

भारतीय जीवन बीमा निगम LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

केन्द्रीय कार्यालय CENTRAL OFFICE

"योगक्षेम" जीवन योगा मार्ग, गुम्बई - 400021. "YOGAKSHEMA", JEEVAN BIMA MARG, MUMBAI - 400021.

आत्गव्यथ्य एवं परिचय प्रमाण पत्र BIO-DATA-CUM IDENTITY CERTIFICATE

	अनुक्रमांक Roll No:						9	गणकाए सरित्र)
							Affix F	Recont Inisable
1.	पूरा नाम U FULL NAME .						Passp Photog	on Size raph And Across
2.	पत्र व्यवहार के लिए पता POSTAL ADDRESS FOR CORRESPONDENCE						•	
	पिन कोड PINCODE							
3.	संपर्क विवरण CONTACT DETAILS	मोवा र्इमेल Email:	ईत नं. MOBILE		टेलि. नं. एसटी	हो कोड सहात	LANDLINE WI	IH SID CODE
4.	स्थायो पता PERMANENT ADDRESS							
	पिन कोड PINCODE			•				
5.	जम तिथ DATE OF BIRTH (दिन/माह/साल) (DD/MM/YYYY)						
6.	जन्म स्थान PLACE OF BIRTH राज्य STATE							
7.	तिंग .	पुरुष MALE	स्त्री FEMALE	7				
	SEX	3,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,]	,			
8.	SEX वैवादिक स्थिति MARITAL STATUS (जो लागू है वहाँ (✔) करें) (Tick whichever applicable)	विवाहित MARRIED	अविवाहि UNMARF	ì	अन्य OTHER	S	बच्चों की NO. OF CI	ŧ
8. 9.	वैवाहिक स्थित MARITAL STATUS (जो लागू है वहाँ (✔) करें) (Tick whichever applicable) पिता / पित का नाम FATHER'S/HUSBAND'S NAME	विवाहित	अविवाहि	ì		S		ŧ
9.	वैवाहिक स्थिति MARITAL STATUS (जो लागू है वहाँ (✔) करे) (Tick whichever applicable) पिता / पित का नाम FATHER'S/HUSBAND'S NAME पिता / पित का व्यवसाय FATHER'S'MUSBAND'S OCCUPATION	विवाहित	अविवाहि	ì		S		ŧ
	वैवाहिक स्थिति MARITAL STATUS (जो लागू है वहाँ (✔) करे) (Tick whichever applicable) पिता / पित का नाम FATHER'S/HUSBAND'S NAME पिता / पित का व्यवसाय FATHER'S'MUSBAND'S OCCUPATION	विवाहित	अविवाहि UNMARF	RIED		S JII. do. et. EWS		ŧ
9.	वैवाहिक स्थिति MARITAL STATUS (जा लागू है वहाँ (✓) करे) (Tick whichever applicable) पिता / पित का नाम FATHER'S/HUSBAND'S NAME पिता / पित का व्यवसाय FATHER'SHUSBAND'S OCCUPATION श्रेणी CATEGORY (जो लागू है वहाँ (✓) करे)	विवाहित MARRIED अन्य GENERAL	अविवाहि UNMARF UNMARF अ.जा. अ.ज SC S	IED	OTHER	आ.क.व.		ŧ
9.	वैवाहिक स्थित MARITAL STATUS (जो लागू है वहाँ (🗸) करे) (Tick whichever applicable) पिता / पित का नाम FATHER'S/HUSBAND'S NAME पिता / पित का व्यवसाय FATHER'S/HUSBAND'S OCCUPATION श्रेणी CATEGORY (जो लागू है वहाँ (🗸) करे) (Tick Whichever Applicable) यदि अ.जा./अ.ज्ञ.जा./अ,गि.व.है, रहे,	विवाहित MARRIED	अविवाहि UNMARF UNMARF अ.जा. अ.ज SC S	IED	OTHER	आ.क.व.		ŧ
9.	वैवाहिक स्थिति MARITAL STATUS (जा लागू है वहाँ (✓) करे) (Tick whichever applicable) पिता / पित का नाम FATHER'S/HUSBAND'S NAME पिता / पित का व्यवसाय FATHER'SHUSBAND'S OCCUPATION श्रेणी CATEGORY (जो लागू है वहाँ (✓) करे) (Tick Whichever Applicable) यदि अ.जा./अ.ज.जा./अ,पि.व.है, र	विवाहित MARRIED अन्य GENERAL ोो उपजाति का उल्लेख	अविवाहि UNMARF अ.जा. अ.ज SC S	i.aii.	OTHER	आ.क.व.		ŧ
9.	वैवाहिक स्थिति MARITAL STATUS (जा लागू है वहाँ (४) करे) (Tick whichever applicable) पिता / पित का नाम FATHER'S/HUSBAND'S NAME पिता / पित का व्यवसाय FATHER'S/HUSBAND'S OCCUPATION श्रेणी CATEGORY (जो लागू है वहाँ (४) करे) (Tick Whichever Applicable) यदि अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व.है, तः IF SC/ST/OBC MENTION SU यदि अल्य संख्यांक है, तो उल्लेख करे IF MINORITY, SPECIFY (B) (TICK WHICHEVER AP (व) (जो लागू है वहाँ (४) करे) या	विवाहित MARRIED अन्य GENERAL ो उपजाति का उल्लेख JBCASTE	अविवाहि UNMARF अ.जा. अ.ज SC S	I.an.	OTHER अ.ग्.व. OBC	SIL-DC. EWS	NO. OF CI	ŧ
9.	वैवाहिक स्थिति MARITAL STATUS (जा लागू है वहाँ (🗸) करे) (Tick whichever applicable) पिता / पित का नाम FATHER'S/HUSBAND'S NAME पिता / पित का व्यवसाय FATHERS/HUSBAND'S OCCUPATION श्रेणी CATEGORY (जो लागू है वहाँ (🗸) करे) (Tick Whichever Applicable) यदि अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व.है, हो IF SC/ST/OBC MENTION SI पित अल्प संख्यांक है, तो उल्लेख करें IF MINORITY, SPECIFY (B) (TICK WHICHEVER AP	विवाहित MARRIED अन्य GENERAL ो उपजाति का उल्लेख JBCASTE	अविवाहि UNMARF अ.जा. अ.ज SC S करे	I.an.	OTHER अ.ग्.व. OBC	SIL-DC. EWS	NO. OF CI	ŧ

				IF PH	वेकलांग है, IYSICALL BILITY IN	Y HANDI	S A	ा विकलांगत्व है .PPED, MEN	, प्रति TIO	शित वे N DI	के साथ EGREI	निर्दे E A	शित करें ND NAT	UF	IE OF
11.		राष्ट्रीयता NATIONAL	ΙΤΥ]						
	(ख) (b)	धर्म RELIGION													
		मातृभाषा MOTHER T	ONGUE]						
12.	यदि आप जीवन बीमा निगम : के कर्मचारी है, तो यदि नही तो लागू नही लिखे IF LIC EMPLOYEE, STATE		लिखे E, STATE	The state of the s		वेतन क्र. SR. NO.	7			MONT	निगम में कार्यग्रहण की तिथि MONTH & YEAR OF JOINING LIC			पुष्टि दिनाक DATE OF CONFIRMATION	
13.	if NO, write NOT APPLICABLE अगर निगम के कर्मचारीसे संबंधित हो तो विवरण दे या लागू नही लिखे WHETHER RELATED TO LIC EMPLOYEE, IF SO GIVE DETAILS else write NOT APPLICABLE		ारीसे संबंधित 11गू नही लिखे D TO LIC GIVE DETAILS	नाम एवं पद NAME & DESIGNATION		N	संबंध RELATION		वेतन क्र. SR. NO.			POS		ाहाँ पर पदस्थापित है STED AT ne of office)	
4.			LIFICATION	:											
	परीक्ष EXA		विश्वविद्यालय/बं का नाम NAME OF BO UNIVERSITY	DARD/	स्ट्रीम STREAM	प्रतिशत/ श्रेणी PERCEN- TAGE / GRADE	FT M S A G P	नातकोत्तर/स्तातक ख्य वि.य IAIN UBJECTS IRADUATION / OST RADUATION			∜ R OF	संख NC	सों को या . OF TEMPTS	0	य जानकारी THER FORMATION
	HSC स्नातव GRA स्नातव POS	माध्यमिक क DUATION कोत्तर													,
	PRO	ायिक/तकनिकी FESSIONAL CHNICAL													
		में का ज्ञान GUAGES KN	NOWN	. L/	भागा NGUAG	E		पढ़ना READ			लिखन WRIT				बोलना SPEAK
6.	पारितो	षिक या छात्रवर्त्त	 ो का विवरण,												

16. पारितोषिक या छात्रवत्ती का विवरण, खेल और पाठ्यक्रमेसर क्रियाकलापों का विवरण, यदि कोई हों तो OTHER PARTICULARS LIKE AWARDS OR SCHOLARSHIPS WON, SPORTS/EXTRA CURRICULAR ACTIVITIES, RESEARCH ACTIVITIES ETC.

17. पूर्व/वर्तमान सेवा संबंधी विवरण PARTICULARS OF PREVIOUS / PRESENT EMPLOYMENT

नियोक्ता का नाम	कार्यग्रहण	पद	कुल वेतन	छोड़ने कि	छोड़ने का
	की तिथि		(प्रति महिना)	तिथि	कारण
Name of	Date of	Position	Gross	Date of	Reasons
Employer	Joining	Held	Salary	Leaving	for
		 	Drawn (PM)	 	Leaving
		}			
			•		
	1	1			
			1		
			ĺ		•
	-				
		1			

18.	यदि किसी न्यालय ने आप के विरुद्ध किसी अपराध
	के लिए अभियोजन / हिरासत / दण्ड / दोषसिद्धि का निर्णय
	लिया हो. या कोई मामला विचारधिन हो तो उसका विवरण

हाँ / ना

Have you ever been prosecuted, detained, fined, convicted or awarded any sentence by any court of law for any offence or any case is pending against you

YES/NO

(अगर हो, तो कृपया विवरण दे) If so, please give details.

19. दो परिचितों के नाम एवं पते (केवल भारतीय निवासी) जो कि अध्यर्थी के सम्बन्धी न हों, दिए जाएं ।

Name and address of Two references (Indian National only) not related to the candidate.

नाम	पूरा पता एवं टेलिफोन नंबर			
Name	Full Address with contact numbers			
1				
2				

मै श्री / श्रीमती / कु.	एतद्द्वारा घोषित करता हूँ कि इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी
गई सूचनाएं / विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार	सत्य, सही एवं पूर्ण है, और यदि इसमें कोई असत्य या त्रुटि सिद्ध हो, तो में निगम द्वारा की गई
कार्रवाई के प्रति उत्तरदायी रहूँगा । मैं इस शर्त को भी स्वीकार	करता हूं कि निगम द्वारा सभी मामलों मे लिए गए निर्णय अंतिम और मुघ पर बाध्यकर होंगे ।
I Shri / Smt. / Ms.	hereby declare that the information / particulars
given by me in this application is / are true to the	ne best of my knowledge and belief and if found to be otherwise, I shall
be liable to any such action as the Life Insura	nce Corporation of India may deem fit to take. I also accept that such
decision of the Corporation in all matters shall be	e final and binding on me.
स्थान	
Pleace: -	
दिनांक	आवेदक के हस्ताक्षर
Date:	Signature of Applicant

परिचय प्रमाण पत्र IDENTITY CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि में श्रा/श्रीमता/कुमारी This is to certify that Shri/Smt./Ms.	आत्मज/आत्मजा/पत्		
This is to certify that Shir/Shit./ivis.		Son/Daughter / Wife	
श्री	को पिछले	वर्षो	
of Shri	is known to me for the past	years and	
महीनों से जानता हूँ तथा मेरी जानकारी एवं विश्वास व	क अनसार उनके द्वारा दिया गया विवरण सही हैं ।		
	by him / her are correct to the best of my belie	ef.	
स्थान	हस्ताक्षर		
Place:	Signature:		
दिनांक	नाम		
Date:	Name:		
	पदनाम		
	Designation:		
•	पता		
	Address:	4.4	
	मुहर / Seal		
	v		
परिचय प्रमाण पत्र निम्नलिखित व्यक्तियों मे से किसी ए	ट्क से प्रमाणित करा सकते हैं। अधिकारी के हस्ताक्षर के नीचे रव	ाड की मोहर / सील लगाई जानी चाहिए।	
क. केन्द्रीय/राज्य सरकार का राजपत्रित अधिकारी।	च. भारतीय जीवन निराम का प्रथम श्रेणी अधिकारी ।		
ख. संसद सदस्य/विधान सभा सदस्य।	छ. सभौ मान्यतापापः संस्थाओं के प्राचार्य/प्रधानाच्यापकः ।		
ग. परमनाधीश / परगना अधिकारो।	श. तहस्रोलदार/उप-तहस्रीलदार, जिन्हे मॅगिस्ट्रेट के अधिकारों की	उपयोग करने के लिए प्राधिकृत किया गया हो।	
च. पंचायत निरीशकः।			
Identity Certificate: The Identity Certificate s official should be affixed below the signature:	hould be certified by any one of the officials listed below	w and rubber stamp of the certifying	
a) Gazetted Officer of Central / State Govt.	d) Panchayat Inspector.		
b) Member of Parliament / State Legislature.	e) Any Class I Officer of LLC		
c) Sub-Divisional magistrate / Officer	Principal / Head Master of any recognised institut Tabalidae and Tabalidae and table an		
ŧ	 a) Tehsildar or Dv. Tehsildar authorised to exercise 	manistrarial nowers	

अनुदेश :

सूचनाएं (कैंगिटल) अक्षरों में लिखए। कोई भी कालम रिक्त न रखें। स्पष्ट उत्तर लिख, जैसे की, हाँ/ना/नहीं/उपगुक्त नही इत्यादि ।

- कालम क्र. 1, 2, 4, 6 तथा 9
 हर उपलब्ध वाक्स में एक अक्षर लिखें। दो शब्दों के बीच एक वाक्स रिक्त रखें। पुरा पता पिन कोड सहित लिखें।
- 2. कालग क्र. 5, 10, 10B, 14, 16, 17 तथा 18 के लिए : साक्षात्कार के समय मूल प्रमाण पत्र तथा स्व अनुप्रमाणित फोटो कापियाँ साथ लाएं। मूल प्रमाणपत्र जाँच के पश्चात लौटा दिए जाएंगे, तथा फोटो प्रतियाँ हमारे पास रखी जाएंगी।
- 3. संक्षिप्त में सही उत्तर लिखें। यदि किसी प्रश्न के उत्तर के लिए अधिक जगह की आवश्यकता हो तो विवरण अलग कागज पर लिखें।

INSTRUCTIONS:

Please write all particulars / information in CAPITAL LETTERS. Do not leave any column blank. Do not put dashes, give specific reply, i.e. Yes/No/Nii/N. A. etc.

- For Col. Nos. 1,2, 4, 6 and 9
 Write each alphabet in the box provided. Leave one Box between two words. Furnish full postal address with Pin Code.
- For col No. 5,10,108.14,16, 17 and 18
 Bring Original and one set of self attested photostat copies of all certificates at the time of interview. Original certificate will be returned after verification and photostat copies will be retained with us.
- Give brief and correct answers. If the reply to any question needs more space, details should be given in separate sheet of paper.