🕡 he New India Assurance Co. Ltd R यह हिंदिक व्यवस्थात करणते (Market Car, Commercial Vehicle Liability Policy							
(प्रस्तावक द्वारा नीचे दिए गए प्रश्न/विवरण प्रस्तुत की जाने वाली न्यूनतम आवश्यकताएं हैं। बीमाकर्ता बीमा लेखन उद्देश्य के लिए कोई अन्य वांछित जानकारी मांग सकता है) / (The queries made/details stated below are the minimum requirements to be furnished by a proposer. The Insurer may seek any other information as desired for underwriting purpose)							
requirements to be turnished by a proposer. The insurer may seek any other information as desired for underwriting purpose) के लिए आवरण की आवश्यकता है / Coverage required for: विजी कार / PRIVATE CAR वोणिज्यिक वाहन / COMMERCIAL VEHICLE							
1. बीमाधारक का विवरण / Insured Details:-		विकास अधिकारी का नाम और कोड (केवल कार्यालय उपयोग के लिए) / Dev. Officer Name & Code (Office Use Only)		एजेंसी/मध्यस्थ का कोड एवं नाम (केवल कार्यालय उपयोग के लिए) / Agency/Intermediary Code & Name (Office Use Only)			
प्रस्तावक (मालिक) का पूरा नाम / Proposer's (Owner's) Full Name:		लिंग: पुरुष/महिला/अन्य / Gender: Male / Female / Others	Ум П/F अन्य/отн	व्यवसाय / Occupation:			
		राष्ट्रीयता / Nationality:		दूरभाष संख्या / Tel. No : मोबाइल संख्या / Mobile No.			
जन्म तिथि / Date of Birth:		सीकेवाईसी नंबर/CKYC No.		आधार संख्या/Aadhar No.			
ईमेल आईडी / Email ID:		पैन नंबर/PAN No.:		ड्राइविंग लाइसेंस नं/Driving Licence No.			
बैंक खाता संख्या / Bank Account No.:		बैंक का नाम/Name of the Bank:		पासपोर्ट नं./Passport No.			
आईएफएससी कोड / IFSC Code:		बैंक का पता/Address of the Bank		मतदाता पहचान पत्र क्रमांक/Voter ID Card No.			
जीएसटीआईएन नंबर/GSTIN No.							
पता (जहां वाहन सामान्यतः रखा और प्रयोग किया जाता है) / Address (where vehicle is normally kept and used) (स्थायी) पता/ Address (Permanent)							
पिन / Pin			ि पिन / Pin				
2. नामित व्यक्ति का विवरण / Nominee's Details:							
नामित का पूरा नाम / Nominee's Full Name:		लिंग: पुरुष/महिला/अन्य / Gender: Male / Female /		जन्म तिथि / Date of Birth:			
बीमित के साथ संबंध / Relationship with Insured:		Others राष्ट्रीयता / Nationality:		दूरभाष संख्या / Tel. No : मोबाइल नंबर / Mobile No.			
बैंक खाता संख्या / Bank Account No.:		पेशा / Occupation:		ई-मेल एड्रेस / E-Mail Address:			
पत्राचार का पता / Corresponance Address :			(स्थायी) पता/ Address (Permanent)				
			संरक्षक का पता / Address of Guardian:				
मोबाइल नंबर / Mobile No.:							
4. अन्य बीमा विवरण / Other Insurance Details:							
क्या वाहन पहले से ही अन्य बीमाकर्ता के पास बीमाकृत है / Whether Vehicle is already Insured with other Insurer		हां/YES नहीं/NO	यदि हां, बीमाकर्ता का नाम / If Yes, Insurer Name: पॉलिसी संख्या/Policy No.: बीमा अवधि/Period of Insurance				
5. अविध जिसके लिए बीमा प्रस्तावित है/Period proposed for insurance		से/From:	AM / PM of तक/to Mid Night of				
6. वाहन का विवरण/ Particulars of the vehicle:							
पंजीकरण संख्या/Registration No.			वाहन की श्रेणी/Class of vehicle				
चैसीस नंबर/Chassis No			इंजिन नंबर/Engine No मॉडल एवं वैरिएंट/Model & Variant				
मेक/Make			मांडल एव वारएंट/Model & Variant ईंधन का प्रकार- पैट्रोल / सीएनजी /एलपीजी/बाइ-फ्यूल/इलेक्ट्रिक वाहन /Type				
सीसी/किलोवाट में क्यूबिक क्षमता /Cubic Capacity in CC/KW निर्माण का वर्ष/Year of Manufacture			of Fuel - Petrol/CNG/LPG/Bi-fuel / Electric Vehicle सकल वाहन भार/Gross Vehicle Weight				
पंजीकरण प्राधिकारी का नाम और पता/Name and			पंजीकरण की तिथि/Date of Registration				
Address of Registration Authority पंजीकरण वैधता तिथि/Registration validity date			वाहन में बैठने की क्षमता/Seating Capacity of the Vehicle				
वाहन का रंग/Color of Vehicle 7. वाहन का अंतिरिक्त विवरण/ Additional Details of the vehicle:							
खरीद के समय वाहन नया है या सेकेंड हैंड/Is Vehicle New or Second Hand at the time of purchase?		नया/NEW सेकंड हैंड/ SECOND HAND	वर्तमान स्वामित्व/Current Ownership				
निजी, सामाजिक, घरेलू, आनंद, व्यावसायिक उद्देश्य के लिए प्रयुक्त वाहन/Vehicle Used for Private, Social, domestic, pleasure, professional purpose		हां/YES नहीं/NO	क्या वाहन अच्छी स्थिति में है/Is vehicle in good condition?		हां/YES नहीं/NO		
वाहन खरीदने की तिथि/Date of Purchase of vehicle			अप्रचलित वाहन/Obsolete Vehicle	अप्रचलित वाहन/Obsolete Vehicle हां/YES			
क्या वाहन का उपयोग ड्राइविंग ट्यूशन के लिए किया जाता है?/Whether vehicle is used for driving tuition		हां/YES नहीं/NO	वाहन का उपयोग अपने परिसर तक ही सीमित है/Vehicle use is limited to own हां/YES		हां/YES नहीं/NO		
क्या वाहन विदेशी दूतावास या वाणिज्य दूतावास का है या बिना कस्टम ड्यूटी के आयातित वाहन हैं?/Whether vehicle belongs to foreign embassy or consulate or Imported vehicle without Custom Duty		हां/YES नहीं/NO	क्या वाहन को विटेज और क्लासिक कार क्लब ऑफ इंडिया द्वारा विटेज कार के रूप में प्रमाणित किया गया है/Whether vehicle is certified as Vintage car by Vintage and Classic Car Club of India		हां/YES नहीं/NO		

क्या वाहन नेत्रहीन/दिव्यांग/मानसिक रूप से दिव्यांग व्यक्तियों के लिए डिज़ाइन किया गया और आरटीए द्वारा समर्थित है?/Vehicle designed for Blind/Handicapped/Mentally Challenged persons and endorsed by RTA	हां/YES नहीं/NO	यदि साइड कार लगी हुई है/If Side Car is attached	हां/YES नहीं/NO			
क्या कार सड़क पर चलने योग्य स्थिति में और क्षति से मुक्त है?/Car in roadworthy condition and free from damage	हां/YES नहीं/NO	वाहन की स्थिति का विवरण/Details of Vehicle Condition				
क्या वाहन के लिए भौगोलिक क्षेत्र का विस्तार आवश्यक है?/Extension of Geographical Area required	हां/YES नहीं/NO	यदि हां: विस्तार: 1. बांग्लादेश 2. भूटान 3. नेपाल, 4 पाकिस्तान 5. श्रीलंका 6. मालदीव/If yes: Extension to:				
सरकार द्वारा वाहन की मांग/Vehicle Requisitioned by Government	हां/YES नहीं/NO	1. Bangladesh 2. Bhutan 3. Nepal,4. Pakistan 5. Srilanka 6. Maldives				
क्या मोटर रेसिंग/स्पीड टेस्ट के लिए रैली एक्सटेंशन आवश्यक है/Whether Rally extension						
required for Motor Racing / Speed Test	हां/YES नहीं/NO	रैली के लिए दिनों की संख्या/No.of days for Rally				
क्या ट्रेलर वाहन से जुड़ा हुआ है (वाणिज्यिक वाहन के लिए)/Whether trailer attached to the vehicle (For Commercial Vehicle)	हां/YES नहीं/NO	यदि हाँ, तो संलग्न ट्रेलरों की संख्या/If Yes then,Number of Trailers Attached:				
क्या बीमा के लिए प्रस्तावित वाहन किराया खरीद के तहत/लीज समझौते के तहत/हाइपोधिके vehicle proposed for insurance is Under Hire Purchase / Under Lease Agreemen Agreement.		यदि हाँ, तो संबंधित पक्षों का नाम और पता दें/If Yes, give name and address of o	concerned parties :			
8. अनिवार्य मालिक (वाहन चलाने वाला) व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा/COMPULSORY OWNER DR	IVER PA					
क्या आपके पास वैध ड्राइविंग लाइसेंस है? (यदि नहीं तो कृपया पृष्ठ 3 पर घोषणा देखें)/Do You Hold Valid Driving License (If No'please refer declaration on page 3)*	हां/YES नहीं/NO	यदि हाँ तो मालिक (वाहन चलाने वाला) के लाइसेंस का प्रकार/If Yes then License Type of Owner Driver				
मालिक (वाहन चलाने वाला) की आयु/Age of Owner Driver		मालिक (वाहन चलाने वाला) ड्राइविंग लाइसेंस नं/Owner Driver Driving License				
मालिक (वाहन चलाने वाला) के लाइसेंस जारी करने की तिथि/Owner Driver License Issue		No मालिक (वाहन चलाने वाला) लाइसेंस की समाप्ति तिथि/Owner Driver License				
Date मालिक (वाहन चलाने वाला) के लिए लाइसेंस जारी करने वाला प्राधिकारी/License Issuing		Expiry Date				
Authority for Owner Driver		नामित व्यक्ति का नाम/Name of Nominee:				
क्या आपके पास न्यूनतम 15 लाख रु. बीमा राशि की कोई अन्य पीए/सीपीए पॉलिसी है? / Do you have any other PA/CPA Policy with Minimum SI Rs. 15 Lac	हां/YES नहीं/NO	अगर हां तो कृपया विवरण दें/If Yes, Please provide Details				
9. ड्राइवर/ड्राइविंग लाइसेंस विवरण/DRIVER/ DRIVING LICENCES PARTICULARS :						
क्या आपके पास कोई अन्य ड्राइवर है?/Do you Have Any other Driver	हां/YES नहीं/NO					
पिछले तीन वर्षों में, क्या ड्राइवर किसी दुर्घटना का शिकार हुआ और उसे ऐसे अपराधों के लिए दोषी ठहराया गया/In the past three years, whether the driver met with accident/s and convicted for such offences	हां/YES नहीं/NO	यदि हाँ, तो विवरण दें/If yes, give details:				
10. पिछला बीमा विवरण/PREVIOUS INSURANCE PARTICULARS :		In a va a				
पिछले बीमाकर्ता का नाम/Name of Previous Insurer पिछले बीमाकर्ता का पता/Address of the Previous Insurer		पिछली पॉलिसी संख्या/Previous Policy Number पिछली पॉलिसी की समाप्ति तिथि/Expiry date of previous Policy				
स्वैच्छिक आधिक्य/Voluntary Excess	Rs.	दावों की संख्या (यदि कोई हो)/No. of Claims (if any)				
लागू एनसीबी/NCB Applicable %	10.	Quality () Qualit				
11. व्यक्तिगत दुर्घटना कवर/ PERSONAL ACCIDENT COVERS :	हां/YES नहीं/NO	1				
क्या आप नामित व्यक्ति के लिए व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा शामिल करना चाहते हैं?/Do you	हां/YES नहीं/NO	यदि हां तो नामित व्यक्तियों की संख्या/If Yes then Number of Named Persons				
want to include PA cover for Named Person		भाद हो ता भागत व्यापता का तंत्र्या/॥ Tes tilen Number of Named Fersons				
नामित व्यक्ति के नाम/Names of Named person	श्री/सुश्री/मे.Mr/Ms/M/s	सभी नामित व्यक्तियों के लिए कैपिटल बीमा राशि/Capital SI for All Named				
नामित व्यक्ति के लिए व्यक्तिगत सीएसआई/Individual CSI for Named Person	_{Rs.} हां/YES नहीं/NO	Persons	Rs.			
क्या आप वैतनिक ड्राइवरों के लिए पीए कवर शामिल करना चाहते हैं?/ Do you wish to include PA Cover for Paid Drivers	हां/YES नहीं/NO	यदि हाँ तो सवेतन ड्राइवरों की संख्या/If Yes then No of Paid Drivers	ı			
वैतनिक ड्राइवर के लिए व्यक्तिगत सीएसआई/Individual CSI for Paid Driver	Rs.	ड्राइवरों के लिए कैपिटल बीमा राशि/Capital SI for Drivers	Rs.			
क्या आप अकथित व्यक्ति के लिए पीए कवर शामिल करना चाहते हैं?/Do you want to include PA cover for unnamed person	हां/YES नहीं/NO	यदि हाँ तो अकथित व्यक्तियों की संख्या/If Yes then No of unnamed Persons	ı			
अकथित व्यक्ति के लिए व्यक्तिगत सीएसआई/Individual CSI for unnamed Person		अकथित व्यक्तियों के लिए कैपिटल बीमा राशि/Capital SI for unnamed Persons	Rs.			
नामांकित व्यक्ति का विवरण/Nominee particulars :		नाम, लिंग और उम्र/Name, Sex and Age				
12. कानूनी दायित्व कवरेज: (वाणिज्यिक वाहनों के लिए लागू)/LEGAL LIABILITY COVERAGE :	(Applicable for Commercial v	ehicles)				
वेतनभोगी ड्राइवरों, संचालन और/या WCA के अंतर्गत वाहन का रखरखाव के लिए नियुक्त क्लीनरों के लिए कानूनी दायित्व का बीमा/LL to paid drivers,cleaner employed for operation. and/or maintenence of vehicle under WCA	हां/YES नहीं/NO	यदि हाँ तो कानूनी रूप से उत्तरदायी ड्राइवरों की संख्या/If Yes then Number of Drivers Legally Liable				
यात्रा करने वाले और/या वाहन चलाने वाले बीमित कर्मचारियों के लिए कानूनी दायित्व का	हां/YES नहीं/NO	यदि हाँ तो कानूनी रूप से उत्तरदायी कर्मचारियों की संख्या/If Yes then Number				
बीमा/LL to Employees of Insured traveling and / or driving the Vehicle चालक के रूप में कार्यरत सैनिकों/नाविकों/वायुसैनिकों के लिए कानूनी दायित्व का बीमा/LL	हां/YES नहीं/NO	of employees Legally liable यदि हाँ तो कानूनी देयता वाले सैनिकों/नौसैनिकों/वायुसैनिकों की संख्या/If Yes				
to Soldiers/Sailors/Airmen employed as Drivers क्या आप टीपीपीडी कवर को 6000 रुपये की वैधानिक सीमा तक कम करना चाहते हैं/Do You	हां/YES नहीं/NO	then Number of LL to Soldiers/Sailors/Airmen				
want to reduce TPPD cover to the statutory limit of Rs.6000						
प्रस्तावक द्वारा घोषणा/Declaration by the Proposer						
मैं/हम एतद्ववारा घोषणा करते हैं कि इस प्रस्ताव प्रपत्र में में/हमारे द्वारा दिए गए बयान, संलग्न दस्तावेज़ों सहित, मेरी/हमारी सर्वीत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं और जोखिम को प्रभावित करने वाला कोई भी तथ्य मेरे/हमारे द्वारा छुपाया नहीं गया है। मैं/हम इस बात से सहमत हुं/हैं कि यह घोषणा मेरे/हमारे और "दि न्यू इंडिया एस्योरेस कंपनी लिमिटेड" के बीच संविदा के आधार होंगे और बीमा अनुबंध का हिस्सा बनेगा।/ / We hereby declare that the statements made by me / us in this Proposal Form, including document(s) attached, are true and correct, to the best of my / our knowledge and belief and nothing materially affecting the risk has / have been concealed by me / us. I / We hereby agree that this declaration shall form the basis of the contract between me / us and "The New India Assurance Co. Ltd." and shall form part of the insurance contract.						
मैं/हम आगे घोषणा करते हैं कि मेरे/हमारे पास बीमाकृत वाहन चलाने के लिए प्रभावी ड्राइविंग लाइसेंस नहीं है और इसलिए मैं/हम अनिवार्य मालिक चालक व्यक्तिगत दुर्घटना कवर के लिए अयोग्य हैं/हैं। (कृपया प्रस्ताव प्रपत्र का बिंदु 8 देखें)*/I/We further declare that I/We do not hold an effective Driving License to drive the insured vehicle and therefore I/We am/are ineligible for Compulsory Owner Driver Personal Accident cover. (Please refer point 8 of proposal form)*						
मैं/हम पुनः वचन देता हूं/देते हैं कि पॉलिसी की अवधि के दौरान यदि वाहन या दस्तावेज़ जो इस प्रस्ताव प्रपत्र का हिस्सा है, में कोई भी परिवर्धन या परिवर्तन या संशोधन किया जाता है तो, बीमाकर्ता को तुरंत लिखित रूप में इसकी सूचना दे दी जाएगी, ऐसा न करने पर, इसे अनुबंध का उल्लंघन माना जाएगा और इसके तहत मेरे/हमारे अधिकार जब्त कर लिए जाएंगे, चाहे वह नुकसान/देनदारियों के लिए महत्वपूर्ण हो या नहीं। ।// / We further declare that any addition(s) or alteration(s) or modification(s) is / are carried out in the vehicle or in the document(s), during the currency of the policy, furnished / forming part of this Proposal Form, shall be intimated in writing to the Insurer immediately, failing which, the same shall be construed as breach of the Contract and my / our rights shall be forfeited thereunder, irrespective of whether or not, the same is material to the losses / Liabilities.						
मैं/हम यह भी घोषणा करते हैं कि मैं/हम मोटर वाहन अधिनयम, 1988 की आवश्यकताओं और समय- requirements of M. V. Act, 1988, and subsequent amendments thereto from time to			comply with the			
मैं/हम यह भी घोषणा करते हैं कि यदि सरकार पॉलिसी की अवधि (आईएमटी का जीआर-38) के दौरान		म इस बीमाकर्ता को सूचित करूंगा/करेंगे।/I / We also declare that I / we shall info	rm this insurer, in case, the			
Government requisitions this vehicle during the currency of the Policy (GR-38 of IMT). मैं/हम एतद्दवारा घोषणा करते हैं कि बीमा के लिए प्रस्तावित वाहन के पास नई जारी पॉलिसी/नवीकरण की तिथि पर वैध पीयूसी और फिटनेस प्रमाणपत्र (परिवहन वाहनों के मामले में) है/I/We hereby declare that the vehicle proposed for insurance has a						
भारत में शहर प्राची के प्रति है कि बाता के लिए प्रस्तावित बाहन के बात पालवा/नेपाकरण की लिए पर येथे पासूची जार किएनचे प्रमाणक (पारपहन पहिना के मानल में) हो// we nereby declare that the vehicle proposed for insurance has a valid PUC & Fitness Certificate(in case of transport vehicles) on the date of fresh issuance/renewal of the policy						

मैं/हम यह भी घोषणा करते हैं कि वाहन चालक के ड्राइविंग लाइसेंस की वास्तविकता और प्रभावशीलता के उचित सत्यापन के बाद ही इस वाहन को चलाने के लिए वाहन चालक को सौंपा जाएगा।// / We also declare that this vehicle shall be handed over to the Driver only after due verification of genuinity and effectiveness of his Driving Licence to drive this vehicle

मैं/हम इसके द्वारा यह भी घोषणा करते हैं कि मैं/हम इस कंपनी के सामान्य फॉर्म में बीमा पॉलिसी स्वीकार करने के इच्छुक हैं।/I / We hereby also declare that I / we am / are willing to accept a policy of insurance in this company's usual Form.

मैं/हम एतहुवारा घोषणा करते हैं कि बीमा के लिए प्रस्तावित वाहन के लिए कोई अन्य पैकेज/देयता बीमा पॉलिसी अस्तित्व में नहीं है।/I/We hereby declare that there is no other Package/Liaibility insurance policy is in existence of the vehicle porposed for insurance.

मैं पॉलिसी संबंधी जानकारी हार्ड कॉपी में प्राप्त करना चाहता हूं/ । Want to avail Policy in Physical Form.

्रीं पॉलिसी संबंधी जानकारी सॉफ्ट कॉपी में प्राप्त करना चाहता हूं।/ I Want to get the Policy related information in soft copy.

		प्रस्तावक के बाएं अंगूठे का निशान/हस्ताक्षर/LTI / Signature(s) of the Proposer	
तिथि व समय /Date & Time		हस्ताक्षर सहित गवाह का नाम/Name of the Witness with signatue	

ध्यान दें: मैं/हम इस प्रस्ताव प्रपत्र में शामिल उपरोक्त सामग्री जिसे मेरे/हमारे लिए पढ़ी गई, जो सत्य और हमारे संस्करण के अनुसार है, को पढ़ने/समझने के बाद अपना/अपने हस्ताक्षर कर रहा हूं /रहे हैं।/N. B.: I / We am / are putting my / our signature(s) after understanding the above contents, incorporated in this Proposal Form , read over to me / us, are true and in accordance with my / our version

बीमा अधिनियम 1938, धारा ४१ - छूट का निषेध/INSURANCE ACT 1938, SECTION ४१ - PROHIBITION OF REBATES

1. कोई भी व्यक्ति किसी भी व्यक्ति को भारत में जीवन या संपत्ति के किसी भी प्रकार की बीमा पॉलिसी लेने, नवीकरण करवाने अथवा बीमा चालू रखने के लिए प्रत्यक्ष अथवा परोक्ष रूप से नहीं फुसलाएगा और न ही प्रलोभन के तौर पर, एजेंट को मिलने वाली राशि में पूर्णतः अथवा बीमा शुल्क में कोई छूट देगा और न ही कोई भी व्यक्ति बीमा पॉलिसी लेने के लिए, नवीकरण के लिए अथवा पॉलिसी चालू रखने के लिए उपर्युक्त छूटों अथवा प्रलोभनों को स्वीकार करेगा। (इनमें वे छूटे सम्मिलित नहीं हैं जो कंपनी की विवरण पत्रिका में उल्लिखित हों।) /No person shall allow or offer to allow, either directly or indirectly as an inducement to any person to take out or renew or continue an insurance in respect of any kind or risk relating to lives or property in India, any rebate of the whole or part of the commission payable or any rebate of the prospectus or tables of the Insurer.

2. इस धारा में दर्शाए गए नियमों का उल्लंघन करनेवाला व्यक्ति दंडनीय होगा, जो कि दस लाख रुपये तक हो सकता है।/ Any person making default in complying with the provisions of this section shall be punishable with fine, which may extend up to Ten Lac Rupees.



सीआईएनसंख्या/CIN Number: L66000MH1919GOI000526 |आईआरडीएआई पंजीकरण संख्या/IRDAI Registration Number: 190

पंजीकृत कार्यालय का पता: दि न्यू इंडिया एश्योरंस कंपनी लिमिटेड, #87, महात्मा गांधी मार्ग, फोर्ट, मुंबई 400001/Registered Office Address: The New India Assurance Co. Ltd., #87, M.G.Road, Fort, Mumbai 400 001. वेबसाइट/Website: newindia.co.in टोलफ्री ने /Toll Free No. 1800-209-1415

ध्यान दें. यह प्रस्ताव प्रपत्र हिंदी और अंग्रेजी दोनों भाषाओं में उपलब्ध है और दोनों भाषाओं की वैधता समान होगी। हिंदी संस्करण और अंग्रेजी संस्करण के बीच किसी भी प्रकार का विरोध अथवा असंगति की स्थिति में, अंग्रेजी संस्करण मान्य होगा।/N.B.: This proposal form is available in the Hindi and English languages and both languages shall have equal validity. If there is any conflict or inconsistency between the Hindi version and the English version, the English shall be the prevailing version.