

पॉलिसी आरंभ होने की तिथि Date of Commencement of Policy:	07/09/2021	प्रीमियम भुगतान अवधि / Premium Paying Term:	16
पॉलिसी जारी करने की तिथि Date of Issuance of policy:	20/09/2021	जोखिम आरंभ होने की तिथि Date of Commencement of Risk:	
मूल बीमा राशि (रु) Basic Sum Assured (Rs)		परिपक्वता की तिथि Date of Maturity:	



**भारतीय जीवन बीमा निगम**  
**LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA**

(जीवन बीमा निगम अधिनियम, 1956 द्वारा स्थापित)  
(Established by the Life Insurance Corporation Act, 1956)

पंजीकरण संख्या: 512 Registration Number: 512



**एलआईसी की जीवन लाभ योजना (अनलिंक्ड, सहभागी, व्यक्तिगत जीवन बीमा बचत योजना)**  
**LIC's JEEVAN LABH (A Non Linked, Participating, Individual Life Assurance Savings Plan)**

यूआईएन / UIN: 148660676

संदर्भ / Ref: एनबी/NB

PART-A

दिनांक / Date: 22/10/2021

शाखा कार्यालय का पता और ईमेल आईडी / Address and e-mail id of Branch Office:

संयोजित स्टाफ शुल्क का  
भुगतान किया आदेश द्वारा  
No. IN-DL21766371985313T  
दिनांक - 10/09/2021  
वसूली 01/10/2021 से 31/12/2021 तक प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

DWARKA  
JEEVAN JYOTI BUILDING  
PLOT NO 5, LOCAL SHOPPING COMPLEX-I,  
NR. ANHRA BANK, SECTOR-4, DWARKA - 11  
Email: bc\_lenc@licindia.com

MITU KUMARI  
H NO. 84-B/1, NAND RAM PARK  
NEAR JAAT BHAWAN,  
PAJAGGAH, NEW DELHI  
110043  
Mobile: 7604571861 Email: mt\_mishra@rediffmail.com

प्रिय पॉलिसीधारक,

संदर्भ: आपकी पॉलिसी सं 148660676

हमें आपको उपरोक्त पॉलिसी दस्तावेज (भाग 'ए' से भाग 'जी' तक) अधिस्तित करने में  
हार्दिक खुशी है कृपया देखें कि यह ठीक है।

हम आपका ध्यान पॉलिसी की अनुसूची में उल्लिखित जानकारी और पॉलिसी के तहत  
उपलब्ध लाभों की ओर भी आकर्षित करना चाहेंगे।

हमारी कुछ योजनाओं के अंतर्गत कुछ विकल्प (अनुवृद्धि (यों) सहित) उपलब्ध हैं, यह  
महत्वपूर्ण है कि इस योजना के अंतर्गत उपलब्ध और पॉलिसी दस्तावेज में वर्णित विकल्प,  
यदि कोई हो, को सावधानीपूर्वक नोट किया जाये, क्योंकि उपलब्ध विकल्पों से किसी  
विकल्प का प्रयोग करने पर यह आपके लिए सहायक होगा, यह नोट करना भी आवश्यक है  
कि ऐसे विकल्प, यदि उपलब्ध हों और इस योजना के दस्तावेज में वर्णित हों, को सही ढंग  
से और नियत समय सीमा के दौरान, तैसा कि इनमें निर्धारित किया है, प्रयुक्त किया जाना है।

**निःशुल्क अवलोकन अवधि**

हमारा आपसे अनुरोध है कि आप पॉलिसी की शर्तों एवं निर्बंधनों को पढ़ें और यदि आप  
किसी भी शर्त और निर्बंधन से असहमत हैं, तो आप पॉलिसी दस्तावेज प्राप्ति होने की  
तारीख के 15 दिन के भीतरे आपके आपसियों और असहमति के कारणों का उल्लेख करते  
हुए लौटा दें, पॉलिसी प्राप्त होने पर हम उसे निरस्त कर देंगे और आपके द्वारा जमा कराये  
गये प्रीमियम की राशि कवर की अवधि के लिए आनुपातिक जोखिम प्रीमियम (मूल योजना  
और अनुवृद्धि (यों) के लिए, यदि बना गया हो) और चिकित्सा जांच का खर्च, विशेष रिपोर्ट  
यदि कोई हो और स्टाम्प शुल्क की राशि काट कर लौटा दी जायेगी।

अगर आपकी कोई शिकायत/परेशानी, हो तो आप शाखा कार्यालय के उपरोक्त पते पर या शिकायत निवारण अधिकारी/लोकपाल से सम्पर्क कर सकते हैं, जिनका पता नीचे दिया गया है।  
In case you have any Complaints/Grievance, you may approach the Branch Office on the address mentioned above or Grievance Redressal Officer /  
Ombudsman, whose address is as under:

शिकायत निवारण अधिकारी का पता / Address of Grievance Redressal Officer:

Naraguthi (GRI) DELHI-III  
JEEVAN PRAVAH DIST. CENTRE  
JANAK PURI, NEW DELHI

बीमा लोकपाल का पता और संपर्क / Address and contact details of Insurance Ombudsman:

Office of the Insurance Ombudsman  
Universal Insurance Building  
New Delhi-110002 Fax: 011-23230853  
Email: hmallick@licindia.com  
Phone: 011-23232481/23212504

Dear Policyholder,

Re: Your Policy No. 148660676

We have pleasure in forwarding herewith the above Policy Document comprising of Part A to Part G which please find in order.

We would also like to draw your kind attention to the information mentioned in the Schedule of the Policy and the benefits available under the Policy.

Some of our plans have certain options (including rider(s)) available under them. It is important that the options, if any, available under this plan and mentioned in the policy document are noted carefully as it will be helpful to you, in case you decide to exercise any of the available options. It is also essential to note that such option, if available and mentioned in the document of this plan has to be exercised in the right manner and during the stipulated time limit as prescribed herein.

**Free Look Period**

We would request you to go through the terms and conditions of the Policy and in case you disagree with any of the terms and conditions, you may return the Policy within a period of 15 days from the date of receipt of policy document stating the reasons of your objections and disagreement. On receipt of the policy we shall cancel the same and the amount of premium deposited by you shall be refunded to you after deducting the proportionate risk premium (for Base Policy and riders, if any) for the period of cover and charges for medical examination, special reports, if any and stamp duty.

यदि आप इस प्रलेख में कोई त्रुटि पाते हैं तो आप सुधार के लिए यह पॉलिसी हमें वापस ला सकते हैं।  
If you find any errors in this Policy Document, you may return this Policy for corrections.

धन्यवाद / Thanking you.  
आपका विश्वस्त / Yours faithfully,

माननीय अधिकारी / BHAWNA DHOLAKIYA  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी / Chief Executive Officer,  
एन सीई / एन सीई / LIC of India  
प. चीफ / Sr. Branch Manager - 12 वन, सेक्टर-4  
आनरा बिल्डिंग / Dwarka, N. Delhi - 78  
Call Center No. (24 x 7)  
022 - 6827 6827

OPPO A53s 5G



# अनुसूची / SCHEDULE

मण्डल कार्यालय / DIVISIONAL OFFICE: 12N

शाखा कार्यालय / BRANCH OFFICE: 12N

यू.आई.एन. UIN:	512N304V02	पॉलिसी संख्या Policy Number:	133560676
योजना तथा पॉलिसी की अवधि Plan & Policy Term:	735-25	प्रीमियम भुगतान अवधि Premium Paying Term:	16
पॉलिसी आरंभ होने की तिथि Date of Commencement of Policy:	07/09/2021	जोखिम आरंभ होने की तिथि Date of Commencement of Risk:	20/09/2021
पॉलिसी जारी करने की तिथि Date of Issuance of policy:	20-09-2021	परिपक्वता की तिथि Date of Maturity:	07/09/2043
मूल बीमा राशि (रु.) Basic Sum Assured (Rs.):	1000000	मूल पॉलिसी के लिए अंतिम प्रीमियम के भुगतान की तिथि Due Date of Payment of last premium for Base Policy:	07/06/2037
प्रीमियम भुगतान की तिथि Mode of payment of Premium:	01N	मूल पॉलिसी के लिये किस्त प्रीमियम (रु.) Instalment Premium for Base Policy (Rs.):	4555.00
प्रीमियम देय तिथि Due date of premium:	07th	कुल किस्त प्रीमियम (रु.) : (समय समय पर लागू कर, यदि कोई हो, तो अलग से लिए जाएंगे) Total Instalment Premium (Rs.): (Taxes, if any, as applicable from time to time are charged extra)	4515.00

मृत्यु हितलाभ किस्तों में लेने का विकल्प चुना गया या नहीं?  
Whether Option to take Death Benefit in Instalments taken?

चुने गए अनुवृद्धि का विवरण Details of Rider opted

क्रम संख्या Sr. No.	चुने गए अनुवृद्धि Rider Opted:	यू.आई.एन. UIN	अनुवृद्धि के लिए जोखिम आरंभ होने की तिथि Date of Commencement of Risk for Rider	अनुवृद्धि बीमित राशि Rider Sum Assured	अनुवृद्धि के लिए प्रीमियम किस्त / Instalment Premium for Rider	अनुवृद्धि के लिए अंतिम प्रीमियम भुगतान तिथि / Due Date of payment of last premium for Rider	अनुवृद्धि समाप्ति की तिथि Date of expiry of Rider

नोट: उपरलिखित अनुवृद्धि (यों) की शर्तें इस पॉलिसी के साथ पृष्ठक में संलग्न हैं। Note: Conditions of rider(s) opted and mentioned above are enclosed as endorsement to the policy.

प्रस्तावक का नाम तथा पता Name and address of Proposer	प्रस्ताव संख्या Proposal No.
NISHANT KUMAR H NO-34-B/1, NANU RAM PARK NEAR JAAT BHAWAN, MAJGARH, NEW DELHI 110042	3430
प्रस्ताव की तिथि Date of Proposal	20/09/2021
हितलाभ उदाहरण संदर्भ संख्या Benefit Illustration reference No.	0000000000
बीमित व्यक्ति का नाम एवं पता Name and address of Life Assured	बीमित व्यक्ति की जन्मतिथि Date of Birth of the Life Assured
NISHANT KUMAR H NO-34-B/1, NANU RAM PARK NEAR JAAT BHAWAN, MAJGARH, NEW DELHI	05/04/1984
	बीमित व्यक्ति की आयु Age of the Life Assured
	क्या आयु स्वीकृत हो गयी है? Whether Age Admitted?
बीमा अधिनियम 1938 की धारा 39 के अन्तर्गत नामित व्यक्ति Details of Nominee(s) under Section 39 of the Insurance Act, 1938	
नामितियों का नाम / आयु / बीमित व्यक्ति के साथ संबंध / हिस्सा प्रतिशत Nominee(s) Name / Age / Relationship to the Life assured / Percentage Share	
NISHANT KUMAR 35 Husband 100%	
नियुक्त व्यक्ति का नाम [यदि नामित व्यक्ति नाबालिग है, तो] / Appointee Name [in case the Nominee is a minor]	

प्रीमियम देयता की अवधि /  
Period During which premium payable

अंतिम प्रीमियम के भुगतान की निर्धारित देय तिथि या बीमित व्यक्ति की उससे पूर्व मृत्यु होने तक  
Till the stipulated due date of payment of last premium or earlier death of the Life Assured

प्रीमियम देयता की तिथियाँ  
Dates when premium payable

निर्धारित देय तिथि  
On the stipulated due date in

जिसका नाम उपरोक्त शाखा कार्यालय पर हस्ताक्षरित, प्रिंटाईट तथा ई-मेल ID के साथ प्रेषित किया गया है।  
Signed on behalf of the Corporation at the above mentioned branch Office, whose address and e-mail ID is given on the first page and to which all communication relating to the policy should be addressed.

तिथि / Date

परीक्षण / Examined by

प्रारूप संख्या / Form No.

OPPO A53s 5G