

With LACS JEENAN LAKSHYA (WITH PROFITS)

एलआईसी की जीवन लक्ष्य (लाभ सहित)

(युआईएन: 512एन297वी01)/(UIN: 512N297V01)



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

भाग-ए / PART - A

भारतीय जीवन बीमा निगम को (जिसे इसके बाद ''निगम'' कहा गया है) यहाँ नीचे सन्दर्भित अनुसूची में उल्लिखित बीमित व्यक्ति से एक प्रस्ताव तथा घोषणा और प्रथम प्रीमियम की प्राप्ति होने पर और उक्त प्रस्ताव तथा घोषणा और उसमें दिये गये और सन्दर्भित विवरण इस बीमा पॉलिसी के आधार पर उक्त प्रस्तावक और निगम द्वारा उसे स्वीकार किये जाने पर इस अनुसूची में निर्धारित बाद के प्रीमियमों पर विचार करते हुये और उनकी उचित प्राप्ति निगम के उस शाखा कार्यालय पर हितलाभ का बिना ब्याज के भुगतान करने के लिये यहाँ यह उस व्यक्ति या व्यक्तियों को यह पॉलिसी दी जाती है, जिन्हे उक्त पॉलिसी प्रलेखका के अनुसार यह देय होगी, लेकिन इन लाभों के सम्बन्ध में निगम की संतुष्टि के लिये इस बात का प्रमाण प्रस्तुत करने पर कि अनुसूची में निर्धारित रकम के देय होने पर उस व्यक्ति या व्यक्तियों को हक का, जो भुगतान का दावा कर रहा हो/रहे हों, की प्रस्ताव में उल्लिखित बीमित व्यक्ति की आयु की सत्यता के बारे में देय होगा, यदि वह पहले नहीं दिया गया हो. और इसके द्वारा यह घोषणा की जाती है कि यह बीमे की पॉलिसी इसके पृष्ठ भाग पर मुद्धित सेवा के पहलुओं से संबंधित परिभाषाओं, लाभों, स्थितियों, अन्य नियमों व शर्तों और वैधानिक प्रावधानों के अधीन होगी और यह कि निम्नांकित अनुसूची और निगम द्वारा पॉलिसी पर अंकित प्रत्येक पृष्ठांकन पॉलिसी का भाग समझा जाएगा.

THE LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA (hereinafter called "the Corporation") having received a Proposal along with Declaration and the first premium from the Proposer and the Life Assured named in the Schedule referred to herein below and the said Proposal and Declaration with the statements contained and referred to therein having been agreed to by the said Proposer and the Corporation as basis of this assurance do by this Policy agree, in consideration of and subject to the due receipt of the subsequent premiums as set out in the Schedule, to pay the Benefits, but without Interest, at the Branch Office of the Corporation where this Policy is serviced to the person or persons to whom the same is payable in terms of the said Schedule, on proof to the satisfaction of the Corporation of the Benefits having become payable as set out in the Policy Document, of the title of the said person or persons claiming payment and of the correctness of the age of the Life Assured stated in the Proposal if not previously admitted.

And it is hereby declared that this Policy of Assurance shall be subject to the Definitions, Benefits, Conditions Related To Servicing Aspects, Other Terms And Conditions and Statutory Provisions printed on the back hereof and that the following Schedule and every endorsement placed on the Policy by the Corporation shall be deemed to be part of the Policy.

मंडल कार्यालयः DIVISIONAL OFFICE:		अनुसूची SCI	अनुसूची SCHEDULE		शाखा कार्यालय: BRANCH OFFICE:		71A	
पॅलिसी सं.: Policy No.: 304643529		मूल बीमित राष्ट्रि Basic Sum A	ग (₹): Assured (₹):		प्रीमियम की देय तिथिः Due date of premium: 01st			
पॉलिसी आरंभ होने की तिथि: Date of Commencement			100000	0	प्रीमियम भुगतान की विधिः Mode of payment of pr	प्रीमियम भुगतान की विधिः Mode of payment of premium:		
of Policy: 01/03/2018 जोखिम आरंभ होने की तिथि: 17/03/2018 Date of Commencement of Risk:		नूल बाजना क	लिए किश्त प्रीमिय Premium for Ba	sic Plan (₹):	मूल योजना के लिए अंतिम प्रीमियम भुगतान की देयः 01/12/2033 Due Date of Payment of Last premium for Basic Plan:			
योजना एवं पॉलिसी अवधिः 833 1,9 Plan & Policy Term:		कुल किश्त प्रीरि Total Instalm	मेयम (₹): nent Rremium (?oo	बीमित व्यक्ति की जन्म तिथि Date of birth of the Life Assured:	बीमित व्यक्ति की जन्म तिथिः Date of birth of the Life Assured: 31/07/1985		
प्रीमियम भुगतान अवधिः 1.6 Premium Paying Term:		(समय-समय प् पर अतिरिक्त इ	(समय-समय पर लागू सेवा कर पर अतिरिक्त शुल्क लिया जाता है.)			बीमित व्यक्ति की आयु: Age of the Life Assured:		
परिपक्वता की तिथिः Date of Maturity: 01/03/203		(Service tax as applicabl	is charged ext e from time to		आयु स्वीकार की गई है या नहीं ? Whether age Admitted?			
क्र. सं. चुना गया राइडर वि Gr. No. Rider Opted			बीमित राशि ım Assured	राइडर के लिए किश्त प्रीमियम Instalment Premium for Rider	राइडर के लिए अंतिम किश्त की देय तिथि Due date of payment of last premium for Rider		माप्ति की तिथि er termination	
DDB 5128	209V02	1.	00000	28	.75 01/12/2	03301	/03/203	
2					. 00			
अगर नामित नाबालिग है. नि	SHREE युक्त व्यक्ति का नामः name of the Appointee:	Age: 0		Da. Ug निर्मादिक तिथि Date of Prop लाभ विवरण संदर	osal:		03/2018 00000	
	/ Name and address of Pr	oposer: बीमि		और पता / Name and addr NMUGA KUM	ess of Life Assured:	~~~~		
	A KUMAR M	<u>n m</u> . I I e			NAGAR, VGF	PON		
NO:2, 5	SRIRAM NAG	AR, VGP	NAG	AR EXTN.	MM POORNA F	PHASE-	4	
	EXTN, MM P			BAKKAM, C			,	
SEMBAK	AI.	600073						
600073	s 6.0%					5		
या देः		या उसके नामितियों य देय राशि के लिए भारत	प्रस्तावक या बीमाधारी या बीमा अधिनियम 1938 के अनुष्छेद 38 के अंतर्गत या उसके समनुदेशित के बीमा अधिनियम 1938 के अनुष्छेद 39 के अंतर्गत या उसके नामितियों या उन प्रमाणित प्रबंधकों या प्रशासकों या अन्य विधिक प्रतिनिधियों को दिया जाएगा या जिन्हें उनकी संपदा या केवल इस पॉलिसी के अंतर्गत देय राशि के लिए भारत संघ के किसी राज्य या क्षेत्र के किसी न्यायालय से अपने प्रतिनिधि होने का प्रमाण-पत्र प्राप्त होगा.					
, a		39 of the Insural out representati	The proposer or the Life Assured or his Assignee under section 38 of Insurance Act, 1938 or Nominees under Section 39 of the Insurance Act, 1938 or proved Executors or Administrators or other Legal Representatives who should take out representation to his/her Estate or limited to the moneys payable under this Policy from any Court of any State or Territory of the Union of India, as applicable.					
प्रीमियम चुकाने की अवधि Period during which pr	अंतिम प्रीमियम के भु Till the stipulated	अंतिम प्रीमियम के भुगतान की निर्धारित तिथि तक या बीमित व्यक्ति की मृत्यु तक Till the stipulated due date of payment of last premium or earlier death of the Life Assured.						
प्रीमियम भुगतान की तिथि नि Dates when premium payable O				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				

निगम की ओर से उपर्युक्त शाखा कार्यालय में इस्ताक्षरित, जिसका पता अंतिम पृच्छ पर दिया गया है और जिस पते पर इस पॉलिसी से संबंधित समस्त पत्राचार संबोधित किया जाए.

Signed on behalf of the Corporation at the above mentioned Branch Office, whose address is given on the last page and to which all communications relating to the policy should be addressed.

বিনাক : / Date : আৰ ব্ৰাবা: / Examined by :

24/03/2018