



PSA000101

ಪಾಲಿಸಿ/ಅರ್ಜಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ

ದಿನಾಂಕ / /

ಕಛೇರಿ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ

ಇವರ ಮೂಲಕ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ _____

(ದಯವಿಟ್ಟು ಮೇಲಿನ ಉದ್ಯೋಗಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ)

ರಸೀದಿಯ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯ/ _____

ವಿನಂತಿಯ ರವಾನೆಯ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯ _____

ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ
ಫೋಟೋಗ್ರಾಫ್

ಪಾಲಿಸಿಯ ಆಟೋ-ವೆಸ್ಟಿಂಗ್ ನಂತರ ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ (ಅಂದರೆ ಪಾಲಿಸಿಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಜೀವ ಸುರಕ್ಷತೆ) ವಿವರಗಳು

(ದಯವಿಟ್ಟು ಜೀವ ಸುರಕ್ಷತೆಯ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ವಿವರಗಳಿಂದ ಬದಲಾವಣೆ ಇರುವ ಸ್ಥಳಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿಮಾಡಿ)

1. ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು ಮೊದಲ ಹೆಸರು
ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು
ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು

2. a) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / / b) ಲಿಂಗ ಪುರುಷ ಸ್ತ್ರೀ

3. ಸಂವಹನ ವಿಳಾಸ ಪ್ರಸ್ತುತ ವಸತಿ ವಿಳಾಸ ಶಾಶ್ವತ ವಸತಿ ವಿಳಾಸ

4. ಪ್ರಸ್ತುತ ವಸತಿ ವಿಳಾಸ
ಪ್ರದೇಶ/ತಾಲೂಕು/ತೆಹ್ಸಿಲ್ ನಗರ/ಜಿಲ್ಲೆ
ರಾಜ್ಯ ದೇಶ
ಪಿನ್ ಕೋಡ್

5. ಶಾಶ್ವತ ವಸತಿ ವಿಳಾಸ
ಪ್ರದೇಶ/ತಾಲೂಕು/ತೆಹ್ಸಿಲ್ ನಗರ/ಜಿಲ್ಲೆ
ರಾಜ್ಯ ದೇಶ
ಪಿನ್ ಕೋಡ್

6. ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳು
ಐಎಸ್‌ಡಿ ಕೋಡ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಮೊಬೈಲ್
ಐಎಸ್‌ಡಿ ಕೋಡ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಪರ್ಯಾಯ ಮೊಬೈಲ್
ಎನ್‌ಟಿಡಿ ಕೋಡ್‌ನೊಂದಿಗೆ ವಸತಿ ಫೋನ್
ಇಮೇಲ್

7. ಸಿಕ್ವೆನ್ಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ)

8. ಪ್ಯಾನ್ ಸಂ.

(ಪ್ಯಾನ್ ಅನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದರೆ, ಫಾರ್ಮ್ 60 ಅನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ನಂತರ ಕೆಳಗಿನ ಯಾವುದೇ ದಾಖಲೆಗಳ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ)

ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಚಾಲಕರ ಪರವಾನಗಿ ವೋಟರ್ ಐಡಿ ಕಾರ್ಡ್ ಎನ್‌ಆರ್‌ಇಜಿಎ ಉದ್ಯೋಗ ಕಾರ್ಡ್ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ನೋಂದಣಿ ಹೊರಡಿಸಿದ ಪತ್ರ

9. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು ಮೊದಲ ಹೆಸರು
ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು
ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು

10. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು ಮೊದಲ ಹೆಸರು
ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು
ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು

11. ಪ್ರಸ್ತಾಪಕರೇ ಭಾರತೀಯ ನಿವಾಸಿ ಎನ್‌ಆರ್‌ಐ (ಅನಿವಾಸಿ ಭಾರತೀಯ) ಪಿಐಒ (ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ವ್ಯಕ್ತಿ) ವಿದೇಶಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ
 ಇತರೆ (ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ) _____

(ದಯವಿಟ್ಟು ಅನ್ವಯಿಸಿದರೆ ಎನ್‌ಆರ್‌ಐ/ಪಿಐಒ/ವಿದೇಶಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡಿ. ಎನ್‌ಆರ್‌ಐ/ಪಿಐಒ/ವಿದೇಶಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯರಾಗಿದ್ದರೆ, ಎಲ್ಲಾ ಪತ್ರ ವ್ಯವಹಾರ ಮತ್ತು ಸಂವಹನವನ್ನು ಎನ್‌ಆರ್‌ಐ/ಪಿಐಒ/ವಿದೇಶಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಯಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಒದಗಿಸಲಾದ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ)



12. a) ವಾಸಿಸುವ ರಾಜ್ಯ

b) ಜನಿಸಿದ ದೇಶ c) ಜನಿಸಿದ ನಗರ

d) ನಾಗರಿಕತ್ವ e) ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ

f) ತೆರಿಗೆ ವಸತಿ ದೇಶ

g) ತೆರಿಗೆ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ

(ಭಾರತೀಯೇತರಿಗೆ ಟಿನ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ)

13. a) ವೃತ್ತಿ ಉದ್ಯೋಗಿ ನಿವೃತ್ತರು ಗೃಹಿಣಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವ್ಯಾಪಾರದ ಮಾಲೀಕರು ಇತರ (ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ) _____

b) ಉದ್ಯೋಗ/ಕರ್ತವ್ಯಗಳ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸ್ವಭಾವ

c) ಸಂಸ್ಥೆ/ಉದ್ಯೋಗದಾತರ ಹೆಸರು

d) ಉದ್ಯೋಗದಾತ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಉದ್ಯಮದ ಪ್ರಕೃತಿ

e) ಕಛೇರಿ ವಿಳಾಸ - ದೇಶ

f) ಕಛೇರಿ ವಿಳಾಸ - ನಗರ

14. ನೀವು ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿರುವಿರಾ (ಪಿಇಪಿ)? ಹೌದು ಇಲ್ಲ

(ಪಿಇಪಿಗಳು ಎಂದರೆ ರಾಜಕೀಯ ಪಕ್ಷ/ರಾಜಕಾರಣಿಗಳು ಅಥವಾ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಸಚಿವಾಲಯ / ಸರ್ಕಾರಿ / ರಾಜ್ಯ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಉದ್ಯಮಗಳು / ನ್ಯಾಯಾಂಗ ವ್ಯವಸ್ಥೆ/ ಮಿಲಿಟರಿ / ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ವಿದೇಶದಲ್ಲಿನ ಪೊಲೀಸ್ ಅಥವಾ ಹಿರಿಯ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಅಥವಾ ಹೇಳಿದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದಲ್ಲಿ ಸಹವರ್ತಿಗಳು)

ಹೌದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ _____

15. ನಿಮ್ಮ ತೆಲಸದ ಸ್ವಭಾವವು ಹಣದ ಸೇವೆಗಳ ವ್ಯವಹಾರಗಳು*/ರಾಜ್ಯ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಲಾಟರಿಗಳು/ಕ್ಯಾಸಿನೋಗಳು/ಗೇಮಿಂಗ್ ಚಟುವಟಿಕೆ/ಗ್ಯಾಂಭಿಂಗ್/ಕುದುರೆ ಜಾಕಿ/ ಲಾಭದ ಸಂಸ್ಥೆಗಲ್ಲದ ಜಾಕಿ ಕ್ಲಬ್/ಟ್ರಸ್ಟ್‌ಗಳು/ಚಾರಿಟಿಗಳು/ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಧಾರ್ಮಿಕ, ಮಾನವೀಯ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡಲು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ರಿಯಲ್ ಎಸ್ಟೇಟ್/ಆಭರಣ/ ಅಮೂಲ್ಯವಾದ ಅಥವಾ ಅರ ಅಮೂಲ್ಯವಾದ ಕಲ್ಲುಗಳು ಅಥವಾ ಸ್ಟ್ಯಾಪ್ ವಿತರಕರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆಯೇ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ

*ಹಣದ ಸೇವೆ ವ್ಯವಹಾರಗಳು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಗಿ ನೋಂದಣಿಯಾಗದ ಕರೆನ್ಸಿ ವಿನಿಮಯ/ಮಾರಾಟಗಾರ/ವಿನಿಮಯ ಮನೆ/ಮೂರನೇ ವ್ಯಕ್ತಿ ಪಾವತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು/ಪಾವತಿ/ಸಂಗ್ರಹ ಏಜೆಂಟ್‌ಗಳು ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ನೀಡುವ ಘಟಕಗಳು / ಮಾಲೀಕತ್ವದ ಕಾಳಜಿಗಳಾಗಿವೆ

ಹೌದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ _____

16. a. ಇ- ವಿಮಾ ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆ (ಇಬಿಎ) _____

b. ಇಬಿಎಗೆ ಲಿಂಕ್ ಹೊಂದಿರುವ ವಿಮಾ ರೆಪೊಸಿಟರಿಯ ಹೆಸರು. ಸಿಎಎಮ್‌ಎಸ್ ಸಿಡಿಎಸ್‌ಎಲ್ ಕೆಎಆರ್‌ವಿವೈ ಎನ್‌ಎಸ್‌ಡಿಎಲ್

c. ನೀವು ಇಬಿಎ ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ನೀವು ಒಂದನ್ನು ರಚಿಸಲು ಬಯಸುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ

ಹೌದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಆಧ್ಯತೆಯ ವಿಮಾ ರೆಪೊಸಿಟರಿಯನ್ನು ಹೆಸರಿಸಿ ಸಿಎಎಮ್‌ಎಸ್ ಸಿಡಿಎಸ್‌ಎಲ್ ಕೆಎಆರ್‌ವಿವೈ ಎನ್‌ಎಸ್‌ಡಿಎಲ್

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ವಿವರಗಳು:

ಶೀರ್ಷಿಕೆ	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ಜೀವವನ್ನು ಸುರಕ್ಷಿತಗೊಳಿಸಲು ಸಂಬಂಧ	ಲಿಂಗ	ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ

ಯಾರಾದರೂ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನವರಾಗಿದ್ದರೆ (18 ವರ್ಷಗಳ ಕೆಳಗಿನ ವಯಸ್ಸು):

ಶೀರ್ಷಿಕೆ	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ಜೀವವನ್ನು ಸುರಕ್ಷಿತಗೊಳಿಸಲು ಸಂಬಂಧ	ಲಿಂಗ	ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ

ಮರುಪಾವತಿ ಅಥವಾ ಪಾವತಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳು

ಪಾಲಿಸಿಯ ಅವಧಿ ಮುಗಿಯುವವರೆಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾಪದ ಹಂತದಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಎಲ್ಲಾ ಮರುಪಾವತಿಗಳು / ಪಾವತಿಗಳನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ಕೆಳಗೆ ನೀಡಲಾಗಿರುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಲು ನಾನು ವಿನಂತಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಗಮನಿಸಿ - ದಯವಿಟ್ಟು ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಬೆಂಬಲಿತ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ

ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು

ಮೊದಲ ಹೆಸರು

ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು

ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು

ಖಾತೆಯ ಸಂ.

ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್

ಶಾಖೆಯ ವಿಳಾಸ

ಖಾತೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಉಳಿತಾಯ ಚಾಲ್ತಿ ಎನ್‌ಆರ್‌ಇ ಎನ್‌ಆರ್‌ಓ



ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿಯ ನವೀಕರಣಕ್ಕೆ ಆದ್ಯತೆ

ಚೆಕ್/ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳು/ಎನ್‌ಎಸಿಹೆಚ್ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇತರೆ _____

ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿದಾರರಿಂದ ಘೋಷಣೆ

- ನಾನು, _____ ಅವರ ಮಗಳು/ಮಗನಾಗಿದ್ದು _____ ಸಂಖ್ಯೆಯಿರುವ ಅರ್ಜಿ/ಪಾಲಿಸಿಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಜೀವ ಸುರಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದೇನೆ. ಪಾಲಿಸಿಯಲ್ಲಿನ ಸ್ವಯಂಚಾಲಿತ ವೆಸ್ಟಿಂಗ್ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯದ ಪ್ರಕಾರ, _____ ಪರಿಣಾಮದೊಂದಿಗೆ ನಾನು ಪಾಲಿಸಿದಾರನಾಗಿ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಡುತ್ತೇನೆ.
- ನನ್ನ ಮಾದರಿಯ ಸಹಿಗಳನ್ನು ನಾನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆ, ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಲಾದ ವಿಮಾ ಪಾಲಿಸಿಯ ವಿರುದ್ಧ ಇದನ್ನು ನವೀಕರಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.
- ನಾನು/ನಾವು ಹುಡುಕಲು/ ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ಅಥವಾ/ಮತ್ತು ನನ್ನ ಕೆವೈಸಿ ವಿವರಗಳನ್ನು (i) ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ನಿಯಂತ್ರಣ ಅಧಿಕಾರ, (ii) ವಿಮಾ ರೆಪೋಸಿಟರಿಗಳು (iii) ಸಿಇಎಂಎಸ್‌ಎಐ/ಯುಐಡಿಎಐ (iv) ಮರುವಿಮಾದಾರರು/ಗುಂಪು ಕಂಪನಿಗಳು/ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಅಥವಾ ಡಯಾಗ್ನಿಸ್ಟಿಕ್ ಕೇಂದ್ರಗಳು/ಅಥವಾ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಗಳಿಂದ ಅಥವಾ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಮೂರನೇ ಪಕ್ಷಗಳು, ಹಕ್ಕು ತನಿಖೆ/ ಒಪ್ಪಂದ, ಕೆವೈಸಿ ದೃಢೀಕರಣ, ಪಾಲಿಸಿ ಸೇವೆಯ ಉದ್ದೇಶ ಮತ್ತು ಅಂತಹ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಕಂಪನಿಯ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇವೆ.
- ಯಾವುದೇ ಕಾನೂನುಬಾಹಿರ ವಿಧಾನ/ಅಪರಾಧ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು / ಅಪರಾಧಗಳ ಆದಾಯದಿಂದ ಪಾವತಿಸಲಾದ/ ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳು ರಚಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಅನುಸರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಮನಿ ಲಾಂಡರಿಂಗ್ ಆಕ್ಟ್, 2002 ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಅನ್ವಯಿಸುವ ಕಾನೂನುಗಳಿಗೆ ನಾನು ಅನುಗುಣವಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಉದ್ಯೋಗ, ವಸತಿ/ ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ, ಇತರ ಜೀವ ವಿಮಾ ಪಾಲಿಸಿಯ ಸ್ಥಿತಿ, ಜೀವನ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಲು ಜೀವನದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಥವಾ ಕಂಪನಿಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಯಾವುದೇ ಹೇಳಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗೆ ನಾನು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ನಾನು ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ ಆದರೆ ಈ ಮೊದಲಿರುವ ಪಾಲಿಸಿಯ ಆರಂಭದ ಅಥವಾ ವಿತರಣೆಯ ಮೊದಲು. ಈ ರೂಪದಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದ ಫೋನ್ಸ್ ಅಥವಾ ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ ಮೂಲಕ ನನಗೆ ಕಳುಹಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿ / ದಾಖಲೆಗಳು ಅಥವಾ "ಕಂಪನಿ" ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ಮೂಲಕ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲಾದ ಮಾನ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ನಾನು ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.

(ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಪ್ರಕಟಣೆ, ಈ ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು ವಿಭಿನ್ನವಾಗಿ/ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತಿನಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದರೆ:

ನಾನು _____ ಅವರ ಮಗ/ಮಗಳು, ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದು ಮತ್ತು _____ ನಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದು ನಾನು ಇದನ್ನು ಓದಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು _____ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಫಾರ್ಮ್‌ನ ವಿಷಯವನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಗಂಭೀರ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಘೋಷಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಸತ್ಯವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿ ದಾಖಲಿಸಿದ್ದೇನೆ ಅವನು/ಅವಳು ನೀಡಿದ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅಲ್ಲಿನ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ಮೇಲೆ ಸಹಿ/ಥಂಬ್ ಇಂಪ್ರೆಷನ್ ಅನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆ.

(ದೃಢೀಕೃತರ ಸಹಿ)

ನಾನು _____ (ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿದಾರ) ಈ ಮೂಲಕ ಹೇಳಿಕೆಗಾರರು ವಿವರಿಸಿದಂತೆ ಫಾರ್ಮ್‌ನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು ಮತ್ತು ಉತ್ತರಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

(ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿದಾರರಿಂದ ಸಹಿಯಾಗಬೇಕಾದ ಪ್ರಕಟಣೆ (ಪಾಲಿಸಿಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪೇಯರ್ ಆಗಿ ಉಳಿಯಲು ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಸೈನ್ ಇನ್ ಆಗಿರುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ)

ನಾನು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿದಾರನಾಗಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಈಗಾಗಲೇ ಕಂಪನಿಗೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಪಾಲಿಸಿಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಭವಿಷ್ಯದ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಅನ್ನು ಪಾವತಿಸಲು ನಾನು ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತೇನೆ, ಏಕೆಂದರೆ ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿದಾರರಿಗೆ _____ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಅದನ್ನು ಪಾವತಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ (ಗಮನಿಸಿ: ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ವಿವರಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಪಾವತಿಸುವಂತೆ ಅಥವಾ ಅಥವಾ ಪೇಯರ್ ಆಗಿ ಮುಂದುವರಿಯಲು ಬಯಸಿದರೆ ಫೈಲ್ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಪೇಯರ್ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಗಿಂತಲೂ ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿದಾರರಿಂದ ಭಿನ್ನವಾಗಿದೆ)

(ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಸಹಿ)