

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 व्याज के भुगतान करने के लिये यहाँ यह उस व्यक्ति या व्यक्तियों को यह पॉलिसी दी जाती है, जिन्हें 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 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 पृष्ठों का पालन 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.

बंडल कार्यालय: DIVISIONAL OFFICE:

अनुसूची SCHEDULE

शाखा कार्यालय: BRANCH OFFICE:

71A

पॉलिसी सं.: Policy No.:	304643528	मूल बीमित राशि (₹): Basic Sum Assured (₹):	100000	प्रीमियम की देय तिथि: Due date of premium:	01st
पॉलिसी आरंभ होने की तिथि: Date of Commencement of Policy:	01/03/2018	मूल योजना के लिए किरत प्रीमियम (₹): Instalment Premium for Basic Plan (₹):	1681.25	प्रीमियम भुगतान की विधि: Mode of payment of premium:	Qly
जोखिम आरंभ होने की तिथि: Date of Commencement of Risk:	17/03/2018	कुल किरत प्रीमियम (₹): Total Instalment Premium (₹):	1710.00	मूल योजना के लिए अंतिम प्रीमियम भुगतान की देय तिथि: Due Date of Payment of Last premium for Basic Plan:	01/12/2032
योजना एवं पॉलिसी अवधि: Plan & Policy Term:	833 18	(समय-समय पर लागू सेवा कर पर अतिरिक्त शुल्क लिया जाता है.) (Service tax is charged extra as applicable from time to time)		बीमित व्यक्ति की जन्म तिथि: Date of birth of the Life Assured:	31/07/1985
प्रीमियम भुगतान अवधि: Premium Paying Term:	15			बीमित व्यक्ति की आयु: Age of the Life Assured:	33
परिवर्तता की तिथि: Date of Maturity:	01/03/2036			आयु स्वीकार की गई है या नहीं? Whether age Admitted?	Y

क्र. सं. Sr. No.	चुना गया राइडर विकल्प Rider Opted	यूआईएन UIN	राइडर बीमित राशि Rider Sum Assured	राइडर के लिए किरत प्रीमियम Instalment Premium for Rider	राइडर के लिए अंतिम किरत की देय तिथि Due date of payment of last premium for Rider	राइडर समाप्ति की तिथि Date of rider termination
ADDB 512B209V02			100000	28.75	01/12/2032	01/03/2036
2				.00		

टिप्पणी: भाग क (लाभ) की शर्त क्र. 3 के तहत उल्लेखित राइडर्स की शर्त लागू होंगी यदि उपरोक्त राइडर के लिए चुने गए हों।

Note: Conditions of the rider(s) mentioned under condition no. 3 of Part C (Benefits) shall only apply if the above mentioned riders have been opted for.

बीमा अधिनियम, 1938 की धारा 39 के अंतर्गत नामित का नाम:
Name of Nominee under Section 39 of the Insurance Act, 1938:

KARTHIKA SHREE

अगर नामित नाबालिग है, नियुक्त व्यक्ति का नाम:
If Nominee is a minor, name of the Appointee:

Age: 07

Daughter

प्रस्ताव क्र.:
Proposal No.:

16819

प्रस्ताव तिथि:
Date of Proposal:

17/03/2018

लाभ विवरण संदर्भ क्र.:
Benefit Illustration Reference No.:

1 0000000000

प्रस्तावक का नाम और पता: / Name and address of Proposer:

SHANMUGA KUMAR
SHANMUGA KUMAR M
NO:2, SRIRAM NAGAR, VGP
NAGAR EXTN, MM POORNA P
SEMBAKKAM, CHENNAI.
600073

बीमित व्यक्ति का नाम और पता: / Name and address of Life Assured:

SHANMUGA KUMAR M
NO:2, SRIRAM NAGAR, VGP PON
NAGAR EXTN, MM POORNA PHASE-4,
SEMBAKKAM, CHENNAI.
600073

लाभार्थी जिसे लाभ देय है

Beneficiary to whom Benefits payable

प्रस्तावक या बीमाधारी या बीमा अधिनियम 1938 के अनुच्छेद 38 के अंतर्गत या उसके समनुदेशित के बीमा अधिनियम 1938 के अनुच्छेद 39 के अंतर्गत या उसके नामितों 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।

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 premiums payable

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

Dates when premium payable

निर्धारित तिथि तारीख पर
On the stipulated due date in

Mar Jun Sep Dec

निगम की ओर से उपर्युक्त शाखा कार्यालय में हस्ताक्षरित, जिसका पता अंतिम पृष्ठ 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.

दिनांक: / Date:

24/03/2018

जांच द्वारा: / Examined by:

फॉर्म क्र.: / Form No.: 833

कृते प्रमुख/वरिष्ठ/ शाखा प्रबंधक / Chief/Sr./Branch Manager

एजेंसी कोड Agency Code	जांचकर्ता एजेंसी का नाम Agency Name	एजेंट का मोबाइल नंबर/लैंडलाइन नंबर Agent's Mobile Number/Landline Number
0433071A	SARAVANAN.N	9842037475