

બેંકના ઉપયોગનો વિભાગ

સોર્સિંગ ચેનલ	શાખા	DST	DSA	PBK	વેબ	રેફરલ વેચાણ	અન્ય ચેનલ (સ્પષ્ટીકરણ કરો)
સ્રોત 1			સ્રોત 2			સ્રોત 3	સ્રોત 4
શાખાનો કોડ		LTS/CRM નંબર				વેચાણ પ્રોમો કોડ	LG કોડ
SM કર્મચારી કોડ		SE કોડ				DSA/DDSA નું નામ	
ASM કર્મચારી કોડ		TSE કોડ				DSA/DDSA વેન્ડર કોડ	ડીલર SE કોડ
RSM કર્મચારી કોડ		TL કોડ					
ગામનું નામ							
RBI કોડ							ડીલર / DSA સ્ટેપ / સહી

ગ્રાહક વિભાગ (આ ગ્રાહક દ્વારા કેપિટલ લેટર્સમાં ભરવામાં આવશે)

હું નીચે ટિક કરેલી (✓) લોન માટે અરજી કરવા માંગુ છું અને તમને ફોર્મમાં આપેલી વિગતો મુજબ લોન અરજી પર પ્રક્રિયા કરવા વિનંતી કરું છું

પરોળલ ☐ બિઝનેસ ☐ મોટી ટિકિટનો બિઝનેસ ☐ સ્વ-રોજગાર વ્યાવસાયિક ☐

અરજી કરવાની તારીખ

વર્તમાન અરજી: ગ્રાહક ID અરજી ID અરજી ID

બચત/કરવે ખાતા નં. Loan no.

KYC નંબર (જો ઉપલબ્ધ હોય તો / CKYC રજિસ્ટ્રી મુજબ)

A. વ્યક્તિગત વિગતો (બે શબ્દો વચ્ચે જગ્યા છોડો)

શીર્ષક	શ્રી.	કુ.	શ્રીમતી	અન્ય	અરજદાર	સહ-અરજદાર	બાંધવરી આપનાર	PAN નં.
અરજદારનું નામ								
પ્રથમ નામ								
(જો કોઈ હોય તો)								
માતાનું નામ								
સંપર્કતા	ભારતીય	અન્ય	રહેઠાણ સ્થિતિ		નિવાસી વ્યક્તિ	નિવાસી ભારતીય	વિદેશી રાષ્ટ્રીય	ભારતીય મૂળની વ્યક્તિ
ઓળખનો પુરાવો	પાસપોર્ટ	સમાચીની તારીખ			ગુટાણી/મતદારનું ID કાર્ડ	NREGA જોબ ID કાર્ડ	આધાર કાર્ડ/પત્ર	OCI - ઓવરસીસ રિટીઝન એન્ડ ઇન્ડિયા
(વિગત પ્રમાણે દર્શાવેલ સમયે કમ્પ્લી હો)	ફાઇવિંગ (સાચસચ)	સમાચીની તારીખ			NPR			
ઓળખનો પુરાવો (વ્યક્તિગત)								
ભારતીય પુરાવો (વિન-વ્યક્તિગત) - CATA દસ્તાવેજ					CAT B દસ્તાવેજ			
પુરાવો(વિન-વ્યક્તિગત) - PRSR								
પિતા/પતિનું નામ								
જન્મ તારીખ/સમાવેશ					જાતિ	વૃત્તીય જાતિ	સ્થિતિ	અપરિણીત
શૈક્ષણિક વિગતો	અન્યરજીસ્ટ્રેડ	રજીસ્ટ્રેડ	પોસ્ટ રજીસ્ટ્રેડ અને તેથી વધુ	અન્ય	ધર્મ	SC	ST	નિર્ધારિત વ્યક્તિઓની સંખ્યા
						OBC	અન્ય	શારીરિક રીતે અક્ષમ
								હા
								ના

*જો આધાર OVD તરીકે આપવામાં આવે તો, આધાર નંબરના માત્ર છેલ્લા ચાર અંકોનો ઉલ્લેખ કરવો

કાલનું સંનામું								
(રહેઠાણ)								
લેન્ડમાર્ક								વર્તમાન કોડમાં સંબંધિત વર્ષો
શહેર								વર્તમાન રહેઠાણ પર સંબંધિત વર્ષો
રાજ્ય								
ટેલિફોન (R)	STO	-	LANDLINE	મોબાઇલ નંબર. 91				ફેક્સ નં.
ઇ-મેઇલ ID								
કાલનું સરનામું	માલિકીનું	પોર્ટેટલ	કંપની દ્વારા આપવામાં આવેલું	ભાડે આપેલ (માસિક ભાડું				જો કાલની સરનામું ઉપરના જેવું જ હોય તો ટિક કરો
સરનામોનો પુરાવો	પાસપોર્ટ	ગુટાણી / મતદારનું ID કાર્ડ	NREGA જોબ ID કાર્ડ	ફાઇવિંગ (સાચસચ)	UID (આધાર કાર્ડ)			
કાલની સરનામું								
(રહેઠાણ/રજિસ્ટર્ડ ઓફિસ)								
લેન્ડમાર્ક								
શહેર								
રાજ્ય								
ફોન નં (ઘ/ઓ)	STD	-	LANDLINE	મોબાઇલ નંબર. 91				

B. વ્યાવસાયિક વિગતો

વ્યાવસાય	પગારદાર	સ્વ રોજગાર	સ્વરોજગાર વ્યાવસાયિક	નિવૃત્ત	ગૃહિણી	વિદ્યાર્થી	અન્ય
જો સ્વરોજગાર વ્યાવસાયિક હોય	ફેક્સ	CA / CS	સલાહકાર	આર્કિટેક્ટ	અન્ય		
જો સ્વરોજગાર વેપારી/સંઘનિત સંસ્થા હોય	કંપનીનો પ્રકાર	પ્રા. લિ.	ભાગીદારી	માલિક	પાર્ટનર લિ.	મર્યાદિત જવાબદારીની કંપની	અન્ય
	વ્યાવસાયનો પ્રકાર	ઉત્પાદક	કૃષિવિદ	સેવા આપનાર	વેપારી/વિતરક	કોમ. એજન્ટ	કૂટક વેપારી
	કંપનીનો પ્રકાર	પ્રા. લિ.	ભાગીદારી	માલિક	પાર્ટનર લિ.	કૂટક વેપારી	PSU
જો સ્વરોજગાર પગારદાર હોય	ઉદ્યોગનો પ્રકાર	ઓટોમોબાઇલ	ખેતી આધારિત	લૉકિંગ	BPO	કેપિટલ ગુડ્સ	ટેલિકોમ
		ફિચલ એસ્ટેટ	કન્સ્ટ્રક્શન ઇન્જીનિયરિંગ	FMCG	NBFC	મોડેલિંગ/સલાહકાર	કામી
							મીડિયા
							અન્ય

લોનની અરજી માટે સ્વીકૃતિ

અરજદારનું નામ _____
 લોનનો પ્રકાર _____
 બાળક કોડ: _____ પ્રાપ્તિની તારીખ અને રકમ _____
 શાખામાં સંપર્ક કરવા માટેના વ્યક્તિનું નામ _____ સંપર્ક નંબર _____
 DSA સંપર્ક વ્યક્તિનું નામ _____ સંપર્ક નંબર _____
 ઓફના માપદંડો અનુસાર બેંક દ્વારા જરૂરી તમામ દસ્તાવેજો અને માહિતી સબમિટ કર્યા પછી લોનની પ્રક્રિયા અને વિતરણમાં
 ઓછામાં ઓછા 7 સમસ્યા દિવસ લાગશે



We understand your world

Follow us on

www.facebook.com/hdfcbank
www.twitter.com/hdfcbank_offers

Watch us on

www.youtube.com/hdfcbank

For more information please visit
www.hdfcbank.com

સેવાઓ સુવિધાઓ : અમદાવાદ

UAP

મેળવેલા દસ્તાવેજો: OVD ☐ સ્વ-પ્રમાણિત ☐ ખરી નકલો ☐ નોટરી ☐
 OVD નું KYC : OSV ☐ આધાર ઇ-ઓથેન્ટિકેશન ☐ આધાર ઓફલાઇન ચકાસણી ☐
 સમક્ષ ઇ-દસ્તાવેજ ☐
 KYC પ્રકાર: ફિસિકલ ☐ બાયોમેટ્રિક ☐ OTP ☐ ડિજિટલ ☐ VKYC ☐

અમારો સંપર્ક કરો

તમારી લોનની અરજીની સ્થિતિ જાણવા માટે તમે નીચે જણાવેલા સંપર્ક નંબર પર અમારો સંપર્ક કરો કરી શકો છો

દિલ્લી અને NCR	011 61606161	ચંદીગઢ	0172 6160616
અમદાવાદ	079 61606161	જયપુર	0141 6160616
બેંગલુરુ	080 61606161	ચેન્નાઈ	044 61606161
કોચીન	0484 6160616	હૈદરાબાદ	040 61606161
ઇન્દોર	0731 6160616	લખનૌ	0522 6160616
મુંબઈ	022 61606161	કોલકાતા	033 61606161
પુના	020 61606161		

આંધ્રપ્રદેશ, આસામ, ગુજરાત, હરિયાણા, કર્ણાટક, કેરળ, મધ્યપ્રદેશ/છત્તીસગઢ, મહારાષ્ટ્ર (મુંબઈ અને પુના સિવાય)/ઝોવા, ઓરિસ્સા, પંજાબ, રાજસ્થાન, તમિલનાડુ/પોંડિચેરી, UP/ઉત્તરાંચલ, બિહાર/ઝારખંડ, પશ્ચિમ બંગાળ/સિક્કિમ, જમ્મુ અને કાશ્મીર/કિમાચલ પ્રદેશ, મેઘાલય/ત્રિપુરા, અરુણાચલ પ્રદેશ, માગાલોન્ડ/મિઝોરમ/દાદરા અને નગર હવેલી/દમણ અને દીવ/લક્ષદ્વીપ/તેલંગાણા: 1860 267 6161

તમે અમને અહીં (તબી પાડે શકો છો): loansupport@hdfcbank.com

આહકો માટે મહત્વપૂર્ણ માહિતી - ફોર્મ નં. 11

આવરી લેવામાં આવેલો સમયગાળો: _____ મહિનાઓ, પ્રિમિયમની રકમ: _____

- રિટેન્ટિંગ વિશેષી વેતનપત્રી: વીમા અધિકારી, 1938ની સુધારવામાં આવેલી કલમ 41 અનુસાર રિટેન્ટિંગની પ્રથા નીચે મુજબ પ્રતિબંધિત છે: કોઈપણ વ્યક્તિને ભારતમાં જુદા અથવા મિલકત સંબંધિત કોઈપણ પ્રકારના જોખમના સંદર્ભમાં વીમા પોલિસી લેવા માટે અથવા રિન્યુ કરવા અથવા ચાલુ રાખવા માટે કોઈપણ વ્યક્તિને પ્રતિબંધિત કરી શકે, પ્રત્યક્ષ અથવા પરોક્ષ રીતે સુધારવાપાત્ર કમિશનના સંપૂર્ણ અથવા તેના ભાગનું વળતર અથવા પોલિસી ઉપર દર્શાવેલા પ્રિમિયમમાં કોઈ ભૂલ આપવા અથવા આપવાની દરખાસ્ત કરશે નહીં, તેમજ કોઈપણ વ્યક્તિ વીમા ઉત્તરનારની પ્રતિજ્ઞા થેબેલી માહિતી પુરોગા અથવા કોષ્ટક અનુસાર આપું વળતર આપવાની પરવાનગી હોય તે સિવાય પોલિસી લેવા માટે અથવા તેને રિન્યુ કરવા માટે અથવા ચાલુ રાખવા માટે કોઈ વળતર સ્વીકારશે નહીં, વીમા અધિકારી 1938ની સુધારો કર્યા મુજબની કલમ 41નું ઉદ્દેશ્ય દંડથી સજાપાત્ર બનશે, જે દંડ પાંચસો (₹.500) રૂપિયા સુધીનો હોઈ શકે છે.
- વીમા અરજદારની વિશ્વસ્યતા છે.
- સર્વે સુરક્ષા પત્ર / સ્ટારલા ક્રેડિટ રિટર્ન કંપની જોગવાઈ અંતર્ગત લોનપ્રાપ્તિમાં આવેલા કોઈ ભુલસભા માટે, ભુલસભા HDFC અર્થે જનરલ ઇન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ દ્વારા HDFC બેન્ક લિમિટેડને ચૂકવવામાં આવશે. "મુખ્યત્વે જોગવાઈ" અંતર્ગત.
- લોન રટ થવાના કારણે, લોન જમ થવા પર, ચૂકવણીમાં કસ્ટર યોગે જેવા કારણોસર અને વીમા ઉત્તરનાર દ્વારા પોલિસી રટ થવાના કારણોસર પણ વીમા રટ કરવા માટે HDFC બેન્ક લિમિટેડ તરફથી પ્રાપ્ત થયેલી વિનંતી ઉપર, HDFC ERGO જનરલ ઇન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ પોલિસી રટ કરશે અને લોનના બાકીના સમયગાળા માટે પ્રમાણસર પ્રિમિયમ HDFC બેન્ક લિમિટેડને પરત કરવામાં આવશે અને વીમાની રનાવિ થશે.

કેડિટ એથોરિટી પ્લાન (CAP)

તારીખ				ગ્રાહકના હસ્તાક્ષર		
લોનની મુદત		મહિનાઓ				
આરોગ્ય વીમા યોજના (HAP)						
"વીમાદાતા (મૂળાશરો પ્રમાણે ગોઠવાયેલ)"	આદિત્ય બિરલા	બજાજ એલિઆન્સ	HDFC ERGO	ICICI લોમ્બાર્ડ	નિવા બુપા	
(A) EMI પ્રોટેક્ટ (હોસ્પિટલમાં દાખલ થવાના કિસ્સામાં તમારા EMI ની ચુકવણી વીમા કંપની દ્વારા કરવામાં આવશે*)	પોલિસી વર્ષ દીઠ 4 EMI આવરી લેવામાં આવે છે. 1 ઝડપી લેનાર અને સહ-ઝડપી લેનારને પોલિસીમાં આવરી લેવામાં આવી શકે છે ઉંમરની મર્યાદા – 18 થી 60 વર્ષ. 2 દિવસ સુધી હોસ્પિટલમાં દાખલ થવા પર 1લો EMI અને વધારાના 2 દિવસ સુધી હોસ્પિટલમાં દાખલ થવા પર ચુકવવાપાત્ર દરેક વધારાના EMI. બહુવિધ હોસ્પિટલમાં દાખલ કરવાની મંજૂરી. રાષ્ટ્રાત્માં 30 દિવસનો રાહ જોવાનો સમયગાળો.					
"વીમાદાતા (મૂળાશરો પ્રમાણે ગોઠવાયેલ)"	"આદિત્ય બિરલા (ગ્રુપ એક્ટિવ હેલ્થ)"	"બજાજ એલિઆન્સ (ફ્લેક્સી પ્રોટેક્ટ પ્લાન)"	"HDFC ERGO (HDFC ERGO ગ્રુપ પ્રોટેક્ટ)"	"ICICI લોમ્બાર્ડ (ગ્રુપ હોસ્પી-શિલ્ડ પ્લસ)"	"નિવા બુપા (એક્સપ્રેસ હેલ્થ)"	
	○	○	○	○	○	
પ્રીમિયમની રકમ (GST સાથે)						
(B) ગંભીર માંદગી (કોઈપણ સુચિબદ્ધ રોગોના નિદાનના આધારે, તમારી અમાપી પાસે બાકી રહેલી લોનની રકમ આવરી લેવામાં આવી છે*)	1 કરોડ સુધીની વીમા રકમ. 1 ઝડપી લેનાર અને સહ-ઝડપી લેનારને પોલિસીમાં આવરી લેવામાં આવી શકે છે ઉંમરની મર્યાદા – 18 થી 60 વર્ષ					
"વીમાદાતા (મૂળાશરો પ્રમાણે ગોઠવાયેલ)"	"આદિત્ય બિરલા (ગ્રુપ એક્ટિવ હેલ્થ)"	"બજાજ એલિઆન્સ (ગ્રુપ ગાર્ડ)"	"HDFC ERGO (સર્વ સુરક્ષા પ્લસ (ગ્રુપ))"	"ICICI લોમ્બાર્ડ (યુનિવર્સલ પ્રોટેક્શન)"	"નિવા બુપા (સ્માર્ટ હેલ્થ)"	
પ્રીમિયમની રકમ (GST સાથે)						
*લાભ માટે આગલા પેજનો સંદર્ભ લો						
"સારા સ્વાસ્થ્યની ઘોષણા: શું વીમો લેવાનો પ્રસ્તાવ કરનાર સભ્ય ડયાબિટીસ, હાઇપરટેન્શન, ઘાઇરોઇડની બીમારી, ટયૂમર અથવા કેન્સર, ચેતાતંત્રને લગતી બીમારી, ફિટ્સ, માનસિક સમસ્યા, હૃદય અને રૂધિરાભિસરણને લગતી બીમારીઓ, જ્વાસન સંબંધી સમસ્યાઓ, આંતરડા સહિત પેટની બીમારી જેમાં ફિડનીની પથરી, પ્રોસ્ટેટની બીમારી, કરોડરજુ અને સાંધાની બીમારી, ક્યારેય પણ જાણવામાં આવેલી હેપેટાઇટિસ B, HIV/AIDS અથવા જાતીય રીતે સંક્રમિત રોગો સામેલ સહિત, વગેરે બીમારીથી પીડિત છે. જો વીમો લેવાનો હોય તેવી કોઈપણ સુચિત વ્યક્તિને આવી કોઈપણ બીમારી (વિટામીન, સપ્લિમેન્ટ સિવાય)ની તબીબી સ્થિતિ છે અથવા તેઓ સતત તબીબી સારવાર હેઠળ છે તો કૃપા કરીને "હા" પસંદ કરો."						
					હા	ના

વીમા કંપની	કાઈલ કરેલ ઉત્પાદનનું નામ અને UIN		
	EMI પ્રોટેક્ટ	ગંભીર બીમારી	સર્વ સુરક્ષા
આદિત્ય બિરલા હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ	ગ્રુપ એક્ટિવ હેલ્થ - UIN - ADIHLGP22190V032122	ગ્રુપ એક્ટિવ સિક્યોર - UIN - ADIHLGP22215V022122	ગ્રુપ એક્ટિવ સિક્યોર - UIN - ADIHLGP22215V022122
બજાજ એલિઆન્સ જનરલ ઇન્સ્યોરન્સ	ફ્લેક્સી પ્રોટેક્ટ પ્લાન (ગ્રુપ) - UIN - BAJHLGP22165V012122	ગ્રુપ ગાર્ડ - UIN - BAJHLGP20109V011920	સુરક્ષા કવર (ગ્રુપ) - UIN - BAJPAGP20054V011920
HDFC ERGO જનરલ ઇન્સ્યોરન્સ	HDFC ERGO ગ્રુપ પ્રોટેક્ટ - UIN - HDFHLGP22214V012122	સર્વ સુરક્ષા પ્લસ (ગ્રુપ) - UIN - HDFHLGP21002V022122	સર્વ સુરક્ષા પ્લસ (ગ્રુપ) - UIN - HDFHLGP21002V022122
ICICI લોમ્બાર્ડ જનરલ ઇન્સ્યોરન્સ	ગ્રુપ હોસ્પી-શિલ્ડ પ્લસ - UIN - ICIHLGP22209V012122	યુનિવર્સલ પ્રોટેક્શન ઇન્સ્યોરન્સ પોલિસી - UINBHAHLIP21456V022021	આવક સુરક્ષા: ICIHLGP18127V011718 ગ્રુપ વ્યક્તિગત અકસ્માત: BHAPAGP19021V011819 સમૂહ સુરક્ષા વીમો: ICIPAGP22088V042122
નિવા બુપા હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ	એક્સપ્રેસ હેલ્થ - UIN - NBHHLGP22208V022122	સ્માર્ટ હેલ્થ - UIN - MAXHLGP21223V012021	નિવા બુપા સહજ - UIN - NBHHLGP22157V032122

સર્વ સુરક્ષા					
"વીમાદાતા (મૂળાશરે પ્રમાણે ગોઠવાયેલ)"	"આદિત્ય બિરલા (ગ્રુપ એક્ટિવ સિક્યોર)"	"બજાજ એલિઆન્સ (સુરક્ષા કવચ)"	"HDFC ERGO (સર્વ સુરક્ષા પ્લસ (ગ્રુપ)"	"ICICI લોન્બાઈ (યુનિવર્સલ પ્રોટેક્શન)"	"નિવા બુધા (સહજ સુરક્ષા)"
પ્રીમિયમની રકમ (GST સાથે)		○			

હું આથી HDFC બેંકને મારા વતી પ્રીમિયમ ચુકવવા માટે અધિકૃત કરું છું અને તે બેંક પાસેથી લોનની રકમમાં સમાવવા અને EMI માં મારી પાસેથી વસૂલ કરવા માટે અધિકૃત કરું છું. હું સમજું છું કે દાવાના કિસ્સામાં પતાવટ કરવામાં આવેલા દાવા પર બેંકનો પ્રથમ અધિકાર રહેશે.

નોમિનીનું નામ પ્રસ્તાવક સાથેનો સંબંધ

ગ્રાહકની સહી

ગ્રુપ કેફિટ વીમા યોજનાથી સુરક્ષિત HDFC લાઇફ ઇન્સ્યુરન્સ કું. લિ. ABSLI (આદિત્ય બિરલા સન લાઇફ ઇન્સ્યુરન્સ)	સભ્યોની માહિતી ફોર્મ	પ્રીમિયમની રકમ:
નામ		
જન્મતારીખ		
જાતિ		
ઓળખ ચિહ્ન		
મુખ્ય લાભ (સ્ટાર/ઘટાકો)		
વીમાની રકમ		
રાષ્ટ્રીયતા:		
કુલ વાર્ષિક આવક (INR):		

ટૂંકી તબીબી પ્રશ્નોત્તરી - સભ્યની આરોગ્ય વિગતો (તમારા જવાબ માટે બોક્સ ટિક કરો)		હા	ના
ક્રમ નં.	વિગતો		
1	શું તમે ક્યારેય અહીં દર્શાવેલી બીમારીઓ ધરાવતાં હતાં અથવા અત્યારે ધરાવો છો: (એ) છાતીમાં દુઃખાવો અથવા કુદયરોગનો હુમલો અથવા અન્ય કોઈ કુદયની બીમારી (બી) કેન્સર, ગાંઠ, વૃદ્ધિ અથવા કોઈ પ્રકારનો ગુમડું (સી) સ્ટ્રોક, લકવો, બેંચ, કોઈ માલસિદ્ધ/મગજની બીમારી, મગજ/નર્વસ સિસ્ટમની ખામી અથવા કોઈપણ પ્રકારના શારીરિક અક્ષમતાઓ (ડી) અસ્થમા, શ્વસરોગ, કેફસાંના અપરોધને લગતી બીમારી અથવા અન્ય કેફસાંની ખામી (ઈ) સ્નાયુ, હાડકાં અથવા સાંધાને લગતી બીમારીઓ અથવા ખામીઓ, આર્થરાઇટિસ અથવા રક્તની બીમારી (એનિમિયા) અથવા કોઈ એન્ડોક્રાઇન બીમારી, જન્મજાત બીમારી, જિનેટિક બીમારી (એફ) કિડનીપાથનતંત્ર (પેટ, સ્પાઇનિડ, પિત્તાશય, આંતરડા), જઠરના રોગો, હિપેટાઇટિસ બી અથવા સી અથવા ઇંછીટ/અઈઈજીએ (જી) ડાયાબિટીસ, હાઇ બ્લડ પ્રેશર (એચ) કોઈ અન્ય બીમારીઓ.		
2	છેલ્લા પાંચ વર્ષ દરમિયાન તમે કોઈ મહત્વપૂર્ણ સર્જરી કરાવી છે અથવા એક સમાહથી વધુ સમય માટે દાખલ થયા છો?		
3	શું તમે કોઈ સાહસિક રમતમાં ભાગ લો છો અથવા શોખ ધરાવો છો? (જેમ કે પેરાગ્લાઇડિંગ, પર્વતારોહણ, ડીપ સી ડાઇવિંગ, મોટર રેસિંગ, બુલગી જમ્પિંગ વગેરે)		
4	શું તમે દરરોજ 10થી વધારે સિગારેટ/બીડીનું પીવો છો અથવા પ્રતિ દિન તમાકુની પાંચ પાકડી કરતાં વધારે ખાઓ છો અને/અથવા દિવસના 5 થી વધારે વાઇપી વાઇપી છો? (5 થી વધુ = વાઇપી 400 ml અથવા સ્પિરિટ 150 ml અથવા બીયર 370 ml)		
5	શું તમારા માતા-પિતા અને ભાઈ-બહેનમાંથી એકથી વધારે વ્યક્તિ 60 વર્ષની ઉંમર પહેલાં કુદયરોગના હુમલા, સ્ટ્રોક, કેન્સર, ડાયાબિટીસ, HIVના કારણે મૃત્યુ પામ્યાં છે?		
6	શું તમે કોઈ દવા લઈ રહ્યાં છો અથવા ઉપરોક્ત ઉલ્લેખ કરવામાં આવી ન હોય તેવી કોઈ સ્થિતિ, બીમારી અથવા ઇજા માટે ડોક્ટરે ક્યારેય તમારો ઇલાજ કર્યો છે (શરદી અથવા ખાંસી સિવાય)?		
7	સ્ત્રીઓના જીવન માટે: (એ) શું તમે અત્યારે ગર્ભવતી છો? (બી) શું તમે ભૂતકાળમાં ગર્ભાવસ્થા અથવા અન્ય કોઈ કારણોસર દરમિયાન જટિલતાઓના કારણે ગર્ભપાત, કસુવાપડ અથવા સિસેરિયન સેકશનનો ઇતિહાસ ધરાવો છો? (સી) શું તમે ડાઉન સિન્ડ્રોમ, જન્મજાત કુદયની બીમારી વગેરે જેવી કોઈ જન્મજાત ખામી ધરાવતાં બાળકને જન્મ આપ્યો છે? (ડી) શું તમે સ્તન, ગુર્દા, ગર્ભાશયનું મુખ, અંડાશય અથવા પ્રજનન તંત્રના કોઈપણ ભાગની ખામી ધરાવતાં હતાં?		
8	શું તમને કોઈ વીમા કવચ માટે ઇનકાર, મુલતવી અથવા વિશેષ શરતોએ સ્વીકાર, કવચમાં ઘટાકો કરવામાં આવ્યો છે અથવા કોઈ અપવાદ લાગુ પડાયો છે?		
9	શું તમારી વિદ્યુત ભૂતકાળમાં અથવા વર્તમાનમાં ભારત અથવા વિદેશમાં કોઈ કારણથી અદાલતમાં કોઈ કોજદારી/દીવાની ગુનાઓના સંબંધમાં તપાસ, ચાર્જશિટ, કાર્યવાહી કરવામાં આવી છે અથવા દોષિત અથવા નિર્દોષ છોડવામાં આવ્યા છે અથવા તેના સંબંધમાં પડતર આરોપો ધરાવો છો?		
10	શું તમારો વ્યવસાય અથવા વેપાર કોઈ જોખમ સાથે સંકળાયેલો છે (જેમ કે, રાસાયણિક ઘટકો/જોખમી સામગ્રીઓ/નુકસાનકારક ધૂળ અથવા વાયુઓ/વિસ્ફોટકો/ઉંચાઈ ઉપર કામગીરી/ભારે મશીનરી ચલાવવી વગેરે)		
11	શું તમે સમાન માસ્ટર પોલિસી ધારક (ધીરાણકર્તા) અથવા અન્ય કોઈ માસ્ટર પોલિસી ધારક મારફતે સ્કિમ મેમ્બર તરીકે કોઈ ગ્રુપ રિસ્ક કવર ધરાવો છો જ્યાં HDFC લાઇફ / ABSLI વીમાપ્રદાતા છે? જો હા, કૃપા કરીને ચોક્કસ વીમાકૃત રકમ દર્શાવો રૂ. _____		
12	શું તમે છેલ્લા 15 દિવસોમાં ભારતની બહાર પ્રવાસ કર્યો છે અથવા આગામી 3 માસ દરમિયાન વિદેશ પ્રવાસનું આયોજન ધરાવો છો?		
13	શું છેલ્લા 3 મહિના દરમિયાન તમે કોવિડ-19 પોઝિટિવ થયા છો અને જ્યારે તમને હોસ્પિટલમાં દાખલ થયા હતા અથવા આવા ટેસ્ટના પરિણામોની રાહ જોઈ રહ્યાં છો અથવા કોવિડ-19ના કારણે હોસ્પિટલમાં દાખલ થયા અથવા ક્યોરન્ટાઇન થયા માટે સલાહ આપવામાં આવી છે?		
14	છેલ્લા 1 મહિનામાં શું તમે કોવિડ-19ના કારણે સેલ્ડ-આઇસોલેટેડ થયા છો અથવા સેલ્ડ-આઇસોલેટેડ થવા માટે સલાહ આપવામાં આવી છે (સિવાય કે સરકારના ફરજિયાત આદેશના કારણે ઘરે રહ્યાં હોય) અથવા શું તમે સતત ખાંસી, તાવ, શરીરનું વધારે તાપમાન, ગળાનો સોજો, શ્વાસ લેવામાં તકલીફ, પાંચન-આંતરડા સંબંધિત તકલીફ (ઊલટી/ઝાડા) જેવા લક્ષણો ધરાવતાં હતા, પોઝિટિવ ટેસ્ટ આવ્યો છે, ટેસ્ટ કરાવવા સલાહ આપવામાં આવી છે અથવા કોવિડ-19ના ટેસ્ટના પરિણામની રાહ જોઈ રહ્યાં છો અથવા કોવિડ-19ની શંકા હોય અથવા તેની પૃષ્ઠી થયેલી વ્યક્તિ સાથે સંપર્કમાં આવ્યાં છો?		

કૃપા કરીને નોંધ લેશો કે ઉપરોક્ત પ્રશ્નોના સાચા જવાબો આપવા મહત્વપૂર્ણ છે, કોઈપણ ખોટી માહિતી ભવિષ્યમાં અરજી અથવા દાવાની અસ્વીકૃતિમાં પરિણમી શકે છે.

નોમિનીની વિગતો: _____

નામ: _____

જન્મ તારીખ: _____ જાતિ: _____ સભ્ય સાથે સંબંધ: _____

હું/અમે _____, આથી જાહેર કરીએ છીએ કે અમે કથિત લોન સુરક્ષિત કરવા માટે HDFC બેન્ક લિમિટેડ ("માસ્ટર પોલિસીધારક") પાસેથી _____ની લોન પ્રાપ્ત કરી છે. મે/અમે કથિત લોન મેળવવાના અવેજમાં HLIC/ABSLI પાસેથી ઉપરોક્ત સંદર્ભ દર્શાવેલી પોલિસી લીધી છે. હું આથી ઉપરોક્ત ઉદ્દેશ કરેલી જૂથ જીવન વીમા યોજનાની પોલિસી દ્વારા આપરી તેવામાં આવેલા આકસ્મિક પ્રસંગ સર્જવવાના પ્રસંગે ચૂકવવાપાત્ર દાવામાંથી પ્રાપ્ત થયેલી રકમ બાદ કરીને માસ્ટર પોલિસીધારકને ચૂકવવાપાત્ર બાકી રહેલી લોનની રકમની ચૂકવણી માટે HDFC લાઈફ/ABSLIને અધિકૃત કરું છું.

Declaration:

"હું સમજુ છું, સંમત થાઉં છું અને પૃષ્ઠી આપું છું કે આ લિવેટનો અને આ એકરાર વીમો ઉતારનાર અને પોલિસીધારક વચ્ચે કરારનો આધાર છે. સમયાંતરે સુધારવામાં આવેલી વીમા અધિનિયમ 1938ની કલમ 45ને આધીન, જો તેમાં કોઈ ખોટા લિવેટનોનો સમાવેશ થતો હશે અથવા કોઈ વસ્તુલક્ષી હકીકત જાહેર કરવામાં આવી નહીં હોય તો જ્યાં સુધી મને સંબંધ છે ત્યાં સુધી વીમો ઉતારનાર દ્વારા પોલિસીધારકના નામ પર જારી કરવામાં આવનાર પોલિસી રદબાતલ ગણવામાં આવી શકે છે."

"હું ખાતરી આપું છું કે મે પોલિસીધારકના નામ પર અને મારા જીવન પર વીમો ઉતારનાર દ્વારા જારી કરવામાં આવનાર નિયમો અને યોજનાના કોઈ વધારાના નિયમો, પ્રમાણભૂત પોલિસી જોગવાઈઓ અથવા પોલિસીને નિયંત્રિત કરતા હોય તેવી કોઈ વધારાની જોગવાઈઓ વાંચી અને સમજી લીધી છે, અને હું સંમત થાઉં છું અને પૃષ્ઠી આપું છું કે તે મને બંધનકારક બનશે. પોલિસીધારકને ઉપરોક્ત આપવામાં આવેલી વિગતો અને તેમાં થયેલા કોઈ ફેરફારો સહિત જરૂર પડી શકે તેવી વિગતો વીમો ઉતારનારને જાહેર કરવા, વીમો ઉતરાવનારને મારા પતી/ મારી પાસેથી એકત્રિત કરવા ઉપર ચૂકવવાપાત્ર પ્રિમિયમ ચૂકવવા અધિકૃત કરું છું.

હું સમજુ છું કે કોઈપણ અપ્રત્યક્ષ કરવેરા સહિત કોઈ વૈધાનિક શુલ્ક અથવા ચાર્જિસ વીમો ઉતરાવનાર દ્વારા અત્યારે અથવા ભવિષ્યમાં મારી પાસેથી વસૂલવામાં આવી શકે છે અને હું તેને ચૂકવવા માટે સંમત થાઉં છું.

હું સમજુ છું કે HLIC/ABSLI તેની સાથે સંબંધિત કોઈપણ કારણો આપ્યાં વગર પ્રસ્તાવનો અસ્વીકાર કરવાનો અધિકાર ધરાવે છે અને બાંહેધરી આપવાની ખાતરી આપું છું કે હું તેની સાથે સંબંધિત કોઈ દાવાઓ ઉપસ્થિત કરીશ નહીં."

હું કરારનું મહત્વ સમજુ છું અને કરાર સમયાંતરે સુધારવામાં આવેલી વીમા અધિનિયમ 1938ની જોગવાઈઓ દ્વારા નિયંત્રિત થશે અને તેનો પ્રારંભ સુધી થશે નહીં.

"હું સમજુ છું અને સંમત થાઉં છું કે યોજનાના સભ્યના પક્ષે રહેવા પામેલી કોઈ ક્ષતિઓના કારણે દાવાના તબક્કે કોઈ ખામી, કસૂર, ખોટી માહિતી, કોરં કોર્મ વગેરે ધ્યાન પર આવશે તો તે કિસ્સામાં વીમો ઉતારનાર દ્વારા આવા દાવાઓને અમાન્ય ઠેરવવામાં આવશે અને દાવાની ચૂકવણી ઉપર પ્રક્રિયા હાથ ધરવામાં આવશે નહીં."

હું સમજુ છું કે મેડિકલ ટેસ્ટ/રિપોર્ટ્સ/તપાસ સંબંધિત વધારાની જરૂરિયાત સહિત વીમો ઉતારનાર દ્વારા ઉપસ્થિત કરવામાં આવેલી કોઈપણ વધારાની જરૂરિયાત/તો વીમો ઉતારનાર સાથે માસ્ટર પોલિસી ધારક (MPH) દ્વારા નામાંકન વિગતો શેર કરવામાં આવે તે તારીખથી ત્રણ મહિનામાં પૂર્ણ કરવામાં નહીં આવે તો, આવા નામાંકન માટે પ્રાપ્ત થયેલી પ્રિમિયમની રકમ પરત કરવામાં આવશે અને સંબંધિત સભ્યનું નામાંકન પરત ખેંચવામાં આવ્યું હોવાનું ગણવામાં આવશે.

નામ:

તારીખ:

સ્થાન:

ઉજા વ્યક્તિ દ્વારા કરવાનો એકરાર: (એ) વીમાકૃત સભ્યે તેનું/તેણીનું અંગુઠાનું નિશાન લગાવ્યું છે: અથવા (બી) વીમાકૃત વ્યક્તિએ સ્થાનિક ભાષામાં હસ્તાક્ષર કર્યા છે: અથવા (સી) વીમાકૃત વ્યક્તિએ અરજી ભરી નથી.

હું આથી જાહેર કરું છું કે મે _____ ભાષામાં વીમાકૃત વ્યક્તિને આ અરજી ફોર્મની વિષયવસ્તુ વિગતવાર સમજાવી છે અને મને આપવામાં આવેલા જવાબો સરચાઈપૂર્વક નોંધ્યાં છે. હું વધુમાં જાહેર કરું છું કે વીમાકૃત વ્યક્તિએ મારી હાજરીમાં હસ્તાક્ષર કર્યા છે / તેનો/તેણીના અંગુઠાનું નિશાન લગાવ્યું છે.

એકરાર કરનારનું નામ અને સરનામું _____ એકરાર કરનારના હસ્તાક્ષર _____

ગ્રાહકના હસ્તાક્ષર _____

ઉત્પાદન	વિશેષતા	આદિત્ય બિરલા	બજાજ એલિઆન્સ	HDFC ERGO	ICICI લોન્ગર્ડ	નિયા બુપા
EMI રક્ષણ	પોલીસી વર્ષ દીઠ મહત્તમ EMI	દર વર્ષે 4 EMI	દર વર્ષે 4 EMI	દર વર્ષે 4 EMI	દર વર્ષે 4 EMI	દર વર્ષે 4 EMI
	મહત્તમ દીઠ EMI રકમ	2.00 લાખ દીઠ EMI	1.00 લાખ દીઠ EMI	2.00 લાખ દીઠ EMI	2.5 લાખ દીઠ EMI (પોલિસી વર્ષ દીઠ 10 લાખ)	25 લાખ દીઠ EMI
	કલેઇમ કરવા માટેની શરતો – (હોસ્પિટલમાં દાખલ)	“રોકાણના દિવસો – ભરપાઈ થઈ ગયેલા EMI ની સંખ્યા 2 – 3 દિવસ – 1 4 – 5 દિવસ – 2 6 – 7 દિવસ – 3 8 અને ઉપર – 4”	“રોકાણના દિવસો – ભરપાઈ થઈ ગયેલા EMI ની સંખ્યા 2 – 3 દિવસ – 1 4 – 5 દિવસ – 2 6 – 7 દિવસ – 3 8 અને ઉપર – 4”	“રોકાણના દિવસો – ભરપાઈ થઈ ગયેલા EMI ની સંખ્યા 2 – 3 દિવસ – 1 4 – 5 દિવસ – 2 6 – 7 દિવસ – 3 8 અને ઉપર – 4”	“રોકાણના દિવસો – ભરપાઈ થઈ ગયેલા EMI ની સંખ્યા 2 – 3 દિવસ – 1 4 – 5 દિવસ – 2 6 – 7 દિવસ – 3 8 અને ઉપર – 4”	“રોકાણના દિવસો – ભરપાઈ થઈ ગયેલા EMI ની સંખ્યા 2 – 3 દિવસ – 1 4 – 5 દિવસ – 2 6 – 7 દિવસ – 3 8 અને ઉપર – 4”
		દરેક હોસ્પિટલમાં દાખલ થવા પર ગ્રીડ લાગુ પડે છે	દરેક હોસ્પિટલમાં દાખલ થવા પર ગ્રીડ લાગુ પડે છે	દરેક હોસ્પિટલમાં દાખલ થવા પર ગ્રીડ લાગુ પડે છે	દરેક હોસ્પિટલમાં દાખલ થવા પર ગ્રીડ લાગુ પડે છે	દરેક હોસ્પિટલમાં દાખલ થવા પર ગ્રીડ લાગુ પડે છે
	અંતર્ગત પ્રતીક્ષા અવધિ	30 દિવસ	30 દિવસ	30 દિવસ	30 દિવસ	30 દિવસ
	PED પ્રતીક્ષા અવધિ	મુક્તિ	મુક્તિ	મુક્તિ	મુક્તિ	મુક્તિ
	ચોક્કસ પ્રતીક્ષા સમય	મુક્તિ	મુક્તિ	મુક્તિ	મુક્તિ	મુક્તિ
	અસ્તિત્વની મુદત	0 દિવસ	0 દિવસ	0 દિવસ	0 દિવસ	0 દિવસ
ગંભીર બીમારી	હજાર દીઠ પ્રીમિયમ (GST સિવાય)	“મુદત (વર્ષોમાં) – વ્યક્તિ દીઠ હજાર પ્રમાણે અંતિમ પ્રીમિયમ 1 – 60 2 – 120 3 – 180 4 – 240 5 – 300”	“મુદત (વર્ષોમાં) – વ્યક્તિ દીઠ હજાર પ્રમાણે અંતિમ પ્રીમિયમ 1 – 60 2 – 120 3 – 180 4 – 240 5 – 300”	“મુદત (વર્ષોમાં) – વ્યક્તિ દીઠ હજાર પ્રમાણે અંતિમ પ્રીમિયમ 1 – 60 2 – 120 3 – 180 4 – 240 5 – 300”	“મુદત (વર્ષોમાં) – વ્યક્તિ દીઠ હજાર પ્રમાણે અંતિમ પ્રીમિયમ 1 – 60 2 – 120 3 – 180 4 – 240 5 – 300”	“મુદત (વર્ષોમાં) – વ્યક્તિ દીઠ હજાર પ્રમાણે અંતિમ પ્રીમિયમ 1 – 60 2 – 120 3 – 180 4 – 240 5 – 300”
	મહત્તમ SI	રૂ. 1 કરોડ સુધી	રૂ. 1 કરોડ સુધી	રૂ. 1 કરોડ સુધી	રૂ. 3 કરોડ સુધી	રૂ. 1 કરોડ સુધી
	આવરી લેવામાં આવેલી ગંભીર બીમારીની સંખ્યા	35	40	50	25	41
	Initial Waiting Period	30 દિવસ	90 દિવસ	90 દિવસ	90 દિવસ	30 દિવસ
	PED પ્રતીક્ષા અવધિ	24 મહિના	24 મહિના	48 મહિના	48 મહિના	24 મહિના
	અસ્તિત્વની મુદત	0 દિવસ	0 દિવસ	7 દિવસ	0 દિવસ	0 દિવસ
	હજાર પ્રમાણે પ્રીમિયમ (GST સિવાય)	“મુદત (વર્ષોમાં) – વ્યક્તિગત હજાર પ્રમાણે અંતિમ પ્રીમિયમ 1 – 4 2 – 8 3 – 11 4 – 13 5 – 15”	“મુદત (વર્ષોમાં) – વ્યક્તિગત હજાર પ્રમાણે અંતિમ પ્રીમિયમ 1 – 4 2 – 8 3 – 11 4 – 13 5 – 15”	“મુદત (વર્ષોમાં) – વ્યક્તિગત હજાર પ્રમાણે અંતિમ પ્રીમિયમ 1 – 4 2 – 8 3 – 11 4 – 13 5 – 15”	“મુદત (વર્ષોમાં) – વ્યક્તિગત હજાર પ્રમાણે અંતિમ પ્રીમિયમ 1 – 4 2 – 8 3 – 11 4 – 13 5 – 15”	“મુદત (વર્ષોમાં) – વ્યક્તિગત હજાર પ્રમાણે અંતિમ પ્રીમિયમ 1 – 4 2 – 8 3 – 11 4 – 13 5 – 15”

વધુ વિગતો માટે કૃપા કરીને વીમો ઉત્તરનારની વેબસાઇટની મુલાકાત લો

“સોંપણી સંબંધિત જોગવાઈ:

હું આથી જાહેર કરું છું અને સંમત થાઉં છું કે:

1. પોલિસી શરૂ થવાની તારીખથી, વીમાકૃત વ્યક્તિને કંપની દ્વારા ચૂકવવાપાત્ર નાણાં અને ઉપરોક્ત ઉદ્દેશ કરેલા વિભાગમાં આ પોલિસી અંતર્ગત વીમાકૃત વ્યક્તિના તમામ અધિકારો, કડકો, લાભો અને હિતોની “આ પોલિસીની અનુસૂચીમાં દર્શાવેલા નામ મુજબ બેન્ક / નાણાકીય સંસ્થા”ની તરફેણમાં સોંપણી કરવામાં આવે છે.
2. આ પોલિસી અંતર્ગત ચૂકવવાપાત્ર બને તેવા કોઈ નાણાં કંપની દ્વારા વીમાકૃત વ્યક્તિને સૂચના / નોટિસ સાથે “આ પોલિસીની અનુસૂચીમાં દર્શાવેલા નામે બેન્ક/નાણાકીય સંસ્થા”ને ચૂકવવામાં આવશે, પરંતુ આ રકમ પોલિસી અંતર્ગત નિર્ધારિત કરવામાં આવેલી મુખ્ય બાકી રહેતી રકમ કરતાં વધશે નહીં. જો આ પોલિસી અંતર્ગત ચૂકવવાપાત્ર કોઈ રકમ મુખ્ય બાકી રહેતી રકમ કરતાં વધી જાય તો તે પ્રસંગે, કંપની આવી મુખ્ય બાકી રહેતી રકમ કરતાં વધારાની રકમની વીમાકૃત વ્યક્તિ / નોમિનીને ચૂકવણી કરશે.
3. ઉપરોક્ત જણાવેલી રીતે આ પોલિસીની અનુસૂચીમાં આપવામાં આવેલા નામે, જે-તે કિસ્સા અનુસાર બેન્ક / નાણાકીય સંસ્થા અને/અથવા નોમિનીને ઉપરોક્ત દર્શાવેલી રીતે આપવા નાણાની પ્રાપ્તિ થશે ત્યારે વીમાકૃત વ્યક્તિ કંપનીને પોલિસી અંતર્ગત તેની તમામ જવાબદારીઓમાંથી સંપૂર્ણપણે મુક્ત કરશે અને આ બાબત વીમાકૃત વ્યક્તિ અને તે જે-તે કિસ્સા અનુસાર વીમાકૃત વ્યક્તિના વારસદારો, વહીવટકર્તાઓ, પ્રબંધકો, ઉત્તરાધિકારીઓ અથવા કાયદેસર પ્રતિનિધીઓને બંધનકર્તા રહેશે.
4. કંપની અને વીમાકૃત વ્યક્તિ અથવા આ પોલિસી અંતર્ગત અથવા તેના સંબંધમાં સર્જાતા કોઈપણ વિવાદના સંદર્ભમાં ધીરાણકર્તા દ્વારા કોઈ ગોઠવણ, પતાવટ, સમાધાન અથવા લવાદને સંદર્ભ કરવામાં આવે તો તે માન્ય ગણાશે અને અહીં દર્શાવેલા વીમાકૃત તમામ પક્ષકારોને બંધનકર્તા રહેશે પરંતુ તે અહીં દર્શાવેલા અન્ય વીમાકૃત પક્ષકારો પાસેથી કોઈ દાવાની સંપૂર્ણ રકમ વસૂલ કરવાના ધીરાણકર્તાના અધિકારને હાની પહોંચાડશે નહીં. મેં ઉપરોક્ત ઉદ્દેશ કરેલી સોંપણી જોગવાઈ વાંચી અને સમજી લીધી છે અને તેને સ્વીકારી છે તથા આ પ્રસ્તાવ કોર્મના મુજબત્વાર HDFC બેન્ક લિમિટેડ રહેશે.”

“લોન એકાઉન્ટ નંબરમાં હસ્તાંતર માટે સંમતિ:

હું _____ આથી જાહેર કરું છું, સંમત થાઉં છું અને ખાતરી આપું છું કે: જોખમ શરૂ થવાની પ્રમાણપત્ર તારીખથી, આ વીમાના પ્રમાણપત્ર અંતર્ગત કંપની દ્વારા ચૂકવવાપાત્ર કોઈપણ દાવો “વીમાના પ્રમાણપત્રમાં દર્શાવેલા નામના બેન્ક / નાણાકીય સંસ્થા” દ્વારા જાળવવામાં આવતાં લોન એકાઉન્ટ નંબર _____ માં સીધા જ જમા કરવામાં આવશે. વીમાના આ પ્રમાણપત્ર અંતર્ગત ચૂકવવાપાત્ર બનતાં કોઈ દાવાઓના પ્રસંગે, તેને કંપની દ્વારા નીચે હસ્તાક્ષરકર્તાને કોઈ જાણકારી / નોટિસ આપ્યાં વગર “વીમાના પ્રમાણપત્રમાં દર્શાવેલા નામની બેન્ક / નાણાકીય સંસ્થા” દ્વારા જાળવવામાં આવેલા ઉપરોક્ત ઉદ્દેશ કરેલા લોન એકાઉન્ટમાં કંપની દ્વારા જમા કરવામાં આવશે. પરંતુ આવી રકમ પ્રમાણપત્ર અંતર્ગત નિર્ધારિત કરેલી મુખ્ય બાકી રહેતી રકમ કરતાં વધારે રહેશે નહીં. જો મુખ્ય બાકી રહેતી રકમ કરતાં વધારે રકમનો આ પ્રમાણપત્ર અંતર્ગત ચૂકવવાપાત્ર કોઈ દાવાઓના પ્રસંગે, કંપની મુખ્ય બાકી રહેતી રકમથી વધારાની દાવાની રકમની ચૂકવણી નીચે હસ્તાક્ષરકર્તાને ચૂકવશે, વીમાના પ્રમાણપત્રમાં દર્શાવેલા નામની બેન્ક / નાણાકીય સંસ્થા અને વીમાકૃત વ્યક્તિ દ્વારા ઉપરોક્ત રીતે આપા દાવાની પ્રાપ્તિ વીમાના પ્રમાણપત્ર અંતર્ગત કંપનીને તમામ જવાબદારીઓ, દાવાઓમાંથી સંપૂર્ણપણે મુક્ત કરશે અને તે જે-તે કિસ્સા મુજબ નીચે આપેલા હસ્તાક્ષરકર્તા અને તેમના વારસદારો, વહીવટકર્તાઓ, પ્રબંધકો, ઉત્તરાધિકારીઓ અથવા કાયદેસર પ્રતિનિધીઓને બંધનકર્તા રહેશે.”

વીમો ઉતારવા માટે પ્રસ્તાવિત તમામ વ્યક્તિઓ વતી એકસર અને બાહેધરી:

હું/અમે આથી મારા વતી અને વીમો ઉતારવા માટે પ્રસ્તાવિત છે તેવી તમામ વ્યક્તિઓ વતી જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપરોક્ત નિવેદનો અમારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી મુજબ તમામ સંદર્ભોમાં સાચા અને સંપૂર્ણ છે અને હું/અમે આ અન્ય વ્યક્તિઓ વતી પ્રસ્તાવ કરવા માટે અધિકૃત છીએ. હું સમજું છું કે મારા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી વીમા પોલિસીનો આધાર બનશે અને તે વીમા કંપનીની પોલીસીનું જોખમ મૂલ્યાંકન કરતાં બોર્ડની મંજૂરીને આધીન છે અને વધુમાં આ પોલિસી ચૂકવવાપાત્ર પ્રિમિયમની સંપૂર્ણ પ્રાપ્તિ બાદ જ અમલમાં આવશે. હું/અમે વધુમાં જાહેર કરીએ છીએ કે હું/અમે પ્રસ્તાવ રજૂ કર્યા બાદ પરંતુ કંપની દ્વારા જોખમ સ્વીકૃતિની સૂચના પૂરી પાડ્યાં પહેલાં વીમાકૃત/પ્રસ્તાવકના વ્યવસાય અથવા જીવનના સામાન્ય આરોગ્યમાં ઉદભવેલા કોઈપણ ફેરફાર અંગે લેખિતમાં સૂચના પૂરી પાડીશું. હું/અમે જાહેર કરીએ છીએ અને વધુમાં કંપનીને સંમતિ આપીએ છીએ કે તે વીમાકૃત વ્યક્તિ / પ્રસ્તાવકના જીવન દરમિયાન કોઈપણ સમયે સારવાર કરી હોય તેવી કોઈપણ હોસ્પિટલ પાસેથી અને વીમાકૃત વ્યક્તિ / પ્રસ્તાવકના જીવનના શારીરિક અથવા માનસિક આરોગ્યને પ્રભાવિત કરતી હોય તેવી કોઈપણ બાબત સંબંધિત કોઈપણ ભૂતકાળ અથવા વર્તમાન નિયોજક પાસેથી તબીબી માહિતી મેળવી શકે છે. વધુમાં તે તેવી કોઈપણ વીમા કંપની પાસેથી માહિતી માંગી શકે છે જેને વીમાકૃત વ્યક્તિ / પ્રસ્તાવકે પ્રસ્તાવની પતાવટ અને/અથવા દાવાના સમાધાનના હેતુ માટે અરજી અથવા જીવન વીમાનો દાવો કરેલ હોય. હું/અમે કંપનીને એકમાત્ર જોખમ મૂલ્યાંકન અને/અથવા દાવાઓના સમાધાનના હેતુ માટે તબીબી માહિતી સહિત મારા પ્રસ્તાવ સંબંધિત માહિતી સરકારી અને/અથવા નિયમનકારી સત્તામંડળ સહિત વીમા કંપનીઓને શેર કરવા અધિકૃત કરીએ છીએ. નોંધ: કંપનીની જવાબદારી ત્યાં સુધી શરૂ થતી નથી જ્યાં સુધી વીમાકૃત વ્યક્તિને સત્તાવાર રીતે પ્રસ્તાવની સ્વીકૃતિ અંગે સત્તાવાર સૂચના પૂરી પાડવામાં આવી ન હોય અને કંપનીને પ્રિમિયમની સંપૂર્ણ રકમ પ્રાપ્ત થઈ ન હોય.

અમે વીમાનો પ્રસ્તાવ સ્વીકાર કરવાની કોઈ જવાબદારી હેઠળ નથી. પ્રસ્તાવક સંમત થાય છે કે પ્રિમિયમની રકમની સાથે પસંદ કરેલી વીમા કંપની લિમિટેડ દ્વારા પ્રસ્તાવની પ્રાપ્તિનો અર્થ પસંદ કરેલી વીમા કંપની દ્વારા વીમા માટેનો પ્રસ્તાવ સ્વીકાર કરવામાં આવ્યો છે તેવો થતો નથી અને તે વીમાના પૂર્ણ થયેલા કરારમાં પરિણમતો નથી. વીમા માટે પ્રસ્તાવની સ્વીકૃતિ કંપનીના એકમાત્ર અને સંપૂર્ણ વિવેકબુદ્ધિને પર અને પ્રિમિયમની ચૂકવણીની સંપૂર્ણ પ્રાપ્તિ થવા પર કરવામાં આવશે. પસંદ કરેલી વીમા કંપની લિમિટેડ દ્વારા વીમાના પ્રસ્તાવની સ્વીકૃતિના પ્રસંગે, વીમા કવચ જે તારીખથી અમલી બનશે તે તારીખ સાથે પસંદ કરેલી વીમા કંપની લિમિટેડ દ્વારા પ્રસ્તાવકને આવી સ્વીકૃતિની ચોક્કસ સૂચના પૂરી પાડવામાં આવશે. પસંદ કરેલી વીમા કંપની લિમિટેડ વીમાની પોલિસી અંતર્ગત આપરી લેવામાં આવેલા દાવાનું સર્જન કરતી ઘટનાના સંદર્ભમાં કોઈ દાવા માટે જવાબદાર રહેશે નહીં જે આ પોલિસી અંતર્ગત આપરી લેવામાં ન આવ્યાં હોય અથવા પોલીસી જારી કરતાં પહેલાં આપો પ્રસંગ સર્જાયો હોય. (પસંદ કરેલી વીમા કંપની લિમિટેડ પ્રિમિયમની ચૂકવણી પ્રાપ્ત કરે ત્યારબાદ તમારા પ્રસ્તાવ કોર્મ વિચારણામાં લેવામાં આવશે.)

ઉચાપાત અંગે ચેતવણી: આ પોલિસી પ્રસ્તાવક દ્વારા ગેરરજૂઆત, ખોટું વર્ણન અથવા કોઈ વસ્તુલક્ષી હકીકતો જાહેર નહીં કરવાના પ્રસંગે કંપનીના વિકલ્પે રદબાતલ થવાપાત્ર બનશે. કોઈપણ વ્યક્તિ, જે ઇરાદાપૂર્વક અને વીમા કંપની અથવા અન્ય વ્યક્તિને છેતરવાના ઇરાદે કોઈ ખોટી માહિતી ધરાવતો વીમાનો પ્રસ્તાવ રજૂ કરે, અથવા કોઈ તેની સાથે સંબંધિત વસ્તુલક્ષી હકીકત સંબંધિત માહિતી છુપાવે અથવા ગેરમાર્ગે દોરવાનો હેતુ ધરાવે, કોઈ કપટયુક્ત વીમાકૃત્ય આચરે તો તે એકમાત્ર વીમા કંપનીની વિવેકબુદ્ધિને આધીન પોલિસીને રદબાતલ હેરવશે અને વીમાના લાભોમાં ઇન્કારમાં પરિણમશે.

રિનેટિંગ વિરોધી ચેતવણી: વીમા અધિનિયમ, 1938ની સુધારવામાં આવેલી કલમ 41 અનુસાર રિનેટિંગની પ્રથા નીચે મુજબ પ્રતિબંધિત છે: કોઈપણ વ્યક્તિને ભારતમાં જીવન અથવા મિલકત સંબંધિત કોઈપણ પ્રકારના જોખમના સંદર્ભમાં વીમા પોલિસી લેવા માટે અથવા રિન્યૂ કરવા અથવા ચાલુ રાખવા માટે કોઈપણ વ્યક્તિને પ્રતિબંધન તરીકે, પ્રત્યક્ષ અથવા પરોક્ષ રીતે ચૂકવવાપાત્ર કમિશનના સંપૂર્ણ અથવા તેના ભાગનું વળતર અથવા પોલિસી ઉપર દર્શાવેલા પ્રિમિયમમાં કોઈ છૂટ આપવા અથવા આપવાની દરખાસ્ત કરશે નહીં, તેમજ કોઈપણ વ્યક્તિ વીમો ઉતારનારની પ્રસિદ્ધ થયેલી માહિતી પુસ્તિકા અથવા કોષ્ટક અનુસાર આપું વળતર આપવાની પરવાનગી હોય તે સિવાય પોલિસી લેવા માટે અથવા તેને રિન્યૂ કરવા માટે અથવા ચાલુ રાખવા માટે કોઈ વળતર સ્વીકારશે નહીં. વીમા અધિનિયમ 1938ની સુધારો કર્યા મુજબની કલમ 41નું ઉદ્દેશ્ય દંડથી સજાપાત્ર બનશે, જે રૂ.10 લાખ સુધીનો હોઈ શકે છે.

આહવાન હસ્તાક્ષર: _____

અનુસૂચી 1

પ્રતિ

HDFC બેન્ક લિમિટેડ

HDFC બેન્ક હાઉસ,

સેનાપતિ બાપટ માર્ગ,

લોઅર પરેલ, મુંબઈ 400 013

વિષય: વ્યક્ત સંમતિ અને બાંહેધરી

હું નીચે હસ્તાક્ષર કરનાર HDFC બેન્ક લિમિટેડ ("બેન્ક") અને તેના સેવા પ્રદાતાઓને નીચે મુજબ જાહેર કરું છું, પૃષ્ઠી આપુ છું અને સંમતિ આપું છું કે:

- 1) હું આથી પૃષ્ઠી કરું છું કે હું સગીર છું અને ભારતનો રહેવાસી છું અને મેં બેન્કની વેબસાઈટ પર ઉપલબ્ધ બેન્કની ગોપનીયતા નીતિ વાંચી છે અને આથી તેનો સ્વીકાર કરું છું.
- 2) હું પ્રવર્તમાન અથવા ભવિષ્યના કોઈપણ સંબંધો, એકાઉન્ટ્સ, પ્રોડક્ટ્સ, સુવિધાઓ, લોન, બેન્ક દ્વારા અથવા તેના તરફથી સમયાંતરે પૂરી પડતી સેવાઓ સહિત તેની સમાપ્તિ પછી પણ ભવિષ્યમાં કોઈપણ સમયે, સમયાંતરે બેન્ક દ્વારા મને પાત્ર ગણવામાં આવે તેવી વિવિધ નાણાકીય સહાયતા, અને પ્રોડક્ટ્સ અને સેવાઓ બેન્ક પાસેથી મેળવવા ઇચ્છુ છું, જે હેતુ માટે હું બેન્કને કોઈ કેડિટ ઇન્ફોર્મેશન કંપનીઓને મારી માહિતી (અહીં હવે પછી વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબ) શેર કરવા અને તેમની પાસેથી મારી ધીરાણ યોગ્યતાને નિર્ધારિત કરવા માટે વિવિધ સ્કોર, રિપોર્ટ અને માહિતી મેળવવા, અને તે અનુસાર સમયાંતરે મારો સંપર્ક કરવા અથવા મને કોસ-સેલિંગ કરવા માટે અધિકૃત કરું છું.
- 3) હું આથી વ્યક્તિગત ડેટા અને મારા અંગે સંવેદનશીલ માહિતી, નો ચોર કરમર (KYC) સંબંધિત કાગળો અને ડેટા, કેડિટ માહિતી અને તેના હેતુઓ માટે બેન્ક દ્વારા સુસંગત ગણવામાં આવે તેવી મારા અંગે હોય કે ન હોય તેવી અન્ય કોઈ માહિતી (સામૂહિક રીતે, "માહિતી")ના સંબંધમાં નીચે આપેલી કામગીરી કરવા અથવા હાથ ધરવા માટે બેન્કને (ભલે તે સ્પષ્ટ અથવા તેના કોઈપણ સેવા પ્રદાતાઓ મારફતે, અને ભલે તે સ્વયંસંચાલિત પદ્ધતિથી અથવા અન્યથા કામગીરી કરી રહી હોય) વ્યક્તપણે સંમતિ આપીએ છીએ અને અધિકૃત કરીએ છીએ:
 - i) મારી પાસેથી અને કેડિટ ઇન્ફોર્મેશન કંપનીઓ, માહિતી વપરાશકર્તા એકમો, વેબસાઈટ, ડેટા બેઝિસ અને ઓનલાઈન પ્લેટફોર્મ (ભલે તે જાહેર હોય કે નહીં) પરથી તેનો વપરાશ કરવા સહિત અન્ય ભૌતિક અથવા ઓનલાઈન સ્ત્રોતો પાસેથી માહિતી એકત્રિત કરવા; ઓનલાઈન ડેટા બેઝ સહિત કોઈપણ સ્ત્રોતો અથવા વ્યક્તિઓ પાસેથી માહિતીની અધિકૃતતા, સચ્ચાઈ, પૂર્ણતા વગેરે મેળવવા; અને મારા માટે અથવા વતી ઓનલાઈન પ્લેટફોર્મ ઉપર મારા લોગ ઇન અને, પાસવર્ડ માહિતી ઉપયોગ કરવા સહિત માહિતી આપી રીતે મેળવવા, એકત્રિત કરવા અને ચકાસવા માટે કરી શકે છે, આપું એકત્રીકરણ, પ્રાપ્તિ અથવા ચકાસણી મને કોઈ નોટિસ આપ્યાં વગર હાથ ધરી શકાય છે;
 - ii) બેન્ક દ્વારા યોગ્ય ગણવામાં આવે તે રીતે સંગ્રહ, નિર્માણ, વર્ગીકરણ, પુનઃનિર્માણ, નકલ, ઉપયોગ, પ્રોફાઈલિંગ વગેરે રીતો સહિત માહિતી પ્રક્રિયા કરવા;
 - iii) કરાર માટે, કાયદા દ્વારા અથવા બેન્કના પુરાવા અથવા દાવાઓના હેતુઓ માટે જરૂરી હોય તેવા સમયગાળા માટે, તેમાંથી જે સમયગાળો સૌથી લાંબો હોય ત્યાં સુધી માહિતીનો સંગ્રહ કરવા;
 - iv) સેવા પ્રદાતાઓ, પરમર્શકો, કેડિટ ઇન્ફોર્મેશન કંપનીઓ, માહિતી વપરાશ એકમો, અન્ય બેન્કો અને નાણાકીય સંસ્થાઓ, આનુષંગિક, ગૌણ કંપનીઓ, નિયમનકર્તાઓ, તપાસ સંસ્થાઓ, ન્યાયિક, અર્ધ-ન્યાયિક અને વૈદ્યાનિક સંસ્થાઓ અથવા કરારીય અથવા કાયદાકીય જરૂરિયાતો અથવા બેન્કના વાજબી હિતોના સંબંધમાં આવશ્યક હોય અથવા સંમતિ અનુસાર સેવા અન્ય વ્યક્તિઓને માહિતી શેર અથવા જાહેર કરવા;
 - v) ઉપરોક્ત જણાવેલી કોઈપણ માહિતીનો ઉપયોગ બેન્ક દ્વારા ઉપરોક્ત જણાવેલા હેતુઓ માટે, કેડિટ મૂલ્યાંકન, ઉચ્ચપાત શોધવા, એન્ટી-મની લોન્ડરિંગ જવાબદારીઓ માટે, કરારમાં દાખલ થવા માટે, પ્રત્યક્ષ માર્કેટિંગ માટે, કેડિટ સ્કોરિંગ મોડલ અને વ્યાવસાયિક રણનીતિઓ વિકસાવવા માટે, દેખરેખ માટે, મૂલ્યાંકન માટે અને સેવાઓ અને પ્રોડક્ટ્સની ગુણવત્તાનું મૂલ્યાંકન કરવા અને સુધારવા, અન્ય વાજબી હેતુઓ માટે અથવા સંમતિ સાથે કોઈ અન્ય હેતુ માટે કરી શકે છે.
- 4) હું વ્યક્ત રીતે સંમત થઈએ છીએ સ્વયંસંચાલિત પ્રોસેસિંગ, સ્વયંસંચાલિત પ્રોફાઈલિંગ અને બેન્ક દ્વારા અથવા તેના વતી સ્વયંસંચાલિત નિર્ણય કરવા માટે સંમત થઈએ છીએ અને તેને આધીન બનું છું.
- 5) હું બેન્ક અને/અથવા તેની આનુષંગિક કંપનીઓ દ્વારા માહિતીનો ઉપયોગ કરવા માટે અને વ્યક્ત રીતે સમયાંતરે તેની વિવિધ પ્રોડક્ટ્સ અને સેવાઓનું મને/અમને કોસ-સેલિંગ કરવા માટે સંમત થઈએ છીએ.

નામ: _____

હસ્તાક્ષર: _____