

STAMP CHARGE



एल आई सी का नया एंडोमेन्ट प्लान
(लाभ सहित)
LIC'S NEW ENDOWMENT PLAN
(WITH PROFITS)

200.00
5128209V01



(जीवन बीमा अधिनियम, 1956 द्वारा संस्थापित) / (Established by the Life Insurance Corporation Act, 1956)
LIC's New Endowment Plan

भारतीय जीवन बीमा निगम को (जिसे इसके बाद निगम कहा जाएगा) यहाँ नीचे सन्दर्भित अनुसूची में उल्लेखित बीमित व्यक्ति से एक प्रस्ताव तथा घोषणा और प्रथम प्रीमियम की प्राप्ति होने पर और निगम प्रस्ताव तथा घोषणा और दाखिल किए गए और प्रीमियम पर विचार करते हुए और उक्तबी उचित प्र जाती है, किन्हीं उक्त अनुसूची के अनुसार यह देय है, किन्हीं उक्त व्यक्तियों को हक का, जो मुतासलत और एतद्वारा यह घोषित किया जाता है यह पालन माने जाएँगे।



THE LIFE INSURANCE CORPORATION: premium from the Proposer and the L statements contained and referred to th agree, in consideration of and subject schedule, but without interest, at the Bre terms of the said Schedule, on proof to the said person or persons claiming pay And it is hereby declared that this Policy of Assurance shall be subject to the Conditions wh printed on the back hereof and that the following Schedule and every endorsement placed on the Policy by the Corporation shall be deemed part of the Policy.

And it is hereby declared that this Policy of Assurance shall be subject to the Conditions wh printed on the back hereof and that the following Schedule and every endorsement placed on the Policy by the Corporation shall be deemed part of the Policy.

मकल कार्यालय/DIVISIONAL OFFICE:

अनुसूची/SCHEDULE:

शाखा कार्यालय/BRANCH OFFICE:

250

पॉलिसी नं./Policy No. 258303804	मूल बीमागत राशि (₹) Basic Sum Assured ₹ 500000	मूल योजना के लिए प्रीमियम फिल (₹) Instalment Premium for Basic Plan ₹ 27735.00	प्रीमियम की देय तिथि Due date of premium 18th
पॉलिसी प्रारम्भ की तिथि/Date of Commencement of policy 18/01/2016	दुर्घटना हिलान बीमाकृत राशि (₹) Accident Benefit Sum Assured ₹ 500000	दुर्घटना लाभ राइडर किवल प्रीमियम (₹) Accidental Death and Disability Benefit Rider Instalment premium ₹ 500.00	प्रीमियम भुगतान की विधि Mode of payment of premium Yly
जोखिम प्रारम्भ की तिथि/Date of Commencement of Risk 18/01/2016	कुल किवल प्रीमियम (₹) Total Instalment premium ₹ 24235.00	अंतिम प्रीमियम के भुगतान की देय तिथि Due Date of Payment of Last premium 1) मूल योजना / Basic Plan 2) दुर्घटना लाभ मूल्य एवं अंगणता लाभ राइडर Accidental Death and Disability Benefit Rider 18/01/2035	बीमित व्यक्ति की जन्म तिथि Date of birth of the Life Assured 12/12/1987
योजना एवं अवधि/Plan and term 814 20 20		क्या आयु स्वीकृत है Whether Age Admitted Y	
परिपक्वता की तिथि/Date of Maturity 18/01/2036			

बीमा आधिनिगम, 1938 की धारा 39 के अंतर्गत नामिनी/Nominee under Section 39 of the Insurance Act, 1938 PITAM SINGH अल्प नामिनी अवस्था में, तो नियुक्त व्यक्ति का नाम/If Nominee is a minor, the name of the Appointee	प्रस्ताव सं. Proposal No.: 9048 प्रस्ताव की तिथि Date of Proposal: 18/01/2016	लाभ चित्रण सन्दर्भ नं. Benefit Illustration Reference No.: 250 0000000000
---	--	--

प्रस्तावक का नाम और पता/Name and address of Proposer: SANDEEP S/O PITAM SINGH MANAVTA BHAWAN OPP. MODI STEE MODINAGAR DIST GHAZIABAD 201204	बीमित व्यक्ति का नाम और पता/Name and address of Life Assured SANDEEP S/O PITAM SINGH MANAVTA BHAWAN OPP. MODI STEE MODINAGAR DIST GHAZIABAD.(UP) 201204
---	---

वे घटनाएँ जिनके होने पर लाभ देय हैं : विवरण अगले पृष्ठ पर दिया गया है। Events on the happening of which benefits are payable: Details are mentioned overleaf.	
बीमाकृत राशि किसे देय है ? To whom Sum Assured payable	प्रस्तावक या बीमित व्यक्ति या बीमा अधिनियम 1938 के अनुच्छेद 39 के अंतर्गत उसके समनुदेशित या उसके नामितियों या उन प्राणिक प्रबंधकों या प्रशासकों या अन्य विधिक प्रतिनिधियों को दिया जाएगा, जिन्हें उसकी संपदा या केवल इस पॉलिसी के अंतर्गत देय राशि के लिए भारत सघ के किसी राज्य या क्षेत्र के किसी न्यायालय से अपने प्रतिनिधि होने का प्रमाण-पत्र प्राप्त होगा। The Proposer or Life Assured or his Assignee or Nominees under Section 39 of the Insurance Act 1938 or proved Executors or Administrators or other Legal Representatives who should take out representation to his/her Estate or limited to the moneys payable under this Policy from any Court of any State or Territory of the Union of India.
यह अवधि जिसके दौरान प्रीमियम देय है Period during which premium payable	अंतिम प्रीमियम के भुगतान की कथित देय तिथि तक या इसके पूर्व बीमित व्यक्ति की मृत्यु होने पर। Till the stipulated due date of the payment of last premium or earlier death of the Life Assured.
यह अवधि जिसके दौरान प्रीमियम देय है Period during which premium payable	में कथित देय तिथि पर On the stipulated due date in January

विशेष प्रावधान : विवरण अगले पृष्ठ पर दिया गया है।
Special Provisions: Details are mentioned overleaf.

निगम की ओर से उपर्युक्त शाखा कार्यालय में हस्ताक्षरित जिसका पता अंतिम पृष्ठ पर दिया गया है और जिस पते पर पॉलिसी के सम्बन्ध में सभी पत्रचार किया जाना चाहिए।
Signed on behalf of the Corporation at the above mentioned Branch Office, whose address is given on the last page and to which all communications relating to this policy should be addressed.

दिनांक/Date: **04/02/2016**
जांचकर्ता/Examined by: **राधेश्याम सिंह**
सहप्रभु अधि
शाखा-मोदीनगर
प्रभर क्र./Form No.: **कुते प्रमुख/वरिष्ठ/शाखा प्रबन्धक/p.Chief/Sr./Branch Manager**

एजेंसी कोड Agency Code	एजेंसी का नाम Agency Name	मोबाइल नम्बर/टेलिफोन नम्बर Mobile Number/Landline Number
00800250 99999999	SMT . ANJU	

PLEASE SEE
LAST PAGE



LIC's NEW JEEVAN ANAND (WITH PROFITS)

एलआईसी का न्यू जीवन आनंद (लाभ सहित)
JEEVAN ANAND (UIN: 5128279V01)



(जीवन बीमा निधि अधिनियम, 1938 द्वारा संस्थापित) / (Established by the Life Insurance Corporation Act, 1938)

भारतीय जीवन बीमा निधि को (Which made and issued this policy) पूर्ण बीमा प्रदान करने के लिए एलआईसी को स्वीकार करने पर और उक्त प्रस्ताव तथा घोषणा और अन्य विवरण बताने हुए और उनकी जो अनुसूची के अनुसार यह देय हो एक का, जो भुगतान का दावा कर और एवढागत यह घोषित किया है।

THE LIFE INSURANCE first premium from the F statements contained L Policy agree, in consid interest, at the Branch C Schedule, on proof to person or persons claim And it is hereby declare Schedule and every endorsement placed on the Policy by the Corporation shall be deemed part of the policy.



मे विधेय बत के प्रीमियम पर प्रीमियम दी जाती है, जिसे उक्त पर उक्त व्यक्ति का व्यक्ति को

With Declaration and the and Declaration with the this assurance do by this the Benefits, but without lyable in terms of the said se, of the life of the said sly admitted. reof and that the following

मंडल कार्यालय / DIVISIONAL OFFICE अनुसूची / SCHEDULE शाखा कार्यालय / BRANCH OFFICE

पॉलिसी संख्या / Policy No.: 258337986	मूल बीमाकुल राशि / Basic Sum Assured Rs. 500000	मूल योजना के प्रत्येक प्रीमियम क्रिक (₹.) / Instalment Premium for Basic Plan Rs. 26288.00	प्रीमियम देय तिथि / Due date of premium: 28th
पॉलिसी प्रारम्भ की तिथि / Date of Commencement of policy: 28/02/2015		प्रीमियम भुगतान की विधि / Mode of payment of premium: Yly	
खतिय की तिथि / Date of Commencement of Risk: 08/03/2015	दुर्घटना क्षतिग्रस्त बीमा धन (₹.) / Accident Benefit Sum Assured Rs. 500000	एलआईसी का दुर्घटनावश मृत्यु एवं अंगता लाभ वाइडर किस्त प्रीमियम ₹ / LIC's Accidental Death and Disability Benefit Rider Instalment premium Rs. 500.00	अंतिम प्रीमियम की देय तिथि / Due Date of Payment of Last premium: 28/02/2036
योजना एवम अवधि / Plan and Policy Term: 815 21 21			1) मूल योजना / Basic Plan: 2) एलआईसी का दुर्घटनावश मृत्यु एवं अंगता लाभ वाइडर LIC's Accidental Death and Disability Benefit Rider: Date of birth of the Life Assured: 12/12/1987
पूर्याधि की तिथि / Date of Maturity: 28/02/2037		कुल प्रीमियम क्रिक (₹.) / Total Instalment premium Rs. 26788.00	बोधित व्यक्ति की आयु / Age of the Life Assured: 28
			क्या आयु स्वीकृत है? / Whether age Admitted? Y

बीमा अधिनियम, 1938 की धारा 39 के अंतर्गत नामित / Nominee under section 39 of the Insurance Act, 1938: प्रस्ताव संख्या / Proposal No.: 11306
SH PITAM SINGH Father

अन्य नामित अव्यक्त है, तो नियुक्त व्यक्ति का नाम / If Nominee is a minor, the name of the Appointee: प्रस्ताव की तिथि / Date of the Proposal: 08/03/2016
SANDEEP Benefit Illustration Reference No.: 250 0000000000

प्रस्तावक का नाम और पता / Name & Address of the Proposer: **SANDEEP S/O SH.PITAM SINGH MANAVTA BHAWAN OPP. MODI MODINAGAR DIST GHAZIABA 201204**

बोधित व्यक्ति का नाम और पता / Name & Address of the Life Assured: **SANDEEP S/O SH.PITAM SINGH MANAVTA BHAWAN OPP. MODI STEE MODINAGAR DIST GHAZIABAD.(UP) 201204**

घ घटनाएँ जिनके होने पर लाभ देय हैं: इसके विवरण पृष्ठ की ओर दिए गए हैं. / Events on the happening of which benefits are payable: Details are mentioned overleaf.

बीमा धन किसको मिलेगा / To whom Sum Assured payable: प्रस्तावक या बोधित व्यक्ति या बीमा अधिनियम 1938 के अनुच्छेद 38 के अंतर्गत उसके समनुदेशित या बीमा अधिनियम 1938 के अनुच्छेद 39 के अंतर्गत उसके नामितियों या उन प्रामाणिक प्रबंधकों या प्रशासकों या अन्य विधिक प्रतिनिधियों को दिया जाएगा, जिन्हें उसकी संपदा या केवल इस पॉलिसी के अंतर्गत देय राशि के लिए भारत सघ के किसी राज्य या क्षेत्र के किसी न्यायालय से अपने प्रतिनिधि होने का प्रमाण-पत्र प्राप्त होगा।
The Proposer or Life Assured or his Assignee under Section 38 of the Insurance Act 1938 or Nominees under Section 39 of the Insurance Act 1938 or proved Executors or Administrators or other Legal Representatives who should take out representation to his/ her Estate or limited to the moneys payable under this Policy from any Court of any State or Territory of the Union of India.

प्रीमियम चुकाने की अवधि / Period during which premium payable: निर्धारित अंतिम किस्त भुगतान की तिथि तक या इसके पूर्व बोधित व्यक्ति की मृत्यु होने पर
Till the stipulated due date of the payment of last premium or earlier death of the Life Assured.

प्रीमियम भुगतान करने की तिथि / Dates when premium payable: **February**
में पूर्व निर्धारित अंतिम तारीख / On the stipulated due date in

विशेष प्रावधान: विवरण अगले पृष्ठ पर दिया गया है. / Special Provisions: Details are mentioned overleaf.

निगम की ओर से उपर्युक्त शाखा कार्यालय में हस्ताक्षरित जिसका पता अंतिम पृष्ठ पर दिया गया है और जिस पते पर पॉलिसी के सम्बन्ध में सभी पत्रचार किया जाना चाहिए।
Signed on behalf of the Corporation at the above-mentioned Branch Office, whose address is given on the last page and to which all communications relating to this policy should be addressed:

तिथि / Date: **शक्ति प्रबन्धक**
जांच कर्ता / Examined by: **भारतीय जीवन बीमा निगम**
प्रपत्र क्र. / Form No.: **शाखा प्रमुख / मोदी अजय**
p.Chief/Sr./ Branch Manager:

एजेंसी कोड / Agency Code 01251250 0008106	एजेंसी का नाम / Agency Name SH. VIPIN KR. VERMA	एजेंट का मोबाइल / टेलिफोन नम्बर Mobile Number / Landline Number 9837346248
---	--	--

PLEASE SEE LAST PAGE

Plan No. 815



भारतीय जीवन बीमा निगम
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

(जीवन बीमा निगम अधिनियम, 1938 द्वारा स्थापित) / (Established by the Life Insurance Corporation Act, 1938)

भारतीय जीवन बीमा निगम का न्यू मनी बैक प्लान - 20 वर्ष (लाभ सहित)
LIC'S NEW MONEY BACK PLAN - 20 YEARS (WITH PROFITS)



भारतीय जीवन बीमा निगम को (जिसे इसके बाद निगम कहा जाएगा) यहाँ नीचे सन्दर्भित अनुच्छेदों में उल्लिखित बीमित व्यक्ति से एक प्रस्ताव तथा घोषणा और प्रथम प्रीमियम की प्राप्ति होने पर और उस प्रस्ताव तथा घोषणा और उसमें दिये गये और सन्दर्भित विवरण इस बीमा पॉलिसी के अन्तर्गत पर उक्त प्रस्तावक और निगम द्वारा उसे स्वीकार किये जाने पर इस अनुच्छेदों में निर्धारित बाद के प्रीमियमों पर विचार करने हों और उनकी उचित प्राप्ति निगम के उक्त शाखा कार्यालय पर हितलाभ का बिना ध्याज के भुगतान करने के लिये यहाँ यह उस व्यक्ति या व्यक्तियों को यह पॉलिसी दी जाती है, जिन्हें उक्त अनुच्छेदों के अनुसार यह देय होगा, लेकिन इन शर्तों के सम्बन्ध में निगम की सतुष्टि के लिये इन बात का प्रमाण प्रस्तुत करने पर कि अनुच्छेदों में निर्धारित रकम के देय होने पर उस व्यक्ति या व्यक्तियों को हक का, जो भुगतान को दावा कर रहा हो/रहे हों, की प्रस्ताव में उल्लिखित बीमित व्यक्ति की आयु की सत्यता के बारे में देय होगा। यदि वह पहले नहीं दिया गया हो। और एतद्वारा यह घोषित किया जाता है यह पॉलिसी इसके पृष्ठ पाना पर अंकित शर्तों और सुविधाओं के अधीन होगी तथा उपर्युक्त अनुच्छेदों व निगम द्वारा अंकित प्रत्येक पृष्ठकन पॉलिसी के अंग माने जायेंगे।

THE LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA (hereinafter called "the Corporation") having received a Proposal along with Declaration and the first premium from the Proposer and the Life Assured named in the Schedule referred to herein below and the said Proposal and Declaration with the statements contained and referred to therein having been agreed to by the said Proposer and the Corporation as basis of this assurance do by this Policy agree, in consideration of and subject to the due receipt of the subsequent premiums as set out in the Schedule, to pay the benefits as set out in the Schedule, but without interest, at the Branch Office of the Corporation where this Policy is serviced to the person or persons to whom the same is payable in terms of the said Schedule, on proof to the satisfaction of the Corporation of the Corporation of the benefits having become payable as set out in the Schedule, of the life of the said person or persons claiming payment and of the correctness of the age of the Life Assured stated in the Proposal if not previously admitted. And it is hereby declared that this Policy of Assurance shall be subject to the Conditions and Privileges printed on the back hereof and that the following Schedule and every endorsement placed on the Policy by the Corporation shall be deemed part of the Policy.

मंडल कार्यालय / DIVISIONAL OFFICE	अनुच्छेद / SCHEDULE	शाखा कार्यालय / BRANCH OFFICE
पॉलिसी संख्या / Policy No.: 229334887	मूल बीमा धन (₹) / Basic Sum Assured (₹): 1500000	प्रीमियम देय तिथि / Due date of premium: 28th
पॉलिसी प्रारम्भ की तिथि / Date of Commencement of policy: 28/12/2019	मूल योजना के लिये प्रीमियम किश्त (₹) / Instalment Premium for Basic Plan (₹): 56816.00	प्रीमियम भुगतान की तिथि / Mode of payment of premium: Hly
जोखिम की तिथि / Date of Commencement of Risk: 07/01/2020	एलआईसी का दुर्घटनावश मृत्यु एवं अंगता लाभ राइडर किश्त प्रीमियम (₹) / LIC's Accidental Death and Disability Benefit Rider Instalment premium (₹): 900.00	अंतिम प्रीमियम की देय तिथि / Due Date of Payment of Last premium for: 1) मूल योजना: 28/06/2034 1) Basic Plan: 2) एलआईसी का दुर्घटनावश मृत्यु एवं अंगता लाभ राइडर: 28/06/2034 2) LIC's Accidental Death and Disability Benefit Rider:
तालिका एवं अवधि / Plan & Term: 820 20	कुल प्रीमियम किश्त (₹) / Total Instalment premium (₹): 57716.00	बीमित व्यक्ति की जन्म तिथि / Date of birth of the Life Assured: 28/12/1987
प्रीमियम भुगतान अवधि / Premium Paying Term: 15		बीमित व्यक्ति की आयु / Age of the Life Assured: 32
पूर्णावधि की तिथि / Date of Maturity: 28/12/2039		क्या आयु स्वीकृत है? / Whether age Admitted? Y

बीमा अधिनियम, 1938 की धारा 39 के अंतर्गत नामित / Nominee under Section 39 of the Insurance Act, 1938: SHRWESHTA Son	प्रस्ताव संख्या / Proposal No.: 07/01/2020
अगर नामित अल्पवयस्क है, तो नियुक्त व्यक्ति का नाम / If nominee is minor, name of the Appointee:	प्रस्ताव की तिथि / Date of the Proposal: 0000000000
	लाभ चित्रण संदर्भ क्र.: / Benefit Illustration Reference No.:

प्रस्तावक का नाम और पता / Name and Address of the Proposer: SANDEEP S/O PITAM SINGH MANAVTA BHAWAN OPP. MODI STE MODINAGAR, GHAZIABAD 201204 Mobile:9870751098 Email:bipsnadhulika@gmail.com	बीमित व्यक्ति का नाम और पता / Name & Address of the Life Assured: SANDEEP S/O PITAM SINGH MANAVTA BHAWAN OPP. MODI STEEL MODINAGAR, GHAZIABAD 201204
--	---

वे घटनाएँ जिनके होने पर लाभ देय हैं: विवरण अगले पृष्ठ पर दिये गये हैं. / Events on the happening of which benefits are payable: Details are mentioned overleaf.	
बीमा धन किसको मिलेगा / To whom Sum Assured Payable	प्रस्तावक या बीमित व्यक्ति या बीमा अधिनियम 1938 के अनुच्छेद 38 के अंतर्गत उसके समनुदेशित या बीमा अधिनियम 1938 के अनुच्छेद 39 के अंतर्गत उसके नामितियों या उन प्रमाणिक प्रबंधकों या प्रशासकों या अन्य विधिक प्रतिनिधियों को दिया जाएगा, जिन्हें उसकी संपदा या केवल इस पॉलिसी के अंतर्गत देय राशि के लिए भारत संघ के किसी राज्य या क्षेत्र के किसी न्यायालय से अपने प्रतिनिधि होने का प्रमाण-पत्र प्राप्त होगा. The proposer or Life Assured or his assignee under Section 38 of Insurance Act, 1938 or Nominees under Section 39 of the Insurance Act 1938 or proved Executors or Administrators or other Legal Representatives who should take out representation to his/her Estate or limited to the moneys payable under this Policy from any Court of any State or Territory of the Union of India.
प्रीमियम चुकाने की अवधि / Period during which premium payable	निर्धारित अंतिम किश्त भुगतान की तिथि तक या इसके पूर्व बीमित व्यक्ति की मृत्यु होने पर. Till the stipulated due date of the payment of last premium or earlier death of the Life Assured.
प्रीमियम भुगतान करने की तिथि / Dates when premium payable	में पूर्व निर्धारित अंतिम तारीख / On the stipulated due date in

विशेष प्रावधान: विवरण अगले पृष्ठ पर दिया गया है / Special Provisions: Details are mentioned overleaf.

निगम की ओर से उपर्युक्त शाखा कार्यालय में हस्ताक्षरित जिसका पता अंतिम पृष्ठ पर दिया गया है और जिस पते पर पॉलिसी के सम्बन्ध में सभी पत्रचार किये जायें चाहिए.
Signed on behalf of the Corporation at the above mentioned Branch Office, whose address is given on the last page and to which all communications relating to the policy should be addressed.

लिखित/Date: The duly stamped e-Policy has been digitally signed
जांच कर्ता/Examined by: 2029 LAST PAGE
प्रपत्र क्र./Form No. p. Chief/ Sr./Branch Manager

एजेंसी कोड / Agency Code 01251250 0008106	एजेंसी का नाम / Agency Name SH. VIPIN KR. VERMA	एजेंट का मोबाइल / टेलिफोन नंबर Agent's Mobile Number / Landline Number 8630978198
---	--	---