



भारतीय बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण
INSURANCE REGULATORY AND
DEVELOPMENT AUTHORITY OF INDIA

संदर्भ: आईआरडीएआई/एफ&आई/सीआईआर/78/5/2024

Ref.: IRDAI/F&I/CIR/78/5/2024

दिनांक / Date: 15.05.2024

बीमाकर्ताओं के पंजीकरण, पूँजी विन्यास, शेयरों के अंतरण और
समामेलन संबंधी मास्टर परिपत्र, 2024

**Master Circular on Registration, Capital Structure, Transfer of Shares and
Amalgamation of Insurers, 2024**

प्राधिकरण ने आईआरडीएआई (बीमाकर्ताओं के पंजीकरण, पूँजी विन्यास, शेयरों के अंतरण और समामेलन) विनियम, 2024 (इस मास्टर परिपत्र में इसके बाद “पंजीकरण विनियम, 2024” के रूप में उल्लिखित) अधिसूचित किये हैं। बीमा अधिनियम, 1938 (इस मास्टर परिपत्र में इसके बाद “अधिनियम” के रूप में उल्लिखित) की धारा 34, आईआरडीए अधिनियम, 1999 की धारा 14 तथा पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 59 और 60 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, प्राधिकरण इसके द्वारा पंजीकरण विनियम, 2024 में यथाउल्लिखित विभिन्न फार्मों को विनिर्दिष्ट करने के लिए तथा पंजीकरण विनियम, 2024 के विभिन्न उपबंधों पर स्पष्टीकरण देने के लिए यह मास्टर परिपत्र जारी करता है।

The Authority has notified the IRDAI (Registration, Capital Structure, Transfer of Shares and Amalgamation of Insurers) Regulations, 2024 (hereinafter referred to as “Registration Regulations, 2024”). In exercise of the powers conferred by section 34 of the Insurance Act, 1938 (hereinafter referred to as “the Act”), section 14 of the IRDA Act, 1999 and Regulation 59 and 60 of Registration Regulations, 2024, the Authority hereby issues this Master Circular to specify various forms as referred in the Registration Regulations, 2024 and to provide clarifications on various provisions of the Registration Regulations, 2024.

2. यह मास्टर परिपत्र सभी बीमाकर्ताओं (विदेशी पुनर्बीमाकर्ता की शाखाओं को छोड़कर) तथा बीमा व्यवसाय करने के लिए पंजीकरण की अपेक्षा करनेवाले आवेदकों पर लागू है।

This Master Circular shall be applicable to all Insurers (excluding Foreign Reinsurer's Branches) and applicants seeking registration to carry on insurance business.

3. यह मास्टर परिपत्र इसके निर्गम की तारीख से प्रवृत्त होगा।

This Master Circular shall come into force from the date of its issuance.

4. इसे सक्षम प्राधिकारी का अनुमोदन प्राप्त है।

This has approval of the Competent Authority.

हस्ताक्षरित / Sd/-

(जी आर सूर्या कुमार / G R Surya Kumar)
(मुख्य महाप्रबंधक / Chief General Manager)

विषय-सूची
Table of Content

अध्याय Chapter	विवरण / Description	पृष्ठ सं. Page No.
I	प्रस्तुत किये जानेवाले आवेदन Applications to be submitted	3
II	स्पष्टीकरण, विवरणियों की प्रस्तुति और अस्थायी उपबंध Clarifications, Submission of Returns and Transitory Provisions	5
	अनुसूची I - निरस्त परिपत्रों की सूची Schedule I - List of Repealed Circulars	18
	अनुबंध - 1 : फार्म आईआरडीएआई/आर1 Annexure - 1 : Form IRDAI/R1	19
	अनुबंध - 2 : फार्म आईआरडीएआई/आर2 Annexure - 2 : Form IRDAI/R2	33
	अनुबंध - 3 : फार्म आईआरडीएआई/आर4 Annexure - 3 : Form IRDAI/R4	41
	अनुबंध - 4 : फार्म आईआरडीएआई/टीओएस: धारा 6ए के अंतर्गत अनुमोदन के लिए आवेदन Annexure - 4 : Form IRDAI/ToS: Application for approval u/s 6A	43

अध्याय – I : प्रस्तुत किये जानेवाले आवेदन Chapter – I : Applications to be submitted

ए.1 अनापत्ति प्रमाणपत्र (एनओसी) [पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 6(1)(ख) देखें]:

A.1 No-objection Certificate (NOC) [refer Regulation 6(1)(b) of Registration Regulations, 2024]:

पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 6(1)(ख) में उल्लिखित रूप में अनापत्ति प्रमाणपत्र (एनओसी) के निर्गम के लिए आवेदन आईआरडीएआई वेबसाइट अर्थात् www.irdai.gov.in पर आनलाइन फाइल किया जाएगा [वर्तमान में 'नये बीमाकर्ताओं का पंजीकरण' के लिए एनओसी हेतु आवेदन करने के लिए फार्म प्राधिकरण की वेबसाइट पर 'ई-सेवाएँ' खंड के अंतर्गत रखा गया है।]

The application for issuance of No-Objection Certificate (NOC), as referred in Regulation 6(1)(b) of Registration Regulations, 2024 shall be filed online at IRDAI website i.e. www.irdai.gov.in [currently, the form to apply for NOC for 'New Insurers Registration' is placed under the 'E-services' section on the website of the Authority.]

बी.1 फार्म आईआरडीएआई/आर1 के निर्गम के लिए आवेदन [पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 6(1)(ग) देखें]

B.1 Application for Issuance of Form IRDAI/R1 [refer Regulation 6(1)(c) of Registration Regulations, 2024]:

पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 6(1)(ग) में उल्लिखित रूप में फार्म आईआरडीएआई/ आर1 के निर्गम के लिए आवेदन, आवेदक के पत्र-शीर्ष (लेटर हेड) पर प्रस्तुत किया जाएगा जिसपर उसके प्राधिकृत व्यक्ति के द्वारा विधिवत् हस्ताक्षर किये जाएँगे तथा उसके साथ निम्नलिखित दस्तावेज प्रस्तुत किये जाएँगे:

The application for issuance of Form IRDAI/R1, as referred in Regulation 6(1)(c) of Registration Regulations, 2024 shall be made on the letter head of the applicant, duly signed by its authorized person and shall be accompanied with the following documents:

- i. आवेदक के संस्थापन के प्रमाणपत्र की प्रतिलिपि।
Copy of Certificate of Incorporation of the applicant.
- ii. आवेदक की संस्था के अंतर्नियमों और बहिर्नियमों की प्रतिलिपि।
Copy of Memorandum of Association and Articles of Association of the applicant.
- iii. निम्नलिखित के लिए आवेदक के प्रवर्तक(कों) के बोर्ड द्वारा पारित संकल्प:
A Resolution passed by the Board of the promoter(s) of the applicant for following:
 - क. बीमा व्यवसाय में प्रवेश करने के लिए अनुमोदन।
 - a. Approval for entering into the insurance business.
 - ख. प्रवर्तक(कों) की ओर से कार्य करने के लिए व्यक्ति को प्राधिकृत करना।
 - b. Authorization of person to act on behalf of the promoter(s).

iv. निम्नलिखित के लिए आवेदक के बोर्ड द्वारा पारित संकल्पः

A Resolution passed by the Board of the applicant for the following:

क. बीमा व्यवसाय में प्रवेश करने के लिए अनुमोदन।

a. Approval for entering into the insurance business.

ख. आवेदक की ओर से कार्य करने के लिए व्यक्ति को प्राधिकृत करना।

b. Authorization of person to act on behalf of the applicant.

बी.2 फार्म आईआरडीएआई/आर1 का फार्मेट अनुबंध 1 में है।

B.2 Format of Form IRDAI/R1 is at Annexure 1.

सी.1 फार्म आईआरडीएआई/आर2 का फार्मेट अनुबंध 2 में है।

C.1 Format of Form IRDAI/R2 is at Annexure 2.

डी.1 फार्म आईआरडीएआई/आर4 का फार्मेट अनुबंध 3 में है।

D.1 Format of Form IRDAI/R4 is at Annexure 3.

ई.1 फार्म आईआरडीएआई/टीओएस का फार्मेट अनुबंध 4 में है।

E.1 Format of Form IRDAI/ToS is at Annexure 4.

अध्याय – II: स्पष्टीकरण, विवरणियों की प्रस्तुति और अस्थायी उपबंध

Chapter- II: Clarifications, Submission of Returns and Transitory Provisions

ए.1 विनियम 21 के संबंध में : बीमाकर्ता के कर्मचारियों या निदेशकों के लाभ के लिए कर्मचारी शेयर विकल्प योजना (ईएसओपी) अथवा इसी प्रकार की किसी अन्य योजना के अनुसरण में आबंटित शेयरों के संबंध में, निम्नलिखित का अनुपालन किया जाएगा:

A.1 With respect to Regulation 21: With regard to shares allotted pursuant to Employee Stock Option Plan (ESOP) or any other similar scheme for the benefit of the employees or directors of the insurer, the following shall be complied with:

1. ईएसओपी का प्रयोग पंजीकरण विनियम, 2024 के साथ पठित अधिनियम की धारा 6ए(4)(बी) के उपबंधों के अधीन है।

Exercise of ESOP is subject to provisions of section 6A(4)(b) of the Act read with Registration Regulations, 2024.

2. जहाँ अपने कर्मचारियों के लिए ईएसओपी के निर्गम हेतु बीमाकर्ता के द्वारा विशिष्ट न्यास बनाया गया है, वहाँ ऐसे न्यास को शेयरों का आबंटन तथा एक या उससे अधिक कर्मचारियों के द्वारा विकल्प का प्रयोग भी पंजीकरण विनियम, 2024 के साथ पठित अधिनियम की धारा 6ए(4)(बी) के दायरे के अंदर आता है।

Where specific trust has been formed by an insurer for issuance of ESOPs to their employees, the issue of shares to such trust and exercise of option by one or more employees shall also fall within the ambit of the section 6A(4)(b) of the Act read with Registration Regulations, 2024.

3. जहाँ एक या उससे अधिक प्रबंधन के प्रमुख व्यक्तियों (केएमपी) अथवा निदेशकों द्वारा ईएसओपी का प्रयोग, चाहे एकल तौर पर हो या संयुक्त रूप से, पंजीकरण विनियम, 2024 के साथ पठित अधिनियम की धारा 6ए(4)(बी) में विनिर्दिष्ट प्रारंभिक सीमा से अधिक है, वहाँ ऐसा प्रयोग करने से पहले प्राधिकरण के पूर्व अनुमोदन की अपेक्षा पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 22 में यथाविनिर्दिष्ट तरीके से की जाएगी।

Where exercise of ESOP by one or more KMPs or Directors, whether singly or jointly, is beyond the threshold limit specified in section 6A(4)(b) of the Act read with Registration Regulations, 2024, the prior approval of the Authority shall be sought before such exercise, in the manner as specified in Regulation 22 of the Registration Regulations, 2024.

बी.1 पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 29(5) के संबंध में: बीमाकर्ता शेयरों के अंतरण के लिए पूर्व अनुमोदन की अपेक्षा करते हुए आवेदन निम्नलिखित अतिरिक्त अपेक्षाओं के अधीन इस परिपत्र के अनुबंध – 4 में यथाविनिर्दिष्ट फार्म आईआरडीएआई/टीओएस के अनुसार प्रस्तुत करेगा:

B.1 With respect to Regulation 29(5) of Registration Regulations, 2024: The insurer shall submit the application seeking prior-approval for transfer of shares as per the form IRDAI/ToS, as specified in **Annexure -4** of this Circular, subject to following additional requirements:

- अंतरिती का ब्योरा प्रस्तुत किया जाए, यदि वह उपलब्ध हो। यदि अंतरिती का ब्योरा अनुपलब्ध है अथवा उसका पता नहीं लगाया जा सकता, तो इसे प्रस्तुत करना अधिदेशात्मक (मैडेटरी) नहीं होगा।
The details of transferee may be furnished if the same is available. In case the details of transferee are unavailable or unascertainable, the same shall not be mandatory to be furnished.
- पूँजी के प्रस्तावित निर्गम/ विक्रय के लिए प्रस्ताव का अनुमोदन करते हुए कंपनी सचिव के द्वारा प्रमाणित, बीमाकर्ता के बोर्ड द्वारा पारित संकल्प भी आवेदन के साथ प्रस्तुत किया जाएगा।
The resolution passed by the Board of insurer, certified by the Company Secretary, approving the issuance of capital/ offer for sale proposed shall also be submitted along with the application.
- प्रस्तावित सूचीबद्धता के अनुसरण में पूँजी के निर्गम अथवा अंतरण के संबंध में निम्नलिखित विवरण प्रस्तुत किया जाएगा:
The following particulars regarding issuance or transfer of capital, pursuant to proposed listing, shall be furnished:
 - प्रारंभिक सार्वजनिक प्रस्ताव का प्रयोजन (आईपीओ)
Purpose of Initial Public Offer (IPO)
 - आईपीओ का परिमाण / Size of IPO
 - कुल राशि
 - Total amount
 - बीमाकर्ता के द्वारा शेयरों का नया निर्गम
 - Fresh issuance of shares by the insurer
 - वर्तमान शेयरधारकों के द्वारा विक्रय के लिए प्रस्ताव
 - Offer for sale by the existing shareholders
 - निम्नलिखित फार्मेट के अनुसार शेयरधारिता का स्वरूप:
Shareholding pattern as per the following format

क्र.सं. Sl.No.	शेयरधारक का नाम* Name of Shareholder*	प्रवर्तक/ निवेशक Promoter / Investor	संस्थापन / नागरिकता का देश Country of Incorporation / Citizenship	वर्तमान शेयरधारिता का स्वरूप Existing Shareholding Pattern	सूचीबद्धता के बाद प्रस्तावित शेयरधारिता का स्वरूप Proposed Shareholding Pattern after listing
				धारित शेयरों की Percentage of Shares Held	धारित ईकिटी का प्रतिशत Percent of E琪टी

				संख्या No. of shares held	प्रतिशत Percent of equity held	संख्या No. of shares held	equity held
					100%		100%

*प्रदत्त ईकिटी पूँजी के 1% से अधिक धारित करनेवाले शेयरधारकों के लिए अलग से प्रस्तुत किया जाए।

*To be submitted separately for shareholders holding more than 1% of paid-up equity capital.

बी.2 पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 29(7) के संबंध में : बीमाकर्ता यह सूचना प्रस्तुत करेगा कि वह ईकिटी शेयरों की सूचीबद्धता के लिए उपयुक्त वित्तीय क्षेत्र विनियमनकर्ता से संपर्क करेगा। उपर्युक्त सूचना के साथ, बीमाकर्ता निम्नलिखित पुष्टीकरण प्रस्तुत करेगा:

B.2 With respect to Regulation 29(7) of Registration Regulations, 2024: The insurer shall submit intimation that it shall be approaching the appropriate financial sector regulator for listing of equity shares. Along with the said intimation, the insurer shall submit the following confirmation:

पुष्टीकरण / Confirmation

मैं, _____ अधोहस्ताक्षरकर्ता, सत्यनिष्ठापूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार:

I, _____ the undersigned, solemnly declare that, to the best of my knowledge and belief:

(i) प्रस्ताव दस्तावेजों में प्रकटीकृत अथवा प्रकट किये जानेवाले तथ्य मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं।

The facts disclosed or to be disclosed in the offer documents are true and correct to the best of my knowledge and belief.

(ii) आईआरडीएआई द्वारा की गई अथवा प्रारंभ की गई समस्त विनियामक कार्रवाई प्रस्ताव दस्तावेजों में उपयुक्त रूप से प्रकट की गई है।

All the regulatory action taken or initiated by the IRDAI has been disclosed suitably in the offer documents.

(iii) बीमाकर्ता ने शेयर बाजार में अपने ईकिटी शेयरों की प्रस्तावित सूचीबद्धता के संबंध में सभी प्रयोज्य विधियों का अनुपालन किया है तथा आगे अनुपालन करेगा।

The Insurer has complied with and shall comply with all the applicable laws in relation to the proposed listing of its equity shares on the stock exchange.

(iv) बीमाकर्ता हर समय पालिसीधारकों के हित के संरक्षण को सुनिश्चित करेगा।

The insurer shall ensure protection of interest of policyholders at all times.

- (v) बीमाकर्ता ने पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 29 में यथाविनिर्दिष्ट शर्तों का अनुपालन किया है।

The insurer has complied with the conditions as specified in the Regulation 29 of the Registration Regulations, 2024.

दिनांक / Date

(हस्ताक्षर / Signature)

स्थान / Place:

मुख्य कार्यकारी अधिकारी (सीईओ) का नाम / Name of the CEO

सी.1 पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 31(1) के संबंध में : उपर्युक्त विनियम के अंतर्गत आवेदन प्रस्तुत करने के आशय की सूचना निम्नलिखित विवरण के साथ फाइल की जाएगी:

C.1 With respect to Regulation 31(1) of Registration Regulations, 2024: The Notice of Intention to make an application under the said regulation shall be filed along with following details:

- उक्त योजना का एक प्रारूप, करार अथवा विलेख जिसके अंतर्गत उक्त समामेलन और अंतरण को कार्यान्वित करने का प्रस्ताव किया गया है।

A draft of the scheme, agreement or deed under which it is proposed to effect the amalgamation and transfer.

- ऐसे समामेलन और अंतरण में संबंधित प्रत्येक बीमाकर्ता के बीमा व्यवसाय के संबंध में तुलन-पत्र जो आईआरडीएआई (बीमाकर्ताओं के बीमांकिक, वित्त और निवेश कार्य) विनियम, 2024 में यथानिर्दिष्ट फार्म में तैयार किये गये हों।

Balance-sheets in respect of the insurance business of each of the insurers concerned in such amalgamation and transfer, prepared in the form as indicated in the IRDAI (Actuarial, Finance and Investment Functions of insurers) Regulations, 2024.

- प्राधिकरण द्वारा जारी किये गये विनियमों और परिपत्रों की अपेक्षाओं के अनुरूप तैयार की गई वित्तीय स्थिति रिपोर्ट, आईबीएनआर रिपोर्ट, और शोधन-क्षमता विवरण।

Financial Condition Report, IBNR Report, and Solvency Statement prepared in conformity with the requirements of relevant Regulations and Circulars issued by the Authority.

- एक ऐसे स्वतंत्र बीमांकक द्वारा तैयार की गई प्रस्तावित समामेलन और अंतरण संबंधी रिपोर्ट, जो उक्त समामेलन और अंतरण में संबंधित किसी भी पक्षकार के साथ अपनी रिपोर्ट पर हस्ताक्षर करने की तारीख से पूर्ववर्ती तीन वर्षों में किसी भी समय व्यावसायिक तौर पर संबद्ध नहीं है।

A report on the proposed amalgamation and transfer, prepared by an independent

actuary who has not been professionally connected with any of the parties concerned in the amalgamation and transfer at any time in the three years preceding the date on which he signs his report.

5. प्रस्तावित लेनदेन की एक रूपरेखा / कार्यकारी संक्षेप, तथा वे शर्तें जिनपर ऐसे लेनदेन की अपेक्षा की गई हैं।

A synopsis / executive summary of the proposed transaction, and the terms on which such transaction has been contemplated.

6. उस तरीके के संबंध में एक रिपोर्ट जिसमें पालिसीधारकों के हितों का संरक्षण किया जाएगा, तथा लागू विधियों के अनुपालन के संबंध में एक रिपोर्ट जिनमें प्रतिस्पर्धा अधिनियम, 2002 और रोजगार संबंधी कानून शामिल हैं, परंतु जो केवल इन्हीं तक सीमित नहीं हैं।

A report on the manner in which the interest of policyholders will be protected; and a report on compliance with the applicable laws, including but not limited to, the Competition Act 2002 and the employment laws.

7. लेनदेन करनेवाले पक्षकारों की संरचना।

Structure of the transacting parties.

8. लेनदेन करने के लिए उठाये जानेवाले कदमों का अनुमोदन करनेवाला लेनदेन करनेवाले पक्षकारों का बोर्ड संकल्प जो लेनदेन करनेवाले संबंधित पक्षकारों की संरचना में परिवर्तन में परिणत होगा।

Board Resolution of the transacting parties approving the steps to undertake transactions which would result in change of structure of the respective transacting parties.

9. योजना में अपेक्षित अंतरण का अनुसरण करने के अपने आशय के बारे में लेनदेन करनेवाले पक्षकारों की किसी साधारण सभा/असाधारण आम सभा में एक विशेष संकल्प के माध्यम से शेयरधारकों के द्वारा पुष्टीकरणों की प्रस्तुति।

Submission of confirmations by shareholders through a special resolution at a general body meeting/extraordinary general meeting of the transacting parties about their intent to pursue the transfer contemplated in the Scheme

10. लेनदेन करनेवाले पक्षकारों के पालिसीधारकों, ऋणदाताओं, और/या शेयरधारकों के हितों के संरक्षण के संबंध में विवरण।

Details as to protection of interests of policyholders, creditors and/or shareholders of the transacting parties.

11. वरिष्ठ प्रबंधक-वर्ग की भूमिका सहित, विलयित संस्था के निदेशक बोर्ड की संरचना।

Composition of Board of Directors of the merged entity along with the role of senior management.

12. प्राधिकरण द्वारा जारी किये गये कारपोरेट अभिशासन संबंधी विनियमों / परिपत्रों का अनुपालन।

Compliance with the Regulations/Circulars on Corporate Governance issued by the Authority.

13. प्रस्तावित योजना के संबंध में अन्य विनियामक अनुमोदनों का विवरण।

Details of other regulatory approvals in respect of the proposed scheme.

क. प्रस्तावित योजना के संबंध में अन्य विनियमनकर्ताओं को प्रस्तुत किये गये आवेदन, जब भी वे अन्य विनियमनकर्ताओं के पास फाइल किये गये हैं।

a. Applications submitted to the other Regulators in respect of the proposed scheme as and when they are filed with the other regulators.

ख. इस संबंध में अन्य विनियमनकर्ताओं द्वारा प्रदान किये गये अनुमोदन।

b. Approvals granted by the other Regulators in this regard.

14. लेनदेन करनेवाले पक्षकारों के द्वारा बीमा व्यवसाय के अंतरण/अधिग्रहण के संबंध में शेयर खरीद/अभिदान करार।

Share Purchase/Subscription Agreement with respect to the transfer/acquisition of insurance business by the transacting parties.

15. अंतरित व्यवसाय के लिए प्रबंध और अभिशासन व्यवस्थाओं, यदि कोई हों, के संबंध में शेयरधारकों का करार।

Shareholders' agreement with respect to the management and governance arrangements, if any, for the transferred business.

16. आस्तियों, देयताओं और शोधन-क्षमता अनुपात को सम्मिलित करते हुए लेनदेन करनेवाले पक्षकारों के बीमा व्यवसाय के मूल्यांकन संबंधी बीमांकिक रिपोर्ट(रिपोर्टें)।

Actuarial Report(s) on valuation of the insurance business of the transacting parties encompassing the assets, liabilities and solvency position.

17. प्राधिकरण द्वारा जारी किये गये उत्पाद विनियमों/परिपत्रों के अनुसार उत्पादों के वर्तमान क्षेत्र का यौक्तिकीकरण। प्राधिकरण द्वारा जारी किये गये उत्पाद विनियमों/परिपत्रों के अनुसार उत्पादों के वर्तमान क्षेत्र का यौक्तिकीकरण।

Rationalization of existing range of products in accordance with the product Regulations/Circulars issued by the Authority.

18. वितरण माध्यमों/मध्यवर्तियों और शाखा नेटवर्क के प्रभाव का निर्धारण।

Assessment of impact of Distribution Channels/Intermediaries and Branch Network.

19. पुनर्बीमा कार्यनीतियों का विवरण तथा पुनर्बीमा आस्तियों का संरक्षण और अनुरक्षण।

Details of Reinsurance strategies and Protection and Maintenance of Reinsurance Assets.

20. मुख्य संविदाओं संबंधी योजना का निहितार्थ।

Implication of the Scheme on Key Contracts.

21. सूचना प्रौद्योगिकी से संबंधित विषय।

Issues pertaining to the Information Technology.

22. योजना के नियत दिनांक की स्थिति के अनुसार विलयित संस्था के पूर्वानुमानित वित्तीय विवरण।

Projected Financial Statements of the merged entity, as at the appointed date of the Scheme.

23. ऐसी अन्य सूचना जिसकी आवश्यकता, योजना के लिए अंतिम अनुमोदन प्रदान करने तक समय-समय पर हो सकती है।

Such other information which may be required from time to time till the grant of final approval to the Scheme.

उपर्युक्त खंड (2), (3) और (4) में उल्लिखित तुलन-पत्र, रिपोर्ट और सारांश नियत दिनांक की स्थिति के अनुसार, एक प्रो-फार्मा आधार पर तैयार किये जाएँगे। इस संदर्भ में (i) नियत दिनांक के लिए सर्वाधिक निकटस्थ लेखा-परीक्षित वित्तीय विवरण एवं (ii) नवीनतम तिमाही के लेखा-परीक्षा न किये गये वित्तीय विवरण होंगे।

The balance sheets, reports and abstracts referred to in clause (2), (3) and (4) above shall be prepared as at the appointed date, on a pro-forma basis. These shall be (i) audited financial statements most proximate to the appointed date and (ii) latest quarter's unaudited financial statements.

सी.2 पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 31(3) के संबंध में: प्राधिकरण के “सिद्धांततः” अनुमोदन की अपेक्षा करते हुए आवेदन निम्नलिखित के साथ बीमाकर्ता के प्रावरण- पत्र (कवर लेटर) पर फाइल किया जाएगा:

C.2 With respect to Regulation 31(3) of Registration Regulations, 2024: Application seeking “in-principle” approval of the Authority shall be filed on the cover letter of the insurer with following:

1. पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 36 के अनुसार प्रसंस्करण शुल्क के भुगतान का प्रमाण।
Proof of payment of processing fees as per regulation 36 of Registration Regulations, 2024.
2. आशय की नोटिस के साथ प्रस्तुत सूचना में परिवर्तनों का विवरण।
Details of changes in information submitted along with notice of intention.

सी.3 पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 34(6) के संबंध में : अंतरिती बीमाकर्ता योजना के कार्यान्वयन से 30 दिन के अंदर प्राधिकरण को निम्नलिखित दस्तावेज और सूचना प्रस्तुत करेगा:

C.3 With respect to Regulation 34(6) of Registration Regulations, 2024: The transferee insurer shall, within 30 days of the implementation of the scheme, furnish the following documents and information to the Authority:

1. पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 34(5) के अनुसार प्रक्रिया के समापन के बारे में समाचारपत्र में नोटिस की प्रति।
Copy of notice in the newspaper about completion of the process as per Regulation 34(5) of Registration Regulations, 2024.
2. अंतरिती बीमाकर्ता के सीईओ द्वारा पुष्टीकरण कि योजना लागू कानून तथा एनसीएलटी तथा अन्य

सांविधिक/विनियामक निकायों के द्वारा निर्धारित शर्तों का पालन करते हुए कार्यान्वित की गई है।
 Confirmation by the CEO of the transferee insurer that the scheme has been implemented in compliance with the applicable law and conditions stipulated by NCLT and other statutory/regulatory bodies.

3. निम्नलिखित के संबंध में अंतरिती बीमाकर्ता के सांविधिक लेखा-परीक्षक से प्रमाणपत्र:
 Certificate from statutory auditor of the transferee insurer regarding:
 - क. एनसीएलटी द्वारा अनुमोदित योजना के अनुसार प्रक्रिया के समापन संबंधी पुष्टीकरण।
 - a. Confirmation on completion of the process in accordance with the Scheme approved by NCLT.
 - ख. पुष्टीकरण कि सभी पालिसीधारकों की देयताएँ और अंतरणकर्ता बीमाकर्ता की आस्तियाँ अंतरिती बीमाकर्ता को अंतरित की गई हैं।
 - b. Confirmation that all the policyholders' liabilities and assets of transferor insurer have been transferred to transferee insurer.
 - ग. पुष्टीकरण कि सांविधिक/विनियामक निकायों और एनसीएलटी द्वारा निर्धारित शर्तों का अनुपालन किया गया है।
 - c. Confirmation that conditions stipulated by the statutory/regulatory bodies and NCLT have been complied with.

डी.1 पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 45 के संबंध में :पंजीकरण विनियम, 2024 के अधीन लिखत जारी करनेवाला बीमाकर्ता आबंटन की तारीख से 15 दिन के अंदर निम्नलिखित विवरण प्रस्तुत करेगा:

D.1 With respect to Regulation 45 of Registration Regulations, 2024: The insurer issuing the instruments under Registration Regulations, 2024, shall within 15 days from the date of allotment, submit the following details:

1. बीमाकर्ता का नाम / Name of Insurer:
2. अन्य प्रकार की पूँजी (ओएफसी) के निर्गम की तारीख:
 Date of Issuance of Other Forms of Capital (OFC):
3. ओएफसी का व्योरा / Details of OFC:

क्र.सं. SI.No.	विवरण Particulars	व्योरा Details
1	लिखत का प्रकार और स्वरूप Type and nature of Instrument	
2	ब्याज की दर अथवा लाभांश Rate of Interest or dividend <ul style="list-style-type: none"> i. प्रतिशत / Percentage ii. नियत अथवा अस्थिर / Fixed or Floating 	
3	अन्य प्रकार की पूँजी की मात्रा Quantum of Other Forms of Capital	

	i. उपर्युक्त आबंटन से पहले जारी की गई Already issued before the said allotment	
	ii. उपर्युक्त आबंटन में जारी की गई Issued in the said allotment	
	iii. कुल अद्यतन स्थिति के अनुसार Total as on date	
4	अभिदाता(ओं) का विवरण जिन्हें आबंटन किया गया है Details of subscriber(s) to which allotment has been done	
	i. नाम Name	
	ii. पता (पंजीकृत कार्यालय और संदेश-प्रेषण का पता) Address (Registered office and communication address)	
	iii. संस्थापन का देश (व्यक्ति के मामले में नागरिकता का देश) Country of Incorporation (country of citizenship in case of individual)	
	iv. कानूनी स्थिति (कंपनी, एलएलपी, व्यक्ति आदि) तथा सीआईएन संख्या Legal status (Company, LLP, Individual etc.) & CIN Number	
	v. संस्थापन की तारीख (व्यक्तियों के मामले में जन्म-तिथि) Date of Incorporation (Date of birth in case of individuals)	
	vi. स्थायी खाता संख्या (पैन) Permanent Account Number	
	vii. ईकिटी शेयरों की कुल संख्या तथा अभिदाता द्वारा धारित बीमाकर्ता की ईकिटी का प्रतिशत Total number of equity shares and Percentage of equity of insurer held by subscriber	
	viii. उपर्युक्त आबंटन सहित, अभिदत्त कुल ओएफसी Total OFC subscribed including the said allotment	
5	बीमाकर्ता की शोधन-क्षमता की स्थिति Solvency position of the Insurer	
	i. उपर्युक्त आबंटन के निर्गम से पहले Before Issuance of said allotment	
	ii. उपर्युक्त आबंटन के निर्गम के बाद After Issuance of said allotment	

सीईओ द्वारा पुष्टीकरण / Confirmation by CEO:

मैं, _____ अधोहस्ताक्षरकर्ता, सत्यनिष्ठापूर्वक घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार:

I, _____ the undersigned, solemnly declare that, to the best of my knowledge and belief:

(i) उपर्युक्त सारणी में दिये गये तथ्य सही और वास्तविक हैं।

The facts given in the table above are true and correct.

- (ii) बीमाकर्ता ने अन्य प्रकार की पूँजी के निर्गम के संबंध में सभी लागू विधियों का अनुपालन किया है।

The Insurer has complied with all the applicable laws in relation to issuance of other forms of capital.

दिनांक / Date:

(हस्ताक्षर / Signature)

स्थान / Place:

सीईओ का नाम / Name of the CEO

डी.2 पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 50 के संबंध में: किसी भी बीमाकर्ता के द्वारा जारी की गई अन्य प्रकार की पूँजी का अभिदान निम्नलिखित किसी भी संस्था के द्वारा सभी अन्य प्रयोज्य विधियों के अनुपालन के अधीन किया जा सकता है:

D.2 With respect to Regulation 50 of Registration Regulations, 2024: The other forms of capital issued by any insurer may be subscribed by any of the following entities, subject to compliance of all other applicable laws:

- “भारतीय प्रवर्तक” पंजीकरण विनियम, 2024 में यथापरिभाषित।
“Indian Promoter” as defined in Registration Regulations, 2024.
- “भारतीय निवेशक” पंजीकरण विनियम, 2024 में यथापरिभाषित।
“Indian Investors” as defined in Registration Regulations, 2024.
- “विदेशी प्रवर्तक” पंजीकरण विनियम, 2024 में यथापरिभाषित।
“Foreign Promoter” as defined in Registration Regulations, 2024.
- “विदेशी निवेशक” पंजीकरण विनियम, 2024 में यथापरिभाषित।
“Foreign Investors” as defined in Registration Regulations, 2024.

ई.1 वार्षिक शुल्क का भुगतान [पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 56 देखें]: पंजीकरण प्रमाणपत्र के निर्गम के बाद बीमाकर्ता निम्नलिखित हेतु विनियम 56(2) के अनुसार वार्षिक शुल्क विप्रेषित करेगा:

E.1 Payment of Annual Fee [Refer Regulation 56 of Registration Regulations, 2024]: After issuance of Certificate of Registration, the insurer shall remit the annual fee, computed in accordance with regulation 56(2), for:

- वित्तीय वर्ष जिसमें उपर्युक्त पंजीकरण प्रमाणपत्र प्रदान किया गया है, तथा
The financial year in which the said Certificate of Registration is granted, and
- उपर्युक्त उप-खंड 1 में उल्लिखित वित्तीय वर्ष के बाद आनेवाला वित्तीय वर्ष, यदि पंजीकरण प्रमाणपत्र वित्तीय वर्ष के जनवरी के 31वें दिन या उसके बाद प्रदान किया जाता है। इसके अलावा, यह स्पष्ट किया जाता है कि यदि पंजीकरण प्रमाणपत्र वित्तीय वर्ष के जनवरी के 31वें दिन से पहले प्रदान किया जाता है, तो वार्षिक शुल्क विनियम 56 के अनुसार विप्रेषित किया जाएगा।

The financial year succeeding the financial year referred in sub-clause 1 above, in case the Certificate of Registration is granted on or after 31st day of January of the financial year. Further, it is clarified that in case the Certificate of Registration is granted before 31st day of January of the financial year, the annual fee shall be remitted in accordance with Regulation 56.

एफ.1 पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 58(1)(क) के संबंध में : बीमाकर्ता निम्नलिखित स्थितियों में स्वैच्छिक रूप से उसको प्रदान किया गया पंजीकरण प्रमाणपत्र अभ्यर्पित कर सकता है तथा प्राधिकरण से उसे निरस्त करने का अनुरोध कर सकता है:

F.1 With respect to Regulation 58(1)(a) of Registration Regulations, 2024: The insurer may voluntarily surrender the Certificate of Registration granted to it and may request the Authority to cancel the same in the following cases:

- व्यवसाय अथवा व्यवसाय की एक श्रेणी का अंतरण प्राधिकरण के इस आशय के आदेश के अनुसरण में किसी व्यक्ति को अंतरित किया गया है।

The business or a class of the business of the insurer has been transferred to any person pursuant to the Order of the Authority to this effect.

- बीमाकर्ता का व्यवसाय अथवा व्यवसाय की एक श्रेणी प्राधिकरण का अनुमोदन प्राप्त करने के बाद किसी अन्य बीमाकर्ता को अंतरित किया गया है अथवा उसके व्यवसाय में समामेलित किया गया है।

The business or a class of the business of the insurer has been transferred to or amalgamated with the business of any other insurer after obtaining approval of the Authority.

- बीमाकर्ता पंजीकरण प्रमाणपत्र प्रदान करने के उपरांत, निर्धारित समय के अंदर अपने परिचालन प्रारंभ करने की स्थिति में नहीं है।

The insurer is not in the position to commence its operations, subsequent to grant of Certificate of Registration, within the stipulated time.

जी. / G.1

क्रम सं. Sl. No.	विवरण Particulars	स्पष्टीकरण Clarification
क) शेयरों के अंतरण और अवरुद्धता अवधि (लाक-इन पीरियड) से संबंधित		
A) Pertaining to Transfer of Shares and Lock-in Period		
1	शेयरों के अंतरण के लिए अनुमोदन की अपेक्षा करते हुए प्रस्तुत आवेदन के लिए प्रसंस्करण शुल्क [पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम]	पंजीकरण विनियम, 2024 की अधिसूचना की तारीख से पहले शेयरों के अंतरण के लिए अनुमोदन की अपेक्षा करते हुए प्रस्तुत आवेदन विनियम 22(4) के अनुसार बढ़े हुए प्रसंस्करण शुल्क के अधीन नहीं होगा। The application seeking approval for transfer of shares filed before the date of notification of the Registration Regulations, 2024 shall not be subject to increased processing fee as per Regulation 22(4).

क्रम सं. Sl. No.	विवरण Particulars	स्पष्टीकरण Clarification
	<p>22(4) देखें] Processing fee for application seeking approval for transfer of shares [Refer Regulation 22(4) of Registration Regulations, 2024]</p>	<p>तथापि, उपर्युक्त तारीख के बाद फाइल किये गये सभी आवेदनों के साथ पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 22(4) के अनुसार प्रसंस्करण शुल्क अदा किया जाना अपेक्षित है।</p> <p>However, all applications filed subsequent to the said date are required to be accompanied by the processing fees as per Regulation 22(4) of Registration Regulations, 2024.</p>
2	<p>पंजीकरण विनियम, 2024 की अधिसूचना से पहले प्रदान किये गये अनुमोदनों के मामले में अवरुद्धता- अवधि (लाक-इन पीरियड) [पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 8 देखें]</p> <p>Lock-in period in case of approvals granted prior to notification of Registration Regulations 2024 [Refer Regulation 8 of Registration Regulations, 2024]</p>	<p>1. उस स्थिति में जहाँ शेयरधारक बीमाकर्ता का/के प्रवर्तक है(हैं): पंजीकरण विनियमों की अधिसूचना से पहले पूरे किये गये लेनदेनों के लिए, अवरुद्धता अवधि पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 8 के अनुसार होगी।</p> <p>In case of shareholder(s) that is/are promoter(s) of the insurer: For the transactions completed before notification of Registration Regulations, the lock-in period shall be in accordance Regulation 8 of Registration Regulations, 2024.</p> <p>2. उस स्थिति में जहाँ शेयरधारक बीमाकर्ता का/के निवेशक है(हैं): In case of shareholder that is/are investor(s) of the insurer:</p> <p>क. पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 8 के अनुसार अवरुद्धता अवधि आईआरडीएआई (भारतीय बीमा कंपनियों का पंजीकरण) विनियम, 2022 की अधिसूचना अर्थात् 05.12.2022 तक पूरे किये गये लेनदेनों के लिए लागू नहीं होंगी।</p> <p>a. Lock-in period as per Regulation 8 of Registration Regulations, 2024 shall not be applicable for the transactions completed till the notification of the IRDAI (Registration of Indian Insurance Companies) Regulations, 2022 i.e. 05.12.2022.</p> <p>ख. ऊपर 2(a) में उल्लिखित तारीख के बाद, परंतु विनियमों की अधिसूचना से पहले पूरे किये गये लेनदेनों के लिए, अवरुद्धता अवधि पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 8 के अनुसार होगी।</p> <p>b. For the transactions completed after the date referred in 2(a) above but before notification of Regulations, the lock-in period shall be in accordance Regulation 8 of Registration Regulations, 2024.</p> <p>3. प्रारंभिक सार्वजनिक प्रस्ताव (आईपीओ) के अनुसरण में आबंटित या अंतरित ईक्विटी शेयर: विनियम 8 में यथाविनिर्दिष्ट अवरुद्धता</p>

क्रम सं. Sl. No.	विवरण Particulars	स्पष्टीकरण Clarification
		<p>आईपीओ के संबंध में उपयुक्त वित्तीय क्षेत्र विनियमनकर्ता के पास फाइल किये गये प्रस्ताव दस्तावेजों के अनुसार आबंटित या अंतरित ईक्विटी शेयरों के लिए लागू नहीं होगी।</p> <p>Equity shares allotted or transferred pursuant to Initial Public Offer (IPO): The lock-in as specified in Regulation 8 shall not be applicable for equity shares allotted or transferred in accordance with offer documents filed with appropriate financial sector regulator in connection with the IPO.</p>

एच.1 पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 27(1) के अंतर्गत विवरणियों का प्रस्तुतीकरण: शेयरधारिता का स्वरूप तथा 'योग्य और उपयुक्त' घोषणा विवरणियों के प्रस्तुतीकरण संबंधी मास्टर परिपत्र में विनिर्दिष्ट रूप में फार्मेटों और आवधिकता के अनुसार प्रस्तुत किये जाएँगे।

H.1 Submission of Returns under Regulation 27(1) of Registration Regulations, 2024: The shareholding pattern and the 'fit and proper' declaration shall be submitted as per the formats and periodicity as specified in the Master Circular on Submission of Returns.

आई.1 निदेशकत्व से संबंधित [पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 16 देखें]

I.1 Pertaining to Directorship [Refer to Regulation 16 of Registration Regulations, 2024]

वर्तमान बोर्ड का पद जो विनियम 16 का अनुपालन करते हुए नहीं है, 31 मार्च 2025 को या उससे पहले खाली किया जाएगा।

Existing Board Position which are not in compliance with Regulation 16 shall be vacated on or before 31st March, 2025.

अनुसूची I – निरस्त परिपत्रों की सूची
Schedule I – List of Repealed Circulars

इस मास्टर परिपत्र के निर्गम के परिणामस्वरूप निम्नलिखित परिपत्र निरस्त किये गये हैं :

The following Circulars shall stand repealed consequent to issuance of this Master Circular:

- क. भारतीय बीमा कंपनियों के पंजीकरण संबंधी मास्टर परिपत्र दिनांक 24.04.2023.
- a. Master Circular on Registration of Indian Insurance Companies dated 24.04.2023.
- ख. ईएसओपीएस के प्रयोग संबंधी परिपत्र – बीमा अधिनियम, 1938 दिनांक 11.05.2021 की धारा 6ए(4)(बी) के उपबंध की प्रयोज्यता।
- b. Circular on Exercise of ESOPs – Applicability of provision of section 6A(4)(b) of the Insurance Act, 1938, dated 11.05.2021.
- ग. डिबेंचर मोचन आरक्षित निधि के निर्माण संबंधी परिपत्र सं. आईआरडीए/एफ&ए/ओएफसी/01/2014-15/115 दिनांक 04.08.2017
- c. Circular on Creation of Debenture Redemption Reserve no. IRDA/F&A/OFC/01/2014-15/115 dt. 04.08.2017

अनुबंध / Annexure - 1

**फार्म आईआरडीएआई/आर1 [पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 6(2)(क)/(ख) देखें]
Form IRDAI/R1 [Refer Regulation 6(2)(a)/(b) of Registration Regulations, 2024]**

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
क) आवेदक के बारे में सूचना		
A) Information about Applicant		
1	आधारभूत विवरण / Basic Details <ul style="list-style-type: none"> i. नाम / Name ii. पता (पंजीकृत कार्यालय और पत्रादि के लिए पता) Address (Registered Office and Communication address) iii. संपर्क का विवरण (प्राधिकृत व्यक्ति का नाम, ई-मेल आईडी और फोन नंबर) Contact details (Name of Authorized person, email id and phone number) iv. विधिक स्थिति (कंपनी, सहकारी समिति या सांविधिक निकाय) तथा सीआईएन संख्या Legal status (Company, Cooperative Society or Statutory body) and CIN Number v. पंजीकरण संख्या और रजिस्ट्रार का पता Registration Number and address of registrar vi. संस्थापन की तारीख Date of incorporation vii. स्थायी खाता संख्या (पैन) Permanent Account Number 	
2	बीमा व्यवसाय की श्रेणी जिसके लिए पंजीकरण की अपेक्षा की गई है (पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 4 देखें) Class of Insurance Business for which registration is sought (Refer Regulation 4 of Registration Regulations, 2024)	
3	पूँजी विन्यास / Capital Structure <ul style="list-style-type: none"> i. प्राधिकृत पूँजी की राशि, शेयरों की कुल संख्या और प्रति शेयर अंकित मूल्य Amount of Authorized capital, total number of shares and face value per share ii. निर्गत पूँजी की राशि और शेयरों की संख्या Amount of Issued capital and number of shares iii. प्रदत्त पूँजी की राशि और शेयरों की संख्या Amount of Paid-up capital and number of shares iv. विवरण यदि विभिन्न श्रेणियों के शेयर विद्यमान हैं Details if there are different classes of shares v. विवरण यदि विभिन्न मताधिकार विद्यमान हैं Details if there are different voting rights 	
ख) आवेदक के शेयरधारक (प्रत्येक प्रवर्तक और निवेशक के लिए अलग-अलग)		
B) Shareholders of applicant (separate for each promoter and investor)		

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
1	<p>आधारभूत विवरण / Basic details:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. नाम (पिछला नाम, यदि कोई हो, सहित) Name (including previous names, if any) ii. पता (पंजीकृत पता और पत्रादि के लिए पता) Address (registered address and communication address) iii. संपर्क के लिए पता (प्राधिकृत व्यक्ति का नाम, ई-मेल आईडी और फोन नंबर) Contact details (Name of Authorized person, email id and phone number): iv. विधिक स्थिति (कंपनी, एलएलपी आदि) और सीआईएन नंबर Legal status (Company, LLP etc.) and CIN Number v. संस्थापन की संख्या और तारीख (व्यक्ति के मामले में जन्म-तिथि) Number and date of incorporation (date of birth in case of individual) vi. आवासीय स्थिति (अनिवासी संस्था के मामले में, निवास और संस्थापन का देश विनिर्दिष्ट करें) Residential status (in case of non-resident entity, please specify the country of residence and incorporation) vii. स्थायी खाता संख्या (पैन) Permanent Account Number viii. क्या भारत के अंदर अथवा भारत के बाहर किसी वित्तीय क्षेत्र विनियमनकर्ता के पास पंजीकृत है। यदि हाँ, तो उसका विवरण प्रस्तुत करें। Whether registered with any financial sector regulator in India or outside India. If yes, provide details thereof. ix. स्वामित्व और नियंत्रण की स्थिति (डीपीआईआईटी दिशानिर्देश, भारत सरकार और फेमा, जैसा लागू हो, के अनुसार) Ownership and control status (as per DPIIT Guidelines, Govt of India and FEMA as may be applicable) x. शेयरधारक की प्रस्तावित स्थिति (अर्थात् निवेशक या प्रवर्तक) Proposed status of shareholder (i.e. Investor or Promoter) xi. 'भारतीय प्रवर्तक' होने की स्थिति में, पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 3(1)(ठ) के अंतर्गत लागू उप-विनियम बताएँ। In case of 'Indian Promoter', state the applicable sub-regulation under Regulation 3(1)(I) of Registration Regulations, 2024 	
2	<p>पूँजी का अंतःप्रवाह एवं प्रतिबद्धताएँ Capital Infusion & Commitments:</p> <p>क) पूँजी का अंतःप्रवाह</p> <p>a) Capital Infusion</p> <ul style="list-style-type: none"> i. अर्जित करने के लिए प्रस्तावित ईकिटी हित का % % of equity stake proposed to be acquired. ii. आवेदक में लगाने के लिए प्रस्तावित राशि Amount proposed to be infused in applicant 	

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>iii. आवेदक में पूँजी लगाने के लिए निधियों का स्रोत Source of funds to infuse capital in applicant</p> <p>iv. आवेदक की भावी पूँजीगत अपेक्षा पूरी करने के लिए स्रोत और क्षमता Source and capability to meet future capital requirement of the applicant</p> <p>ख) पूँजी और अन्य प्रतिबद्धताएँ</p> <p>b) Capital and other Commitments</p> <ul style="list-style-type: none"> i. पूँजी और आवेदक के प्रति अन्य प्रतिबद्धताओं का विवरण Details of capital and other commitments to the applicant ii. वित्तीय देयताओं और अन्य वित्तीय प्रतिबद्धताओं का विवरण Details of financial liabilities and other financial commitments iii. शेयरधारकों के प्रति आवेदक के दायित्वों और प्रतिबद्धताओं का विवरण Details of obligations and commitments of applicant to shareholders 	
3	<p>आस्तियाँ और निवेश / Assets and Investments:</p> <p>क) निवेशों का विवरण प्रस्तुत करें</p> <p>a) Provide details of investments</p> <ul style="list-style-type: none"> i. भारत में अन्य बीमाकर्ता(ओं) अथवा अन्य आवेदक(कों) में निवेश Investment in other insurer(s) or other applicant(s) in India ii. भारत में किसी/किन्हीं अन्य बीमा मध्यवर्ती(र्तियों) में निवेश Investment in any insurance intermediary(ies) in India iii. भारत के बाहर बीमाकर्ता(ओं) अथवा बीमा मध्यवर्तीयों में निवेश Investment in insurers or insurance intermediaries outside India iv. भारत में अन्य निवेश Other investments in India v. भारत के बाहर अन्य निवेश Other Investments outside India vi. धारित अन्य आस्तियाँ Other assets held <p>ख) तरल आस्तियों और निवेशों का विवरण</p> <p>b) Details of Liquid assets and investments</p>	
4	<p>व्यवसाय अभिलेख और अनुभव:</p> <p>Business record and experience:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. वर्तमान व्यवसाय Present occupation ii. कारोबार/व्यवसाय में परिचालन के वर्षों की कुल संख्या Total number of years of operation in business/profession iii. भारत में बीमा मध्यस्थता सहित बीमा व्यवसाय में व्यावसायिक अभिलेख और अनुभव 	

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>iv. Business record and experience in insurance business including insurance intermediation in India भारत के बाहर बीमा मध्यस्थता सहित बीमा व्यवसाय में व्यावसायिक अभिलेख और अनुभव</p> <p>Business record and experience in insurance business including insurance intermediation outside India</p> <p>v. भारत में अथवा भारत के बाहर अन्य व्यवसाय(यों) में व्यावसायिक अभिलेख और अनुभव</p> <p>Business record and experience in other business(es) in India or outside India.</p>	
5	<p>समुचित सावधानी / Due Diligence:</p> <p>i. भारत में या भारत के बाहर किसी भी विनियामक / सांविधिक / न्यायिक निकाय के द्वारा शेयरधारक या उसके किसी भी प्रवर्तक / समूह संस्था या उसके किसी भी निदेशक या केएमपी के विरुद्ध दोषसिद्धि सहित विनियामक हस्तक्षेपों, प्रतिबंधात्मक निदेशों और/या कार्यवाही का पिछला अभिलेख। कृपया यदि कोई लंबित कार्रवाई हो तो उसका भी विवरण प्रस्तुत करें। Past record of regulatory interventions, restrictive directions and/or proceedings including conviction against the shareholder or any of its promoter / group entities or any of their directors or KMPs, by any regulatory / statutory / judicial bodies in India or outside India. Please also furnish details of pending proceedings, if any.</p> <p>ii. क्या शेयरधारक कभी दिवालिये के रूप में न्यायनिर्णीत किया गया है। यदि हाँ, तो उसका विवरण प्रस्तुत करें। Whether the shareholder has ever been adjudged as insolvent. If yes, provide details thereof.</p> <p>iii. क्या शेयरधारक(कों) या उसके निदेशक या मुख्य प्रबंधकीय कार्मिक को कभी भेदिया व्यापार, धोखाधड़ीपूर्ण या अनुचित व्यापार पद्धतियों या बाजार छलयोजना के लिए आरोपी ठहराया गया है अथवा दंडित किया गया है। Whether the shareholder(s) or its directors or key managerial personnel has ever been accused of or penalized for Insider trading, fraudulent or unfair trade practices or market manipulation</p> <p>iv. प्रस्तावित शेयरधारक या उसके निदेशकों या मुख्य प्रबंधकीय कार्मिकों के विरुद्ध की गई / लंबित दीवानी / आपराधिक / विनियामक कार्रवाई का विवरण। Details of civil/criminal/regulatory action taken / pending against the proposed shareholder or its directors or key managerial personnel.</p>	

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>v. क्या शेयरधारक(कों) या उसके निदेशकों को कभी कोई विनियमित वित्तीय व्यवसाय करने के लिए लाइसेंस अथवा प्राधिकरण कभी अस्वीकार किया गया है (या वापस लिया गया है)। यदि हाँ, तो उसका विवरण प्रस्तुत करें। Whether the shareholder(s) or its directors have ever been refused (or had revoked) a license or authorization to carry on any regulated financial business. If yes, provide details thereof.</p> <p>vi. किसी सरकारी, विनियामक या व्यावसायिक निकाय द्वारा शेयरधारक(कों) या उसके निदेशकों या मुख्य प्रबंधकीय कार्मिकों के विरुद्ध प्रारंभ की गई किसी निंदा या अनुशासनिक कार्रवाइयों का विवरण। Details of any censure or disciplinary actions initiated by any Governmental, Regulatory or professional body against the shareholder(s) or its directors or key managerial personnel.</p> <p>vii. क्या पिछले पाँच वित्तीय वर्षों के दौरान, शेयरधारक(कों) की अपनी रिपोर्ट में लेखा-परीक्षकों के द्वारा बहियों, और खातों और वित्तीय विवरणों पर कोई शर्त, प्रतिबंध या प्रतिकूल टिप्पणी की गई है। Whether any qualification, reservation or adverse remarks on the books and accounts and financial statements were made by the auditors in their report of the shareholder(s), during the past five financial years.</p> <p>viii. क्या किसी सरकारी, विनियामक या व्यावसायिक निकाय ने कभी ऐसी किसी कंपनी, फर्म या संगठन की जाँच की है जिसके साथ शेयरधारक के निदेशक और मुख्य व्यक्ति निदेशक, अधिकारी, प्रबंधक या शेयरधारक के रूप में संबद्ध रहे हैं। (यदि हाँ, तो उसका विवरण प्रस्तुत करें) Whether any Governmental, Regulatory or Professional Body has ever investigated any company, firm or organisation with which the directors and key persons of the shareholder have been associated as a director, officer, manager or shareholder. (If yes, provide details thereof)</p>	

ग) आवेदक की व्यवसाय योजना

C) Business Plan of the Applicant

1	उन राज्यों और संघराज्य क्षेत्रों सहित जिनमें कंपनी परिचालन करने की योजना है, व्यवसाय की भौगोलिक व्याप्ति Geographical spread of business including states and union territories in which company plans to operate	
2	वितरण माध्यम और कार्यनीति Distribution channels and strategy	
3	विपणन कार्यनीति / Marketing strategy	
4	जोखिम अंकन कार्यनीति / Underwriting strategy	
5	पुनर्बीमा कार्यनीति / Reinsurance strategy	
6	बेचे जानेवाले उत्पाद / Products to be sold <ul style="list-style-type: none"> i. कीमत निर्धारण कार्यनीति और उत्पाद के कीमत-निर्धारण में प्रयुक्त लाभप्रदता मानदंड 	

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>ii. उत्पाद की विशेषताएँ जैसे कवरेज अवधियाँ, प्रीमियम स्तर, समपहरण से इतर मूल्य, ऋण के उपबंध आदि</p> <p>Product features such as coverage periods, premium levels, non-forfeiture values, loan provisions etc.</p> <p>iii. औसत पालिसी आकार / Average policy size</p>	
7	निवेश कार्यनीति / Investment strategy	
8	<p>सूचना प्रौद्योगिकी (आईटी) / Information Technology (IT)</p> <p>i. परिनियोजित की जानेवाली आईटी प्रणालियाँ और परिनियोजन के क्षेत्र</p> <p>IT systems to be deployed and areas of deployment</p> <p>ii. साइबर सुरक्षा नीति</p> <p>Cyber security policy</p> <p>iii. अंतरसंबद्धता की मात्रा</p> <p>Degree of interconnectivity</p> <p>iv. क्या दुकान से खरीदी जानेवाली प्रणालियाँ स्थानीय तौर पर विकसित की गई हैं या विदेशी निवेशकों के द्वारा भारत में आयात की गई हैं।</p> <p>Whether the systems to be bought off-the-shelf, developed locally or imported into India by the foreign investors.</p> <p>v. मात्रा जहाँ तक इन प्रणालियों का उपयोग पालिसीधारकों की सर्विसिंग के लिए किया जाएगा।</p> <p>Degree to which the systems will be used for policyholder servicing.</p> <p>vi. उन क्रियाविधियों और परिचालनों का विवरण जो अयांत्रिक रहेंगे।</p> <p>Details of procedures and operations which will remain manual.</p> <p>vii. आईटी प्रणाली का उपयोग अपेक्षित प्रबंध सूचना प्रणाली को विकसित करने के लिए कैसे किया जाएगा, इसका विवरण</p> <p>Description of how the IT system will be used to develop the required Management Information System.</p>	
9	<p>ग्राहक सेवा / Customer service</p> <p>i. नीतियाँ और प्रणालियाँ जिन्हें शिकायत निवारण के संदर्भ में लागू किया जाएगा।</p> <p>Policies and systems to be put in place w.r.t. grievance redressal</p> <p>ii. बीमा जागरूकता को बढ़ाने के लिए कार्यनीति</p> <p>Strategy to increase insurance awareness</p> <p>iii. बीमा व्यापन को बढ़ाने के लिए प्रस्तावित योगदान</p> <p>Proposed contribution to increase insurance penetration</p> <p>iv. ग्राहक सेवा के विभिन्न पहलुओं के लिए प्रारंभ किये जाने हेतु योजित सेवा मानक</p> <p>Service standards planned to be introduced for various aspects of customer service</p>	

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>v. दिये जाने के लिए प्रस्तावित विभिन्न प्रकार की सेवाओं के लिए समय-अनुसूची Time schedule for various types of services proposed to be offered.</p>	
10	<p>जोखिम प्रबंध ढाँचा / Risk Management Framework</p> <ul style="list-style-type: none"> i. उद्यम जोखिम प्रबंध Enterprise Risk Management ii. व्यवसाय निरंतरता योजना Business Continuity Plan iii. लागू किये जानेवाले अंतरिक नियंत्रणों का स्वरूप Nature of internal controls to be put in place. 	
11	<p>धारणाओं के अंतर्निहित मुख्य धारणाओं के साथ 5 वर्ष के लिए वित्तीय पूर्वानुमान: पूर्वानुमान आवेदक के निदेशक बोर्ड द्वारा विधिवत् अनुमोदित किये जाएँगे। उक्त पूर्वानुमानों के साथ निम्नलिखित आशय के पुष्टीकरण से युक्त, भारतीय बीमांकक संस्थान से व्यवसाय का प्रमाणपत्र रखनेवाले एक फेलो बीमांकक से प्राप्त प्रमाणपत्र रहेगा</p> <p>Financial Projections for 5 years along with key assumptions underlying the assumptions: The projections shall be duly approved by the Board of Directors of the applicant. The projections shall be accompanied by a certificate from a fellow actuary having Certificate of Practice from Institute of Actuaries of India with confirmation to the following effect:</p> <ul style="list-style-type: none"> क) पूर्वानुमान उचित और व्यवहार्य हैं। ा) The projections are reasonable and workable. ख) आवेदक के आर1 के प्रयोजन के लिए पूर्वानुमानों का प्रमाणीकरण। ब) Certification of projections for the purpose of R1 of the applicant ग) वित्तीय पूर्वानुमान एक तकनीकी तौर पर सुदृढ़ आधार पर किये गये हैं। c) The financial projections are carried out on a technically sound basis. घ) पूर्वानुमान / परिकलन लागू आईआरडीएआई विनियमों / मानदंडों के अनुरूप हैं। द) The assumptions / calculations are in line with applicable IRDAI Regulations / norms. ड) उसके पास पूर्वानुमान प्रयोग के निर्धारण में कोई हितों का संघर्ष नहीं है। e) He/she does not have any conflict of interest in assessment of projection exercise. च) शोधन-क्षमता अनुपात / आरक्षित निधियों आदि का परिकलन समय-समय पर यथासंशोधित लागू विनियमों के अनुरूप हैं। f) The solvency ratio / reserves etc. have been calculated in line with the applicable Regulations as amended from time to time. 	

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>छ) अन्य पूर्वानुमान / परिकलन भी लागू विनियमों के अनुरूप हैं। g) The other assumptions / calculations are also in line with applicable Regulations</p> <p>पूर्वानुमानों में कम से कम निम्नलिखित शामिल होंगे: The projections shall include, at the minimum, the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. प्रीमियम आय (टिकट आकार) Premium income (ticket size) ii. जीवनों, पालिसियों, एजेंटों और बीमा मध्यवर्तयों की संख्या Number of lives, policies, agents and insurance intermediaries iii. खंड-वार प्रीमियम आय Segment wise Premium income iv. खंड-वार दावे या लाभ, पालिसीधारक अधिशेष और बोनस की घोषणा Segment wise claims or benefits, policyholders surplus and bonus declaration. v. खंड-वार प्रतिधारण Segment wise retention vi. जोखिम अंकन लाभ Underwriting profit vii. निवेश आय Investment income viii. परिचालन व्यय (प्रमुख शीर्षों में विश्लेषित विवरण के साथ) Operating Expenses (with break up in major heads), ix. कमीशन के भुगतान Commission payouts x. प्रबंधन के समग्र व्यय Overall Expenses of Management xi. प्रथम वर्ष और नवीकरण व्यय अनुपात First year and renewal expense ratio xii. उपलब्ध शोधन-क्षमता मार्जिन, अपेक्षित शोधन-क्षमता मार्जिन और शोधन-क्षमता अनुपात Available Solvency Margin, Required Solvency Margin and Solvency Ratio xiii. पूँजीगत आवश्यकताएँ : कुल, भारतीय और विदेशी Capital requirements: Total, Indian and Foreign xiv. लाभ-अलाभ (ब्रेक-ईवन) अवधि और पूँजी पर प्रतिलाभ Break-even period and return on capital xv. मुख्य अनुपात (प्रत्येक खंड के लिए अलग-अलग) Key Ratios (separate for each segment) <ul style="list-style-type: none"> क. प्रतिधारण अनुपात <ul style="list-style-type: none"> a. Retention ratio ख. उपगत दावा अनुपात, संयुक्त अनुपात और हानि अनुपात (जैसा लागू हो) 	

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>b. Incurred Claim Ratio, Combined Ratio and Loss Ratio (as applicable)</p> <p>ग. निरंतरता अनुपात, यदि लागू हो</p> <p>c. Persistency Ratio, if applicable</p> <p>xvi. पूँजीगत व्यय, प्रमुख शीर्षों में विश्लेषित विवरण के साथ Capital expenditure with break up in major heads</p> <p>xvii. सांविधिक आरक्षित निधियाँ और प्रयुक्त रिजर्विंग पद्धतियाँ Statutory reserves and Reserving methods used.</p> <p>xviii. विक्रय स्टाफ, विक्रय सहायक स्टाफ और प्रशासनिक स्टाफ का आकार Size of sales staff, sales support staff and administrative staff</p> <p>xix. निम्नलिखित मध्ये वर्तमान विनियमों/परिपत्रों के अंतर्गत बीमा कंपनियों के लिए लागू फार्मेटों के अनुसार: The following as per the formats applicable for insurance companies under extant Regulations/Circulars:</p> <ul style="list-style-type: none"> क. नकदी प्रवाह विवरण a. Cash flow statement ख. राजस्व लेखा b. Revenue Account ग. लाभ और हानि लेखा c. Profit & Loss Account घ. तुलन-पत्र d. Balance Sheet <p>(इनके अतिरिक्त, व्यावसायिक पूर्वानुमानों का एक संवेदनशीलता विश्लेषण भी निम्नलिखित पूर्वानुमानों के संदर्भ में आशावादी और निराशावादी परिवर्शों पर प्रस्तुत किया जाएगा: (In addition, a sensitivity analysis of the business projections shall also be submitted on optimistic and pessimistic scenarios w.r.t. following assumptions:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. शोधन-क्षमता अनुपात / Solvency ratio ii. विक्रय का परिमाण / Volume of Sales iii. विक्रय का औसत आकार / Average size of sales iv. दावा अनुभव / Claims experience v. विक्रय-बल का आकार / Size of sales force vi. मृत्यु-दर, अस्वस्थता-दर, पालिसी समापन (जीवन) के स्तर Levels of mortality, morbidity, policy termination (Life) vii. प्रशासनिक व्यय (मुद्रास्फीति सहित) Administrative expenses (including inflation) viii. निवेश आय / Investment income ix. लाभ-अलाभ अवधि) / Break even period) 	
<p>घ) निम्नलिखित का अनुपालन सुनिश्चित करने के लिए कार्य-योजना</p> <p>D) Action plan to ensure compliance with the following</p>		

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
1	पालिसीधारकों के हितों का संरक्षण ग्राहक सेवा और शिकायत निवारण सहित Protection of Policyholders Interest including customer service and grievance redressal	
2	मोटर अन्य पक्ष दायित्व (यदि लागू हो) Motor Third Party Obligations (if applicable)	
3	ग्रामीण और सामाजिक क्षेत्र दायित्व Rural and Social Sector Obligations	

ड) आवेदन के साथ प्रस्तुत किये जानेवाले विवरण और दस्तावेज

E). Details and Documents to be submitted along with the application

1	<ul style="list-style-type: none"> i. पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 6(2)(ख) में यथा- विनिर्दिष्ट सभी विवरण/दस्तावेज All the details/documents as specified in Regulation 6(2)(b) of Registration Regulations, 2024 ii. आवेदक में निवेश को प्राधिकृत करते हुए प्रत्येक प्रवर्तक और निवेशकों के बोर्ड द्वारा पारित संकल्प की प्रतिलिपि। Copy of Resolution passed by Board of each of the promoter and investors authorizing investment in the applicant. iii. व्यापारिक बैंकर का प्रमाणपत्र, जैसा लागू हो (पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 10 के अनुसार) Merchant Banker certificate, as applicable (as per Regulation 10 of Registration Regulations, 2024) iv. आवेदक, प्रवर्तक और निवेशक द्वारा प्राप्त अनुमोदनों की प्रतियाँ, जैसा लागू हों : Copies of approvals, as may be applicable, obtained by applicant, promoter and investor: <ul style="list-style-type: none"> क. संबंधित अधिकार-क्षेत्र अथवा क्षेत्र विनियमनकर्ता(ओं) का अनुमोदन; a. Approval of relevant jurisdiction or sector regulator(s); ख. विदेशी मुद्रा प्रबंध अधिनियम, 2000 के अंतर्गत अनुमोदन b. Approval under Foreign Exchange Management Act, 2000 ग. भारतीय प्रतिस्पर्धा आयोग का अनुमोदन c. Approval of Competition Commission of India घ. अन्य सांविधिक निकायों से प्राप्त अनुमोदन d. Approval from other statutory bodies v. आवेदक या उसके किसी प्रवर्तक(कों) या निवेशक(कों) के द्वारा प्राधिकरण के पास फाइल किये गये पिछले आवेदनों, यदि कोई हों, का विवरण Particulars of the previous applications, if any, filed with the Authority by the applicant or any of its promoter(s) or investors(s). vi. किसी भी पहले के स्तर पर प्राधिकरण को प्रस्तुत किसी सूचना में परिवर्तन, यदि कोई हों 	
---	---	--

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>vii. Changes, if any, in any of the information submitted to the Authority at any prior stages</p> <p>viii. पंजीकरण विनियम, 2024 में यथाविनिर्दिष्ट शुल्क के भुगतान के समर्थन में प्रमाण Proof in support of payment of the fee as specified in the Registration Regulations, 2024</p> <p>ix. आईआरडीएआई द्वारा निर्धारित किये जानेवाले सभी शर्तों के अनुपालन की पुष्टि करते हुए प्रवर्तक(कों)/निवेशक(कों) का सहमति-पत्र Letter of consent of promoter(s)/investor(s) confirming compliance with all stipulations as may be laid down by the IRDAI.</p> <p>x. आवेदक और/या शेयरधारकों के बीच विद्यमान / करने के लिए प्रस्तावित करार की प्रतिलिपि। Copy of agreement in place / proposed to be entered into between the applicants and/or amongst the shareholders.</p> <p>x. आवेदकों के निदेशकों और मुख्य प्रबंधकीय कार्मिकों का विवरण, यदि अंतिम रूप दिया गया हो। Details of Directors and Key Managerial Personnel of the applicant, if finalized.</p> <p>xii. प्रस्तावित प्रवर्तकों और निवेशकों से संबंधित विवरण, जैसा लागू हो Details pertaining to proposed promoters and investors, as applicable</p> <p>क. व्यवसायरत सनदी लेखाकार (सीए) द्वारा विधिवत् प्रमाणित निवल मालियत (नेट वर्थ) प्रमाणपत्र (विदेशी शेयरधारक के मामले में संस्थापन के अधिकार-क्षेत्र में उसके समतुल्य द्वारा विधिवत् प्रमाणित प्रमाणपत्र) जिसमें अन्य बातों के साथ-साथ चलनिधि के आधार पर आस्तियों का द्विभाजन शामिल है।</p> <p>a. Net worth Certificate duly certified by practicing Chartered Accountant (or its equivalent in the jurisdiction of incorporation in case of a foreign shareholder) which inter-alia includes bifurcation of assets on the basis of their liquidity.</p> <p>ख. पिछले 5 वित्तीय वर्षों के लिए वित्तीय विवरण</p> <p>b. Financial statements for last 5 financial years</p> <p>ग. आवेदन की तारीख से पहले 5 वर्षों के लिए फाइल की गई आय-कर विवरणियाँ</p> <p>c. Income tax returns filed for 5 years prior to the date of application.</p> <p>घ. संस्था के अंतर्नियम और बहिर्नियम</p> <p>d. Memorandum of Association and Articles of Association</p> <p>ड. भागीदारों की शेयरधारिता का स्वरूप / विवरण</p> <p>e. Shareholding pattern / details of partners</p> <p>च. बीमाकर्ता को अपनी शोधन-क्षमता और/या व्यावसायिक आवश्यकता पूरी करने हेतु पूँजी लगाने के लिए वचन-पत्र</p>	

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>f. Undertaking to infuse capital in insurer to meet its solvency and/or business requirement.</p> <p>छ. पिछले 5 वर्षों के दौरान जुटाई गई पूँजी का विवरण (यदि लागू हो)</p> <p>g. Details of capital raised during the past 5 years (if applicable)</p> <p>ज. निदेशकों और मुख्य प्रबंधकीय कार्मिकों की सूची</p> <p>h. List of Directors and Key Managerial Personnel</p> <p>झ. पृष्ठभूमि, वित्तीय शक्ति आदि के बारे में संक्षिप्त नोट</p> <p>i. Brief note about the background, financial strength etc.</p> <p>ज. अन्य संस्थाओं में निदेशकत्व, भागीदारी, शेयरधारिता का विवरण</p> <p>j. Details of directorship, partnership, shareholding in other entities.</p> <p>ट. कोई अन्य सूचना, जैसी कि संगत समझी गई हो।</p> <p>k. Any other information, as may be considered relevant.</p> <p>xii. फार्म आईआरडीएआई/आर1 के प्रदर्श 1 के अनुसार शेयरधारिता का स्वरूप Shareholding pattern as per Exhibit 1 to Form IRDAI/R1</p> <p>xiii. यह पुष्टीकरण करते हुए स्व-साक्षात्कृत प्रमाणपत्र कि फार्म आईआरडीएआई/आर1 में उसके साथ संलग्न अनुलग्नकों सहित प्रस्तुत की गई सूचना सही और संपूर्ण है तथा कोई भी बात छिपाई नहीं गई है और/या दबाई नहीं गई है। Self-attested certificate confirming that the information furnished in form IRDAI/R1 along with the attachments therewith is correct and complete, and nothing has been concealed and/or suppressed.</p>	

प्रमाणीकरण / Certification

मैं, _____ अधोहस्ताक्षरकर्ता, सत्यनिष्ठापूर्वक घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरसे (आवेदक का नाम) की ओर से इस आवेदन में दिये गये तथ्य मेरी अधिकतम जानकारी के अनुसार सही हैं तथा पूर्वानुमान और आकलन उचित धारणाओं पर आधारित हैं। I, _____ the undersigned, solemnly declare that the facts given in this application form on behalf of M/s.....(Name of Applicant).... are true to the best of my knowledge and that the projections and estimations are based on reasonable assumptions.

प्राधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर / Signature of the Authorised Person
नाम और पदनाम / Name and Designation

दिनांक / Date:

स्थान / Place:

Exhibit 1 to Form IRDAI/R1: Shareholding Pattern & Capital Structure of I) Applicant and II) Promoter(s)

III. Shareholding Pattern of Applicant

ii. Existing Shareholding pattern

Category	Name of Shareholder	Indian /Foreign	Name of Beneficial owner	Number of shares	Face value	Issue Price	Paid-up equity share capital (Rs. in Crore)	Percentage shareholding	Premium, if any, (Rs. in Crore)	Total funds (Rs. in Crore)	Percentage in Total Fund (Rs. in Crore)
Promoter /Investor											
	Grand Total							100%			100%

iii. Proposed Shareholding pattern as per R1 application

Category	Name of Shareholder	Indian /Foreign	Name of Beneficial owner	Number of shares	Face value	Issue Price	Paid-up equity share capital (Rs. in Crore)	Percentage shareholding	Premium, if any, (Rs. in Crore)	Total funds (Rs. in Crore)	Percentage in Total Fund (Rs. in Crore)
Promoter /Investor											
	Grand Total							100%			100%

IV. Shareholding Pattern of Promoter

(In case of more than one promoters, provide for each of the promoter)

i. Existing Shareholding Pattern

Category	Name of Shareholder	Indian /Foreign	Name of Beneficial owner	Number of shares	Face value	Issue Price	Paid-up equity share capital (Rs. in Crore)	Percentage shareholding	Premium, if any, (Rs. in Crore)	Total funds (Rs. in Crore)	Percentage in Total Fund (Rs. in Crore)
Promoter /Investor											
	Grand Total							100%			100%

ii. Proposed Shareholding pattern as per R1 application

Category	Name of Shareholder	Indian /Foreign	Name of Beneficial owner	Number of shares	Face value	Issue Price	Paid-up equity share capital (Rs. in Crore)	Percentage shareholding	Premium, if any, (Rs. in Crore)	Total funds (Rs. in Crore)	Percentage in Total Fund (Rs. in Crore)
Promoter /Investor											
	Grand Total							100%			100%

अनुबंध / Annexure – 2

फार्म आईआरडीएआई/आर2 (पंजीकरण के लिए आवेदन) Form IRDAI/R2 (APPLICATION FOR REGISTRATION)

[पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 6(2)(घ)/(ड) तथा 6(3)(क) देखें]
[Refer Regulation 6(2)(d)/(e) & 6(3(a) of Registration Regulations, 2024]

क्रम सं. SI. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
क) संगठनात्मक और अभिशासन संरचना		
A) Organisational & Governance Structure		
1	आवेदक और रिपोर्टिंग संबंधों की संगठनात्मक संरचना Organisation structure of the applicant and reporting relationships	
2	<p>प्रबंधन के प्रमुख कार्मिक (केएमपीएस) Key Management Personnel (KMPs)</p> <p>दायित्वों के आबंटन सहित संरचना Composition along with allocation of responsibilities</p> <p>प्रत्येक केएमपी से संबंधित विवरण Details pertaining to each of the KMP:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. नाम: Name: ii. जन्म की तिथि और स्थान: Date and place of birth: iii. पता: Address: iv. स्थायी खाता संख्या: Permanent Account Number: v. पासपोर्ट/पहचान कार्ड का ब्योरा: (संख्या, निर्गम की तारीख और स्थान, समाप्ति की तारीख और जारीकर्ता प्राधिकारी) Passport / identity card details (Number, date and place of issue, date of expiry and issuing authority) vi. बैंक खाता विवरण: [खाता संख्या, बैंक का नाम और पता तथा बैंक खाते की स्थिति (क्या सक्रिय है या निष्क्रिय)] Bank account details: [Account number, name and address of bank and status of bank account (whether active or dormant)]. vii. शैक्षिक अर्हता: Academic qualification: viii. व्यावसायिक अर्हता: Professional qualification: ix. बीमा व्यवसाय में पिछला कार्य अनुभव, यदि कोई हो Prior work experience in insurance business, if any x. बीमा को छोड़कर अन्य कार्य अनुभव, यदि कोई हो Prior work experience other than in insurance, if any 	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>xii. आवासीय स्थिति Residential status</p> <p>xiii. आवेदक या उसकी समूह संस्थाओं के साथ व्यावसायिक हित या संबंध का विवरण Details of business interest or relationship with applicant or its group entities</p> <p>xiv. आवेदक या उसकी समूह संस्थाओं में धारित ईकिटी पूँजी का विवरण Details of equity capital held in applicant or in its group entities</p>	
	<p>समुचित सावधानी एवं योग्य और उपयुक्त (फिट एण्ड प्रोपर) Due Diligence & Fit and Proper</p> <p>i. किसी भी सरकारी, विनियामक या व्यावसायिक निकाय द्वारा केएमपी के विरुद्ध प्रारंभ की गई निंदा या अनुशासनिक कार्रवाई का विवरण Details of censure or disciplinary action initiated against the KMP by any Government, regulatory or professional body.</p> <p>ii. पद या नियोजन से बर्खास्तगी, पिछले नियोक्ता के द्वारा अनुशासनिक कार्यवाही अथवा किसी व्यवसाय या रोजगार में प्रवेश से अस्वीकृति का विवरण Details of dismissal from office or employment, disciplinary proceedings by the previous employer or refusal of entry into any profession or occupation</p> <p>iii. चरित्रहीनता से संबद्ध किसी अपराध के लिए केएमपी की दोषसिद्धि का विवरण Details of conviction of the KMP for any offence involving moral turpitude</p> <p>iv. क्या किसी सरकारी, विनियामक या व्यावसायिक निकाय ने कभी किसी नियोक्ता, कंपनी या संस्था की जाँच की है जिसके साथ प्रबंधन का प्रमुख व्यक्ति (केएमपी) निदेशक, अधिकारी, प्रबंधक या शेयरधारक के रूप में संबद्ध रहा है? Whether any governmental, regulatory or professional body has ever investigated any employer, company or organization with which the Key Management Person has been associated as a director, officer, manager or shareholder?</p> <p>v. क्या कोई कंपनी या संस्था जिसके साथ प्रबंधन का प्रमुख व्यक्ति (केएमपी) निदेशक, अधिकारी, प्रबंधक के रूप में रहा हो, कभी समाप्त की गई है या प्रापक पद (रिसीवरशिप) के अधीन रखी गई है या प्रबंधन के प्रमुख व्यक्ति के उसके साथ संबद्ध होने के समय व्यापार को समाप्त किया है या प्रबंधन के प्रमुख व्यक्ति की ऐसी संबद्धता के समाप्त होने के एक वर्ष के अंदर समाप्त किया है? Whether any company or organization with which the Key Management Person was associated as a director, officer, manager, has ever been wound up, gone into receivership or ceased trading either whilst the Key Management Person was</p>	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>associated with it; or within one year after the Key Management Person so ceased to be associated?</p> <p>vi. क्या केएमपी को कभी दिगालिया घोषित किया गया है; Whether the KMP has ever been declared bankrupt;</p> <p>vii. धोखाधड़ी या अन्य बेर्इमानी से संबद्ध किसी अपराध के लिए दोषसिद्धियों का विवरण; Details of convictions for any offence involving fraud or other dishonesty;</p> <p>viii. किसी भी कंपनी में निदेशक/प्रबंधन के प्रमुख व्यक्ति के रूप में कार्य करने से कोई निरहता Any disqualification from acting as a Director/ Key Management Person in any company;</p> <p>ix. क्या पिछले पाँच वर्षों के दौरान प्रबंधन के प्रमुख व्यक्ति को कभी किसी विनियमित वित्तीय व्यवसाय कार्यकलाप करने अथवा उससे संबद्ध होने के लिए लाइसेंस या प्राधिकरण अस्वीकृत किया गया है (या वापस लिया गया है)। Whether the key management person has ever been refused (or had been revoked) a license or authorization to carry on or to be associate with any regulated financial business activity during the past five years.</p>	
	<p>अन्य संबद्धताओं का विवरण Details of other engagements</p> <p>i. क्या प्रबंधन का प्रमुख व्यक्ति बीमा कारपोरेट एजेंट का प्रधान अधिकारी/ विनिर्दिष्ट व्यक्ति/ कर्मचारी, बीमा दलाल का कर्मचारी, किन्हीं अन्य बीमा मध्यवर्तियों का निदेशक या कर्मचारी अथवा भारत में या किसी विदेश में बीमाकर्ता या पुनर्बीमाकर्ता अथवा भारत में या किसी अन्य विदेश में किसी अन्य कंपनी में निदेशक भी है। Whether the Key Management Person is also a Principal officer / Specified person / employee of Insurance Corporate Agent, employee of Insurance Broker, Director or Employee of any other insurance intermediaries or Insurer or reinsurer in India or in any foreign country or director of any other company in India or in any foreign country.</p> <p>ii. क्या केएमपी आवेदक के पूर्णकालिक नियोजन में है? यदि नहीं, तो अन्य नियोजन/ संबद्धता का पूरा विवरण दें। Whether the KMP is in the full time employment of the applicant? If not, then please give the full details of other employment/ engagement:</p> <p>iii. क्या केएमपी किसी अन्य संस्था से प्रतिनियुक्ति/अस्थायी स्थानांतरण पर है? यदि हाँ, तो-</p> <p>क. मूल संस्था का पूरा विवरण प्रस्तुत करें। a. furnish the full particulars of the Parent Organization:</p>	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>ख. क्या मूल संस्था से किसी पारिश्रमिक आदि का भुगतान किया जाता है, यदि हाँ, तो पारिश्रमिक का पूरा विवरण।</p> <p>b. Whether any remuneration etc., is paid by the Parent Organization, if so complete details of the remuneration.</p> <p>iv. क्या केएमपी आवेदक की किसी समूह कंपनी / संबद्ध कंपनी या प्रवर्तक भागीदार का पूर्णकालिक/अंशकालिक कर्मचारी है?</p> <p>Whether the KMP is in full time / part time employment of any group company / associated company or the promoting partner of the applicant?</p>	
3	<p>निदेशक बोर्ड / Board of Directors</p> <p>1. दायित्वों के आबंटन सहित संरचना (प्रवर्तक/निवेशक द्वारा बोर्ड में प्रतिनिधित्व का अलग-अलग विवरण तथा स्वतंत्र निदेशकों का विवरण)</p> <p>Composition along with allocation of responsibilities (separate details of representation on the Board by Promoter/Investor and details of Independent Directors)</p> <p>प्रत्येक निदेशक के संबंध में विवरण</p> <p>Details pertaining to each of the Director:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. नाम / Name: ii. जन्म की तारीख और स्थान Date and place of birth: iii. पता / Address: iv. स्थायी खाता संख्या (पैन): Permanent Account Number: v. पासपोर्ट / पहचान कार्ड का विवरण (संख्या, निर्गम की तारीख और स्थान, समाप्ति की तारीख और जारीकर्ता प्राधिकारी) Passport / identity card details (Number, date and place of issue, date of expiry and issuing authority) vi. बैंक खाता विवरण [खाता संख्या, बैंक का नाम और पता तथा बैंक खाते की स्थिति (क्या सक्रिय है या निष्क्रिय)] Bank account details: [Account number, name and address of bank and status of bank account (whether active or dormant)]. vii. शैक्षिक अर्हता / Academic qualification: viii. व्यावसायिक अर्हता / Professional qualification: ix. बीमा व्यवसाय में पिछला कार्य अनुभव, यदि कोई हो Prior work experience in insurance business, if any x. बीमा को छोड़कर अन्य पिछला कार्य अनुभव, यदि कोई हो Prior work experience other than in insurance, if any xi. आवासीय स्थिति / Residential status xii. आवेदक या उसकी समूह संस्थाओं के साथ व्यावसायिक हित या संबंध का विवरण Details of business interest or relationship with applicant or its group entities 	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>xiii. आवेदक या उसकी समूह संस्थाओं में धारित ईकिटी पूँजी का विवरण Details of equity capital held in applicant or in its group entities</p> <p>xiv. निदेशक पहचान संख्या / Director Identification Number</p>	
	<p>समुचित सावधानी एवं योग्य और उपयुक्त (फिट & प्रोपर) Due Diligence & Fit and Proper</p> <p>i. किसी सरकारी, विनियामक या व्यावसायिक निकाय द्वारा निदेशक के विरुद्ध प्रारंभ की गई निंदा अथवा अनुशासनिक कार्रवाई का विवरण Details of censure or disciplinary action initiated against the director by any Government, regulatory or professional body.</p> <p>ii. पद या नियोजन से बर्खास्तगी, पिछले नियोक्ता के द्वारा अनुशासनिक कार्यवाही अथवा किसी व्यवसाय या उपजीविका (आक्युपेशन) में प्रवेश की अस्वीकृति का विवरण Details of dismissal from office or employment, disciplinary proceedings by the previous employer or refusal of entry into any profession or occupation</p> <p>iii. चरित्रहीनता से संबद्ध किसी अपराध के लिए निदेशक की दोषसिद्धि का विवरण Details of conviction of the director for any offence involving moral turpitude</p> <p>iv. क्या किसी सरकारी, विनियामक या व्यावसायिक निकाय ने कभी ऐसे नियोक्ता, कंपनी या संस्था की जाँच की है जिसके साथ निदेशक, अधिकारी, प्रबंधक या शेयरधारक के रूप में निदेशक संबद्ध रहा है? Whether any governmental, regulatory or professional body has ever investigated any employer, company or organization with which the director has been associated as a director, officer, manager or shareholder?</p> <p>v. क्या कोई कंपनी या संस्था जिसके साथ निदेशक, एक निदेशक, अधिकारी, प्रबंधक के रूप में संबद्ध रहा हो, कभी समाप्त की गई है, या प्रापक पद (रिसीवरशिप) के अधीन रखी गई है या निदेशक के उसके साथ संबद्ध होने के समय व्यापार को समाप्त किया है या निदेशक की ऐसी संबद्धता के समाप्त होने के एक वर्ष के अंदर समाप्त किया है? Whether any company or organization with which the director was associated as a director, officer, manager, has ever been wound up, gone into receivership or ceased trading either whilst the director was associated with it; or within one year after the director so ceased to be associated?</p> <p>vi. क्या निदेशक को कभी दिवालिया घोषित किया गया है; Whether the director has ever been declared bankrupt;</p> <p>vii. धोखाधड़ी या अन्य बेर्इमानी से संबद्ध किसी अपराध के लिए दोषसिद्धियों का विवरण;</p>	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>Details of convictions for any offence involving fraud or other dishonesty;</p> <p>viii. किसी भी कंपनी में निदेशक/प्रबंधन के प्रमुख व्यक्ति के रूप में कार्य करने से कोई निरहृता; Any disqualification from acting as a Director/ Key Management Person in any company;</p> <p>ix. क्या निदेशक को पिछले पाँच वर्ष के दौरान कोई भी विनियमित वित्तीय व्यावसायिक कार्यकलाप करने के लिए या उसके साथ संबद्ध होने के लिए लाइसेंस या प्राधिकरण से अस्वीकार किया गया है (या वापस लिया गया है)। Whether the director has ever been refused (or had been revoked) a license or authorization to carry on or to be associated with any regulated financial business activity during the past five years.</p>	
	<p>अन्य संबद्धताओं का विवरण / Details of other engagements</p> <p>i. क्या निदेशक बीमा कारपोरेट एजेंट का प्रधान अधिकारी/ विनिर्दिष्ट व्यक्ति/ कर्मचारी, बीमा दलाल का कर्मचारी, किन्हीं अन्य बीमा मध्यवर्तियों का निदेशक या कर्मचारी अथवा भारत में या किसी विदेश में बीमाकर्ता या पुनर्बीमाकर्ता अथवा भारत में या किसी अन्य विदेश में किसी अन्य कंपनी में निदेशक भी है। Whether the director is also a Principal officer / Specified person / employee of Insurance Corporate Agent, employee of Insurance Broker, Director or Employee of any other insurance intermediaries or Insurer or reinsurer in India or in any foreign country or director of any other company in India or in any foreign country.</p> <p>ii. क्या निदेशक आवेदक के पूर्णकालिक नियोजन में है? यदि हाँ, तो उक्त नियोजन/संबद्धता का पूरा विवरण दें। Whether the director is in the full time employment of the applicant? If yes, then please give the full details of said employment/ engagement:</p> <p>iii. क्या निदेशक किसी अन्य संस्था द्वारा नामित है? यदि हाँ, तो Whether the director is nominated by any other organization? If yes,</p> <ul style="list-style-type: none"> क. उक्त संस्था का पूरा विवरण प्रस्तुत करें: a. Furnish the full particulars of the said Organization: ख. क्या उक्त संस्था द्वारा किसी पारिश्रमिक आदि का भुगतान किया जाता है। यदि ऐसा है, तो उक्त पारिश्रमिक का पूरा विवरण दें। b. Whether any remuneration etc., is paid by the said Organization, if so complete details of the remuneration <p>iv. क्या निदेशक, आवेदक की किसी समूह कंपनी / संबद्ध कंपनी के पूर्णकालिक / अंशकालिक नियोजन में है अथवा आवेदक का प्रवर्तक भागीदार है?</p> <p>Whether the director is in full time / part time employment of any group company / associated company or the promoting partner of the applicant?</p>	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
ख) B)	पुष्टीकरण कि शेयर आवेदन राशि आर2 अनुमोदन के निर्गम से पहले प्रस्तुत की जाएगी। Confirmation that Share application money shall be brought in prior to issuance of R2 approval.	
ग) C)	पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 17(3) के अंतर्गत हितों के संघर्ष के संदर्भ में कार्रवाई की योजना। Plan of action w.r.t. conflict of interest under Regulation 17(3) of Registration Regulations, 2024.	
घ) D)	प्रस्तुत किये जानेवाले अतिरिक्त विवरण/दस्तावेज़: Additional details/documents to be submitted: <ul style="list-style-type: none"> i. पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 6(3)(क) के अंतर्गत यथाविनिर्दिष्ट सभी दस्तावेज़। All documents as specified under Reg. 6(3)(a) of Registration Regulations, 2024 ii. आर1 अनुमोदन में निर्धारित शर्तों के अनुपालन की स्थिति Compliance Status of the conditions stipulated in R1 approval iii. पहले के स्तरों (अर्थात् एनओसी स्तर या आर1 स्तर) पर प्राधिकरण को प्रस्तुत किसी भी सूचना में परिवर्तन, यदि कोई हों, उनके विवरण के साथ। Changes, if any, in any of the information submitted to the Authority at any prior stages (i.e. NOC stage or R1 stage), along with details thereof. iv. विनियम में विनिर्दिष्ट रूप में शुल्क के भुगतान के समर्थन में प्रमाण। Proof in support of payment of the fee as specified in the Regulation. v. यह पुष्टि करते हुए स्व-साक्षात्कृत प्रमाणपत्र कि फार्म आईआरडीएआई/आर2 में उसके साथ संलग्नकों सहित प्रस्तुत की गई सूचना सही और संपूर्ण है, तथा कोई भी बात छिपाई नहीं गई है और/या दबाई नहीं गई है। Self-attested certificate confirming that the information furnished in form IRDAI/R2 along with the attachments therewith is correct and complete, and nothing has been concealed and/or suppressed. 	

टिप्पणी: आवेदक कंपनी/प्रवर्तक का शेयरधारक (प्रवर्तक/निवेशक) आवेदक कंपनी में कोई भी पूर्णकालिक पद धारित नहीं करेगा।

Note: Shareholder (Promoter/Investor) of the applicant company/Promoter shall not hold any full-time position in the applicant company.

प्रमाणीकरण / Certification

मैं, _____ अधोहस्ताक्षरकर्ता सत्यनिष्ठापूर्वक घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरसस
..... (आवेदक का नाम) की ओर से इस आवेदन फार्म में दिये गये तथ्य मेरी अधिकतम
जानकारी के अनुसार सही हैं तथा पूर्वानुमान और आकलन उचित धारणाओं पर आधारित हैं।

I, _____ the undersigned, solemnly declare that the facts given in this application form on behalf of M/s...(Name of Applicant).... are true to the best of my knowledge and that the projections and estimations are based on reasonable assumptions.

**प्राधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर
Signature of the Authorised Person**

नाम एवं पदनाम / Name and Designation

दिनांक / Date:

स्थान / Place:

अनुबंध / Annexure – 3

प्रमाणपत्र की अनुलिपि (डॉप्लिकेट) का निर्गम Issuance of Duplicate Certificate

[पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 57 देखें]
[Refer Regulation 57 of Registration Regulations, 2024]

प्रमाणपत्र की अनुलिपि (डॉप्लिकेट) के निर्गम के लिए आवेदन बीमाकर्ता के पत्र-शीर्ष (लेटर हेड) पर प्रस्तुत किया जाएगा, जिसपर प्रबंध निदेशक अथवा मुख्य कार्यकारी अधिकारी द्वारा हस्ताक्षर किये जाएँगे।

The application for issuance of duplicate certificate shall be made on the letter head of the insurer, signed by its Managing Director or the Chief Executive Officer.

फार्म आईआरडीएआई/आर4 [पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 57 देखें]
Form IRDAI/R4 [Refer Regulation 57 of Registration Regulations, 2024]

सेवा में / To,

अध्यक्ष / The Chairperson,

भारतीय बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण, हैदराबाद

Insurance Regulatory and Development Authority of India, Hyderabad

विषय: पंजीकरण प्रमाणपत्र की अनुलिपि (डॉप्लिकेट) के निर्गम के लिए आवेदन।

Sub: Application for issue of duplicate certificate of registration.

हम आपसे पंजीकरण प्रमाणपत्र की अनुलिपि (डॉप्लिकेट) जारी करने के लिए अनुरोध करते हैं जिसके लिए हम निम्नलिखित विवरण नीचे देते हैं :

We request you to issue a duplicate certificate of registration for which we give below the following details:

1. बीमाकर्ता का नाम:

Name of Insurer:

2. पंजीकरण संख्या:

Registration Number:

3. पंजीकरण प्रमाणपत्र का दिनांक:

Date of Certificate of Registration:

4. मूल प्रमाणपत्र कैसे खो गया है, नष्ट किया गया है या कटा-फटा है?

How original certificate has been lost, destroyed or mutilated?

5. शुल्क के विप्रेषण का विवरण:

Particulars of remittance of fee.

भवदीय / Yours truly,

दिनांक / Date:

स्थान / Place:

प्रबंध निदेशक के हस्ताक्षर
Signature of the Managing Director

(प्रबंध निदेशक का नाम)
(Name of the Managing Director)

(मुहर / Seal)

आवेदन के साथ प्रस्तुत किया जानेवाला विवरण: आवेदन के साथ निम्नलिखित दस्तावेज/ विवरण प्रस्तुत किये जाने चाहिए:

Details to be submitted along with application: The application shall be accompanied by the following documents/details:

1. जारी किये गये मूल पंजीकरण प्रमाणपत्र के स्थान पर प्रमाणपत्र की अनुलिपि (डॉप्लिकेट) के निर्गम की अपेक्षा करने वाले बीमाकर्ता के बोर्ड के संकल्प की मूल प्रति।
Original copy of the resolution of the board of the insurer seeking issue of duplicate certificate, in lieu of the original Certificate of Registration issued.
2. पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 57 में विनिर्दिष्ट रूप में शुल्क के भुगतान के समर्थन में प्रमाण।
Proof in support of payment of the fee as specified in Regulation 57 of Registration Regulations, 2024.

अनुबंध / Annexure – 4

फार्म आईआरडीएआई/टीओएस – शेयरों के अंतरण के लिए अनुमोदन की अपेक्षा करते हुए आवेदन Form IRDAI/ToS - Application seeking Approval for Transfer of Shares

(पंजीकरण विनियम, 2024 का अध्याय IV देखें)
(Refer Chapter IV of Registration Regulations, 2024)

- पंजीकरण विनियम, 2024 के अध्याय IV के साथ पठित अधिनियम की धारा 6ए के अधीन, शेयरों के अंतरण के लिए अनुमोदन की अपेक्षा करनेवाला आवेदन बीमाकर्ता के पत्र-शीर्ष (लेटर हेड) पर प्रस्तुत किया जाएगा, जिसपर उसके मुख्य कार्यकारी अधिकारी द्वारा हस्ताक्षर किये जाएँगे।
The application seeking approval for transfer of shares, under Section 6A of the Act read with Chapter IV of the Registration Regulations, 2024, shall be made on the letter head of the insurer, signed by its Chief Executive Officer.
- शेयरों के अंतरण के लिए अनुमोदन की अपेक्षा करते हुए आवेदन केवल संबंधित बीमाकर्ता के माध्यम से ही फाइल किया जाएगा।
The application seeking approval for transfer of shares shall be filed only through the respective insurer.
- सूचीबद्ध बीमाकर्ताओं के संबंध में, पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 25 का संदर्भ लिया जाए।
With respect to listed insurers, reference may be drawn to Regulation 25 of Registration Regulations, 2024.

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
बीमाकर्ता का विवरण Details of Insurer		
1	नाम Name	
2	पंजीकरण प्रमाणपत्र प्रदान करने की तारीख Date of Grant of Certificate of Registration	
अंतरणकर्ता का विवरण (प्रत्येक अंतरणकर्ता के लिए अलग-अलग) Details of transferor (separate for each transferor)		
3	नाम Name	
4	पता (पंजीकृत कार्यालय और पत्रादि के लिए पता) Address (Registered office and communication address)	
5	संपर्क का विवरण (प्राधिकृत व्यक्ति का नाम, ई-मेल आईडी और फोन नंबर) Contact Details (Name of Authorized person, email id and phone number)	
6	विधिक स्थिति (कंपनी, एलएलपी, व्यक्ति, आदि) एवं सीआईएन संख्या Legal status (Company, LLP, Individual etc.) & CIN Number	
7	पंजीकरण संख्या और रजिस्ट्रार का पता Registration Number and address of registrar	
8	संस्थापन का दिनांक (व्यक्ति के मामले में जन्म-तिथि)	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	Date of Incorporation (Date of birth in case of individuals)	
9	स्थायी खाता संख्या Permanent Account Number	
10	ईक्विटी शेयरों की कुल संख्या और आवेदन की तारीख की स्थिति के अनुसार अंतरणकर्ता द्वारा बीमाकर्ता की ईक्विटी का प्रतिशत Total number of equity shares and Percentage of equity of insurer by transferor as on date of application	
11	ईक्विटी शेयरों की कुल संख्या और अंतरित किये जाने के लिए प्रस्तावित बीमाकर्ता की ईक्विटी का प्रतिशत Total number of equity shares and Percentage of equity of insurer proposed to be transferred	
12	बीमाकर्ता में अंतरणकर्ता की स्थिति (अर्थात् क्या प्रवर्तक है या निवेशक) Status of transferor in insurer (i.e. whether promoter or investor)	
प्रस्तावित अंतरिती का विवरण (प्रत्येक अंतरिती के लिए अलग-अलग) Details of proposed transferee (separate for each transferee)		
13	मूलभूत विवरण: Basic details: <ul style="list-style-type: none"> i. नाम (पिछले नामों के साथ, यदि कोई हों) Name (including previous names, if any) ii. पता (पंजीकृत पता और पत्रादि के लिए पता) Address (registered address and communication address) iii. संपर्क का विवरण (प्राधिकृत व्यक्ति का नाम, ई-मेल आईडी और फोन नंबर) Contact Details (Name of Authorized person, email id and phone number) iv. विधिक स्थिति (कंपनी, एलएलपी, व्यक्ति आदि) और सीआईएन संख्या Legal status (Company, LLP, Individual etc.) and CIN Number v. संस्थापन की संख्या और तारीख Number and date of incorporation vi. आवासीय स्थिति (गैर-आवासीय संस्था होने की स्थिति में निवास और संस्थापन का देश विनिर्दिष्ट करें) Residential status (in case of non-resident entity, please specify the country of residence and incorporation) vii. स्थायी खाता संख्या (पैन) Permanent Account Number viii. क्या भारत में या भारत के बाहर किसी वित्तीय क्षेत्र विनियमनकर्ताओं के पास पंजीकृत है। यदि हाँ, तो उसका विवरण दें। Whether registered with any financial sector regulators in India or outside India. If yes, provide details thereof. ix. स्वामित्व और नियंत्रण की स्थिति (डीपीआईआईटी दिशानिर्देश, भारत सरकार और फेमा के अनुसार, जैसा लागू हो) Ownership and control status (as per DPIIT Guidelines, Govt of India and FEMA as may be applicable) 	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>x. अंतरिती (अर्थात् निवेशक या प्रवर्तक) की प्रस्तावित स्थिति Proposed status of transferee (i.e. Investor or Promoter)</p> <p>xi. 'भारतीय प्रवर्तक' की स्थिति में पंजीकरण विनियम, 2024 के विनियम 3(1)(३) के अंतर्गत लागू उप-विनियम बताएँ। In case of 'Indian Promoter', state the applicable sub-regulation under Regulation 3(1)(I) of Registration Regulations, 2024</p>	
14	<p>पूँजी का अंतःप्रवाह और प्रतिबद्धताएँ : निम्नलिखित को प्रस्तुत करें</p> <p>Capital Infusion & Commitments: provide the following</p> <p>क) पूँजी का अंतःप्रवाह</p> <p>A) Capital Infusion</p> <ul style="list-style-type: none"> i. अर्जित करने के लिए प्रस्तावित ईकिटी हित का % % of equity stake proposed to be acquired. ii. बीमाकर्ता में लगाने के लिए प्रस्तावित राशि Amount proposed to be infused in insurer iii. बीमाकर्ता में पूँजी लगाने के लिए निधियों का स्रोत Source of funds to infuse capital in insurer iv. बीमाकर्ता की भावी पूँजीगत आवश्यकता पूरी करने के लिए स्रोत और क्षमता Source and capability to meet future capital requirement of the insurer <p>ख) पूँजी और अन्य प्रतिबद्धताएँ</p> <p>B) Capital and other Commitments</p> <ul style="list-style-type: none"> i. बीमाकर्ता के प्रति पूँजीगत और अन्य प्रतिबद्धताओं का विवरण Details of capital and other commitments to the insurer ii. वित्तीय देयताओं और अन्य वित्तीय प्रतिबद्धताओं का विवरण Details of financial liabilities and other financial commitments iii. शेयरधारकों के प्रति बीमाकर्ता के दायित्वों और प्रतिबद्धताओं का विवरण [क्रय विकल्प, विक्रय विकल्प, वापसी खरीद, अधिकार निर्गम, अधिमानी निर्गम, अभिशासन संबंधी प्रतिबद्धताएँ, प्रतिलाभ की आश्वासित दर आदि सहित] Details of obligations and commitments of insurer to shareholders [including call option, put option, buy-back, rights issue, preferential issue, Governance related commitments, assured rate of return etc.] 	
15	<p>आस्तियाँ और निवेश / Assets and Investments:</p> <p>क) निवेशों का विवरण</p> <p>a) Details of investments</p> <ul style="list-style-type: none"> i. भारत में अन्य बीमाकर्ता(ओं) या अन्य आवेदक(कों) में निवेश Investment in other insurer(s) or other applicant(s) in India 	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<ul style="list-style-type: none"> ii. भारत में किसी/किन्हीं बीमा मध्यवर्ती(मध्यवर्तियों) में निवेश Investment in any insurance intermediary(ies) in India iii. भारत के बाहर बीमाकर्ताओं और बीमा मध्यवर्तियों में निवेश Investment in Insurers and insurance intermediaries outside India iv. भारत में अन्य निवेश Other investments in India v. भारत के बाहर निवेश Investments outside India vi. धारित अन्य आस्तियाँ Other assets held <p>ख) तरल आस्तियों और तरल निवेशों का विवरण</p> <p>b) Details of Liquid assets and liquid investments</p>	
16	<p>व्यावसायिक अभिलेख और अनुभव: Business record and experience:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. वर्तमान व्यवसाय Present occupation ii. कारोबार/व्यवसाय में वर्षों की कुल संख्या Total number of years in business/profession iii. बीमा मध्यवर्तियों सहित भारत में बीमा व्यवसाय में व्यावसायिक अभिलेख और अनुभव Business record and experience in insurance business in India including insurance intermediaries iv. बीमा मध्यवर्तियों सहित भारत के बाहर बीमा व्यवसाय में व्यावसायिक अभिलेख और अनुभव Business record and experience in insurance business outside India including insurance intermediaries v. भारत के अंदर या भारत के बाहर अन्य व्यवसाय में व्यावसायिक अभिलेख और अनुभव Business record and experience in other business in India or outside India. 	
17	<p>समुचित सावधानी / Due Diligence:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. भारत में या भारत के बाहर किन्हीं विनियामक/ सांविधिक / न्यायिक निकायों के द्वारा अंतरिती या उसकी किसी प्रवर्तक/ समूह संस्था या उसके किसी निदेशक या केएमपी के विरुद्ध दोषसिद्धि सहित विनियामक हस्तक्षेपों, प्रतिबंधात्मक निदेशों और/या कार्यवाही का पिछला रिकार्ड। लंबित कार्यवाही यदि कोई हो, तो उसका भी विवरण प्रस्तुत करें। 	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>Past record of regulatory interventions, restrictive directions and/or proceedings including conviction against the transferee or any of its promoter / group entities or any of their directors or KMPs, by any regulatory / statutory / judicial bodies in India or outside India. Please also furnish details of pending proceedings, if any.</p> <p>ii. क्या अंतरिती को कभी दिगलिये के रूप में न्यायनिर्णीत किया गया है। यदि हाँ, तो उसका विवरण प्रस्तुत करें। Whether the transferee has ever been adjudged as insolvent. If yes, provide details thereof.</p> <p>iii. क्या अंतरिती या उसके किसी निदेशक या केएमपी को भेदिया व्यापार (इनसाइडर ट्रेडिंग), छल-कपटपूर्ण या अनुचित व्यापार पद्धतियों या बाजार विषयक धोखेबाजी के लिए अभियुक्त बनाया गया है या दंडित किया गया है। Whether the transferee or any of its directors or KMPs has ever been accused of or penalized for Insider trading, fraudulent or unfair trade practices or market manipulation</p> <p>iv. प्रस्तावित अंतरिती या उसके निदेशकों या प्रबंधन के प्रमुख कार्मिकों (केएमपी) के विरुद्ध की गई / लंबित दीवानी/आपराधिक/विनियामक कार्रवाई का विवरण Details of civil/criminal/regulatory action taken / pending against the proposed transferee or its directors or key managerial personnel.</p> <p>v. क्या अंतरिती या उसके निदेशकों को कोई विनियमित वित्तीय व्यवसाय करने के लिए लाइसेंस या प्राधिकरण कभी अस्वीकृत किया गया है (या वापस लिया गया है)। यदि हाँ, तो उसका विवरण प्रस्तुत करें। Whether the transferee or its directors have ever been refused (or had revoked) a license or authorization to carry on any regulated financial business. If yes, provide details thereof.</p> <p>vi. अंतरिती या उसके निदेशकों या प्रबंधन के प्रमुख कार्मिकों (केएमपी) के विरुद्ध किसी सरकारी, विनियामक या व्यावसायिक निकाय द्वारा प्रारंभ की गई किसी निंदा या अनुशासनिक कार्रवाइयों का विवरण Details of any censure or disciplinary actions initiated by any Government Regulatory or professional body against the transferee or its directors or key managerial personnel.</p> <p>vii. क्या किसी सरकारी, विनियामक या व्यावसायिक निकाय ने ऐसी किसी कंपनी, फर्म या संस्था की जाँच की है जिसके साथ अंतरिती के निदेशक और प्रमुख व्यक्ति (केएमपी) निदेशक, अधिकारी, प्रबंधक या शेयरधारक के रूप में संबद्ध रहे हैं। (यदि हाँ, तो उसका विवरण प्रस्तुत करें) Whether any Governmental, Regulatory or Professional Body has ever investigated any company, firm or organisation with which the directors and key persons of the transferee have been associated as a director, officer, manager or shareholder. (If yes, provide details thereof)</p>	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	<p>viii. क्या पिछले पाँच वित्तीय वर्षों के दौरान लेखा-परीक्षकों के द्वारा अंतरिती से संबंधित अपनी रिपोर्ट में बहियों और खातों तथा वित्तीय विवरणों पर कोई शर्त (कालिफिकेशन), प्रतिबंध या प्रतिकूल टिप्पणी की गई है।</p> <p>Whether any qualification, reservation or adverse remark on the books and accounts and financial statements was made by the auditors in their report of the transferee, during the past five financial years.</p>	
18	अंतरिती और बीमाकर्ता के बीच सामान्य निदेशक Common directors between transferee and insurer	
19	बीमाकर्ता में बोर्ड प्रतिनिधित्व Board Representation in the Insurer	
20	अन्य बीमाकर्ताओं और/या बीमा मध्यवर्तियों में बोर्ड प्रतिनिधित्व Board Representation in other Insurers and/or insurance intermediaries	
21. विवरण और आवेदन के साथ प्रस्तुत किये जानेवाले दस्तावेज़:		
Details and Documents to be submitted with the application:		
i.	बीमाकर्ता में निवेश को प्राधिकृत करने के लिए अंतरिती के बोर्ड के द्वारा पारित संकल्प की प्रतिलिपि। Copy of Resolution passed by Board of transferee to authorize investment in insurer.	
ii.	अंतरिती को शेयरों के निर्गम को प्राधिकृत करने के लिए बीमाकर्ता के बोर्ड द्वारा पारित संकल्प की प्रतिलिपि। Copy of Resolution passed by Board of insurer to authorize issuance of shares to the transferee, if applicable.	
iii.	व्यापारिक बैंकर का प्रमाणपत्र [पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 22(3) देखें] Certificate of Merchant Banker [Ref Regulation 22(3) of Registration Regulations, 2024].	
iv.	बीमाकर्ता, प्रवर्तक और निवेशक द्वारा प्राप्त किये गये अनुमोदनों की प्रति, जैसा लागू हो: Copy of approvals, as may be applicable, obtained by insurer, promoter and investor:	
	<p>क. संबंधित अधिकार-क्षेत्र या क्षेत्र विनियमनकर्ता(ओं) का अनुमोदन;</p> <p>a. Approval of relevant jurisdiction or sector regulator(s);</p> <p>ख. विदेशी मुद्रा प्रबंध अधिनियम, 2000 के अधीन अनुमोदन</p> <p>b. Approval under Foreign Exchange Management Act, 2000</p> <p>ग. भारतीय प्रतिस्पर्धा आयोग का अनुमोदन</p> <p>c. Approval of Competition Commission of India</p> <p>घ. सांविधिक निकायों से अनुमोदन</p> <p>d. Approval from statutory bodies</p>	
v.	शुल्क के भुगतान के समर्थन में प्रमाण [पंजीकरण विनियम, 2024 का विनियम 22(4) देखें] Proof in support of payment of the fee [Ref Regulation 22(4) of Registration Regulations, 2024]	
vi.	आईआरडीएआई द्वारा निर्धारित किये जानेवाली सभी शर्तों के अनुपालन की पुष्टि करते हुए अंतरिती का सहमति-पत्र। Letter of consent of transferee confirming compliance with all stipulations as may be laid down by the IRDAI.	
vii.	बीमाकर्ता के साथ और/या शेयरधारकों के बीच किये गये अथवा करने के लिए प्रस्तावित करार की प्रति।	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
viii.	<p>Copy of agreement entered into or proposed to be entered into with the insurer and/or amongst the shareholders.</p> <p>पंजीकरण प्रमाणपत्र प्रदान करने की तारीख को बीमाकर्ता की शेयरधारिता का स्वरूप।</p> <p>Shareholding Pattern of the insurer on the date of grant of certificate of Registration.</p>	
ix.	<p>प्रस्तावित अंतरिती से संबंधित विवरण</p> <p>Details pertaining to proposed transferee</p> <p>क. व्यवसायी सनदी लेखाकार (सीए) (अथवा विदेशी शेयरधारक के मामले में संस्थापन के अधिकार-क्षेत्र के उसके समतुल्य) के द्वारा विधिवत् प्रमाणित निवल मालियत (नेट वर्थ) प्रमाणपत्र जिसमें अन्य बातों के साथ-साथ आस्तियों की तरलता के आधार पर उनका द्विभाजन शामिल है।</p> <p>a. Net worth Certificate duly certified by practicing Chartered Accountant (or its equivalent of the jurisdiction of incorporation in case of a foreign shareholder) which inter-alia includes bifurcation of assets on the basis of their liquidity.</p> <p>ख. पिछले 5 वित्तीय वर्षों के लिए वित्तीय विवरण</p> <p>b. Financial statements for last 5 financial years</p> <p>ग. आवेदन की तारीख से पहले 5 वर्ष के लिए फाइल की गई आय-कर विवरणी।</p> <p>c. Income tax return filed for 5 years prior to date of application.</p> <p>घ. संस्था के अंतर्नियम और बहिर्नियम</p> <p>d. Memorandum of Association and Articles of Association</p> <p>ङ. शेयरधारिता का स्वरूप / भागीदारों का विवरण</p> <p>e. Shareholding pattern / details of partners</p> <p>च. बीमाकर्ता में उसकी शोधन-क्षमता और/या व्यावसायिक आवश्यकता पूरी करने के लिए पूँजी लगाने हेतु वचन-पत्र, यदि प्रस्तावित अंतरिती प्रवर्तक की क्षमता में निवेश कर रहा हो।</p> <p>f. Undertaking to infuse capital in insurer to meet its solvency and/or business requirement, in case the proposed transferee is investing in the capacity of promoter.</p> <p>छ. पिछले 5 वर्षों के दौरान जुटाई गई पूँजी का विवरण (यदि लागू हो)</p> <p>g. Details of capital raised during the past 5 years (if applicable)</p> <p>ज. निदेशकों और प्रबंधन के प्रमुख कार्मिकों की सूची</p> <p>h. List of Directors and Key Managerial Personnel</p> <p>झ. पृष्ठभूमि, वित्तीय सुदृढ़ता आदि के बारे में संक्षिप्त नोट</p> <p>i. Brief note about the background, financial strength etc.</p> <p>ज. अन्य संस्थाओं में निदेशकत्व, भागीदारी, शेयरधारिता का विवरण</p> <p>j. Details of directorship, partnership, shareholding in other entities.</p> <p>ट. संगत समझी जानेवाली कोई अन्य सूचना।</p> <p>k. Any other information, as may be considered relevant.</p> <p>x. प्रस्तावित अंतरिती द्वारा योग्य और उपयुक्त (फिट एण्ड प्रोपर) की घोषणा</p> <p>Declaration of Fit & Proper by proposed transferee</p> <p>xi. यह पुष्टीकरण करते हुए स्व-साक्षांकित प्रमाणपत्र कि फार्म आईआरडीएआई/ टीओएस में उसके साथ प्रस्तुत संलग्नकों सहित प्रस्तुत की गई सूचना सही और संपूर्ण है तथा कोई भी बात छिपाई नहीं गई है और दबाई नहीं गई है।</p>	

क्रम सं. Sl. No.	विवरण / Particulars	उत्तर Response
	Self-attested certificate confirming that the information furnished in form IRDAI/ToS along with the attachments therewith is correct and complete, and nothing has been concealed and suppressed.	
xii.	बीमा कंपनी से पुष्टीकरण (असूचीबद्ध कंपनियों के मामले में) अंतरिती और संशोधित शेयरधारिता के स्वरूप पर चिंताएँ, यदि कोई हों, निर्दिष्ट करते हुए। Confirmation from the insurance company (in case of unlisted companies) indicating concerns, if any, on the transferee and/or revised shareholding pattern.	

22. निम्नलिखित फार्मेट में अंतरण का विवरण / Details of transfer in following format:

(करोड़ रुपये)

अंतरणकर्ता					अंतरिती						
नाम	ईकिटी शेयरों की संख्या	ईकिटी धारिता का %	हिताधिकारी स्वामी	ईकिटी पूँजी	प्रतिभूति प्रीमियम	नाम	ईकिटी शेयरों की संख्या	ईकिटी धारिता का %	हिताधिकारी स्वामी	ईकिटी पूँजी	प्रतिभूति प्रीमियम

(Rs. in Crores)

Transferor					Transferee						
Name	No. of equity shares	% of equity holding	Beneficial owner	Equity capital	Security premium	Name	No. of equity shares	% of equity holding	Beneficial owner	Equity capital	Security premium

23. प्रस्तावित अंतरण के पहले और उसके बाद बीमाकर्ता की शेयरधारिता का स्वरूप:

Shareholding pattern of the insurer prior and post the proposed transfer:

प्रस्तावित अंतरण के पहले वर्तमान शेयरधारिता का स्वरूप					प्रस्तावित अंतरण के बाद					
नाम	स्थिति (प्रवर्तक / निवेशक)	शेयरों की संख्या	ईकिटी शेयरधारिता का %	हिताधिकारी स्वामी	अवरुद्धता अवधि की समापन तारीख	नाम	स्थिति (प्रवर्तक / निवेशक)	शेयरों की संख्या	ईकिटी शेयरधारिता का %	हिताधिकारी स्वामी

Existing Shareholding pattern prior to the Proposed Transfer					Post the proposed transfer					
Name	Status (promoter / investor)	No. of shares	% of equity shareholding	Beneficial owner	Lock in Period end date	Name	Status (promoter / investor)	No. of shares	% of equity shareholding	Beneficial owner

बीमाकर्ता द्वारा स्पष्टीकरण / Certification by Insurer

मैं, _____ अधोहस्ताक्षरकर्ता, सत्यानिष्ठापूर्वक घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि इस आवेदन में और आवेदन के साथ प्रस्तुत दस्तावेजों में दिये गये तथ्य मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही और वास्तविक हैं।

I, _____ the undersigned, solemnly declare that the facts given in this application and the documents submitted along with the application are true and correct to the best of my knowledge and belief.

(हस्ताक्षर / Signature)
सीईओ का नाम / Name of the CEO

दिनांक / Date:

स्थान / Place: