राजस्थान राज्य सहकारी भूमि विकास बैंक लि.,

पश्चिम ब्लॉक, नेहरू सहकार भवन, 22 गोदाम सर्किल, जयपुर
Phone No. : 0141-2740440, 2740553, Fax No. : 0141-2740930, 2740440
Email : rajsldbjaipur@yahoo.co.in, website : www.rsldb.nic.in

क्रमांकःफा.आ.वि. / सह.जी.सु.योजना / 2017–18 / 18815-72 दिनांकः 13/11/17

सचिव,
प्राथमिक सहकारी भूमि विकास बैंक लि0,
....

विषय : सहकार जीवन सुरक्षा योजना (2017–18) के संबंध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत सहकारी विभाग द्वारा सहकार जीवन सुरक्षा योजना लागू करने की प्रदत्त स्वीकृति के निर्देशों के क्रम में, राजस्थान राज्य सहकारी भूमि विकास बैंक लि. एवं मै. एस.बी. आई. लाईफ इन्स्योरेंस कम्पनी लि. के मध्य दिनांक 31.10.2017 को समझौता ज्ञापन (एम.ओ.यू.) निष्पादित किया गया है। सहकारिता मंत्री महोदय के द्वारा ली गई बैठकों में दिये गये निर्देशों के अनुसार प्राथमिक भूमि विकास बैंकों के इच्छुक ऋणी सदस्यों हेतु यह योजना लागू की जानी है। यद्यपि योजना के प्रावधान संलग्न समझौता ज्ञापन में स्पष्ट वर्णित है, तथापि मुख्य बिन्दु आपके तत्काल संदर्भ हेतु निम्नानुसार अंकित किये जा रहे है :–

1. मै0 एस.बी.आई. लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी से राशि रू. 8.81 प्रति व्यक्ति प्रति वर्ष प्रति हजार रू. (जीएसटी सहित) (बेसिक प्रीमियम 7.47/– प्रति हजार एवं जी.एस.टी. 18% की दर से 1.34/– प्रति हजार) की प्रीमियम दर पर न्यूनतम राशि रू. 1000/– से राशि रू. 10.00 लाख की अधिकतम सीमा तक का सहकार जीवन सुरक्षा बीमा कवर उपलब्ध होगा।
2. समझौता ज्ञापन अन्तर्गत न्यूनतम 18 वर्ष से अधिकतम 79 वर्ष तक के व्यक्ति बीमित किये जा सकेगें।
3. समझौता ज्ञापन दिनांक 31.03.2018 तक के लिए निष्पादित किया गया है। अतः बीमा दिनांक 31.03.2018 तक किया जा सकेगा तथा एमओयू राशि प्रावधानानुसार प्रेषित की जा सकेगी जिसके विरूद्ध बीमित सदस्य को आगामी 1 वर्ष तक बीमा सुरक्षा उपलब्ध होगी।
4. समझौता ज्ञापन अनुसार ऋणी की आयु एवं ऋण राशि के अनुसार निम्नानुसार बीमा किया जाना है –

सभी आयु वाले सदस्य, जिनकी तरफ ऋण बकाया (मूलधन) राशि 1.00 लाख तक है।	बिना मेडिकल एवं बिना अच्छे स्वास्थ्य के घोषणा पत्र के बीमा हो सकेगा।	कम्पनी को बीमा राशि प्राप्ति की तिथि से बीमा कवर प्रारम्भ हो जावेगा।
सभी आयु वाले सदस्य, जिनकी तरफ ऋण बकाया (मूलधन) राशि 1.00 लाख से अधिक एवं 5.00 लाख तक है।	बिना मेडिकल के केवल अच्छे स्वास्थय के घोषणा पत्र (संलग्न प्रारूप में) के बीमा हो सकेगा।	
जिन सदस्यों की आयु गत जन्मदिवस पर 44 वर्ष या कम रही है तथा जिनकी तरफ ऋण बकाया (मूलधन) राशि 1.00 लाख से अधिक एवं 5.00 लाख तक है।	बिना मेडिकल के केवल अच्छे स्वास्थ्य के घोषणा पत्र (संलग्न प्रारूप में) के बीमा हो सकेगा।	
जिन सदस्यों की आयु गत जन्मदिवस पर 45 वर्ष या अधिक रही है तथा जिनकी तरफ ऋण बकाया (मूलधन) राशि 5.00 लाख से अधिक एवं 10.00 लाख तक है।	व्यक्तिगत मेडिकल अन्डरराईटिंग आवश्यक है।	कम्पनी द्वारा मेडिकल अन्डरराईटिंग स्वीकार करने की तिथि से बीमा कवर प्रारम्भ होगा।

. बीमा करने से पूर्व प्रत्येक ऋणी से पत्र के साथ संलग्न प्रपत्र में लिखित सहमति प्राप्त करनी होगी।

6. प्रति माह बीमित सदस्यों से प्राप्त बीमा प्रीमियम की राशि माह के अंतिम कार्यदिवस को बीमा कम्पनी के निम्न खातें में आवश्यक रूप से RTGS के माध्यम से जमा करवाई जावे।

   खाताधारक का नाम – एस.बी.आई लाईफ इन्श्योरेन्स कम्पनी लि.

   खाता संख्या – 30029911521

   बैंक का नाम – भारतीय स्टेट बैंक

   शाखा – अंधेरी (ईस्ट) मुम्बई

   आई.एफ.एस.सी. कोड – SBIN0000539

   साथ ही इसी दिवस को बीमित सदस्यों का विवरण पत्र के साथ संलग्न एक्सेल शीट में तैयार कर इसकी सॉफ्ट कॉपी, बीमा कंपनी के **ई–मेल pankajkumar.srivastava@sbi-life.com** या **nadeem.khan@sbi-life.com पर एवं हार्ड कॉपी बीमा कम्पनी के पते एस.बी.आई. लाईफ इन्श्योरेन्स कंपनी लि. द्वितीय तल, ए.आर.जी. कोर्पोरेट पार्क, प्लाट नम्बर 7 गोपालबाडी, अजमेर पुलिया के पास, अजमेर रोड, जयपुर 302006** पर भिजवाया जाना सुनिश्चित किया जावे। इस शीट के सभी कॉलम में सूचनायें यथा बीमित के विवरण के साथ ही नामिती का विवरण एवं अन्य सूचनाऐं आदि सही भरी जानी आवश्यक है।

7. एक्सेल शीट अंग्रेजी अथवा हिन्दी किसी भी एक भाषा में ही तैयार की जावे। द्विभाषी विवरण को बीमा कंपनी द्वारा स्वीकार नहीं किया जायेगा।
8. संयुक्त ऋण की स्थिति में सभी सदस्यों का बीमा, उनके ऋण बकाया (मूलधन) के अनुपात से किया जा सकेगा।
9. प्रत्येक बीमित ऋणी सदस्य का ऋण खाता नम्बर, यूनिक होना आवश्यक है। संयुक्त ऋण की स्थिति में ऋण खातें को उदाहरणार्थ 142अ, 142ब, 142स आदि के रूप में प्रविष्ट किया जावे।
10. केन्द्र सरकार द्वारा विभिन्न योजनाओं में आधार कार्ड को दिए जा रहे महत्व के मध्यनजर आयु के प्रमाण के रूप में आधार कार्ड को प्राथमिकता दी गई है।
11. बीमा कंपनी द्वारा प्रत्येक सदस्य के बीमे के प्रमाण पत्र की हॉर्ड कॉपी, ऋणी के पते पर डाक के माध्यम से प्रेषित की जावेगी। अतः एक्सेल शीट में ऋणी का सही पता अंकित किया जाना सुनिश्चित किया जावे।
12. बीमा कम्पनी द्वारा बैंकवार मासिक आधार पर एक मास्टर पॉलीसी बनाई जावेगी तथा इसे सम्बन्धित बैंक को जारी की जावेगी।
13. समझौता ज्ञापन के अनुसार, बीमा कम्पनी द्वारा बीमा क्लेम की कार्यवाही प्रा. बैंक द्वारा आवश्यक स्केन दस्तावेज भिजवाये जाने पर ही प्रारभ कर दी जावेगी। भौतिक दस्तावेज एवं क्लेम फॉर्म, प्राथमिक बैंकों द्वारा तत्पश्चात डाक से भिजवाये जा सकेगें।
14. समझौता ज्ञापन के अनुसार, कम्पनी द्वारा बीमा क्लेम की राशि में से ऋण राशि के बराबर राशि का भुगतान सम्बन्धित बैंक के खातें में तथा शेष राशि का भुगतान ऋणी के नामिती के बैंक खातें में इलेक्ट्रानिक माध्यम से किया जावेगा।

राज्य बैंक एवं मै0 एस.बी.आई. लाईफ इन्श्योरेंस कंपनी लि. के मध्य दिनांक 31.10.2017 को सम्पादित समझौता ज्ञापन के प्रावधानों का आपके स्तर से भली भाँति अध्ययन कर योजना की नियमानुसार क्रियान्विति सुनिश्चित करें।

संलग्न :–उपरोक्तानुसार।

भवदीय,

(विजय कुमार शर्मा)
प्रबन्ध निदेशक

E:\Amit Computer\Shivlal\SAHAKAR JEEVAN SURAKSHA YOJNA.doc

प्रतिलिपि सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु :-

1. निजी सचिव, माननीय सहकारिता मंत्री महोदय, राजस्थान सरकार, जयपुर।
2. निजी सचिव, शासन सचिव (सहकारिता) महोदय, राजस्थान सरकार, जयपुर।
3. निजी सचिव, रजिस्ट्रार, सहकारी समितियां, राजस्थान, जयपुर।
4. अतिरिक्त रजिस्ट्रार (मोने.), सहकारी समितियां, राजस्थान, जयपुर।
5. प्रबन्ध निदेशक, राजस्थान राज्य सहकारी बैंक लि., जयपुर।
6. महाप्रबन्धक, आयोजना एवं विकास / प्रशासन एवं कार्मिक, बैंक, जयपुर।
7. उप महाप्रबन्धक, लेखा एवं वित्त / विधानसभा एवं जनसम्पर्क / प्रशा. एवं कार्मिक, बैंक, जयपुर।
8. सहायक महाप्रबंधक, निरीक्षण एवं सुपरवीजन, बैंक, जयपुर।
9. क्षेत्रीय प्रबन्धक, क्षेत्रीय कार्यालय समस्त।
10. वरिष्ठ प्रबन्धक / प्रबन्धक, (वसूली / कम्प्यूटर प्रकोष्ठ) बैंक।
11. प्रबंध निदेशक, प्रकोष्ठ, बैंक।
12. श्री पंकज श्रीवास्तव, बिजनेस डवलपमेंट मैनजेर, एस.बी.आई. लाईफ इन्श्योरेन्स कंपनी लि. द्वितीय तल, ए.आर.जी. कोर्पोरेट पार्क, प्लाट नम्बर 7 गोपालबाडी, अजमेर पुलिया के पास अजमेर रोड, जयपुर 302006

प्रबन्ध निदेशक

E:\Amit Computer\Shivlal\SAHAKAR JEEVAN SURAKSHA YOJNA.doc

भारतीय गैर न्यायिक

भारत INDIA

रु. 500 FIVE HUNDRED RUPEES

पाँच सौ रुपये Rs. 500

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

राजस्थान RAJASTHAN

H 944020

1 OCT 2017

MEMORANDUM OF UNDERSTANDING

This **MEMORANDUM OF UNDERSTANDING** made at Jaipur this.31..day of October, 2017 between:-

1. The SBI Life Insurance Co. Ltd, registered under the Companies Act, 1956 (CIN U99999MH2000PLC129113) AND LICENSED UNDER Section 3 of the Insurance Act, 1938 vide IRDAI certificate no. 111 dated 29.03.2001, having its Registered Office at SBI Life Insurance Company Limited, "NATRAJ" M. V. Road & Western Express Highway Junction, Andheri (East), Mumbai – 400 069, herein referred to as SBI LIFE.

And

2. The Rajasthan Rajya Sahakari Bhomi Vikas Bank Ltd, hereinafter referred to as RSLDB, an Apex Bank of all Prathamik Bhoomi Vikas Bank Ltd ,hereinafter refered to as PLDB in the state of Rajasthan having its head office at West block Nehru Sehkar Bhawan, 22 Godam Circle, Jaipur (Raj.)

HEREBY WITNESSES AND SETS OUT THE TERMS AND CONDITIONS FOR A NEW SCHEME OF INSURANCE, MUTUALLY AGREED TO, BY AND BETWEEN THE SBI Life AND RSLDB AS FOLLOWS:-

17 OCT 2017

क्र. सं. 3472 दिनांक..........

नाम [illegible]

पिता का नाम..........

निवासी S-15 [illegible]

मुद्रांक का मूल्य [illegible] वास्ते [illegible]

राजस्थान स्टाम्प अधिनियम, 1998 के अन्तर्गत स्टाम्प राशि पर प्रभारित अधिभार

1. आधारभूत अवसंरचना सुविधाओं हेतु (धारा 3-क)- 10% रुपये 50/-

2. गाय और उसकी नस्ल के संरक्षण और संवर्धन हेतु (धारा 3-ख)- 10% रुपये 50/-

कुल योग 100/-

हस्ताक्षर स्टाम्प वेन्डर

प्रेम प्रकाश गुप्ता
ला. स्टाम्प विक्रेता 21/96
जिलाधीश कार्यालय, उदयपुर

Whereas SBI Life Insurance Co. Ltd, engaged in the business of life Insurance, has offered, its services to provide Group Insurance cover to the **LOANEES and LOANEE EMPLOYEES of Rajasthan Rajya Sahkari Bhoomi Vikas Bank Ltd** (RSLDB)/ Prathamik Bhoomi Vikas Bank Ltd (PLDB) in the State of Rajasthan. The following is agreed between the parties:-

1) **DEFINITIONS:-**

(i) **"The ORGANISATION"** shall mean **Rajasthan Rajya Sahkari Bhoomi Vikas Bank Ltd.** / Prathamik Bhoomi Vikas Bank Ltd.

(ii) **"The SBI LIFE"** shall mean the SBI Life Insurance Company Limited registered under the Companies Act, 1956 (CIN U99999MH2000PLC129113) and licensed under Section 3 of the Insurance Act, 1938 vide IRDAI certificate no. 111 dated 29.03.2001, having its Registered Office at SBI Life Insurance Company Limited, "NATRAJ" M. V. Road & Western Express Highway Junction, Andheri (East), Mumbai – 400 069.

(iii) **"The SCHEME"** shall mean **Sahkar Jeevan Suraksha Yojna** – (2017-18) for the RSLDB /PLDB Loanees & Employees Group Life Insurance. **The Scheme will be for one year for which premium will be paid.** SBI Life will book business under one year renewable Group Term Insurance Product – SBI Life – Sampoorn Suraksha (UIN: 111N040V04).

(iv) **"The RULES"** shall mean the Rules of the Scheme as set out in Annexure and as amended from time to time.

(v) **"The NODAL AGENCY"** shall mean Rajasthan Rajya Sahakari Bhomi Vikas Bank Ltd (RSLDB) for Loanees & Loanee employee of RSLDB & Primary Land Development Banks of the State of Rajasthan.

(vi) **"The Members"** shall mean the member defined under the Rules of the scheme for Loanees & Loanee employee of RSLDB & PLDB.

ORGANISATION TO DEAL WITH THE SBI LIFE:

The Organisation, PLDB, will act for and on behalf of the Members in all matters relating to the Scheme and every act done by, agreement made with and notice given to the SBI Life shall be binding on the Members.

ORGANISATION TO FURNISH REQUIREMENTS:

The organisation, PLDB shall furnish to the SBI Life the relevant particulars of the Members as are required in connection with the smooth administration of the Scheme, inter alia, such as details regarding admission of New Members, the names and addresses of the members, the details of the nominees, amount of loan disbursed, death of members, etc. so as to enable the SBI Life to effect/ renew group life assurance as envisaged herein.

DELAY IN SETTLEMENT OF DEATH CLAIM:

Claims would generally be settled within a period of 10 days from the receipt of all requirements/documents/clarifications, provided the claim is admissible. If the claim is settled beyond 30 days from receipt of all the requirements/documents/clarifications as called for, the penal interest will be paid as per the IRDAI guidelines as amended from time to time which is at present 8.50% per annum.

PUBLICITY AND AWARENESS OF SCHEME:

To ensure awareness of the scheme, publicity of the scheme will be done by The SBI Life for which expenses will be borne by the SBI Life. The SBI Life shall only provide the publicity material like pamphlets/Brochures, nomination form, claim forms to the nodal agency as per their requirements. The draft of the publicity material/brochures/pamphlets etc will be approved in consultation with RSLDB within regulations prescribed by IRDAI. The SBI Life will provide the publicity material to the Nodal Agency in consultation with the representatives of the RSLDB.

GENERAL:

The proposal submitted by SBI LIFE and the subsequent clarifications provided by SBI LIFE, IF ANY and THE quotation ref no. 6016847 dated 24.7.2017 and addendum thereof dated 26th September, 2017 made in this regard shall be the basis and part of MOU and the Rules of the scheme shall form part of the MOU (Annexure 'A'). In case of any conflict between any

documents and the Master Policy, the terms and conditions of the master policy document shall prevail.

REVIEW OF THE SCHEME:

Based on the claim experience of the scheme, the premium rate and conditions under the scheme shall be reviewable every year.

At the end of each month, data relating to the Number of members, premium collected by the SBI Life from the Organisation, No. of claims intimated to the SBI Life, no. of claims paid, no. of claims pending, no. of claims repudiated (with reasons for repudiation) etc. will be provided to RSLDB and PLDB for record and review. Please check at your end with the terms of understanding and terms of approval.

The status of claims will be reviewed once in a quarter by a committee to be constituted at the level of Nodal Agent as mentioned herein below:-

A. At PLDB Level:

1-Secretary of PLDB	Chairman
2-Representative of SBI Life	Member
3-Concerned officer of PLDB	Member Secretary

B. At RSCLDB Level:

Managing Director of RSLDB	Chairman
General Manager	Member
Representative of SBI Life	Member
DGM (Accounts and Finance)	Member
DGM (PD)	Member Secretary

The claims repudiated by the SBI Life will be referred to Claims Review Committee (CRC) which also consists of member who is a retired High Court Judge. The decision of CRC will be informed to the MD, RSLDB

In case of any disagreement MD, RSLDB may approach to Registrar, Cooperative Societies. The matter will be put up to safeguard the interest of the claimant in the state Level Committee constituted at the level of Registrar, Cooperative Societies Rajasthan having following members:

1- Registrar- Chairman

2- Additional Registrar (1) Cooperative Department- Member

3- M.D., RSLDB- Member

4- Representative of SBI Life - Member

5- Additional Registrar (Monitoring) Cooperative Department- Member Secretary

We cannot accept the jurisdiction of the Registrar of cooperative societies in case of disputed claims. There are legal fora available like consumer forum, ombudsman … etc. However, if you want to accept this clause, you may obtain necessary approvals from the competent authority.

In case the Scheme is not renewed or is withdrawn for any reason whatsoever either by SBI LIFE or by the Organization or any Master Policy holder, the fact of such withdrawal or non-renewal of the Scheme shall be brought to the notice of all the insured members/borrowers by the Master Policyholders/Organization at their own expense.

In case of any dispute, the Claimant will be at liberty to approach the Insurance Ombudsman established under the Redressal of Public Grievance Rules, 1998 as established under the Insurance act,1938 read with Insurance Ombudsman Rules, 2017 or any other legal forum of competent jurisdiction for the redressal of his/her grievance

The MOU shall be for a period up to 31.3.18.

Signed at Jaipur on the 31 day of October, 2017

For and on behalf of	for and on behalf of
Rajasthan Rajya Sahakari Bhoomi Vikas Bank Ltd,	SBI Life Insurance Co. Ltd
(Vijay Kumar Sharma) **Managing Director**	(Aseem Mishra) **Regional Director**

Witnesses:

1 (Indraraj Meena) General Manager RSLDB (P&D)	1 (Nadeem khan) Area Manager SBI Life Insurance Co. Ltd.
2 (Pankaj Agrawal) General Manager RSLDB (ADM)	2 (Pankaj Kumar Shrivastava) Business Development Manager SBI Life Insurance Co. Ltd.

RULES OF GROUP INSURANCE SCHEME FOR LOAN ACCOUNT HOLDERS, EMPLOYEE OF RAJASTHAN RAJYA SAHAKARI BHOMI VIKAS BANK LTD (RSLDB)/PRATHAMIK BHOOMI VIKAS BANK LTD(PLDB)

SECTION-I

1) DEFINITIONS:

In these Rules, the following words and expressions shall, unless repugnant to the context, have the following meanings and masculine shall include feminine:-

I. **"The Master Policy Holder"** shall mean The Rajasthan Rajya Sahakari Bhomi Vikas Bank Ltd (RSLDB) with its Head Office at West Block Nehru Sehkar Bhawan, 22 Godam Circle, Jaipur (Raj.), and Prathamik Bhoomi Vikas Bank Ltd in the State of Rajasthan.

II. **"BANK"** shall mean Rajasthan Rajya Sahakari Bhomi Vikas Bank Ltd (RSLDB)) and Prathamik Bhoomi Vikas Bank Ltd (PLDB)

III. **"SBI LIFE"** shall mean the SBI Life Insurance Co. Ltd. registered under the Companies Act, 1956 (CIN U99999MH2000PLC129113) AND LICENSED UNDER Section 3 of the Insurance Act, 1938 vide IRDAI certificate no. 111 dated 29.03.2001, having its Registered Office at SBI Life Insurance Company Limited, "NATRAJ" M. V. Road & Western Express Highway Junction, Andheri (East), Mumbai – 400 069, herein referred to as SBI LIFE.

IV. **"THE SCHEME"** Shall mean Sahkar Jeevan Suraksha Yojna for the Borrowers, &Loanee employees of The Rajasthan Rajya Sahakari Bhomi Vikas Bank Ltd (RSLDB)/ PLDB. SBI Life will book business under one year renewable Group Term Insurance Product – SBI Life – Sampoorn Suraksha (UIN: 111N040V04).

V. **"THE RULES"** Shall mean the Rules of the Scheme as set out herein and as amended from time to time

VI. (a) **"THE BORROWER"** shall mean the person who has availed a LOAN from the Bank before on or after the Effective Date.
(b) Loanee Employees shall mean the person who is on permanent rolls of the bank as on or after the effective date.

VII. **"THE LOAN"** shall mean the amount of loan raised by the Borrower from the bank under the loan rules of the Master Policy Holder.

VIII- **"THE MEMBER"** shall mean the particular borrower & employees who has been admitted to the membership of the Scheme and on whose life an Assurance has been or is to be effected in accordance with the Rules:

IX. **"EFFECTIVE DATE"** shall mean the date as given below:

(a) In case of members where individual medical underwriting is required, the date of accepting the underwriting risk by SBI Life.
(b) In case of other members, the date of receipt of premium by SBI Life.

The complete data in the required format will be provided by the RSLDB/PLDB in the prescribed format within fifteen days from the date of receipt of premium.

X. **"TERMINAL DATE"** in relation to the Member, shall mean, the date on which the policy term expire after one year from the effective date as defined in (ix) above.

XI. **"THE ASSURANCE"** shall mean the particular Assurance effected or to be effected on the life of the Member.

XII. **"OUTSTANDING INDEBTNESS"** shall mean, in relation to the member, the outstanding amount in the loan account of the member for which premium is paid at an agreed rate mentioned herein as on a given date.

XIII. "THE NOMINEE" shall mean the person or persons appointed by the member to receive the balance claim amount if any after liquidating the outstanding amount due to the Bank.

2) MASTER POLICYHOLDER TO DEAL WITH THE SBI Life:

The Master Policy Holder will act for and on behalf of the Members in all matters relating to the Scheme and every act done by, agreement made with and notice given to the SBI Life by the Master Policyholder shall be binding on the Members.

3) MASTER POLICYHOLDER TO FURNISH REQUIREMENTS:

(a) The Master Policyholder shall furnish to the SBI Life the relevant particulars of the Members as are required in connection with the administration of the Scheme, such as Notification regarding admission of new members with details such as name of the member, date of birth/ age, address of the member, identity like Loan Account no., Date of Entry, Sanctioned loan /disbursed as on date of entry, outstanding indebtness, name and address of the nominee etc. and similar information for every month for new members who join the scheme..

Declaration of Good Health (DoGH) is required from the members, wherever the sum assured is more than 1 lac

The medical grid will be as below:

For members with Sum Assured up to INR 1,00,000	No medical (DoGH waived)
For members with Sum Assured from INR 1,00,001 till INR 5,00,000	DoGH
For members with Sum Assured from INR 5,00,001 till INR 10,00,000 (less than or equal to 44 years last birthday)	DoGH
For members with Sum Assured above INR 5,00,000 and age greater than or equal to 45 years (last birthday)	Individual medical underwriting will be required

Written Consent must be obtained from each individual member at the time of joining the scheme for payment of outstanding loan amount to the Master Policy holder and the balance to the nominee of the deceased member, provided the death is within the cover period and further provided that the claim is admissible and payable. This consent duly signed by the member and attested by the Master Policy Holder has to be submitted to SBI Life at the time of lodging the claim.

(b) RTGS/Remittance to be made only once a month by each RSLDB/PLDB. The risk for the members with no medical underwriting will commence from the date of receipt of premium by SBI Life.In case where individual medical underwriting is required, the risk for such members will commence from the date of the underwriting acceptance by SBI Life.

(c) Where the member is subject to individual medical underwriting, the risk will start only from the date of acceptance of risk by SBI Life and proportionate premium for the policy period will be taken in respect of the member. The difference in premium will be refunded to the RSLDB/PLDB along with the list of insured members. It shall be the responsibility of the RSLDB/PLDB to remit the premium to the insured members.

(d) There would be no mid joiners under the policy except for the members who are subject to individual medical underwriting.

(e) The data mentioned herein above in 3(c) shall be supplied to SBI Life in Soft and Hard Copy in Excel either fully in English or fully in Hindi language. Data which is partly in Hindi and partly in English will not be accepted.

(f) The member data to be provided in excel in **the format prescribed by SBI Life** (format attached). The excel should contain the **date and amount of remittance** pertaining to the data. The member list to match perfectly **with the premium remitted** without any shortage or excess. Care should be taken **by the RSLDB/PLDB to** ensure that the age of the members is such that the member is eligible for **insurance** cover as per the eligibility criteria of the scheme.

(g) The member data provided to SBI Life should contain a unique Loan Account number for each member.

(h) The member data will be received by SBI Life within 15 days of the date of RTGS. In case of incomplete/inaccurate/data not received within the prescribed time, SBI Life will issue a reminder to the RSLDB/PLDB. After a period of 15 days from the date of the reminder, if the complete data is not received, the deposit will be refunded to the respective RSLDB/PLDB. In case of non-receipt of data within 30 days of date of receipt of deposit, the deposit will be refunded to the respective RSLDB/PLDB. The RSLDB/PLDB will be responsible to remit the refunded money to the respective members.

(i) There shall be no automatic insurance cover on the life of any member unless SBI LIFE receives the entire data in full and the risk cover is accepted on the life of the member. The Master Policyholder clearly understands and agrees that till such time SBI LIFE receives the complete data in respect of each members and premium in respect of each member in full, there shall be no insurance cover. The acceptance of insurance cover is not complete till a certificate of insurance is issued.

(j) It shall be the responsibility of the Master Policyholder to check and ensure that the insured members completely fulfill the eligibility criteria.

4) **MEMBERSHIP OF THE SCHEME:**

a. All Borrowers & Loanee employees who are aged between **18 (complete) years to 79 yrs**. shall, subject to the provisions of Rule Section I (9) and 4(b) hereof, participate in the Scheme.

b. The Master Policy Holder will be required to seek coverage for all borrowers, existing as well as subsequent compulsorily within age group given in 4(a) above.

c. **In case of Joint loan account Cover will be extended to Individual Loanee Account** holder in equal proportion on recovery of suitable premiums from each of them subject to overall limit.In case of joint borrowers under the same Loan Account, the account number for each member to be unique.

5) **EVIDENCE OF AGE:**

Evidence of age such as School certificate/Birth certificate/Election Identity Card/Ration Card/voter list , preferably AADHAR or any other age proof satisfactory to the SBI Life shall be furnished along with every claim form.

6) **CONDITIONS OF INSURABILITY:**

All existing members who are in the age group of 18 yrs. (complete) to 79 yrs will be eligible to join the scheme. A minimum cover of Rs 1000/- and a maximum cover of Rs. 10 Lakhs will be provided for loanees & Loanee Employees.

7) **CERTIFICATE OF INSURANCE**

The Certificate of Insurance will be dispatched to the individual member's addresses on issuance of the policy. RSLDB/PLDB to ensure that the complete member addresses are provided.

SECTION – II
ASSURANCE AND PREMIUMS

(1) **ASSURANCE:**

For Loanee Members-

Subject the provisions of Rules Section (I) (4) hereof, an Assurance shall be effected on the life of each Member under the Scheme covering an initial sum assured equal to the loan sanctioned/ disbursed subject to the overall limit of Rs. 10 lacs.

In case of subsequent disbursement of the loan, the new loan will be taken as separate transaction.

The Assurance shall be held by the Master Policy Holder upon trust for the benefit of the Members to be utilized for the purpose of liquidating their Outstanding Indebtedness. The scheme will not insure/cover deaths occurring between date of disbursement of loan and date of remittance of applicable premium/ acceptance of underwriting risk as the case may be.

(2) **PREMIUMS:**

The Master Policyholder shall pay to the SBI Life in respect of each Member on the Entry Date, a premium as is required to secure and continue the Assurance on the life of the Member for the relevant Sum Assured. The annual premium for a Sum Assured of Rs. 1,000/- is as below irrespective of the age (between 18 to 79 yrs.) and outstanding indebt ness.

Loan Sanctioned/ sum Assured	Basic Premium Per thousand (in Rs.) exclusive of GST*
up to Rs. 10 Lacs	7.47

- GST to be calculated at 18% of the basic premium and rounded to two decimals
- Goods & Service Tax (GST) subject to change as per Govt. rules.
- Good & Service Tax and any other Tax levied by the Government from time to time shall be charged over and above the Group Insurance premium.

The premium is rounded up to two decimals. The premium calculation logic is illustrated by examples below:

SA : Rs 2,00,121

Basic premium @ 7.47 = 1494.903 rounded to 1494.90
GST @ 18% on 1494.90 = 269.082 rounded to 269.08
Total premium : 1763.98

SA : 9,98,877

Basic premium @ 7.47 = 7461.611 rounded to 7461.61
GST @ 18% on 7461.61 = 1343.0898 rounded to 1343.09
Total premium : 8804.70

(3) **BENEFIT ON DEATH:**

Upon the death of a Member whilst being covered under the Scheme, the 'Assurance' then in force shall become payable on production of Proof of Death and Proof of Age, the SBI Life shall pay the Sum under the Assurance. SBI Life shall make the claim payment to the extent of the outstanding loan amount to the Master Policy holder and the balance if any to the nominee. SBI Life shall make the payment through electronic mode in the name of the Master Policy Holder/Nominee as the case may be.

(4) **CLAIM PROCESSING**

(i) The bank will forward scan copy of document through e-mail and the company will start processing of claim on the basis of scanned documents. The bank will forward hard copies of documents soon after sending e-mail to the SBI Life.

(ii) On Death Claim intimation, the following documents are to be submitted by the Master Policy Holder (MPH). The claim will be settled within a TAT (turn around time) of 10 working days from the date of receipt of all requirements, provided the claim is admissible.

(a) Claim Form completely filled, signed by nominee and attested by MPH with correct Master Policy Number and Member ID. Incomplete forms if received will not be considered. Further processing will be done on receipt of complete requirements.

(b) Death Certificate issued by Birth and Death Registrar under 12/17 format duly attested by MPH.

(c) Proof of Age of Life Assured, preferably AADHAR CARD.

(d) Cause of Death Certificate

(e) Declaration of good health(DoGH) taken from the member at the inception of the scheme should be mandatorily attached along with claim documents for all claims where sum assured is above 1 Lakh as per the medical grid given under addendum dated 26th September,2017 for Quote ID no 6016847

(f) The consent provided by the member for making claim payment to the Master Policy Holder to the extent of the outstanding loan amount.

(g) Loan Account Statement/Credit Account Statement of the member as on the date of death.

(h) If the consent or Loan Account Statement is not submitted at the time of claims, then the entire claim amount will be payable to the nominee/legal heir.

(i) Bank Pass Book (account in respective PLDB/RSLDB and KYC of nominee duly attested by MPH, In case if nominee's bank account details is of different bank (other than PLDB/RSLDB), the claim will be processed to the said bank account based on the proof given along with claim form. This has to be attached with the claim forms or else the document will be treated as insufficient.

(5)SUICIDE CLAUSE

The assurances granted under the scheme are subject to suicide clause. No claim is admissible in the event of member committing suicide within First year from date of entry to the policy.

(6) **TERMINATION OF ASSURANCE:**

The Assurance on the life of the Member shall terminate on the Terminal Date or on the date of first unpaid premium, whichever is earlier and no Benefits will be payable thereafter. Failure to remit the premiums in time shall result in automatic termination of assurance.

Section – III
MISCELLANEOUS PROVISIONS

1. **RESTRAINT ON ANTICIPATION OR ENCUMBERANCE:**

The benefits assured under the Scheme are strictly personal and cannot be assigned, charged or alienated in any way.

2. **DISCOUNTINUATION OF THE SCHEME**

Discontinuance of the Scheme: RSLDB and the SBI Life reserve the right to discontinue the scheme earlier than the stipulated period without assigning any reason subject to THREE months notice being given by either party.

JURISDICTION:

All Assurances affected under the Scheme shall be governed by Indian Laws including but not limited to, Indian Contract Act. They will be subject to Indian Laws including the Indian Insurance Act, 1938, the IRDAI Act, the Income-Tax Act, 1961, IRDAI & RBI directions and any other relevant Act and the amendments thereto and to any relevant legislation subsequently introduced. All benefits under the Scheme arising out of death of any Member shall be payable in Indian Rupees and will be subject to the exclusive jurisdiction of the courts at Jaipur.

MASTER POLICY:

The SBI Life will issue month wise and RSLDB/PLDB wise separate master policy to the Master Policy holder incorporating all the terms and conditions governing the Assurance affected under the Scheme. Only one policy will be issued to each RSLDB/PLDB in a month.

3. **GENERAL:**

The scheme is arranged to provide the life insurance benefit to the loan account holders, and employees of the master policyholder. Any changes in these rules affecting the assurances affected under the scheme shall be subject to prior approval of the SBI Life.

The SBI Life reserves the right to cause any investigation pertaining to any death claims preferred to ascertain the genuineness of the death claims and to repudiate the claims if the claims are not admissible

All admissible death claims should be preferred with the SBI Life with in 180 days from the Date of death.

Signed at Jaipur on the 21 day of October 2017

For and on behalf of Rajasthan Rajya Sahakari Bhoomi Vikas Bank Ltd.	for and on behalf of SBI Life Insurance Co. Ltd.
(Vijay Kumar Sharma) **Managing Director**	(Aseem Mishra) **Regional Director**

Witnesses:

1 (Indraraj Meena) General Manager RSLDB (P&D)	1 (Nadeem Khan) Area Manager SBI Life Insurance Co. Ltd.
2 (Pankaj Agrawal) General Manager RSLDB (ADM)	2 (Pankaj Kumar Shrivastava) Business Development Manager SBI Life Insurance Co. Ltd.

एसबीआई लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड

एसबीआई लाइफ संपूर्ण सुरक्षा (UIN: 111N040V02 /111N040V03/111N040V04)

अच्छे स्वास्थ्य की घोषणा का फॉर्म

निर्देश :

इस फॉर्म में सभी विभागों/क्षेत्रों को पूरा किया जाना चाहिए. प्रश्नों को अनुत्तरित छोडना स्वीकार नहीं किया जाएगा और इसके कारण प्रस्ताव अस्वीकृत हो सकता है.

इंश्योरेंस अत्यंत विश्वास का अनुबंध है, जहाँ सभी तथ्य प्रकट किए जाने के लिए आश्वासित जीवन पर विश्वास किया जाता है. कोई तथ्य वस्तुनिष्ठ है या नहीं, इसका संदेह होने के मामले में उस तथ्य को प्रकट किया जाना चाहिए.

आश्वासित जीवन का नाम (सदस्य) ____________________

मूल पॉलिसी धारक का नाम ____________________ पॉलिसी नं./ कोट नं. ____________________

कर्मचारी नं./ सदस्यता आईडी: ____________________ जन्म तिथि: ______/______/______ आयु : पुरुष/स्त्री

नामिती का नाम, पता और रिश्ता (यदि हो) ____________________

____

पालक का नाम और पता (यदि नामिती अल्पवयस्क हो) ____________________

____

घोषणा

मैं एतद्द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मैं अपनी इच्छा से ग्रुप पॉलिसी से जुड़ रहा/रही हूँ. मुझे मूल पॉलिसीधारक द्वारा ग्रुप पॉलिसी के लाभ, नियमों और शर्तों के बारे में समझा दिया गया है.

इसके अलावा, मैं उत्पाद एसबीआई लाइफ संपूर्ण सुरक्षा के तहत जारी ग्रुप इंश्योरेंस पॉलिसी के अंतर्गत नई सदस्यता के अपने नामांकन के लिए सहमत हूँ. मैं घोषित करता/करती हूँ कि मैं वर्तमान में अच्छी मानसिक और शारीरिक स्वास्थ्य स्थिति में हूँ.

मैं यह भी घोषित करता/करती हूँ कि मुझमें कोई शारीरिक विकार/विकृति नहीं है, और स्वतंत्र रूप से अपने दैनिक कार्य करता/करती हूँ. मुझे कभी डायबिटीज, हायपरटेंशन (हाई ब्लड प्रेशर), मिर्गी, या ट्यूबरकुलोसिस या जेनेटिक विकार नहीं रहा और न ही अब है.

मुझे हेपेटाइटिस बी, हेपेटाइटिस सी या एचआईवी के लिए पॉजिटिव नहीं पाया गया है और अलकोहल, नार्कोटिक ड्रग्स या तंबाकू के सेवन के संबंध में उपचारित या अस्पताल में भर्ती नहीं किया गया है. पिछले 3 वर्षों के दौरान, मुझे किसी भी रोग या अस्वस्थता के लिए अस्पताल में भर्ती नहीं किया गया है. मैने पहले या वर्तमान में क्रिटिकल रोगों के लिए कोई उपचार नहीं लिया है या वर्तमान में नहीं ले रहा/रही हूँ और न ही मुझे कोई मेडिकल जाँच करवाने या उपचार की कोई चर्या का पालन करने की सलाह दी गई है.

@क्रिटिकल इलनेस को निम्नलिखित में से किसी के रूप में व्याख्यायित किया गया है :

(1) कैंसर ग्रस्त रहे हैं या हैं, (2) किसी हृदय रोग के लिए उपचार की सलाह दी गई है या उपचार ले रहे/रही हैं, (3) पिछले 12 महीनों के दौरान पूर्ण एनेस्थीशिया की जरूरत वाली कोई प्रमुख सर्जरी करवाई है, (4) प्रमुख अंग प्रत्यारोपण करवाया है, (5) छाती/हृदय की सर्जरी करवाने के लिए चिकित्सीय रूप से सलाह दी गई है या घोषणा के दिनांक से छह महीने के अंदर संपूर्ण एनेस्थीशिया की आवश्यकता वाली सर्जरी, (6) किडनी और/या लीवर फेल्योर हुआ है, (7) स्ट्रोक, लकवा या किसी मानसिक रोग से ग्रस्त हो चुके/चुकी हैं या ग्रस्त हैं, (8) फेफड़ों या मस्तिष्क या लीवर की किसी पुरानी, ठीक न हो सकने वाली बीमारी से ग्रस्त हो चुके/ चुकी हैं या ग्रस्त हैं, (9) एड्स या यौन संक्रमित रोगों से ग्रस्त रह चुके /चुकी हैं या ग्रस्त हैं.

मैं घोषित करता/ करती हूँ कि मेरे काम में खदान में कार्य करना या हानिकारक पदार्थों, रसायन या गैस के संपर्क में रहना शामिल नहीं है.

केवल महिलाओं के लिए : मैं गर्भवती नहीं हूँ और पिछले तीन महीनों में गर्भपात, बच्चा गिरने या अन्य गायनेकोलॉजिकल विकारों का कोई इतिहास नहीं है.

मैं एतद्द्वारा समझता/समझती हूँ और सहमत हूँ कि जब तक जोखिम को स्वीकार नहीं कर लिया जाता और एसबीआई लाइफ द्वारा आवश्यक प्रीमियम प्राप्त नहीं कर लिया जाता और लाइफ इंश्योरेंस कवर के लिए इस आवेदन को स्वीकार करने की लिखित सूचना एसबीआई लाइफ द्वारा नहीं दी जाती तब तक कोई इंश्योरेंस कवर आरंभ नहीं होगा. मैं यह भी समझता/समझती हूँ और सहमत हूँ कि मुझे प्रदान किया गया लाइफ इंश्योरेंस कवर मूल पॉलिसीधारक के पक्ष में जारी मूल पॉलिसी अनुबंध द्वारा अधिशासित किया जाएगा. मेरे स्वास्थ्य, रोजगार से संबंधित किसी ज्ञान या जानकारी को किसी डॉक्टर, हॉस्पिटल और/या नियोक्ता को गोपनीयता के आधार पर प्रकट करने से रोकने वाला किसी कानून का प्रावधान, उपयोग, प्रथा या परंपरा के होने के बावजूद, मैं,मुझे प्रदान किए गए लाइफ इंश्योरेंस कवर में किसी भी प्रकार की रूचि रखने वाले मेरे वारिस, वसीयत प्रबंधक, प्रशासक या किसी अन्य व्यक्ति या व्यक्ति एतद्द्वारा सहमत हैं कि ऐसे प्राधिकारी, जिन्हें ऐसा ज्ञान या जानकारी हो, किसी भी समय कंपनी को ऐसा ज्ञान या जानकारी प्रकट करने के लिए मुक्त होंगे.

मैं एतद्द्वारा घोषित करता/करती हूँ और सहमत हूँ कि उपरोक्त घोषणा उन्हें पूरी तरह से समझने के बाद दी गई हैं और मेरे श्रेष्ठ ज्ञान के अनुसार सत्य और पूर्ण हैं और यह कि मैने ऐसी कोई जानकारी नहीं छिपाई है जो एसबीआई लाइफ के ग्रुप इंश्योरेंस प्लान में मेरे दाखिले को प्रभावित कर सकती है.

मैं एतद्द्वारा सहमत हूँ कि घोषणा सहित यह फॉर्म ग्रुप इंश्योरेंस प्लान में मेरे दाखिले का आधार होगा और यदि इसमें कोई असत्य कथन हुआ तो मैं, मेरे वारिस, वसीयत प्रबंधक, प्रशासक और असाइनी ग्रुप इंश्योरेंस प्लान के तहत कोई लाभ पाने के लिए अधिकारी नहीं होंगे. मैं इसके लिए भी सहमत हूँ कि एश्योरेंस के लिए मेरे निवेदन की स्वीकृति के पूर्व ज्ञात रोग, चोट या मृत्यु के कारण उभरने वाले किसी दावे के लिए या यदि मैं उपरोक्त कथन में किसी वस्तुनिष्ठ जानकारी को छिपा या रोक देता/देती हूँ, तो उसके लिए कंपनी जिम्मेदार नहीं होगी .

कॉर्पोरेट और पंजीकृत कार्यालय : नटराज, एम. वी. रोड और वेस्टर्न एक्सप्रेस हाइवे जंक्शन, अंधेरी (पूर्व), मुंबई-400069.
सेंट्रल प्रोसेसिंग सेंटर : 7 लेवल (डी विंग) और 8 लेवल, सीवुड्स ग्रँड सेंट्रल, टॉवर 2, प्लॉट नंबर आर-1, सेक्टर 40, सीवुड्स, नेरुल नोड, नवी मुंबई-400706. IRDAI रजिस्ट्रेशन नं.111.
टोल-फ्री नंबर: 1800 22 9090 (सुबह 9:00 से रात 9:00 बजे के बीच) । ई-मेल : info@sbilife.co.in । वेबसाइट: www.sbilife.co.in | CIN : L99999MH2000PLC129113

ग्रुप सदस्य का हस्ताक्षर ____________________
नाम
दिनांक
स्थान
एमपीएच अधिकारी/ गवाह का नाम ____________________
एमपीएच अधिकारी/ गवाह का हस्ताक्षर ____________________
स्थान ____________ दिनांक ____________

घोषणा जब सदस्यता फॉर्म ग्रुप सदस्य के अलावा किसी व्यक्ति द्वारा भरा जाता है/ ग्रुप सदस्य अंग्रेजी से इतर भाषा में हस्ताक्षर करता है/ ग्रुप सदस्य निरक्षर है (अंगूठे का निशान लगाने के मामले में)

मैं एतद्द्वारा घोषित करता/करती हूं कि मैंने सदस्यता फॉर्म की सामग्री और एसबीआई लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड से ग्रुप इंश्योरेंस स्कीम लेने के लिए प्रयुक्त अन्य सभी दस्तावेजों को पढ़कर ग्रुप सदस्य को समझाया है और यह कि उसने कहा है कि उसने वह समझ लिया है और वह उसके सभी नियमों व शर्तों का पालन करने के लिए सहमत है.

मैं एतद्द्वारा घोषित करता/करती हूं कि मैंने ग्रुप सदस्य को पूरी तरह से समझाया है कि प्रश्नों उत्तर ग्रुप इंश्योरेंस कवर का आधार हैं और यह कि यदि उसमें कोई असत्य कथन पाया जाता है तो एसबीआई लाइफ द्वारा कोई लाभ देय नहीं होगा.

मैं एतद्द्वारा घोषित करता/करती हूं कि मैंने ग्रुप सदस्य को इस फॉर्म की सामग्री ____________________ भाषा में समझाई है, यह कि मैंने ग्रुप सदस्य द्वारा दिए गए उत्तरों को सत्यता और सही तरीके से दर्ज किया है और यह कि सदसय ने उसकी सामग्रियों को पूरी तरह से समझने के बाद मेरी उपस्थिति में सदस्यता फॉर्म पर अपने हस्ताक्षर किए हैं/ अंगूठे का निशान लगाया है.

____________________ ____________________

घोषणा करने वाले व्यक्ति का हस्ताक्षर ग्रुप सदस्य का हस्ताक्षर

दिनांक : ____________________

बीमा अधिनियम 1938 की धारा 41 के अनुसार जैसा कि समय समय पर संशोधित किया गया:

1) कोई भी व्यक्ति भारत के किसी भी व्यक्ति को, जीवन या संपत्ति से संबंधित किसी भी प्रकार के जोखिम के लिए बीमा करवाने या इसका नवीनीकरण करवाने या बीमा पॉलिसी जारी रखने के लिए, प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से ना तो कोई प्रलोभन दे सकता है, न ही देय कमीशन से सम्पूर्ण या आंशिक रूप में कोई हिस्सा दे सकता है, न ही पॉलिसी में दर्शाए गए प्रीमियम पर किसी तरह की छूट दे सकता है, न ही बीमा पॉलिसी लेने वाला, इसका नवीनीकरण करवाने या इसे जारी रखने वाला कोई भी व्यक्ति किसी तरह की छूट स्वीकार कर सकता है, बशर्ते प्रकाशित प्रॉसपेक्टस या बीमाकर्ता की तालिका के अनुसार इस तरह की छूट की अनुमति दी गई है :

बीमा एजेंट द्वारा अपने ही जीवन पर ली गई लाइफ इंश्योरेंस की पॉलिसी के संबंध में बीमा एजेंट द्वारा कमिशन की स्वीकृति को इस उप-धारा के अर्थ के भीतर प्रीमियम की रियायत की स्वीकार्यता नहीं माना जाएगा. यदि ऐसी स्वीकृति के समय बीमा एजेंट यह स्थापित करते हुए निर्धारित शर्तों को पूर्ण करता है कि वह बीमाकर्ता द्वारा नियुक्त एक अधिकृत बीमा एंजेट है.

2) इस धारा के प्रावधानों के अनुपालन में गलती करनेवाला कोई भी व्यक्ति जुर्माने के साथ दंड का अधिकारी होगा जो दस लाख रुपए तक हो सकता है.

बीमा अधिनियम 1938 की धारा 45 का सारांश जैसा कि समय समय पर संशोधित किया गया :

किसी भी जीवन बीमा पॉलिसी पर पॉलिसी की तारीख से तीन वर्ष समाप्त होने के बाद किसी भी आधार पर प्रश्न नहीं उठाया जा सकता. पॉलिसी के दिनांक से तीन वर्ष के अंदर किसी भी समय पॉलिसी पर धोखाधडी के आधार पर या इस आधार पर सवाल उठाया जा सकता है कि प्रस्ताव या अन्य दस्तावेज में बीमित के जीवन की प्रत्याशा का कोई कथन या किसी वस्तुनिष्ठ जानकारी को दमन गलत तरीके से किया गया है जिसके आधार पर पॉलिसी जारी या पुनर्जीवित की गई थी या राइडर जारी किया गया था. बीमाकर्ता को बीमित या उसके विधिक प्रतिनिधियों या नामितियों या असाइनियों को लिखित रूप में उन आधारों और जानकारियों से अवगत कराना होगा जिस पर ऐसा निर्णय आधारित हो.

कोई भी बीमाकर्ता धोखाधडी के आधार पर लाइफ इंश्योरेंस पॉलिसी को रद्द नहीं करेगा यदि बीमित प्रमाणित कर सके कि गलत बयानी या वस्तुनिष्ठ तथ्य का दमन उसकी श्रेष्ठ जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य था या कि इस तथ्य को दबाने के लिए जानबूझकर कोई प्रयास नहीं किया गया था या यह कि ऐसा गलत कथन या छिपाव बीमाकर्ता की जानकारी में है. पॉलिसीधारक के जीवित नहीं रहने पर, धोखाधडी के मामले में झूठ को गलत साबित करने का दायित्व लाभार्थियों पर होता है.

धोखाधडी के आधार पर नहीं लेकिन गलत बयानी या वस्तुनिष्ठ तथ्य को छिपाने के आधार पर पॉलिसी को रद्द करने के मामले में निरस्तीकरण के दिनांक तक पॉलिसी पर जुटाए गए प्रीमियमों को अदा कर दिया जाएगा.

इस धारा में कोई भी बात बीमाकर्ता को किसी भी समय आयु का प्रमाण मांगने से नहीं रोकेगा यदि उसे ऐसा करने का अधिकार हो, और किसी भी पॉलिसी पर प्रश्नचिन्ह केवल इसलिए नहीं लगाया जाएगा क्योंकि पॉलिसी की शर्तों को, प्रस्ताव में बीमित व्यक्ति द्वारा अपनी आयु गलत दर्शाने के कारण समायोजित करना पड़ा था.

धारा के संपूर्ण विवरणों और 'पॉलिसी के दिनांक' की व्याख्या के लिए कृपया बीमा अधिनियम 1938 की धारा 45 पढ़ें.

कॉर्पोरेट और पंजीकृत कार्यालय : नटराज, एम. वी. रोड और वेस्टर्न एक्सप्रेस हाइवे जंक्शन, अंधेरी (पूर्व), मुंबई-400069.
सेंट्रल प्रोसेसिंग सेंटर : 7 लेवल (डी विंग) और 8 लेवल, सीवुड्स ग्रैंड सेंट्रल, टॉवर 2, प्लॉट नंबर आर-1, सेक्टर 40, सीवुड्स, नेरुल नोड, नवी मुंबई-400706. IRDAI रजिस्ट्रेशन नं.111.
टोल-फ्री नंबर: 1800 22 9090 (सुबह 9:00 से रात 9:00 बजे के बीच) | ई-मेल : info@sbilife.co.in | वेबसाइट: www.sbilife.co.in | CIN : L99999MH2000PLC129113

To, **Date:**
Head -Claims
SBI Life Insurance Company Limited,
Central Processing Centre :
7th Level (D Wing), and 8th Level,
Seawoods Grand Central Tower II,
Plot No.R1, Sector 40, Seawoods,
Nerul Node, Navi Mumbai - 400 706

Subject : Authorization / Consent for Master Policy Number – XXXXXX Sampoorn Suraksha Name> <UIN>- MPH NAME–XXXXXXXXXXXXXX

I, _______________ hereby authorise SBI Life to pay directly to the Master Policy Holder, such portion of claim proceeds payable equal to the Outstanding Loan Balance amount owed by me to the Master Policyholder on the date of occurrence of the insured event. The balance claim amount, if any, shall be payable to my nominee/beneficiary (as applicable)

Note: (1) The claim should be found admissible by SBI Life. (2) In case there is no outstanding loan balance owed to the Master Policy Holder, this authorisation shall be deemed to be lapsed, ineffective, unenforceable and invalid from the date of settlement of my outstanding dues to the Master Policy Holder

Member ID:-

Name of the Insured Member:

Signature of Insured Member:

Authorised Signatory on behalf of the Master Policy Holder:

Signature:

Seal of Master Policy Holder:

Date:

Sr No.	Name of Member / Borrower	Name of Father/Husband	Gender	Date Of Birth (DD/MM/YYYY)	Age	Loan / CC / OD / Savings Bank Account Number *	Date Of Loan (Dd/MM/YYYY)	Loan Amount	Premium Amount	GST	Total Premium	Name of Nominee	Relation With Nominee	Member Address	Dogh Collected (Yes/No) Applicable For Sum Assured More Than 1 Lac	Mobile Number Of Member / Borrower	Bank Branch Name	Occupation