

PROPOSAL FOR INSURANCE ON OWN LIFE

Photo

(अल्पवयीन व्यक्तीच्या विषयासाठी वापरत आणू नये)
अल्पवयीन व्यक्तीच्या जीवनाचे विषय हेतूसाठी उपयुक्त न व्हावे

(Not to be used for insurance on the lives of minors)

(भारतीय आयुर्विमा महामंडळ अधिनियम 1956 च्या अन्वये संस्थापित)
(जीवन बीमा निगम अधिनियम 1956 द्वारा संस्थापित)
(Established by the Life Insurance Corporation Act. 1956)

Are You registered with LIC Portal : YES / NO	आवक नं. Inward NO.	दिनांक Date
If Yes, give Customer ID : _____		
If No, give your e-mail ID : _____		

एजंटने भरावयाचे आहे / अभिकर्ताद्वारा भरा जायें / To be filled in by Agent

कार्यालयीन उपयोगसाठी/कार्यालय के उपयोगार्थ/For Office use

मुंबई विभाग : मुंबई मंडळ : Mumbai Division: _____	शाखा कार्यालय : Branch Office : _____	प्रस्ताव क्र. : प्रस्ताव सं. : Proposal No. : _____
एजंटचे नाव : अभिकर्ता का नाम : Agent's Name : _____	संकेत क्रमांक : संकेत संख्या : Code No. : _____	निवेशित रक्कम : जमा राशि : Amount of Deposit : _____
परवाना क्रमांक : अनुज्ञप्ति संख्या : Licence No. : _____	समाप्ति दिनांक : समाप्ति तिथी : Date of Expiry : _____	शा.का.ज.क्र. : शा.का.स.सं. : B.O.C. No. : _____
		दिनांक : Date : _____

(अर्जात विचारलेल्या प्रश्नांची उत्तरे सुस्पष्ट लिहावीत. उत्तरे शब्दात लिहिली पाहिजेत. टाकाचे फटकारे, टिचे किंवा रेषा प्रश्नांची उत्तरे समजली जाणार नाहीत.)

(सभी उत्तर स्पष्ट लिखने चाहिये। उत्तर शब्दों में देने चाहिए। रेखा, बिन्दु या अन्य किसी प्रकार के रूप में स्वीकार नहीं किए जायेंगे)

(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 नांव (आडनाम प्रथम) पोलिसीत नमूद करावयाचा व नोटीस पाठविण्याचा पत्ता पूरा नाम (कुल नाम प्रथम) एवं पता जिसमें पत्राचार किया जायेगा। Full name (Surname first) and address to which communications are to be sent.	विमा उत्तरण्याचा हेतू ? बीमे का उद्देश्य ? / Object of Insurance																																																																																																				
	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																																																											जन्मस्थळ जन्मस्थान Place of Birth										
	दुरध्वनी क्रमांक (एसटीडी सहित) / Telephone Nos. (With STD Code) घर / Res. कार्यालय / Office Mobile :	राष्ट्रीयता Nationality																																																																																																				
	मिन / PIN	लिंग / Sex M / F																																																																																																				
2A.	कायम रहाण्याचा पत्ता (वेगळा असल्यास) स्थायी पत्ता (अगर उल्लिखित से अलग हो) Residential address, if different from above	वयाच्या पुराव्याचे स्वरूप प्रस्तुत आयु-प्रमाण का स्वरूप Nature of age-proof submitted																																																																																																				
	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																																																																					जवळच्या जन्म दिनास पूर्ण वय निकटतर वर्षगांठ पर आयु Age (nearer birthday)
	ई-मेल / e-mail	जन्मतारीख जन्म तिथि Date of Birth																																																																																																				
		_____ Years																																																																																																				
	संक्षिप्त नांव / संक्षिप्त नाम / Short name	वडिलांचे संपूर्ण नांव (आडनाम प्रथम) / पिता का पूरा नाम (कुलनाम प्रथम) / Father's full name (Surname first)																																																																																																				
2B.	नियोजित व्यक्तिये (नॉमिनीचे) संपूर्ण नांव (आडनाम प्रथम) व पत्ता नामित व्यक्ति का पूरा नाम (कुलनाम प्रथम) एवं पता Nominee's full name (Surname first) and address	यय आयु Age																																																																																																				
		तुमच्याशी असलेले नाते आप से सम्बन्ध Relationship to yourself																																																																																																				
	नॉमिनी (नियोजित व्यक्ति) अज्ञान असेल तर नेमलेल्या व्यक्तिये (अपोइंटीचे) संपूर्ण नांव व पत्ता अगर नामित व्यक्ति अप्रचरक है, तो नियोजका का पूरा नाम एवं पता If nominee is a minor, appointee's full name and address	यय आयु Age																																																																																																				
		नॉमिनीशी नाते नामित व्यक्ति के साथ रिश्ता Relationship to nominee																																																																																																				
		नेमलेल्या व्यक्तियेची संमती दर्शक सही सहमति के स्वरुप में नियुक्त व्यक्ति के हस्ताक्षर Signature of Appointee as token of consent																																																																																																				

3.	कोटक आणि मुदत योजना और अवधि Plan & term	प्रस्तावित रक्कम बीमा राशि Sum proposed	अवधि अतिरिक्त प्रस्तावित रक्कम (आवश्यक असल्यास) अवधि अतिरिक्त बीमा राशि (आवश्यक हो तो) Term rider sum proposed (if required)	गंभीर आज्ञार प्रस्तावित रक्कम (आवश्यक असल्यास) गंभीर बिमारी बीमा राशि (आवश्यक हो तो) Critical illness sum proposed (if required)	अपघाती लक्ष्य हवा आहे का ? क्या दुर्घटना हितलक्ष्य की आवश्यकता है ? Is accident benefit required?	पॉलिसी पूर्व दिनांकित करावयाची आहे का ? यदि पॉलिसी का प्रारंभ किसी पिछली तिथी से चाहते हैं। If Policy is to be dated back, indicate date	निवेशित रक्कम जमा राशि Amount deposited
	विन्याचे हप्ते करे भरणार? (वार्षिक, सहामाही, तिमाही, मासिक किंवा वे.व.यो.) मुगतान विधि (वार्षिक, अर्धवार्षिक, तिमाही, मासिक या वे.व.यो.) Mode (Yearly, Half-yearly, Quarterly, Monthly or under SSS)				पेईंग ऑथरिटी नंबर (वैतन वचत विन्यासाती) मुगतान प्राधिकारी सं. Paying authority code	विभाग क्र. विभाग क्र. Deptt. No.	विल्ज अथवा वे.क्र. बैज अथवा वे.क्र. Badge or S.R. No.
4A	सध्याचा व्यवसाय / वर्तमान व्यवसाय / Present occupation		व्यवसायाचे निश्चित स्वरूप / कार्या का यथार्थ स्वरूप / Exact nature of duties				
4B	राध्याच्या मालकाचे नांव / वर्तमान नियोजका का नाम / Name of present employer		त्याच्या नोकरीत कालावधि / उत्तरेकें साथ सेवा की अवधि / Length of service with him				
5.	शैक्षणिक पात्रता / शैक्षणिक योग्यता Educational qualification	वार्षिक प्राप्ति रु./वार्षिक आय रु. Annual Income Rs.	प्राप्ति साधने / आय के साधन Sources of Income	आपण प्राप्तिकर करता का ? क्या आप आयकर दाता है ? Are you an Income Tax Assessee ?			
6.	आपण सैन्यात नोकरीत असल्यास स्थालील माहिती द्या / यदि आप सेना के कर्मचारी हैं तो कृपया निम्न का उत्तर देकरें / If you are employed in the Armed Forces, please note:						
	सैन्यातील दल-विभाग ज्याच्याशी आपण संबंधित आहात सेना की विंग जिसेसे आप संबंधित है Wing to which you belong	सुमचा हुदा पद (रैंक) Rank therein	तैथील शेवटच्या वैद्यकीय तपासणीची तारीख निगत स्नायुध परिक्षा की तिथी Date of last Medical Examination	त्यावरून केलेली तुमची वर्गवारी स्वास्थ्य परीक्षा के बाद स्वास्थ्य श्रेणी Medical category after Medical Examination	अ-1 पेसा कनिष्ठ वर्गात समावेश केल्या होता का? असल्यास केंव्हा? क्या आप कमी श्रेणी ए-1 के नीचे स्तर पर रहे हैं? यदि हैं तो कब? Were you ever below A-1 category? If so, when?		
7.	महामंडळाच्या कोणत्याही कचेरीकडे किंवा अन्य कोणत्याही बीमेदाराकडे सध्या आपल्या आयुष्याचा विन्याचा आपल्या जीवनावरील किंवा पॉलिसी पुनर्चलनासाठी अर्ज आपणाकडून पाठविला आहे काय ? तसे असल्यास, अधिक माहिती द्या/ क्या निगम के किसी कार्यालय को या अन्य किसी बीमेदार को अभी आपके जीवन बीमे के कोई प्रस्ताव पत्र या आपके जीवन बीमा पॉलिसी के पुनर्चलन से संबंधित कोई प्रार्थना पत्र प्रस्तुत किया गया है ? अगर हो तो विवरण दे। Is your life now being proposed for another assurance or an application for revival of a policy on your life or any other proposal under consideration in any office of the corporation or to any other insurer? If yes, give details.						
8A.	महामंडळाच्या कोणत्याही विमा कचेरीकडे किंवा अन्य कोणत्याही बीमेदाराकडे केलेल्या आपल्या विन्याचा अर्ज अथवा जुनी पॉलिसी पुन्हा चालू करण्याबद्दलचा अर्ज, क्या निगम के किसी कार्यालय को या अन्य किसी बीमेदार को प्रस्तुत किया गया आपके जीवन बीमे के कोई प्रस्ताव पत्र या जीवन बीमा पॉलिसी पुनर्चलन से सम्बन्धित कोई प्रार्थना पत्र कर्गी / 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/ उत्तर 'हां' या 'नहीं' में दिजिये Answer 'Yes' or 'No'		'हो' असल्यास संपूर्ण तपशील द्या/यदि उत्तर 'हो' हैं तो पूरा विवरण दिजिये If yes give details		
	अ. काढून घेण्यात आला, विलंबित करण्यात आला किंवा स्थगित करण्यात आला काय ? अस्वीकृत करण्यात आला काय ? वापस ले लिया, समाप्त, स्थगित या अस्वीकृत कर दिया गया है ? Withdrawn, Deferred, Dropped or Declined						
	ब. जादा हप्ता वसवून किंवा बोजा ठेवून स्वीकारला काय ? अतिरिक्त बीमा शुल्क या गहन के साथ स्वीकृत किया गया है ? / Accepted with extra Premium or Lien ?						
	क. प्रस्ताविक शर्तीशिवाय किंवा अन्य शर्तीवर स्वीकारला काय ? / प्रस्ताविक शर्ती के अतिरिक्त अन्य शर्ती पर स्वीकृत किया गया है ? / Accepted on terms otherwise than those proposed ?						
8B.	आपल्याला स्विकाराय्य नाही या कारणाने आपण मागील एक वर्षात कोणती पॉलिसी विमा महामंडळाला परत पाठविली आहेत का ? जर तसे असेल तर त्याचा तपशील द्यावा. आपको स्विकाराय्य नहीं इस कारण से आपने गत एक वर्ष में कोई पॉलिसी बीमा निगम को वापस लौटा दि है क्या ? अगर है तो उसका ब्योरा दिजिए। 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. आपल्या आधीच्या विमांची माहिती द्या. (गेल्या तीन वर्षांत समर्पित/रद्द केलेल्या/हमलेल्या पॉलिसीज घरून)
 अपनी सभी पिछली पॉलिसीयों का नीचे विवरण दिजिये (पिछले तीन वर्षों में समर्पित एवं कालातीत पॉलिसीयों को सम्मिलित करके)
 Please give details of your previous Insurance: (including policies surrendered/lapsed during last 3 years)

पॉलिसी क्रमांक	ज्या विमा कंपन्यांकडून आधीच्या पॉलिसीज खरेदी केलेल्या आहेत त्यांची नावे आणि पत्ते (जर आधीच्या पॉलिसीज एलआयसी ऑफ इंडिया कडून असतील तर शाखा विभाग कार्यालयचे नाव द्या)	कोटक आणि मुदत	मुख्य कोटक खालील विहित एकक	अवधि अतिरिक्त प्रस्तावित विमा रकम	गंभीर आजार अतिरिक्त विमित रकम	घेतलेल्या अपघाता लाभाची रक्कम	वितरण पहिना वर्षे	सामान्य दराने प्रस्ताव प्रमाणे स्वीकृत झाले का ?	वैद्यकीय किंवा विमा वैद्यकीय	पूर्ण विमा रकमेसाठी लागू स्थितीत आहे का ?	नसल्यास भरलेल्या रकमांची तारीख किंवा समोरपणे तारीख द्या
पॉलिसी संरक्षा	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)	Table & term	Sum assured on main plain	Term assurance rider Sum Assured	Critical illness rider Sum Assured	Amount of accident benefit taken	Month & Year of issue	Whether accepted as proposed at ordinary rates, if not give details	Medical or non-medical	Whether in force for full Sum Assured	If not give due date of last premium paid or date of surrender

टिप : मागील तीन वर्षांत एखादी जुनी पॉलिसी कालातीत असल्यास अथवा बदल पॉलिसीत रूपांतरित केली असल्यास मातृमंडळ नवीन प्रस्ताव स्वीकारत नाही.
 विशेष : यदि पिछले तीन वर्षों के अन्दर कोई पुरानी पॉलिसी कालातीत हो गई या चुकता पॉलिसी में परिवर्तित करा दी गई हो तो नया प्रस्ताव-पत्र स्वीकार नहीं करता है।
 N.B. : Corporation does not entertain any fresh proposal for insurance where a policy has lapsed or has been converted into paid up policy within the last 3 years.

10. कौटुंबिक इतिहास / पारिवारिक इतिवृत्त / Family history

कौटुंबिक इतिहास / पारिवारिक इतिवृत्त Family history	वय / आयु Age	प्रकृतिमान / स्वास्थ्य स्थिती State of health	मृत्यु समयीचे वय / मृत्यु के समय आयु / Age at death	मृत्युचे कारण / मृत्यु का कारण Cause of death
पंडित / पिता / Father				
आई / माता / Mother				
भाऊ / भाई / Brothers जिवंत / जिवित / Living मृत / मृत / Dead				
बहिणी / बहिने / Sisters जिवंत / जिवित / Living मृत / मृत / Dead				
बायको / नवरा / पत्नी / पती / Wife / Husband				
मुले / बच्चे / Children जिवंत / जिवित / Living मृत / मृत / Dead				

11. वैयक्तिक इतिवृत्त / वैयक्तिक इतिवृत्त / Personal History

	'होय' किंवा 'नाही' उत्तर द्या उत्तर हाँ या नहीं में दिजिए Answers 'Yes' or 'No'	उत्तर 'होय' असल्यास संपूर्ण तपशील द्या यदि उत्तर हाँ में हो तो पूरा विवरण दिजिए If 'Yes' please give full details
(a) एका आठवडाबाहेर अधिक दिवस उपचार आवश्यक असलेल्या एखाद्या दुखण्यासाठी गेल्या पाच वर्षांत आपण वैद्यकीय सल्ला घेतला होता का ? / क्या आपने पिछले पाँच वर्षों के भीतर किसी ऐसी बीमारी के लिये जिसने एक सप्ताह से अधिक समय तक उपचार की आवश्यकता रही हो, किसी चिकित्सक से परामर्श किया है ? / During the last five years did you consult a Medical Practitioner for any ailment requiring treatment for more than a week ?		
(b) निरीक्षण, उपचार अगर सस्त्रक्रियेसाठी आपण एखाद्या रुग्णालयात किंवा आरोग्यघामात वास्तव्य केले होते का ? / क्या आपको कभी सामान्य जाँच, देखभाल, उपचार या किसी प्रकार की शल्य चिकित्सा के लिए किसी अस्पताल या सेवा-गृह में दाखल किया गया है ? / Have you ever been admitted to any hospital or nursing home for general check-up / observation, treatment or operation ?		
(c) प्रकृतिच्या कारणावरून गेल्या पाच वर्षांत आपण कधी कामावरून गैरहजर राहिला होता का ? / क्या आप पिछले पाँच वर्षों के दौरान स्वास्थ्य के आधार पर अपने कार्य से अनुपस्थित रहे है ? / Have you remained absent from place of work on grounds of health during the last 5 years ?		

(d).	यकृत, पेट, हृदय, फुफ्फुसों, मूत्रपिंड, भेदू किंवा रनायुसंस्था संबंधित रोगांपासून आपण कधी आजारी होता किंवा सध्या आहत का ? / क्या आप यकृत, पेट, हृदय, फेफड़े, गुर्दा, नसिका एवं रनायुसंस्था संबंधित किसी रोगोंसे कभी पीडित रहे हैं या इस समय पीडित हैं? / Are you suffering from or have you ever suffered from ailments pertaining to liver, Stomach, Heart, Lungs, Kidney, Brain or Nervous system ?				
(e).	मधुमेह, शय, अधिक/कमी रक्तदाब, कर्करोग, फेफरे, अन्तर्गर्भ, वृषणवृद्धी, महारोग, या इतर कोणत्याही रोगाने आपण आजारी होता किंवा सध्या आहत का ? / क्या आप, मधुमेह, शय, उच्च या निम्न रक्त चाप, कैंसर, मिरगी, अंत्रवृद्धि, जलसंग्रह, कोड एवं किसी अन्य रोग से पीडित रहे हैं या इस समय पीडित हैं? / 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 ?				
(f).	आपणास एखादी शारीरीक उणीव किंवा खंग आहे का ? / क्या आपके शारीरीक बनावट में कोई बुरि या दोष है ? / Did you ever have any bodily defect or deformity ?				
(g).	आपणास कधी अपघात / इजा झाली होती का ? / क्या आप कभी दुर्घटनाग्रस्त हुए हैं या आपको चोट लगी है ? / Did you ever have any accident or injury?				
(h).	आपण उपयोग करत आहत वा आपण कधी उपयोग केला ? / आप उपयोग करते हैं वा आपने कभी उपयोग किया है ? Did you use or have you ever used :				
	(i) मद्यपान / मद्यपान / Alcoholic drinks				
	(ii) महाकारक पदार्थ / नशिले पदार्थ / Narcotics				
	(iii) अन्य कोणती मादक द्रव्ये / अन्य कोई मादक द्रव्य / Any other drugs				
	(iv) कोणत्याही रुपातील तंबाखू / किसी भी रूप में तंबाकू / Tobacco in any form				
(i).	आपली नेहमीचे प्रकृतिमान कसे असते? / सामान्यतः आपके स्वास्थ्य की स्थिती कैसी रही है ? What has been your usual state of health ?				
(ii).	आपणास कधी यकृत संबंधी किंवा एड्स संबंधी वैद्यकीय सल्ला, उपचार किंवा तपासणी करावी लागली होती का? किंवा सध्या आपण या रोगांवर उपचार घेत आहत का? क्या आपको कभी यकृत संबंधी या एड्स के संबंध में चिकित्सक से परामर्श, उपचार या जाँच परिक्षा करने की आवश्यकता पड़ी है, या वर्तमान में आप इन बीमारियों के लिए उपचार ले रहे हैं? Have you ever required or at present availing/undergoing medical advice, treatment or tests in connection with Hepatitis B or AIDS related condition.				
12.	जर प्रस्ताव वैद्यकीय तपासणीशिवाय (विनावैद्यकीय) असले तर माहिती द्या ? विना-चिकित्सा मामलां में कृपया सही उंचाई सेटी मीटर से एवं वजन कि. ग्राम में लिखे (विना जुते) In non-medical cases, please state exact Height in Cms. and Weight in Kgs. (without shoes)	पादत्राणशिवाय तुमची अचूक उंची से.मी. / उंचाई / Height	तलम कपटडासह तुमचे अचूक वजन कि.ग्रं. / वजन / Weight		
विनेच्छू स्त्रीयांसाठी		स्त्री बीमार्थी / FOR FEMALE PROPONENT			
13A	आपण सध्या गर्भदर आहत का ? क्या आप गर्भवती है ? Are you pregnant now ?	शेवटच्या बाळंतपणाची तारीख द्या अंतिम प्रसव तिथि Date of last delivery	आपला कधी गर्भपात किंवा मुणपात झाला होता का ? किंवा सिझेरियन झाले होते का ? असल्यास तपशील द्या / क्या आपको कभी गर्भपात या गर्भस्त्रव या सिजरेन हुआ था ? यदि हाँ तो विवरणे दिजिये । Have you had any abortion or miscarriage or Caesarian section ? If so, give details	आपल्या शेवटच्या मासिक पाळीची तारीख द्या. पिछले मासिक धर्म की तिथि लिखिये । Date of last Menstruation	
13B	पतिचे पूर्ण नाव / पति का पुरा नाम / Husband's full name	त्याचा व्यवसाय / उनका व्यवसाय / His occupation	त्याचे वार्षिक उत्पन्न / उनकी वार्षिक आय / His annual income		
13C.	पतीच्या विन्याचा तपशील / पतीके बीमे से सम्बन्धित विवरण दीजिये / Details of Husband's Insurance				
	पोलिसी क्रमांक पोलिसी संख्या Policy No.	आधीच्या बीमा पोलिसीज ज्या विमा कंपन्याकडून खरेदी केल्या आहेत त्यांची नावे आणि पते (जर आधीच्या पोलिसीज एलआयसी ऑफ इंडियाकडून घेतलेल्या असतील तर शाखा / विभाग कार्यालयाचे नाव द्या.) निगम के कार्यालय का नाम 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 / D.O.)	विन्याची रक्कम बीमा धन Sum Assured	विन्याचे कोटक आणि मुदत सारिखत एवं अवधि Table & term	पोलिसीची सद्यस्थिती पोलिसी की वर्तमान स्थिती Present status of the policy

मी येथे स्पष्ट करू इच्छितो की श्री/श्रीमती
मला पूर्णपणे समजावली आहे आणि ह्या प्रस्तावित कराराचे सर्व परिणाम मी समजून घेतले आहेत.

(नांव, हुद्दा, व्यवसाय) यांनी हे प्रपत्र तथा दस्तावेजात लिहीलेली माहिती

मे यह प्रमाणित करता हूँ की श्री/श्रीमती
रुपसे समझाई है और प्रस्तावित करार के सभी परिणाम मैंने समझ लीए है।

(नाम, पद, व्यवसाय) ने इस प्रपत्र तथा दस्तावेज में दि गयी बातें मझे पूर्ण

I certify that the contents of the form and documents have been fully explained to me by (Name, Designation, Occupation) Mr./Mrs. _____
and I have understood the significance of the proposed contract.

विमासाठी प्रस्तावित व्यक्तीची स्वाक्षरी वा दिव्या अंगठ्याचा ठसा / बीमा के लिए प्रस्तावित व्यक्ती का हस्ताक्षर या उन के अंगुठे का निशान
Signature or thumb impression of the person whose life is proposed to be assured

2. जर प्रस्तावक निरक्षर असेल तर प्रस्तावकाच्या अंगठ्याचा ठसा, ज्याची ओळख सहज पटेल पण जी महामंडळाशी संबंधित नसेल अशा प्रतिष्ठित व्यक्तीने साक्षात्कृत केले पाहिजे आणि हे घोषणापत्र त्या व्यक्तीने केले पाहिजे.

गदि प्रस्तावक अनपठक है तो प्रस्तावक की अंगुठा निशानी, किसी ऐसे प्रतिष्ठित व्यक्ति द्वारा निराक्षर पहचान सरलता से हो सकती है और जो निगम से संबंधित न हो, प्रमाणित की जानी चाहिए तथा उन्हें यह घोषणा भी करनी चाहिए।

In case the proposer is illiterate, his/her thumb impression 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.

घोषणाकर्त्याचे नांव व पत्ता / घोषणाकर्ता का नाम व पत्ता

Name & Address of the declarant

"मी ह्या अन्वये घोषित करतो की मी प्रस्तावपत्रातील प्रश्न आणि मजकूर प्रस्तावक / विमाधारी व्यक्ती ह्यांना _____ भाषेत पूर्णपणे समजावून सांगितला आहे आणि त्यातील मजकूर पूर्णपणे समजल्यानंतर प्रस्तावक विमाधारी व्यक्ती ह्यांनी अंगठ्याचा ठसा उमटविला आहे".

"मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ कि मैंने प्रस्तावक और/या बीमाधारी को प्रस्तावपत्र के प्रश्न और अन्य विषय वस्तु का अर्थ _____ भाषा में पूर्णतः समझा दिया है और प्रस्तावक / बीमाधारी ने उन्हें मंतीमंती समझने के बाद ही प्रस्तावपत्र पर अपना अंगुठा निशान लगाया है।

"I hereby declare that I have fully explained the above questions and contents of the proposal form to the proposer in _____ language & that the proposer has affixed the thumb impression above after fully understanding the contents thereof.

स्वाक्षरी/हस्ताक्षर/ Signature

विमा अधिनियम 1938 च्या अनुभाग 45 चा सारांश / बीमा कानून 1938 के अनुभाग 45 का सारांश / SUMMARY OF SECTION 45 OF INSURANCE ACT, 1938

जो पर्यंत विमाकर्ता हे दाखवून देत नाही की, विमा प्रस्ताव वा कोणता अहवाल स्वस्थ परिष्कृत, पंच वा मित्राने दिलेला वक्तव्य वा अन्य कोणताही दस्तावेज यात असलेली माहिती ही महत्वपूर्ण विषयाशी संबंधित आहे वा उद्घोषित करणे आवश्यक असतानाही अशी माहिती गुप्त ठेवण्यात आली आणि हे सर्व विमाधारकाने घोषा देण्याच्या दृष्टीने केले होते आणि आपले वक्तव्य देते वेळी विषयधारका सर्व माहिती होते की ते वक्तव्य खोटे आहे वा महत्वपूर्ण माहिती जी सांगणे आवश्यक आहे ती त्याने लपविली होती, तो पर्यंत पॉलीसी प्रत्यक्षात आल्यानंतर 2 वर्षांनंतर उपरोक्तित कागदपत्रात दिलेली वक्तव्य चुकीची वा खोटी आहेत असे सांगून विमाकर्ता जीवन विमाच्या कोणत्याही पॉलीसीच्या दायीत्वा संबंधी प्रश्न निर्माण करू शकत नाही.

टिप : "महत्वपूर्ण" चा अर्थ महामंडळाचा जोखिम पारकण्यासाठी विमांकन करण्याच्या दृष्टीने संबंधित असलेली, आवश्यक आणि महत्वपूर्ण माहिती असा राहिल आणि त्यात बरील सर्व गोष्टी येतील.

जबतक बीमाकर्ता यह नहीं दिखाता है की बीमा प्रस्ताव में वा किसी अहवाल में स्वास्थ्य परिष्कृत वा पंच वा बीमेदार के दोस्त द्वारा दिया हुआ वक्तव्य वा अन्य कोई दस्तावेज में दी गयी जानकारी यह महत्वपूर्ण विषय से संबंधित है वा यह घोषित करना आवश्यक होते हुए भी उस तथ्य को दबाया गया और यह बीमेदारने घोषा देने की दृष्टी से किया था और अपना वक्तव्य देते समय बीमेदार को यह सभी ज्ञान था की यह बयान झूठा है वा महत्वपूर्ण बात जो बतानी आवश्यक है उस तथ्य को छिपा रहा था, तब तक पॉलीसी प्रत्यक्षात आने के दो वर्ष बाद में उपरोक्त कागजादोंमें दिया गया वक्तव्य गलत वा झूट वा ऐसा कहकर बीमाकर्ता जीवन बीमा के किसी पॉलीसी को दायीत्व संबंधमें प्रश्न नहीं निर्माण कर सकता।

टिपणी : "महत्वपूर्ण" का अर्थ निगम को जोखिम उठाने हेतु विमांकन करने की दृष्टीसे संबंध रखनेवाली, आवश्यक और महत्वपूर्ण जानकारी ऐसा होगा और उसमें यह सभी बातें आयेगी।

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.

विमा अधिनियम 1938 च्या कलम 49 अन्वये / बीमा कानून 1938 की धारा 49 का सारांश / INSURANCE ACT 1938 UNDER SECTION 41

1) कोणीही व्यक्ति कोणाही व्यक्तिला भारतातील संपदा किंवा आयुष्ये ह्यांच्यावरील कोणत्याही जोखमीच्या संदर्भात नवीन विमा घेणे किंवा त्याचे नवीकरण करणे किंवा ती चालू ठेवणे ह्यासाठी प्रलोभन म्हणून प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्षरित्या देय कमिशनचा पूर्णतः वा अंशतः वाटा किंवा पॉलिसीवर ठेविलेल्या हप्त्यांमधून सूट देणारा नाही किंवा कोणीही व्यक्ति पॉलिसी घेताना किंवा नवीकरण करताना अशी सूट स्वीकारणार नाही. मात्र विमा कंपनीच्या प्रकाशित प्रॉस्पेक्टमध्ये किंवा कोर्टांमध्ये दर्शविलेल्या सूटी ह्यांस अपवाद असतील. मात्र एजंटाने स्वतःच्या आयुष्यावर घेतलेल्या पॉलिसीवरील स्वीकारलेले अविमान ह्या उपक्रमाच्या अर्थानुसार हप्त्यांतील सूट समजली जाणार नाही. अर्थात विमा कंपनीने निर्धारित केलेल्या अटी विमा एजंटने पुऱ्या केल्या असल्या पाहिजेत आणि विमाकंपनीने नियुक्त केलेला तो सरासुरा एजंट असला पाहिजे.

कोई भी व्यक्ति को, प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूप से, किसी अन्य व्यक्ति को प्रलोभन के तौर से, बीमा निकालने, नवीकरण करने वा भारत में किसी ज्ञान व माल के ऊपर लिखे गए बीमे को जारी रखने के लिए कमीशन का पूरा अथवा कुछ भाग वा पॉलिसी पर दिखाए गए प्रिमियम पर कुछ छूट देने की अनुमति नहीं है। न ही किसी व्यक्ति को बीमा लेने, उसका नवीकरण करने अथवा पॉलिसी को जारी रखने के लिए कोई भी छूट देने की अनुमति है, सिवाय वह छूट के जो बीमाकर्ता के प्रकाशित विवरणिका वा तालिकाओं के सहित स्वीकार्य है। एक बीमा अधिकर्ता द्वारा अपने ही जीवन पर निकाले गए जीवन बीमा पॉलिसी पर मिले कमीशन को, इस उप धारा के अंतर्गत, प्रीमियम में छूट नहीं माना जाएगा यदि उस पॉलिसी के स्वीकृति के दौरान, वह अपने आप को बीमाकर्ता के यथार्थ बीमा अधिकर्ता के रूप में प्रमाणित कर दे।

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 or 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) ह्या कलमांच्या तरतुदींचा भंग केल्यास वा पालन न केल्यास रु. पाचशे पर्यंत दंड होऊ शकेल.
कोई भी व्यक्ति जो इस खंड के शर्तों के अनुपालन से चुकता है वह 500 रुपये तक के जुर्माना से दण्डनीय होगा।
Any person making default in complying with the provisions of this section shall be punishable with fine which may extend to five hundred rupees.

प्रस्तावकाची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा/प्रस्तावक के हस्ताक्षर या अंगुठे का निशान/Signature or thumb impression of the proposer

केवळ वैद्यकीय तपासणीसाठी असलेल्या विमा अर्जासाठी / केवळ स्वास्थ्य परीक्षा सम्बन्धी बीमों के लिये / FOR MEDICAL CASES ONLY

"मी असे प्रमाणित करतो की, प्रस्ताव देणा-याने प्रस्ताव पत्रातील प्रश्न क्र. १० व त्या पुढील प्रश्नांची उत्तरे सारीसारी लिहीली गेली असल्याची कतवुली देउन नंतरच माझ्या उपस्थितीत सही केली (तिचा/त्याचा अंगठा उठविला आहे)." / "मैं प्रमाणित करता हूँ कि प्रस्तावक ने यह स्वीकार किया कि इस फार्म के प्रश्न १० तथा उसके बाद के प्रश्नों के सभी उत्तर सही-सही लिखे गये हैं और तदुपरोक्त अपने हस्ताक्षर किए/अपना अंगुठा निशान लगाया।" / "I certify that the Life Assured has signed/put his/her thumb impression in my presence after admitting that all the answers to the Questions Nos. 10 onwards of this form have correctly recorded."

ज्याचा विमा उतरायचा त्याची सही किंवा अंगठ्याचा ठसा/बीमे के लिए प्रस्तावित व्यक्ति के हस्ताक्षर या अंगुठा निशान / Signature or thumb impression of the proposed

वैद्यकीय तपासणी करणा-याची सही / स्वास्थ्य परीक्षक के हस्ताक्षर
Signature of the Medical Examiner

वि.सू. / विशेष / N.B.: सही किंवा अंगठ्याचा ठसा वैद्यकीय तपासणी करणा-याच्या उपस्थितीत करणे आवश्यक आहे. / हस्ताक्षर करणा या अंगुठा निशान लگانा स्वास्थ्य परीक्षक की उपस्थिती में ही होना चाहिए। / Signature or thumb impression should be affixed in presence of Medical Examiner.

एजंटचा गोपनीय अहवाल / नैतिक जोखिम अहवाल
अभिकर्ता की गोपनीय रिपोर्ट / नैतिक जोखिम रिपोर्ट
AGENTS CONFIDENTIAL REPORT / MORAL HAZARD REPORT

एजन्सी संकेत क्र. / अभिकर्ता संकेत संख्या / Agency Code	विकास अधिकारी सं. क्र. / विकास अधिकारी संख्या / Dev. Officer Code	
एजंटचे नाव आणि पत्ता / अभिकर्ता का नाम और पता / Agents Name & Address	संघ सदस्यत्व / संघ सदस्यता / Club Membership	परवाना क्र. / अनुज्ञापि संख्या / Licence No.
		समाप्ती दिनांक / समाप्ती तिथि / Date of Expiry
प्रस्तावकाचे नाव / प्रस्तावक का नाम / Name of Proposer	वय / आयु / Age	प्रस्तावित रक्कम / प्रस्तावित राशि / Sum Proposed :

- 1) (अ) आपण प्रस्तावकाला कधीपासून ओळखता ? / कितनी अवधी से आप प्रस्तावक को जानते हैं ? / How long do you know the life Proposed ?
- (ब) आपण त्यांच्याशी/तिच्याशी नात्याने संबंधित आहात का ? / क्या आप उसके / उसकी रिश्तेदार हैं ? यदि हों तो विवरण दीजिए / Are you related to him/her ? If so, give details
- (क) प्रस्तावित व्यक्तीची शैक्षणिक पात्रता काय आहे ? / प्रस्तावक की शैक्षणिक योग्यता क्या हैं ? / What is the educational qualifications of the life proposed.

2) (I) पुढील स्रोतापासूनच्या वार्षिक उत्पन्नाचा तपशील द्या / वार्षिक आमदनी का विवरण दे। / Give details of Annual Income from	प्रस्तावक / Proposer	प्रस्तावित व्यक्ति / प्रस्तावित जीवन / Life proposed	शेरा / टिप्पणी / Remarks
(अ) व्यवसाय नोकरी / नोकरी से / Employment			
(ब) धंदा, व्यवसाय / व्यापार, व्यवसाय / Business, Profession			
(क) हिंदू अभिभक्त कुटुंब / हिंदू अभिभक्त कुटुंब / H.U.F.			
(ड) अन्य स्रोत (तपशील द्या) / अन्य स्रोत (खोला लिखें) / Other Source (specify details)			
एकूण / कुल / TOTAL			

- 2) (II) उपरोक्त उत्पन्नासंबंधित कोणता पुरावा आपण तपासला आहे का ? / ऊपर बताये गये आय के बारे में आपने कौनसा सबूत जॉच लिया ? / What proof of income is verified by you in respect of Income stated above ?
- (अ) वेतन सूची किंवा नियोजकाने दिलेले प्रमाण पत्र / क्या ये वेतन पत्र, फलक हैं ? या नियोजका द्वारा दिया हुआ प्रमाण पत्र हैं ? / Whether it is salary sheet or certificate issued by the employer ?
- (ब) चार्टर्ड अकाउंटन्टने दिलेले ते प्रमाण पत्र आहे का ? आयकर अधिकाऱ्यांनी दिलेला स्थायी खाते क्रमांक काय आहे ? क्या ये शास्त्रप्राप्त लेखापालने दिया हुआ प्रमाण पत्र हैं ? आयकर विभाग ने दिया हुआ स्थायी लेखा संकेत संख्या क्या हैं ? Whether it is certificate issued by the C.A.? What is the Permanent A/c. No. allotted by I.T. authorities ?
- (क) आयकर विवरण पत्रिकाच्या प्रति तपासल्या आहेत का ? स्थायी खाते क्रमांक काय आहे ? / आयकर विवरण पत्र की जॉच की है क्या ? स्थायी लेखा संकेत संख्या क्या हैं ? / Whether copies of income tax returns verified ? What is the PAN ?
- (ड) प्रस्तावित व्यक्तीच्या आर्थिक स्थितीबाबत आपण व्यक्तिशः समजावली आहात का आणि सध्याचा प्रस्ताव रास्त आहे का ? / क्या आप स्वयं व्यक्तिगत रूप से प्रस्तावक वीमाकर्ता की वित्तिव स्थिती के बारे में संतुष्ट हैं ? क्या वर्तमान प्रस्ताव का आप समर्थन करते हैं ? / Are you personally satisfied with the financial standing of the proposer/life assured and justify the current proposal.

- 3) (अ) प्रस्तावित आयुष्याची सामान्यतः स्थिति काय आहे ? / प्रस्तावित जीवन की सामान्य स्वास्थ्य अवस्था कैसी है ? / What is the general state of health of the life proposed.
- (ब) त्यास / तिस एखादे शारीरिक व्यंग, दृष्टीदोष किंवा श्रवणदोष, शारीरिक कमतरता किंवा सुटलेली मानसिक स्थिती आहे का ? / क्या उसको प्राकृतिक विकृति है या देखने सुनने में कोई विकृति है अथवा शारीरिक या मानसिक विकास में कोई बाधा है ? / Does he/she have any physical deformity,impaired sight or hearing, Physical impairment or Mental retardation ?

- 3) त्याचे / तिचे एखादे आजारपण, जखम झाल्याचे किंवा एखादी शस्त्रक्रिया किंवा वैद्यकीय तपासणी झाल्याचे अपणांस माहीत आहे का ?
(क) क्या आपको कुछ भी जानकारी है कि वह पहले किसी गिराई या चोट से पीड़ित है या उनकी कोई आपरेशन हुई है ? या अस्पताल में भर्ती किये गए या कोई डाक्टरों को ज्ञात है ? / Do you have any knowledge of his/her having suffered from any illness or injury or undergone any operation or medical investigation ?
- 4) प्रस्तावक किंवा प्रस्तावित व्यक्ति द्वारा आपकी पॉलिसी का संचालन के संबंध में आपका क्या मत है ? / क्या आपने प्रस्तावक से या प्रस्तावित जीवन से पूर्व पॉलिसी की स्थिति के बारे में विचार-विमर्श किया और क्या आप संतुष्ट हैं कि कोई भी पॉलिसी पिछले तीन वर्षों के अंदर कालातीत (लेप्स) नहीं हुई है ? / Did you discuss with the Proposer/Life Proposed the status of Previous Policies and are you satisfied that no policy has lapsed within the last three Years ?
- 5) ह्या प्रस्तावकारेण अन्य कोणताही प्रस्ताव (किंवा पॉलिसीच्या पुनर्जायनाचा प्रस्ताव) लांबणीवर टाकला, नाकारला, बगळला किंवा प्रस्तावित शर्तींखेरीज अन्य शर्तींवर मान्य झाला अशी आपणांस कल्पना आहे का ? / क्या आपको प्रस्तावक के कोई भी प्रस्ताव (या पॉलिसी के पुनर्बलन) के बारे में जानकारी है जो आस्वगित, अस्वीकृत, या छोड़ दी गई, या प्रस्तावित के अलावा अन्य शर्तों पर स्वीकृत की गई हो ? / Are you aware of any Proposal (or revival of any policy) of the life proposed having been deferred/declined/dropped or accepted at terms other than those proposed ?
- 6) प्रस्तावित व्यक्तीची व्यावसायिक आर्थिक किंवा सामाजिक स्थिती त्याच्या / तिच्या वैयक्तिक सवयी किंवा अन्य कोणतीही परिस्थिती जी जोखिम वाढवू शकेल ह्या संघर्षात आपणांस कल्पना आहे का ? / क्या आपको प्रस्तावक के व्यवसाय, आर्थिक या सामाजिक स्थिती के बारे में जानकारी है या उसकी किसी निजी आदतों या अन्य किसी भी हालतों का पता है जिनसे जोखिम बढ़ जाए ? / Are you aware of anything in the occupation, financial or social position of the life proposed, his/her personal habits or any other circumstances which might be likely to add to the risk ?
- 7) ह्या योजनेच्या सर्व अटी आणि निवम आपण प्रस्ताव कर्त्याला पूर्णपणे समजावून दिला आहेत का ? / इस योजना की सभी शर्तें तथा नियम आपने प्रस्तावक को पूरी तरह समझा दिए हैं क्या ? / Have you explained fully the terms and conditions of the plan to the proposer ?

8) विना वैद्यकीय प्रकरणांत फक्त पुढील माहिती द्या / विना डॉक्टरों की मतांवर, निम्न जानकारी दिये।
Under Non-Medical cases only, give :-

(अ) ओळखण्याची चूण / पहचान के निशान / Marks of identification _____

(ब) निश्चित शारीरिक मापे / सही शारीरिक माप / Exact Physical Measurements

उंची उंचाई Height	वजन Weight	बेथीच्या पातळीवर पोटाचा घेर पेट का घेरा नाभि तक Girth of Abdomen at Navel Level	स्तनाभ्रांज्या पातळीवर श्वास सोडून छातीचा घेर निःश्वासन पर छाती का घेरा स्तनाभ्र तक On Expiration Girth of Chest at Nipple Level	श्वास घेऊन छातीचा घेर अंतःश्वासन पर On Inspiration
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
से.मी. / Cm.	कि.ग्रॅ. / Kg.	से.मी. / Cm.	से.मी. / Cm.	से.मी. / Cm.

मी ह्या अन्वये घोषित करतो की वरील विधाने माझ्या माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार खरी आणि बरोबर आहेत. / मैं यह घोषणा करता हूँ कि पूर्वोक्तलिखित विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है। / I hereby declare that the foregoing statements are true and correct to the best of my knowledge and belief.

ठिकाण / स्थान _____ दिनांक महिना / _____ माह के _____ 200

at _____ On the _____ day of _____ 200

एजेंटची स्वाक्षरी / अधिकर्ता का हस्ताक्षर / Signature of the Agent

(विकास अधिकार्याने पूर्ण करणे)
ह्या व्यक्तीच्या ओळखी विषयी माझी खात्री पटली आहे आणि मी स्वतंत्रपणे केलेल्या चौकशीच्या आधारे मी घोषित करतो की वरील विधाने माझ्या माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार खरी आणि बरोबर आहेत.
(विकास अधिकारी द्वारा पूर्ण किया जाए)
मैं अपने द्वारा स्वतंत्र रूप से की गई प्रछताछ के आधार पर पार्टी की पहचान से संतुष्ट हूँ और यह घोषणा करता हूँ कि पूर्वोक्तलिखित विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है।

(To be completed by the Dev. Officer)
I am satisfied with the identity of the party and on the basis of my independent enquiries, I hereby declare that the foregoing statements are true and correct to the best of my knowledge and belief.

ठिकाण / स्थान / dated at _____ दिनांक / On the _____ महिना / माह के / day of _____ 200
नाव आणि हुदा / अनुभव (वर्षांत) / नाम और पद
Name & Designation / Standing (No. of Years)

स्वाक्षरी / हस्ताक्षर / Signature

(स.शा.प्र. / शा.प्र. / व.शा.प्र. ने पूर्ण करणे)
ह्या व्यक्तीच्या ओळखी विषयी माझी खात्री पटली आहे आणि मी स्वतंत्रपणे केलेल्या चौकशीच्या आधारे मी घोषित करतो की वरील विधाने माझ्या माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार खरी आणि बरोबर आहेत.
(स.शा.प्र. / शा.प्र. / व.शा.प्र. द्वारा पूर्ण किया जाए)
मैं अपने द्वारा स्वतंत्र रूप से की गई प्रछताछ के आधार पर पार्टी की पहचान से संतुष्ट हूँ और यह घोषणा करता हूँ कि पूर्वोक्तलिखित विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है।

(To be completed by ABM / BM / Sr. BM)
I am satisfied with the identity of the party and on the basis of my independent enquiries, I hereby declare that the foregoing statements are true and correct to the best of my knowledge and belief.

ठिकाण / स्थान / dated at _____ दिनांक / On the _____ महिना / माह के / day of _____ 200
नाव आणि हुदा / अनुभव (वर्षांत) / नाम और पद
Name & Designation / Standing (No. of Years)

स्वाक्षरी / हस्ताक्षर / Signature

शुध्दा : ह्या प्रपत्राबाबत कोणताही विवाद उद्भवल्यास इंग्रजी भाषेतील संस्करण श्राद्ध घरेलू जाईल / टिप : इस प्रपत्र की कानूनी व्याख्या के लिए अंग्रेजी पाठ ही अंतिम माना जाएगा।
Note : In case of dispute in respect of interpretation of terms the English version shall stand valid.