



PKA000101

Payor KYC and AML Questionnaire

ಪಾವತಿದಾರರ ಕೆವಾಯ್‌ಸಿ ಮತ್ತು ಎಎಮ್‌ಎಲ್ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಗಳು

(To be filled only if Payor is different than the Proposer/Policyholder)

(ಹಣ ಸ್ವೀಕರಿಸುವವರು ಪ್ರಸ್ತಾಪಕ ಪಾಲಿಸಿದಾರರಿಗಿಂತ ಬೇರೆಯಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು)

- Submission of Photograph and address proof's of the premium payor is mandatory if the. ಮೀರಿದರೆ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿದಾರರ ಭಾವಚಿತ್ರ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ ಪುರಾವೆಗಳು ಕಡ್ಡಾಯ.
- Premium paid by the Payor across all policies/proposal exceeds `INR.10,000/- . ಪಾವತಿದಾರರಿಂದ ಪಾವತಿಸಿದ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಎಲ್ಲಾ ಪಾಲಿಸಿಗಳು/ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ರೂ.10,000/-
- Submission of Proof of Identity of the premium payor is mandatory ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿದಾರರ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ ಸಲ್ಲಿಕೆ ಕಡ್ಡಾಯ
- Income proof is mandatory where the total premium paid by a single individual under all the policies proposal is exceeding INR.99,999 per annum. ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿ ಎಲ್ಲಾ ಪಾಲಿಸಿಗಳು/ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ರೂ.99,999 ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಇದ್ದರೆ ಆದಾಯ ಪುರಾವೆ ಕಡ್ಡಾಯ

Proposal/Policy/Application no : / ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ/ಪಾಲಿಸಿ/ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ: _____

Name of Payor : / ಪಾವತಿದಾರರ ಹೆಸರು: _____

Date of Birth : / ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ: _____ Gender : / ಲಿಂಗ: _____

Relationship with Life To Be Assured/Life Assured : / ಜೀವ ವಿಮಾದಾರರ ಜೊತೆಗಿನ ಸಂಬಂಧ: _____

Relationship with Proposer/Policyholder: / ಪ್ರಸ್ತಾಪಕ/ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಜೊತೆಗಿನ ಸಂಬಂಧ: _____

Reason for the Payment / ಪಾವತಿಗೆ ಕಾರಣ _____

Residential Status - Resident/ NRI/PIO/FOREIGNER): / ವಸತಿಯ ಸ್ಥಿತಿ - ನಿವಾಸ/ನರಿ/ಪಿಒ/ವಿದೇಶಿ: _____

Nationality / ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ _____ Current country of residence: / ನಿವಾಸದ ಪ್ರಸ್ತುತ ದೇಶ: _____

Occupation of Payor: / ಪಾವತಿದಾರರ ಉದ್ಯೋಗ: _____

Name of the entity / ಘಟಕದ ಹೆಸರು _____

Photograph of the payor to be affixed here and signed across the photograph ಪಾವತಿ ಅಥವಾ ಛಾಯಾಚಿತ್ರ ಇಲ್ಲಿ ಅಂಟಿಸಿದ ಮತ್ತು ಛಾಯಾಚಿತ್ರ ಅಡ್ಡಲಾಗಿ ಸಹಿ

If your nature of work or source of funds involves association with Money services businesses */State run lotteries/casinos/gaming activity/ gambling/Not for profit organization/Trusts/charities or organizations involved in promoting social, religious cause, please tick the appropriate choice and provide complete details

ಒಂದು ವೇಳೆ ನಿಮ್ಮ ಕೆಲಸದ ಪ್ರಕೃತಿ ಅಥವಾ ನಿಧಿಗಳ ಮೂಲ ಹಣ ಸೇವೆಗಳು ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಜೊತೆ ಸಂಭವಿಸುತ್ತವೆ * / ರಾಜ್ಯ ರನ್ ಲಾಟರಿಗಳು/ಕ್ಯಾಸಿನೋಗಳು/ಗೇಮಿಂಗ್ ಚಟುವಟಿಕೆ/ಜೂಜು/ಲಾಭದಾಯಕವಲ್ಲದ ಸಂಸ್ಥೆ/ಟ್ರಸ್ಟ್ ಗಳು/ಚಾರಿಟಿಗಳು ಅಥವಾ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಧಾರ್ಮಿಕ ಕಾರಣಗಳಿಗೋಸ್ಕರ ಪ್ರಚಾರವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಕ್ತ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಟಿಕ್ ಮಾಡಿ ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ

Casinos: - / ಕ್ಯಾಸಿನೋಸ್:- Yes/ಹೌದು No/ಇಲ್ಲ Gaming activity: - / ಗೇಮಿಂಗ್ ಆಕ್ಟಿವಿಟಿ:- Yes/ಹೌದು No/ಇಲ್ಲ Gambling / ಗ್ಯಾಂಬ್ಲಿಂಗ್ Yes/ಹೌದು No/ಇಲ್ಲ Not for profit organization:- / ನಾಟ್ ಫಾರ್ ಪ್ರಾಫಿಟ್ ಆರ್ಗನೈಜೇಷನ್:- Yes/ಹೌದು No/ಇಲ್ಲ Trusts / Charities:- / ಟ್ರಸ್ಟ್/ಚಾರಿಟೀಸ್:- Yes/ಹೌದು No/ಇಲ್ಲ Organizations involved in promoting social, religious cause:- ಅರ್ಗನೈಜೇಶನ್ಸ್ ಇನ್ವೊಲ್ವ್ಡ್ ಇನ್ ಪ್ರೋಮೋಟಿಂಗ್ ಸೋಶಿಯಲ್, ರಿಲಿಜಿಯಸ್ ಕಾಸ್:- Yes/ಹೌದು No/ಇಲ್ಲ Money services businesses:- / ಮನಿ ಸರ್ವಿಸಸ್:- Yes/ಹೌದು No/ಇಲ್ಲ State run lotteries: - / ಸ್ಟೇಟ್ ರನ್ ಲಾಟರೀಸ್:- Yes/ಹೌದು No/ಇಲ್ಲ Horse Jockey: - / ಹಾರ್ಸ್ ಜಾಕಿ:- Yes/ಹೌದು No/ಇಲ್ಲ

If you have ticked "yes" for any of the options above, please provide the complete details.

ನೀವು ಒಂದು ವೇಳೆ ಮೇಲಿನ ಯಾವುದೇ ಆಯ್ಕೆಗಳಿಗೆ "ಹೌದು" ಎಂದು ಟಿಕ್ ಮಾಡಿದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ.....

* Money service businesses are entities / proprietorship concerns offering services involving currency exchange/dealer/exchange house/third party payment processors/payment/collection agents etc which are not registered as banks.

* ಬ್ಯಾಂಕುಗಳ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ಆಗದ ಹಣ ಸೇವಾ ವ್ಯವಹಾರಗಳು ಘಟಕಗಳಾಗಿವೆ/ ಒಡತನದ ಕಾಳಜಿಯ ಕರನಿ ವಿನಿಮಯದಂತಹ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ/ಡೀಲರ್/ಮನಿ ವಿನಿಮಯ/ ತೃತೀಯ ವ್ಯಕ್ತಿ ಪಾವತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು/ಪಾವತಿ/ ಸಂಗ್ರಹ ಏಜೆಂಟ್‌ಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ.

Pan Card no _____ (Pan card to be attached if the insurance premium aggregating Rs.50,000 or more Incase if there is no PAN Card, please submit Form 60/61)

ಪಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ _____ (ವಿಮೆ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ರೂ. 50,000 ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚು ಇದ್ದರೆ ಪಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ಒಂದು ವೇಳೆ ಪಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ನಮೂನೆ 60/61 ಸಲ್ಲಿಸಿ)

Are you a politically exposed person (PEP)? * PEPs are individuals who are or have been associated with a political party/politician or holding any senior role in any ministry/government/state owned enterprises / judicial body / military/police in India or abroad or those individuals who have any close family members or associates in the said capacity. Yes / NO (If yes, please provide details)

ನೀವು ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯೇ (PEP)? * PEPs ರಾಜಕೀಯ ಪಕ್ಷ / ರಾಜಕಾರಣಿ ಜೊತೆ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಸಚಿವಾಲಯದಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ಪಾತ್ರವನ್ನು ಹಿಡಿದಿರುವ / ಸರ್ಕಾರ / ರಾಜ್ಯ ಒಡತನದ ಉದ್ಯಮಿಗಳು / ನ್ಯಾಯಾಂಗ ಭಾಗ / ಮಿಲಿಟರಿ / ಭಾರತ ಅಥವಾ ಹೊರ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಪೊಲೀಸ್ ಅಥವಾ ಯಾವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಯಾವುದೇ ನಿಕಟ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಹೇಳಿರುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದಲ್ಲಿ ಸಹವರ್ತಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ. ಹೌದು / ಇಲ್ಲ (ಹೌದು ಆದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ)



FKA000101

Proof of Identity: / ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ:

Passport/ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ Driving License/ ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ PAN Card / ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ Voters ID/ ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ Letter from any Recognized Public Authority/ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ಪತ್ರ Certification by Bank/ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಿಂದ ಪಡೆದ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪತ್ರ Insurers Employee certification/ ವಿಮೆದಾರರ ಉದ್ಯೋಗ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪತ್ರ Others (Please Specify)/ ಇತರ (ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚಿಸಿ) _____

Current Address : (please mention the address as well as type of address proof attached)

ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸ: (ದಯವಿಟ್ಟು ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ವಿಳಾಸ ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸ ಪುರಾವೆಯ ಪ್ರಕಾರದ ಕುರಿತು ನಮೂದಿಸಿ)

Passport/ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ Driving License/ ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ Ration Card/ ರೇಶನ್ ಕಾರ್ಡ್ Employer certificate/ ಉದ್ಯೋಗ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ Telephone bill (Not older than 6 months)/ ದೂರವಾಣಿ ಬಿಲ್ (6 ತಿಂಗಳುಗಳಿಗಿಂತ ಹಳೆಯದಾಗಿರಬಾರದು) Lease agreement with Rent receipt not older than 3 months/ ಬಾಡಿಗೆ ರಸೀದಿಯ ಜೊತೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಒಪ್ಪಂದ (3 ತಿಂಗಳುಗಳಿಗಿಂತ ಹಳೆಯದಾಗಿರಬಾರದು) Letter from any Recognized Public Authority/ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ Bank account statement (Not older than 6 months)/ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಹೇಳಿಕೆ (6 ತಿಂಗಳುಗಳಿಗಿಂತ ಹಳೆಯದಾಗಿರಬಾರದು) Electricity Bill/ ವಿದ್ಯುತ್ ಬಿಲ್ Certification by Bank/ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಿಂದ ಪಡೆದ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪತ್ರ Others (Please Specify) /ಇತರ (ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚಿಸಿ)

Permanent Address : (Please mention the address as well as type of address proof attached)

Same as above / ಮೇಲಿನಂತೆ

Passport/ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ Driving License/ ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ Ration Card/ ರೇಶನ್ ಕಾರ್ಡ್ Employer certificate/ ಉದ್ಯೋಗ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ Telephone bill (Not older than 6 months) ದೂರವಾಣಿ ಬಿಲ್ (6 ತಿಂಗಳುಗಳಿಗಿಂತ ಹಳೆಯದಾಗಿರಬಾರದು) Lease agreement with Rent receipt not older than 3 months/ ಬಾಡಿಗೆ ರಸೀದಿಯ ಜೊತೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಒಪ್ಪಂದ (3 ತಿಂಗಳುಗಳಿಗಿಂತ ಹಳೆಯದಾಗಿರಬಾರದು) Letter from any Recognized Public Authority Bank account statement (Not older than 6 months)/ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ಪತ್ರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಹೇಳಿಕೆ (6 ತಿಂಗಳುಗಳಿಗಿಂತ ಹಳೆಯದಾಗಿರಬಾರದು) Electricity Bill/ ವಿದ್ಯುತ್ ಬಿಲ್ Certification by Bank/ ಬ್ಯಾಂಕ್ ನಿಂದ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ Others (Please Specify)/ ಇತರ (ದಯವಿಟ್ಟು _____

Income Proof / ಆದಾಯ ಪುರಾವೆ

Standard / ಪ್ರಮಾಣಿತ

ITR IT-assessment Order/ ITR IT- ನಿರ್ದಾರಣೆಯ ಆದೇಶ Form 16/ ನಮೂನೆ 16 Pay slip/ ಪೇ ಸ್ಲಿಪ್ Others (Please Specify)/ ಇತರ (ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚಿಸಿ)

Non Standard / ಅಪ್ರಮಾಣಿತ

Chartered Accountants Certificate/ ಚಾರ್ಟೆಡ್ ಅಕೌಂಟೆಂಟ್ಸ್ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ Agricultural Income Certificate/ ಕೃಷಿ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ Agricultural Land details and Income assessments/ ಕೃಷಿ ಭೂಮಿ ವಿವರಗಳು ಮತ್ತು ಆದಾಯ ನಿರ್ದಾರಣೆಗಳು Bank Cash-flows statements/ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹಣದ ಹರಿವಿನ ಹೇಳಿಕೆಗಳು Pass-book/ ಪಾಸ್ ಪುಸ್ತಕ Others (Please Specify)/ ಇತರ (ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚಿಸಿ) _____

TO BE FILLED IF PAYOR IS AN ENTITY Please provide details for the following questions (a and b):-

ಒಂದು ವೇಳೆ ಪಾವತಿದಾರ ಘಟಕವಾಗಿದ್ದರೆ ತುಂಬತಕ್ಕದ್ದು ದಯವಿಟ್ಟು ಕೆಳಗಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ (a ಮತ್ತು b): -

(a) Please specify your entity's:- / ನಿಮ್ಮ ಘಟಕಗಳನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚಿಸಿ:-

(i) Country of incorporation / ಸಂಘಟಿಸುವ ದೇಶ	
(ii) Country of Registration / ನೋಂದಣಿಯ ದೇಶ	
(iii) Country of primary business operation ಪ್ರಾಥಮಿಕ ವ್ಯವಹಾರ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯ ದೇಶ	
(iv) Country of headquarters / ಕೇಂದ್ರಕಾರ್ಯಾಲಯದ ದೇಶ	

(b) Does the entity have:- / ಘಟಕ ಹೊಂದಿದೆಯೇ:-

(i) 10% or more of revenues, transaction flows, investments or supplies from/in any **single** high risk jurisdiction (please mention country name); or 10% ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕಂದಾಯಗಳು, ವಹಿವಾಟದ ಹರಿವುಗಳು, ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ/ಯಿಂದ ಹೂಡಿಕೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರಬರಾಜು (ದಯವಿಟ್ಟು ದೇಶದ ಹೆಸರನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿ); ಥವಾ

(ii) 25% or more in aggregate of revenues, transaction flows, investments or supplies from/in **several** high risk jurisdictions (please mention country name);

25% ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕಂದಾಯಗಳು, ವಹಿವಾಟದ ಹರಿವುಗಳು, ಯಾವುದೇ ಹಲವಾರು ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ/ಯಿಂದ ಹೂಡಿಕೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರಬರಾಜು (ದಯವಿಟ್ಟು ದೇಶದ ಹೆಸರನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿ);

Yes / ಹೌದು No / ಇಲ್ಲ Name of Country as per above question / ಮೇಲಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಯ ಪ್ರಕಾರ ದೇಶದ ಹೆಸರು _____

I/we hereby consent to the company for disclosing/sharing/transferring my /our personal data including my/our sensitive personal data, policy related information (referred to as "Customer Data") with its group entities, business partners, associates, affiliates, corporate agents, third party vendors and service providers, regulatory/statutory/government authorities ("Third Parties") (within or outside India) for the following purposes:

ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ನಮ್ಮ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಡೇಟಾ ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ನಮ್ಮ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಡೇಟಾವನ್ನು ಗುಂಪಿನ ಘಟಕಗಳ ಜೊತೆ, ಬಹಿರಂಗ ಪಡಿಸುವುದು / ಹಂಚಿಕೆ / ನನ್ನ ವರ್ಗಾವಣೆ / ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ ("ಗ್ರಾಹಕರ ಡೇಟಾ" ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ), ವ್ಯವಹಾರ ಪಾಲುದಾರರು, ಸಹವರ್ತಿಗಳು, ಅಂಗಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ಏಜೆಂಟ್ ಗಳು, ಮೂರನೇ ವ್ಯಕ್ತಿ ಮಾರಾಟಗಾರರು ಮತ್ತು ಸೇವೆ ಒದಗಿಸುವವರು, ನಿಯಂತ್ರಣ / ಶಾಸನಬದ್ಧ / ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳು "ಮೂರನೇ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು" (ಭಾರತದೊಳಗೆ ಅಥವಾ ಹೊರಗೆ) ಕೆಳಗಿನ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಕಂಪನಿಗೆ ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

(i) **Policy Servicing:** To provide better policy servicing facilities to Customers whereby Customer Data, policy related information, unit statements, receipts, notices etc., would be shared.

ಪಾಲಿಸಿ ಸೇವಾ: ಗ್ರಾಹಕರಿಗೆ ಉತ್ತಮ ಪಾಲಿಸಿ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಗ್ರಾಹಕರ ಡೇಟಾ, ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಬಂಧಿತ ಮಾಹಿತಿ, ಘಟಕ ಹೇಳಿಕೆಗಳು, ರಸೀದಿಗಳು, ಪ್ರಕಟಣೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ., ಹಂಚಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

(ii) **Business Purpose:** In pursuance of business requirements, and to administer the life insurance policies, the company will share Customer Data with Third Parties. This will include activities such as data scanning, data entry, indexing, premium payment reminder , service calls, evaluation, studies & market survey/research, KYC documents assessment, validation and analysis, claims review and analysis, etc.,



PKA000101

ವ್ಯಾಪಾರ ಉದ್ದೇಶ: ವ್ಯಾಪಾರ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕೆ, ಮತ್ತು ಜೀವ ವಿಮೆ ಪಾಲಿಸಿಗಳನ್ನು ಆಡಳಿತ ನಡೆಸಲು, ಕಂಪನಿಯು ಮೂರನೇ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಗ್ರಾಹಕರ ಡೇಟಾ ವನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇದು ಡೇಟಾ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್, ಡೇಟಾ ಎಂಟ್ರಿ, ಇಂಡೆಕ್ಸಿಂಗ್, ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿ ಜ್ಞಾಪನೆ, ಸೇವಾ ಕರೆಗಳು, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ, ಅಧ್ಯಯನಗಳು ಮತ್ತು ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ಸಮೀಕ್ಷೆ / ಸಂಶೋಧನೆ, KYC ದಾಖಲೆಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ, ಉರ್ಜಿತಗೊಳಿಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ, ಸಮರ್ಪನೆಗಳ ವಿಮರ್ಶೆ ಮತ್ತು ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ, ಇತ್ಯಾದಿ., ಇಂತಹ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.

(iii) **Compliance with regulatory/legal requirements:** To ensure compliance with various regulations/legal requirements the company will be required to share Customer Data with regulatory/statutory/government authorities from time to time either directly or through Third Parties.

ಕಾನೂನುನಿಯಂತ್ರಕ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳ ಅನುಸರಣೆ: ಹಲವಾರು ನಿಬಂಧನೆಗಳ/ ಕಾನೂನು ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳ ಜೊತೆ ಅನುಸರಣೆ ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು / ಕಂಪನಿಯು ನಿಯಂತ್ರಕ / ಶಾಸನಬದ್ಧ / ಸರ್ಕಾರಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಗ್ರಾಹಕರ ಡೇಟಾ ವನ್ನು ಸಮಯದಿಂದ ಸಮಯಕ್ಕೆ ನೇರವಾಗಿ ಅಥವಾ ಇತರೆ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಮೂಲಕ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

In case I/we have an objection to usage of my/our personal information for the purposes mentioned above, I/we shall intimate the Company prior to its acceptance of my/our proposal and issuance of the policy, in which case the Company shall cancel the proposal, refund the proposal deposit and delete all sensitive personal information relating to me/us from its records/systems.

ಒಂದು ವೇಳೆ ನಾನು / ನಾವು ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ನನ್ನ / ನಮ್ಮ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮಾಹಿತಿಯ ಬಳಕೆಗೆ ಆಕ್ಷೇಪಣೆ ಇದ್ದರೆ, ನಾನು / ನಾವು ಕಂಪನಿಗೆ ನನ್ನ / ನಮ್ಮ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಮತ್ತು ಪಾಲಿಸಿಯ ವಿತರಣೆಯನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸುವ ಮೊದಲೇ ತಿಳಿಸಬೇಕು, ಆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಂಪನಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ರದ್ದು ಮಾಡಬಹುದು, ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ರೇವನಿಯ ಮರುಪಾವತಿ ಮತ್ತು ತನ್ನ ದಾಖಲೆಗಳಿಂದ / ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ನನಗೆ / ನಮಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಸೂಕ್ತ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಳಿಸಿ.

I would like the company to contact me through Telephone calls/SMS/emails for policy & servicing related matters.

ನಾನು ಪಾಲಿಸಿ ಮತ್ತು ಸೇವಾ ವಿಷಯಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕಂಪನಿಯು ದೂರವಾಣಿ ಕರೆಗಳು/ಎಸ್‌ಎಂಎಸ್/ಇಮೇಲ್‌ಗಳ ಮೂಲಕ ಸಂಪರ್ಕಿಸಲು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

I also declare that I am the payor for Policy/application/Proposal number mentioned above and I have insurable interest on the life of Life To Be Assured/Life Assured.

ನಾನು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಪಾಲಿಸಿ/ಅರ್ಜಿ/ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಪಾವತಿದಾರ ಮತ್ತು ನಾನು ಮತ್ತು ಜೀವ ವಿಮಾದಾರರ ಜೀವ ವಿಮೆಯ ಮೇಲಿನ ವಿಮಾಸಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

Premium Deposit Details / ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಠೇವಣಿ ವಿವರಗಳು

Payment Mode: Cheque / Demand Draft/ Credit Card / Others (specify) _____ **Amount :** _____

ಪಾವತಿಯ ಮೋಡ್: ಚೆಕ್/ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್/ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್/ಇತರೆ (ಸೂಚಿಸಿ) _____ ಮೊತ್ತ: _____

Cheque/Demand Draft No. / ಚೆಕ್/ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ ಸಂ: _____ Bank Name:/ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು: _____

_____ **Date: / ದಿನಾಂಕ: _____ Bank Branch: / ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ: _____**

Account Type: Savings Bank Account only (Payments acceptable only from saving account)

ಖಾತೆಯ ಪ್ರಕಾರ: ಉಳಿತಾಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಮಾತ್ರ (ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯಿಂದ ಮಾತ್ರ ಪಾವತಿಗಳು ಸ್ವೀಕಾರಾರ್ಹ)

Account Number: / ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ: _____ MICR CODE/MICR ಕೋಡ್: _____

Credit Card / Debit Card Holder Name: / ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್/ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್‌ದಾರರ ಹೆಸರು: _____

Credit Card / Debit Card Holder Name: / ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್/ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್‌ದಾರರ ಹೆಸರು: _____

Date: / ದಿನಾಂಕ:-----

Signature/Thumb Impression of the Payor

ಪಾವತಿದಾರರ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

Declaration, if this form is signed in Vernacular/Thumb Impression :

I, _____ son / daughter of _____, an adult residing at _____ hereby

declare that the contents of this form have been duly explained to me in _____ language and have been understood by me.

(Signature of the customer) _____ **Date** _____ **Contact No.** _____

ದೃಢೀಕರಣ, ಈ ನಮೂನೆಯನ್ನು ದೇಶೀಯವಾಗಿ/ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತಿನಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದರೆ :

ನಾನು, _____ ಅವರ ಮಗ/ಮಗಳು, _____ ನಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿರುವ ನಾನು ವಯಸ್ಸು/ವಯಸ್ಸುಗಳು ಆಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ನಮೂನೆಯ ವಿಷಯಗಳನ್ನು _____ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ನನಗೆ ವಿವರಿಸಿರುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಅದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

(ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಿ) _____ ದಿನಾಂಕ _____ ಸಂಪರ್ಕ ಸಂ. _____

Instruction & Disclaimer/ ಸೂಚನೆ & ಹಕ್ಕುತ್ಯಾಗ:

• Kindly fill in the details in Hindi/English only. / ದಯಮಾಡಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಹಿಂದಿ/ಇಂಗ್ಲಿಷ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿಮಾಡಿ.

• In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail
ವಿಷಯವನ್ನು ವಿವರಿಸುವಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಭಿನ್ನಾಭಿಪ್ರಾಯವಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಆವೃತ್ತಿ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited (IRDAI Regn. No. 136), Policy Servicing Department 2nd Floor, Orchid Business Park, Sector-48, Sohna Road, Gurugram-122018, Haryana, India Regd Office : Unit No. 208, 2nd Floor, Kanchenjunga Building, 18 Barakhamba Road, New Delhi - 110001, Corporate Identity No. - U66010DL2007PLC248825, Contact :1800-103-0003 / 1800-180-0003 /+91 0124 4535099 (Fax) / Email : customerservice@canarahsbclife.in, Website : www.canarahsbclife.com