

KERALA STATE INSURANCE DEPARTMENT

കേരള സംസ്ഥാന ഇൻഷുറൻസ് വകുപ്പ്

PROPOSAL FOR STATE LIFE INSURANCE POLICY

സംസ്ഥാന ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസിപദ്ധതിയ്ക്കുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ

FOR OFFICE USE ONLY

Inward No.

:

Date

:

PolicyNo

:

ഇതോടൊപ്പം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ള മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം വായിച്ചതിനു ശേഷം മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക.

Personal Details (വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ)

- | | |
|--|---|
| <p>1. Employee Code (PEN/KSID ID)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>2. Name (in Capital Letters, Initials last) / പേര് ഇംഗ്ലീഷ് വലിയ അക്ഷരത്തിൽ, ഇനീഷ്യൽ അവസാനം</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>3. Gender (Put a ✓ mark) പുരുഷൻ / സ്ത്രീ : 4. Date of Birth / ജനന തീയതി</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/> Male (പുരുഷൻ) <input type="checkbox"/> Female (സ്ത്രീ) </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> <div style="width: 50%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/> Married / വിവാഹിതൻ <input type="checkbox"/> Unmarried / അവിവാഹിതൻ <input type="checkbox"/> Widow(er) / വിധവ/വിഭാര്യൻ <input type="checkbox"/> Divorcee / വിവാഹമോചിതൻ </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div> <p>5. Marital Status (Put a ✓ mark)</p> <p>6. Permanent Address / സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം</p> <p>House No./Name വീട്ടു നമ്പർ/പേര്</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Lane No./Place സ്ഥലം</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Post Office തപാൽ ഓഫീസ്</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>District ജില്ല PIN പിൻകോഡ്</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>PAN Mobile No. മൊബൈൽ നമ്പർ</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> <div style="width: 50%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Phone No. ഫോൺ നമ്പർ</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div> </div> <div style="width: 40%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>email</p> </div> </div> | <p>Not yet received / ലഭ്യമായിട്ടില്ല</p> |
|--|---|

Official Details (ഔദ്യോഗിക വിവരങ്ങൾ)

- | | | |
|-----|---|---------------------------------|
| 7. | Name of Department/Board/Corporation/... ജോലി ചെയ്യുന്ന വകുപ്പ്/ബോർഡ്/കോർപ്പറേഷൻ/... ഏറ് പേര് | |
| | | |
| 8. | Name & Address of Office / ഓഫീസിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും | DDO/SDO Code |
| | | |
| | | |
| | | |
| | PIN | Phone |
| | email | |
| 9. | Designation / ഉദ്യോഗപ്പേര് | |
| | | |
| | | |
| 10. | Date of Entry in Service / ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി | 11. Basic Pay / അടിസ്ഥാന ശമ്പളം |
| | | Rs. |
| 12. | Retirement Age / അടുത്തുണ്ട് പറ്റി പിരിയുന്ന പ്രായം | Years |

Premium Details (അടുത്ത പ്രീമിയത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ)

- 13. Details of Premium Remitted** (അടച്ച പ്രതിമാസ പ്രീമിയം)

<p>a. Amount (തുക) : Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Receipt No (ഡിവി/ചെല്ലാൻ/റ്റിആർ 5 രശ്മി നമ്പർ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Name of Bank/Treasury/Office (ബാങ്ക്/ട്രേസറി/ഇൻഷുറൻസ് ഓഫീസിന്റെ പേര്) <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>b. Mode of Payment (പ്രീമിയം അടച്ച രീതി) <input type="checkbox"/> Demand Draft <input type="checkbox"/> Challan <input type="checkbox"/> TR5</p> <p>d. Date (തീയതി) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
---	--

14. Details of SLI Policies taken from Kerala State Insurance Department/കേരള സംസ്ഥാന ഇൻഷുറൻസ് വകുപ്പിൽ നിന്നും എടുത്ത എസ്എൽഐ പോളിസികളുടെ വിവരങ്ങൾ

Policy No. / പോളിസി നമ്പർ

a.

c.

Premium / പ്രീമിയം

Policy No. / പോളിസി നമ്പർ

b.

d.

Premium / പ്രീമിയം

I do hereby declare that the details given above are true and complete in all respects. (മേൽ പ്രസ്താവിച്ച കാര്യങ്ങൾ യാഥാർത്ഥ്യമാണെന്ന് പ്രസ്താവിക്കുകയോളുന്നു)

Place സ്ഥലം : _____

Signature (ഒപ്പ്) : _____

Date തീയതി : _____

Name (പേര്) : _____

Form 2 (ഫോം 2)

Nomination Form (നാമനിർദ്ദേശ പത്രിക)

Sl. No. നം	Name & Address of Nominee അവകാശിയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും	Relationship with the Insured ഇൻഷുർ ചെയ്യപ്പെടുന്ന ആളുമായുള്ള ബന്ധം	Share വീഹിതം (%)	Major/ Minor (പ്രായപൂർത്തിയായതല്ലാത്തത്)	If Minor (പ്രായപൂർത്തി ആയില്ല എങ്കിൽ)		Remarks (റിമാർക്സ്)
					Date of Birth (ജനന തീയതി)	Name & Address of Proxy (പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത അവകാശിക്കു വേണ്ടി വീഹിതം കൈപ്പറ്റേണ്ട ആളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും)	

Name & Address of Witness (സാക്ഷികളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും) :
1. _____
2. _____
Date (തീയതി) _____

Signature (ഒപ്പ്)

Signature of the Insured
(ഇൻഷുർ ചെയ്യപ്പെടുന്ന ആളുടെ ഒപ്പ്)

Note : If the proposer is married when he/she is nominating, he/she should nominate only family members such as wife, husband and children. If he/she is unmarried at that time he can nominate any member of the family as family defined in the KSR Part III Rule 71. Such nomination will be void when he/she attains a family and he/she should file a new nomination. (നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന അവസരത്തിൽ അപേക്ഷകൻ(ൻ) വിവാഹിത(ൻ) ആണെങ്കിൽ കുടുംബാംഗങ്ങളെ (ഭാര്യ, ഭർത്താവ്, മക്കൾ) മാത്രമേ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുവാൻ പാടുള്ളൂ. അവിവാഹിത(ൻ) ആണെങ്കിൽ കേരള സർവീസ് ചട്ടങ്ങൾ ഭാഗം III ചട്ടം 71 ൽ കുടുംബത്തെ നിർവ്വചിച്ചിട്ടുള്ളതിൽ പെടുന്ന ഏതെങ്കിലും അംഗങ്ങളെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യാവുന്നതാണ്. വിവാഹത്തോടെ ഇപ്രകാരമുള്ള നാമനിർദ്ദേശം അസാധുവാകുന്നതും പുതിയ നാമനിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടതുമാണ്)

Form 3 (ഫോം 3)

Certificate of the Head of the Office (മേലുദ്യോഗസ്ഥന്റെ സാക്ഷ്യപത്രം)

This is to certify that Sri./Smt./Kum. _____, (Designation) _____ is personally known to me. His/Her basic pay is Rs. _____ His/Her date of birth is _____ and it is verified with his/her Service Records/SSLC Book and found correct (അപേക്ഷകനായ ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി _____ (ഉദ്യോഗപേര്) _____ എനിക്ക് നേരിട്ട് അറിയാമെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ/അവരുടെ അടിസ്ഥാന ശമ്പളം _____ രൂപയാണ്. അപേക്ഷക(ന്റെ)യുടെ ജനന തീയതി _____ ആയി കാണിച്ചിട്ടുള്ളത് സർവ്വീസ് രേഖകളുമായി/എസ്എസ്എൽസി ബുക്കുമായി ഒത്തുനോക്കി ശരിയാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.)

Place സ്ഥലം : _____

Office Seal
(കാര്യാലയ മുദ്ര)

Date തീയതി : _____

Signature (ഒപ്പ്) : _____

Official Address : _____
(ഔദ്യോഗിക വിലാസം)