



MAGMA
General Insurance Limited



മാഗ്മ ഭാരത് ലഘു ഉദ്യം
സുരക്ഷ പോളിസി

മാഗ്മ ഭാരത് ലഘു ഉദ്യം സുരക്ഷ പോളിസി പ്രൊപ്പോസൽ ഫോം

മാഗ്മ ജനറൽ ഇൻഷുറൻസ് ലിമിറ്റഡ് (നേരത്തെ മാഗ്മ എച്ച്ഡിഐ ജനറൽ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്) | www.magmainurance.com |
ഇ-മെയിൽ: customercare@magmainurance.com | ടോൾ ഫ്രീ നമ്പർ: 1800 266 3202 | രജിസ്റ്റേർഡ് ഓഫീസ്: ഇക്വിനോക്സ് ബിസിനസ് പാർക്ക്, ടവർ 3, അംബേദ്കർ
നഗർ, രണ്ടാം നില, യൂണിറ്റ് നമ്പർ 1ബി & 2ബി, എൽബിഎസ് മാർഗ്ഗ്, കുർള (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400070, മഹാരാഷ്ട്ര, ഇന്ത്യ | CIN: U66000MH2009PLC460693 |
IRDAI രജി. നമ്പർ 149 | മാഗ്മ ഭാരത് ലഘു ഉദ്യം സുരക്ഷ പോളിസി | ഉൽപ്പന്ന UIN: IRDAN149RP0025V02202021 | ഒഴിവാക്കലുകൾ, അപകടസാധ്യത ഘടകങ്ങൾ,
നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും എന്നിവയെക്കുറിച്ചുള്ള പൂർണ്ണമായ വിശദാംശങ്ങളുടെ പട്ടികയ്ക്ക്, വിൽപ്പന അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ദയവായി
പോളിസി രേഖകൾ ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം വായിക്കുക | മുകളിൽ പ്രദർശിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ട്രേഡ് ലോഗോ മാഗ്മ വെഞ്ചേഴ്സ് പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡിന്റെയും ഇത്
ലൈസൻസിന് കീഴിൽ മാഗ്മ ജനറൽ ഇൻഷുറൻസ് ലിമിറ്റഡ് ഉപയോഗിക്കുന്നു | ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ MIRA യുമായി ചാറ്റ് ചെയ്യുക അല്ലെങ്കിൽ
വാട്ട്സ്ആപ്പ് നമ്പർ 7208976789 ൽ "ഹായ്" പറയുക. (PFBLU.ver06.08.25)



ഉൽപ്പന്ന UIN: IRDAN149RP0025V02202021



പ്രൊപ്പോസൽ ഫോം

പ്രധാനം:

- ഒരു ലൊക്കേഷനിലെ ഇൻഷുർ ചെയ്യാവുന്ന ആസ്തികളുടെ ആകെ മൂല്യം ₹5 കോടിയിൽ കൂടുതലും എന്നാൽ ₹50 കോടിയിൽ കവിയാത്തതുമായ ഒരു സ്ഥാപനത്തിന്, തീപ്പിടുത്തത്തിനും അനുബന്ധ അപകടങ്ങൾക്കും എതിരായി പരിരക്ഷ നൽകുന്നതിനാണ് ഈ പ്രൊപ്പോസൽ.
- ഇവിടെ ഉപയോഗിച്ചിരിക്കുന്ന പദങ്ങളുടെ അർത്ഥം നന്നായി മനസ്സിലാക്കാൻ ഈ പ്രൊപ്പോസൽ ഫോം പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് പ്രോസ്പെക്ടസ്/പ്രധാന സവിശേഷതകൾ ഡോക്യുമെന്റ്/ പോളിസി ലേഖനങ്ങൾ വായിക്കുക.
- ഇൻഷുറൻസിനായി പ്രൊപ്പോസ് ചെയ്യപ്പെട്ട സ്വത്തിന് പ്രൊപ്പോസൽ സ്വീകരിച്ച് പ്രീമിയം അടയ്ക്കുന്നതുവരെ പരിരക്ഷ ലഭിക്കില്ല.

പോളിസി ഇഷ്യൂ ചെയ്യുന്ന ഓഫീസിന്റെ വിലാസവും കോഡും	
ഇൻറർമീഡിയറിയുടെ/ഏജന്റിന്റെ പേരും കോഡും (എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ)	

എ. പ്രൊപ്പോസർ, പോളിസി കാലാവധി എന്നിവയെക്കുറിച്ചുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ:

1.	പ്രൊപ്പോസറുടെ പേര്	
2.	പ്രൊപ്പോസറുടെ വിലാസം	
3.	ടെലിഫോൺ നമ്പർ (ലാൻഡ്ലൈൻ)	
4.	മൊബൈൽ നമ്പർ	
5.	ഇമെയിൽ	
6.	വ്യക്തിയല്ലെങ്കിൽ ബന്ധപ്പെടേണ്ട വ്യക്തിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ എ. പേര്: ബി. പദവി:	
7.	ധനകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെ, (ഇൻഷുറൻസ് താൽപ്പര്യമുള്ള എല്ലാ കക്ഷികളെയും പട്ടികപ്പെടുത്തുക) പേരിലായിരിക്കും പോളിസി ഇഷ്യൂ ചെയ്യുക	
8.	ഇൻഷുറൻസ് കാലയളവ്	മുതൽ: വരെ: (ദീർഘകാല പോളിസിയുടെ കാര്യത്തിൽ വർഷങ്ങളുടെ എണ്ണം):





ബി. ബിസിനസ്സും ബിസിനസ് സ്ഥലവും:

9.	പ്രൊപ്പോസറുടെ ബിസിനസ്സ്																																				
10.	പരിരക്ഷിക്കേണ്ട റിസ്ക്/ ബിസിനസ്സിന്റെ ലൊക്കേഷൻ - പിൻ കോഡോടു കൂടിയ പൂർണ്ണ മേൽ വിലാസം	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ക്രമ നം.</th> <th>വിലാസം</th> <th>പിൻ കോഡ്</th> <th>ഉടമസ്ഥത</th> <th>യൂണിറ്റിന്റെ പഴക്കം</th> <th>ഫ്ലോർ *</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> * ഫ്ലോർ: ഗ്രൗണ്ട് ഫ്ലോർ (ജിഎഫ്) / മെസാനൈൻ ഫ്ലോർ (എംഎഫ്) / ഉയർന്ന ഫ്ലോർ						ക്രമ നം.	വിലാസം	പിൻ കോഡ്	ഉടമസ്ഥത	യൂണിറ്റിന്റെ പഴക്കം	ഫ്ലോർ *	1.						2.						3.						4.					
ക്രമ നം.	വിലാസം	പിൻ കോഡ്	ഉടമസ്ഥത	യൂണിറ്റിന്റെ പഴക്കം	ഫ്ലോർ *																																
1.																																					
2.																																					
3.																																					
4.																																					

സി. ഇൻഷുർ ചെയ്ത സ്ഥലത്ത് പരിരക്ഷിക്കപ്പെടുന്ന ബിസിനസ്സിനെക്കുറിച്ചുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ

11.	ഇൻഷുർ ചെയ്ത പ്രോപ്പർട്ടി താഴെ പറയുന്നവയിൽ ഏതാണ്	താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന സ്ഥലത്ത് ടിക്ക് ചെയ്യുക :
എ.	ഓഫീസുകൾ, കടകൾ, ഹോട്ടലുകൾ മുതലായവ.	ഉണ്ട് ☐ / ഇല്ല ☐
ബി.	വ്യാവസായിക / നിർമ്മാണ അപകടസാധ്യതകൾ	ഉണ്ട് ☐ / ഇല്ല ☐
സി.	വ്യാവസായിക / നിർമ്മാണ അപകടസാധ്യതകൾക്ക് പുറത്തുള്ള സംഭരണം	ഉണ്ട് ☐ / ഇല്ല ☐
ഡി.	വ്യാവസായിക / നിർമ്മാണ അപകടസാധ്യതകൾക്ക് പുറത്തുള്ള ടാങ്കുകൾ / ഗ്യാസ് ഹോൾഡറുകൾ.	ഉണ്ട് ☐ / ഇല്ല ☐
ഇ.	വ്യാവസായിക / നിർമ്മാണ അപകടസാധ്യതകൾക്ക് പുറത്തുള്ള യൂട്ടിലിറ്റികൾ.	ഉണ്ട് ☐ / ഇല്ല ☐
എഫ്.	അതിർത്തി മതിൽ	ഉണ്ട് ☐ / ഇല്ല ☐
ജി.	ബേസ്മെന്റ് സ്റ്റോറേജ്	ഉണ്ട് ☐ / ഇല്ല ☐ അതെ എങ്കിൽ, സംഭരിച്ചിരിക്കുന്ന എസ്ഐയുടെ മൂല്യം ₹.....
എച്ച്.	മറ്റുള്ളവ (ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക)	_____





12.	വെയർഹൗസ് / ഗോഡൗണായി (ഒരു നിർമ്മാണ യൂണിറ്റിൽ സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നതല്ല) ഉപയോഗിക്കുകയാണെങ്കിൽ, സൂക്ഷിച്ചിരിക്കുന്ന സാധനങ്ങളുടെ പട്ടിക നൽകുക.	
13.	ഒരു വ്യാവസായിക നിർമ്മാണ യൂണിറ്റായി ഉപയോഗിക്കുകയാണെങ്കിൽ, പ്രൊപ്പോസ് ചെയ്യപ്പെടുന്ന സ്ഥലത്ത് നിർമ്മിക്കുന്ന ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ നൽകുക (ബാധകമാകുന്നിടത്തെല്ലാം വിവിധ സൗകര്യങ്ങൾ കാണിക്കുന്ന വിശദമായ ബ്ലോക്ക് പ്ലാൻ)	
14.	ഒരു വ്യാവസായിക നിർമ്മാണ യൂണിറ്റായി ഉപയോഗിക്കുകയാണെങ്കിൽ, ഫാക്ടറി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടോ അതോ നിഷ്ക്രിയമാണോ എന്ന് ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക?	
15.	ഇൻസ്റ്റാൾ ചെയ്ത അഗ്നി സംരക്ഷണ ഉപകരണങ്ങൾ	താഴെയുള്ള ബോക്സിൽ ശരിയായ ഉത്തരം ടിക്ക് ചെയ്യുക ☐ പോർട്ടബിൾ എക്സ്റ്റിംഗ്വിഷറുകൾ ☐ ചെറിയ ബോർ ഹോസ് റീലുകൾ ☐ ട്രെയിലർ പമ്പുകൾ/ഫയർ എഞ്ചിനുകൾ ☐ ഹൈഡ്രന്റ് സിസ്റ്റം ☐ സ്പ്രിംഗ്ലർ സിസ്റ്റം ☐ ഫിക്സ്ഡ് വാട്ടർ സപ്ലൈ സിസ്റ്റം ☐ ഫോം സിസ്റ്റം ☐ ഫയർ അലാറം സിസ്റ്റം ☐ ഗ്യാസ് ഫ്ലാമിംഗ് സിസ്റ്റം ☐ മറ്റുള്ളവ, ദയവായി താഴെ വ്യക്തമാക്കുക. _____
16.	അഗ്നി സംരക്ഷണ ഉപകരണങ്ങൾക്കുള്ള എഎംസി (ആമ്പൽ മെയിന്റനൻസ് കോൺട്രാക്ട്) പ്രാബല്യത്തിലാണോ എന്ന് സൂചിപ്പിക്കുക:	ഉണ്ട് ☐ / ഇല്ല ☐





17.	നിർമ്മാണ വിശദാംശങ്ങൾ :		
എ.	ഉപയോഗിച്ച മെറ്റീരിയൽ ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക ബോക്സിൽ ശരിയായ ഉത്തരം ടിക്ക്		
i.	ചുവരുകൾ	കുച ☐	/ പക്ക ☐
ii.	തറ	കുച ☐	/ പക്ക ☐
iii.	മേൽക്കൂര	കുച ☐	/ പക്ക ☐
	കുറിപ്പ്: കുച: (മരപ്പലകകൾ / ഓല / പൂല്ല് / ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള വൈക്കോൽ / മൂള / പ്ലാസ്റ്റിക് തുണി / അസ്ഫാൾറ്റ് / ക്യാൻവാസ് / ടാർപോളിൻ തുടങ്ങിയവ കൊണ്ടുള്ള ചുവരുകളും മേൽക്കൂരകളും ഉള്ള കെട്ടിടങ്ങൾ കുച നിർമ്മാണമായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു. പക്ക: കുച ഒഴികെയുള്ള കെട്ടിടങ്ങളെ പക്ക നിർമ്മാണങ്ങളായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു.		
b.	നിലകളുടെ എണ്ണം		
c.	കെട്ടിടത്തിന്റെ പഴക്കം	5 വർഷത്തിൽ താഴെ	
5-10 വർഷം			
10-20 വർഷം			
20 വർഷത്തിനു മുകളിൽ			
18.	പരിരക്ഷിക്കപ്പെടേണ്ട അപകടസാധ്യതയും ഏറ്റവും അടുത്തുള്ള അഗ്നിശമന സേനയും തമ്മിലുള്ള ദൂരം		
19.	ചേർത്തിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും അപകടങ്ങൾ ഒഴിവാക്കാൻ താങ്കൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടോ ഭൂകമ്പം ഭീകരവാദം	ഉണ്ട് ☐ ഇല്ല ☐ ഉണ്ട് ☐ ഇല്ല ☐	
20.	സമാന തരത്തിലുള്ള പരിരക്ഷയുള്ള മറ്റേതെങ്കിലും ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയിൽ താങ്കൾ ഇതേ പ്രോപ്പർട്ടി ഇൻഷുർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ. (വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക)		



21.	മറ്റേതെങ്കിലും കമ്പനി ഇൻഷുറൻസ് നിരസിച്ചിട്ടുണ്ടോ (വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക)			
22.	കാലാവധി അവസാനിക്കുന്ന പോളിസി കാലയളവ് ഒഴികെ, കഴിഞ്ഞ 36 മാസത്തെ പ്രീമിയം / ഏജിംഗ് വിശദാംശങ്ങൾ	വർഷം	പ്രീമിയം	ഏജിംഗ്
			₹	₹
			₹	₹
			₹	₹
			₹	₹
			₹	₹
		ആകെ	₹	₹

ഡി. ഇൻഷുറർ ചെയ്ത വസ്തുവിന്റെ സം ഇൻഷുറർഡും മറ്റ് വിശദാംശങ്ങളും

ഇനിപ്പറയുന്ന അടിസ്ഥാനത്തിൽ സം ഇൻഷുറർഡ് സൂചിപ്പിക്കുക:

- കെട്ടിടം, പ്ലാന്റ്, യന്ത്രങ്ങൾ, ഫർണിച്ചർ, ഫിക്ചർ, ഫിറ്റിംഗുകൾ, മറ്റ് സാമഗ്രികൾ എന്നിവയ്ക്ക്:
- പുനഃസ്ഥാപന മൂല്യം:
- അസംസ്കൃത വസ്തുക്കൾക്ക്: അന്തിമ ചെലവ്:
- പ്രോസസ്സിലുള്ള സ്റ്റോക്കിന്: ഇൻപുട്ട് ചെലവ്:
- പൂർത്തിയായ സ്റ്റോക്കിന്: പൂർത്തിയായ സ്റ്റോക്കിന്റെ നിർമ്മാണച്ചെലവ് അല്ലെങ്കിൽ വിറ്റുതും എന്നാൽ വിതരണം ചെയ്യാത്തതുമായ സാധനങ്ങളുടെ കരാർ വില*, ബാധകമായതു പോലെ.

*കരാർ വില വിറ്റുതും എന്നാൽ വിതരണം ചെയ്യാത്തതുമായ സാധനങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ മാത്രമാണ് ബാധകം, അതിന് താങ്കൾ ഉത്തരവാദിയായിരിക്കും, വിൽപ്പനയുടെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം, ഈ പോളിസിയ്ക്കു കീഴിൽ ഇൻഷുറർ ചെയ്തിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും ഡമേജ് കാരണം പൂർണ്ണമായോ അല്ലെങ്കിൽ നാശനഷ്ടത്തിന്റെ തീവ്രതയോ അനുസരിച്ച് വിൽപ്പന കരാർ റദ്ദാക്കപ്പെടും. കമ്പനിയുടെ ബാധ്യത കരാർ വിലയെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ളതായിരിക്കും).

22.	സ്റ്റോക്കിന്റെ വിവരണം	പ്ലാന്റ്, ബേസ്മെന്റ്, അധിക ഘടനകൾ എന്നിവയുടെ ഏതെങ്കിലും കെട്ടിടം	പ്ലാന്റും മെഷീനും	ഫർണിച്ചർ, ഫിക്ചറുകൾ, ഫിറ്റിംഗുകൾ, മറ്റ് ഉപകരണങ്ങൾ	അസംസ്കൃത വസ്തുക്കൾ	പ്രോസസ്സിലെ സ്റ്റോക്ക്	പൂർത്തിയായ സ്റ്റോക്ക്	മറ്റ് സാമഗ്രികൾ (ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക)	ആകെ
									₹
									₹
									₹



ഇ. (എ) സ്റ്റാൻഡേർഡ് ആഡ്-ഓണുകൾ

- I. പ്ലോട്ടർ കവർ തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ താങ്കൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടോ?: ഉണ്ട് / ഇല്ല (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക). അതെ എങ്കിൽ, താഴെ വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക :

സ്ഥലം (പിൻ കോഡോടു കൂടിയ മേൽ വിലാസം)	സം ഇൻഷുറർഡ് (രൂ)

23.	പ്ലോട്ടർ കവറുകൾ (വിവിധ ലൊക്കേഷനുകളിലെ സ്റ്റോക്കുകൾക്ക്)	i) ഏതെങ്കിലും ഒരു ലൊക്കേഷനിലെ പരമാവധി മൂല്യം: ₹..... ii) തുറസ്സായ സ്ഥലത്താണോ സ്റ്റോക്കുകൾ സൂക്ഷിച്ചിരിക്കുന്നത്: ഉണ്ട് ☐ / ഇല്ല ☐
-----	---	---

- II. ഡിക്ലറേഷൻ പോളിസി തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ താങ്കൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടോ? : ഉണ്ട് / ഇല്ല (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക). ഉണ്ട് എങ്കിൽ, താഴെ വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക:

24.	((പ്രതിമാസ) പ്രഖ്യാപന അടിസ്ഥാനത്തിൽ പരിരക്ഷിക്കേണ്ട മൂല്യത്തിൽ ഏറ്റക്കുറച്ചിലുകൾ ഉള്ള സ്റ്റോക്കുകൾ: തുക (₹):
-----	--

(ബി) അധിക/ആഡ്-ഓൺ കവറുകൾ (അധിക പ്രീമിയം അടച്ചു കൊണ്ട് മുകളിൽ പറഞ്ഞവ കൂടാതെയുള്ള ഓപ്ഷണൽ കവറുകളും ലഭ്യമാണ്)

ക്രമ നമ്പർ.	ആഡ്-ഓൺ കവറിന്റെ പേര്	സം ഇൻഷുറർഡ്

എഫ്. പ്രീമിയം വിശദാംശങ്ങൾ

25.	പേയ്മെന്റ് രീതി	
	പേയ്മെന്റിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ	
	തുക	





പ്രീമിയം പേയ്മെന്റ് വിശദാംശങ്ങൾ:															
ആകെ പ്രീമിയം തുക (ജിഎസ്ടി ഉൾപ്പെടെ) - ₹ _____															
പണമടയ്ക്കുന്നയാളുടെ പേര് - _____															
ദയവായി തിരഞ്ഞെടുക്കുക: ☐ ചെക്ക് ☐ ഡിഡി ☐ എൻഇഎഫ്ടി ☐ ക്യാഷ്															
ചെക്ക്/ഡിഡി/പിഓ/യുടിആർ നം.															
തീയതി				ഐ.എഫ്.എസ്.സി.											
തുക (₹.)															
ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ															
ബാങ്കിന്റെ പേര്				ശാഖ											
പാൻ നമ്പർ															
ആധാർ നമ്പർ															
കേവലസി മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ രേഖകൾ അറ്റാച്ചുചെയ്യണം.															
ജിഎസ്ടി രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതാണോ														ഉണ്ട് / ഇല്ല	
				ജിഎസ്ടിഐഎൻ നമ്പർ											
				ജിഎസ്ടി സംസ്ഥാനം											

ഇലക്ട്രോണിക് ഇൻഷുറൻസ് വിശദാംശങ്ങൾ

ഈ പോളിസി ഒരു eIA-യിൽ ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യാൻ താങ്കൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടോ? (ദയവായി ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് തിരഞ്ഞെടുക്കുക)

- ☐ ഇല്ല, എനിക്ക് ഒരു eIA ഇല്ല, ഒരേണ്ണം തുറക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല ☐ ഉണ്ട്, ഈ പോളിസി എന്റെ ഇ-ഇൻഷുറൻസ് അക്കൗണ്ടിലേക്ക് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യുക.

ഉണ്ട് എങ്കിൽ, നിലവിലുള്ള ഇ-ഇൻഷുറൻസ് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ നൽകുക

ദയവായി ഇൻഷുറൻസ് റിപ്പോസിറ്ററി പേര് തിരഞ്ഞെടുക്കുക (ഏതിലാണോ താങ്കൾ അക്കൗണ്ട് തുറന്നത് അത്)

- ☐ M/s എൻഎസ്ഡിഎൽ ഡാറ്റാബേസ് മാനേജ്മെന്റ് ലിമിറ്റഡ്
- ☐ M/s കാർവി ഇൻഷുറൻസ് റിപ്പോസിറ്ററി ലിമിറ്റഡ്
- ☐ M/s സെൻട്രൽ ഇൻഷുറൻസ് റിപ്പോസിറ്ററി ലിമിറ്റഡ്
- ☐ M/s സിഎഎംഎസ് റിപ്പോസിറ്ററി സർവീസസ് ലിമിറ്റഡ് (ദയവായി ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് തിരഞ്ഞെടുക്കുക) അല്ലെങ്കിൽ
- ☐ എനിക്ക് നിലവിൽ ഇ-ഇൻഷുറൻസ് അക്കൗണ്ട് ഇല്ല, ഒരു പുതിയ ഇ-ഇൻഷുറൻസ് അക്കൗണ്ട് തുടങ്ങാൻ എനിക്ക് താൽപ്പര്യമുണ്ട് (ദയവായി പ്രസക്തമായ രേഖകൾക്കൊപ്പം ഇലക്ട്രോണിക് ഇൻഷുറൻസ് അക്കൗണ്ട് ഓപ്പണിംഗ് (eIA ഫോം) സമർപ്പിക്കുക)





എന്റെ CKYC നമ്പർ (സെൻട്രൽ നോ യുവർ കസ്റ്റമർ രജിസ്ട്രി നമ്പർ) (ലഭ്യമെങ്കിൽ):

പ്രതിനിധിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ (പ്രൊപ്പോസറുടെയും പ്രാഥമിക ഇൻഷുററുടെയും പേരിലല്ലാതെ
മറ്റാരുടെയെങ്കിലും പേരിൽ eIA തുറക്കണമെങ്കിൽ മാത്രം)

ആദ്യ നാമം

മധ്യനാമം

അവസാന നാമം

ലിംഗഭേദം

ജനനത്തീയതി

പാൻ

മേൽവിലാസം വരി 1

മേൽവിലാസം വരി 2

മേൽവിലാസം വരി 3

പിൻകോഡ്

ടെലിഫോൺ നമ്പർ

മൊബൈൽ നമ്പർ

ബന്ധം

മറ്റ് ബന്ധം

ഇമെയിൽ ഐഡി

യുഐഡി

അടയാളം

സംസ്ഥാനം

നഗരം

രാജ്യം

ഇലക്ട്രോണിക് പോളിസി പൂർത്തീകരണത്തിനും സേവന ആശയവിനിമയത്തിനുമുള്ള അംഗീകാരം
(ഒപ്പിടുന്നതിനുമുമ്പ് ദയവായി ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം വായിച്ച് ഓരോന്നിനും നേരെ ഒരു ചെക്ക് മാർക്ക് ഇടുക)





ജി. ഇൻഷുറർ ചെയ്യപ്പെട്ടയാളുടെ പ്രഖ്യാപനം

ഇൻഷുറൻസ് ചെയ്യാവുന്ന ആസ്തികളുടെ മൂല്യം ₹5 കോടിയിൽ കൂടുതലാണെന്നും ₹50 കോടിയിൽ താഴെയാണെന്നും, മുകളിൽ പറഞ്ഞ പ്രസ്താവനകൾ എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും സത്യവും പൂർണ്ണവുമാണെന്നും എന്റെ ഇൻഷുറൻസ് അപേക്ഷയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒരു വിവരവും താങ്കളിൽ നിന്ന് മറച്ചു വെച്ചിട്ടില്ലെന്നും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. ഈ നിർദ്ദേശവും പ്രഖ്യാപനങ്ങളും ഞാനും/ഞങ്ങളും മാഗ്മ ജനറൽ ഇൻഷുറൻസ് ലിമിറ്റഡും തമ്മിലുള്ള കരാറിന്റെ അടിസ്ഥാനമായിരിക്കുമെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു.

ഈ പ്രൊപ്പോസൽ ഫോം സമർപ്പിച്ചതിനുശേഷം നിർദ്ദേശിക്കപ്പെട്ട റിസ്കിൽ എന്തെങ്കിലും കൂട്ടിച്ചേർക്കലുകളോ മാറ്റങ്ങളോ ഉണ്ടാകുന്നെങ്കിൽ, അത് ഉടൻ തന്നെ ഇൻഷുറർമാരെ അറിയിക്കുമെന്നും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

മുകളിൽ പറഞ്ഞ പോളിസിയുടെ പ്രീമിയമായി ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അടച്ച തുക എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ നിയമാനുസൃതവും പ്രഖ്യാപിതവുമായ വരുമാന സ്രോതസ്സിൽ നിന്നാണെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുകയും ഏറ്റെടുക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

കമ്പനിയുടെ പ്രത്യേക അല്ലെങ്കിൽ നിലവിലുള്ള ഏതെങ്കിലും പോളിസിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കാലാകാലങ്ങളിൽ ബാധകമായ നിയമത്തിലെ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിധേയമായി സ്വാഗത കോളുകൾ, സർവീസ് കോളുകൾ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും ആശയവിനിമയം (ഇലക്ട്രോണിക് അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും) നടത്താൻ മാഗ്മ ജനറൽ ഇൻഷുറൻസ് ലിമിറ്റഡിന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സമ്മതം നൽകുകയും അധികാരപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു.

"ബാധകമായ കൈവെടി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി, സെൻട്രൽ കൈവെടി രജിസ്ട്രി അല്ലെങ്കിൽ യുഎഡിഎഫെ വഴിയോ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും അനുവദനീയമായ മാർഗങ്ങൾ വഴിയോ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ ഐഡൻറിറ്റി/മേൽവിലാസ തെളിവും ഇൻഷുറർ ചെയ്യയാളുടെ ഐഡൻറിറ്റി/മേൽവിലാസ തെളിവും വെരിഫൈ ചെയ്യാനും നേടിയെടുക്കാനും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ കമ്പനിക്ക് ഇതിനാൽ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ സമ്മതം നൽകുന്നു."

എന്റെ വാട്ട്സ്ആപ്പ് (മറ്റ് ആപ്പ്) നമ്പറിൽ പോളിസിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ ആശയവിനിമയങ്ങളും ലഭിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

സ്ഥലം

തീയതി

പ്രൊപ്പോസറുടെ ഒപ്പ്:



ഇൻറർമീഡിയറി പ്രഖ്യാപനം

ഇൻറർമീഡിയറിയുടെ പാൻ നമ്പർ:

ഇൻറർമീഡിയറിയുടെ ആധാർ നമ്പർ:

ഒരു ഇൻഷുറൻസ് ഉപദേശകൻ/കോർപ്പറേറ്റ് ഏജൻസിന്റെ നിർദ്ദിഷ്ട വ്യക്തി/ബ്രോക്കറുടെ അംഗീകൃത ജീവനക്കാരൻ/റിലേഷൻഷിപ്പ് ഓഫീസർ എന്നീ നിലകളിൽ _____ (പൂർണ്ണ നാമം) എന്ന ഞാൻ, ഈ പ്രൊപ്പോസൽ ഫോമിലെ എല്ലാ ഉള്ളടക്കങ്ങളും, ഈ പ്രൊപ്പോസൽ ഫോമിൽ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന ചോദ്യങ്ങളുടെ സ്വഭാവം ഉൾപ്പെടെ, പ്രൊപ്പോസർക്ക് അദ്ദേഹം/അവർ സമർപ്പിച്ച പ്രസ്താവന(കൾ), വിവരങ്ങൾ, പ്രതികരണം(ങ്ങൾ) എന്നിവ ഉൾപ്പെടെ വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു, പോളിസി നൽകുന്നതിനായി കമ്പനി ഈ പ്രൊപ്പോസൽ അംഗീകരിച്ചാൽ, അത് ഇവിടെ ആവശ്യപ്പെടുന്ന ഏതെങ്കിലും വിശദാംശങ്ങൾ കമ്പനിയും പ്രൊപ്പോസറും തമ്മിലുള്ള ഇൻഷുറൻസ് കരാറിന്റെ അടിസ്ഥാനമായിരിക്കും. സമർപ്പിച്ച/സമർപ്പിച്ചേക്കാവുന്ന ഈ പ്രൊപ്പോസൽ ഫോമിൽ/അനുബന്ധം(ങ്ങൾ), സത്യവാങ്മൂലങ്ങൾ, പ്രസ്താവനകൾ, സമർപ്പിക്കലുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവയിൽ ഏതെങ്കിലും അസത്യമായ പ്രസ്താവന(കൾ)/വിവരങ്ങൾ/പ്രതികരണങ്ങൾ എന്നിവ ഉണ്ടെങ്കിൽ/അല്ലെങ്കിൽ ഏതെങ്കിലും മെറ്റീരിയൽ വെളിപ്പെടുത്താതിരിക്കൽ എന്നിവ ഉണ്ടെങ്കിൽ, ഈ പ്രൊപ്പോസലിന് അനുസൃതമായി അദ്ദേഹത്തിന്/ അവർക്ക് നൽകിയ പോളിസി കമ്പനി അസാധുവായി കണക്കാക്കുകയും പോളിസി പ്രകാരം അടച്ച എല്ലാ പ്രീമിയവും അസാധുവാക്കുകയും ചെയ്യും.

ലൈസൻസ് നമ്പർ/ഐഡി (ഉപദേശകൻ/കോർപ്പറേറ്റ് ഏജൻസി/ബ്രോക്കർ/റിലേഷൻഷിപ്പ് ഓഫീസർ)

തീയതി: ദിദി മാമാ വവവവ

ഇൻഷുറൻസ് ഉപദേശകൻ/വിൻ്റെ ഒപ്പ്: _____

എഎംഎൽ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. ഭാവിയിൽ അടച്ച / അടയ്ക്കേണ്ട എല്ലാ പ്രീമിയങ്ങളും സത്യസന്ധമായ സ്രോതസ്സുകളിൽ നിന്നാണെന്നും കുറ്റകൃത്യത്തിന്റെ ഫലമായുണ്ടാകുന്ന വരുമാനത്തിൻ നിന്നല്ലെന്നും, അത്തരം പ്രീമിയങ്ങൾ എന്റേ/ഞങ്ങളുടെ വരുമാനത്തിന് ആനുപാതികമല്ലാത്തതല്ലെന്നും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു. ഇന്ത്യയിലെ കള്ളപ്പണം വെളുപ്പിക്കൽ തടയൽ നിയമത്തെ നേരിട്ടോ അല്ലാതെയോ നിയന്ത്രിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും ചട്ടങ്ങൾ പ്രകാരം ഏതെങ്കിലും ബഹുമാനപ്പെട്ട കോടതി എന്നെ/ഞങ്ങളെ കുറ്റക്കാരനാണെന്ന് കണ്ടെത്തിയാൽ, ഫണ്ടുകളുടെ ഉറവിടങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് അധിക രേഖകൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നതിനും ഇൻഷുറൻസ് പോളിസി റദ്ദാക്കുന്നതിനും കമ്പനിക്ക് അവകാശമുണ്ടെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

തീയതി: ദിദി/മാമാ/വവവവ

പ്രൊപ്പോസറുടെ ഒപ്പ്: _____

നിങ്ങൾ പിന്തുടരുന്നതുകൊണ്ട്* പ്രൊപ്പോസൽ അപേക്ഷകരിൽ ആരെങ്കിലുമൊന്നോ* അതോ പിന്തുടരുന്നതുകൊണ്ട് അടുത്ത ബന്ധുവോ/സഹായിയോ* ആണോ?

☐ ഉണ്ട് ☐ ഇല്ല

ഉണ്ട് എങ്കിൽ, “രാഷ്ട്രീയമായി തുറന്നുകാട്ടപ്പെട്ട വ്യക്തികളുടെ” (പിന്തുടരുന്നവർ) വിശദാംശങ്ങൾ പങ്കിടുക :

* (പിന്തുടരുന്നവർ) എന്നത് ഒരു വിദേശ രാജ്യം പ്രമുഖ പൊതു ചുമതലകൾ ഏൽപ്പിച്ച വ്യക്തികളോ, രാഷ്ട്ര തലവന്മാരോ സർക്കാരുകളുടെ തലവന്മാരോ ആണ്, മുതിർന്ന രാഷ്ട്രീയക്കാർ, മുതിർന്ന



സർക്കാർ അല്ലെങ്കിൽ ജുഡീഷ്യൽ അല്ലെങ്കിൽ സൈനിക ഉദ്യോഗസ്ഥർ, സർക്കാർ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള കോർപ്പറേഷനുകളുടെ മുതിർന്ന എക്സിക്യൂട്ടീവുകൾ, പ്രധാനപ്പെട്ട രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടികളുടെ നേതാക്കന്മാർ എന്നിവരും ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു.

2. വൈകല്യം, എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ:

വൈകല്യത്തിന്റെ തരം _____ വൈകല്യത്തിന്റെ ശതമാനം: _____

3. അധിക വിവരങ്ങൾ:

ദേശീയത : ഇന്ത്യക്കാരൻ ☐ വിദേശി ☐

ഇന്ത്യക്കാരനല്ലെങ്കിൽ, ദയവായി രാജ്യം വ്യക്തമാക്കുക: _____

റെസിഡൻഷ്യൽ സ്റ്റാറ്റസ്: ☐ താമസക്കാരനായ വ്യക്തി പ്രവാസി ☐

വിദേശ പൗരൻ ☐ ഇന്ത്യൻ വംശജൻ ☐

4. സംഘടനയുടെ തരം:

- (i) കോർപ്പറേഷനുകൾ
- (ii) ട്രസ്റ്റ്
- (iii) സർക്കാർ
- (iv) പങ്കാളിത്തം
- (v) സർക്കാരിതര സംഘടനകൾ
- (vi) സഹകരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ
- (vii) സൊസൈറ്റി
- (viii) പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ് കമ്പനി
- (ix) പബ്ലിക് ലിമിറ്റഡ് കമ്പനി
- (x) മറ്റുള്ളവ, ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക _____

5. ഫണ്ടിന്റെ ഉറവിടം:

ബിസിനസ്: _____ ശമ്പളക്കാർ: _____

മറ്റുള്ളവർ (ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക) _____





പ്രാദേശിക ഭാഷാ പ്രഖ്യാപനം

മാഗ്മ ജനറൽ ഇൻഷുറൻസ് ലിമിറ്റഡിൽ നിന്ന് ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് ലഭിക്കുന്നതിന് അനുബന്ധമായ പ്രൊപ്പോസൽ ഫോമിന്റെ ഉള്ളടക്കവും മറ്റ് എല്ലാ രേഖകളും പ്രൊപ്പോസർക്ക് മനസ്സിലാക്കുന്ന ഭാഷയിൽ ഞാൻ പൂർണ്ണമായി വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. ഇത് അദ്ദേഹം/അവർ പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കുകയും പ്രൊപ്പോസർ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ അനുസരിച്ച് മറുപടികൾ രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. മറുപടികൾ പ്രൊപ്പോസർ വായിച്ചു കേൾപ്പിക്കുകയും പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കുകയും സ്ഥിരീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

സ്ഥലം:

പ്രൊപ്പോസറുടെ ഒപ്പ് _____

കമ്പനി സ്റ്റാമ്പ്

തീയതി:

പേര്: _____ പദവി _____

(ദിദി-മാമാ-വവവവ)

വൈകല്യ പ്രഖ്യാപനം

ഈ പ്രഖ്യാപനം നൽകാൻ പ്രൊപ്പോസർ എന്നെ അധികാരപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും പ്രൊപ്പോസർക്ക് മാഗ്മ ജനറൽ ഇൻഷുറൻസ് ലിമിറ്റഡിൽ നിന്ന് ഇൻഷുറൻസ് ലഭിക്കുന്നതിന് അനുബന്ധമായ പ്രൊപ്പോസൽ ഫോമിലെ ഉള്ളടക്കങ്ങളും മറ്റ് എല്ലാ രേഖകളും പൂർണ്ണമായി വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. ഇത് ഞാൻ പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്, പ്രൊപ്പോസർ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ അനുസരിച്ച് മറുപടികൾ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. മറുപടികൾ പ്രൊപ്പോസർക്ക് വിശദീകരിച്ചു നൽകുകയും പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്തതായി സ്ഥിരീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

പേര് _____

ഒപ്പ് _____ തീയതി: _____

ഇൻഷുറൻസ് നിയമം (ഭേദഗതി) നിയമം, 2015 ലെ സെക്ഷൻ 41 പ്രകാരം റിബേറ്റുകളുടെ നിരോധനം

ഇന്ത്യയിലെ ജീവനോ സ്വത്തിനോ ബന്ധപ്പെട്ട ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള അപകടസാധ്യതയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒരു വ്യക്തി ഇൻഷുറൻസ് എടുക്കാനോ പുതുക്കാനോ തുടരാനോ ആ വ്യക്തിയ്ക്ക് നേരിട്ടോ അല്ലാതെയോ പ്രോത്സാഹനമായി അടയ്ക്കേണ്ട കമ്മീഷന്റെ ഭാഗമോ മുഴുവനായോ അല്ലെങ്കിൽ പോളിസിയിൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രീമിയത്തിൽ കിഴിവ് അനുവദിക്കുകയോ അനുവദിക്കുമെന്ന് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുകയോ ചെയ്യരുത്, കൂടാതെ പോളിസി എടുക്കുകയോ തുടരുകയോ ചെയ്യുന്ന ഏതൊരു വ്യക്തിയും ഇൻഷുററുടെ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച പ്രോസ്പെക്ടസ് അല്ലെങ്കിൽ പട്ടികകൾ അനുസരിച്ച് അനുവദിച്ചേക്കാവുന്ന റിബേറ്റ് ഒഴികെയുള്ള ഏതെങ്കിലും റിബേറ്റ് സ്വീകരിക്കുകയോ ചെയ്യരുത്. ഈ വകുപ്പിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പാലിക്കുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തുന്ന ഏതൊരു വ്യക്തിക്കും പത്ത് ലക്ഷം രൂപ വരെ പിഴ ചുമത്താവുന്നതാണ്.

