



ધી ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

(ભારત સરકારનું ઉપક્રમ)

રજિસ્ટર્ડ અને મુખ્ય કાર્યાલય : ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ બિલ્ડિંગ, ૮૭, મહાત્મા ગાંધી માર્ગ, ફોર્ટ, મુંબઈ ૪૦૦ ૦૦૧

જનતા અંગત અકસ્માત વીમા (વ્યક્તિગત) માટેનું પ્રસ્તાવ ફોર્મ

પોલિસીના સમયગાળા દરમિયાન થયેલા અકસ્માતને કારણે મૃત્યુ, કાયમી સંપૂર્ણ અશક્તતા, આંખ અને / અથવા અવયવોને નુકસાન સામે વીમાદાર વ્યક્તિઓને આવરી લેવામાં આવે છે. પોલિસીની જોગવાઈઓ અનુસાર તે નિષેધોને અધીન રહેશે.

૧. પ્રસ્તાવકર્તાનું નામ :
૨. સરનામું :
૩. ઉંમર (વર્ષમાં) અને જન્મ તારીખ :
૪. વ્યવસાય અને વાર્ષિક આવક :
૫. કોઈ અશક્તતા છે ? : હા / ના
(હોય, તો અશક્તતા દર્શાવો)
૬. (ક) નોમિનીનું નામ :
(ખ) ઉંમર :
(ગ) વીમાદાર સાથે સંબંધ :
(ઘ) નોમિનીનું સરનામું :
૭. નોમિનેશનના સાક્ષી : પ્રથમ સાક્ષી બીજા સાક્ષી
(ક) નામ :
(ખ) સરનામું :
૮. વીમો ઉતરાવેલી જરૂરી મૂડી :
૯. કેટલી મુદત માટે વીમો જોઈએ છે ? :
(ક) વર્ષની સંખ્યા :
(ખ) વીમાની મુદત : તા.....થી સુધી

હું આથી કંપનીની પોલિસીની શરતો અને નિષેધોને અધીન રહીને ધી ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ કં. લિ. પાસે મારો વીમો લેવાનો આથી પ્રસ્તાવ મૂકું છું. હું ખાતરી આપું છું કે ઉપરના પ્રશ્નોના જવાબ સાચા છે. હું આથી એકરાર કરું છું કે વીમા અંગે કોઈ મહત્વની માહિતી મેં છુપાવી નથી અને આ પ્રસ્તાવ મારા અને કંપની વચ્ચેના કરાર માટેનો આધાર રહેશે તેની સાથે હું કબૂલ થાઉં છું.

તારીખ :

સ્થળ :

પ્રસ્તાવકર્તાની સહી

રિબેટનો નિષેધ

(વીમા અધિનિયમ ૧૯૩૮ની કલમ ૪૧)

(૧) કોઈ વ્યક્તિ કોઈ પણ વ્યક્તિને પોલિસી પર દર્શાવેલ પ્રીમિયમ પર કોઈ રિબેટ અથવા ચૂકવવાપાત્ર સંપૂર્ણ કે અંશતઃ કમિશનનું કોઈ રિબેટ ભારતમાં જીવન અથવા મિલકતને લગતા કોઈ પણ પ્રકાર બાબતમાં વીમો લેવા અથવા રિન્યુ કરવા અથવા ચાલુ રાખવા કોઈ વ્યક્તિને લાલચ તરીકે પ્રત્યક્ષ કે પરોક્ષ રીતે આપશે નહિ કે આપવાનો પ્રસ્તાવ મૂકશે નહિ અથવા પોલિસી લેતી, રિન્યુ કરાવતી કે ચાલુ રાખતી કોઈ વ્યક્તિ વીમો ઉતારનારના પ્રકાશિત માહિતીપત્ર અથવા કોષ્ટકો અનુસાર મળતા હોય તેવા રિબેટ સિવાય કોઈ રિબેટ સ્વીકારશે નહિ.

(૨) આ કલમની જોગવાઈનું પાલનમાં કસૂર કરનાર વ્યક્તિને રૂપિયા પાંચસો સુધીનો દંડ થઈ શકશે.