

बीमा-क्रमांकः-													
अनुरोधस्य प्रकारः-													
<input type="checkbox"/> बीमा इत्यस्याः पुनः स्थापनम्				<input type="checkbox"/> आरोही इत्यस्य संयोजनम् ; आरोही/आरोह्यः नाम _____ ; _____									
<input type="checkbox"/> अन्यः - उत्तम स्वास्थ्यस्य विवरणम् (यदि नूतनसंख्याः सन्ति)				<input type="checkbox"/> बीमा-राश्याम् वृद्धिः; सुनिश्चित-राशिः _____									
टिप्पणीः बीमा इत्यस्याः पुनः स्थापनाय, उत्तम-स्वास्थ्यस्य विवरणम् पूर्ण-भागः (अ)													
बीमाकृतस्य बीमाराश्यां वृद्धिकरणाय, अनुवृद्धे - परिवर्धनकृते पूर्णभागः अम्ब													
बीमाधारकः						जीवित-सुरक्षा-धारकः							
शीर्षकः _____ श्री श्रीमती _____ कुमारी _____ अन्य (निर्दिष्टाः)						_____ श्री श्रीमती _____ कुमारी _____ अन्य (निर्दिष्टाः)							
नाम	प्रथमः					नाम	प्रथमः						
	मध्यमः						मध्यमः						
	अन्तिमः						अन्तिमः						
किं पत्रव्यवहार- गृहसंकेतेपरिवर्तनं संशोधनं वा अस्ति? यदि अस्ति, कृपया नवगृहसंकेतं लिखतु (स्वप्रमाणित-गृहसंकेत- प्रमाणपत्रेण सह)	सत्यम्					असत्यम्							
	पि न् - सं ख्या					पि न् - सं ख्य							
संग कं-विवरणम्: दूरभाषः						दूरभाषः							
चलभाषः						चलभाषः							
अणुसंख्या													
व्यपगमस्य कारणम्						कश्चिद् समकालिकानुरोधस्य जागरण-संबंधितसूचना (यदि अस्ति, बीमा- क्रमांकं निर्दिष्टयतु): _____ ;							
वर्तमान-कार्यविवरणम्: (कृपया संस्थायाः नाम, पदशीर्षकम् कार्यप्रकृतिः)													
प्रभागः-अ													
जीवित-सुरक्षा-धारकस्य/बीमाधारकस्य (बीमाधारकेन स्तंभस्य उत्तरं दातव्यम् यदि दाता जीवति)						बीमाधारकः			जीवित-सुरक्षा-धारकः				
1. उच्चता एवं भार-सूचना		उच्चता				_____ फीट _____ इंच एवं _____ मीटर _____ सेमी			_____ फीट _____ इंच एवं _____ मीटर _____ सेमी				
		भारम्				_____ कि.ग्रा.			_____ कि.ग्रा.				
						सत्यम्		असत्यम्		सत्यम्		असत्यम्	
2. किं भवान् तमालः/निकोटिन् इत्यस्योत्पादकानां सेवनं कुर्वन्ति (गतत्रिवर्षेषु (ग्राम)- सिगरेट्/बीडी/सिगार्/ताम्बूलः आदि)। यदि अस्ति, कृपया दैनिकमात्रं उद्घोषयतु (कण्टिका/ग्राम.)- _____													
3. किं भवान् केनापि रोगेण अथवा दुर्घटनावशात् एकवर्षे अनवरत दशदिवसानां अवकाशं स्वकार्येण / विद्यालयेन/ दैनिक क्रियाकलापेन गृहीतवान् ?यदि अस्ति, विवरणं ददातु -													
4. गतपंचवर्षेषु किं भवान् कापि हानिः, सामान्यशीतातिरिच्य कोपि रोगः, अथवा चिकित्सकेन परामर्शं प्राप्तवान् ?यदि अस्ति, विवरणं ददातु।													
5. किं जीवन एवं स्वास्थ्य-बीमा-कृते कोपि प्रस्तावः/पुनर्जीवनं, संशोधनं, स्थगनं अथवा कयापि संस्थया उपहृत-संदेशं अवरोधितम्। विवरणं ददातु (कारणम्, मासः, वर्षः एवं संस्थायाः नाम)													
6. किं भवान् कदापि दण्डभाजः अपराधी (यत्र वर्षत्रयं/अधिकं वा कारावासस्य प्रावधानं अस्ति), अथवा परीक्षणान्तर्भूता भवेत् ?													
7. किं जीवित-सुरक्षा-धारकः/प्रस्तावकः/नामांकितः/दाता राजनैतिक-न्यस्त-जनः* अस्ति ?													

जीवित-सुरक्षा-धारकस्य / बीमाधारकस्य चिकित्सकीय-सूचना (बीमाधारकेन स्तंभस्य उत्तरं दातव्यम् यदिदाता जीवति)

8. पारिवारिक इतिहासः किं भवतां संबंधिनः (माता-पितरौ, बाल्याः) पश्चिवात् प्राक् कमपि रोगं (मधुमेहः, उच्चरक्तचापः, कर्करोगः, हृदयाघातः, वृक्क-अवरोधः, अन्याः विकाराः रोगाश्च) अथवा कमपि आनुवांशिक विकारेण पीडिताः? यदि 'अस्ति' विवरणं ददातु -
 सत्यम् असत्यम्

पारिवारिक-विवरणम् पारिवारिक-सदस्याः	बीमाधारकः		जीवनरक्षाधारकः	
	रोगकाले आयुः	स्थितिः	रोगकाले आयुः	स्थितिः

9. किं भवान् कदापि अधोनिर्दिष्टानां परिस्थितेषु अथवा रोगस्य निदानानां तर्गत-भूताः वर्तते	बीमाधारकः		जीवित-सुरक्षा-धारकः	
	सत्यम्	असत्यम्	सत्यम्	असत्यम्
i. हृदय-पीडा, आघातः, हृदयाघातः, मन्दरवः, उच्चरक्तचापः, अन्याः हृदयसम्बन्धिरोगाः				
ii. मधुमेहः				
iii. अस्थमा, श्वसनीशोथः, क्षयरोगः, अनवरत कासः, श्वास-अल्पता अथवा अन्याः श्वसनसम्बन्धिरोगाः				
iv. आनुवंशिक-विकाराः यथा कण्ठमणि-विकारः, रक्तअल्पता, लेकिमिया-रोगः अथवा अन्याः रक्तसम्बन्धिरोगाः				
v. यकृतपित्ताशयः/अमाशयसम्बन्धिविकाराः । विकाराः यथा - अधितंतुरुजा, यकृतप्रदाहः, पाण्डुरोगः, व्रणः, बृहदांत्रशोथः, पित्ताशये पाषाणखण्डः, अपचः,				
vi. कर्करोगः, रसौली अथवा वृद्धिः (विघातकः अथवा सौम्यः)				
vii. अपित्ताशयः अथवा मूत्राशय-विकाराः, मूत्राशये पाषाणखण्डः, पौरुषग्रन्थि-विकारः अथवा प्रसूतिसम्बन्धिविकाराः				
viii. अपस्कारः, न्हायु-विकारः, नैके-काठिन्य, स्पंदनम्, पक्षाघातः, अवसादः अथवा मानसिक-रोगः तत्संबन्धिविकाराः				
ix. नेत्र-विकाराः, कर्ण-विकाराः, घ्राणे, ग्रीवा अथवा पृष्ठस्य मांसपेशीनां, सन्धियः, अस्थीनि, ग्रीवा, अंगविकृतिः, अंगविच्छेदः, सन्धिकोपः, सन्धिवातः				
x. पूर्व पंचवर्षेषु अथवा अग्रे त्रिंशद्विषोषेषु किं भवान् एकसरे/ सीटी-परीक्षणं/ एमआरआई/ अल्ट्रासाउण्ड/ईसीजी/रक्त-परीक्षणं अथवा अन्य-परीक्षणानां अथवा शल्य-चिकित्सायाः परामर्शं प्राप्तवान्				
xi. किं भवता कदापि एचआईवी/एड्स अथवा यकृतप्रदाहः बी/सी अथवा यौनसंचरित-रोगेभ्यः उपपादिताः				
xii. किं भवतां केनापि अन्य-रोगबाधा वर्तते अथवा ईदृशी परिस्थिति वर्तते यत् भवान् निर्दिष्टरोगेषु परीक्षण/उपचारान्तभूतः ?				
xiii. केवल महिला-आवेदका-कृते - किं भवती गर्भवती अस्ति ? यदि अस्ति, कियत्मास _____				
xiv. किं भवता कापि चिकित्सकीय-विवरणिका अनेन प्रपत्रेण सह संयोजितम् ?				
xv. किं भवान् तादृक्षाः संकटयुक्ता क्रियायोगाः प्रतियोगिताः वा यथा - पैराग्लाइडिंग-प्रतियोगिता/हैंगग्लाइडिंग-प्रतियोगिता/स्कूबा-डाइविंग-प्रतियोगिता/पर्वतारोहण-प्रतियोगिता/कारचालन-प्रतियोगिता/ उड्डयन-प्रतियोगिता (यात्रीणां व्यतिरिक्तः) भागग्रहणं करोति अथवा इच्छति चेत् ? कृपया अधः विवरणं ददातु -				
xvi. न्यूनाति चतुर्षुसमाहे अग्रे द्वादशमासान्तर्गते किं भवान् विदेशगमनं अथवा विदेशे निवासं कर्तुं इच्छति ? यदि अस्ति, कृपया देशस्य, नगरस्य, उद्देश्यस्य, निवास-समयस्य च अधः विवरणं ददातु -				

विवरणम्: _____

घोषणा : अहं/वयं घोषयामि/घोषयामः यत् अनयो खण्डेषु (अ + ब) उद्घोषिताः सर्वाः सूचनाः विवरणाः च निरस्त-बीमायोजनां अथवा आरोही-अनुबंधं येन अस्माकं तथा संस्थया सह निर्गतौ अथवा पुनर्जीवनसमये क्रिये गये की बहाली पर आधारितभूता भविष्यन्ति अथ च याः सूचनाः पूर्वं पुरिताः ताः सर्वाः सत्याः परिशुद्धाः च पक्षाः परिस्थितिश्च सुसंगताः भवितुमर्हन्ति तासां प्रकटीकरणं एवं कापिप्रकारकैः सूचनाः याः संकटस्य स्वीकार्यताविषये निर्णय-सूचितकरणाय संस्थया सक्षमकरणाय प्रासंगिक्यः रोद्धुं शक्यन्ते । पूर्णरूपेण अवगन्तुं शक्यते यत् अस्मदीया बीमायोजनायाः पुनर्जीवनम्/ आरोहीकृते निर्गमनं बीमा-करणाय तस्य जीवनस्य विषयं भवेत् , चिकित्सकीय-परीक्षणस्य (यस्मिन् समये आवश्यकं भवेत्) व्ययं, पुनःद्वाराय कृते व्ययशुल्कस्य प्राप्तिः बीमाधारकेन भविष्यति । समाप्तभूता बीमा/आरोहीकृते निर्गमन-संकटस्य नवीनपुष्टिः पुनरुद्धारस्य/निर्गमनस्य विवरणं बीमाधारकं लिखितरूपेण संस्थया बीमांकनमाधित्य भविष्यति । बीमा-पुनर्जीवनं अथवा आरोह-संशोधनं / न्यूनबीमाकृत-राशि जीवनं अथवा निर्गमनमपि कर्तुं शक्यते । पुनर्जीवनस्य तिथिः अथवा निर्गम-तिथिः यः कोपि पञ्चवर्ती स्यात् तस्य इकाईरूपेण आर्बटनं भवेत् । अहं/वयं संस्थया स्वास्थ्य-घोषणा-प्रपत्रे में केनापि प्रकारकैः कस्मिन्नपि तथ्येषु परिवर्तनं, स्वास्थ्यस्य घोषणापत्रे हस्ताक्षरपरान्तं अथ च संकटानां एवं बीमायोजनायाः पुनर्जीवनसमये/आरोहीकृते निर्गमस्य पूर्वस्वीकृतिः सद्यः लिखितरूपेण संस्थां पुष्टिं करोमि/कुर्मः ।

बीमाधारकस्य हस्ताक्षरम्

जीवित-सुरक्षा-धारकस्य

(यदि जीवित-सुरक्षा-धारकः सर्वकारवयनियमेन न्यूनः तदा तस्य कृते माता-पितरौ/अभिभावक इत्यस्य हस्ताक्षरम्)

दिनांकः ___/___/___

स्थानम् - _____

*यदि बीमाधारकः अशिक्षितः/अंगुष्ठप्रतिबिम्बकः/आंग्लभाषां विहाय अन्यभाषा जानाति - अहम् उद्घोषयामि यत् मया बीमाधारकं इदं पत्रस्य सर्वान्तर्विषयाणां व्याख्यानं कृतम् । अथ च बीमाधारकेन मदीयोपस्थित्यां आंग्लभाषायां परित्यज्य अन्यभाषायां सर्वान्तर्विषयाणां ज्ञात्वैव स्वांगुष्ठबिम्बं/हस्ताक्षरं कृतः/कृता ।

घोषकस्य हस्ताक्षरम् _____

गृहसंकेतः -

दिनांकः -

* राजनैतिक-न्यस्तजनः (पीईपी) ये जनाः व्यक्तिगतरूपेण अथवा प्रमुख-सार्वजनिक-कार्यरूपेण न्यस्ताः यथा प्रमुखाः/केन्द्रीय-मंत्रिणः/राज्यसर्वकारः, वरिष्ठ-राजनीतिज्ञः, वरिष्ठ-सर्वकारस्य कर्मचारी/न्यायिकः/सैन्याधिकारी, वरिष्ठ-निगमोपकारी/कार्यकारी, मुख्य-राजनैतिक-दलानाम् अधिकारी एवं उपरोक्त जनानां निकटतम-संबन्धी (पतिः, पत्नी, शिशुः, माता-पिता, धाता-भगिनी, जायापक्षकः)