



KERALA STATE INSURANCE DEPARTMENT

കേരള സംസ്ഥാന ഇൻഷുറൻസ് വകുപ്പ്

PROPOSAL FOR STATE LIFE INSURANCE POLICY

സംസ്ഥാന ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസി ലേയ്ക്കുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ

FOR OFFICE USE ONLY

Inward No. : _____

Date : _____

Policy No : _____

ഉത്തോടൊപ്പം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ള മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം വായിച്ചതിനു ശേഷം മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക

Personal Details (വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ)

1. Employee Code (PEN/KSID) Not yet received / ലഭ്യമായിട്ടില്ല

2. Name (in Capital Letters, Initials last) / പേര് ഇംഗ്ലീഷ് വലിയ അക്ഷരത്തിൽ, ഇനീഷ്യൽ അവസാനം

 മാതൃ ഭാഷയിൽ _____

3. Gender (Put a mark) പുരുഷൻ / സ്ത്രീ : Male (പുരുഷൻ) Female (സ്ത്രീ)

4. Date of Birth / ജനന തീയതി

5. Marital Status (Put a mark) Married / വിവാഹിതൻ Unmarried / അവിവാഹിതൻ Widow(er) / വിധവ/വിഭാര്യൻ Divorcee / വിവാഹമോചിതൻ

6. Permanent Address / സ്ഥിരമായ ഭേദവിവരങ്ങൾ
 House No./Name
 Lane No./Place
 Post Office
 District PIN
 PAN Mobile No. Phone No.
 email

Official Details (ഔദ്യോഗിക വിവരങ്ങൾ)

7. Name of Department/Board/Corporation/... ജോലി ചെയ്യുന്ന വകുപ്പ്/ബോർഡ്/കോർപ്പറേഷൻ/... റെഗ്. പേര്

8. Name & Address of Office / ഓഫീസിന്റെ പേരും ഭേദവിവരവും 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 (അടച്ച പ്രീമിയത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ)

13. Details of Premium Remitted (അടച്ച പ്രതിമാസ പ്രീമിയം)

a. Amount (തുക) : Rs.

b. Mode of Payment (പ്രീമിയം അടച്ച രീതി) Demand Draft Challan TR5

c. Receipt No (ഡിസി/ചെല്ലാൻ/റിസെപ്റ്റ് 5 രശ്മി നമ്പർ)

d. Date (തീയതി)

e. Name of Bank/Treasury/Office (ബാങ്ക്/ട്രഷറി/ഇൻഷുറൻസ് ഓഫീസിന്റെ പേര്)

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

പോളിസികളുടെ വിവരങ്ങൾ

Policy No. / പോളിസി നമ്പർ	Premium / പ്രീമിയം	Policy No. / പോളിസി നമ്പർ	Premium / പ്രീമിയം
a. <input type="text"/>	<input type="text"/>	b. <input type="text"/>	<input type="text"/>
c. <input type="text"/>	<input type="text"/>	d. <input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Place സ്ഥലം : _____
Date തീയതി : _____

Signature (ഒപ്പ്) : _____
Name (പേര്) : _____

Form 2 (ഫോം 2)

Nomination Form (നാമനിർദ്ദേശ പത്രിക)

Sl. No. നം.	Name & Address of Nominee അവകാശിയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും	Relationship with the Insured ഇൻഷുറർ ചെയ്തുകൊടുത്ത ആളുമായുള്ള ബന്ധം	Share വിഹിതം (%)	Major/Minor (പ്രായപൂർത്തിയായത്/അല്ലാത്തത്)	If Minor (പ്രായപൂർത്തി ആയില്ല എങ്കിൽ)		Remarks (റിമാർക്സ്)
					Date of Birth (ജനന തീയതി)	Name & Address of Proxy (പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത അവകാശിക്കു വേണ്ടി വിഹിതം കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ട ആളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും)	

Name & Address of Witness (സാക്ഷികളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും) :

1. _____

2. _____

Signature (ഒപ്പ്)

Signature of the Insured
(ഇൻഷുറർ ചെയ്തുകൊടുത്ത ആളുടെ ഒപ്പ്)

Date (തീയതി) _____

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) വിവാഹിതൻ(ൻ) ആണെങ്കിൽ കുടുംബാംഗങ്ങളെ (ഭാര്യ, ഭർത്താവ്, മക്കൾ) മാത്രമേ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുവാൻ പാടുള്ളൂ. അവിവാഹിതൻ(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(ൻ)യുടെ ജനന തീയതി _____ ആയി കാണിച്ചിട്ടുള്ളത് സർവീസ് രേഖകളുമായി/എസ്എസ്എൽസി ബുക്കുമായി ഒത്തുനോക്കി ശരിയാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.)

Place സ്ഥലം : _____
Date തീയതി : _____

Office Seal (കാര്യമായ മുദ്ര)

Signature (ഒപ്പ്) : _____
Official Address : _____
(ഔദ്യോഗിക വിലാസം)