Request for Revival of Policy & Declaration of Good Health
ਪਾਲਸੀ ਦੀ ਬਹਾਲੀ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਅਤੇ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਦਾ ਬਿਆਨ

ਪਾਲਸੀ/ਫ਼ਾਰਮ ਨੰਬਰ	
ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ	
ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਲਿੰਗ: ਆਦਮੀ ◯ ਔਰਤ ◯ ਤੀਜਾ ਲਿੰਗ ◯
ਉਮਰ (ਸਾਲ)	ਕਿੱਤਾ :
ਰਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਸਥਿਤੀ	◯ ਭਾਰਤ ਵਾਸੀ ◯ ਐਨਆਰਆਈ ◯ ਭਾਰਤੀ ਮੂਲ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀ (PIO) ◯ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ
ਰਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਮੌਜੂਦਾ ਦੇਸ਼ :	
ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ	+
ਭਾਰ (ਕਿ.ਗ੍ਰਾ. ਵਿੱਚ)	
ਈ-ਮੇਲ ਆਈਡੀ	
ਕੱਦ (ਸੈਂ.ਮੀ. ਵਿੱਚ)	
ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦਾ ਨੰਬਰ (ਪਾਲਸੀ ਧਾਰਕ)	
ਆਈਐਫ਼ਐਸ ਕੋਡ	

1)	ਕੀ ਇਸ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਚੰਗੀ ਹੈ? *ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
2)	ਪਿਛਲੇ ਇਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਭਾਰ ਵਿੱਚ 5 ਕਿਲੋ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦਾ ਵਾਧਾ/ਘਾਟਾ ਹੋਇਆ ਹੈ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
3)	ਇਸ ਪਾਲਸੀ ਦੀ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ੳ. ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਈ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ 3 ਜਾਂ ਵੱਧ ਦਿਨਾਂ ਤਕ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
	ਅ. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਛੇਤੀ ਹੀ ਸਰੀਰਕ, ਮਾਨਸਿਕ ਜਾਂ ਮਨੋਵੇਗ ਸਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਹਾਲਤ, ਸੱਟ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ ਕੋਈ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਣ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਨੂੰ ਵਿਖਾਉਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੰਝ ਕਰਨ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
	ੲ. ਪਿਛਲੇ 5 ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਖੰਘ/ਜ਼ੁਕਾਮ ਆਦਿ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਨਾਲ ਕੋਈ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਇਆ ਹੈ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੱਡੀ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਈ ਹੈ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਏ ਹੋ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸੀਟੀ/ਐਮਆਰਆਈ ਸਕੈਨ, ਐਂਜਿਓਗ੍ਰਾਮ, ਐਂਡੋਸਕੋਪੀ, ਬਾਇਓਪਸੀ ਆਦਿ ਕਰਵਾਈ ਹੈ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
4)	ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੀ ਹੋਈ ਬਲੱਡ ਸ਼ੁਗਰ, ਡਾਇਅਬੀਟੀਜ਼ ਮੇਲੀਟਸ, ਹਾਈ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ, ਦਿਲ, ਫੇਫੜੇ, ਗੁਰਦੇ, ਜਿਗਰ, ਥਾਇਰੋਇਡ (ਗਲ-ਗੂੰਥੀ), ਦਿਮਾਗ/ਤੰਤੂ-ਪ੍ਰਣਾਲੀ, ਹੱਡੀ/ਜੋੜ/ਰੀੜ ਦੀ ਹੱਡੀ, ਜੈਨੀਟੋਰੀਨਰੀ ਟ੍ਰੈਕਟ, ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅੰਗ ਜਾਂ ਖ਼ੂਨ ਦੇ ਵਿਕਾਰ, ਪਾਚਨ ਵਿਕਾਰ, ਨਾਰੀ-ਰੋਗ, ਮਾਨਸਿਕ ਵਿਕਾਰ, ਐਚਆਈਵੀ/ਏਡਜ਼ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕੈਂਸਰ/ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਟਿਊਮਰ ਦੀ ਤਕਲੀਫ਼ ਹੈ ਜਾਂ ਕਦੇ ਤਕਲੀਫ਼ ਹੋਈ ਹੈ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
5)	ਕੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਜੀਵਨ-ਸ਼ੈਲੀ ਕਾਰਨ ਜੀਵਨ ਬੀਮੇ, ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਨਕਾਰਿਆ, ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ, ਰੱਦ ਕੀਤਾ, ਮੁਲਤਵੀ ਕੀਤਾ ਜਾਂ ਵਾਧੂ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਨਾਲ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
6)	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕਿੱਤੇ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਸਾਇਣਕ ਕਾਰਖਾਨੇ, ਖਾਣਾਂ, ਗੋਲਾ-ਬਾਰੂਦ, ਖੋਰਨਸ਼ੀਲ ਪਦਾਰਥ, ਲੜਾਕਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਤੇਲ ਖੋਜ, ਸਮੁੰਦਰੀ ਸਫ਼ਰ ਆਦਿ) ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਕਿਸੇ ਖ਼ਾਸ ਖ਼ਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਏ ਹੋ, ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਤੁਸੀਂ ਸੱਟਾਂ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਲਈ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ? ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਿੱਤੇ ਸਬੰਧੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਅਤੇ ਇਸ ਬਿਆਨ ਦੇ ਨਾਲ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਾਓ।	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
7)	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਿਆਸੀ ਰਸੂਖ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ (ਪੁਲਿਟੀਕਲੀ ਐਕਸਪੋਜ਼ਡ ਪਰਸਨ-ਪੀਈਪੀ) ਜਾਂ ਪੀਈਪੀ ਦਾ ਸਕੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਹੋ? ਪੀਈਪੀ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ, ਜੋ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਸਰਕਾਰੀ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਸੰਭਾਲ ਰਹੇ ਹਨ ਮਤਲਬ ਪ੍ਰਧਾਨ/ਕੇਂਦਰ/ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਮੰਤਰੀ, ਵੱਡੇ ਸਿਆਸਤਦਾਨ, ਵੱਡੇ ਸਰਕਾਰੀ, ਨਿਆਂ ਜਾਂ ਫੌਜੀ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਸਰਕਾਰੀ ਕੰਪਨੀਆਂ ਦੇ ਵੱਡੇ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਸਿਆਸੀ ਪਾਰਟੀ ਦੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਸਕੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਜੀਅ (ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ/ਸਾਥਣ, ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ, ਭੈਣ-ਭਰਾ, ਬੱਚੇ, ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ/ਸਾਥਣ ਦੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਭੈਣ-ਭਰਾ ਅਤੇ ਪੀਈਪੀ ਦੇ ਖ਼ਾਸ ਸਹਿਯੋਗੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ) *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ।* ਜੇ ਨਹੀਂ, ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਪੀਈਪੀ ਰੁਤਬੇ ਵਿੱਚ ਬਦਲੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹੀ ਬਦਲੀ ਬਾਰੇ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ਼ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਉਗੇ ।	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
8)	ਅਪਰਾਧਿਕ ਕਾਰਵਾਈ, ਐਫ਼ਆਈਆਰ ਜਾਂ ਦੋਸ਼-ਸਿੱਧੀ ਦਾ ਪਿਛੋਕੜ । ੳ. ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕਦੇ ਕੋਈ ਐਫ਼ਆਈਆਰ ਜਾਂ ਅਪਰਾਧਿਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਜਾਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
	ਅ. ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਪਹਿਲਾਂ ਕਦੇ ਕੋਈ ਅਪਰਾਧਿਕ ਕਾਰਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਜਾਂ ਇਸ ਵੇਲੇ ਚੱਲ ਰਹੀ ਹੈ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ
	ੲ. ਕੀ ਭਾਰਤ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਅਪਰਾਧਿਕ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਅਧੀਨ ਤੁਹਾਡੇ ਤੇ ਅਪਰਾਧਿਕ ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਕੋਈ ਪਿਛੋਕੜ ਰਿਹਾ ਹੈ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	◯ ਹਾਂ	◯ ਨਹੀਂ

9)	ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਖ਼ਤਰਨਾਕ ਖੇਡ, ਸ਼ੌਕ, ਸਰਗਰਮੀ ਜਾਂ ਕੰਮ-ਧੰਦੇ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ ਕੋਈ ਇੱਛਾ ਰੱਖਦੇ ਹੋ, ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ ਪਰਬਤ-ਆਰੋਹਣ, ਗੋਤਾ-ਖੋਰੀ, ਦੌੜਬਾਜ਼ੀ, ਕਿਰਾਇਆ ਦੇ ਕੇ ਹਵਾਈ ਸਫ਼ਰ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹਵਾਬਾਜ਼ੀ, ਜੋ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖ਼ਤਰਨਾਕ ਹੋਵੇ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	○ ਹਾਂ ○ ਨਹੀਂ

10) (ੳ) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋ?

ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ ਪਦਾਰਥ	ਹਾਂ/ਨਹੀਂ	ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ	
		ਮਾਤਰਾ	ਕਦੋਂ ਤੋਂ (ਸਾਲ)
ਤੰਬਾਕੂ (ਸਿਗਰਟ, ਸਿਗਾਰ, ਗੁਟਕਾ ਆਦਿ)	○ ਹਾਂ ○ ਨਹੀਂ	________ ਬੱਤੀਆਂ/ਪੈਕੇਟ ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ	
ਅਲਕੋਹਲ	○ ਹਾਂ ○ ਨਹੀਂ	ਸ਼ਰਾਬ ਦੀ ਕਿਸਮ ________ ਜਿਵੇਂ ਵਿਸਕੀ, ਬੀਅਰ ਆਦਿ ਮਾਤਰਾ ਪ੍ਰਤੀ ਹਫ਼ਤਾ ________ ਮਿ.ਲੀ.	
ਕੋਈ ਨਸ਼ੀਲੀ ਚੀਜ਼	○ ਹਾਂ ○ ਨਹੀਂ	ਨਸ਼ੇ ਦੀ ਕਿਸਮ ________	

(ਅ) ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ 1 ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਉੱਪਰ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, *ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*

11)	**ਕੇਵਲ ਬੀਮੇ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ :** ੳ. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਵੇਲੇ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ? ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਗਰਭ ਦਾ ਕਿਹੜਾ ਮਹੀਨਾ : ________ ਮਹੀਨਾ	○ ਹਾਂ ○ ਨਹੀਂ
	ਅ. ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੇ ਸਰਵਿਕਸ, ਬੱਚੇਦਾਨੀ, ਅੰਡਕੋਸ਼, ਛਾਤੀ, ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਗੱਠ/ਰਸੌਲੀ ਆਦਿ ਨਾਲ ਜੁੜਿਆ ਕੋਈ ਨਾਰੀ-ਰੋਗ ਹੋਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਈ ਹੈ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਵਰਗੀ ਕੋਈ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਈ ਹੈ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ*	○ ਹਾਂ ○ ਨਹੀਂ
12)	ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੇ ਨਵਾਂ ਕੋਰੋਨਾਵਾਇਰਸ (SARS-CoV-2/COVID-19) ਹੋਇਆ ਹੈ? *ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਇਸ ਦੀ ਸ਼ਨਾਖਤ ਦੀ ਮਿਤੀ ਦੱਸੋ। ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਵੀ ਦਿਓ।*	○ ਹਾਂ ○ ਨਹੀਂ
	ੳ. ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। *(ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਸਪਤਾਲੀਕਰਣ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਅਤੇ ਡਿਸਚਾਰਜ ਸਮਰੀ ਦਿਓ)*	○ ਹਾਂ ○ ਨਹੀਂ
	ਅ. ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋਈਆਂ ਸਨ? ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਢੁਕਵਾਂ ਵਿਕਲਪ ਚੁਣੋ।	○ ਹਾਂ ○ ਨਹੀਂ

ਜੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ "ਹਾਂ" ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਢੁਕਵੇਂ ਵੇਰਵੇ, ਸਪਸ਼ਟੀਕਰਣ ਅਤੇ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਦਿਓ।

ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਵਾਲਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਵੇਰਵੇ ਦੇਣ ਲਈ ਜਗ੍ਹਾ। ਜੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਾਧੂ ਕਾਗਜ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਸਵਾਲ ਨੰ.	ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਵਾਲਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਾਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਜਵਾਬਾਂ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਮੈਂ ਇਹ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਬਿਆਨ, ਜਵਾਬ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵੇਰਵੇ ਮੇਰੀ ਬਿਹਤਰੀਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਹਰ ਪੱਖੋਂ ਸੱਚੇ ਅਤੇ ਮੁਕੰਮਲ ਹਨ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਪਾਲਸੀ ਦੀ ਬਹਾਲੀ ਦਾ ਆਧਾਰ ਬਣੇਗੀ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਐਲਾਨ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਬਿਆਨ ਵਾਰੰਟੀਆਂ ਬਣਨਗੇ। ਜੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਗਲਤ-ਬਿਆਨੀ ਹੈ ਜਾਂ ਅਹਿਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਬਾਈ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਕੋਈ ਬਿਆਨ ਝੂਠਾ ਹੈ ਜਾਂ ਧੋਖੇਬਾਜ਼ੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਤੇ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਸੋਧੀ ਬੀਮਾ ਕਾਨੂੰਨ, 1938 ਦੀ ਧਾਰਾ 45 ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਧਾਰਾ ਦੇ ਪੂਰੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਅਤੇ "ਪਾਲਸੀ ਦੀ ਮਿਤੀ" ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਸੋਧੀ ਬੀਮਾ ਕਾਨੂੰਨ, 1938 ਦੀ ਧਾਰਾ 45 ਵੇਖੋ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਬਹਾਲੀ ਉੱਤੇ ਉਦੋਂ ਤਕ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਦੋਂ ਤਕ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਕਰਾਂ ਅਤੇ ਲੇਟ ਫ਼ੀਸ, ਜੇ ਹੋਵੇ, ਸਮੇਤ ਪੂਰਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਨਹੀਂ ਭਰਿਆ ਜਾਂਦਾ। ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਸਬੰਧਿਤ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਛੱਡ ਕੇ ਪਾਲਸੀ ਜਮ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਰੱਖੀ ਗਈ ਰਕਮ ਤੇ ਕੋਈ ਵਿਆਜ ਨਹੀਂ ਮਿਲੇਗਾ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਜੋਖਮ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਬਾਕੀ ਲਾਭ ਦੁਬਾਰਾ ਉਦੋਂ ਤਕ ਸ਼ੁਰੂ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ ਜਦੋਂ ਤਕ ਕਿ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਬਹਾਲੀ ਦੀ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਲਿਖਤੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਲਾਭ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਣਗੇ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਬੀਮੇ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੇ ਸੋਧੇ ਲਾਗੂ ਸਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀਆਂ ਧਾਰਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯਮਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਪਾਲਸੀ ਦੀ ਬਹਾਲੀ ਲਈ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਾਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਟੈਸਟ ਆਪਣੇ ਖ਼ਰਚੇ ਤੇ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਵਾਅਦਾ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।

ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ/ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ/ਦਸਤਖ਼ਤ (ਬੀਮੇ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਸਤਾਵਕਰਤਾ ਦੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ/ਦਸਤਖ਼ਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ)

____
ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ
ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ

ਸਥਾਨ : ________ ਮਿਤੀ : ________

ਜਦੋਂ ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਜਾਂ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ ਹੋਵੇ, ਉਦੋਂ ਕੀਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਐਲਾਨ :

ਮੈਂ ਇਹ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਸਤੂ ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ/ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ________ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਈ ਅਤੇ ਸਮਝਾਈ ਹੈ, ਸੱਚੋ-ਸਚ ਅਤੇ ਸਹੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜਵਾਬ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ/ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਨੇ ਮੇਰੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ ਇਸ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਸਤੂ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਫ਼ਾਰਮ ਉੱਤੇ ਆਪਣੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤੇ ਹਨ/ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਜੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਅਹਿਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਬਾਈ ਗਈ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਜੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਿਆਨ ਝੂਠਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਧੋਖੇਬਾਜ਼ੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਤੇ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਸੋਧੀ ਬੀਮਾ ਕਾਨੂੰਨ, 1938 ਦੀ ਧਾਰਾ 45 ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾਂ : ________________________

ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ