक) Mode of Payment (Yly, Half Yly, Qly, Mly)	जमा राशि Amount of Deposit रु./Rs	यदि पालिसी किसी पिछले दिनांक से प्रारंभ करना चाहते हैं तो दिनांक लिखें If Policy is to be dated-back state such date.
4. बीमार्थी की जन्म तिथि Date of Birth of the Life to be Assured	निकटतर जन्मादिन पर आयु Age Nearer BirthdayYears	आयु प्रमाण पत्र का विवरण Nature of Age Proof.....		बीमार्थी का जन्म स्थान Place of Birth of the Life to be Assured

5. यह बीमा लेने का उद्देश्य क्या है / What is the object of this Assurance ?.....

6. क्या निगम के इसी कार्यालय अथवा किसी अन्य कार्यालय या कोई अन्य बीमाकर्ता में बीमार्थी के जीवन से सम्बन्धित कोई अन्य प्रस्ताव-पत्र प्रस्तुत किया जा रहा है अथवा उसके जीवन पर कोई अन्य प्रस्ताव-पत्र या पालिसी के पुनर्चलन से सम्बन्धित कोई प्रार्थना-पत्र विचाराधीन है यदि हां तो किस कार्यालय में है तथा किस रकम के लिये है?

Is any other proposal on the life to be assured now being made to or is any other proposal, or an application for revival of a policy on his life under consideration of this or any other office of the Corporation or any office of the other insurer? If so, which is the office and give details?

7. बीमार्थी को सभी पिछली पालिसियों का नीचे लिखिये:-
State below details of all previous policies on the life to be assured.

निगम के मंडल कार्यालय या बीमा शाखा का नाम या कोई अन्य बीमाकर्ता/ Name of the Divi. Office of the Corp. or of the other Insurer	पालिसी सं० Policy Number	बीमाधन Sum Assured	बीमा योजना / अवधि Plan of Assurance	पालिसी के जारी होने का वर्ष/ Year of issue of Policy	क्या प्रस्तावित किये गये अनुसार साधारण दरों पर स्वीकृत हुआ Whether accepted as proposal at ordinary rates	क्या पूरे बीमा धन के लिए चालू है Whether in force for the full sum Assured	यदि नहीं तो अंतिम चुकता किश्त की देय तिथि भुगतान या विधि लिखिए If not give due date of last premium Paid and mode of payment.

विशेष : यदि पिछले तीन वर्षों की अवधि में कोई पुरानी पालिसी कालातीत हो गई है या ब्रूकता पालिसी में परिवर्तित करा दी गई है तो निगम कोई नया प्रस्ताव पत्र ग्रहण नहीं करना है।

N.B. Corporation does not entertain any fresh proposal for insurance where a previous policy has lapsed or has been converted into paid up policy within the last three years.

8. निगम के इस कार्यालय का या किसी अन्य कार्यालय या अन्य किसी बीमाकर्ता को प्रस्तुत किया गया बीमार्थी के जीवन बीमे का कोई प्रस्ताव-पत्र या उसकी जीवन बीमा पालिसी की पुनर्चलन से सम्बन्धित कोई प्रार्थना पत्र कभी (क) वापस ले लिया गया या समाप्त कर दिया गया है ? (ख) स्थगित या अस्वीकृत कर दिया गया है? (ग) अतिरिक्त बीमा शुल्क या गहन के साथ स्वीकृत किया गया है ? (घ) प्रस्तावित शर्तों के बजाय अन्य शर्तों पर स्वीकृत किया गया है? यदि हां तो प्रस्ताव पत्र पालिसी सं० कार्यालय का नाम तथा वर्ष लिखिए :-
- (क) (a)
- (ख) (b)
- (ग) (c)
- (घ) (d)

Has a Proposal or an application for revival of a policy on your Life made to this or any other office of the Corporation or any office or the other insurer ever been (a) Withdrawn or dropped? (b) Deferred or declined? (c) Accepted with an extra premium or lien, (d) Accepted on terms otherwise than those proposed? If so, state proposal/Policy No. Name of Office and year.

- 8B. क्या आपने पिछले एक वर्ष में निगम की कोई पालिसी वापस लोटाई क्योंकि वह आपको स्वीकार नहीं थी? यदि हां तो विवरण दें।
Have you during past one year returned any policy of the corporation as the same was not acceptable to you? If so give details

9. बीमार्थी का पारिवारिक इतिवृत्त/ Family History of the life to be Assured	जीवित/ Living		मृत/Dead		10. नीचे बीमार्थी के माता, पिता, भाईयों एवं बहनों के सभी पूर्ण चालू बीमों का व्योरा दें। Give below the particulars of the assurance in force of the Lives of parents, brothers and sisters of the life to be assured.			
	स्वास्थ्य की स्थिति/ State of health	मृत्यु के समय आयु Age at Death	मृत्यु का कारण Cause of Death	सम्बन्ध Relationship	पालिसी सं० Policy Number	बीमा धन Sum Assured	अवधि अनुदेश बीमा राशि Term Assurance Rider Sum Assured	
पिता/ Father								
माता/ Mother								
भाई/Brother(s): जीवित सं./Living No मृत सं./Dead No								
बहिन/Sister(s): जीवित सं./ Living No मृत सं./Dead No								

11. क्या बीमार्थी का कोई जीवित या मृत सम्बन्धी मधुमेह पागलपन, मिरगी, गठिया दमा, तपेदिक, नासूर कोढ़ आदि जैसे किसी पैतृक या सक्रामक रोग से पीड़ित रहा है?
Has any of the relations of the life to be assured living or dead suffered from any hereditary or infectious diseases like diabetes, insanity, asthma, epilepsy gout, tuberculosis, cancer, leprosy etc.

<p>12. क्या बीमार्थी पिछले तीन वर्षों की अवधि में तपेदिक कोढ़ या किसी संक्रामक रोग से पीड़ित किसी व्यक्ति के सम्पर्क में रहा? Has the life be assured come in contact during the last three years with any person suffering from tuberculosis, leprosy or any other infectious disease? If so, give details.</p>	
<p>13. क - क्या बीमार्थी अब पूर्ण स्वस्थ है और सभी रोगों से मुक्त है? / (a) Is the life to assured now in good health and free from any disease? ख - क्या बीमार्थी का शारीरिक गठन अच्छा है? / (b) Is the life to the assured of good constitution? ग - क्या बीमार्थी शारीरिक बनावट में कोई त्रुटि या विकलांगिता है? यदि हां तो विवरण दीजिए। / (c) Has the life to be assured any bodily defect or deformity? If so, details. घ - क्या बीमार्थी को (1) चेचक निकली थी (2) टीके का बिन्दु उभर आया था यदि हां तो कब? / (d) Has the life to be assured had (i) Small Pox (ii) Successful vaccination and if so, when?</p>	<p>क - (a) ख - (b) ग - (c) घ - (1) (2) (d)</p>
<p>14. क (a) - क्या बीमार्थी किसी बीमारी या रोग से पीड़ित रहा है? यदि हां तो विवरण दीजिए? Has the life to be assured suffered from any illness or disease? If so, give details. ख (b) - क्या बीमार्थी की कभी शल्य चिकित्सा हुई है या कभी दुर्घटनाग्रस्त हुआ है या उसको चोट लगी है? यदि हां तो विवरण दीजिए। Has the life to be assured ever had any operation, accident or injury? If so, give details. ग (c) - क्या बीमार्थी ने कभी इलेक्ट्रोकार्डियोग्राम, एक्सरे या स्क्रीनिंग, रक्त, मूत्र या मल की परीक्षा करवाई है? यदि हां तो विवरण दीजिए। Has the life to be assured ever had an Electrocardiogram, X-ray or Screening of Blood, Urine or Stool examination? If so, give details. घ (d) - क्या बीमार्थी कभी जांच परीक्षा, उपचार या किसी प्रकार की शल्य चिकित्सा के लिये किसी अस्पताल, पागलखाने या अशरणशाला (सेनटोरियम) में रहा है? यदि हां तो विवरण दीजिये / Has the life to be assured ever been in hospital, asylum or sanatorium for checkup, observation, treatment or any operation? If so, give details. ण (e) - क्या आपके कभी भक्त शोध (हेपटाइटिस बी) या एडस से सम्बन्धित चिकित्सा जांच, सलाह अथवा उपचार प्राप्त किया अथवा वर्तमान में प्राप्त कर रहे हैं/करा रहे हैं/ Have you ever received or at present availing /undergoing medical advice, treatment or tests in connection with Hepatitis B or an AIDS related condition.</p>	<p>क - (a) ख - (b) ग - (c) घ - (d) ण - (e)</p>
<p>15. क - क्या बीमार्थी छात्र है? / यदि हां तो विवरण दीजिए / (a) Is the life to be assured a student? If so in which standard? ख - क्या आप जोखिम के आरम्भ होने के पूर्व अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में प्रीमियम परित्याग लाभ लेना चाहते हैं? / (b) Do you wish to secure the Premium Waiver Benefit in case of your death before the commencement of risk. ग - क्या आप अपनी जिन्दगी पर टर्म राइडर लेना चाहते हैं यदि हां तो कवर के लिये विस्तृत लिखें। (c) Do you wish to secure Term Rider on your life and if yes, Please specify the Cover..</p>	<p>क - (a) ख - (b) ग - (c)</p>
<p>16. क्या आप इस शर्त से सहमत है कि इस प्रस्ताव पत्र के आधार पर पालिसी जारी की जानी है तो इसके हित विलम्बित तिथि को स्वतः बीमार्थी से निहित हो जायेंगे है? / Do you agree to the condition that policy if issued on the basis of this proposal will automatically vest in the life to be assured on the deferred date?</p>	<p>.....</p>
<p>17. क्या आप ने आपके द्वारा ली जाने वाली योजना सम्बंधी नियमों एवं शर्तों को पूर्ण रूप से समझ लिया है। Have you understood fully the terms & conditions of the plan you propose to take?</p>	<p>“हां” या “ना” Yes / No</p>
<p>18. बैंक खाता विवरण / Bank A/c Details :</p> <p>(क) खाते का प्रकार : (a) Type of A/c : बचत / चालू Saving / Current</p> <p>(ख) आपका खाता संख्या (b) Your A/c No. : <input type="text"/></p> <p>(ग) एमआईसीआर के 9 अंक (c) 9 Digit MICR <input type="text"/></p> <p>(घ) आपके बैंक का नाम व पता : (d) Name & Address of your Bank: <input type="text"/></p> <p>फार्म के साथ रद्द चेक अथवा उसकी फोटो कापी संलग्न करें Attach a photocopy or cancelled cheque with the form</p>	
<p>19. आपका दूरभाष नं. (एसटीडी कोड सहित) / Your Telephone No. (with STD code)</p> <p>(क) कार्यालय / (a) Office <input type="text"/></p> <p>(ख) निवास / (b) Residence <input type="text"/></p> <p>(ग) ई मेल / (c) E-Mail <input type="text"/></p>	

घोषणा DECLARATION

मैं.....(प्रस्तावक का नाम) एतद्वारा घोषित करता हूँ कि इस प्रस्ताव पत्र के प्रकथन तथा उत्तर मेरे द्वारा प्रश्नों को पूरी तरह से समझ लेने के बाद दिये गये हैं और यह सही है सभी विवरण प्रत्येक दृष्टि से पूर्ण हैं और मैंने सूचना छिपाई नहीं है। तथा मैं इस बात से सहमत हूँ तथा घोषित करता हूँ कि ये प्रकथन तथा यह घोषणा मेरे और भारतीय जीवन बीमा निगम के मध्य बीमा अनुबंध के आधार पर होंगे और यदि इनमें कोई असत्य प्रकथन पाया जायेगा जो यह अनुबंध पूर्णतः रद्द हो जाएगा तथा इस सम्बन्ध में चुकाई गई समस्त धनराशि निगम द्वारा जब्त कर ली जायेगी।

I.....(Name of Proposer) do hereby declare that the foregoing statements and answers have been given by me after fully understanding the questions and the same are true and complete in every particular and that I have not withheld any information and I do hereby agree and declare that these statements and this declaration of the proposal form and declaration related there to shall be the basis of the contract of assurance between me and the Life Insurance Corporation of India and that if any untrue averment to be contained therein, the said contract shall be absolutely null and void and all moneys which shall have been paid in respect thereof shall stand forfeited to the Corporation.

और मैं यह भी घोषित करता हूँ कि प्रस्ताव प्रस्तुत किये जाने की तिथि के बाद किन्तु प्रथम प्रिमियम रसीद जारी होने के पूर्व यदि बीमार्थी या उसके परिवार के किसी व्यक्ति के सामान्य स्वस्थ में कोई परिवर्तन हो जाता है तो बीमा स्वीकार किये जाने सम्बन्धी शर्तों पर पुनर्विचार करने के लिए निगम को लिखित रूप से सूचना प्रेषित करूंगा। इसमें मेरी ओर से कोई चूक होने पर यह बीमा रद्द हो जायेगा और इसके लिए चुकाई गई धनराशि निगम जब्त कर लेगा।

And I further agree that after the date of submission of the proposal but before the issue of First Premium Receipt any change in the general health of the life to be assured or that of any members of his family occurs, I shall forthwith intimate the same to the Corporation in writing to reconsider the terms of acceptance of assurance. Any omission on my part to do so shall render this Assurance invalid and all moneys which shall have been paid in respect thereof shall stand forfeited to the Corporation.

स्थान.....दिनांक.....माह.....200
Dated at.....on the.....day of.....200

साक्षी के हस्ताक्षर/Signature of Witness.....
व्यवसाय/Occupation.....
पता/Address.....

प्रस्तावक के हस्ताक्षर या अंगूठा निशान
Signature or thumb impression of the Proposer

यदि प्रस्तावक द्वारा फर्म के प्रश्नों के उत्तर और/या हस्ताक्षर हिन्दी के अलावा किसी इतर भाषा में दिये गये/किये गये हैं तो प्रस्तावक के हस्ताक्षर के ऊपर अपनी हस्तलिपि में घोषित करना चाहिए कि उसे सभी प्रश्नों के बारे में समझा दिया गया था और उसने अपने उत्तर प्रश्नों को पूरी तरह भलीभाँति समझने के बाद ही दिये थे।
If this form answers to the question and/or signature of the proposer are/is in vernacular, then he should declare above his signature that all questions were explained to him and that his replies were given after fully and properly understanding the same.

(1) यह घोषणा फार्म भरने वाले व्यक्ति के द्वारा की जानी चाहिए/ This Declaration should be made by the Person filling in the form:
घोषणाकर्ता का नाम एवं पता Name & Address of Declarant
.....
.....

(1) मैं एतद्वारा घोषित करता कि मैंने प्रस्तावक को प्रस्ताव प्रश्न भलीभाँति समझा दिये हैं और उसके द्वारा दिये गये उत्तरों को सही लिखा।
*I hereby declare that I have fully explained the above questions to the Proposer and that I have truthfully recorded the answers given by the Proposer.

यदि प्रस्तावक अनपढ़ है / In Case the Proposer is Illiterate:

(2) प्रस्तावक को अंगूठा निशानी किसी ऐसे प्रतिष्ठित व्यक्ति द्वारा जिसकी पहचान सरलता से हो सकती हो और जो निगम से सम्बन्धित न हो, प्रमाणित की जानी चाहिए तथा उन्हें यह घोषणा भी करनी चाहिए।
The Thumb impression of the proposer should be attested by a person of standing whose identity can easily be established, but unconnected with the Corporation and this declaration should be made by him.

(2) मैं एतद्वारा घोषित करता कि मैंने प्रस्तावक को प्रस्ताव पत्र के विषय वस्तु का अर्थ.....(भाषा)में समझा दिया है और प्रस्तावक द्वारा लिखाये गये प्रश्नों के उत्तरों को उन्हें पढ़कर सुना दिया है तथा प्रस्तावक ने उन्हें भलीभाँति समझने के बाद ही प्रस्ताव पत्र पर अपना अंगूठा लगाया है।
*I hereby declare that I have explained the contents of the proposal form to the Proposer in.....(language) and that I have read out to the Proposer the answer to the questions dictated by the proposer and that the proposer has affixed the thumb impression to the proposal form after fully understanding the contents thereof.

घोषणाकर्ता का नाम एवं पता Name & Address of the Declarant
.....
.....

हस्ताक्षर/Signature of Declarant.....

बीमा अधिनियम 1938 की धारा 45 (सारांश) SUMMARY OF SECTION 45 OF INSURANCE ACT, 1938

कोई भी जीवन बीमा पॉलिसी जारी होने के 2 वर्षों बाद, बीमा प्रस्ताव में किये गये कथन, त्रिकित्सा अधिकारी या पंच की रिपोर्ट या बीमेदार के मित्र का कथन या अन्य कोई दस्तावेज जिससे पॉलिसी दी जा सकती थी वह गलत या झूठ हो तो उस आधार पर बीमाकर्ता कोई सवाल नहीं उठा सकता है। या बीमाकर्ता को यह साबित करना होगा के पॉलिसी धारक का कथन (भौतिक विषय के बारे में छिपाए गए भौतिक तथ्य जिन्हें बताना था, वह धोखे से किया था) और पॉलिसी धारक उस समय यह जानता था कि उसका कथन झूठ है (या उसने भौतिक तथ्य छिपाये हैं जिनको बताना जरूरी था)

टिप्पणी : भौतिक तथ्य का अर्थ और उसमें निगम द्वारा सरक्षित की जानेवाली जोखिम के अंकन के संदर्भ में आने वाली सभी महत्वपूर्ण, जरूरी और सम्बन्धित जानकारी समाविष्ट होनी चाहिए।
No policy of life insurance shall, after the expiry of two years from the date on which it was effected, be called in question by an insurer on the ground that a statement made in the proposal for insurance or in any report of a medical officer, or referee, or friend of the insured, or in any other document leading to the issue of the policy, was inaccurate or false, unless the insurer shows that such statement was on a material matter or suppressed facts which it was material to disclose and that it was fraudulently made by the policyholder and that the policyholder knew at the time of making it that the statement was false or that it suppressed facts which it was material to disclose.

Note : "Material" shall mean and include all important, essential and relevant information in the context of underwriting the risk to be covered by the Corporation.

बीमा अधिनियम 1938 की धारा 41 (सारांश) INSURANCE ACT 1938 UNDER SECTION 41 (SUMMARY)

(1) किसी व्यक्ति को, किसी भी व्यक्ति द्वारा नई पॉलिसी लेने पर या जारी रखने पर, जिसमें भारत में स्थित सम्पत्ति या जीवन का जोखिम निहित हो, देय कमीशन या उसके किसी भाग को प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से प्रीमियम राशि में छूट देने का प्रलोभन का प्रस्ताव देने की अनुमति नहीं है। न ही नयी पॉलिसी लेने वाला या जारी रखने वाला व्यक्ति बीमाकर्ता द्वारा प्रकाशित तालिका में देय छूट के अतिरिक्त अन्य किसी भी प्रकार की छूट स्वीकार करे।
अधिकर्ता द्वारा अपने जीवन पर ली गयी पॉलिसी पर कमीशन को छूट नहीं माना जायेगा यदि प्रस्ताव स्वीकृति के समय अधिकर्ता निर्धारित शर्तों को पूरा करते हुये बीमाकर्ता द्वारा नियुक्त प्रमाणिक बीमा अधिकर्ता हो।

(2) किसी भी व्यक्ति को उपरोक्त प्रावधान का उल्लंघन करते हुए पाये जाने पर 500 रु तक की जुर्माना राशि से दण्डित किया जा सकता है।

(1) No person shall allow or offer to allow, either directly or indirectly, as an inducement to any person to take out or renew or continue an insurance in respect of any kind of risk relating to lives or property in India, any rebate of the whole or part of the commission payable or any rebate of the premium shown on the policy, nor shall any person taking out or renewing or continuing a policy accept any rebate, except such rebate as may be allowed in accordance with the published prospectuses or tables of the insurer.

Provided that acceptance by an insurance agent of commission in connection with a policy of life insurance taken out by himself on his own life shall not be deemed to be acceptance of a rebate of premium within the meaning of this sub-section if at the time of such acceptance the insurance agent satisfies the prescribed conditions establishing that he is a bonafide insurance agent employed by the insurer.

(2) Any person making default in complying with the provisions of this section shall be punishable with fine which may extend to five hundred rupees.