

## With LAC'S UEEVAN LAKSHYA (WITH PROFITS)

एलआईसी की जीवन लक्ष्य (लाभ सहित)

(यूआईएन: 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 मे 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 मे उल्लिखित बीमित व्यक्ति की आयु की सत्यता के बारे मे 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 मुद्रित 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

मंडल कार्यालयः DIVISIONAL OFFICE:			अनुसूची	SCHEDULE		शाखा कार्यालय: BRANC	शाखा कार्यालयः BRANCH OFFICE: 71A	
पॉलिसी सं.: Policy No.: 304643530				त राशि (₹): Sum Assured (₹):		प्रीमियम की देय तिथि: Due date of premium:	Olst	
ॉलिसी आरंम होने की तिथि: ate of Commencement		-1 -1	100000	)	प्रीमियम भुगतान की विधिः Mode of payment of pre	emium: Qly		
of Policy:	Policy: 01/03/2018			ना के लिए किश्त प्रीमियम		मूल योजना के लिए अंतिम		
	ोखिम आरंभ होने की तिथि: 17/03/2018 ate of Commencement f Risk:		.8 Instalm	ent Premium for Bas 1473			प्रीमियम मुगतान की देयः 01/12/2034 Due Date of Payment of Last premium for Basic Plan:	
	ोजना एवं पॉलिसी अवधिः 833 20 lan & Policy Term:		कुल किः Total In	रत प्रीमियम (₹): nstalment Premium (र	200	बीमित व्यक्ति की जन्म तिथिः Date of birth of the Life Assured:	31/07/1985	
प्रीमियम भुगतान अवधिः 1.7 Premium Paying Term:			(समय-	समय पर लागू सेवा कर रिक्त शुल्क लिया जाता है		बीमित व्यक्ति की आयुः	बीमित व्यक्ति की आयु: Age of the Life Assured:	
परिपक्वता की तिथिः Date of Maturity: 01/03/2038			(Service as app	ce tax is charged extr blicable from time to t		आयु स्वीकार की गई है या न Whether age Admitted		
क्र. सं. चु	ना गया राइडर विकल्प	यूआईएन	<u> </u>	राइडर बीमित राशि	राइंडर के लिए किश्त प्रीमियम	राइंडर के लिए अंतिम किश्त की देय तिथि	राइंडर समाप्ति की तिथि	
Sr. No.	Rider Opted	UIN	Ric	der Sum Assured	Instalment Premium for Rider	का दय ।ताथ Due date of payment of last premium for Rider	Date of rider termination	
DDB	512820	9V02		100000	27	.50 01/12/2	03401/03/203	
2						.00		
		\ \\						
टिप्पणी १ ४	गा क (लाभ) का गत व	क ३ के तहत उल्लाखत राइडर	का शत लाग ह	गि। यदि उपरोल्लेखित राह	डर के लिए चुने गए हो.			
Note: C	onditions of the ric	der(s) mentioned under	का शत लागू ह ondition no.	ोंगी यदि उपरोल्लेखित राइ 3 of Part C (Benefit	s) shall only apply if the al	pove mentioned riders have t	been opted for.	
Note: C बीमा अधि Name o K A	onditions of the ric नियम, 1938 की धारा f Nominee under S RTHIKA ा नाबालिय है. नियक्त	der(s) mentioned under o 39 के अंतर्गत नामिती का नामः Section 39 of the Insurar ो SHREE	ondition no.	3 of Part C (Benefit	s) shall only apply if the all সম্বাব ক্ল.: Proposal No D শু U এ বিকাশ কলিছ	ः : osal:	16854	
Note: C बीमा अधि Name o K अगर नामि If Nomin	onditions of the ric नियम, 1938 की घारा if Nominee under शिटियों में स्टिया त नाबालिग है, नियुक्त nee is a minor, nan	der(s) mentioned under o 39 के अंतर्गत नामिती का नाम: Section 39 of the Insurar अपित का नाम: ne of the Appointee:	ce Act, 1938	3 of Part C (Benefit 3): \(\text{O 7}\)   बीमित व्यक्ति का ना	s) shall only apply if the al प्रस्ताव क्र.: Proposal No प्रिकेशियों Date of Prop लाभ विवरण संद Benefit Illustr	ः eosal: मं क्र.: ation Reference No <sup>1</sup> .	16854 17/03/2018	
Note: C बीमा अधि Name o K A अगर नामि If Nomir	onditions of the ric नियम, 1938 की धारा of Nominee under s ARTHIKA ता नाबालिग है, नियुक्त nee is a minor, nan का नाम और पताः / Na	der(s) mentioned under of 39 के अंतर्गत नामिती का नामः Section 39 of the Insurar के SHREE and and an नामः me of the Appointee:	ce Act, 1938	3 of Part C (Benefit 3: 0 7 बीमित व्यक्ति का ना SHA	s) shall only apply if the all प्रस्ताव क्र.: Proposal No Date of Proposal Red Date of Proposal Red Red Talva Benefit Illustr      अपि पता / Name and add NMUGA KUM	ः osal: र्मक्र.: ation Reference No <sup>1</sup> ress of Life Assured:	16854 17/03/2018 0000000000	
Note: C बीमा अधि Name o K A अगर नामि If Nomir	onditions of the ric नियम, 1938 की धारा of Nominee under s NRTHIKA ता नाबादिग है, नियुक्त nee is a minor, nan का नाम और पताः / Na IANMUGA	der(s) mentioned under or 39 के अंतर्गत नामिती का नामः Section 39 of the Insurar American SHREE and an नामः ne of the Appointee:  ame and address of Pro	ce Act, 1938 Age :	3 of Part C (Benefit 3: O 7	s) shall only apply if the all yस्ताव क्र.: Proposal No Date of Proporting Hard Hard Hard Hard Hard Hard Hard Hard	ः : osal: में क्र.: ation Reference No <sup>1</sup> . ress of Life Assured:	16854 17/03/2018 0000000000	
Note: C बीमा अधि Name o KA अगर नामि If Nomin	onditions of the rice नियम, 1938 की धारा of Nominee under s IRTHIKA ता नाबालिंग है, नियुक्त nee is a minor, nar but नाम और पताः / No IANMUGA HANMUGA HANMUGA ICAR SEX	der(s) mentioned under or 39 के अंतर्गत नामिती का नामः Section 39 of the Insurar SHREE व्यक्ति का नामः me of the Appointee:  ame and address of Propared KUMAR METRAM NAGECTOR MM PC	Age:	3 of Part C (Benefit ): O 7	s) shall only apply if the all प्रस्ताव कः: Proposal No Date of Proporting Reverse of R	: : cosal: disp.: ation Reference No.: ress of Life Assured: AR M NAGAR, VG	16854 17/03/2018 0000000000	
Note: C बीमा अधि Name o K A अगर नामि If Nomin	onditions of the rice नियम, 1938 की धारा of Nominee under s IRTHIKA ता नाबालिंग है, नियुक्त nee is a minor, nar but नाम और पताः / No IANMUGA HANMUGA HANMUGA ICAR SEX	der(s) mentioned under or 39 के अंतर्गत नामिती का नामः Section 39 of the Insurar SHREE व्यक्ति का नामः me of the Appointee:  ame and address of Propared KUMAR METRAM NAGECTOR MM PC	Age:	3 of Part C (Benefit ): O 7	s) shall only apply if the all प्रस्ताव कः: Proposal No Date of Proporting Harvest Have of Proposal No The Harvest	: : cosal: disp.: ation Reference No.: ress of Life Assured: AR M NAGAR, VG	16854 17/03/2018 0000000000	
Note: C वीमा अधि Name o KA अगर नामि if Nomin	onditions of the rice नियम, 1938 की धारा of Nominee under s IRTHIKA ता नाबालिंग है, नियुक्त nee is a minor, nar but नाम और पताः / No IANMUGA HANMUGA HANMUGA ICAR SEX	der(s) mentioned under or 39 के अंतर्गत नामिती का नामः Section 39 of the Insurar American and an array and a different and address of Pro KUMAR METALLE AMERICAN NAGA	Age: OORNA	3 of Part C (Benefit : O 7 बीमित व्यक्ति का ना SHA NO : GP NAG P SEM 600	s) shall only apply if the all प्रस्ताव कः: Proposal No Date of Proposal No Date of Proposal No NMUGA KUM 2, SRIRAM AR EXTN, BAKKAM, C	: cosal: fig.: ation Reference No ress of Life Assured: AR M NAGAR, VG: MM POORNA HENNAI.	16854 17/03/2018 0000000000 P PON PHASE-4,	
Note: C वीमा अधि Name o K A अगर नागि If Nomir	onditions of the rice नियम, 1938 की धारा of Nominee under signature in THIKA of नाबालिंग है, नियुक्त nee is a minor, nar est नाम और पताः / No IANMUGA IEZ, SF IGAR EX MBAKKA	der(s) mentioned under or 39 के अंतर्गत नामिती का नामः Section 39 of the Insurar SHREE व्यक्ति का नामः me of the Appointee:  ame and address of Propared KUMAR METRAM NAGECTOR MM PC	ondition no.	3 of Part C (Benefit :  07  बीमित व्यक्ति का ना SHA NO: GP NAG P SEM 600	s) shall only apply if the all yetne क :: Proposal No Date of Proposal No Date of Proposal No The Indian I	ः osal: fi क्र.: ation Reference No ress of Life Assured: AR M NAGAR, VG MM POORNA HENNAI  arrifa या उसके समनुदेशित के बीमा उ	16854 17/03/2018 0000000000 PPON PHASE-4,	
Note: C बीमा अधि Name o KA अगर नामि If Nomin  प्रस्तावक: SH NO NA SE 60 लाभार्थी f	onditions of the ric नियम, 1938 की धारा of Nominee under s NRTHIKA ता नाबालिंग है, नियुक्त nee is a minor, nar का नाम और पताः / No IANMUGA IANMUGA IANMUGA IANMUGA IANMUGA IANMUGA IANMUGA IANMUGA IANMUGA IANMUGA IANMUGA	der(s) mentioned under of 39 के अंतर्गत नामिती का नामः Section 39 of the Insurar AMPREE व्यक्ति का नामः and address of Pro KUMAR MELEMAR MELE	ce Act, 1938 Age: Age: OCRNA II.  yस्तावक र या उसके न देय राशि के The prop	3 of Part C (Benefit  3:  07  बीमित व्यक्ति का ना SHA NO: NAG P NAG P SEM 600  वा बीमाधारी या बीमा अधि तिमेर्त या उन प्रमाणित प्र विद्या पार संघ के किसी। coser or the Life Ass is Insurance Act, 193 essentation to his/ he of the Union of India	s) shall only apply if the all yetne as Proposal No Date of Proposal No Date of Proposal No Date of Proposal No North Illustration of the North	ः  sosal:  fi क्रः:  ation Reference No	16854 17/03/2018 0000000000 P PON PHASE-4 ,	
Note: C वीमा अधि Name o KA अगर नामि If Nomin प्रस्तावकः SI- NA SE 60 तामार्थी f	onditions of the ric नियम, 1938 की धारा of Nominee under sh RTHIKA ता नाबालिग है, नियुक्त nee is a minor, nar bi नाम और पता: / No IANMUGA I = 2 , SR IGAR EX IMBAKKA IMBAKKA IMBAKKA IMBAKKA	der(s) mentioned under of 39 के अंतर्गत नामिती का नामः Section 39 of the Insurar AMPREE व्यक्ति का नामः and address of Pro AMPREE	A ge :  A ge	3 of Part C (Benefit  3:  07  बीमित व्यक्ति का ना SHA NO: SHA NO: GP NAG P SEM 600  at बीमाधारी या बीमा अधि pितिए भारत संघ्रमाणित प्र poser or the Life Ass el Insurance Act, 193 essentation to history of the Union of India	s) shall only apply if the all yetne क :: Proposal No Date of Proposal No Date of Proposal No Date of Proposal No North Heat of Senefit Illustration	ः  sosal:  fi क्रः:  ation Reference No	16854 17/03/2018 00000000  PPON PHASE-4,  विविनयम 1938 के अनुच्छेद 39 के अंतर्गत उनकी संपदा या केवल इस पॉलिसी के अंतर्गत 1871. 1938 or Nominees under Section Representatives who should take licy from any Court of any State or	

निगम की ओर से उपर्युक्त शाखा कार्यातय में इस्ताक्षरित, जिसका पता अंतिम 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 re

should be addressed.

विनांक : / Date : জাৰ ব্ৰাষা: / Examined by : फार्य क्र.: / Form No.: 833 24/03/2018

कृते प्रमुख/वरिष्ठ/ शाखा प्रवंध

एजेंट का मोबाईल नंबर रेलैंडलाईन नंबर जांचकर्ता एजेंसी का नाम Agent's Mobile Number/Landline Number SI एजेंसी कोड **Agency Name Agency Code** Branch Manage 9842037475

SARAVANAN.N