

(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)

पॉलिसी का प्रकार/ Type of Policy पे एण्ड यू ड्राइव/PAY AS YOU DRIVE पैकेज पॉलिसी/PACKAGE POLICY स्टैंडअलोन स्व-क्षति/STANDALONE OWN DAMAGE

के लिए आवरण की आवश्यकता है/ Coverage required for: निजी कार/PRIVATE CAR दोपहिया वाहन / TWO WHEELER वाणिज्यिक 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 <input type="checkbox"/> पुं/M <input type="checkbox"/> म/F <input type="checkbox"/> अन्य/OTH	व्यवसाय / Occupation:
		राष्ट्रियता / Nationality:	दूरभाष संख्या / Tel. No : मोबाइल संख्या / Mobile No.
			आधार संख्या/Aadhar No.
जन्म तिथि / Date of Birth:		सीकेवाईसी नंबर/CKYC No.	डाइविंग लाइसेंस नं./Driving Licence No.
ईमेल आईडी / Email ID:		पैन नंबर/PAN No.:	पासपोर्ट नं./Passport No.
बैंक खाता संख्या / Bank Account No.:		बैंक का नाम/Name of the Bank:	मतदाता पहचान पत्र क्रमांक/Voter ID Card No.
आईएफएससी कोड / IFSC Code:		बैंक का पता/Address of the Bank:	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 / Others	जन्म तिथि / Date of Birth:
बीमित के साथ संबंध / Relationship with Insured:		राष्ट्रियता / 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)	
पिन		पिन	

3. नामांकित व्यक्ति के अल्पस्क होने की स्थिति में / In Case Nominee is a Minor:	
संरक्षक का नाम: / Name of Guardian:	संरक्षक का पता / Address of Guardian:
मोबाइल नंबर / Mobile No.:	<input checked="" type="checkbox"/>
	पिन/Pin

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	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	यदि हां, बीमाकर्ता का नाम / If Yes, Insurer Name: _____
		पॉलिसी संख्या/Policy No.: _____ बीमा अवधि/Period of Insurance _____
5. अवधि 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	
मेक/Make		मॉडल एवं वैरिएंट/Model & Variant	
सीसी/किलोवाट में क्यूबिक क्षमता /Cubic Capacity in CC/KW		ईंधन का प्रकार- पेट्रोल / सीएनजी /एलपीजी/बाइ-फ्यूल/इलेक्ट्रिक वाहन /Type of Fuel - Petrol/CNG/LPG/Bi-fuel / Electric Vehicle	
निर्माण का वर्ष/Year of Manufacture		सकल वाहन भार/Gross Vehicle Weight	
वाहन का इन्वाइस मूल्य/Vehicle Invoice Value	₹/Rs.	वाहन का रंग/Color of Vehicle	
बीमाधारक द्वारा घोषित मूल्य(आईडीवी)/Insured's Declared Value (IDV)	₹/Rs.	वाहन में बैठने की क्षमता/Seating Capacity of the Vehicle	
पंजीकरण प्राधिकारी का नाम और पता/Name and Address of Registration Authority		पंजीकरण की तिथि/Date of Registration	
पंजीकरण वैधता तिथि/Registration validity date		बॉडी बिल्डिंग लागत (यदि लागू हो)/Body Building Cost (If Applicable)	₹/Rs.

7. वाहन का अतिरिक्त 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?	<input type="checkbox"/> नया/NEW <input type="checkbox"/> सेकेंड 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	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	क्या वाहन अच्छी स्थिति में है/Is vehicle in good condition?	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO
वाहन खरीदने की तिथि/Date of Purchase of vehicle		अप्रचलित वाहन/Obsolete Vehicle	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO
क्या वाहन का उपयोग डाइविंग ट्यूशन के लिए किया जाता है?/Whether vehicle is used for driving tuition	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	वाहन का उपयोग अपने परिसर तक ही सीमित है/Vehicle use is limited to own premises	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO

क्या वाहन विदेशी दूतावास या वाणिज्य दूतावास का है या बिना कस्टम ड्यूटी के आयातित वाहन है?/Whether vehicle belongs to foreign embassy or consulate or imported vehicle without Custom Duty	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	क्या वाहन को विंटेज और क्लासिक कार क्लब ऑफ इंडिया द्वारा विंटेज कार के रूप में प्रमाणित किया गया है?/Whether vehicle is certified as Vintage car by Vintage and Classic Car Club of India	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	सीएनजी/एलपीजी किट का मूल्य/Value of CNG/LPG Kit	₹/Rs.
क्या फाइबर ग्लास टैंक लगाया गया है?/Fibre Glass Tank Fitted	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां तो फाइबर ग्लास ईंधन टैंक का मूल्य/If Yes then Value of Fibre glass fuel tanks	
क्या आप ऑटोमोबाइल एसोसिएशन ऑफ इंडिया के सदस्य हैं?/Are you a member of Automobile Association of India	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां तो एसोसिएशन का नाम/If Yes then Name of Association	
सदस्यता संख्या/Membership No.		सदस्यता की समाप्ति की तिथि/Date of Expiry of Membership	
क्या कार सड़क पर चलने योग्य स्थिति में और क्षति से मुक्त है?/Car in roadworthy condition and free from damage	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	वाहन की स्थिति का विवरण/Details of Vehicle Condition	
क्या वाहन में चोरी-रोधी उपकरण लगा है?/Is the vehicle fitted with Anti-theft device	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	विवरण दें - प्रकार/मॉडल/Give, details - Type / Model	
क्या वाहन के लिए भौगोलिक क्षेत्र का विस्तार आवश्यक है?/Extension of Geographical Area required	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां: विस्तार: 1. बांग्लादेश 2. भूटान 3. नेपाल, 4 पाकिस्तान 5. श्रीलंका 6. मालदीव/If yes: Extension to: 1. Bangladesh 2. Bhutan 3. Nepal,4 Pakistan 5. Sri Lanka 6. Maldives	
सरकार द्वारा वाहन की मांग/Vehicle Requisitioned by Government	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO		
क्या मोटर रेसिंग/स्पीड टेस्ट के लिए रैली एक्सटेंशन आवश्यक है?/Whether Rally extension required for Motor Racing / Speed Test	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	रैली के लिए दिनों की संख्या/No.of days for Rally	
क्या वाहन के साथ ट्रेलर संलग्न है?/Whether trailer attached to the vehicle (For Commercial Vehicle)	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां, तो संलग्न ट्रेलरों की संख्या/If Yes then,Number of Trailers Attached: _____ संलग्न ट्रेलर की कुल बीमित घोषित मूल्य/Total IDV of the Trailer Attached: _____	
7. वाहन का अतिरिक्त विवरण (जारी...)/ Additional Details of the vehicle: (Cont..)			
क्या बीमा के लिए प्रस्तावित वाहन किराया खरीद के तहत/लीज समझौते के तहत/हाइपोथिकेशन समझौते के तहत है?/Is the vehicle proposed for insurance is Under Hire Purchase / Under Lease Agreement / Under Hypothecation Agreement.	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां, तो संबंधित पक्षों का नाम और पता दें/If Yes, give name and address of concerned parties : _____	
अतिरिक्त इलेक्ट्रिकल/इलेक्ट्रॉनिक फिटिंग/Extra Electrical/ Electronic fittings	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां तो/If Yes then म्यूजिक सिस्टम का मूल्य/Value of Music System एसी/पंखे का मूल्य/Value of AC/Fan रोशनी का मूल्य/Value of Lights अन्य फिटिंग का मूल्य/Value of Other Fittings अतिरिक्त इलेक्ट्रिकल/इलेक्ट्रॉनिक फिटिंग का कुल मूल्य/Total Value of Extra Electrical/ Electronic fittings	₹/Rs. ₹/Rs. ₹/Rs. ₹/Rs.
गैर-इलेक्ट्रिकल/इलेक्ट्रॉनिक फिटिंग/Non-Electrical/ Electronic fittings	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	गैर-इलेक्ट्रिकल/इलेक्ट्रॉनिक फिटिंग का मूल्य/Value of Non- Electrical/ Electronic fittings	₹/Rs.
क्या अतिरिक्त टोइंग आवरण की आवश्यकता है?/Additional Towing Coverage Required	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां तो अतिरिक्त टोइंग आवरण राशि/If Yes then Additional Towing Coverage Amount	₹/Rs.
क्या साइड कार संलग्न है?/Side Car Attached	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां, तो साइड कार का मूल्य/If Yes, then value of side car	₹/Rs.
8. अनिवार्य मालिक (वाहन चलाने वाला) व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा/COMPULSORY OWNER DRIVER 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)*	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां 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 No	
मालिक (वाहन चलाने वाला) के लाइसेंस जारी करने की तिथि/Owner Driver License Issue Date		मालिक (वाहन चलाने वाला) लाइसेंस की समाप्ति तिथि/Owner Driver License Expiry Date	
मालिक (वाहन चलाने वाला) के लिए लाइसेंस जारी करने वाला प्राधिकारी/License Issuing Authority for Owner Driver		नामित व्यक्ति का नाम/Name of Nominee:	
क्या आपके पास न्यूनतम 15 लाख ₹. बीमा राशि की कोई अन्य पीए/सीपीए पॉलिसी है? / Do you have any other PA/CPA Policy with Minimum SI Rs. 15 Lac	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां, तो विवरण दें/If yes, give details:	
10. पिछला बीमा विवरण/PREVIOUS INSURANCE PARTICULARS :			
पिछले बीमाकर्ता का नाम/Name of Previous Insurer		पिछली पॉलिसी संख्या/Previous Policy Number	
पिछले बीमाकर्ता का पता/Address of the Previous Insurer		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)	
लाभ एनसीबी %/NCB Applicable %		दावे/दावों की अनुमानित राशि/Estimated Amount of Claim/s	
11. स्टैंडअलोन स्व-क्षति (एसएओडी) पॉलिसी के लिए अनिवार्य दायित्व पॉलिसी विवरण/MANDATORY LIABILITY POLICY DETAILS FOR STANDALONE OWN DAMAGE (SAOD) POLICY			
बीमा अवधि/Period of Insurance	से/From _____ तक/To _____	पॉलिसी संख्या और बीमाकर्ता का नाम/Policy No. and Name of Insurer	
12. व्यक्तिगत दुर्घटना आवरण/ PERSONAL ACCIDENT COVERS :			
क्या आप नामित व्यक्ति के लिए व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा शामिल करना चाहते हैं?/Do you want to include PA cover for Named Person	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां तो नामित व्यक्तियों की संख्या/If Yes then Number of Named Persons	
नामित व्यक्ति के नाम/Names of Named person	श्री/सुश्री/मे./Mr./Ms/M/s	नामांकित व्यक्ति का विवरण/Nominee particulars : नाम और विवरण/Name and Details:	
नामित व्यक्ति के लिए व्यक्तिगत सीएसआई/Individual CSI for Named Person	Rs.	सभी नामित व्यक्तियों के लिए मूल बीमा राशि/Capital SI for All Named Persons	₹/Rs.
क्या आप वैतनिक ड्राइवरों के लिए पीए आवरण शामिल करना चाहते हैं? / Do you wish to include PA Cover for Paid Drivers	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां तो सवेतन ड्राइवरों की संख्या/If Yes then No of Paid Drivers	
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 आवरण शामिल करना चाहते हैं?/Do you want to include PA cover for unnamed person	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हां तो अकथित व्यक्तियों की संख्या/If Yes then No of unnamed Persons	
अकथित व्यक्ति के लिए व्यक्तिगत सीएसआई/Individual CSI for unnamed Person		अकथित व्यक्तियों के लिए कैपिटल बीमा राशि/Capital SI for unnamed Persons	₹/Rs.

13. कानूनी दायित्व आवरण: (वाणिज्यिक वाहनों के लिए लागू)/LEGAL LIABILITY COVERAGE : (Applicable for Commercial vehicles)		
वेतनभोगी ड्राइवरों, संचालन और/या WCA के अंतर्गत वाहन का रखरखाव के लिए नियुक्त कर्मी/नों के लिए कानूनी दायित्व का बीमा/LL to paid drivers, cleaner employed for operation. and/or maintenance of vehicle under WCA	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> 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 बीमा/LL to Employees of Insured traveling and / or driving the Vehicle	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हाँ तो कानूनी रूप से उत्तरदायी कर्मचारियों की संख्या/If Yes then Number of employees Legally liable
चालक के रूप में कार्यरत सैनिकों/नाविकों/वायुसैनिकों के लिए कानूनी दायित्व का बीमा/LL to Soldiers/Sailors/Airmen employed as Drivers	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	यदि हाँ तो कानूनी देयता वाले सैनिकों/नौसैनिकों/वायुसैनिकों की संख्या/If Yes then Number of LL to Soldiers/Sailors/Airmen
क्या आप टीपीपीडी आवरण को 6000 रुपये की वैधानिक सीमा तक कम करना चाहते हैं/Do You want to reduce TPPD cover to the statutory limit of Rs.6000	<input type="checkbox"/> हां/YES <input type="checkbox"/> नहीं/NO	

14. एड ऑन कवर/Add On Covers	
एड ऑन का नाम/NAME OF ADD ON	एड ऑन का नाम/NAME OF ADD ON
1. निल डेप्रेसिएशन एड ऑन कवर/Nil Depreciation Add on Cover	11. पर्सनल बिलॉनगिंग्स कवर/Personal Belongings Cover
2. रोड टैक्स एड ऑन कवर/Road Tax Add on Cover	12. हाइ वैल्यू पीए कवर/High Value PA Cover
3. रिटर्न टू इन्वाइस एड ऑन कवर/Return to Invoice Add on Cover	13. रोडसाइड असिस्टेंस कवर/Roadside Assistance Cover
4. नो क्लेम बोनस एड ऑन कवर/No Claim Bonus (NCB) Add on Cover	(i) बेसिक कवर/Basic Cover
5. इंजिन प्रोटेक्ट एड ऑन कवर/Engine Protect Add on Cover	(ii) गोल्ड कवर Gold Cover
6. एडिशनल टोइंग चार्ज एड ऑन कवर/Additional Towing Charges Add on Cover	14. हाइब्रिड प्रोटेक्ट एड ऑन कवर/Hybrid Protect Add on Cover
7. लॉस ऑफ कंटेंट एड ऑन कवर/Loss of Contents Add on Cover	(i) बेसिक कवर/Basic Cover
8. कंज्यूमेबल आइटम कवर/Consumable Items Cover	(ii) कोंप्रिहेंसिव कवर/ Comprehensive Cover
9. की प्रोटेक्ट कवर/Key Protect Cover	15. बैटरी प्रोटेक्ट एड ऑन कवर/Battery Protect Add on Cover
10. टायर एड एलॉय कवर/Tyre & Alloy Cover	

15. पे एज यू ड्राइव/PAY AS YOU DRIVE					
किलोमीटर का चुनाव/Selection of Kilometers	4,000 KMS	6,000 KMS	8,000 KMS	10,000 KMS	10,000 कि.मी. से ऊपर/Beyond 10,000 KMS

INSTRUCTION ON INSURED'S DECLARED VALUE
वाहन के बीमित घोषित मूल्य (आईडीवी) को इस टैरिफ के उद्देश्य के लिए 'बीमित राशि' माना जाएगा और यह प्रत्येक बीमित वाहन के लिए प्रत्येक पॉलिसी अवधि के शुरू होने पर तय किया जाएगा। /The Insured's Declared Value (IDV) of the vehicle will be deemed to be the 'SUM INSURED' for the purpose of this tariff and it will be fixed at the commencement of each policy period for each insured vehicle.

वाहन की आईडीवी को निर्माताओं के ब्रांड और मॉडल के स्वीचिंग बिक्री मूल्य के आधार पर बीमा / नवीनीकरण की शुरुआत में बीमा के लिए प्रस्तावित वाहन के रूप में तय किया जाना है, और मूल्यहास के लिए समायोजित किया जाना है (नीचे निर्दिष्ट अनुसूची के अनुसार)। साइड कार की आईडीवी और/या सहायक उपकरण, यदि कोई हो, वाहन के लिए फिट किया गया है लेकिन वाहन के निर्माता की स्वीचिंग बिक्री मूल्य में शामिल नहीं है / इसी तरह तय किया जाना है।/The IDV of the vehicle is to be fixed on the basis of manufacturers' listed selling price of the brand and model as the vehicle proposed for insurance at the commencement of insurance /renewal, and adjusted for depreciation (as per schedule specified below). The IDV of the side car(s) and / or accessories, if any, fitted to the vehicle but not included in the manufacturer's listed selling price of the vehicle is / are also likewise to be fixed.

नीचे दर्शाए गए अनुसार आप-वायु मूल्यहास की अनुसूची केवल कुल हानि/रचनात्मक कुल हानि (टीएल/सीटीएल) दावों के प्रयोजन के लिए लागू है। एक वाहन को सीटीएल माना जाएगा जहां पॉलिसी के नियमों और शर्तों के अधीन वाहन की पुनर्प्राप्ति और/या मरम्मत की कुल लागत आईडीवी के 75% से अधिक है।/The schedule of age-wise depreciation as shown below is applicable for the purpose of Total Loss/ Constructive Total Loss (TL/ CTL) claims only. A vehicle will be considered to be a CTL where the aggregate cost of retrieval and / or repair of the vehicle subject to terms and conditions of the policy exceeds 75% of the IDV.

बीमित घोषित मूल्य (आईडीवी) पर पहुंचने के लिए मूल्यहास की अनुसूची/SCHEDULE OF DEPRECIATION FOR ARRIVING AT IDV	
वाहन की आयु/AGE OF THE VEHICLE	आईडीवी निर्धारण हेतु मूल्यहास का प्रतिशत/% OF DEPRECIATION FOR FIXING IDV
6 माह से अधिक नहीं/Not exceeding 6 months	5%
6 माह से अधिक परन्तु 1 वर्ष से अधिक नहीं/Exceeding 6 months but not exceeding 1 year	15%
1 वर्ष से अधिक लेकिन 2 वर्ष से अधिक नहीं/Exceeding 1 year but not exceeding 2 years	20%
2 वर्ष से अधिक परन्तु 3 वर्ष से अधिक नहीं/Exceeding 2 years but not exceeding 3 years	30%
3 वर्ष से अधिक परन्तु 4 वर्ष से अधिक नहीं/Exceeding 3 years but not exceeding 4 years	40%
4 वर्ष से अधिक परन्तु 5 वर्ष से अधिक नहीं/Exceeding 4 years but not exceeding 5 years	50%

ध्यान दें: 1. वाहनों के अप्रचलित मॉडल (यानी वे मॉडल जिन्हें निर्माताओं ने बनाना बंद कर दिया है) और 5 वर्ष से अधिक पुराने वाहनों की आईडीवी बीमाकर्ता और बीमाधारक के बीच सहमत प्रतिशत के आधार पर निर्धारित की जाएगी।/Note.: 1. IDV of obsolete models of vehicles (ie. Models which the manufacturers have discontinued to manufacture) and vehicles beyond 5 years of age will be determined on the basis of an agreed percentage between the insurer and the insured.

प्रस्तावक द्वारा घोषणा/Declaration by the Proposer


मैं/हम एतद्वारा घोषणा करते हैं कि इस प्रस्ताव प्रपत्र में मेरे/हमारे द्वारा दिए गए बयान, संलग्न दस्तावेजों सहित, मेरी/हमारी सर्वोत्तम 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 हूँ/हैं कि यह घोषणा मेरे/हमारे और 'दि न्यू इंडिया एश्योरेंस कंपनी लिमिटेड' के बीच संविदा के आधार होगी और बीमा अनुबंध का हिस्सा बनेगा।/I / 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 अनिर्वाह मालिक चालक व्यक्तिगत दुर्घटना आवरण 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 बताना देते हैं कि पॉलिसी की अवधि के दौरान यदि वाहन या दस्तावेज जो इस प्रस्ताव प्रपत्र का हिस्सा है, में कोई भी परिवर्तन या संशोधन किया जाता है/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 प्रकट कर लिए जाएंगे, चाहे वह नुकसान/देनदारियों के लिए महत्वपूर्ण हों या नहीं। I / 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 अधिनियम, 1988 की आवश्यकताओं और समय-समय पर उसके बाद के संशोधनों और उसके तहत बनाए गए नियमों का पालन करेंगे।/I / We also declare that I / we shall comply with the requirements of M. V. Act, 1988, and subsequent amendments thereto from time to time and rules made there under.

<p>मैं/हम यह भी घोषणा करते हैं कि यदि सरकार पॉलिसी की अवधि (आईएमटी का जीआर-38) के दौरान इस वाहन की मांग करती है तो मैं/हम इस बीमाकर्ता को सूचित करूंगा/करेंगे।/I / We also declare that I / we shall inform this insurer, in case, the Government requisitions this vehicle during the currency of the Policy (GR-38 of IMT).</p>				
<p>मैं/हम एतद्वारा घोषणा करते हैं कि बीमा के लिए प्रस्तावित वाहन के पास नई जारी पॉलिसी/नवीकरण की तिथि पर वैध पोयूसी और फिटनेस प्रमाणपत्र (परिवहन वाहनों के मामले में) है।/We hereby 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</p>				
<p>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।/I / 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</p>				
<p>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.</p>				
<p>मैं/हम एतद्वारा 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/Liability insurance policy is in existence of the vehicle proposed for insurance.</p>				
<p><input type="checkbox"/> मैं पॉलिसी संबंधी जानकारी हार्ड कॉपी में प्राप्त करना चाहता हूँ/ I Want to avail Policy in Physical Form.</p>				
<p><input type="checkbox"/> मैं पॉलिसी संबंधी जानकारी सॉफ्ट कॉपी में प्राप्त करना चाहता हूँ।/I Want to get the Policy related information in soft copy.</p>				
स्थान/Place		प्रस्तावक के बाएँ अगुठे का निशान/हस्ताक्षर/LTI / Signature(s) of the Proposer		
तिथि व समय /Date & Time		हस्ताक्षर सहित गवाह का नाम/Name of the Witness with signature		
<p>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 हूँ/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</p>				
बीमा अंतराल की स्थिति में वाहन निरीक्षण रिपोर्ट/VEHICLE INSPECTION REPORT IN CASE OF BREAK IN INSURANCE				
केवल कार्यालय के प्रयोग हेतु/(For Office Use Only)				
वाहन संख्या/Vehicle No.:		वाहन का रंग/Colour of the vehicle:	ओडोमीटर रीडिंग/Odometer Reading:	
चैसीस नंबर/Chassis No.:		इंजिन नंबर/Engine No.:	निरीक्षण स्थल/Place of Inspection:	
वाहन की स्थिति और क्षति, यदि कोई हो, निर्दिष्ट करें/Specify the condition of the Vehicle and damages, if any:				
ध्यान दें: क्या वाहन की तस्वीरें तत्काल संदर्भ के लिए संलग्न हैं? यदि हाँ, तो फोटो की संख्या निर्दिष्ट करें/N. B. : Whether Photograph(s) of the Vehicle is/ are attached for ready reference? If yes, specify Nos. of Photographs:		हस्ताक्षर/Signature:		
तिथि एवं समय/Date & Time:		नाम/Name:		
स्थान/Place:		पदनाम/Designation:		
		वे.क्र./S. R. No.:		
विकास अधिकारी की अनुशंसा/Recommendation(s) of the Development Official:		नाम एवं वेतन क्रमांक हस्ताक्षर एवं तिथि के साथ/Signature & Date with Name & S. R. No.:		
नामांकित बीमालेखक/Nominated Underwriter:		नाम एवं वेतन क्रमांक हस्ताक्षर एवं तिथि के साथ/Signature & Date with Name & S. R. No.:		
बीमा अधिनियम 1938, धारा 41 - छूट का निषेध/INSURANCE ACT 1938, SECTION 41 - PROHIBITION OF REBATES				
<p>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 अंशतः 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 उपयुक्त छूटों अथवा प्रलोभनों को स्वीकार करेगा। (इनमें वे छूटें सम्मिलित नहीं हैं जो कंपनी की विवरण पत्रिका में उल्लिखित हैं।) /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 premium shown on the policy, nor shall any person taking out or renewing or continuing a policy accept any rebate except such rebate as may be allowed in accordance with the prospectus or tables of the Insurer.</p>				
<p>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.</p>				

	<p>सीआईएसए/संख्या/CIN Number: L66000MH1919GOI000526 आईआरडीएआई पंजीकरण संख्या/IRDAI Registration Number: 190 पंजीकृत कार्यालय का पता: दि.न्यू इंडिया एश्योरेंस 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 नं./Toll Free No. 1800-209-1415</p>
---	--

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।/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.