



ફોર્મ નં. ૩૬૨ (૨૦૨૦માં રીવાઈજ)
 અન્ય વ્યક્તિના જીવનવીમા માટેની દરખાસ્ત
 (સરીરના જીવન વીમા માટે આ ફોર્મ વાપરવું નહીં)

વીમો લેનારનો
 તાજેતરનો રવીન કોણો

શાખા કાર્યાલય :

વિભાગ :

વીમો લેનાર માટે સુચનાઓ :

- ૧) વીમો લેનાર આ ફોર્મ સ્પષ્ટ અજરોમાં સંપૂર્ણ રીતે ભરવાનું છે.
- ૨) આ ફોર્મ છ વિભાગો દરારે છે, જેમ કે વિભાગ-૧ : વીમો લેનારની વિગતો, વિભાગ-૨ : દરખાસ્ત કરેલ ખાન વિભાગ-૩ : વ્યક્તિગત અને કોઈઓ આરોગ્ય અને આદતોની વિગતો, વિભાગ-૪ : નિવેદન
- ૩) બધા જ પ્રશ્નો કાળજીપૂર્વક વાંચવા અને સંત્યતા પૂર્ણ રીતે વિગતો ભરવા જરૂરી છે.
- ૪) જરૂરી બધી જ જગ્યાઓએ તમારી સહી કરી બેચા વિનંતી, અમૃત જગ્યાઓએ એક કરતા વધુ સહી જરૂરી છે. તાં એ રીતે સહીઓ કરવી, આ આપના પોતાના હિતમાં છે.
- ૫) જે વીમો લેનાર આ દરખાસ્તપત્રમાં સ્થાનિક ભાષામાં સહી કરે કે તેની/તેણીના અંગુઠાનું નિશાન કરે તો સંબંધિત જરૂરાત પૂર્ણ રીતે ભરવાની છે.
- ૬) જવાબો ચુલ્ચાય હોવા જોઈને, પ્રશ્નોના જવાબ "હા" કે "ના" માં આપવાના છે. (લીટ/ટપડાંડીએ કરેલા કે પ્રશ્નોના જવાબ આપ્યા વગર છોરી દીપેલ દરખાસ્ત પત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.) હકારાત્મક જવાબોના ડિસ્સામાં જરૂરી વિગતો પૂરી પડવાની રહેશે.
- ૭) આ ફોર્મમાં કોઈ રહીકરણ કે સુધારા કરેલ હોય તો તેના પર વીમો લેનારે ટૂંકી સહી કરવાની રહેશે... સર્કાર શાહીનો ઉપયોગ કરવાનો નથી..

એજન્ટ દ્વારા પૂર્ણ કરવાની વિગતો :

૧. રીઓ./સી.એલ.આઈ.એ.કોડ નં./મેન્ટર કોડ નં. અને મોબાઇલ નંબર:
૨. એજન્ટ/નિર્દિશિત વ્યક્તિ/ડી.એસ.ઈ./સ્પ.એજન્ટનું નામ, _____ કોડ નં. _____ અને મોબાઇલ નંબર:
૩. લાઈસન્સ નંબર:
૪. લાઈસન્સ પું થવાની તારીખ:

કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે:

ઈન્વર્નનંબર: _____ તારીખ: _____
 દરખાસ્ત નં.: _____ રીપોર્ટ રકમ _____ બી.ઓ.સી.નં.: _____ તારીખ _____

વિભાગ-૧ : દરખાસ્તકર્તા અને વીમો લેનારની વિગતો

(૧) વ્યક્તિગત વિગતો:		દરખાસ્તકર્તા	વીમો લેનાર
૧. નામ:	શ્રીમાન/શ્રીમતી/કૃ. નામ પિતા/પતિનીનામ અટક	શ્રીમાન/શ્રીમતી/કૃ. નામ પિતા/પતિનીનામ અટક	
૨. પિતાનું પૂર્ણ નામ			
૩. માતાનું પૂર્ણ નામ			
૪. જાતિ (લાગ)	(પુરુષ/સ્ત્રી/નીચું જાતિ)	(પુરુષ/સ્ત્રી/નીચું જાતિ)	
૫. વૈવાહિક દરજાનો			
૬. પતિ/પત્નીનું પૂર્ણ નામ			
૭. જન્મ તારીખ			
૮. ઉમર વર્ષ **			
** ખાનની શરતો પર નિર્ભર. પ્રમિયમની ગણતરી માટે છેલ્લો જન્મ દિવસ કે નશ્શેકનો જન્મદિવસ લાગુ કરાશે.			
૯. સ્થાન / જન્મનું શહેર			
૧૦. પૂરા પારેલ ઉમરના પુશવાનો પ્રકાર			
૧૧. રાષ્ટ્રીયતા			
૧૨. નાગરિકત્વ			
૧૩. પત્રવ્યવહારનું સરનામું			
મકાન નં.			
નગર/શહેર/ગામ			
છલ્લો/રાજ્ય			
દેશ			
પીન કોડ નં.			
ટેલોફોન નં. -એસ.ડી.ડી.કોડ સાથે			

૧૪.	કાયમી સરનામું		
	મકાન નં.		
	નગર/શહેર/ગામ		
	જલ્લો/રાજ્ય		
	દેશ		
	પીન કોડ નં.		
	ટેલીફોન નં. - એસ.ટી.ડી.કોડ સાથે		
૧૫.	નિવાસી દરજાઓ	નિવાસી ભારતીય/બિન-નિવાસી ભારતીય/ભારતીય મૂળના વિટેશી/પરદેશી ભારતીય નાગરીક	નિવાસી ભારતીય/બિન-નિવાસી ભારતીય/ભારતીય મૂળના વિટેશી/પરદેશી ભારતીય નાગરીક
૧૬.	ભારત બહારનું સરનામું	(માત્ર એન.એર.આઈ./એન.આઈ.એ./એ.રી.આઈ. માટે લાગુ)	(માત્ર એન.એર.આઈ./એન.આઈ.એ./એ.રી.આઈ. માટે લાગુ)
	મકાન નં.		
	નગર/શહેર/ગામ		
	જલ્લો/રાજ્ય		
	દેશ		
	પીન કોડ નં.		

(૨) કે.વાય.સી.અને પી.એમ.એલ.એ.

૧.	શું આપ આવક વેરા કરદાતા છો	હા/ના	હા/ના
૨.	પાન નંબર		
૩.	આઈ ડી ની વિગતો(પાન કાર્ડની નકલ રજુ કરવામાં ન આવી હોય તો જ જવાબ જરૂરી) આઈ ડી તરીકે આધારના ક્રીસ્ટામાં માત્ર છેલ્લા ચાર અંક આપવાના રહેશે.		
	ઓળખનો પુરાવો		
	આઈ ડી નંબર		
	ઓળખ પત્ર પૂરું થવાની તારીખ		
૪.	રજુ કરેલ સરનામાનો પુરાવો		
૫.	શું તમે જી.એસ.ટી. ડેટા નોંધાયેલ છો ? હા / ના જી.એસ.ટી.આઈ.એન.		
૬.	સી.કે.વાય.સી.નંબર (સેન્ટ્રલ કે.વાય.સી. નોંધણી)		

(૩) વીમો લેનારની શૈક્ષણિક વિગતો

૧.	બાળક ભણે છે? હા/ના		
૨.	જો હા, તો ધોરણ અને / અથવા અભ્યાસનો પ્રકાર		
	* શાળા નો છેલ્લો રીપોર્ટ કાર્ડ રજુ કરવો.		

(૪) દરખાસ્તકર્તાનો વ્યવસાય

૧.	શૈક્ષણિક લાયકાત		
૨.	હાલનો વ્યવસાય		
૩.	આવકનો સ્વોત		
૪.	હાલના માલેકનું નામ		
૫.	કાર્ય-ફરણોનો ચોક્કસ પ્રકાર		
૬.	નોકરીનો સમય ગાળો		
૭.	વાર્ષિક આવક		

(૫) અન્ય :

૧.	શું તમારો વ્યવસાય કે પ્રવૃત્તિ કોઈ ચોક્કસ જોખમ સાથે સંકળાયેલ છે અથવા કોઈ જોખમી પ્રવૃત્તિમાં ભાગ લો અથવા તમને એવો શોખ છે કે જે કોઈ રીતે ખતરનાક બની શકે?	
૨.	શું હાલમાં ક્રૂણકાળમાં કારારેય તમારા પર દેશમાં કે વિદેશમાં પોલીસ ફરીયાદ થઈ છે અથાલતમાં તાણેમતનામું ચાલ્યું છે કે ફોજદારી ગુના ડેટા કોઈ સજી થયેલ છે અથવા તમારા પરનું કોઈ આરોપનામું અનિર્ધિત છે? જો હા, તો વિગત આપો.	

૩.	શું તમે પોલીટીકલ એક્સપોઝર પર્સન (Politically Exposed Person) છો અથવા તમે પોલીટીકલી એક્સપોઝર પર્સન ના પરિવારના સત્ત્વ અથવા અંગત સંબંધિ છો (આર.બી.આઈ. ની માર્ગદર્શિકા અનુસાર, પોલીટીકલી એક્સપોઝર પર્સન એ એવી વ્યક્તિઓ છે જેમને વિટેશમાં જાહેર સેવામાં આગળ પડતી જવાબદારીઓ સોંપવામાં આવેલી હોય.)
----	--

(૬) સગીરના જીવન ઉપર હાલની વીમા પોલિસીઓની વિગતો
કૃપા કરીને આપે એલ.આઈ.સી. તેમ જ અન્ય વીમા કંપની પાસેથી અગાઉ લીધેલ વિમાની વિગતો આપો. (છેલ્લા ત્રણ વર્ષ દરખાસ્ત શરણમૂલ્ય લીધેલી / બંધ પડેલી પોલીસી ભાઇટ)
નોંધ : ૧. જો બધી જ હયાત (ચાલુ) પોલીસી માટે જગ્યા પુરતી ન હોય તો આ જ કોર્મેટમાં અલગ પેપરમાં વિગતો આપો. તેના પર વીમો લેનારની સહી હોવી જરૂરી છે. ૨. સામાન્ય રીતે છેલ્લા ત્રણ વર્ષમાં જો જૂની પોલીસી બંધ પડેલી હોય કે ભરપાઈ (પેર્ફર્માન્સ) થયેલી હોય તો કોર્પોરેશન નવા વીમા માટેની દરખાસ્ત સ્વીકારશી નહીં.

૧. પોલીસી નંબર				
૨. વીમા કંપની / વિમાગા / શાખા				
૩. કોણો અને મૃદુત				
૪. વિમાની રકમ				
૫. શરૂ થયાની તારીખ				
૬. શિવાઈવલ તારીખ				
૭. સામાન્ય દરે સ્વીકારેલી કે કેમ? જો ના, તો વિગતો આપો				
૮. ડોક્ટરી તપાસ સાથે / ડોક્ટરી તપાસ વિના				
૯. પોલીસી પૂરી રકમ માટે ચાલુ સ્થિતિમાં છે કે કેમ?				
૧૦. જો ના, તો છેલ્લા ભરપાઈ પ્રિમીયમની તારીખ અથવા શરણમૂલ્યની તારીખ				
૧૧. કોર્પોરેશની કોઈ પણ ઓફિસમાં અથવા અન્ય કોઈ વીમા કંપનીમાં આપે કરેલી પોલીસીની દરખાસ્ત (અથવા પોલીસી ફરી ચાલુ કરાવવાની અરજી) ક્યારેય કરેલ છે?	છા કે ના	પુરી વિગત આપો		
એ.) પાછી બેંચવામાં, મુલત્તી રાખવામાં, પડતી મુકવામાં કે અસ્વીકારવામાં આવેલી				
બી.) વધારાના પ્રિમીયમ સાથે અથવા લીધન સાથે સ્વીકારાયેલી				
સી.) માંગેલી તે સિવાયની શરતોએ સ્વીકારાયેલી				
ડી.) છેલ્લા એક વર્ષની અંદર આપને સ્વીકાર્ય ન હોય એવી નિગમની કોઈ પણ પોલીસી આપે પાછી મોકલી છે? જો હા, તો સંપૂર્ણ વિગતો આપો.				

(૭) (અ) જેનો વીમો લેવાનો છે તેના માતા, પિતા, ભાઈ અને બહેનના જીવન વીમા અસ્તિત્વમાં હોય તેની વિગતો આપો.		
સંબંધ	પોલિસી નંબર	કુલ વીમા રાશિ
પિતા		
માતા		
ભાઈ		
બહેન		
(બ) શું દરેક બાળકનો સરખો જ વીમો લીધો છે? જો "ના" હોયતો તેના કારણો જણાવો.		
નોંધ: (કૃપા દરેક સવાલના જવાબ વિગતવાર તેની સામે આપેલ જગ્યામાં આપવી, જો જગ્યા અપૂરતી હોય તો સાથે અલગ કાગળ જોડી તેના પર દરખાસ્ત કરનારની સહી લેવી.		

દરખાસ્તકર્તાનો મોબાઇલ નં. : _____

દરખાસ્તકર્તાનો ઈમેલ આઈડી. : _____

દરખાસ્તકર્તાની સહી / અંગુઠાનું નિશાન

વિભાગ-૨ : સુચિત્ત પ્રયાન

૧.	વીમાનો હેતુ			જાણ	જોખમ સામે રહેલું	જાણ અને રહેલું
૨.	વીમા દરખાસ્ત કરનાર વ્યાચ પસંદ કરવામાં આવેલ પ્રયાન, શાઈડ અને વીમારથી (શાઈડ જે તે પ્રયાનમાં મળવા પડે આધારિત છે.)					
અ	પ્રયાન **	ટર્મ	કુન્ડ નિય મન્ડિન	વીમાન મૂળ રકમ	પ્રીમિયમ ભરવાની રીત(વાર્ષિક-અધ્ય-વાર્ષિક, નિમાસિક/ NACH/SSSI/ Singale	શું આપ LIC નાં પ્રીમિયમ વેવર બેનિફિટ શાઈડનો લાભ લેવા માંગો છો ? ***

૩.	<p>SSS પોલીસીઓ માટે :</p> <ol style="list-style-type: none"> I. ગેરીગ ઓથોરીટી કોડ અને ડીપાર્ટમેન્ટ નં. : II. નેજ નં. અથવા S.R. No. : <p>** LIC ના જીવન તરુણ પ્રયાન માટે કૃપયા સંબંધિત વિગતો ભરો કે જે આ દરખાસ્તનો એક ભાગ છે.</p> <p>*** LIC નાં પ્રીમિયમ વેવર બેનિફિટ શાઈડનો વિકલ્પ લેવા માંગો છો તો કૃપયા કોર્મ નંબર ૩૦૦ અવગયી ભરો.</p>					
૪.	<p>સમજુતીનો વિકલ્પ (સેટલમેન્ટ ઓપરેશન)</p> <ol style="list-style-type: none"> I. શું તમે પરિપક્વતા લાભ (મેચ્યોરીટી બેનિફિટ) હપે હપે(ઇન્સ્ટોલમેન્ટ)માં લેવા માંગો છો ? II. શું તમે મૃત્યુ લાભ (ઉથ બેનિફિટ) હપે હપે(ઇન્સ્ટોલમેન્ટ)માં લેવા માંગો છો ? 					
	<p>જો "છા" હોય તો મહેરબાની કરીને પરિશિષ્ટ ભરો કે જે આ દરખાસ્તનો એક ભાગ છે.</p> <p>નોંધ : આપને દાવાની રકમ વસૂલીનો વિકલ્પ સ્વીકારવાની રીતમાં(કે પદ્ધતિમાં) ફેરફાર કે સુધારા વધારા કરવાનો વિકલ્પ કે જે ઉચ્ચેક(લમસમ)થી કે હપે હપે કે તેના કરતા ઉલદું (વાઈસ એ, વરસા)પોલિસીના સમયગાળા દરમ્યાન કે દાવો દાખલ કરવા સમયે મળવાપાત્ર છે.</p>					
૫.	<p>આ સાથે જ મુકેલ અન્ય દરખાસ્તો (સાઈમલટેનીયસ પ્રપોઝલ્સ)</p>					
અ	<p>શું આપની જીવન વીમાની કોઈ અન્ય દરખાસ્ત કે આપની કોઈ જીવન વીમા પોલિસીના રીવાઈવલ માટે ની દરખાસ્ત નિગમ(ક્રોપોરેશન)ની કોઈપણ કચેરી(ઓફિસ) માં કે અન્ય કોઈ વીમા કંપનીના વિચારધીન છે? જો જવાબ "છા" હોય તો વિગત આપો.</p>					
૬.	<p>આ સાથે જ (સાઈમલ ટેનીયસલી) દરખાસ્ત તમારા પત્રિ/પત્રી અને બાળકોના જીવન ઉપર મુકેલી છે? જો "છા" હોય તો વિગત આપો.</p>					
૭.	<p>સંમતિ (કન્સેન્ટ)</p>					
અ	<p>તમે જે પ્રયાન લેવા માંગો છો તેની શરતો(ટર્મ્સ એન્ડ કન્ડિશન્સ)તમે બાબત સમજી લીધી છો ?</p>					
બ	<p>તમે જે હેતુથી વીમો લેવા માંગો છો તેની સુચિત્ત પ્રયાનની તમામ શરતો(ટર્મ્સ એન્ડ કન્ડિશન્સ) અને અન્ય માહિતી કે જે આપના વીમો લેવાના હેતુને પરિપૂર્ણ કરે છે કે કેમ તે તમામ બાબતો આપને એજન્ટ વડે સમજીવવામાં આવેલ છે કે કેમ ?</p>					

(7)	બેંકની વિગતો (જો KMI કે ભાગીદારીની દરખાસ્તો હોય તો દરખાસ્ત કરનારની બેંક વિગતો)
	બેંકની વિગતો
(અ)	ખાતાનો પ્રકાર-ભયત/કરંટ(ચાલુ) : _____ (બ) તમારો ખાતા નંબર : _____
(ક)	માઈક્રોડ્રોઇડ : _____ (દ) આઈએફઓસસી કોડ : _____
(દિ)	બેંકનું નામ અને સરનામું : _____ (ફિલોડોપી કે કેન્સલ કરેલ ચેક ફોર્મ સાથે જોડો)
(8)	શું તમે "LIC" પોર્ટલ સાથે નોંધાયેલ (રજીસ્ટર્ડ) છો ? જો હા, તો માણસ આઈ.ડી.(ક્રસ્ટમર આઈ.ડી.) આપો. જો નાં તો કૃપયા અમારી વેબ સાઈટ www.licindia.com ની મુલાકાત લઈને "LIC" પોર્ટલ પર રજીસ્ટર કરો કે જેથી ઈ સેવાના(ઈ સવિસ)નાં લાભ આપ મેળવી શકો.

દરખાસ્તકર્તાની સહી / અંગુઠાનું નિશાન

વિભાગ - ત વિમો લેનારની આરોગ્ય / ટેવો ની વ્યક્તિગત અને પારિવારિક વિગતો

(૧)	વ્યક્તિગત તંદુરસ્તી		
(અ)	કૃપયા આપની ચોક્કસ ઉચ્ચાઈ(સે.મી.)માં અને વજન(કિલો)માં (પગરમાં પહેર્યા વગર)	ઉચ્ચાઈ(સે.મી.)માં	વજન(કિલો)માં
(બ)	વીમો લેનાર છેલ્લા પાંચ વર્ષોમાં અઠવાડિયા કરતા વધુ સમય ની સારવારની જરૂર પડી હોય તેવી માંદગી માટે કોઈ તથીબી સલાહ લીધી છે ? જો હા તો પૂરી વિગત આપો	હા/ના	
(ક)	વીમો લેનાર સામાન્ય શારીરીક તપાસ, નિરીક્ષણો, ઉપચાર કે ઓપરેશન માટે કોઈ હોસ્પિટલ કે નર્સિંગ હોમ માં દાખલ થયેલા ? જો હા તો પૂરી વિગત આપો	હા/ના	
(દ)	વીમો લેનાર છેલ્લા પાંચ વર્ષ દરમ્યાન માંદગીના કારણો તમે કદી કામ પરથી ગેરહાજર રહેલા ? જો હા તો પૂરી વિગત આપો	હા/ના	
(દિ)	વીમો લેનાર નીચે પેંકી કોઈ રોગોથી પીડાય છે કે તેની કોઈ તપાસ ભૂતકાળમાં કરાવેલી કે સારવાર માટે તેમને કોઈ સલાહ અપાયેલ કે સારવાર લીધી છે ? જો હા તો પૂરી વિગત આપો :	હા/ના	

રોગ	હા/ના	રોગ	હા/ના
૧. ફેફસા/શાસનતંત્રનાં રોગો, સતત રહેતી ખાંચી, દમ, શાસનળીનો સોજો, ન્યુમોનિયા, લોહીની ઉલ્કા થવી વગરે ?		૨. લોહીનું ઉચ્ચ દખાણ, લોહીનું નીચુદખાણ, શાસ નેવામાં મુશ્કેલી, ધાતીમાં દુખાવો, હદયના ધબકારાઓ વધવા હદય કે ઘમનીને લગતી કોઈ પણ બીમારી	
૩. પેટીક અસ્થર, મોટા આંતરડામાં સોજો, કમળો, લોહીની ટકાવારી ઘટ્યી, હરસ-મસા, મરડો અથવા પેટ, લિવર, બરોળ, પિતાશય સ્વાદુપિંડ ને લગતા કોઈ રોગ તથા અપાયાનો કોઈ રોગ ?		૪. મૂત્રપિંડ(કીડાની) પ્રોસ્ટેટ કે સુરિનને લગતા કોઈ રોગ ?	
૫. લક્ષ્ય, વાઈ, ગાંડપણ, કંપવા, સુન થઈ જરૂર, ડબલ પ્રાણી, ચક્કર આવવા કે બેસ્માન થવું, માથાની ઈજા, અનિદ્રા, નર્વસ પ્રેકડાઉન, મગજ કે ચેતાતંત્ર ને લગતા કોઈ રોગ ?		૬. સારણ ગાંઢ, વધાવળ, વેરીક્રોસિલ વેરીક્રોનેઝિન, ભગંડર, કાઈલેરીયાસીસ, ગોનોરિયા, સીફલીસ કે અન્ય કોઈ યોનને લગતો જાતિય રોગ ?	
૭. કેન્સર, લોહીનું કેન્સર, લીભ્સોમા, દયુમર(ગાંઢ), શેલ્લો, (સીસીસ્ટ) ખુંખ, રકતવિકાર કે અન્ય કોઈ ગ્રંથીઓ મોટી થવી કે અન્ય ક્ષતી ?		૮. કાન, નાક, ગળાના કે આંખના કોઈ રોગો જેમાં દ્રાષ્ટિની ખામી, કાનમાં કોઈ ખામી અને કાન માંથી પ્રવાહી નીકળવું વગરે ?	

(૮) મધુપ્રમેષ (ગ્રામીણ)ની સારવાર અથવા ક્યારેય લોડીમાં કે પેશાખર્માં જીવન, એચ્યુપીન, પસ(પ્ર) અથવા લોડીનું નીકળવું અથવા ગોઈટર, વાઈટર્ડ કે અન્ય અનુભાવી લોડીના રોગ ?		(૧૦) હડકા, સાંઘા, કરોડરજૂની તુંબી કે સંખિવા થયેલ હોય?			
(૧૧) માનસીક રોગ (શીપ્રેશન, હતાશા કે ઉતેજના વગેરે) ?		(૧૨) ચેપી રોગ જેવા કે, કષ (ટી.બી.)/ખુરસી (કેકસાનો કષ) ચામરીના ઢર્ઢી, કે રક્તપિણ ની સારવાર?			
(૧૩) હિપેટાઈ ટેનઅથવા એઈડ્સ અને એચ.આઈ.વી. સંબંધિત પારિવિષ્ટનિ ?		(૧૪) કોઈ ઓપરેશન (શાખકિયા), અક્ષમતા, ઈજા, કોઈ શારીરિક ખામી કે કોઈ વિકૃતિ ?			
(૧૫) કોઈ અન્ય રોગ ?					
અંક	જો ઉપરોક્ત “ઠી” પેડી કોઈ પણ સવાલ નો જવાબ છા હોય તો કૃપયા નીચેની વિગતો આપો (જો દ્વારાને દાખલ થયા હોય તો ડિસ્ચાર્જ સમરી સાથે જોડો અને બધા જ તપાસ પેપર/સારવાર પેપર દરમાસન સાથે જોડો)				
	રોગ/માંદગી નો પ્રકાર	નિદાન તારીખ	સંપૂર્ણ સાંજ થયા? છા / ના	હજુ પણ સારવાર હેઠળ છો? છા / ના જો છા, તો સારવારની વિગતો આપો.	ડેક્ટર/ હોસ્પિટલનું નામ અને સરનામું

(૨) વિમો લેનારની સામાન્ય તંદુરસ્તી કેવી રહે છે?

(૩) ક્રીટુંબિક વિગતો	૧. શું આપના માતા/પિતા/ભાઈઓ/ભાઈનો/પતિ/પત્ની/બાળકો ક્યારેય હદ્યરોગ, સ્ટ્રોક, ઉચ્ચરકન ચાપ, મધુપ્રમેષ (મેલીટસ), કેન્સર, કિડની રોગ કે કોઈ અનુચંપિક રોગ, માનસિક રોગ, સ્નાયુ રોગ, ટી.બી. કે અન્ય ચેપી રોગ જેવાં હિપેટાઈડીસ/ એઈડ્સ/એચઆઈવી વગેરે થયેલ કે તેના કારણે અવસાન પામેલ ? જો જવાબ “છા” હોય તો :			
	અ) રોગનું નામ :			
	બ) એમની સાથે વીમો લેનારનું સગપણ :			
	દ) સ્ફૂર્તિની તારીખ/વર્ષ :			

૨.	ક્રીટુંબિક ઈનિલાસ	હયાત	અવસાન પામેલ	
	ઉંમર	તંદુરસ્તીનું વર્ણન	અવસાન સમયે ઉંમર	અવસાનનું કારણ / વર્ષ
	પિતા			
	માતા			
	ભાઈઓ : હયાત અવસાન પામેલા			
	બાળનો : હયાત અવસાન પામેલા			
	પતિ/પત્ની			
	બાળકો : હયાત અવસાન પામેલા			

દરમાસલકર્તાની સહી / અંગુઠાનું નિશાન

વિભાગ - ૪
દરખાસ્તકર્તાનું નિવેદન

હું/એ ઉપર્યુક્ત કરેલા નિવેદનો અને જવાબો તે અંગેના પ્રશ્નોને બાબત સંપૂર્ણપણે સમજાવ્યા પછી જ આપેલ છે અને તમામ વિગતો સંપૂર્ણપણે જાચી છે અને મેં કોઈ બાબત છુધાવી નથી અને હું એ સાથે સંમત થાં હું કે આ નિવેદનો અને આ જાહેરત મારા અને ભારતીય જીવન વીમા નિગમ વચ્ચેના આ વીમા અંગેના કરારનો આધાર ગણાશે અને તેમાં જો કોઈ અસત્ય વિધાન થયું હોશે તો સદરહુ કરાર વીમા અધિનિયમ ૧૯૮૮ ની કલમ ૪૫ (વખતો વખતના સુધારાઓ માન્ય ગણાશે) પ્રમાણે કાર્યવાહી કરવામાં આવશે.

વધુમાં મને ઉપર્યુક્ત ઉત્તરના આધારે વીમો લેનારના નામ પર કાઢી આપવામાં આવેલ પોલીસીમાં હું, વીમો લેનાર, અમારા વારસદારો, વહીવટકર્તાઓ (એકજીક્યુટર), કારબારીઓ (એડમિનિસ્ટ્રેટરો) અને નામે કરેલો (એસાઈનીઓ) અથવા કોઈ પ્રકારનો દાલો કે હિત ધરાવતી વ્યક્તિઓ આથી જાહેર કરીશે એનો અને કંબુલ-મંજુર રાખીએ એનો કે મારી તંબિયત, નોકરી, વ્યવસાય, વીમો કે જાણકારી બાબતો વિષે કોઈ પણ જાતની માહિતી કે જાણ કોઈ પણ રોકટર, હોસ્પિટલ, નિદાન કેન્દ્ર અને /અથવા માલિક (એમલોયર), વીમા કંપની કે કેડીટ બ્યુરોને જાણકારી જાનગી હોવાનો કારણોસર બાહાર પડવાની માન્ય ફરમાવતો કોઈ પણ સમેયે જાણાવવાની ધૂટ અને અવિકાર રહેશે શિરસ્સો કે કે પ્રથા-પ્રણાલી આ સમય દરમીયાન અમલમાં હોવા છતાં પણ તે ખાનગી માહિતી કોપોરેશનને કોઈ પણ સમેયે જાણાવવાની ધૂટ અને અવિકાર રહેશે / અને કોપોરેશન ને કોઈપણ સત્તાવાળા સંગઠન/સંસ્થા/એજન્સી/અને સરકારી/નિયમનકારીને અન્ડરરાઈટિંગ/તાપાસ/જોખમ ઘટાડવા/છિત્રપંડી નિયંત્રજા અને / અથવા દાવાની પતાવટના એકમાત્ર હેતુ માટે તે જાહેર કરવાનો અવિકાર રહેશે.

અને વધારામાં હું સંમત થાં હું કે, દરખાસ્ત રજૂ કર્યા પછીઓ અને પ્રથમ પ્રીમીયમની પહોંચ કાઢી આપવામાં આવે તે દરમિયાન, વીમો લેનારની અથવા એના કુંભીજનોની સામાન્ય તંહુરસ્તીમાં ફેરફાર થાય તો હું તરત જ કોપોરેશનને તે માહિતી આ વીમો સ્વીકારવાની શરતો નક્કી કરવા માટે પૂરી પાડીશ. મારા પક્કી આ વિગતો બાબતો કોપોરેશનને જાણાવવામાંથી કોઈ પણ પ્રકારની ભૂલ-ચૂક થાય તો આ કરારના વ્યવહારમાં વીમા અધિનિયમ ૧૯૮૮ની સેક્શન-૪૫ની સમેયે સમેયે સુધારા થયેલ જોગવાઈઓ અનુસાર કાર્યવાહી કરવામાં આવશે.

હું વચન આપું હું કે મારા કે. વાય. સી. દસ્તાવેજોમાં કોઈ ફેરફાર થશે, જેવા કે રહેઠાણનો પુરાવો તો હું તાત્કાલિક કોપોરેશનને તેની જાણ કરીશ. હું મારી વ્યક્તિગત માહિતી (ઉટા) સેન્ટ્રલ કે. વાઈ. સી. રજીસ્ટ્રેને આપવાની અને આ સંબંધે સેન્ટ્રલ કે. વાય. સી. રજીસ્ટ્રે માંથી આવતા ફોન કોલ, એસ.એમ.એસ., ઈ-મેલ સ્વીકારવાની સંમતિ આપું હું.

હું એ પણ સમજૂ હું કે વીમા પોલીસી હેઠળના પ્રીમીયમ અને વળતરો સહિતની શરતો એ સમેયે સમેયે લાગુ પડતા કર-વેરા અને શુલ્ક આધારિત હોય છે.

સહી કરી મુકામ _____ તારીખ _____ મહિનો _____ વર્ષ _____

સાક્ષીની સહી _____

સાક્ષી નું નામ _____

સાક્ષી નો વ્યવસાય _____

સાક્ષીનું સરનામું _____

દરખાસ્તકર્તાની સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન

૧. કોર્મ ભરનાર વ્યક્તિની જાહેરાત (એવા ડિસ્સામાં કે દરખાસ્ત પત્રની ભાષા કરતા અલગ ભાષામાં કોર્મ ભરેલ હોય /સહી કરેલ હોય અથવા એવા ડિસ્સામાં કે દરખાસ્ત કરનાર વ્યક્તિ હિવ્યાંગ (અંગંગ) (પી.ડબલ્યુ.ડી.) હોય કે જે દરખાસ્ત પત્ર પોતાની જાતે ભરી શકવા સમર્થ ન હોય.)

હું આથી જાહેર કરું હું કે ઉપરના પ્રશ્નો મેં દરખાસ્ત કરનારને પુરેપુરા સમજાવ્યા છે અને તેણેઓપેલા ઉત્તરો મેં સત્યનિષ્ઠાથી લાખ્યા છે. અને દરખાસ્ત કરનારે તેની વિગતો સંપૂર્ણપણે સમજી લીધા પછી નીચે મુજબ સહી / અંગુઠાનું નિશાન કરેલ છે.

નિવેદન કરનારનું નામ : _____ સહી : _____

નિવેદન કરનારનું સરનામું _____

આથી હું _____ પ્રમાણિત કરું હું કે શ્રી/શ્રીમતિ/કુ (નામ / ડોઝો / વ્યવસાય)
દ્રારા મને પ્રસ્તુત કોર્મ અને દસ્તાવેજો અંગે પૂરેપૂરું સમજાવાયું છે અને આ દરખાસ્તના કરારના મહત્વને હું સમજેલ હું

દરખાસ્તકર્તાની સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન
૨. દરખાસ્ત કરનાર જો અમદા હોય એવા ડિસ્સામાં, જેની ઓળખ સહેલાઈથી પુરવાર કરી શકાય એવા, કોપોરેશન સાથે સંબંધ નહી ધરાવતા પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિની સાક્ષીમાં દરખાસ્ત કરનારના અંગુઠાની છાપ લેવી જોઈએ અને તેની સાથેનું નિવેદન આપવું જોઈએ.

આથી જાણાવવાનું કે મેં આ દરખાસ્ત પત્રની વિગતો અંગે પ્રશ્નો દરખાસ્ત કરનારને _____ ભાષામાં સમજાવેલ છે. અને દરખાસ્ત કરનારે આપેલા પ્રગ્રામના જવાબો સંપૂર્ણ રીતે સમજાવ્યા બાદ તેમના અંગુઠાની છાપ આપી છે.

સહી : _____ નિવેદન આપનારનું નામ : _____

નિવેદન આપનારનું સરનામું : _____

વીમા અધિનિયમ ૧૮૮૮ની કલમ ૪૫

(૧) જીવનવીમાની કોઈ પણ પોલીસી અંગે પોલીસીની તારીખના નાણ વર્ષ બાદ, એટલે કે પોલીસી ઈસ્યુ થવાની તારીખ, જોખમ શરૂ થવાની તારીખ, પોલીસી પુનજીવન (રીવાઈવલ) તારીખ કે પોલીસીના વધારાના લાભ રાઈડરની તારીખમાંથી સૌથી છેલ્લી તારીખથી નાણ વર્ષ બાદ, કોઈ પણ કારણસર તકરાર ઉભી કરી શકાશે નહિ.

(૨) જીવનવીમાની કોઈ પણ પોલીસી અંગે પોલીસીની તારીખના નાણ વર્ષ દરમિયાન, એટલે કે પોલીસી ઈસ્યુ થવાની તારીખ, જોખમ શરૂ થવાની તારીખ, પોલીસી પુનજીવન (રીવાઈવલ) તારીખ કે પોલીસીના વધારાના લાભ રાઈડરની તારીખમાંથી સૌથી છેલ્લી તારીખથી નાણ વર્ષ દરમિયાન, કપટ / છેતરપીઠી જેવા કારણસર તકરાર ઉભી કરી શકાશે. આ માટે વીમો ઉતારનારે સત્ય હકીકત ના આધારે નિર્ધય વીમેદાર અથવા કાયદેસરના પ્રતિનિધિ અથવા નોમીની અથવા એઝાઈની ને લેખિતમાં જ્ઞાન કરવાની રહેશે.

ખુલાસો-૧. આ પેટા કલમમાં કપટ / છેતરપીઠીનો અર્થ નીચે મુજબ કરવાનો રહેશે. કપટ / છેતરપીઠી એટલે વીમેદાર અથવા એજન્ટ વીમો ઉતારનારને છેતરવાના ઈરાદાથી અથવા તેની પાસે વિમાની પોલીસી ઈસ્યુ કરવાવા માટે નીચે જ્ઞાનવેલ કૃત્યમાંનું કોઈ પણ કૃત્ય.

(અ) અમુક વાત સાચી હોવાનું પોતે માનતી હોય અને સાચી ન હોય તે વાત ખરી છે તેવું વીમેદાર દ્વારા સુચવવું

(બી) અમુક હકીકત પોતે જ્ઞાનતી હોય અથવા પોતે માનતી હોય તે હકીકત વીમેદાર દ્વારા સંકિય રીતે છુપાવવી.

(ચી) કોઈ છેતરાય જ્ઞાન તેવું અન્ય કરી પણ કરવું તે.

(દી) કાયદાથી જે કૃત્ય અથવા કાર્યલોપ કપટ/છેતરપીઠી હોવાની જ્ઞાન કરવામાં આવે તેવું કોઈ કૃત્ય અથવા કાર્યલોપ.

ખુલાસો-૨. જે હકીકતોથી વીમો ઉતારનારને જોખમની ગણતરી કરવામાં અસર પહોંચવાનો સંભવ હોય તેવી હકીકતો અંગે માત્ર મૌન રાખવું તે કપટ/છેતરપીઠી નથી સિવાય કે કેસના સંઝોગો જોતા વીમો લેનાર અથવા તેના પ્રતિનિધિ એજન્ટ ની બોલવાની ફરજ હોય અથવા તેનું મૌન રહેવું એ હકીકત જ તેના બોલવા બચાવું હોય.

(૩) ઉપરોક્ત સભ-સેક્સન (૨) માં જ્ઞાન્યા છીતાંઝે વીમેદાર એમ પુરવાર કરી શકે કે જે હકીકતની ગેરરજૂઆત કરવામાં આવી હતી અથવા જે માહિતી છુપાવવામાં આવી હતી તે તેના (વીમેદાર)ની જ્ઞાન અને માન્યતા પ્રમાણે સત્ય હતી વીમેદારનો ઈરાદાપૂર્વક કોઈ હકીકત છુપાવવાનો ઈરાદો ન હતો અને આવી ગેરરજૂઆત કે છુપાવેલી માહિતીની જ્ઞાન વીમો ઉતારનારને પણ હતી તે વીમો ઉતારનાર (ઇન્સ્પોરેન્સ કંપની) કપટ/છેતરપીઠીના કારણસર નાણા ચુકવવા ઈન્કાર કરશે નહિ. જો વીમેદાર હ્યાત ન હોય તો કપટ/છેતરપીઠી કરવામાં આવેલ નથી તે હકીકતમાં પુરવાર કરવાની જવાબદારી વીમા લાભાર્થી/વારસદારો ની રહેશે.

ખુલાસો: જે વ્યક્તિ વીમાના કરાર અંગે વાતચીત કરશે અથવા મધ્યસ્થી કરશે તેને કરાર ઘડવાની બાબતમાં વીમો ઉતારનાર (ઇન્સ્પોરેન્સ)નો એજન્ટ ગણવામાં આવશે.

(૪) જીવનવીમાની કોઈ પણ પોલીસી અંગે પોલીસીની તારીખના નાણ વર્ષ દરમિયાન, એટલે કે પોલીસી ઈસ્યુ થવાની તારીખ, જોખમ શરૂ થવાની તારીખથી નાણ વર્ષ દરમિયાન, એ કારણસર તકરાર ઉભી કરી શકાશે કોઈ પણ હકીકત અથવા વિમેદારના જીવન જીવવાની અપેક્ષાને લગતી અગત્યની હકીકત દરખાસ્ત પત્ર કે અન્ય દસ્તાવેજમાં ખોટી દર્શાવેલ છે જેના આધારે પોલીસી ઈસ્યુ કરવામાં આવેલ છે અથવા પોલીસી પુનજીવિત (રીવાઈવ) કરવામાં આવી છે અથવા પોલીસી લાભ (રાઈડર) આપવામાં આવેલ છે.

એ શરતે કે, વીમો ઉતારનારને અથવા તેના કાયદેસરના પ્રતિનિધિ ને અથવા નોમિનીને કે એઝાઈનીને કરી હકીકતના આધારે દાવો નકારવામાં આવેલ છે તેની લેખિતમાં જ્ઞાન કરવાની રહેશે.

તદપરાંત, એ શરતે કે, હકીકતને ગેરરજૂઆત અથવા છુપાવેલ અગત્યની હકીકતના કિસ્સામાં વીમો નકારવાના સમય નુંધી લેવાયેલા પ્રીમીયમ વિમેદારને અથવા તેના કાયદેસરના પ્રતિનિધિને અથવા નોમિનીને કે એસેઝાઈનીને વીમો નકારવાના ૮૦ દિવસમાં ચુકવવાના રહેશે. (કપટ/છેતરપીઠી ના કારણસર જો દાવો નકારવામાં આવશે તો આવી રકમ પરત કરવામાં આવશે નહીં.)

ખુલાસો: આ પેટા કલમ મુજબ, ગેરરજૂઆત કે છુપાવેલ અગત્યની માહિતીને સ્વીકારવામાં આવેલ જોખમ સાથે સીધો સંબંધ ન હોય, તો અગત્યની ગણવામાં નહિ આવે. અહીં એ પુરવાર કરવાની જવાબદારી વીમો ઉતારનાર ની રહેશે કે જો વીમો ઉતારનારને હકીકતની જ્ઞાન હોય તો વીમેદારને જીવન વિમાની પોલીસી ઈસ્યુ કરવામાં આવી ન હોત.

(૫) જો વીમો ઉતારનાર વીમો ઉતારાવનારની ઉમરનો પુરાવો માગવા સક્ષમ હશે તો આ કલમ વીમો ઉતારનાર ને ઉમરનો પુરાવો માંગતા અટકાવશે નહિ. અને વીમેદાર ની ઉમર દરખાસ્તપત્રમાં ખોટી જ્ઞાનવેલ હતી અને તેથી પોલીસીની શરતોમાં યોગ્ય કેરફાર કરવામાં આવેલ છે માત્ર તે જ કારણ થી પોલીસીમાં તકરાર થવાનું માનવામાં આવશે નહીં.

દરખાસ્તકર્તાની સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન

વીમા અધિનિયમ ૧૮૮૮ની કલમ ૪૧

(૧) ભારતમાં કોઈપણ વ્યક્તિને પોતાની જિંદગી પર કે માલ ભિલકતના જોખમ સામે વીમો ઉતારવા દરખાસ્ત સ્વીકૃતિ માટે કે પુનઃચાલુ કરવા માટે વળતર તરીકે સીધી કે આંડકતરી રીતે પોતાને મળનાર કરીશના પૂરી રકમ કે તેનો ભાગ અથવા તે વ્યક્તિની પોલીસીનું પ્રીમીયમ કે તેનો ભાગ આપવો જોઈએ નહિ કે વીમો ઉતારાવનાર કે પુનઃ ચાલુ કરાવનાર વ્યક્તિને પણ માહિતી પત્રક તથા વીમો ઉતારનાર સંસ્થાના દરો ઉપરાંત કોઈ પણ પ્રકારના અન્ય લાભ કે વળતર સ્વીકારવા જોઈએ નહીં. જો વીમો લેનાર વીમા કંપની દ્વારા નિમાયેલા માન્ય વીમા એજન્ટ હશે તો વીમા એજન્ટ દ્વારા પોતાના જીવન ઉપર લેવાયેલા પોલીસીના કમિશનને આ પેટા કલમ ડેફલ સ્વીકારલે

(૨) આ કલમનું ઉલ્લંઘન કરનાર કોઈપણ વ્યક્તિ દસ લાભ રૂપિયા (રૂ. ૧૦,૦૦,૦૦૦/-) સુધીના દંડને પાત્ર ગણાશે.

દરખાસ્તકર્તાની સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન

એજન્ટ ની સહી

માત્ર સગીરના જીવન વીમા માટે જ ફોર્મ નં. ઉરેટા

મારા પુત્ર/પુત્રી/પોત્ર/પોત્રી/નાં જીવનવીમાની હો. ની દરખાસ્તનાં સંદર્ભે હું આથી સહમત થઈ ખાની આપું છું કે જો આ પોલીસી આપવામાં આવે, તો કોઈપણ ચૂકવણું મને આ પોલીસી હેઠળ મળશે કે જે લોન (જો મળવાપાત્ર હોય તો) શરણ મુલ્ય, શેકડ વિકલ્ય, અથવા કોઈ પણ કારણસર મને આ પોલીસી ધારકનાં જીવનમાં નીછિત હોય તે મળે તો હું આ મળનાર પેસા આ સગીરના લાભ માટે કે તેની મિલકત માટે વાપરીશ.

સાક્ષીની સહી : _____ દરખાસ્ત કરનારની સહી / અંગુધાનું નિશાન _____

દરખાસ્તપત્રનું પરિશિષ્ટ

“હું સમજું છું અને સમંત છું કે વિમેદારની ૧૮ વર્ષ ની વય પૂર્ણ થયાની સાથે અથવા તરતની એનિવર્સરી પર પોલિસી આપમેળે વિમેદાર પર વેસ્ટ થશે અને વેસ્ટિંગ પર એમ માનવામાં આવશે કે આ કરાર કોર્પોરેશન અને વિમેદાર વચ્ચેનો છે.

સ્થળ _____ દિવસે _____ માટે ૨૦ _____

સાક્ષીની સહી _____

નામ _____

ઘરસાય _____

સરનામું _____

દરખાસ્તકર્તાની સહી / અંગુધાનું નિશાન

દરખાસ્તપત્રનું પરિશિષ્ટ

(દરખાસ્તકર્તાને ભરવું)

એલ.આઈ.સી. ની જીવન તરુણ

“હું _____ સમજું છું કે આ યોજના હેઠળ સર્વાઈલ અને પાકતી મુદ્તના લાભ માટે નીચેના ચાર વિકલ્યો ઉપલબ્ધ છે.

મારા બાળકની ભાવિ આવશ્યકતાઓને ધ્યાનમાં રાખીને મેં આ દરખાસ્ત હેઠળ વિકલ્ય _____ (૧/૨/૩/૪) પસંદ કર્યો છે.

વધુમાં, હું સમજું છું કે એકવાર કોઈ વિકલ્ય પસંદ કર્યા પછી તે બદલાશે નહીં અને પોલીસી કરારનો એક ભાગ બનશે.

યોજના હેઠળ ઉપલબ્ધ વિકલ્યો.

વિકલ્ય ૧ : પોલીસીની મુદ્ત દરમિયાન સર્વાઈલ લાભ નહીં અને વિમારાશીની ૧૦૦% રકમ રીવર્જનરી બોનસ અને અંતિમ વધારાના બોનસ, જો કોઈ હોય તો, ની સાથે પરિપક્વતા પર ચૂકવવાપાત્ર રહેશે.

વિકલ્ય ૨ : ૨૦ વર્ષની વય પૂર્ણ થયાના સુસંગત અથવા ત્યારબાદની વર્ષગાંઠે તેમજ ત્યારપણીની ૪ થી વર્ષગાંઠ સુધી દર વર્ષે વિમારાશીની ૫% રકમ ચૂકવવાપાત્ર રહેશે. વિમારાશીની બાકીની ૭૫% રકમ સાદું રીવર્જનરી બોનસ અને અંતિમ વધારાના બોનસ, જો કોઈ હોય તો, ની સાથે પરિપક્વતા પર ચૂકવવાપાત્ર રહેશે.

વિકલ્ય ૩ : ૨૦ વર્ષની વય પૂર્ણ થયાના સુસંગત અથવા ત્યારબાદની વર્ષગાંઠે તેમજ ત્યારપણીની ૪ થી વર્ષગાંઠ સુધી દર વર્ષે વિમારાશીની ૧૦% રકમ ચૂકવવાપાત્ર રહેશે. વિમારાશીની બાકીની ૫૦% રકમ સાદું રીવર્જનરી બોનસ અને અંતિમ વધારાના બોનસ, જો કોઈ હોય તો, ની સાથે પરિપક્વતા પર ચૂકવવાપાત્ર રહેશે.

વિકલ્ય ૪ : ૨૦ વર્ષની વય પૂર્ણ થયાના સુસંગત અથવા ત્યારબાદની વર્ષગાંઠે તેમજ ત્યારપણીની ૪ થી વર્ષગાંઠ સુધી દર વર્ષે વિમારાશીની ૧૫% રકમ ચૂકવવાપાત્ર રહેશે. વિમારાશીની બાકીની ૨૫% રકમ સાદું રીવર્જનરી બોનસ અને અંતિમ વધારાના બોનસ, જો કોઈ હોય તો, ની સાથે પરિપક્વતા પર ચૂકવવાપાત્ર રહેશે.

તારીખ :

દરખાસ્તકર્તાની સહી / અંગુધાનું નિશાન

સમાધાન (પતાવટ) ના વિકલ્ય માટે દરખાસ્તના ભાગ સ્વરૂપ પરિશિષ્ટ (પાકતી મુદ્દતના લાભ માટે)
(વીમો લેનારે વિગતો પૂરી પાડવાની રહેશે.)

દરખાસ્ત નં.

શું આપ દરખાસ્ત હેઠળ (પાકતી મુદ્દતના લાભ માટે) સમાધાન (પતાવટ) ના વિકલ્યને પ્રાપ્ત કરવા માગો છો ?

હ/ના . જો હા, તો નીચેના માંથી ટીક કરો / લાગુ ન પડતું છેકો. :

૧. સમાધાન (પતાવટ)ના વિકલ્યનો સમય ગાળો (વર્ષો માં) : ૫ / ૧૦ / ૧૫

૨. જો (પાકતી મુદ્દતના લાભ માટે) સમાધાન (પતાવટ)ના વિકલ્યની જરૂર હોય : લાભની પૂર્ણ / અંશત : ૨કમ
અંશત : ૨કમ માટે લાભની ૨કમ / લાભની ટકાવારી દર્શાવો

સંપૂર્ણ ૨કમ :

લાભની ૨કમ ની ટકાવારી :

૩. હપ્તાથી ચુકવણીનો પ્રકાર : વાર્ષિક / અર્ધ વાર્ષિક / નિસિક

જો દરખાસ્ત કરનારે રાખેલ વિકલ્ય મુજબ ઓછામાંઓછી હપ્તાની ૨કમ આપવા માટે (નીચે દર્શાવ્યા મુજબ) ચોકખી દાવાની ૨કમ જરૂરી ૨કમ કરતા ઓછી હોય તો
દાવાની ૨કમ એકસામટી ચૂકવાશે.

હપ્તાના ચુકવણીનો પ્રકાર	હપ્તાની ઓછામાં ઓછી ૨કમ (રૂ.)
માસિક	રૂ. ૫,૦૦૦/-
નિમાસિક	રૂ. ૧૫,૦૦૦/-
અર્ધ-વાર્ષિક	રૂ. ૨૫,૦૦૦/-
વાર્ષિક	રૂ. ૫૦,૦૦૦/-

તારીખ અને સ્થળ :

દરખાસ્તકર્તાનું નામ :

દરખાસ્તકર્તાની સહી / અંગુઠાનું નિશાન

સમાધાન (પતાવટ) ના વિકલ્ય માટે દરખાસ્તના ભાગ સ્વરૂપ પરિશિષ્ટ (મૃત્યુ લાભ માટે)
(વીમો લેનારે વિગતો પૂરી પાડવાની રહેશે.)

દરખાસ્ત નં.

શું આપ દરખાસ્ત હેઠળ (મૃત્યુ લાભ માટે) સમાધાન (પતાવટ) ના વિકલ્યને પ્રાપ્ત કરવા માગો છો ?

હ/ના . જો હા, તો નીચેના માંથી ટીક કરો / લાગુ ન પડતું છેકો. :

૧. સમાધાન (પતાવટ)ના વિકલ્યનો સમય ગાળો (વર્ષો માં) : ૫ / ૧૦ / ૧૫

૨. જો (મૃત્યુના લાભ માટે) સમાધાન (પતાવટ)ના વિકલ્યની જરૂર હોય : લાભની પૂર્ણ / અંશત : ૨કમ
અંશત : ૨કમ માટે લાભની ૨કમ / લાભની ટકાવારી દર્શાવો

સંપૂર્ણ ૨કમ :

લાભની ૨કમ ની ટકાવારી :

૩. હપ્તાથી ચુકવણીનો પ્રકાર : વાર્ષિક / અર્ધ વાર્ષિક / નિસિક

જો દરખાસ્ત કરનારે રાખેલ વિકલ્ય મુજબ ઓછામાંઓછી હપ્તાની ૨કમ આપવા માટે (નીચે દર્શાવ્યા મુજબ) ચોકખી દાવાની ૨કમ જરૂરી ૨કમ કરતા ઓછી હોય તો
દાવાની ૨કમ એકસામટી ચૂકવાશે.

હપ્તાના ચુકવણીનો પ્રકાર	હપ્તાની ઓછામાં ઓછી ૨કમ (રૂ.)
માસિક	રૂ. ૫,૦૦૦/-
નિમાસિક	રૂ. ૧૫,૦૦૦/-
અર્ધ-વાર્ષિક	રૂ. ૨૫,૦૦૦/-
વાર્ષિક	રૂ. ૫૦,૦૦૦/-

તારીખ અને સ્થળ :

દરખાસ્તકર્તાનું નામ :

દરખાસ્તકર્તાની સહી / અંગુઠાનું નિશાન

એજન્ટનો ખાનગી અહેવાલ

એજન્ટનું / FSEનું નામ અને સરનામું તથા મોબાઈલ નંબર :	ડીઓ/સીઅલઆઇએ/ મેન્ટર કોડ નં. ડીઓ/સીઅલઆઇએ/ મેન્ટર મોબાઈલ નં.
એજન્સી કોડ :	
કલાલ સેમલરીય :	
વાઈસન્સ નંબર :	
વાઈસન્સ પદું થવાની તારીખ :	
A. પોજનાને લગતી માહિતી :	
a. દરખાસ્ત કરનાર/ વીમો લેનારનું નામ :	
b. દરખાસ્ત કરનાર/ વીમો લેનારની ઉમર	
c. પોજના અને ગુફત	d. વીમાની રકમ : (વાખમા)
e. પોજનાનાં નિયમો અને શરતો દરખાસ્ત કરનાર/ વીમો લેનાર ને સમજાવેલ છે?	
f. સૂચિત પોજના/ દરખાસ્ત/ વીમો લેનારના ઉદ્દેશ્યો સાથે મેળ થાય છે કે કેમ?	
g. શું આપે લાભ ઉદાહરણનું સ્ટેટમેન્ટ દરખાસ્ત કરનાર/ વીમો લેનારને આપેલ છે?	
દરખાસ્ત કરનાર / વીમો લેનારને લગતી માહિતી	
a. દરખાસ્ત કરનાર / વીમો લેનારને તમે કેટલા સમયથી ઓળખો છો?	
b. આપ તે/તેણીનાં સગા સંબંધી છો? જો હોય તો વિગતો આપો:	
c. દરખાસ્ત કરનાર/ વીમો લેનારની શૈકાણિક લાયકાત શું છે?	
d. જો દરખાસ્ત કરનાર/ વીમો લેનાર FNIO (Foreign National India Origin) હોય તો તમે OCI (Overseas Citizen of India) કર્ડ ચકાસેલ છો?:	
e. દરખાસ્ત કરનાર/ વીમો લેનાર RBI માર્ગદર્શિકા મુજબ રાજકીય રીતે એક્સપોઝર્ડ (Politically Exposed) વ્યક્તિ છો? (RBI માર્ગદર્શિકા મુજબ રાજકીય રીતે એક્સપોઝર્ડ (Politically Exposed) વ્યક્તિઓ એવી વ્યક્તિ છે કે જેમને વિદેશી દેશોમાં અગ્રણી જાહેર કાર્યોની સૌંપણી કરવામાં આવેલ હોય.)	
f. દરખાસ્ત કરનાર/ વીમો લેનાર કોઈપણ જાતની આંતરાદી પ્રવૃત્તિ સાથે સંકળાયેલ નથી તો અંગે તમોને સંતોષ થાય છે?:	
g. દરખાસ્ત કરનાર/વીમો લેનારના KYC/PMLA ના પારા મોરક્કા અનુસરવામાં આવેલ છો?:	
III. એજન્ટ દ્વારા નાશકીય મૂલ્યાંકન Financial assessment by the Agent	
a. આવકનો ચોક્કરા સ્ત્રોત	
b. નોકરી / પંપો/ બાયરાય દ્વારા આપક	
c. છિંદુ અધિભક્ત દ્વારા આવક	
d. ગન્ય સ્ત્રોત દ્વારા (વિગતપાર) આપક	
e. તરોણે શકાસેલ ઉપરોક્ત આત્મકનું પ્રગાઢપત્ર જણાવો.	
f. આવકવેરા પત્રક/ પત્રક 16/ ફોર્મ 26 એ. એરા.	
g. લેન્ક સ્ટેટગેન્ટ	
h. નિયુક્તિપત્ર સાથેનું પગારાગતક અથવા નિમાણક કરનાર દ્વારા આપવામાં આવેલ પગારા પ્રગાઢપત્ર	
i. C.A. નું સાટીફિકેટ / ઓફિચિયલ અકાઉન્ટ વિગેરે	

<p>f. પાન નંબર જણાવો શું તમે તેનો પાનકાર્ડ નં. ચકારોલ છે અને આપવામાં આવેલ આવકનાં પ્રમાણપત્ર સાથે મેળવેલ છે?</p> <p>g. શું તમે દરખાસ્ત કરનાર / વીમો લેનારની નાગાડીય રાફતા અંગે સંતોષ છે અને તમે તેને આ વીમા દરખાસ્ત માટે ઘોય કેવો છો?</p>	
<p>IV અગાઉના વીમા અંગેની માહિતી અન્ય વીમા કુપની સાથે</p>	
<p>a. તમે દરખાસ્ત કરનાર / વીમો લેનારની તેમની અગાઉની પોલિસીઓની સ્થિતિ બાબતે ચર્ચા કરી છો? અને છેલ્લા ત્રણ વર્ષ દરખાસ્ત કોઈ પોલિસી નંખ પડેલ નથી તેની ખાની કરેલ છે?</p> <p>b. દરખાસ્ત કરનાર / વીમો લેનારની કોઈ દરખાસ્ત (કે પાલિસી ફી ચાલુ કરવાની અરજી) વિલંબીત કરવામાં આવી હોય, અસ્વીકૃત થઈ હોય, પડતી મુકવામાં આવી હોય અથવા પ્રસ્તાવિત શરતો સિવાય અન્ય શરતથી મંજુર થઈ હોય તેની માહિતી આપને છે?</p>	
<p>V. તંદુરસ્તી, આદત અને વ્યવસાય/ ધંધો અંગેની માહિતી</p>	
<p>a. વીમો લેનારની તંદુરસ્તી સામાન્ય રીતે કેવી રહે છે.</p> <p>b. શું તેને/તેણે કોઈ શારીરિક શારીરિક પોડખાંપણ અથવા માનસિક તકલીફ છે?</p> <p>c. શું તેમની સામાન્ય શારીરિક તપાસ, નિરીક્ષણો, ઉપચાર કે ઓપરેશન માટે કોઈ તપાસ ભૂતકાળમાં કરાવેલી કે કોઈ સારવાર લીધી હોય તેની તમને જાણકારી છે?</p> <p>d. દરખાસ્ત કરનાર/ વીમો લેનારની ગેંચાઈ (સે.મી.)</p> <p>e. દરખાસ્ત કરનાર/ વીમો લેનારનું વજન (કિ.ગ્રા)</p> <p>f. વીમો લેનારનાં વ્યવસાયમાં આર્થિક સ્થિતિમાં, સામાજિક સ્થાનમાં ટેવોમાં કે અન્ય કોઈ પરિસ્થિતિમાં એવી કોઈ બાબત કે જે વીમા અંગેના જોખમાં વધારો કરે તેવીણી હોય તો જણાવો.</p> <p>g. અન્ય કોઈ માહિતી : શું આપે વીમા યોજના (પ્લાન)ની શરતો સંપૂર્ણપણે દરખાસ્ત કરનારને સમજાવી છે?</p>	
<p>A. હું અહીંથી જાહેર કરું છું કે ઉપરોક્ત નિવેદન મારા વિશ્વાસ અનુસાર સાચું છે.</p>	
<p>સ્થળ :</p> <p>તારીખ :</p>	
<p>એજન્ટની સહી - સિક્કો</p>	
<p>B. વિકાસ અધિકારી/ સી. એલ. આઈ. એ/ માર્ગદર્શક (મેન્ટર) દ્વારા ભરવાનું છે. હું મારી સ્વતંત્ર પૂછપરછના આપારે સંભવિત ગ્રાહકની ઓળખથી સંતુષ્ટ છું. હું અહીંથી જાહેર કરું છું કે ઉપરોક્ત નિવેદન મારા વિશ્વાસ અનુસાર સાચું છે.</p>	
<p>તારીખ :</p> <p>નામ તથા ડોટો: (કેટલા વર્ષથી):</p>	
<p>સહી :</p>	
<p>C. ABM (S) / BM/SBM/ Chief Manager દ્વારા ભરવાનું છે. સહયોગ શાખા અધિકારી/ શાખા અધિકારી / વરિષ્ઠ શાખા અધિકારી / મુખ્ય શાખા અધિકારીએ ભરવાનું : હું મારી સ્વતંત્ર પૂછપરછના આપારે સંભવિત ગ્રાહકની ઓળખથી સંતુષ્ટ છું. હું અહીંથી જાહેર કરું છું કે ઉપરોક્ત નિવેદન મારા વિશ્વાસ અનુસાર સાચું છે.</p>	
<p>તારીખ :</p> <p>નામ તથા ડોટો: (કેટલા વર્ષથી):</p>	
<p>સહી :</p>	



भारतीय जीवन बीमा निगम
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

અનુસૂચી - I
ભારતીય જીવન બિમા નિગમ
(1956 નાં જીવન બીમા ધારા અન્વયે સ્થાપિત)

યોગ્યતા પુષ્ટકરણ (સ્યુટેબીલીટી એનાલીસીસ માટેનું ફોર્મ)

સુરત વિભાગ (ઇવિઝન)

1. દરખાસ્તનું કરનારનું પૂર્ણ નામ : _____

જન્મ તારીખ : ____ / ____ / ____ ઉંમર : ____ વર્ષ (નજીકના જન્મ દિવસે) : _____

પૂર્ણ સરનામું : _____

વૈવાહિક દરજા : પરિણિત _____, એકલા _____ વિખ્યા/વિખુર _____ દૃઢાછેડ લીધેલા _____

2. વ્યવસાય : (યોગ્ય તે ખાનામાં ટિક કરો)

વેપાર	સરકારી નોકરી	ખાનગી નોકરી	ખેતીવાડી	ઘરકામ
વિદ્યાર્થી	વ્યવસાયિક	એન.આર.આઈ.	એચ.યુ.એફ.	અન્ય

જો અન્ય હોય તો કૃપા જણાવશો _____

3. દરખાસ્ત કરનારની નીચેનામાંથી વાર્ષિક આવક શું છે.

(A) (i) નોકરી રૂ. _____ વાર્ષિક

(ii) વેપાર કે વ્યવસાય રૂ. _____ વાર્ષિક

(iii) અન્ય સ્વોતો (ખાસ જણાવો) રૂ. _____ વાર્ષિક

(iv) જો એચ.યુ.એફ. હોય તો રૂ. _____ વાર્ષિક

(v) જો દરખાસ્ત કરતા વીમો લેનાર અલગ હોય તો વીમો લેનારની આવક રૂ. _____ વાર્ષિક

(B) આવકનો પુરાવો રજૂ કર્યો છે? : હ/નાં. જો હ હોય તો :

(i) આવક ચકાસણી અંગેના દસ્તાવેજનો પ્રકાર : (યોગ્ય તે ખાનામાં ટિક કરો)

આઈ.ટી. રિટન	વેતનનું પ્રમાણપત્ર	સી.એનું	નશ-નુકશાન ખાતુ
સરકારી અધિકારીએ કાડી આપેલ પ્રમાણપત્ર	પ્રમાણપત્ર		

(ii) જો તે/ તેણી આવકવેરો ભરનાર હોય તો (હ/નાં), જો હ હોય તો

(iii)પી. ઓ. એન. (પાન : _____) ટેક્સ બ્રેકેટ : _____ %

૪. અગાઉના વીમાની વિગતો :

પોલિસી નંબર	કોઠો / મુદ્દત	કાઢી આપ્યાનું વર્ષ	સ્વાક્ષીત/સાક્ષીત	કુપની/ નિગમ/શાખા/ વિભાગ
વીમા રાશી	ટર્મ રાઇડર વીમા રાશી	કિટીકલ ઈલનેસ (ગંભીર માંદગી) રાઇડર	(એબી રાઇડર) અક્સમાત લાલ રાઇડર	વાર્ષિક પ્રીમિયમ
કુલ				

(જો પોલિસીની સંખ્યા વધારે હોય તો અવગ પેપર (કાગળ)નો ઉપયોગ કરો અને તેને અનુસૂચી તરીકે આ ફોર્મ સાથે જોડો.

૫. કૌદુર્બિક ઇતિહાસ :

સંબંધ	જીવિત		અવસાન પામેલ	
	ઉભર વર્ષ	તંદુરસ્તીનું વર્ણન	અવસાન સમયે ઉભર (વર્ષ)	અવસાનનું કારણ
પિતા				
માતા				
ભાઈ				
બહેન				
પત્રી/પતિ				
પુત્ર				
પુત્રી				

૫ A) પત્રી/પતિની વિગતો :

નામ		વ્યવસાય	વાર્ષિક આવક

૬. જરૂરી પૃથકરણ:

વાર્ષિક આપક : _____

બાડી બોલાતી જવાબદારી :

સિક્યુરોડ લોન : _____

નોન સિક્યુરોડ લોન : _____

ઉભર અને આવક અનુસાર તેને આપવાપાત્ર મહત્તમ વીમો કે જે હાલ પ્રવર્તમાન નિયમો ડેટા આપી શકાય તેમ છે.

મહત્તમ આપી શકાય તે વીમો :

વધ જૂથ	સરેરાશ વાર્ષિક આવકનો ગુણાક
૩૫ વર્ષ સુધી	૨૫ ગણો
૩૬ થી ૪૫ વર્ષ	૨૦ ગણો
૪૬ થી ૫૫ વર્ષ	૧૫ ગણો
૫૬ વર્ષ અને ઉપર	૧૦ ગણો

૭. અ) વીમાનો ડેનુ : (પોગ્ય ખાનામાં નિશાની કરો)

ફક્ત જોખમ		બચત સાથે આવરેલ જોખમ
આવરેલ જોખમ સાથે પૈસા પાછા (મની બેક)		આવરેલ જોખમ સાથે નિશ્ચિયત વળતરન
આવરેલ જોખમ સાથે બજાર આપારીત મુલ્ય		પેન્શન/વર્સાસન (એન્યુઈઈ)
આરોગ્યનું જોખમ		બાળકો ગાટે
અન્ય		

૭. બ) જોખમની વિગત :

નરમાશપણે રૂઢિચુસ્ત (Conservative to Moderate)		આકિમક (Aggressive)
--	--	--------------------

૭. ક) તમે કઈ રીતે તમારું પ્રિમીયમ ભરશો?

ઉચ્ચક (સિંગલ પ્રીમીયમ)		નિયમિત હતા (નોન સિંગલ પ્રિમીયમ)
------------------------	--	---------------------------------

૭. દ) મૂડી રોકાણ માટેનો સમયગાળો?

૩ - ૫ વર્ષ પછી	
૬ - ૧૦ વર્ષ પછી	
૧૧ - ૧૫ વર્ષ પછી	
૧૬ - ૨૦ વર્ષ પછી	
૨૧ વર્ષ પછી કે વધારે	
માત્ર મૃત્યુ પછી	

(જો આના કરતાં કાંઈ અન્ય હોય તો કૃપાયા વિગત આપો.)

૮. વીમાના હેતુ સાથે કોઈકનાં સંબંધનું શેરી વિભાજન :

કક્ષત આવરેલ જોખમ Pure Risk Cover	બચત સાથે આવરેલ જોખમ Narrowly Conservative to Moderate	મની બેક સાથે આવરેલ જોખમ Narrowly Conservative to Moderate	આવરેલ જોખમ સાથે નિયત વળતર Narrowly Conservative to Moderate
Moderate			
ટેક ટર્ન	ન્યુ એન્ડોવમેન્ટ	ન્યુ બીમા બચત	ન્યુ બીમા બચત
જીવન અમર	ન્યુ જીવન આનંદ	૨૦ વર્ષનો નવો મનીબેક	જીવન શિરોમણી
ન્યુ જીવન મંગલ	ન્યુ બીમા બચત	૨૫ વર્ષનો નવો મનીબેક	બીમા શ્રી
ભાગ્ય લક્ષ્ય	સીંગલ પ્રિમીયમ એન્ડોવમેન્ટ	ન્યુ ચિલ્ડ્રસ મનીબેક	
	૨૦ વર્ષનો નવો મનીબેક	જીવનતરંગ	
	૨૫ વર્ષનો નવો મનીબેક	જીવનઉમંગ	
	જીવન લક્ષ્ય	બીમાશ્રી	
	જીવન લાભ		
	આધાર સ્તંભ		
	આધાર શિલા		
	જીવન ઉમંગ		
	જીવન શિરોમણી		
	બીમાશ્રી		
	માઈક્રો બચત		
આવરેલ જોખમ સાથે બજર આધારિત મુલ્ય	પેન્શન/વર્ષાસન (અન્યુર્ટી)	આરોગ્ય રક્ષણ	બાળકો માટે
આક્રમક (Agressive)	નરમાશપણે રૂઢીયુસ્ત Conservative to Moderate	નરમાશપણે રૂઢીયુસ્ત Conservative to Moderate	નરમાશપણે રૂઢીયુસ્ત Conservative to Moderate
ન્યુ એન્ડોવમેન્ટ	જીવન શાંતિ	જીવન આરોગ્ય	ન્યુ ચિલ્ડ્રન મની બેક
	જીવન નિષ્પિ	કેન્સર કવર	જીવન તરુણ
			ન્યુ એન્ડોવમેન્ટ
			ન્યુ બીમા બચત
			સીંગલ પ્રિમીયમ એન્ડોવમેન્ટ
			૨૦ વર્ષનો નવો મનીબેક
			૨૫ વર્ષનો નવો મનીબેક
			જીવનલાભ
			આધારસ્તંભ
			આધારશિલા
			જીવન ઉમંગ
			બીમાશ્રી

c. પસંદ કરેલ પ્રોડક્ટ		
ટેલવ નં.	પ્લાનનું નામ	રૂમાં મુદ્દત
વીમા ચાર્જિ	પ્રિમીયમ ભરવાની રીત	પ્રિમીયમ
c. a. જો યુલીયની દરખાસ્ત હોય તો અંલોક્ઝન ચાર્જસ		
પહેલું વર્ષ	બીજું વર્ષ	ત્રીજું વર્ષથી આગળ
c. b યુનિટ કેન્ચાલ કર્યા બાદ લેવાના થતા અન્ય ચાર્જસ		
લાઈફ કષ્ટ ચાર્જસ %	પોલિસી એડમિનિસ્ટ્રેશન ચાર્જસ	કડ મેનેજમેન્ટ ચાર્જસ
c. c. જો એન્યુઇટી/પેન્શનનો વિકલ્ય સ્વીકારેલ હોય તો :		
પેન્શનનો વાર્ષિક લક્ષ્યાંક	પેન્શનનો વાર્ષિક લક્ષ્યાંક (Immediate Annuity)	રૂમાં
	(Deferred Annuity)	વિલંબિત વિલંબિત પેન્શન
		સમયગાળો
૧૦. શું કુલ વીમાં વર્તમાન દરખાસ્તને ઉમેરવામાં આવે તો આપક સાથે સંપ્રમાણ છે?		
ઉપરોક્ત પ્રશ્નો દરખાસ્તની સમયે તમારી વ્યક્તિગત પરિસ્થિતિઓ દરખાસ્ત કરેલ વીમા યોજનાને સંબંધિત છે. આ માહિતી અન્ય કોઈ જગ્યાએ અન્ય હેતુ માટે ઉપયોગમાં લેવાશે નહીં અને તે ગોપનીય રહેશે.		
મે.....(નામ) દરખાસ્ત કરનારને / પોલિસી હોલ્ડરને પ્લાન, પ્રિમીયમ અને ચાર્જસ કે જે પોલિસી ડેટનાં છે અને પ્લાન પસંદ કરવા માટે જરૂરી છે તમામ બાબતો સમજાવેલ છે.	મે.....(નામ), ઉપરોક્ત બાબતે તમામ માહિતી સમજ છે અને આ કરાર કરતા પહેલા પસંદ કરેલ વીમા યોજનાની સંપૂર્ણ માહિતી મેળવેલ છે જે પૂર્ણ રીતે સમજ છે. મારી પસંદગી કરેલ પ્લાનની વિગત નીચે મુજબ છે.	
સ્થળ : તારીખ :	ટેલવ નંબર	પ્લાનનું નામ
એજન્ટ/ મધ્યસ્થીની સહી	વીમાની રૂમાં	પ્રિમીયમ ભરવાની રીત
		પ્રિમીયમ
સ્થળ : તારીખ :	દરખાસ્ત કરનારની સહી	
જો તમે યોગ્યતા પ્રશ્નાવલી ભરવા ના માગતા હો તો, ફૂપ્યા નીચેનું નિવેદન વાંચી તારીખ સાથે સહી કરી આપતી વીમા દરખાસ્ત સાથે પરત કરો. વીમા કંપનીને (પાછું આપો)		
વીમા અંગેની યોગ્યતા પૃથ્બીકરણ પ્રશ્નાવલી વેવ (જતી) કરવી		
હું ઉપર જણાવેલ પ્રશ્નોનો જવાબ નહીં આપું, અને હું મારા સુચિત વીમા પ્લાનને સમજયો છું અને તે અંગેની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી છે.		
સ્થળ : તારીખ :	દરખાસ્ત કરનારની સહી	