

## Insta PIV Transcript

**Loan Account Number:** 87654655081  
**Form Number:** RRTEST00012  
**Name:** Ms. komal mahadu chaugule  
**Loan Category:** Personal Loan  
**Source:** MCONNECT  
**Master Policy Holder Name:** STATE BANK OF INDIA  
**Branch Name:** Agartala  
**Branch Code:** 2

**Platform:** Windows  
**Device Type:** WebKit  
**Device Name:** Google Chrome - Desktop  
**Browser:** Chrome  
**Insta PIV Status:** CLEAR CASE  
**Completed On:** 24-Apr-2025, 06:27:39 AM

### Photo 1



### Audio



আপোনাৰ পছন্দৰ জীৱন বীমা সঙ্গী ৰূপে এচবিআই লাইফ-ক বাছি লোৱাৰ বাবে অশেষ ধন্যবাদ।, আপোনাৰ পাৰ্চনেল লোনৰ সুৰক্ষিত ৰাখিবলৈ আপুনি বাছি লোৱা আপোনাৰ এচবিআই লাইফ – ঋণৰক্ষা প্লেনৰ পলিচী জাৰি-পূৰ্বৰ সত্যনিৰূপণ প্ৰক্ৰিয়ালৈ আপোনাক স্বাগতম, আপোনাৰ ফৰ্ম নং স্ক্ৰীনত প্ৰদৰ্শন কৰা হৈছে। আমাৰ সৈতে ভৱিষ্যতে আপুনি কৰিবলগীয়া সকলো পত্ৰ-যোগাযোগতে এই ফৰ্ম নংটো উল্লেখ কৰি দিব।.

**SBI Life** PRE - ISSUANCE WELCOME CALL  
Apne liye. Apno ke liye. Welcome Screen

Please Smile

Your family inherits happiness. Not your liabilities.

Form No : RRTEST00012

Loan Account No : 87654655081

Face Detected Smile Detected

In Case if you wish to hear again, Click here

Greetings from SBI Life!

Welcome, Ms. komal mahadu chaugule

- Thank you for choosing SBI Life as your preferred life insurance partner.
- Welcome to the pre-issuance verification process of your SBI Life – Rinn Raksha Plan chosen by you, to protect your Personal Loan
- Your Form No. is displayed on the screen. You can quote this Form Number for all future communications with us.

PROCEED


Photo 2



Audio




স্ক্রীনত প্রদর্শন করা ব্যক্তিগত বিবরণ অনুগ্রহ করি সঁচা হয়নে নহয় চাওক। আপোনার প্রস্তার গ্রহণ করার পিছত ই আপোনার পলিচী ডকুমেন্টের অংশ হৈ পৰিব।



PRE - ISSUANCE WELCOME CALL


Personal & Contact details



Your family inherits happiness. Not your liabilities.

Form No : RRTEST00012

Loan Account No : 87654655081



Face Detected

In Case if you wish to hear again, Click here —>

Proposer Name	Ms. komal mahadu chaugule
Date of Birth	26-11-1998
Nominee Name	Mr. pratik vitthal chaugule
Relationship of Nominee	Brother
Email Id	komal@gmail.com
Mobile Number	6381828458
Loan Term / Cover Term (on Months)	100
Loan Amount	50000
Sum Assured*	1000000
Premium	300000

Sum Assured\* will be the amount specified in the Annexure of your Policy Schedule.

Communication Address

C/O Temple Towers Main Road Nandhanam Chennai 414305 Tamil Nadu

If all the information displayed on the screen is correct,Please click on the "Agree" else click "Disagree"

AGREE

DISAGREE

Responses

Agreement Status: Yes

24-04-2025

2/5

Insta PIV - Version 1


## Photo 3



## Audio



আমি আপোনাক জনাব বিচাৰ যে আপুনি প্ৰস্তাবত থকা চিকিৎসা প্ৰশ্ন সমূহ পঢ়িছে আৰু সঠিক ভাবে উত্তৰ দিছে আৰু পূৰ্বৰ সকলো চিকিৎসা তথ্য (যদি আছে) উল্লেখ কৰিছে [যিকোনো প্ৰতিকূল চিকিৎসা ইতিহাস ব্যক্ত নকৰাৰ পৰিণাম স্বৰূপে ভৱিষ্যতে দাবী নামঞ্জুৰ কৰা যাব পাৰে].




PRE - ISSUANCE WELCOME CALL

Medical questionnaire Screen

Non-disclosure of any adverse medical history may lead to rejection of claim in future.

Form No : RRTEST00012

Loan Account No : 87654655081



Face Detected

In Case if you wish to hear again, Click here —>

We would like you to confirm that you have read and answered all the medical questions in the proposal correctly and disclosed all details of medical/ treatment history (if any)

[Non-disclosure of any adverse medical history may lead to rejection of claim in future.]

If all the information displayed on the screen is correct, Please click on the "Agree" else click "Disagree"

AGREE

DISAGREE

## Responses

**Agreement Status: Yes**

## Photo 4




1.বর্তমান আপুনি কোনো ৰুগ্ণ অৱস্থাৰ বাবে চিকিৎসা গ্ৰহণ কৰি আছেনেকি?

No

2.বিগত 5 বছৰত আপুনি চিকিৎসালয়ত ভৰ্তি বা আপোনাৰ কোনো অপাৰেশ্যন বা কোনো অসুস্থতাৰ আপুনি চিকিৎসাধীন হৈ আছিলনেকি?

No




PRE - ISSUANCE WELCOME CALL

Medical Confirmation Screen One

For More Details Refer Sales Brochure

Form No : RRTEST00012

Loan Account No : 87654655081



Face Detected

In Case if you wish to hear again,  
Click here —>

1. Are you undergoing treatment for any medical condition at present?

YES

NO

2. Have you been hospitalized or operated or underwent treatment for any ailment in last 5years?

YES

NO

If all the information displayed on the screen is correct, Please click on the Proceed

PROCEED


## Responses

**Agreement Status:** No

Photo 5



3.চিকিৎসা বিষয়ক প্রশ্নাবলীর হেতু প্রস্তাব প্রপত্রত দিয়া আপোনাৰ উত্তৰ সমূহৰ আপুনি পুনৰূক্ষণ  
কৰিব বিচাৰেনেকি?  
NO




PRE - ISSUANCE WELCOME CALL

Medical Confirmation Screen Two

For More Details Refer Sales Brochure

Form No : RRTEST00012

Loan Account No : 87654655081



Face Detected

In Case if you wish to hear again, Click here —>

3. Do you wish to review your responses given in the proposal form for Medical Questionnaire?

YES

NO

PROCEED

Responses

Agreement Status: No