



PKA000101

Payor KYC and AML Questionnaire

ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਕੇ ਵਾਈ ਸੀ ਅਤੇ ਐ ਐਮ ਐਲ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ

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

(ਸਿਰਫ ਤਾਂ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਜੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਤਾ ਪ੍ਰਸ਼ਤਾਵਕ/ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਤੋਂ ਵੱਖ ਹੈ)

- Submission of Photograph and address proofs of the premium payor is mandatory if the ਜੇਕਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਸਾਰੀ ਪਾਲਿਸੀਆਂ/ਪ੍ਰਸ਼ਤਾਵ ਦੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ 10,000 ਰੂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ ਤਾਂ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਤਾ ਦਾ ਫੋਟੋਗ੍ਰਾਫ ਅਤੇ ਪਤਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।
- Premium paid by the Payor across all policies/proposal exceeds `INR.10,000/- ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਤਾ ਦਾ ਪਛਾਣ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ
- Submission of Proof of Identity of the premium payor is mandatory ਜੇਕਰ ਇੱਕਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਸਾਰੀ ਪਾਲਿਸੀਆਂ/ਪ੍ਰਸ਼ਤਾਵ ਦਾ ਕੁੱਲ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ 99,000 ਰੂ ਸਾਲਾਨਾ ਵੱਧ ਹੈ ਤਾਂ ਆਮਦਨੀ ਪ੍ਰਮਾਣ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।
- 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. ਸਭ ਨੂੰ ਪਾਲਿਸੀ / ਪ੍ਰਸ਼ਤਾਵ ਦੇ ਤਹਿਤ ਇੱਕ ਸਿੰਗਲ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਦੇ ਕੇ ਅਦਾ ਕੀਤਾ ਕੁੱਲ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦਾ ਵੱਧ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਕਿ ਆਮਦਨ ਦੇ ਸਬੂਤ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਸਾਲਾਨਾ ਪ੍ਰਤੀ INR.99,999.

Photograph of the payor to be affixed here and signed across the photograph

ਜੇਕਰ ਇੱਕਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਸਾਰੀ ਪਾਲਿਸੀਆਂ/ਪ੍ਰਸ਼ਤਾਵ ਦਾ ਕੁੱਲ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ 99,000 ਰੂ ਸਾਲਾਨਾ ਵੱਧ ਹੈ ਤਾਂ ਆਮਦਨੀ ਪ੍ਰਮਾਣ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

Proposal/Policy/Application no:/ ਪ੍ਰਸ਼ਤਾਵ/ਪਾਲਿਸੀ ਨਿਵੇਦਨ ਨੰਬਰ: _____

Name of Payor:/ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਮ _____

Date of Birth:/ ਜਨਮ ਮਿਤੀ _____ Gender:/ ਲਿੰਗ _____

Relationship with Life To Be Assured/Life Assured / ਬੀਮਿਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਬੀਮਿਤ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ _____

Relationship with Proposer/Policyholder:/ ਪ੍ਰਸ਼ਤਾਵਕ/ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ: _____

Reason for the Payment/ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਰਨ _____

Residential Status - Resident/ NRI/PIO/FOREIGNER:/ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਥਿਤੀ-ਨਿਵਾਸੀ/ਐਨ ਆਰ ਆਈ/ਪੀਆਈਊ/ਵਿਦੇਸੀ _____

Nationality/ ਰਾਸ਼ਟਰੀਅਤਾ _____ Current country of residence:/ ਨਿਵਾਸ ਦਾ ਵਰਤਮਾਨ ਦੇਸ਼ : _____

Occupation of Payor:/ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਤਾ ਦਾ ਵਪਾਰ: _____

Name of the entity / ਹੋਂਦ ਦਾ ਨਾਮ _____

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

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰਜ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਜਾਂ ਫੰਡ ਦੇ ਸਰੋਤ ਵਿੱਚ ਪੂੰਜੀ ਸੇਵਾ ਵਪਾਰ ਦਾ ਸੰਬੰਧ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ*/ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਲਾਟਰੀਆਂ ਚਲਾਉਣਾ/ਕੈਸੀਨੋ/ ਗੇਮਿੰਗ ਕ੍ਰਿਆਸ਼ੀਲਤਾ/ਜੂਆ/ਬਿਨਾਂ ਲਾਭ ਦਾ ਸੰਗਠਨ/ਟ੍ਰਸਟ/ਚੈਰਿਟੀ ਜਾਂ ਸਮਾਜਿਕ .ਧਾਰਮਿਕ ਕਾਰਜਾਂ ਨੂੰ ਵਧਾਵਾ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਸੰਗਠਨ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉੱਚਿਤ ਚੋਣ ਤੇ ਟਿਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਵਿਵਰਨ ਮੁੱਹਈਆ ਕਰੋ.....

| | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Casinos/ ਕੈਸੀਨੋ:- | Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> | No / ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> |
| Gaming activity:/ ਗੇਮਿੰਗ ਕ੍ਰਿਆਸ਼ੀਲਤਾ:- | Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> | No / ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> |
| Gambling/ ਜੂਆ: | Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> | No / ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> |
| Not for profit organization: ਬਿਨਾਂ ਲਾਭ ਦਾ ਸੰਗਠਨ:- | Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> | No / ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> |
| Trusts / Charities:- ਟ੍ਰਸਟ/ਚੈਰਿਟੀ:- | Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> | No / ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> |
| Organizations involved in promoting social, religious cause: ਸਮਾਜਿਕ .ਧਾਰਮਿਕ ਕਾਰਜਾਂ ਨੂੰ ਵਧਾਵਾ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਸੰਗਠਨ, | Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> | No / ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> |
| Money services businesses: / ਪੂੰਜੀ ਸੇਵਾ ਵਪਾਰ | Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> | No / ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> |
| State run lotteries: / ਰਾਜ ਨੂੰ ਚਲਾਉਣ ਲਾਟਰੀ: | Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> | No / ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> |
| Horse Jockey:/ ਘੋੜਾ ਜਾਕੀ | Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> | No / ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> |

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

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉੱਪਰ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੀ ਤੇ "ਹਾਂ" ਟਿਕ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੂਰਨ ਵੇਰਵੇ ਮੁੱਹਈਆ ਕਰੋ.....

* 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.

*ਪੂੰਜੀ ਸੇਵਾ ਵਪਾਰ ਹੋਂਦ ਹਨ/ ਮਾਲਕੀਅਤ ਦਾ ਸਰੋਕਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਹੈ ਮੁਦਰਾ ਵਟਾਂਦਰਾ/ਡੀਲਰ/ ਘਰ ਵਟਾਂਦਰਾ/ਤਿੱਜ ਧਿਰ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਕ੍ਰਿਆ/ਭੁਗਤਾਨ/ਸੰਗ੍ਰਿਹ ਐਜੰਟ ਆਦਿਕ ਹਨ ਜਿਹੜੇ ਬੈਂਕਾਂ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਹੀਂ ਹਨ।

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

ਪੈਨ ਕਾਰਡ ਨੰ. _____ ਜੇਕਰ ਸਮੁੱਚੇ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਰੂ. 50,000 ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਪੈਨ ਕਾਰਡ ਨੰਬੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ.ਪੈਨ ਕਾਰਡ ਨਾ ਹੋਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਫਾਰਮ 60/61 ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉ।

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)

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਿਆਸਤੀ ਉਜਾਗਰ ਵਿਅਕਤੀ ਹੋ? *PEP ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜਾਂ ਕਿਸੀ ਸਿਆਸਤੀ ਦਲ/ਸਿਆਸਤੀ ਜਾਂ ਕਿਸੀ ਮਿਨਿਸਟ੍ਰੀ ਵਿੱਚ ਉੱਚਾ ਉਹਦਾ/ਸਰਕਾਰੀ/ਪ੍ਰਦੇਸ਼ਿਕ ਮਾਲਕੀਅਤ ਵਾਲੇ ਉਦਯੋਗਾਂ/ ਜੁਡੀਸ਼ਲ ਬਾਡੀ/ਮਿਲਿਟਰੀ/ ਪੁਲਿਸ ਭਾਰਤ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨੇੜਲੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਹੋਸੀਅਤ ਵਾਲੇ ਹਨ। ਹਾਂ/ਨਹੀਂ (ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ)



Proof of Identity:/ ਪਛਾਣ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ

Passport/ ਪਾਸਪੋਰਟ Driving License/ਡ੍ਰਾਇਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ PAN Card/ ਪੈਨ ਕਾਰਡ Voters ID/ ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ Letter from any Recognized Public Authority/ ਕਿਸੀ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਲੋਕ ਸਕਤੀ ਤੋਂ ਪੱਤਰ Certification by Bank/ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ Insurers Employee certification/ ਬੀਮਾ ਕਰਮਚਾਰੀ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ Others (Please Specify)/ ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ) _____

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

ਵਰਤਮਾਨ ਪਤਾ: (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪਤਾ ਉੱਲੇਖਿਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਹੋਏ ਪਤਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਕਿਸਮ)

Passport/ ਪਾਸਪੋਰਟ Driving License/ ਡ੍ਰਾਇਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ Ration Card/ ਰਾਸ਼ਨ ਕਾਰਡ Employer certificate/ ਮਾਲਕ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ Telephone bill (Not older than 6 months)/ ਟੈਲੀਫੋਨ ਬਿਲ (ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਪੁਰਾਣਾ ਨਹੀਂ) Lease agreement with Rent receipt not older than 3 months/ ਕਿਰਾਇਆ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਨਾਲ ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਰਸੀਦ (3 ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਪੁਰਾਣੀ ਨਹੀਂ) Letter from any Recognized Public Authority/ ਕਿਸੀ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਲੋਕ ਸਕਤੀ ਤੋਂ ਪੱਤਰ Bank account statement (Not older than 6 months)/ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ(ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਪੁਰਾਣੀ ਨਹੀਂ) Electricity Bill/ ਬਿਜਲੀ ਬਿਲ Certification by Bank/ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ Others (Please Specify)/ ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ) _____

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

ਸਥਾਈ ਪਤਾ : (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪਤਾ ਉੱਲੇਖਿਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਹੋਏ ਪਤਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਕਿਸਮ)

Same as above/ ਉੱਪਰ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਾਨ

Passport/ ਪਾਸਪੋਰਟ Driving License/ ਡ੍ਰਾਇਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ Ration Card/ ਰਾਸ਼ਨ ਕਾਰਡ Employer certificate/ ਮਾਲਕ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ Telephone bill (Not older than 6 months)/ ਟੈਲੀਫੋਨ ਬਿਲ (ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਪੁਰਾਣਾ ਨਹੀਂ) Lease agreement with Rent receipt not older than 3 months/ ਕਿਰਾਇਆ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਨਾਲ ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਰਸੀਦ (3 ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਪੁਰਾਣੀ ਨਹੀਂ) Letter from any Recognized Public Authority/ ਕਿਸੀ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਲੋਕ ਸਕਤੀ ਤੋਂ ਪੱਤਰ Bank account statement (Not older than 6 months)/ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ(ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਪੁਰਾਣੀ ਨਹੀਂ) Electricity Bill/ ਬਿਜਲੀ ਬਿਲ Certification by Bank/ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ Others (Please Specify)/ ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ) _____

Income Proof Standard/ ਆਮਦਨੀ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ

Standard / ਨਿਮਨ

ITR IT-assessment Order/ ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਆਰਡਰ Form 16/ ਫਾਰਮ 16 Pay slip/ ਪੈ ਸਲਿਪ Others (Please Specify)/ ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ) _____

Non Standard/ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਨਹੀਂ

Chartered Accountants Certificate/ ਚਾਰਟਰਡ ਅਕਾਊਂਟੈਂਟ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ Agricultural Income Certificate/ ਕਿਰਸਾਨੀ ਆਮਦਨੀ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ Agricultural Land details and Income assessments/ ਕਿਰਸਾਨੀ ਜ਼ਮੀਨ ਵੇਰਵੇ ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਅਸੈਸਮੈਂਟ Bank Cash-flows statements/ ਬੈਂਕ ਨਗਦ ਪ੍ਰਵਾਹ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਟ੍ਰ Pass-book/ ਪਾਸਬੁਕ Others (Please Specify)/ ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ) _____

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

ਜੇਕਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਤਾ ਇੱਕ ਹੋਂਦ ਹੈ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਿਮਨ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ):-

(a) Please specify your entity's/ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਪਣੀ ਹੋਂਦ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ:-

| | | |
|--------------|--|--|
| (i) | Country of incorporation /ਸੰਸਥਾਪਨ ਦਾ ਦੇਸ਼ | |
| (ii) | Country of Registration / ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਦੇਸ਼ | |
| (iii) | Country of primary business operation / ਮੂਲ ਵਪਾਰ ਸੰਚਾਲਨ ਦਾ ਦੇਸ਼ | |
| (iv) | Country of headquarters / ਮੁੱਖ ਦਫਤਰ ਦਾ ਦੇਸ਼ | |

(b) Does the entity have:- (i) **10%** or more of revenues, transaction flows, investments or supplies from/in any **single** high risk jurisdiction (please mention country name); or (ii) **25%** or more in aggregate of revenues, transaction flows, investments or supplies from/in **several** high risk jurisdictions (please mention country name);

ਕੀ ਹੋਂਦ ਕੋਲ ਹੈ:- (i) ਆਮਦਨ ਦਾ 10% ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ, ਲੈਣ ਦੇਣ ਪ੍ਰਵਾਹ, ਨਿਵੇਸ਼ ਜਾਂ ਤੋ ਪੂਰਤੀ/ ਕਿਸੀ ਇੱਕਲੇ ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਅਧਿਕਾਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਉੱਲੇਖਿਤ ਕਰੋ) ਜਾਂ (ii) ਕੁੱਲ ਆਮਦਨ ਦਾ 25% ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ, ਲੈਣ ਦੇਣ ਪ੍ਰਵਾਹ, ਨਿਵੇਸ਼ ਜਾਂ ਤੋ ਪੂਰਤੀ/ ਕੁਝ ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਅਧਿਕਾਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਉੱਲੇਖਿਤ ਕਰੋ)

Yes/ ਹਾਂ No/ ਨਹੀਂ Name of Country as per above question/ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ _____



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:

ਮੈਂ /ਅਸੀਂ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ /ਸਾਂਝਾਕਰਨ/ਸਥਾਨ ਅੰਤਰਨ ਕਰਨ/ਮੇਰੇ /ਸਾਡੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਨਿਜੀ ਡਾਟਾ ਸਹਿਤ ਮੇਰੇ /ਸਾਡੇ ਨਿਜੀ ਡਾਟਾ ,ਪਾਲਿਸੀ ਸੰਬੰਧਤ ਜਾਣਕਾਰੀ (" ਗਾਹਕ ਡਾਟਾ" ਵਜੋਂ ਗਿਆਤ)ਇਸਦੇ ਹੋਂਦ ਸਮੂਹ ਨਾਲ,ਵਪਾਰਕ ਭਾਗੀਦਾਰ,ਸਹਾਇਕ,ਕਾਰਪੋਰੇਟ ਐਜੰਟ,ਤਿੰਨੀ ਧਿਰ ਵਿਕਰੇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ,ਨਿਯੰਤ੍ਰਕ/ਕਨੂੰਨੀ/ਸਰਕਾਰੀ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ("ਤਿੰਨੀ ਧਿਰ") (ਭਾਰਤ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਾਂ ਬਾਹਰ) ਨਿਮਨ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।

(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

ਪਾਲਿਸੀ ਸੇਵਾ: ਗਾਹਕਾਂ ਨੂੰ ਵਧੀਆ ਪਾਲਿਸੀ ਸੇਵਾ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜਿੱਥੇ ਗਾਹਕ ਡਾਟਾ,ਪਾਲਿਸੀ ਸੰਬੰਧਤ ਜਾਣਕਾਰੀ,ਯੂਨਿਟ ਸਟੇਟਮੈਂਟਾਂ,ਰਸੀਦਾਂ ਨੋਟਿਸ ਆਦਿ ਸਾਂਝੇ ਹੋਣਗੇ।

(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.,

ਵਪਾਰਕ ਉਦੇਸ਼: ਵਪਾਰਕ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰਨ ਲਈ, ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਕੰਪਨੀ ਤਿੰਨੋਂ ਧਿਰ ਨਾਲ ਗਾਹਕ ਡਾਟਾ ਸਾਂਝਾ ਕਰੇਗੀ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਜਿਵੇਂ ਡਾਟਾ ਸਕੈਨਿੰਗ,ਡਾਟਾ ਦਾਖਲਾ,ਇੰਡੈਕਸਿੰਗ,ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਮਾਇੰਡਰ,ਸੇਵਾ ਕਾਲਾਂ,ਮੁਲਾਂਕਨ,ਸੱਟਫੀਆਂ ਅਤੇ ਮਾਰਕੀਟ ਸਰਵੇਖਣ/ਖੋਜ,ਕੇ ਵਾਈ ਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਸੈਸਮੈਂਟ,ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ,ਦਾਅਵਾ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ।

(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.

ਕਿਸੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਮੈਨੂੰ/ਸਾਨੂੰ ਉੱਪਰ ਉਲੇਖਿਤ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਨਿਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਉਪਯੋਗ ਕਰਨ ਤੋਂ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਹੈ।

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.

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵ/ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੂਚਿਤ ਕਰਾਂਗੇ,ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕੰਪਨੀ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਰੱਦ ਕਰਕੇ, ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਅਮਾਨਤ ਦੀ ਵਾਪਸੀ ਅਤੇ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਸੰਬੰਧਤ ਸਾਰੀ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ/ਸਿਸਟਮ ਸੇ ਮਿਟਾ ਦੇਵੇਗੀ।

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

ਮੈਂ ਪਸੰਦ ਕਰਾਂਗਾ ਕਿ ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਾਲਾਂ / SMS/ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਕੰਪਨੀ ਪਾਲਿਸੀ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਸੰਬੰਧਤ ਮਾਮਲੇ ਲਈ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇ।

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.

ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਉਲੇਖਿਤ ਪਾਲਿਸੀ/ਨਿਵੇਦਨ ਨੰਬਰ/ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਨੰਬਰ ਦਾ ਮੈਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਬੀਮਿਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ/ਬੀਮਿਤ ਦੇ ਜੀਵਨ ਲਈ ਬੀਮਾ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਦਿਲਚਸਪੀ ਹੈ।

| | |
|---|--|
| Premium Deposit Details/ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਵੇਰਵੇ | |
| Payment Mode: Cheque / Demand Draft/ Credit Card / Others (specify) _____ | |
| ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਧੀ: ਚੈਕ/ਡਿਮਾਂਡ ਡ੍ਰਾਫਟ/ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕਾਰਡ / ਹੋਰ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ -ਰਾਸ਼ੀ | |
| Amount/ ਰਾਸ਼ੀ: _____ | Cheque/Demand Draft No/ ਚੈਕ /ਡਿਮਾਂਡ ਡ੍ਰਾਫਟ ਨੰ. _____ |
| ਨਾਮ ਮਿਤੀ: _____ | Bank Name/ ਬੈਂਕ _____ |
| Date/ ਬੈਂਕ ਬ੍ਰਾਂਚ: _____ | Bank Branch/ ਸ਼ਾਖਾ _____ |
| 0000: _____ | |
| Account Type Savings Bank Account only (Payments acceptable only from saving account) | |
| ਖਾਤਾ ਕਿਸਮ(ਸਿਰਫ ਬਚਤ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ(ਭੁਗਤਾਨ ਸਿਰਫ ਬਚਤ ਖਾਤੇ ਤੋਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) | |
| Account Number/ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ: _____ | MICR CODE/ ਐਮ ਆਈਸੀਆਰ ਕੋਡ: _____ |

Credit Card/Debit Card Holder Name/ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕਾਰਡ/ਡੈਬਿਟ ਕਾਰਡ ਧਾਰਕ ਨਾਮ: _____

Date/ ਮਿਤੀ:-----

Signature/Thumb Impression of the Payor
ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਤਾ ਦੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦੀ ਛਾਪ/ਦਸਤਖਤ



PKA000101

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. _____

ਘੋਸ਼ਣਾ, ਜੇਕਰ ਇਹ ਫਾਰਮ ਮਾਤਭਾਸ਼ਾ/ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਵਿੱਚ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ

ਮੈਂ, _____, ਦਾ ਪੁੱਤਰ/ਦੀ ਪੁੱਤਰੀ, _____ ਦਾ/ਦੀ ਨਿਵਾਸੀ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤ ਇੰਜ ਕਰਕੇ ਇੱਥੇ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਸਮਗਰੀ ਨੂੰ ਮੈਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ _____ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ।

(ਗਾਹਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ) _____ ਮਿਤੀ _____ ਸੰਪਰਕ ਨੰ. _____

Instruction & Disclaimer:/ ਹਿਦਾਇਤ ਅਤੇ ਇਨਕਾਰ :

- Kindly fill in the details in Hindi/English only./ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਿੰਦੀ/ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਵੇਰਵੇ ਭਰੋ।
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail.
ਸਮੱਗਰੀ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਵਿੱਚ ਕਿਸੀ ਮਤਭੇਦ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਨ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

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