

प्रस्ताव अर्ज - प्रायव्हेट कार अँड टू व्हीलर



तारांकन (*) ने चिन्हांकित केलेल्या क्षेत्रासाठी माहिती अनिवार्य आहे.

ग्राहक ID _____ पॉलिसी क्र. _____

*प्रस्ताव साठी: नवीन पॉलिसी रोल-ओव्हर नुतनीकरण मान्यता *वाहनाचा प्रकार: दुचाकी खाजगी कार *विमित वाहन आहे: नवीन वापरलेले

*आवश्यक संरक्षण: पॅकेज कव्हर थर्ड पार्टी लायेबिलिटी ओन्ली कव्हर थर्ड पार्टी अँड फायर ओन्ली कव्हर थर्ड पार्टी अँड थेफ्ट ओन्ली कव्हर स्टँडअलोन OD ओन्ली

*उत्पादनाचे नाव: प्रायव्हेट कार पॅकेज पॉलिसी प्रायव्हेट कार पॅकेज पॉलिसी - 3 वर्षे प्रायव्हेट कार पॉलिसी - बँडलड - 3 वर्षे फक्त कायदा आणि 1 वर्ष स्वतःचे नुकसान टू व्हीलर पॅकेज पॉलिसी टू व्हीलर पॉलिसी - बँडलड - 5 वर्षे फक्त कायदा आणि 1 वर्ष स्वतःचे नुकसान अँवट ओन्ली पॉलिसी प्रायव्हेट कार- 3 वर्षे अँवट ओन्ली टू व्हीलर - 5 वर्षे

मोटार अँवट पॉलिसी थर्ड पार्टी लॉग टर्म टू व्हीलर इन्शुरन्स पॉलिसी लॉग टर्म टू व्हीलर पॅकेज पॉलिसी प्रायव्हेट कारसाठी स्टँड अलोन ओन डॅमेज पॉलिसी

टू व्हीलरसाठी स्टँड अलोन ओन डॅमेज पॉलिसी

लॉग टर्म टू व्हीलर पॅकेज पॉलिसीसाठी पॉलिसी कालावधी: 2 वर्षे 3 वर्षे

मध्यस्थ कोड: _____ मध्यस्थाचे नाव: _____

आधार क्र.: _____ PAN क्र.: _____ * विन्याचा कालावधी: दि दि म म व व व व व व ते दि दि म म व व व व व व ची मध्यरात्र

(नोंद: विमा संरक्षणाचा आरंभ जोखीम स्वीकारण्याची तारीख व वेळ आणि/किंवा कव्हर नोट जारी झाल्यानंतर व प्रीमियम भरल्यानंतरच होईल)

1. *प्रस्तावकाचे तपशील:

नाव (वाहनाचा नोंदणीकृत मालक): श्री/कु./श्रीमती: _____ पहिले नाव _____ मधले नाव _____ शेवटचे नाव _____

PAN क्र. _____ आधार क्र. _____ *जन्मतारीख: दि दि म म व व व व व व *लिंग: पुरुष स्त्री *व्यवसाय: _____

वैवाहिक स्थिती: एकटा विवाहित बँकेचे नाव _____ शाखेचे नाव _____

खात्याचा प्रकार: बचत चालू खाते क्र. _____ MICR _____ IFSC _____

राष्ट्रीयत्व: भारतीय गैर-भारतीय, गैर-भारतीय असल्यास, कृपया देशाचे नाव लिहा _____

तुम्ही किंवा प्रस्ताव अर्जदारांपैकी कोणीही PEPs* किंवा PEPs*चे जवळचे नातेवाईक/सहकारी आहात का? होय नाही, जर असल्यास, कृपया 'राजकीयदृष्ट्या सक्रीय व्यक्ति' (PEPs) ची माहिती शेअर करा.

* (PEPs) म्हणजे अशा व्यक्ती ज्यांना परदेशाने प्रमुख सार्वजनिक कार्ये सोपवली आहेत, ज्यामध्ये राज्ये किंवा सरकार प्रमुख, वरिष्ठ राजकारणी, वरिष्ठ सरकारी किंवा न्यायिक किंवा लष्करी अधिकारी, सरकारी मालकीच्या कंपन्यांचे वरिष्ठ अधिकारी आणि महत्त्वाचे राजकीय पक्ष अधिकारी यांचा समावेश आहे.

संस्थेचा प्रकार: कोर्पोरेशन सरकार गैर-सरकारी संस्था सोसायटी विश्वस्त भागीदारी

प्रायव्हेट लिमिटेड कंपनी पब्लिक लिमिटेड कंपनी इतर, कृपया स्पष्ट करा _____

2. *वाहन नोंदणी झालेल्या व स्थायिक असलेल्या स्थानाचा पत्ता:

फ्लॉट/इमारत: _____ रस्ता/मार्ग/सेक्टर _____ स्थान _____

तालुका/गाव/जिल्हा/शहर: _____ राज्य: _____ देश: _____ पिन कोड: _____

GSTIN क्र.: _____ टेलिफोन क्र. (घर): _____ मोबाईल क्र.: _____ ईमेल ID: _____

3. *पत्रव्यवहाराचा पत्ता (पॉलिसी पाठवण्यासाठी):

फ्लॉट/इमारत: _____ रस्ता/मार्ग/सेक्टर _____ स्थान _____

तालुका/गाव/जिल्हा/शहर: _____ राज्य: _____ देश: _____ पिन कोड: _____

GSTIN क्र.: _____

4. वाहन मुख्यत्वे कोणत्या शहरात वापरले जाईल:

5. तुम्ही या वाहनाचा पूर्वी विमा उतरविलेला होता का? होय नाही पॉलिसी क्र. _____

जर असल्यास, आपल्याला आपल्या मागील विमा कंपनीकडून नो क्लेम बोनस मिळण्याचा हक्क आहे का? होय नाही

जर असल्यास, कृपया टक्केवारी लिहा: 20%; 25%; 35%; 45%; 50%; 55%; 65%

मी/आम्ही याद्वारे घोषित करतो की माझ्या/आमच्याकडून दावा केलेला NCB चा दर बरोबर आहे आणि पॉलिसीच्या मुदतीमध्ये कोणताही दावा केलेला नाही (नो क्लेम) (पॉलिसीची प्रत जोडली आहे). मी/आम्ही पुढे वचन देतो की जर ही घोषणा चुकीची आढळली, तर पॉलिसीच्या कालम 1 च्या संदर्भात पॉलिसी अंतर्गत मिळणारे सर्व फायदे जप्त केले जातील.

6. विमा उतरवायचा असलेल्या मोटार वाहनाबद्दल:

*बनावट	*मॉडेल	*चेसीस क्र.	या तारखेस स्पीडोमीटरचे रीडिंग
*उत्पादनाचे वर्ष		RTO जेथे वाहनाची नोंदणी केली जाईल ते	*वाहन IDV ₹
*CC/GWW		नोंदणी/खरेदीची तारीख	ट्रेलर(र्स) चा ओळख क्र.
*नोंदणी क्र.		परवानाप्राप्त वाहून नेण्याची क्षमता	1 _____
बाँडीचा प्रकार		(वाहनचालकासह प्रवाशांची संख्या)	2 _____
*इंजिन क्र.		वाहनाचा रंग	3 _____
		वाहनाची बनावट (भारतीय किंवा परदेशी)	4 _____

(टीप: नोंदणी क्रमांक किंवा इंजिन आणि चेसीस क्रमांक अनिवार्य)

*वाहनाचे या अंतर्गत मुल्यांकन: झोन-A झोन-B झोन-C *वापरले जाणारे इंधन: पेट्रोल डीझेल बायो इंधन CNG LPG इलेक्ट्रिक हायब्रीड इतर (कृपया स्पष्ट करा) _____

*परवान्याचा प्रकार: एक्सप्रेस मार्ग राष्ट्रीय/राज्य महामार्ग शहर/शहरी रस्ते जिल्ह्यातील रस्ते खाजगी रस्ता

*दरमहा सरासरी वापर: 50 किमीपेक्षा कमी 50 ते 100 किमी दरम्यान 101 ते 250 किमी दरम्यान 251 किमीपेक्षा जास्त

निर्मात्याच्या मानक स्पेसिफिकेशननुसार वाहनात काही बदल किंवा रूपांतरण केले गेले आहे का? होय नाही

जर असल्यास, अशा बदलांचे/रूपांतरणाचे तपशील द्या _____

वाहन चांगल्या स्थिती आहे का? होय नाही जर नसल्यास, कृपया तपशील द्या _____

वाहन साधारणपणे कुठे पार्क केले जाईल? रस्त्यालागत सार्वजनिक पार्किंग बाहेरील रस्त्यावर उघडी किंवा झाकलेली पार्किंग जागा

निवासस्थानाच्या आवारात उघडी निवासस्थानाच्या आवारात झाकलेली

7. आर्थिक तपशील:

नजरगहाण हायर परचेज लीज अर्थसहाय्य करणाऱ्याचे नाव: _____

8. नामनिर्देशित व्यक्तित्ते तपशील: (नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्यास (18 वर्षांपेक्षा कमी वय), नियुक्त व्यक्तित्ते नाव)

नामनिर्देशित व्यक्तित्तेचे नाव: _____ जन्म तारीख: दि दि म म व व व व व व

नातेसंबंध: _____ नियुक्त व्यक्तित्तेचे नाव: _____ वय _____ वर्षे _____

मोबाईल क्र.: _____ ईमेल ID: _____

पत्ता: _____

बँक खाते क्र.: _____

UN: प्रायव्हेट कार पॅकेज पॉलिसी - IRDANI49RP0001V02201213 / टू व्हीलर पॅकेज पॉलिसी - IRDANI49RP0001V02201213 / प्रायव्हेट कार पॉलिसी - IRDANI49RP0001V02201213 / टू व्हीलर पॉलिसी - IRDANI49RP0001V02201213 / प्रायव्हेट कार पॉलिसी - IRDANI49RP0001V02201213 / टू व्हीलर पॉलिसी - IRDANI49RP0001V02201213

17. पेमेंटचे तपशील:

डायरेक्ट फंड ट्रान्सफर/EFT मॅन्डेट फॉर्म: (कृपया प्रस्ताव फॉर्मसोबत मूळ रद्द केलेला कोरा घनादेश जोडा)

अदाकर्त्याचे नाव (बँकेतील नोंदीप्रमाणे) _____ अदाकर्त्याच्या खात्याचा क्रमांक: _____

बँकेचे नाव _____

IFSC कोड _____ घनादेश/NEFT/DD क्रमांक _____ रक्कम (₹ मध्ये) _____ खात्याचा प्रकार: बचत चालू

बँकेचे नाव _____ धनादेश/NEFT/DD क्रमांक _____

डिपॉझिट स्लीप क्र. _____ क्रेडिट कार्ड क्र. _____ मुदतसमाप्तीची तारीख _____

जारीकर्ता बँक _____ एकूण प्रीमियम (GST सहित) ₹ _____

निधीचे स्रोत: व्यवसाय: वेतनी: इतर (कृपया स्पष्ट करा) _____

स्थानिक घोषणापत्र

मी येथे घोषित करतो की मी प्रस्ताव अर्जात मजकूर आणि मॅग्मा जनरल इन्शुरन्स लिमिटेडकडून विमा मिळविण्याशी संबंधित इतर सर्व कागदपत्रे प्रस्तावकर्त्याला त्याला/तिला समजेल अशा भाषेत पूर्णपणे स्पष्ट केली आहेत. ती त्याला/तिला पूर्णपणे समजली आहे आणि प्रस्तावकर्त्याने दिलेल्या माहितीनुसार उत्तरे नोंदवण्यात आली आहेत. प्रस्तावकाला उत्तरे वाचून दाखवली आहेत, आणि त्याला/तिला ती पूर्णपणे समजली आहेत आणि त्याने/तिने त्याची पुष्टी केली आहे.

स्थान: _____ कंपनीचा शिक्का _____ प्रस्तावकाची स्वाक्षरी _____

तारीख: _____ नाव _____ पदनाम _____

मध्यस्थ घोषणापत्र

मध्यस्थाचा PAN नंबर: _____ मध्यस्थाचा आधार क्रमांक: _____

मी, _____ (पूर्ण नाव) कॉर्पोरेट एजंटचा विमा सल्लागार/विशिष्ट व्यक्ती/ब्रोकर/रिलेशनशिप ऑफिसरचा अधिकृत कर्मचारी या नात्याने, येथे घोषित करतो की मी या प्रस्ताव अर्जातील सर्व मजकुराची माहिती, या प्रस्ताव अर्जात समाविष्ट असलेल्या प्रश्नांचे स्वरूप, प्रस्तावकर्त्याला स्पष्ट केली आहे, ज्यामध्ये या प्रस्ताव अर्जात त्याने/तिने सादर केलेले विधान(ने), माहिती आणि येथे समाविष्ट असलेल्या प्रश्नांना दिलेले प्रतिसाद किंवा येथे मागिलेले कोणतेही तपशील, जर हा प्रस्ताव कंपनीने पॉलिसी जारी करण्यासाठी स्वीकारला, तर कंपनी आणि प्रस्तावकर्त्यामधील विमा कराराचा आधार बनतील. मी पुढे स्पष्ट केले आहे की जर या प्रस्ताव अर्जात कोणतेही खोटे विधान/माहिती/उत्तर समाविष्ट असेल/असतील/ज्यात परिशिष्ट, शपथपत्रे, विधाने, सादरीकरणे, सादर करावयाची/देवायची असतील, किंवा कोणत्याही महत्वाच्या वस्तुस्थितीचा खुलासा करण्यात आला नसेल, तर या प्रस्तावानुसार त्याच्या/तिच्या नावे जारी केलेली पॉलिसी कंपनी रद्दबातल मानू शकते आणि पॉलिसी अंतर्गत भरलेले सर्व प्रीमियम कंपनीला जप्त केले जाऊ शकतात.

परवाना क्र./ID (सल्लागार/कॉर्पोरेट एजंट/ब्रोकर/रिलेशनशिप ऑफिसर) _____ विमा सल्लागाराची स्वाक्षरी: _____

तारीख: _____

अपंगत्वाचे घोषणापत्र

मी, याद्वारे घोषित करतो/करते की, प्रस्तावकाकडून ही घोषणा देण्यासाठी मला विधिवत अधिकृत करण्यात आले आहे आणि मी प्रस्ताव अर्ज व मॅग्मा जनरल इन्शुरन्स लिमिटेडकडून मोटार इन्शुरन्स सुविधा मिळविण्यासंदर्भातील सर्व संबंधित कागदपत्रांची संपूर्ण माहिती प्रस्तावकाला समजावून सांगितली आहे. ही माहिती मी पूर्णपणे समजून घेतली आहे आणि प्रस्तावकाने दिलेल्या माहितीनुसार उत्तरे नोंदवण्यात आली आहेत. ही उत्तरे प्रस्तावकाला समजावून सांगितली गेली असून, ती त्याने पूर्णतः समजून घेतली आहेत आणि त्याने ती पुष्टी केली आहे.

तारीख: _____ स्वाक्षरी: _____

घोषणापत्र:

मी/आम्ही याद्वारे घोषित करतो की या प्रस्ताव अर्जात मी/आम्ही दिलेली विधाने माझ्या/आमच्या माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार खरी आहेत आणि मी/आम्ही याद्वारे सहमत आहोत की ही घोषणा माझ्या/आमच्या आणि मॅग्मा जनरल इन्शुरन्स लिमिटेड यांच्यातील कराराचा आधार असेल. मी/आम्ही असेही घोषित करतो की या प्रस्ताव अर्ज सादर केल्यानंतर केलेले कोणतेही बदल किंवा भरपाई मॅग्मा जनरल इन्शुरन्स लिमिटेडला त्वरित कळवली जाईल. मी/आम्ही याद्वारे www.magmainurance.com वेबसाइटवर उपलब्ध असलेल्या तपशीलवार अटी आणि शर्तीसह वाचण्यासाठी प्रत्यक्ष स्वरूपात वर पेज मोटार इन्शुरन्स पॉलिसी प्राप्त करण्यास सहमत आहोत. हो नाही .

मी/आम्ही पुढे पुष्टी करतो की पूर्व-तपासणी अहवालानुसार, विद्यमान नुकसान, जर काही असेल, तर माझ्यासोबत योग्यरित्या शेअर केले गेले आहे आणि त्यासाठी माझी संमती घेण्यात आली आहे. मी/आम्ही याद्वारे पुष्टी करतो की भविष्यात भरलेला/देय असलेले सर्व प्रीमियम हे खऱ्या स्रोतांमधून आहेत आणि गुन्हातून मिळालेल्या उत्पन्नातून भरलेले नाहीत आणि असे प्रीमियम माझ्या/आमच्या उत्पन्नाच्या प्रमाणाबाहेर नाहीत. मला/आम्हाला समजते की भारतातील मनी लॉडरिंग प्रतिबंधक कायद्याला प्रत्यक्ष किंवा अप्रत्यक्षपणे नियंत्रित करणाऱ्या कोणत्याही कायदांतर्गत कोणत्याही सक्षम न्यायालयाने मला/आम्हाला दोषी आढळल्यास निधीचे स्रोत स्थापित करण्यासाठी कागदपत्रे मागवण्याचा आणि विमा पॉलिसी रद्द करण्याचा कंपनीला अधिकार आहे. येथे नमूद केलेल्या वाहनासाठी माझ्याकडे लागू असलेले वैध आणि प्रभावी पीयूसी आणि/किंवा फिटनेस प्रमाणपत्र आहे आणि मी पॉलिसी कालावधी दरम्यान ते नूतनीकरण करण्याची हमी देतो. मी माझ्या व्हॉट्सअप नंबर _____ वर पॉलिसीशी संबंधित सर्व प्रत्यवहार मिळवू इच्छितो आणि लागू कायद्याच्या तरतुदींच्या अधीन राहून स्वागत कॉल, सेवा कॉल किंवा इतर कोणताही प्रत्यवहार (इलेक्ट्रॉनिक किंवा अन्यथा) करण्याची परवानगी देतो.

या प्रस्तावाच्या घोरणाची ठळक वैशिष्ट्ये, अटी आणि शर्ती मला/आम्हाला _____ भाषेत समजावून सांगितल्या आहेत आणि मी/आम्ही त्यांना सहमत आहोत. मी/आम्ही यानुसार लागू KYC प्रक्रिया पूर्ण करण्याच्या उद्देशाने कंपनीला माझी/आमची ओळख/पत्ता पुरावा तसेच सेट्रल KYC रजिस्ट्री किंवा UIDAI किंवा इतर कोणत्याही परवानगीप्राप्त माध्यमांद्वारे पडताळणी करून घेण्यासाठी व प्राप्त करण्यासाठी माझी/आमची संमती प्रदान करीत आहे/आहोत.

स्थान _____ तारीख _____ प्रस्तावकाची स्वाक्षरी _____

कलम 41 विमा कायदे (सुधारणा) कायदा, 2015 - सवलतीवर बंदी

- भारतातील जीवित किंवा मालमत्तेशी संबंधित कोणत्याही प्रकारच्या जोखमीच्या संदर्भात, विमा काढण्यासाठी किंवा नूतनीकरण करण्यासाठी किंवा चालू ठेवण्यासाठी कोणत्याही व्यक्तीला प्रत्यक्ष किंवा अप्रत्यक्षपणे प्रलोभन म्हणून, दिल्या जाणाऱ्या कमिशनची संपूर्ण किंवा अंशतः सवलत किंवा पॉलिसीवर दाखवलेल्या प्रीमियमची सवलत देऊ नये किंवा देण्याचा प्रयत्न करू नये. तसेच, कोणतीही व्यक्ती पॉलिसी घेताना किंवा नूतनीकरण करताना अशी सवलत किंवा कंपनीच्या प्रकाशित निवेदने किंवा दरपत्रकानुसार मान्य असलेल्या सवलतीखेरीज अशी कोणतीही सवलत स्वीकारू नये.
- वरील (1) मधील कलमातील उप-नियमांचे पालन करण्यात कोणत्याही व्यक्तीने कसूर केल्यास, त्याला दहा लाख रुपयांपर्यंत दंड होऊ शकतो.

इलेक्ट्रॉनिक विम्याचे तपशील - जोडपत्र 1

तुम्हाला ही पॉलिसी eA मध्ये जमा करायची आहे का? (कृपया कोणतेही एक निवडा)

नाही, माझ्याकडे eA नाही आणि मला ते उघडायचे नाही हो, ही पॉलिसी माझ्या ई-विमा खात्यात जमा करा

होय असल्यास, कृपया विद्यमान ई-विमा खाते क्रमांक शेअर करा _____

कृपया विमा रिपॉझिटरीचे नाव निवडा (तुम्ही ज्याच्यासोबत तुमचे खाते उघडले आहे)

मेसर्स NSDL डेटाबेस मनेजमेंट लिमिटेड मेसर्स कार्बी इन्शुरन्स रिपॉझिटरी लिमिटेड

मेसर्स सेंट्रल इन्शुरन्स रिपॉझिटरी लिमिटेड मेसर्स CAMS रिपॉझिटरी सर्व्हिसेस लिमिटेड (कृपया कोणतेही एक निवडा) किंवा

माझ्याकडे सध्या ई-विमा खाते नाही आणि मला नवीन ई-विमा खाते तयार करायचे आहे (कृपया संबंधित कागदपत्रांसह इलेक्ट्रॉनिक विमा खाते उघडण्याचा अर्ज (eA अर्ज) सादर करा)

माझा CKYC क्रमांक (सेट्रल नो युवर कस्टमर रजिस्ट्री नंबर) (उपलब्ध असल्यास) आहे: _____

प्रातिनिधिक तपशील (जर प्रस्तावक आणि प्राथमिक विमाधारकांव्यतिरिक्त इतर कोणत्याही व्यक्तीसाठी eA उघडायचे असेल तरच)

नाव _____

श्री/कु./श्रीमती _____

*जन्मतारीख: _____

पल्ले/इमारत: _____

रस्ता/मार्ग/सेक्टर _____

तालुका/गाव/जिल्हा/शहर: _____

देश: _____

नातेवाईक: _____

इतर नातेवाईक _____

UID: _____

पहिले नाव _____ मधले नाव _____ शेवटचे नाव _____

*लिंग: पुरुष स्त्री PAN क्र. _____

स्थान _____

पिन कोड: _____

राज्य: _____ शहर _____

टेलिफोन क्र. (घर): _____ मोबाईल क्र.: _____

ईमेल ID: _____

इलेक्ट्रॉनिक पॉलिसी पूर्तता आणि सेवा प्रत्यवहारासाठी अधिकृतता (कृपया काळजीपूर्वक वाचा आणि स्वाक्षरी करण्यापूर्वी प्रत्येकावर एक चेक मार्क ठेवा)

मी याद्वारे संमती देतो की पॉलिसीची कागदपत्रे मला (कृपया तुमचा ईमेल आयडी द्या) या ईमेल पत्त्यावर किंवा वर दिलेल्या माझ्या मोबाईल नंबरवर एसएमएसद्वारा पाठवायची आहेत. मी याद्वारे मॅग्मा जनरल इन्शुरन्स लिमिटेड ("कंपनी") ला कंपनीच्या प्रस्तावित किंवा विद्यमान पॉलिसीच्या संदर्भात लागू कायद्याच्या तरतुदींच्या अधीन राहून, वेळोवेळी स्वागत कॉल, सेवा कॉल किंवा इतर कोणताही प्रत्यवहार (इलेक्ट्रॉनिक किंवा अन्यथा) करण्यास संमती देतो आणि अधिकृत करतो. मला माझ्या व्हॉट्सअप नंबरवर पॉलिसीशी संबंधित सर्व प्रत्यवहार मिळवायचे आहेत.

व्हॉट्सअप नंबर: _____

तारीख _____

प्रस्तावकर्त्याचे नाव: _____

प्रस्तावकाची स्वाक्षरी _____