

## Report on Information about LIC Form

**Name of the College** : Vivekanand College, Kolhapur (Autonomous)  
**Department** : Department of Commerce  
**Subject** : Insurance  
**Class and Division** : B. Com. I (B)  
**Day and Date** : Monday, 30<sup>th</sup> December, 2019.  
**Name of Subject Teacher** : Miss. Mayakumari Madanlal Purohit  
**Name of the Activity** : **Information about LIC Form**  
**Objective of the Activity** : This activity create awareness among students regarding basic information regarding LIC form and how to fill the LIC form.  
**Activity Details** : Two students from B.Com- I year went to LIC office and visit the office. They studied basic information about the LIC form and how to fill the form what are the required documents to attach this form. After two days they give basic information about the form, how to fill it, which presented in front of all students. All the students get practical knowledge about the LIC Form.



**Dr. M. V. Charankar**

**(Head of the Department)**

HOD  
Department of Commerce  
Vivekanand College  
Kolhapur



**Miss. M. M. Purohit**

**(Subject Teacher)**

**Shri Swami Vivekanand Shikshan Sanstha's  
VIVEKANAND COLLEGE KOLHAPUR  
Department of Commerce  
NOTICE**

**Date: 26<sup>th</sup> December, 2019**

All the students of B.Com-I are hereby informed that the Department of Commerce organize the **Presentation of Information about LIC Form** on 30-12-2019 at 10:00 am. Hence, students should present.  
For more details contact Miss. M. M. Purohit.



*M. V. Charankar*

**Dr. M. V. Charankar**

**HOD of Commerce**  
Department of Commerce  
Vivekanand College  
Kolhapur



## Attendance sheet

Name of student

Sign

- |                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| 1. Najmin Adilshah Gehudubhai   | <u>Najmin</u>   |
| 2. shrilekha vijaykumar patil   | <u>Patil</u>    |
| 3. Pallavi. Sudhakarr. Sankapal | <u>Sankapal</u> |
| 4. Vaishnavi Bapurao Ichoi      | <u>Choit.</u>   |
| 5. Sonali uttam kusale.         | <u>Suk.</u>     |
| 6. Shivani Namdev Jadhav        | <u>Jadhav</u>   |
| 7. Maithili Shruad Powar        | <u>Mithili</u>  |
| 8. Saba Mukhtar Dewale          | <u>S Dewale</u> |
| 9. Arpita Jagannath Lohar       | <u>Ahls.</u>    |
| 10. Manasi Ajit Patil.          | <u>Patil</u>    |
| 11. Shanti Suresh Patil         | <u>Patil.</u>   |
| 12. Rutuja Anandrao Vhanakhat.  | <u>Rutuja</u>   |
| 13. Sanjeevani Deelip Jadhav    | <u>Jadhav</u>   |
| 14) Anushi Rajesh Dugga         | <u>Dugga</u>    |
| 15) Pooam Dattatray Jadhav      | <u>Pooam</u>    |
| 16) Shreya Vijay Bobhate        | <u>Bobhate</u>  |
| 17) Aniket Ananda Inyavale      | <u>Inyavale</u> |
| 18) Rushikesh Rajesh Mithari    | <u>Mithari</u>  |
| 19) Vikrant Balu Lokate         | <u>Lokate</u>   |
| 20) Shrivatsa Shivram Joglekar  | <u>Ji.</u>      |
| 21) Yashkatesh V. Reshinge      | <u>Reshinge</u> |
| 22) Yash Ghatte                 | <u>Ghatte</u>   |
| 23) Hastuja Bhoi                | <u>Hastuja</u>  |
| 24) Rahul Pawar                 | <u>Pawar</u>    |
| (25) Rishikesh Sunil Bijwani    | <u>Bijwani</u>  |
| 26) Mohammedali Patvegar        | <u>MAP</u>      |
| 25. Ashish Ramdev Sutar         | <u>Sutar</u>    |





26. Bitesh - Sanjay - Pal.

Prashant  
Reisureshree

27. Rajvardhan Suresh Rao Ghorpade

नाम

नाम के अक्षर

1. Rajvardhan Suresh Rao Ghorpade
2. Bitesh Sanjay Pal
3. Prashant Reisureshree
4. ...
5. ...
6. ...
7. ...
8. ...
9. ...
10. ...
11. ...
12. ...
13. ...
14. ...
15. ...
16. ...
17. ...
18. ...
19. ...
20. ...
21. ...
22. ...
23. ...
24. ...
25. ...
26. ...
27. ...
28. ...
29. ...
30. ...





भारतीय आयुर्विमा महामंडळ  
भारतीय जीवन बीमा निगम  
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

कोल्हापूर विभाग

फॉर्म क्र. 300 (सुधारित 2015) / Form No.300 (Rev.2015)

स्वतःच्या आयुष्यावरील विम्याचा अर्ज

(अल्पवयीन व्यक्तीच्या विम्यासाठी वापरू नये)

PROPOSAL FOR INSURANCE ON OWN LIFE

(Not to be used for Insurance on the lives of Minors)

(भारतीय आयुर्विमा महामंडळ, 1956 च्या अन्वये संस्थापित) Established by the Life Insurance Corporation Act, 1956

VJR/06-2016 : 1,50,000

अलिकडील  
पासपोर्ट आकाराचा  
फोटो  
Latest  
Passport  
Size  
Photo

एल.आय.सी. पोर्टल सोबत तुम्हें रजिस्ट्रेशन आहे का : होय / नाही / Are you registered with LIC Portal : Yes/No  
अस्तित्वात हाक आयडी द्या / If yes, give Customer - ID :  
वसतत्वात तुमचा ईमेल आयडी द्या / If no, give your E-Mail ID :

आयक क्रमांक  
Inward No.  
दिनांक  
Date

विमा अधिकार्याने भरणे आवश्यक / To be filled by Agent :

विभाग : शाखा कार्यालय : वि.क्र./सी.एल.आय.ए. कोड नं./उपरेहक आणि मोबाईल नंबर :  
Division : Branch Officer : D.O./CLIA Code No./Mentor & Mobile No. :  
कोल्हापूर/Kolhapur

विमा अधिकारी/एफ.एस.ई./डी.एस.ई./सुप.अधिकार्याचे नाव व मोबाईल नं.  
Agent's/FSE's/DSE's/Sup Agent's Name & Mobile No.:

विमा अधिकारी/एफ.एस.ई./डी.एस.ई./सुप.अधिकार्याचा कोड नं.: लायसेन्स क्रमांक : समाप्तीची तारीख :  
Agent's/FSE's/DSE's/Sup Agent's Code No. : Licence No. : Date of Expiry :

कार्यालयीन उपयोगासाठी / For Officer use :

विमा अर्ज क्रमांक :  
Proposal No.:

अनामत रक्कम :  
Amount of Deposit :

बि.ओ.सी. क्रमांक :  
B. O. C. No.:

दिनांक :  
Date :

(सर्व प्रश्नांची उत्तरे सुस्पष्ट लिहावीत. उत्तरे शब्दात लिहावीत. रेखा, बिंदू, फटकारे ही प्रश्नांची उत्तरे समजली जाणार नाहीत)  
(All answers to be filled in legibly. Answers must be given in words. Strokes of the pen or dots or dashes will not be accepted as replies)

1.	संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) व पत्रव्यवहाराचा पत्ता Full Name(Surname First) & Address to which communications are to be sent	विमा उतरविम्याचा हेतु Object of Insurance:
	पत्ता Add.	राष्ट्रीयत्व : Nationality:
	Pin	जन्मस्थळ : / Place of Birth :
	दूरध्वनी क्रमांक (एसटीडी सहित) / Tel.: (With STD Code): घर : / Res.: कार्यालय / Office: मोबाईल नं. / Mobile No.: ई-मेल / E-mail:	लिंग : पु <input type="checkbox"/> म <input type="checkbox"/> इ <input type="checkbox"/> Gender: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>
2क/अ)	कायमचा पत्ता(वरीलपेक्षा वेगळा असाल्यास) / Residential address, if different from above:	जन्मतारीख / Date of Birth: DD MM YY YY
	Pin	वयाच्या पुराव्याचे स्वरूप Nature of Age-Proof submitted:
	संक्षिप्त नांव / Short Name:	वडिलांचे संपूर्ण नांव (आडनाव प्रथम) / Father's Full Name (Surname First)
2ख/ब)	नियोजित व्यक्तीचे (नामिनीचे) पूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) व पत्ता Nominee's Full Name (Surname First) & Address	वय Age
		तुमच्याशी असलेले नाते / Relationship to yourself
	नामिनी (नियोजित व्यक्ती) अज्ञान असत तर नेमलेल्या व्यक्तीचे(अर्पाईटीचे) संपूर्ण नाव व पत्ता If Nominee is a minor, appointee's Full Name and Address	वय Age
		नामिनीशी नाते Relationship to nominee
		अर्पाईटीची संमतीदर्शक सही Signature of Appointee as token of consent

टिप : नामिनेशनच्या सुविधेचा लाभ घेणे अर्जदारासाठी हितकारक आहे. / Note : It is in the interest of the proposer to avail of the facility of nomination.



3	कोटक आयि मुदत Plan & Term	प्रस्तावित विमा रक्कम Sum Proposed	अवधि अतिरिक्त प्रस्तावित रक्कम (TR) Term Rider Sum Proposed (if required)	गंभीर आजार प्रस्तावित रक्कम (CIR) Critical Illness Rider Sum Proposed (if required)	अपघाती लाभ हवा आहे का? (AB) Is Accident Benefit Rider required?	पॉलिसी पूर्व दिनांकित करावयाची आहे का? If policy is to be dated back, Indicate date	अनामत रक्कम Amount Deposited
	विमाचे हवे को भरतार? (वार्षिक, सहान्नी, तिमाही, मासिक किंवा वे. व. यो., ई.सी.एन.) Mode (Yearly, Half Yearly, Quarterly, Monthly or under SSS, E.C.S.)				पेईंग ऑथोरिटी नंबर Paying Authority Code	विभाग क्र. Dept. No.	बिल्डा अथवा वेतन क्रमांक Badge or SR No.
4.क(A)	सध्याचा व्यवसाय / Present Occupation				व्यावसायिक कामाचे निश्चित स्वरूप / Exact nature of duties		
4.ख(B)	सध्याच्या मातकाचे नांव / Name of Present Employer				त्याच्या नोकरीतील /व्यवसायातील कालावधी / Length of service /Profession		
4.ग(C)	आपला व्यवसाय काही विशेष जोखीमीशी संबंधित आहे काय? आपण काही धोकादायक कृतीमध्ये भाग घेता काय? आपले छंद काही प्रकारे धोकादायक होऊ शकतात काय? जर होय असेल तर तपशील द्यावा. /Is your occupation associated with any specific hazard or do you take part in hazardous activities or have hobbies that could be dangerous in any way? if Yes give details.						
4.घ(D)	आपण राजकीयदृष्ट्या सक्रीय व्यक्ती आहात काय? (आर. बी.आय. निर्देशानुसार पीडपी) Are you a Politically Exposed Person? (PEP as per RBI Guidelines)						
5.	शैक्षणिक पात्रता Educational Qualification	वार्षिक प्राप्ती ₹ Annual Income ₹	प्राप्ती साधने Source of Income	आपण प्राप्तीकर भरता का? Are you an Income-Tax Assessee?			
				पॅनकार्ड नं.: PAN No.:	आधार कार्ड नं.: AADHAR Card No.:		
6.	आपण सैन्यात नोकरीत असल्यास खालील माहिती द्या / If you are employee with Armed Forces, Please state:						
	सैन्यातील दल-विभाग ज्यांच्याशी आपण संबंधित आहात Wing to which you belong	तुमचा हुदा Rank therein	तेथील शेवटच्या वैद्यकीय तपासणीची तारीख Date of last Medical Examination	त्यावरून केलेली तुमची वर्गीवारी Medical Category after Medical Examination	अ-१ पेक्षा कमी कनिष्ठ वर्गात समावेश केला होता का? असल्यास केव्हा? Were you ever below A-1 Category? If so, when?		
7.	महामंडळाच्या कोणत्याही कचेरीकडे किंवा अन्य कोणत्याही विमा कंपनीकडे सध्या आपल्या आयुष्याच्या विम्याच्या नवीन प्रस्तावाचा किंवा पॉलिसी पुनर्चलनासाठी चा अर्ज आपणाकडून पाठविला गेला आहे काय? असल्यास तपशील द्या. Is your life now being proposed for another assurance or an application for revival of a policy on your life under consideration in any office of the corporation or with any other insurer? If yes, give details.						
8.क (A)	महामंडळाच्या कोणत्याही कचेरीकडे किंवा अन्य कोणत्याही विमा कंपनीकडे केलेला आपला विम्याचा अर्ज अथवा जुनी पॉलिसी पुन्हा घालू करण्याबद्दल अर्ज कधी : Has a proposal (or an application for revival of a policy) on your life made to any office of the Corporation or to any other insurer ever been:				'हो' किंवा 'नाही' या स्वरूपात उत्तर द्या. Answer 'Yes' or 'No'		'हो' असल्यास संपूर्ण तपशील द्या. If 'Yes', give details
	क) काढून घेण्यात आला, विलंबित करण्यात आला किंवा स्थगित करण्यात आला का? अस्वीकृत करण्यात आला का? a) Withdrawn, Deferred, Dropped or Declined						
	ख) जादा हत्ता बसवून किंवा बोजा ठेवून स्वीकारला काय? b) Accepted with extra Premium or Lein						
	ग) प्रस्तावित शर्तीशिवाय किंवा अन्य शर्तीवर स्वीकारला गेला काय? c) Accepted on terms otherwise than those proposed?						
8.ख (B)	गेल्या वर्षात एखादी पॉलिसी आपण स्वीकारू शकत नसल्याने परत केली आहे का? जर केली असेल तर त्याचा तपशील द्या. Have you during past one year, returned any policy of the Corporation as the same was not acceptable to you? If so give details.						





10. कुटुंबिक इतिहास / Family History	जिवंत / Living		मृत / Dead	मृत्युसमयीचे वय / Age at death	मृत्युचे कारण / Cause of death
	वय / Age	प्रकृतिमान / State of Health			
पितृ / Father					
माई / Mother					
भाऊ / Brother					
जिवंत / Living					
मृत / Dead					
बहिणी / Sisters					
जिवंत / Living					
मृत / Dead					
बायको/नवरा / Wife/Husband					
मुले / Children					
जिवंत / Living					
मृत / Dead					
11. वैयक्तिक इतिहास / Personal History			'हो' किंवा 'नाही' उत्तर द्या Answer 'Yes' or 'No'	उत्तर 'होय' असल्यास संपूर्ण तपशील द्या. If 'Yes' give full details	
क) एका आठवड्यापेक्षा अधिक दिवस उपचार आवश्यक असलेल्या एखाद्या दुखण्यासाठी गेल्या ५ वर्षात आपण वैद्यकीय सल्ला घेतला होता ? a) During last 5 years did you consult a Medical Practitioner for any ailment requiring treatment for more than a week?					
ख) निरीक्षण, उपचार अगर हस्तक्रियेसाठी आपण एखाद्या रुग्णालयात किंवा अरोप्यघामात दाखल केले होते का ? b) Have you ever been admitted to any hospital or nursing home for general checkup/observation, treatment or operation.					
ग) प्रकृतीच्या कारणावरून गेल्या पाच वर्षात आपण कधी कामावरून गैरहजर राहिला होता का ? c) Have you remained absent from place of work on ground of health during last 5 years?					
घ) बकृत, पोट, हृदय, फुफ्फुसे, मुत्रपिंड, मेंदू, स्नायुसंस्था संबंधित रोगापासून आपण कधी आजारी होता किंवा सध्या आहत का ? d) Are you suffering from or have you suffered from ailments pertaining to liver, stomach, heart, Lung, Kidney, Brain or Nervous system?					
ङ) मधुमेह, क्षय, अधिक/कमी रक्तदाब, कर्करोग, फेफरे, अर्नाग्न, वृषभवृद्धी, महारोग वा इतर कोणत्याही रोगाने आपण आजारी होता किंवा सध्या आहत का ? e) Are you suffering from or have you ever suffered from Diabetes, Tuberculosis, High Blood Pressure, Low Blood Pressure, Cancer, Epilepsy, Hernia, Hydrocele, Leprosy or any other disease?					
च) आपणास एखादी शारीरिक उणीव किंवा व्यंग/विकृती आहे का ? f) Did you ever have any bodily defect or deformity?					
छ) आपणास कधी अपघात/इजा झाली होती का ? g) Did you ever have any accident or injury?					
ज) आपण खाली दिलेल्यांचा उपयोग करत आहात वा आपण कधी उपयोग केला आहे का ? h) Did you use or have you ever used.					
(i) मद्यपान / Alcoholic Drinks					
(ii) नशाकारक पदार्थ / Narcotics					
(iii) अन्य कोणते मादक द्रव्य / Any other drugs					
(iv) कोणत्याही स्वरूपातील तंबाखू/ Tobacco in any form					
झ) आपले नेहमीचे प्रकृतिमान कसे असते ? i) What has been your usual state of health?					
ञ) आपणास किंवा जोडीदारास कधी हिपॅटिटीस बी किंवा एड्स संबंधी वैद्यकीय सल्ला, उपचार किंवा तपासणी करावी लागली होती का ? j) Have you or spouse ever required or at present availing / undergoing medical advice, treatment or test in connection with Hepatitis B or AIDS related condition.					
12. जर प्रस्नाव विनावैद्यकीय असो तर माहिती द्या. (आपली अचूक उंची(सेंटीमिटर मध्ये) व वजन (कि.ग्रॅ.)मध्ये (पादत्राणाशिवाय)वजन (तलम कपड्यांसह)) in Non-Medical cases please state exact Height In Cms. & Weight in Kg. (without shoues)			उंची/Height	वजन/Weight	
			सें.मी./Cms.	कि.ग्रॅ./K	



**विमेच्छू स्त्रियांसाठी / FOR FEMALE PROPONENT**

13.क (A)	आपण सध्या गर्भवत आहात का? Are you Pregnant now?	शेवटच्या बाळंतपणाची तारीख द्या. Date of last delivery	आपला कधी गर्भपात किंवा भुगपात झाला होता का? किंवा सिझेरियन झाले होते का? अस्तव्यास तपशील द्या. Have you had any abortion or miscarriage or Cesarean section? If so, give details.	आपल्या शेवटच्या मासिक पाळीची तारीख द्या. Date of last Menstruation

13.ख (B)	पतिचे संपूर्ण नाव / Husband's Full Name	विवाहापूर्वीचे नाव / Maiden Name
	त्याचा व्यवसाय / His Occupation	
	त्याचे वार्षिक उत्पन्न / His Annual Income	

13.ग (C)	पतीच्या विम्याचा तपशील / Details of Husband's Insurance				
	पॉलिसी क्रमांक Policy Number	आधीच्या पॉलिसी ज्या विमा कंपन्यांकडून खरेदी केल्या आहेत त्यांची नावे आणि पते, जर आधीच्या पॉलिसीज एलआयसी ऑफ इंडियाकडून घेतल्या असतील तर शाखा, विभाग कार्यालयाचे नाव द्या. Insurance Companies from where the previous Policy / Policies have been purchased with address (If previous Policies are from LIC of India give name of Branch / DO)	विमित रक्कम Sum Assured	कोटक आणि मुदत Table & Term	पॉलिसीची सद्यस्थिती Present status of the policy

14. आपण घेऊ इच्छित असलेल्या ह्या योजनेच्या अटी व नियम आपल्याला पूर्णपणे समजल्या आहेत का? / Have you understood fully the terms & conditions of the plan you proposed to take? होय/नाही / Yes/No

15. नियोजित योजनेच्या शर्ती आणि अटी आपणास एजंटने/मु.आ.स. ने समजावून सांगितल्या आहेत का? / Whether the terms & conditions of the proposed plan have been explained to you by the Agent/CLIA? होय/नाही / Yes/No

16. आपणास अधिक चांगली सेवा देण्यासाठी कृपया पुढील माहिती नमूद करा / Please provide the following information to help us to serve you better.

बँक खात्याचा तपशील / Bank Account Details : \_\_\_\_\_

क) खात्याचा प्रकार-बचत/चालू / a) Type of Account-Saving/Current : \_\_\_\_\_ ड) आपल्या बँकेचे नाव व पत्ता / e) Name and Address of your bank. \_\_\_\_\_

ख) आपला खाते क्रमांक / b) Your Account No. \_\_\_\_\_

ग) ९ अंकी एमआयसीआर क्रमांक / c) 9 Digit MICR No.: \_\_\_\_\_

घ) आयएफएससी कोड / d) IFSC Code : \_\_\_\_\_

ह्या प्रपत्राबरोबर रद्द केलेला चेक किंवा त्याची फोटोकॉपी जोडा / Attach a photocopy or cancelled cheque with the form.







## SECTION 45 OF THE INSURANCE LAWS (AMENDMENT) ACT, 2015

- (1) No policy of life insurance shall be called in question on any ground whatsoever after the expiry of three years from the date of the policy i.e., from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later.
- (2) A policy of life insurance may be called in question at any time within three years from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later, on the ground of fraud.

Provided that the insurer shall have to communicate in writing to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured the grounds and the materials on which such decision is based.

Explanation I - For the purpose of this sub-section, the expression "fraud" means any of the following acts committed by the insured or by his agent, with the intent to deceive the insurer or to induce the insurer to issue a life insurance policy:

- (a) The suggestion, as a fact of that which is not true and which the insured does not believe to be true;
- (b) The active concealment of a fact by the insured having knowledge or belief of the fact;
- (c) Any other act fitted to deceive; and
- (d) Any such act or omission as the law specially declares to be fraudulent.

Explanation II - Mere silence as to facts likely to affect the assessment of the risk by the insurer is not fraud, unless the circumstances of the case are such that regard being had to them, it is the duty of the insured or his agent, keeping silence to speak, or unless his silence is, in itself, equivalent to speak.

- (3) Notwithstanding anything contained in sub-section(2), no insurer shall repudiate a life insurance policy on the ground of fraud if the insured can prove that the mis-statement of or suppression of a material fact was true to the best of his knowledge and belief or that there was no deliberate intention to suppress the fact or that such mis-statement of or suppression of a material fact are within the knowledge of the insurer.

Provided that in case of fraud, the onus of disproving lies upon the beneficiaries, in case the policyholder is not alive.

Explanation : A person who solicits and negotiates a contract of insurance shall be deemed for the purpose of the formation of the contract, to be agent of the insurer.

- (4) A policy of life insurance may be called in question at any time within three years from the date of issuance of the policy or the date of commencement of risk or the date of revival of the policy or the date of the rider to the policy, whichever is later, on the ground that any statement of or suppression of a fact material to the expectancy of the life of the insured was incorrectly made in the proposal or other document on the basis of which the policy was issued or revived or rider issued.

Provided that the insurer shall have to communicate in writing to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured the grounds and materials on which such decision to repudiate the policy of life insurance is based:

Provided further that in case of repudiation of the policy on the ground of misstatement or suppression of a material fact, and not on ground of fraud, the premiums collected on the policy till the date of repudiation shall be paid to the insured or the legal representatives or nominees or assignees of the insured within a period of ninety days from the date of such repudiation.

Explanation - For the purpose of this sub-section, the mis-statement of or suppression of fact shall not be considered material unless it has a direct bearing on the risk undertaken by the insurer, the onus is on the insurer to show that had the insurer been aware of the said fact no life insurance policy would have been issued to the insured.

- (5) Nothing in this section shall prevent the insurer from calling for proof of age at any time if he is entitled to do so, and no policy shall be deemed to be called in question merely because the terms of the policy are adjusted on subsequent proof that the age of the life insured was incorrectly stated in the proposal.

विमा अधिनियम, २०१५ (सुधारीत) कलम ४९ अन्वये :

१) कोणतीही व्यक्ती कोणाही व्यक्तीला भारतातील संपत्ती किंवा आयुष्यावरील कोणत्याही जोखमीच्या संबंधी नवीन विमा घेणे किंवा त्याचे नूतनीकरण करणे किंवा ती घालू ठेवणे यासाठी प्रलोभन म्हणून प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्षरित्या मिळणाऱ्या कमिशनची पूर्णतः वा अंशतः वाटा किंवा पॉलिसीवर ठरलेल्या हप्त्यामधून सूट देणार किंवा कोणीही व्यक्ती पॉलिसी नूतनीकरण करताना किंवा घालू ठेवताना अशी सूट स्विकारणार नाही. मात्र विमा कंपनीच्या प्रकाशित माहितीपत्रकानुसार किंवा कोष्टकामध्ये दर्शविलेल्या सूटी यास अपवाद असतील. मात्र एजंटने स्वतःच्या आयुष्यावर घेतलेल्या पॉलिसीवर स्विकारलेले अभिदान ह्या उपक्रमाच्या अर्थानुसार हप्त्यातील सूट समजली जाणार नाही. अर्थात विमा कंपनीने निर्धारित केलेल्या अटी विमा एजंटने पूर्ण केल्या असल्या पाहिजेत आणि कंपनीने नियुक्त केलेला तो अधिकृत एजंट असला पाहिजे. २) कोणीही व्यक्तीने या कलमाच्या तरतुदीचा भंग केल्यास अथवा पालन न केल्यास त्या व्यक्तिसरूपे देहा लाखापर्यंत दंड होऊ शकतो.

### Section 41 of the Insurance Laws (Amendment) Act 2015

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/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 renewing or continuing a policy accept any rebate, except such rebate as may allowed in accordance with published prospectus or tables of the insurer. Provided that acceptance by an insurance agent of the commission in connection with a policy of Life Insurance taken out by on his own life shall not deemed to be acceptance to 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 bonafide insurance agent employed by the insurer. 2) Any person making default in complying with the provisions of this section shall be liable for penalty which may extent up to ten lacs rupees.

वेढळ वैद्यकिय तपासणीवर असलेल्या विमा अर्जासाठी : मी याद्वारे प्रमाणित करतो /करते की या प्रस्ताव अर्जातील प्रश्न क्र.१० व त्यापुढील प्रस्ताव अर्जातील सर्व उत्तरे प्रस्तावकर्याने माझे समक्ष त्याचा/तिचा/तिची सही/अंगठा उमटवून मान्य केलेली असून ह्याची नोंद घेतलेली आहे.

FOR MEDICAL CASES ONLY : I certify that the Life Assured has signed/put his/her thumb impression in my presence after admitting that all the answers to Question No. 10 and onwards of this form have been correctly recorded.

दि.नु. : सही किंवा अंगठ्याचा ठसा वैद्यकिय तपासणीसाठीच्या उपस्थितीत करणे आवश्यक आहे.

N.B. : Signature or Thumb impression should be affixed in presence of Medical Examiner

ज्याचा विमा उतरावयाचा त्याची सही किंवा अंगठ्याचा ठसा  
Signature or Thumb impression of the proposer

वैद्यकिय परीक्षकाची स्वाक्षरी  
Signature or the Medical Examiner & Date







एजेंट/मुख्य आयुर्विमा सल्लागार अहवाल / Agent / CLIA Confidential Report

एजेंटचे नाव आणि पत्ता / Agents Name & Address	राज्य सदस्यत्व / Club Membership	एजेंट/पु.आ.स. क्रमांक Agency / CLIA Code	विकास अधिकारी क्रमांक D. O. Code
		परवाना क्रमांक / Licence No.	समाप्ती दिनांक / Date of Expiry
प्रस्तावकाचे नाव / Name of Proposer		वय / Age	प्रस्तावित रक्कम / Sum Proposed
अ) आपण प्रस्तावकासा काधीपासून ओळखता? How long do you know the life proposed?			
ब) आपण त्यांच्याशी/तिच्याशी नात्याने संबंधित आहात का? असल्यास तपशील द्या. Are you related to him/her? If so give details.			
क) प्रस्तावित व्यक्तीची शैक्षणिक पात्रता काय आहे? What is the educational qualification of the life proposed?			
1. पुढील स्रोतापासून वार्षिक उत्पन्नाचा तपशील द्या. / Give details of Annual Income	प्रस्तावक Proposer	प्रस्तावित व्यक्ति Life Proposed	शेरा/ Remarks
अ.अ) नोकरी / Employment			
ब.ब) धंदा, व्यवसाय / Business, Profession			
क.क) हिंदु अविभक्त कुटुंब / HUF			
ड.ड) अन्य स्रोत (तपशील द्या)/ Other Source (specify details)			
	एकूण / Total		
2. उपरोक्त उत्पन्नासंबंधात कोणता पुरावा आपण तपासला आहे? What proof of Income is verified by you in respect of income stated above?			
(अ) वेतन सूची किंवा नियोजकाने दिलेले प्रमाणपत्र (A) Whether it is salary sheet or certificate issued by the employer?			
(ब) चार्टर्ड अकॉउंटन्टने दिलेले ते प्रमाणपत्र आहे का? आयकर अधिकार्यांनी दिलेला स्थायी खाते क्र. आहे का? (B) Whether it is certificate issued by the C.A.? What is the Permanent Account No. allotted by I. T. authorities.			
(क) आयकर विवरण पत्रिकांच्या प्रति तपासल्या आहेत का? स्थायी खाते क्रमांक काय आहे? (C) Whether copies of income tax return have been verified? What is the PAN?			
(ड) प्रस्तावित व्यक्ती ह्यांच्या आर्थिक स्थितीबद्दल आपण समाधानी आहात का आणि सध्याचा प्रस्ताव रास्त आहे का? (D) Are you personally satisfied with the financial standing of the proposer / life assured and justify the current proposal?			
(इ) प्रस्तावित व्यक्तीसाठी केवायसी/एनएल नॉर्मस् पूर्ण केले आहेत का? (E) Whether KYC/AML norms are fulfilled for the proposer?			
(फ) प्रस्तावित व्यक्ति कोणत्याही दहशतवादी हालचालींसाठी संबंधित नाही याबाबत तुम्ही समाधानी आहात का? (F) Are you satisfied that the life proposed and/or proposer is not connected with any terrorist activities?			
(अ) प्रस्तावित व्यक्तीचे सर्वसाधारण आरोग्यमान कसे आहे? (A) What is the general state of health of the life proposed?			
(ब) त्यास/तीस एखादे शारीरिक व्यंग, दृष्टीदोष किंवा श्रवणदोष, शारीरिक कमतरता किंवा खुंटलेली मानसिक स्थिती आहे का? (B) Does he/she has any physical deformity, impaired sight or hearing, Physical impairment or mental retardation?			
(क) त्यांचे/ तिचे एखादे आजारपण, जखम झाल्याचे किंवा एखादी शस्त्रक्रिया किंवा वैद्यकीय तपासणी झाल्याचे आपणास माहिती आहे का? (C) Do you have any knowledge of his / her having suffered from any illness or injury, undergone any operation or medical investigation?			
अ) प्रस्तावक किंवा प्रस्तावित व्यक्ति यांच्या आधीच्या पॉलिसीच्या सद्यस्थितीबाबत आपण त्यांच्याशी चर्चा केली आहे का? (A) Did you discuss with the Proposer/Life Proposed the status of previous policies? (B) Are you satisfied that no policy has lapsed within the last three years.			

