ഫാറം നമ്പർ 1

കേരള സംസ്ഥാന ഇൻഷ്വറൻസ് വകുപ്പ്

സംസ്ഥാന ലൈഫ് ഇൻഷ്വറൻസിലേക്കുള്ള പ്രൊപ്പോസൽ

ലൈഫ് ഇൻഷ്വർ ചെയ്യാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന വ്യക്തിനൽകേണ്ട പ്രസ്താവന

(ദയവായി നാലാംപേജിലെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ വായിക്കുക)

1. (എ) പൂർണ്ണമായ പേര്- മലയാളത്തിൽ ..
   ” - In English (Capital letters)
   (ബി) പുരുഷൻ/സ്ത്രീ ..
   (സി) ജനനത്തീയതി ..
2. ഉദ്യോഗപ്പേരും ഔദ്യോഗിക മേൽവിലാസവും (വകുപ്പും ജില്ലയും സഹിതം) ..
3. സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം ..
4. വിവാഹിതനോ വിവാഹിതയോ എന്ന് ..
5. ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി ..
6. അടിസ്ഥാന ശമ്പളം ..
7. സ്റ്റേറ്റ് ലൈഫ് ഇൻഷ്വറൻസിൽ ഇപ്പോൾ ഇൻഷ്വറൻസ് ഉണ്ടെങ്കിൽ ആ പോളിസിയുടെ വിവരങ്ങൾ ..
   (എ) പോളിസി നമ്പർ .. 1........................2........................3........................
   (ബി) അഷ്വർ ചെയ്ത തുക .. 1........................2........................3........................
   (സി) മാസവിഹിതം .. 1........................2........................3........................
8. അടയ്ക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്ന മാസവിഹിതം ..
9. അടച്ച പ്രതിമാസ പ്രീമിയം, ട്രഷറി ചെലാൻ നമ്പർ, തീയതി (ഒറിജിനിൽ ചെല്ലാൻ അപേക്ഷയോടൊപ്പം വയ്ക്കേണ്ടതാണ്)

മേൽ പ്രസ്താവിച്ച കാര്യങ്ങളെല്ലാം യാഥാർത്ഥ്യമാണെന്ന് പ്രസ്താവിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി : ഇൻഷ്വർ ചെയ്യപ്പെടുന്ന ആളുടെ കൈയൊപ്പും പേരും

നാമനിർദ്ദേശ പത്രിക

ഫാറം നമ്പർ 2

(ചട്ടം 15)

ഇൻഷ്വർ ചെയ്യപ്പെടുന്ന ആളുടെ പേര്:   വിവാഹിതൻ/ വിവാഹിത ആണോ/ അല്ലയോ എന്ന്:

എനിക്ക് മരണം സംഭവിക്കുകയാണെങ്കിൽ ചുവടെ പേരുകാർ* എന്റെ.. -ാം നമ്പർ പോളിസിപ്രകാരം അർഹതപ്പെട്ട തുകയ്ക്ക് ഓരോരുത്തർക്കും അവരവരുടെ പേരിന് നേരെ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള വിഹിതത്തിന് അർഹരായി ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുകയും ഇത് മേൽപറഞ്ഞ തുകയ്ക്കുള്ള എന്റെ വിൽപ്പത്രമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. മേൽപ്രകാരം പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവർക്കവകാശപ്പെട്ട തുക 6-ാം കോളത്തിൽ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന ആൾക്ക് നൽകുവാനും താൽപര്യപ്പെടുന്നു.

ക്രമ നമ്പർ	അവകാശിയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും	ഇൻഷ്വർ ചെയ്യപ്പെടുന്ന ആളുമായുള്ള ബന്ധം	പ്രായപൂർത്തിയായതോ അല്ലാത്തതോ എന്ന് പ്രായപൂർത്തിയായിട്ടില്ലെങ്കിൽ ജനനത്തീയതി	ഓരോരുത്തർക്കും കൊടുക്കേണ്ട തുകയുടെ അനുപാതം	പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ആൾക്കുവേണ്ടി വിഹിതം കൈപ്പറ്റേണ്ട ആളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും	റിമാർക്ക്
1	2	3	4	5	6	7

സ്ഥലം :
തീയതി :

സാക്ഷികളുടെ കൈയൊപ്പും മേൽവിലാസവും
1.
2.

ഇൻഷ്വർ ചെയ്യപ്പെടുന്ന ആളുടെ കൈയൊപ്പും മേൽവിലാസവും

* നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന അവസരത്തിൽ പ്രൊപ്പോസർ വിവാഹിതർ/വിവാഹിത ആണെങ്കിൽ കുടുംബാംഗങ്ങളെ (ഭാര്യ. ഭർത്താവ്, മക്കൾ) മാത്രമേ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യാൻ പാടുള്ളൂ. അവിവാഹിതൻ/ അവിവാഹിത ആണെങ്കൽ കേരള സർവ്വീസ് ചട്ടങ്ങൾ ഭാഗം III ചട്ടം 71-ൽ കുടുംബത്തെ നിർവ്വചിച്ചിട്ടുള്ളതിൽപ്പെടുന്ന ഏതെങ്കിലും അംഗങ്ങളെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യാവുന്നതാണ്. (വിവാഹത്തോടെ ഇപ്രകാരമുള്ള നാമനിർദ്ദേശം അസാധുവാകുന്നതും പുതിയ നാമനിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടതുമാണ്.)

മേലുദ്യോഗസ്ഥന്റെ സാക്ഷ്യപത്രം

അപേക്ഷകനായ ശ്രീ./ശ്രീമതി/കുമാരി.. (പേര്) എനിക്ക് നേരിട്ട് അറിയാമെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ/അവരുടെ അടിസ്ഥാനശമ്പളം.. രൂപയാണ്. അപേക്ഷക(ന്റെ) യുടെ ജനനത്തീയതി.. ആയി കാണിച്ചിട്ടുള്ളത് സർവ്വീസ് ബുക്കുമായി ഒത്തുനോക്കി ശരിയാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

സ്ഥലം: (ഒപ്പ്)

തീയതി : ഓഫീസ് മുദ്ര ഔദ്യോഗിക വിലാസം (പൂർണ്ണമായി).

നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. ദയവായി അപേക്ഷാഫാറത്തിലെ എല്ലാ ചോദ്യങ്ങൾക്കും വ്യക്തമായി ഉത്തരം നൽകുക.
2. പോളിസിയിൻമേലുള്ള ആദ്യപ്രീമിയം ഏതെങ്കിലും ട്രഷറിയിൽ "8011 -105-99 സ്റ്റേറ്റ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് ഫണ്ട്" എന്ന അക്കൗണ്ട് ഹെഡ്ഡിൽ (കാലാകാലങ്ങളിൽ വരുന്ന മാറ്റങ്ങൾക്കനുസരിച്ച്) അടയ്ക്കുകയോ ജില്ലാ ഇൻഷ്വറൻസ് ഓഫീസറുടെ പേരിൽ ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റായി അടയ്ക്കുകയോ ഇൻഷ്വറൻസ് ജില്ലാ ഓഫീസുകളിൽ പണമായി ഒടുക്കുകയോ ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
3. ചെലാൻ നമ്പരും തീയതിയും ട്രഷറിയുടെ പേരും അപേക്ഷയിൽ വ്യക്തമായി കാണിക്കുകയും ഒറിജിനൽ ചെലാൻ അപേക്ഷയോടൊപ്പം വയ്ക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
4. ആദ്യമേ തന്നെ മിനിമം പ്രീമിയം സംഖ്യയേക്കാൾ കൂടുതൽ പ്രീമിയം അടച്ച് പോളിസി എടുത്താൽ തുടർന്ന് അടിസ്ഥാനശമ്പള വർധനവിനനുസരിച്ച് അഡീഷണൽ പോളിസി എടുക്കുന്നതിൽനിന്നും ഒഴിവാകാവുന്നതാണ്. (പോളിസിയുടെ സറണ്ടർ വാല്യുവിന്റെ 80% വരെ വായ്പയും അനുവദിക്കും.)
5. പോളിസി നമ്പർ അറിയിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ഇൻഷ്വറൻസ് വകുപ്പിന്റെ ഉത്തരവ് ലഭിച്ചതിനുശേഷം മാത്രമേ ശമ്പളത്തിൽനിന്നും പ്രീമിയം കുറവ് ചെയ്ത് തുടങ്ങുവാൻ പാടുള്ളൂ.
6. പോളിസിയിൻമേലുള്ള മാസപ്രീമിയം തൊട്ടുമുമ്പത്തെ മാസത്തിൽനിന്നും കുറവ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. ഇതിൽ എന്തെങ്കിലും വീഴ്ച വന്നുപോയാൽ പോളിസിയുടെ പ്രസ്തുത സംഖ്യ ഏതെങ്കിലും ട്രഷറിയിൽ ഒരു മാസത്തിനുള്ളിൽ അടച്ച് ആയതിന്റെ വിവരം പാസ് ബുക്കിൽ എഴുതി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി വെയ്ക്കേണ്ടതാണ്.
7. പ്രീമിയം കിഴിക്കൽ ഫോറങ്ങളിൽ പോളിസി നമ്പരും പേരും പ്രീമിയം തുകയും വ്യക്തമായി എഴുതേണ്ടതാണ്.
8. നിലവിലുള്ള ഒരു പോളിസിയിലെ പ്രീമിയം തുകയിൽ മാറ്റം വരുത്തുവാൻ പാടുള്ളതല്ല. അടിസ്ഥാന ശമ്പള വർധനവിനനുസരിച്ച് അഡീഷണൽ പോളിസികൾ എടുക്കേണ്ടതാണ്. (ഇതിനായി പ്രത്യേകം അപേക്ഷകൾ അയയ്ക്കേണ്ടതാണ്.)
9. തുടർച്ചയായി ആറുമാസം പ്രീമിയം അടയ്ക്കാത്ത പോളിസികൾ അസാധുവാകുന്നതാണ്. ശമ്പളമില്ലാത്ത അവധിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്നവർക്കും, ജോലി രാജിവെച്ച് പോകുന്നവർക്കും പ്രീമിയം പ്രതിമാസമായോ കൂടുതൽ തവണകൾ ഒരുമിച്ചോ നേരിട്ടോ അടച്ച് പോളിസിയിൽ തുടരാവുന്നതാണ്.
10. കേരള സർവ്വീസ് ചട്ടങ്ങൾ ഭാഗം I ചട്ടം 22 എ അനുസരിച്ച് 19.8.1976 നുശേഷം സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിക്കുന്നവർ ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിൽ നിർബന്ധമായും എസ്.എൽ.ഐ പോളിസി എടുത്തിരിക്കേണ്ടതാണ്.
11. 50 വയസ് കഴിഞ്ഞവർ പോളിസിയോ അഡീഷണൽ പോളിസികളോ എടുക്കുന്നതിന് അർഹരല്ല.

PRESENT MINIMUM, RATE OF SUBSCRIPTION

Pay range		Rate of Subscription (Rs.)
Basic Pay upto	Rs. ~~4989~~ 9189	~~120~~ 150
"	Rs. ~~4990 to 10789~~ 9190 to 18739	~~175~~ 225
"	Rs. ~~10790 to 16649~~ 18740 to 29179	~~300~~ 375
"	Rs. ~~16,650 and above~~ 29180 and above	~~350~~ 450

For Office Use Only

REVIEW AND DECISION (Proposals No..)

Date of Remittance of Premium:

.... Age .... Years ....

Name of Treasury : ....

Chalan/Rpt No : ....

Policy Number
KSID/LI

Sum Assured	
Rs.	
Rupees	

PREMIUM	
Rs.	Rupees:

Date of Birth		
Date	Month	Year

Name & Address of the Insured

Date of Risk		
Date	Month	Year

Nominee

Date of Maturity		
Date	Month	Year

Clerk Supdt. DIO/DyDI/DI