प्रस्ताव प्रपत्र – प्राइवेट कार एंड टू व्हीलर

MAGMA General Insurance Limited

तारांकन (*) से चिह्नित जगहों में जानकारी दर्ज करना अनिवार्य है.

ग्राहक आईडी _____ पॉलिसी संख्या _____

***प्रस्ताव:** ☐ नई पॉलिसी ☐ रोल–ओवर ☐ नवीनीकरण ☐ पृष्ठांकन ***वाहन का प्रकार :** ☐ दो पहिया ☐ निजी कार ***बीमित वाहन है :** ☐ नया ☐ प्रयुक्त

***बीमा–सुरक्षा आवश्यक :** ☐ पैकेज कवर ☐ थर्ड पार्टी एंड लायबिलिटी ओन्ली कवर ☐ थर्ड पार्टी एंड फायर ओन्ली कवर ☐ थर्ड पार्टी एंड थेफ्ट ओन्ली कवर ☐ स्टैंडअलोन ओडी ओन्ली

***उत्पाद का नाम :** ☐ प्राइवेट कार पैकेज पॉलिसी ☐ प्राइवेट कार पैकेज पॉलिसी – 3 वर्ष ☐ प्राइवेट कार पॉलिसी – बंडल्ड – 3 वर्ष अधिनियम मात्र और 1 वर्ष स्वयं क्षति ☐ टू व्हीलर पैकेज पॉलिसी ☐ टू व्हीलर पॉलिसी – बंडल्ड – 5 वर्ष अधिनियम मात्र और 1 वर्ष स्वयं क्षति ☐ अधिनियम मात्र पॉलिसी प्राइवेट कार – 3 वर्ष ☐ अधिनियम मात्र पॉलिसी टू व्हीलर – 5 वर्ष ☐ मोटर एक्ट पॉलिसी ☐ थर्ड पार्टी लॉंग टर्म टू व्हीलर इंश्योरेन्स पॉलिसी ☐ लॉंग टर्म टू व्हीलर पैकेज पॉलिसी ☐ प्राइवेट कार के लिए स्टैंडअलोन ओन डैमेज पॉलिसी ☐ टू व्हीलर के लिए स्टैंडअलोन ओन डैमेज पॉलिसी

लॉंग टर्म टू व्हीलर पैकेज पॉलिसी के लिए पॉलिसी अवधि : ☐ 2 वर्ष ☐ 3 वर्ष

मध्यस्थ कोड : _____ मध्यस्थ का नाम : _____

आधार संख्या : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ पैन संख्या : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *** बीमा अवधि :** दि दि मा मा व व व व मध्य रात्रि तक दि दि मा मा व व व व

(ध्यान रखें : बीमा–सुरक्षा जोखिम की स्वीकृति और/या बीमा–सुरक्षा नोट जारी करने की तिथि एवं समय से पहले और प्रीमियम के भुगतान के बाद शुरू नहीं होगा)

1. *प्रस्तावक के विवरण :

नाम (वाहन का पंजीकृत मालिक) : श्रीमान/सुश्री/मे. _____ (पहला नाम) _____ (मध्य नाम) _____ (अंतिम नाम)

पैन नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ आधार नंबर: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *जन्मतिथि: दि दि मा मा व व व व *लिंग : ☐ पुरुष ☐ महिला *व्यवसाय : _____

वैवाहिक स्थिति : ☐ एकल ☐ विवाहित बैंक का नाम _____ शाखा का नाम _____

खाता प्रकार : ☐ बचत ☐ चालू खाता संख्या ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ MICR _____ IFSC _____

राष्ट्रीयता: ☐ भारतीय ☐ गैर–भारतीय, यदि गैर–भारतीय हैं, तो कृपया देश का नाम बताएँ _____

क्या आप या प्रस्तावित आवेदकों में से कोई भी पीईपी* का निकट संबंधी/सहयोगी है? ☐ हाँ ☐ नहीं यदि हाँ, तो कृपया ''राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्तियों'' (पीईपी) के विवरण साझा करें : _____

*(पीईपी) वे व्यक्ति होते हैं जिन्हें किसी बाहरी देश द्वारा प्रमुख सार्वजनिक कार्य सौंपे जाते हैं, जिनमें राष्ट्राध्यक्ष या शासन प्रमुख, वरिष्ठ राजनेता, वरिष्ठ सरकारी या न्यायिक या सैन्य अधिकारी, राज्य के स्वामित्व वाले निगमों के वरिष्ठ अधिकारी और महत्वपूर्ण राजनीतिक दल के पदाधिकारी शामिल होते हैं।

संगठन का प्रकार : ☐ निगम ☐ शासकीय ☐ गैर–शासकीय संगठन ☐ समिति ☐ न्यासी ☐ साझेदारी ☐ प्राइवेट लिमिटेड कंपनी ☐ पब्लिक लिमिटेड कंपनी ☐ अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें _____

2. *वाहन का पंजीकरण और मूल स्थान का पता :

फ्लैट/भवन: _____ सड़क/गली/सेक्टर _____ क्षेत्र _____

तालुका/गांव/जिला/शहर : _____ राज्य : _____ देश : _____ पिन कोड : _____

जीएसटीआईएन नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ टेलीफोन नंबर (आर): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ मोबाइल नंबर : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ईमेल आईडी : _____

3. *संचार पता (पॉलिसी प्रेषित करने हेतु) :

फ्लैट/भवन: _____ सड़क/गली/सेक्टर _____ क्षेत्र _____

तालुका/गांव/जिला/शहर : _____ राज्य: _____ देश: _____ पिन कोड: _____

जीएसटीआईएन नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4. वह शहर जहाँ वाहन का मुख्य रूप से उपयोग किया जाएगा :

_____

5. क्या आपने पहले इस वाहन का बीमा करवाया है? हाँ ☐ नहीं ☐ पॉलिसी संख्या _____

यदि हाँ, तो क्या आप अपने पिछले बीमाकर्ता से नो क्लेम बोनस के अधिकारी हैं? ☐ हाँ ☐ नहीं

यदि हाँ, तो कृपया प्रतिशत बताएँ : ☐ 20%; ☐ 25%; ☐ 35%; ☐ 45%; ☐ 50%; ☐ 65%

मैं/हम एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा दावा की गई एनसीबी दर सही है और कालातीत हो रही पॉलिसी अवधि में कोई दावा नहीं किया गया है (पॉलिसी की प्रति संलग्न है). मैं/हम यह भी वचन देता/देते हैं कि यदि यह घोषणा गलत पाई जाती है, तो पॉलिसी के अनुच्छेद 1 के अंतर्गत पॉलिसी के अंतर्गत सभी हितलाभ जब्त कर लिए जाएँगे.

प्रस्तावक के हस्ताक्षर

6. बीमाकृत किए जाने वाले मोटर वाहन के बारे में :

*निर्माण _____ *मॉडल _____	*चेसिस नं. _____	आज की तिथि में स्पीडोमीटर रीडिंग _____
*निर्माण वर्ष _____	आरटीओ जहाँ वाहन पंजीकृत होगा _____	*वाहन IDV ₹ _____
*CC/GVW _____	पंजीकरण/खरीद की तिथि _____	ट्रेलर(रों) की पहचान संख्या
*पंजीकरण संख्या _____	लाइसेंस प्राप्त वहन क्षमता	1 _____
बॉडी का प्रकार _____	(चालक सहित यात्रियों की संख्या) _____	2 _____
*इंजन संख्या _____	वाहन का रंग _____	3 _____
	वाहन निर्माता (स्वदेशी या आयातित) _____	4 _____

(ध्यान दें : पंजीकरण संख्या या इंजन और चेसिस नंबर अनिवार्य है)

*वाहन दर: ☐ जोन-A ☐ जोन-B ☐ जोन-C *प्रयुक्त ईंधन : ☐ पेट्रोल ☐ डीजल ☐ द्वि–ईंधन ☐ CNG ☐ LPG ☐ इलेक्ट्रिक ☐ हाइब्रिड ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

*उपयोग का उद्देश्य : ☐ माल परिवहन (निजी वाहक) ☐ यात्री परिवहन (निजी वाहक) ☐ माल परिवहन (सार्वजनिक वाहक) ☐ यात्री परिवहन (सार्वजनिक वाहक)

*औसत मासिक उपयोग : ☐ 50 कि.मी. से कम ☐ 50 से 100 कि.मी. के बीच ☐ 101 से 250 कि.मी. के बीच ☐ 251 कि.मी. से अधिक

क्या वाहन में निर्माता के मानक विनिर्देश से कोई संशोधन या रूपांतरण किया गया है? हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ, तो कृपया ऐसे संशोधनों/रूपांतरणों का विवरण दें _____

क्या वाहन अच्छी हालत में है? हाँ ☐ नहीं ☐ यदि नहीं, तो कृपया विवरण दें _____

वाहन सामान्यतः कहां पार्क किया जाएगा? ☐ सड़क किनारे सार्वजनिक पार्किंग ☐ सड़क किनारे बाहर ☐ पार्किंग स्थल, खुला या ढका हुआ ☐ निवास परिसर के भीतर, खुला ☐ निवास परिसर के भीतर, ढका हुआ

7. वित्तपोषक विवरण :

☐ दृष्टिबंधक ☐ किराया खरीद ☐ पट्टा वित्तपोषक का नाम : _____

8. नामित व्यक्ति के विवरण : (यदि नामित व्यक्ति अवयस्क है (18 वर्ष से कम) तो नियुक्त व्यक्ति का नाम अनिवार्य है।)

नामित व्यक्ति का नाम : _____ जन्म तिथि : दि दि मा मा व व व व

संबंध : _____ नियुक्त व्यक्ति का नाम : _____ आयु _____ वर्ष _____

मोबाइल नंबर : _____ ईमेल आईडी: _____

पता : _____

_____

बैंक खाता संख्या _____

यूआईएन : प्राइवेट कार पैकेज पॉलिसी – - IRDAN149RP0001V02201213 / टू व्हीलर पैकेज पॉलिसी – IRDAN149RP0002V02201213 / प्राइवेट कार पॉलिसी – बंडल्ड – 3 वर्ष अधिनियम मात्र एवं 1 वर्ष स्वयं क्षति – IRDAN149RP0003V01201819 / एक्ट ओन्ली पॉलिसी – प्राइवेट कार – 3 वर्ष - IRDAN149RP0004V01201819/ टू व्हीलर पॉलिसी– बंडल्ड– केवल 5 वर्ष अधिनियम मात्र और 1 वर्ष के लिए स्वयं की क्षति – IRDAN149RP0006V01201819/ एक्ट ओन्ली पॉलिसी टू व्हीलर– 5 वर्ष - IRDAN149RP0007V01201819/ प्राइवेट कार के लिए स्टैंड–अलोन ओन डैमेज पॉलिसी- IRDAN149RP0001V01201920/ टू व्हीलर के लिए स्टैंड–अलोन ओन डैमेज पॉलिसी- IRDAN149RP0003V01201213 / प्राइवेट कार पैकेज पॉलिसी – 3 वर्ष- IRDAN149RPMT0007V01202425 /थर्ड पार्टी लॉंग टर्म टू व्हीलर इंश्योरेन्स पॉलिसी- IRDAN149RP0002V01201415 / मोटर एक्ट ओन्ली पॉलिसी - IRDAN149RP0003V01201213

प्रस्ताव प्रपत्र – प्राइवेट कार एंड टू व्हीलर

MAGMA General Insurance Limited

9. वाहन का बीमित घोषित मूल्य :

वाहन का आईडीवी पॉलिसी के प्रयोजन के लिए बीमित राशि माना जाएगा और बीमा/नवीनीकरण के प्रारंभ के समय बीमा के लिए प्रस्तावित वाहन के ब्रांड और मॉडल के निर्माता द्वारा सूचीबद्ध विक्रय मूल्य के आधार पर निर्धारित किया जाएगा और निम्नांकित अनुसूची के अनुसार मूल्यह्रास के लिए समायोजित किया जाएगा.

वाहन की आयु	मूल्यह्रास का %	*वाहन चेसिस मूल्य	₹
6 महीने से अधिक नहीं	5%	वाहन बॉडी मूल्य	₹
6 महीने से अधिक, लेकिन 1 वर्ष से अधिक नहीं	15%	गैर–विद्युतीय सहायक उपकरण (फ़ैक्ट्री फिटेड के अलावा) : विवरण	₹
1 वर्ष से अधिक, लेकिन 2 वर्ष से अधिक नहीं	20%	विद्युत सहायक उपकरण (फ़ैक्ट्री फिटेड के अलावा) विवरण	₹
2 वर्ष से अधिक, लेकिन 3 वर्ष से अधिक नहीं	30%	द्वि–ईंधन/CNG/LPG किट	₹
3 वर्ष से अधिक, लेकिन 4 वर्ष से अधिक नहीं	40%	ट्रेलर/साइड कार मूल्य (केवल 2 पहिया वाहनों के लिए) :	₹
4 वर्ष से अधिक, लेकिन 5 वर्ष से अधिक नहीं	50%	कुल आईडीवी :	

ध्यान दें – 5 वर्ष से अधिक पुराने वाहनों के लिए, कृपया आईडीवी निर्धारित करने के लिए कंपनी से संपर्क करें.

10. अतिरिक्त प्रीमियम पर विस्तारित बीमा–सुरक्षा/अतिरिक्त हितलाभ :

भौगोलिक क्षेत्र का विस्तार : ☐ बांग्लादेश ☐ भूटान ☐ नेपाल ☐ मालदीव ☐ पाकिस्तान ☐ श्रीलंका

वाहन में फाइबर ग्लास ईंधन टैंक लगा है : हाँ ☐ नहीं ☐ वाहन का उपयोग ड्राइविंग ट्यूशन के लिए किया जाएगा : हाँ ☐ नहीं ☐

सीमा शुल्क भुगतान के बिना आयातित वाहन : हाँ ☐ नहीं ☐

कंपल्सरी पर्सनल एक्सिडेंट (यदि मालिक के पास वैध ड्राइविंग लाइसेंस है)

यदि ग्राहक का प्रकार व्यक्तिगत है और ''नहीं'' चुना गया है, तो कृपया नीचे दिए गए विकल्पों में से किसी एक पर निशान लगाएँ. हाँ ☐ नहीं ☐

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि : ☐ मेरे पास वैध ड्राइविंग लाइसेंस नहीं है. ☐ मेरे पास एक से अधिक वाहन हैं और मैंने अन्य वाहन बीमा पॉलिसी में पीए टू ऑनर ड्राइवर बीमा–सुरक्षा का विकल्प चुना है.

क्या वाहन का रखरखाव कंपनी द्वारा किया जाता है? हाँ ☐ नहीं ☐

क्या वाहन को विंटेज एंड क्लासिक कार क्लब ऑफ इंडिया द्वारा विंटेज कार के रूप में प्रमाणित किया गया है? हाँ ☐ नहीं ☐

क्या आप पेड ड्राइवर के लिए व्यापक वैधानिक दायित्व का विकल्प चुनना चाहते हैं? हाँ ☐ नहीं ☐

अन्य कर्मचारी हाँ ☐ नहीं ☐

(यदि हाँ, तो बीमा–सुरक्षित किए जाने वाले व्यक्तियों की संख्या) _____

क्या आप चोरी, सेंधमारी या चोरी के कारण सामान के नुकसान को बीमा–सुरक्षित करना चाहते हैं? (केवल दोपहिया वाहनों के लिए लागू) हाँ ☐ नहीं ☐

क्या आप अपने लिए/अपने ड्राइवर/वाहन में बैठे अनाम यात्रियों के लिए उन्नत व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा–सुरक्षा चाहते हैं? हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ, तो कृपया प्रति व्यक्ति बीमा राशि बताएँ _____

क्या आप नामित व्यक्तियों के लिए व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा–सुरक्षा शामिल करना चाहते हैं? हाँ ☐ नहीं ☐

क्या वाहन को कभी – कभार किराये पर दिया जाएगा? हाँ ☐ नहीं ☐

व्यवसायिक उद्देश्यों के लिए प्रयुक्त वाहन : हाँ ☐ नहीं ☐

क्या आप वाहन के मालिक/चालक के लिए अनिवार्य व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा–सुरक्षा के अतिरिक्त, वाहन के अनाम यात्रियों के लिए व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा–सुरक्षा शामिल करना चाहते हैं? हाँ ☐ नहीं ☐

प्रति व्यक्ति बीमा राशि ₹ _____

नामांकित व्यक्ति के विवरण : नाम _____

आयु _____ संबंध _____

यदि हाँ, तो कृपया प्रति व्यक्ति बीमा राशि बताएँ (दो पहिया वाहनों के लिए अधिकतम ₹1 लाख प्रति व्यक्ति और निजी कारों के लिए ₹2 लाख प्रति व्यक्ति के लिए ₹10000 के गुणज में. इस ऐड–ऑन के उद्देश्य से बीमा–सुरक्षित किए जाने वाले व्यक्तियों की संख्या वाहन की पंजीकृत वहन क्षमता के बराबर होगी)

क्या आप अपने/अपने ड्राइवर/वाहन में बैठे अनाम यात्रियों के लिए दुर्घटना के कारण अस्पताल में भर्ती होने पर अस्पताल नकद बीमा–सुरक्षा चाहते हैं? हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ, तो नाम और चुननित पूंजी बीमा राशि (सीएसआई) बताएँ :

नाम	चयनित सीएसआई (₹)	नामित व्यक्ति	नामित व्यक्ति की आयु/जन्मतिथि	संबंध
1)				
2)				
3)				

(**टिप्पणी :** निजी कारों के मामले में प्रति व्यक्ति अधिकतम सीएसआई ₹2 लाख तथा मोटर चलित दोपहिया वाहन के मामले में ₹1 लाख है)

क्या आप पीएवायडी का विकल्प चुनना चाहते हैं? हाँ ☐ नहीं ☐ चयनित केएम स्लैब _____ ओडो मीटर रीडिंग :_____

यदि चयनित किलोमीटर (कि.मी.) पूरे हो गए हैं तो हम आपसे अनुरोध करेंगे कि कृपया अतिरिक्त प्रीमियम का भुगतान करके किलोमीटर को पुनः बहाल करने के लिए हमसे संपर्क करें.

यदि आपने पे ऐज यू ड्राइव (पीएवायडी) का विकल्प चुना है, तो विस्तृत जानकारी के लिए कृपया हमारी वेबसाइट पर उपलब्ध पॉलिसी शब्दावली देखें.

11. अतिरिक्त प्रीमियम पर ऐड–ऑन बीमा–सुरक्षा :

ऐड–ऑन प्लान प्रकार चयनित : 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____

5) _____ 6) _____ 7) _____ 8) _____

9) _____ 10) _____ 11) _____ राशि (₹ में) _____

12. बीमा–सुरक्षा/छूटों के संबंध में प्रतिबंध :

एआरएआई द्वारा अनुमोदित चोरी–रोधक उपकरण से सुसज्जित वाहन : हाँ ☐ नहीं ☐

वाहन का उपयोग अपने परिसर के भीतर ही किया जाएगा : हाँ ☐ नहीं ☐

थर्ड पार्टी प्रॉपर्टी डैमेज कवर 6000 तक सीमित हाँ ☐ नहीं ☐

(दो पहिया वाहनों के लिए ₹1 लाख और निजी कारों के लिए ₹7.5 लाख का थर्ड पार्टी प्रॉपर्टी डैमेज कवर)

क्या वाहन नेत्रहीन/विकलांग/मानसिक रूप से चुनौतीग्रस्त व्यक्तियों के उपयोग के लिए डिज़ाइन किया गया है और क्या यह आरटीए द्वारा विधिवत रूप से समर्थित है? हाँ ☐ नहीं ☐

क्या आप ऑटोमोबाइल एसोसिएशन ऑफ इंडिया के सदस्य हैं? हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ, तो कृपया बताएँ

ए. एसोसिएशन का नाम _____

बी. सदस्यता संख्या _____

सी. समाप्ति तिथि दि दि मा मा व व व व

***स्वैच्छिक कटौती–योग्य :**

निजी कार : ☐ कोई नहीं ☐ 2 ,500/- ☐ 5,000/- ☐ 7,500/- ☐ 15,000/-

दो पहिया वाहन : ☐ कोई नहीं ☐ 500/- ☐ 750/- ☐ 1,000/- ☐ 1,500/- ☐ 3,000/-

_____

प्रस्तावक के हस्ताक्षर

13. पिछला बीमा विवरण :

पूर्व बीमाकर्ता का नाम : _____

पॉलिसी/बीमा–सुरक्षा नोट संख्या : _____

क्या किसी बीमा कंपनी द्वारा कभी :

1) प्रस्ताव को अस्वीकार किया गया है _____

2) निरस्त किया गया है गया और नवीनीकरण से इनकार किया गया है _____

3) प्रीमियम में वृद्धि की आवश्यकता पड़ी है _____

4) विशेष या अतिरिक्त शर्तें लागू करनी पड़ी है _____

बीमा–सुरक्षा का प्रकार : _____

बीमा अवधि : दि दि मा मा व व व व से दि दि मा मा व व व व तक

पिछले 5 वर्षों में दर्ज दावे

वर्ष	1	2	3	4	5
दावों का प्रकार (ओडी/टीपी)					
दावों की संख्या					
राशि					

14. थर्ड पार्टी इंश्योरेन्स विवरण (केवल स्टैंडअलोन ओडी पॉलिसी के लिए लागू) :

बीमाकर्ता का नाम : _____ पॉलिसी संख्या : _____ बीमा अवधि : _____

15. ड्राइवर के विवरण : (किसी भी स्थिति के लिए निम्नांकित विवरणों का उल्लेख करें)

ए. मालिक की आयु और जन्म तिथि : आयु ☐☐ वर्ष जन्मतिथि : दि दि मा मा व व व व

बी. चालक की आयु एवं जन्म तिथि : आयु ☐☐ वर्ष जन्मतिथि : दि दि मा मा व व व व

सी. क्या ड्राइवर को दृष्टि या श्रवण संबंधी दोष है या कोई शारीरिक दुर्बलता है? हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ, तो कृपया ऐसी दुर्बलता के विवरण प्रदान करें _____

डी. क्या ड्राइवर कभी किसी दुर्घटना या नुकसान के लिए दोषी पाया गया है? हाँ ☐ नहीं ☐

यदि हाँ, तो लंबित अभियोजनों सहित निम्नलिखित विवरण दें : – चालक का नाम : _____

- दुर्घटना की तिथि : दि दि मा मा व व व व - हानि/लागत (₹): _____ - दुर्घटना/हानि की परिस्थितियाँ : _____

16. इलेक्ट्रॉनिक बीमा विवरण :

क्या आप चाहते हैं कि यह पॉलिसी ईबीमा में जमा हो? हाँ ☐ नहीं ☐ यदि हाँ, तो कृपया प्रस्ताव प्रपत्र के अंत में अनुलग्नक 1 देखें तथा आपसे तदनुसार विवरण प्रदान करने का अनुरोध है.

यूआईएन : प्राइवेट कार पैकेज पॉलिसी – - IRDAN149RP0001V02201213 / टू व्हीलर पैकेज पॉलिसी – IRDAN149RP0002V02201213 / प्राइवेट कार पॉलिसी – बंडल्ड – 3 वर्ष अधिमियम मात्र एवं 1 वर्ष स्वयं क्षति – IRDAN149RP0003V01201819 / एक्ट ओन्ली पॉलिसी – प्राइवेट कार – 3 वर्ष – IRDAN149RP0004V01201819/ टू व्हीलर पॉलिसी– बंडल्ड– केवल 5 वर्ष अधिमियम मात्र और 1 वर्ष के लिए स्वयं की क्षति – IRDAN149RP0006V01201819/ एक्ट ओन्ली पॉलिसी टू व्हीलर– 5 वर्ष - IRDAN149RP0007V01201819/ प्राइवेट कार के लिए स्टैंड–अलोन ओन डैमेज पॉलिसी– IRDAN149RP0001V01201920/ टू व्हीलर के लिए स्टैंड–अलोन ओन डैमेज पॉलिसी - IRDAN149RP0003V01201213 टर्म टू व्हीलर पैकेज पॉलिसी – 3 वर्ष- IRDAN149RPMT0007V01202425 /थर्ड पार्टी लॉंग टर्म टू व्हीलर इंश्योरेन्स पॉलिसी- IRDAN149RP0002V01201920 / टर्म टू व्हीलर पैकेज पॉलिसी - IRDAN149RP0002V01201415 / मोटर एक्ट ओन्ली पॉलिसी - IRDAN149RP0003V01201213

प्रस्ताव प्रपत्र – प्राइवेट कार एंड टू व्हीलर

MAGMA General Insurance Limited

17. भुगतान के विवरण :

प्रत्यक्ष निधि अंतरण/ईएफटी अधिदेश प्रपत्र: (कृपया प्रस्ताव प्रपत्र के साथ वास्तविक खाली निरस्त चेक संलग्न करें)

आदाता का नाम (बैंक अभिलेखों के अनुसार) _____ आदाता खाता संख्या: _____

बैंक का नाम _____ खाते का प्रकार : बचत ☐ चालू ☐

आईएफएससी कोड _____ चेक/एनईएफटी/डीडी नंबर राशि _____ में रक्कम (₹ मध्ये) _____

बैंक का नाम _____ चेक/एनईएफटी/डीडी दिनांक दि दि मा मा व व व व

जमा पर्ची संख्या _____ क्रेडिट कार्ड संख्या _____ समापन तिथि दि दि मा मा व व व व

जारीकर्ता बैंक _____ कुल प्रीमियम (जीएसटी सहित) ₹ _____

निधि स्रोत : ☐ व्यवसाय : ☐ वेतनभोगी : ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

स्थानीय भाषा में प्रस्तुत घोषणा–पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने प्रस्तावक को प्रस्ताव प्रपत्र और **मैग्मा जनरल इंश्योरेन्स लिमिटेड** से बीमा प्राप्त करने से अनुषंगी सभी अन्य दस्तावेज़ों की विषय–वस्तु उसकी समझ में आने वाली भाषा में पूरी तरह समझा दी है. प्रस्तावक ने इन्हें पूरी तरह समझ लिया है और उत्तरों को प्रस्तावक द्वारा दी गई जानकारी के अनुसार दर्ज किया गया है. प्रस्तावक को उत्तरों को पढ़कर सुनाया गया है, जिन्हें उसने पूरी तरह समझ लिया है और उनकी पुष्टि की है.

स्थान: _____ कंपनी की मुहर _____ प्रस्तावक के हस्ताक्षर _____

दिनांक: दि दि मा मा व व व व नाम _____ पदनाम _____

बीमा मध्यस्थ द्वारा प्रस्तुत घोषणा–पत्र

बीमा मध्यस्थ का पैन नंबर: _____ **बीमा मध्यस्थ का आधार नंबर:** _____

मैं, _____ (पूरा नाम), एक बीमा परामर्शदाता/कॉर्पोरेट एजेंट के निर्दिष्ट व्यक्ति/दलाल के अधिकृत कर्मचारी/संबंध अधिकारी के रूप में अपनी क्षमता से, एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने प्रस्तावक को इस प्रस्ताव प्रपत्र की सभी विषय–वस्तु, इस प्रस्ताव प्रपत्र में दिए गए प्रश्नों की प्रकृति सहित, जिसमें इस प्रस्ताव पत्र में दिए गए प्रश्नों के लिए उसके द्वारा प्रस्तुत विवरण, जानकारी और जवाब शामिल हैं, या इसमें मांगी गई कोई भी जानकारी शामिल है, समझा दी है जो कंपनी और प्रस्तावक के बीच बीमा अनुबंध का आधार बनेगी, यदि यह प्रस्ताव कंपनी द्वारा पॉलिसी जारी करने के लिए स्वीकार कर लिया जाता है. मैंने आगे स्पष्ट किया है कि यदि इस प्रस्ताव प्रपत्र में कोई असत्य विवरण/जानकारी/जवाब शामिल है/हैं, जिसमें प्रस्तुत किए गए/प्रस्तुत किए जाने वाले परिशिष्ट, शपथपत्र, विवरण, निवेदन शामिल हैं, या यदि किसी भी महत्वपूर्ण तथ्य को छिपाया गया है, तो इस प्रस्ताव के अंतर्गत उसके पक्ष में जारी की गई पॉलिसी को कंपनी द्वारा अमान्य और शून्य माना जा सकता है और पॉलिसी के अंतर्गत भुगतान की गई संभी प्रीमियम कंपनी द्वारा जब्त की जा सकती है.

लाइसेंस नं./पहचान पत्र (परामर्शदाता/कॉर्पोरेट एजेंट/दलाल/संबंध अधिकारी)

दिनांक : दि दि मा मा व व व व बीमा परामर्शदाता के हस्ताक्षर: _____

अशक्तता संबंधी घोषणा–पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे प्रस्तावक द्वारा यह घोषणा–पत्र देने के लिए विधिवत अधिकृत किया गया है और मैंने प्रस्तावक को प्रस्ताव प्रपत्र और मैग्मा जनरल इंश्योरेन्स लिमिटेड से मोटर इंश्योरेन्स प्राप्त करने से अनुषंगी सभी अन्य दस्तावेज़ों की विषय–वस्तु को पूरी तरह समझा दिया है. प्रस्तावक ने इन्हें पूरी तरह समझ लिया है और उत्तरों को प्रस्तावक द्वारा दी गई जानकारी के अनुसार दर्ज किया गया है. प्रस्तावक ने भी उत्तरों की व्याख्या की है, जिन्हें उसने पूरी तरह समझ लिया है और उनकी पुष्टि की है.

दिनांक: दि दि मा मा व व व व हस्ताक्षर:: _____

घोषणा :

मैं/हम एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि इस प्रस्ताव पत्र में मेरे/हमारे द्वारा दिए गए कथन मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य हैं और मैं/हम एतद् द्वारा सहमत हूँ/हैं कि यह घोषणा मेरे/हमारे और मैग्मा जनरल इंश्योरेन्स लिमिटेड के बीच अनुबंध का आधार बनेगी. मैं/हम यह भी घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि इस प्रस्ताव प्रपत्र को जमा करने के बाद किए गए किसी भी संशोधन या परिवर्तन की सूचना मैग्मा जनरल इंश्योरेन्स लिमिटेड को तुरंत दी जाएगी. मैं/हम एतद् द्वारा वन पेज मोटर इंश्योरेन्स पॉलिसी भौतिक रूप में प्राप्त करने के लिए सहमत हूँ/हैं, जिसे वेबसाइट www.magmainsurance.com पर उपलब्ध विस्तृत नियमों और शर्तों के साथ पढ़ा जा सकेगा.

हां ☐ नाही ☐ .

मैं/हम आगे पुष्टि करते हैं कि पूर्व निरीक्षण रिपोर्ट के अनुसार मौजूदा क्षति, यदि कोई हो, को मेरे साथ विधिवत साझा किया गया है और इसके लिए मेरी सहमति प्राप्त कर ली गई है. मैं/हम एतद् द्वारा पुष्टि करता/करती हूँ कि भविष्य में भुगतान की जाने वाली सभी प्रीमियमें वास्तविक स्रोतों से हैं और इनका भुगतान अपराध की आय से नहीं किया गया है तथा ऐसी प्रीमियमें मेरी/हमारी आय से अनुपातहीन नहीं हैं. मैं/हम समझते हैं कि कंपनी को निधि के स्रोतों को प्रमाणित करने के लिए दस्तावेजों की मांग करने और बीमा पॉलिसी को निरस्त करने का अधिकार है, यदि मैं/हम भारत में धन–शोधन रोकथाम कानून के प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से नियंत्रित करने वाले किसी भी कानून के अंतर्गत किसी भी सक्षम न्यायालय द्वारा दोषी पाए जाते हैं। मेरे पास यहाँ उल्लेखित वाहन के लिए एक वैध और प्रभावी पीयूसी और/या फिटनेस प्रमाण–पत्र है, जैसा लागू हो, और मैं पॉलिसी अवधि के दौरान इसका नवीनीकरण करवाने का वचन देता/देती हूँ.

व्हाट्सअप नंबर: _____ वर पॉलिसीशी संबंधित सर्व पत्रव्यवहार मिळवू इच्छितो आणि लागू कायद्याच्या तरतुदींच्या अधीन राहून स्वागत कॉल, सेवा कॉल किंवा इतर कोणताही पत्रव्यवहार (इलेक्ट्रॉनिक किंवा अन्यथा) करण्याची परवानगी देतो.

इस पॉलिसी की प्रमुख विशेषताओं, इस प्रस्ताव के नियमों और शर्तों को मुझे/हमें _____ भाषा में समझा दिया गया है, और मैं/हम उनसे सहमत हूँ.

मैं/हम एतद् द्वारा कंपनी को मेरी/हमारी पहचान/पते के प्रमाण के साथ–साथ केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री या यूआईडीएआई या लागू केवाईसी करने के उद्देश्य से किसी अन्य अनुमत तरीके के माध्यम से बीमाधारक की पहचान/पते के प्रमाण को सत्यापित करने और प्राप्त करने के लिए अपनी/अपनी सहमति देते हैं.

स्थान _____ दिनांक दि दि मा मा व व व व प्रस्तावक के हस्ताक्षर _____

अनुच्छेद 41 बीमा कानून (संशोधन) अधिनियम, 2015 – छूट का विवरण

1. कोई भी व्यक्ति, भारत में जीवन या संपत्ति से संबंधित किसी भी प्रकार के जोखिम के संबंध में बीमा लेने, उसका नवीनीकरण करवाने या उसे जारी रखने के लिए किसी व्यक्ति को प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से प्रलोभन के रूप में, देय कमीशन के पूरे या उसके किसी हिस्से पर कोई छूट या पॉलिसी पर प्रदर्शित प्रीमियम पर कोई छूट नहीं देगा या देने की पेशकश नहीं करेगा, न ही पॉलिसी लेने, उसका नवीनीकरण करवाने या उसे जारी रखने वाला कोई भी व्यक्ति, बीमाकर्ता के विवरणिका या तालिकाओं के अनुसार दी गई छूट के अलावा कोई छूट स्वीकार करेगा.
2. यदि कोई व्यक्ति उप–विनियम (1) का अनुपालन करने में विफल रहता है, तो उसे अर्थदंड देना होगा, जो रु. दस लाख तक हो सकता है.

इलेक्ट्रॉनिक बीमा संबंधी विवरण – अनुलग्नक 1

क्या आप इस पॉलिसी को ई–बीमा खाता में जमा करवाना चाहते हैं? (कृपया किसी एक का चयन करें)

☐ नहीं, मेरा ई–बीमा खाता नहीं है और मैं ई–बीमा खाता नहीं खोलना चाहता/चाहती हूँ ☐ हाँ, इस पॉलिसी को मेरे ई–बीमा खाते में जमा करें

यदि हाँ है, तो कृपया वर्तमान ई–बीमा खाता संख्या प्रदान करें _____

कृपया इंश्योरेन्स रिपॉजिटरी के नाम का चयन करें (जिसमें आपने अपना खाता खोला है)

☐ मेसर्स एनएसडीएल डेटाबेस मैनेजमेंट लिमिटेड ☐ मेसर्स कार्वी इंश्योरेन्स रिपॉजिटरी लिमिटेड

☐ मेसर्स सेंट्रल इंश्योरेन्स रिपॉजिटरी लिमिटेड ☐ मेसर्स सीएएमएस रिपॉजिटरी सर्विसेज लिमिटेड (कृपया किसी एक का चयन करें) या

☐ मेरा वर्तमान में कोई ई–बीमा खाता नहीं है और मैं नया ई–बीमा खाता खोलना चाहता/चाहती हूँ (कृपया संबंधित दस्तावेज़ों के साथ इलेक्ट्रॉनिक बीमा खाता खोलने का फ़ॉर्म (ई–आईए फ़ॉर्म) जमा करें.)

मेरा सीकेवाईसी नंबर (केंद्रीय ग्राहक पहचान रजिस्ट्री नंबर) है (यदि उपलब्ध हो): _____

प्रतिनिधि का विवरण (केवल तभी जब ई–बीमा खाता प्रस्तावक और मुख्य बीमित व्यक्ति के अलावा किसी अन्य व्यक्ति के लिए खोला जाना हो)

नाम

श्रीमान/सुश्री/मे. (पहला नाम / मध्य नाम / अंतिम नाम)

*जन्म तिथी: दि दि मा मा व व व व *लिंग ☐ पुरुष ☐ स्त्री पैन

फ्लैट/भवन:

सड़क/गली/सेक्टर स्थान

तालुका/गांव/जिला/शहर : पिन कोड

देश राज्य शहर

संबंध टेलीफोन नंबर (घर): मोबाइल नंबर

अन्य संबंध ईमेल आईडी

UID:

इलेक्ट्रॉनिक पॉलिसी के निष्पादन एवं सेवा संचार के लिए प्राधिकरण (कृपया ध्यान से पढ़कर हस्ताक्षर करने से पहले प्रत्येक के सामने सही का निशान लगाएँ)

मैं एतद् द्वारा सहमति देता/देती हूँ कि पॉलिसी दस्तावेज़ मुझे _____

पर ई–मेल आईडी (कृपया हमें अपना ई–मेल आईडी उपलब्ध करवाएँ) या ऊपर दिए गए मेरे मोबाइल नंबर पर एसएमएस के माध्यम से भेजा जा सकता है.

मैं/हमे एतद् द्वारा मैग्मा जनरल इंश्योरेन्स लिमिटेड (''कंपनी'') को कंपनी की प्रस्तावित या मौजूदा पॉलिसी के संबंध में समय–समय पर वेलकम कॉल्स, सर्विस कॉल्स और अन्य किसी भी प्रकार की सूचना का आदान–प्रदान (इलेक्ट्रॉनिक या अन्य) करने की सहमति देता/देती हूँ/देते हैं और अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं, जो लागू कानून के प्रावधानों के अधीन होगा. मैं/हम अपने व्हाट्सएप (अन्य ऐप) नंबर पर पॉलिसी से संबंधित सभी सूचनाएँ प्राप्त करना चाहता/चाहती हूँ/चाहते हैं.

व्हाट्सएप नंबर:

दिनांक: दि दि मा मा व व व व स्थान: _____

प्रस्तावक के हस्ताक्षर

प्रस्तावकर्त्याचे नाव: _____

यूआईएन : प्राइवेट कार पैकेज पॉलिसी – - IRDAN149RP0001V02201213 / टू व्हीलर पैकेज पॉलिसी – IRDAN149RP0002V02201213 / प्राइवेट कार पॉलिसी – बंडल्ड – 3 वर्ष अधिकतम मात्र एवं 1 वर्ष स्वयं क्षति – IRDAN149RP0003V01201819 / एक्ट ओन्ली पॉलिसी – प्राइवेट कार – 3 वर्ष – IRDAN149RP0004V01201819/ टू व्हीलर पॉलिसी– बंडल्ड– केवल 5 वर्ष अधिकतम मात्र और 1 वर्ष के लिए स्वयं की क्षति – IRDAN149RP0006V01201819/ एक्ट ओन्ली पॉलिसी टू व्हीलर– 5 वर्ष - IRDAN149RP0007V01201819/ प्राइवेट कार के लिए स्टैंड–अलोन ओन डैमेज पॉलिसी- IRDAN149RP0001V01201920/ टू व्हीलर के लिए स्टैंड–अलोन ओन डैमेज पॉलिसी- IRDAN149RP0003V01201213 IRDAN149RP0002V01201920 / टर्म टू व्हीलर पैकेज पॉलिसी – IRDAN149RP0001V01201819 / प्राइवेट कार पैकेज पॉलिसी – 3 वर्ष- IRDAN149RPMT0007V01202425 /थर्ड पार्टी लॉग इन टू व्हीलर इंश्योरेन्स पॉलिसी- IRDAN149RP0002V01201415 / मोटर एक्ट ओन्ली पॉलिसी - IRDAN149RP0003V01201213