



युनाइटेड इंडिया इश्यूरेन्स कं. लि.  
UNITED INDIA INSURANCE COMPANY LIMITED  
पंजीकृत और प्रधान कार्यालय : 24 वाइट्स रोड चेन्नै-600014  
Regd & Head Office : 24 Whites Road Chennai - 600014

व्यावसायिक क्षतिपूर्ति बीमा हेतु प्रस्ताव फॉर्म  
Proposal Form for Professional Indemnity Insurance

1. (क) प्रस्तावक का नाम (पूरा नाम) (क)  
(a) Name of Proposer (in full) (a)

- (ख) पता (ख)  
(b) Address (b)

- (ग) टेलिफोन क्रमांक (ग)  
(c) Telephone Number (c)

2. फर्म/कम्पनी की स्थापना कब हुई ?  
When was the Firm/Company established ?

3. (क) प्रस्तावक का मुख्य व्यवसाय क्या है ? पूरा विवरण दीजिए । (क)

- (a) In which type of profession is the Proposer mainly engaged ? Give full details. (a)

- (ख) उपरोक्त के अलावा, क्या प्रस्तावक कोई दूसरा कार्य भी करता है ? यदि हाँ, तो विवरण दीजिए । (ख)

- (b) Apart from the above, is there any other professional work which the Proposer undertakes ? If so, give details. (b)

4. (क) उपरोक्त के अलावा, क्या प्रस्तावक अन्य कार्यालय / कार्यालयों से व्यवसाय संचालित करता है ? यदि हाँ, तो कृपया ऐसे कार्यालय/कार्यालयों के पूरे पते दीजिए । (क)

- (a) Does the Proposer conduct business from offices other than the above ? If so, please state the full address of all such offices. (a)

- (ख) क्या प्रत्येक कार्यालय में कोई पूर्णकालीन साझेदार/निदेशक है ? (ख)

- (b) Is there a Partner/Director in full time attendance at every office ? (b)

5. कृपया प्रत्येक साझेदार/निदेशक के बारे में निम्नलिखित विवरण दें :

Please give the following particulars for each Partner/Director :

पूरा नाम Full Name	आयु Age	व्यावसायिक योग्यताएँ Professional Qualifications	तारीख Date	कब से साझेदार/ निदेशक हैं How long in practice as Partner/Director
-----------------------	------------	---	---------------	---

6. (क) व्यावसायिक कार्य करने के लिए प्रस्तावक ने कौन-सी (क)  
स्थापना चला रखी है ?

(a) What establishment does the Proposer maintain to carry on professional work ? (a)

(ख) क्या प्रस्तावक सनदी लेखाकार, इंजीनियर, आदि (ख)  
जैसे व्यावसायिक योग्यता प्राप्त व्यक्तियों की  
सेवाएँ लेता है ?

(b) Does the Proposer engage the services of professionally qualified persons such as Chartered Accountants, Engineers, etc. ? (b)

(ग) क्या वे प्रस्तावक के पूर्णकालीन कर्मचारी हैं ? (ग)

(c) Are they the Proposer's full time employees ? (c)

7. कृपया निम्नलिखित की पूरी संख्या बताएँ

Please state the total number of

(क) साझेदार/निदेशक (क)

(a) Partners/Directors (a)

(ख) टाइपिस्ट तथा चपरासियों के अलावा अन्य कर्मचारी (ख)  
(अधिकारियों, प्रशिक्षुओं, आर्टिकल्ड लिपिकों आदि  
की संख्या अलग से दर्शायी जानी चाहिए)

(b) Staff other than Typists and Office Boys (b)  
(Officers, Apprentices, Articled Clerks, etc.  
should be separately shown)

(ग) टाइपिस्ट एवं चपरासी (ग)

(c) Typists and Office Boys (c)

8. क्या प्रस्तावक ने या व्यावसाय में लगे प्रस्तावक के पूर्ववर्तियों ने निम्नलिखित हेतु किसी कर्मचारी को सेवा मुक्त कराया है या प्रस्तावक सेवा मुक्त करने का विचार कर रहा है।

Has the Proposer or have the Proposer's predecessors in business discharged or is the Proposer contemplating the discharge of any employee for

- |   |     |
|---|-----|
| (क) कर्तव्य की उपेक्षा, भूल या चूक  | (क) |
| (a) any negligent act, error or omission  | (a) |
| (ख) बेईमानी, धोखाधड़ी, आपराधिक या दुर्भावनापूर्ण आचार? यदि हाँ, तो संपूर्ण विवरण दें।   | (ख) |
| (b) any dishonest, fraudulent, criminal or malicious conduct? If so, give full details. | (b) |

9. क्या प्रस्तावक का इससे पूर्व या अभी व्यावसायिक क्षतिपूर्ति जोखिमों के पेटे बीमा किया गया है? यदि हाँ, तो कृपया उस कम्पनी या कम्पनियों के नाम बतायें।

Is the Proposer now or ever been insured against professional indemnity risks? If so, state with what Company or Companies?

- 
10. (क) क्या किसी ने प्रस्तावक या व्यवसाय में लगे प्रस्तावक के पूर्ववर्तियों के विरुद्ध या निजी तौर पर किसी साझेदार/निदेशक के विरुद्ध व्यावसायिक कर्तव्य भंग का दावा प्रस्तुत किया है या क्या प्रस्तावक को इस तरह का दावा प्रस्तुत करने के पीछे कोई कारण प्रतीत होते हैं? यदि हाँ, तो पूरे विवरण दें।
- |  |     |
|--|-----|
| (a) Has any one made any claim for breach of professional duty against the Proposer or the Proposer's predecessors in business or against any Partner/Director individually or has the Proposer any reason to suspect that such a claim could be made? If so, give full particulars. | (a) |
|--|-----|
- (ख) प्रस्तावक या व्यवसाय में लगे प्रस्तावक के पूर्ववर्तियों द्वारा पिछले पांच वर्षों के दौरान प्रस्तुत किये गये सभी व्यावसायिक क्षतिपूर्ति दावों के विवरण नीचे दें।
- |   |     |
|---|-----|
| (b) Give below particulars of all professional indemnity claims made by the Proposer or the Proposer's predecessors in business during the past five years. | (b) |
|---|-----|



वर्ष Year	घटनाओं की संख्या No. of Events	बीमाकर्ताओं की संख्या No. of Insurers	वसूली गयी राशि रु. Amount recovered Rs.	वसूल की जानेवाली राशि रु. Amount to be recovered Rs.
19				
19				
19				
19				
19				

11. क्या जोखिम संबंधी कोई अन्य वास्तविक जानकारी प्रस्तावक के पास उपलब्ध है? यदि हाँ, तो संपूर्ण विवरण दें।  
Is there any other information material to the risk in the Proposer's possession? If so, give full details.

12. क्या जोखिम के प्रस्तावित बीमा के बारे में किसी बीमाकर्ता ने पहले कोई बीमा कवर स्वीकृत किया है? यदि हाँ, तो कृपया बताये—  
Has any insurer previously granted a cover in respect of the risk proposed for insurance? If so, please state

(क) बीमाकर्ता का नाम	(क)
(a) Name of the insurer	(a)
(ख) बीमा अवधि	(ख)
(b) The period of insurance	(b)

13. किसी व्यावसायिक क्षतिपूर्ति कवर के बारे में क्या किसी बीमाकर्ता ने—  
Has any insurer in respect of any professional indemnity cover—

(क) प्रस्तावक या व्यवसाय में लगे प्रस्तावक के पूर्ववर्तियों से किसी प्रस्ताव को अस्वीकार किया है, या	(क)
(a) declined a proposal from the Proposer or from the Proposer's predecessors in business, or	(a)
(ख) किसी पॉलिसी को निरस्त कर दिया या नवीकरण करने से मना कर दिया, या	(ख)
(b) cancelled or declined to renew any policy, or	(b)
(ग) बड़ी हुई दर की मांग की, या	(ग)
(c) demanded an increased rate, or	(c)
(घ) बीमा करने या नवीकरण स्वीकार करने हेतु विशेष शर्तें रखीं?	(घ)
(d) required special terms to insure or grant any renewal?	(d)

## 14. आवश्यक क्षतिपूर्ति की राशि

Amount of indemnity required—

- (क) किसी एक कारण से होनेवाली कोई भी एक या अधिक घटनाएँ। (क)
- (a) any one event or series of events arising out of any one cause. (a)
- (ख) बीमा अवधि के दरम्यान घटित सभी घटनाएँ (ख)
- (b) all events during the period of insurance. (b)

## 15. बीमा अवधि

Period of Insurance

From \_\_\_\_\_ से

To \_\_\_\_\_ तक

## 16. क्या प्रस्तावक निम्नलिखित का समावेश करने हेतु पॉलिसी का विस्तार करना चाहता है

Does the Proposer wish to extend the policy to cover—

- (क) प्रस्तावक के व्यावसायिक कार्य से संबद्ध कर्मचारियों के बेईमानीपूर्ण, धोखाधड़ीपूर्ण, आपराधिक या दुर्भावनापूर्ण कार्यों हेतु (क)
- (a) dishonest, fraudulent, criminal or malicious acts of employees in relation to the Proposer's Professional work. (a)
- (ख) दस्तावेजों की हानि या क्षति के लिए? (ख)
- (किसी एक समय पर जोखिम का अधिकतम मूल्य क्या होगा?)
- (b) loss of or damage to documents? (What will be the greatest value at any one time?) (b)

यदि ऐसा है तो,

If so,

- (i) प्रत्येक मद के अंतर्गत बीमा की जानेवाली राशि का उल्लेख करें (i)
- State the amount to be insured under each
- (ii) अपेक्षित विस्तार के अंतर्गत किसी दावे या हानि के विवरण दें (ii)
- Give details of any claim(s) or loss(es) under the extension(s) required

मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ / करते हैं कि उपर्युक्त जानकारी सत्य व पूरी है और कोई भी वास्तविक तथ्य छुपाया नहीं गया है, न ही अयवार्थ विवरण दिया गया है और मैं / हम सहमत हूँ / सहमत हैं कि यह प्रस्ताव और घोषणा पत्र मेरे / हमारे तथा युनाइटेड इंडिया इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड के बीच संविदा का आधार होंगे, जिसकी प्रस्तावित बीमे की मानक पॉलिसी मुझे/हमें स्वीकार है।

I/We hereby declare that the above statements and answers are true and complete and that no material fact has been withheld mis-stated or mis-represented and that I/We agree that this proposal and declaration shall be the basis of the contract between me/us and United India Insurance Company Limited whose standard policy for the Insurance proposed is acceptable to me/us.

स्थान :  
Place :

प्रस्तावक के हस्ताक्षर  
Signature of Proposer.

दिनांक :  
Date

(इस प्रस्ताव फॉर्म पर किसी साझेदार/फर्म/कंपनी के निदेशक द्वारा हस्ताक्षर किये जाने चाहिए।)

(A Partner/Director of the Firm/Company must sign this proposal form)

टिप्पणी : कंपनी द्वारा प्रस्ताव स्वीकार कर प्रीमियम का भुगतान किये जाने तक कंपनी की देयता प्रारंभ नहीं होती है।

Note : The liability of the Company does not commence until the proposal has been accepted by the Company and the premium paid.

**बीमा अधिनियम, 1938 की धारा 41**  
**Section 41 of Insurance Act, 1938**

- (1) कोई भी व्यक्ति भारत में जीवन या सम्पत्ति से संबंधित किसी प्रकार की जोखिम की बावत बीमा कराने या बीमा नवीकृत कराने या बीमा चालू रखने के लिए उत्प्रेरणा के रूप में प्रत्यक्षतः किसी भी व्यक्ति को पालिसी पर देय पूरे कमीशन की या उसके किसी भाग की अथवा पालिसी पर दिखाए गए प्रीमियम की कोई रिबेट ऐसी रिबेट के सिवाय जो बीमाकर्ता की प्रकाशित विवरण पत्रिकाओं या सारणियों के अनुसार अनुज्ञात की जा सकती है, न तो देगा और न देने का प्रस्ताव करेगा और न पालिसी लेनेवाला या उसे नवीकृत करानेवाला या चालू रखनेवाला कोई भी व्यक्ति प्रतिगृहीत करेगा।

No person shall allow or offer to allow, either directly or indirectly as an inducement to any person to take out or renew or continue an insurance in respect of any kind of risk relating to lives or property in India, any rebate of the whole or part of the commission payable or any rebate of the premium shown on the policy, nor shall any person taking out or renewing or continuing a policy accept any rebate, except such rebate as may be allowed in accordance with the published prospectuses or tables of the Insurer.

- (2) जो व्यक्ति इस धारा के उपबंधों के अनुपालन में चूक करेगा वह जुर्माने से जो पांच सौ रुपये तक का हो सकेगा, दण्डनीय होगा।

Any person making default in complying with the provisions of this Section shall be punishable with fine which may extend to five hundred rupees.



इस बीमा कवर का लाभ किसे मिल सकता है ?

WHO CAN DERIVE BENIFITS FROM THIS COVER?

व्यावसायिक क्षतिपूर्ति बीमा पॉलिसियाँ व्यावसायिकों जैसे सॉलिसिटर, लेखाकार, डाक्टरों द्वारा अपने व्यावसायिक कार्यदायित्वों के निष्पादन में उनकी स्वयं की उपेक्षा से ग्राहकों को क्षतिपूर्ति करने के दायित्व के पेटे ली जाती हैं।

Professional Indemnity Insurance Policies are effected by professionals e. g. Solicitors, Accountants, Doctors against liability to pay damage to their clients due to their negligence in the performance of their professional duties.

उपलब्ध बीमा कवर क्या है ?

WHAT IS THE COVER AVAILABLE?

कम्पनी बीमाकृत को पॉलिसी की वैध अवधि के दौरान बीमाकृत द्वारा या बीमाकृत की ओर से उनकी व्यावसायिक हैसियत से की गई कर्तव्य की अवहेलना या भूल-चूक के कारण उसके विरुद्ध व्यावसायिक कर्तव्य भंग की क्षतिपूर्ति हेतु प्रस्तुत किये गये दावे के पेटे क्षतिपूर्ति करने के लिए सहमत है।

The Company agrees to indemnify the insured against any claim for damages for breach of professional duties which may be made against him during the currency of the Policy due to any negligent act error or omission committed either by the insured or on behalf of the insured in their Professional Capacity.

पॉलिसी के निम्नलिखित अपवाद हैं :

Exceptions of the Policy are :

- (क) अपमानजनक लेख और झूठी निंदा  
(a) Libel or Slander
- (ख) दस्तावेजों की हानि  
(b) Loss of documents
- (ग) परिणामी हानि  
(c) Consequential loss
- (घ) कर्मचारियों के धोखाधड़ीपूर्ण कार्य से हुई हानियाँ  
(d) Losses suffered out of fraudulent act of employees