

इलेक्ट्रॉनिक पॉलिसी के भुगतान के लिए अनुरोध

पॉलिसी क्रमांक

पॉलिसी धारक का नाम श्री/सुश्री/श्रीमती प्रथम नाम उपनाम

ई-मेल आईडी मोबाइल नंबर पैन

ट्रस्टी का विवरण (केवल एमडब्ल्यूपीए पॉलिसी होने पर ही भरा जाए)

ट्रस्टी का नाम श्री/सुश्री/श्रीमती प्रथम नाम उपनाम

ट्रस्टी का पैन

पॉलिसी लाभ प्राप्त करने के लिए आपके बैंक खाते का विवरण

ग्राहक/ट्रस्टी* का नाम
(जैसा कि बैंक खाते में उल्लेखित और आपके चेक पर मुद्रित है)
*यदि यह एमडब्ल्यूपीए पॉलिसी है तो ट्रस्टी के बैंक खाते का विवरण भरना होगा.

बैंक का नाम

शाखा का पता

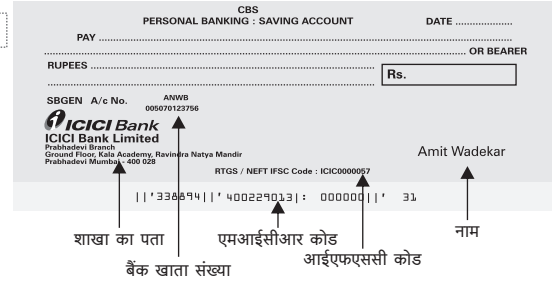
खाते का प्रकार चालू खाता बचत/एनआरओ खाता एनआरई खाता

बैंक खाता संख्या
बैंक खाता संख्या जैसा कि आपके चेक पर मुद्रित है

बैंक का आईएफएससी कोड

बैंक का एमआईसीआर कोड
9 अंकों का कोड जैसा कि बैंक द्वारा जारी चेक कॉपी पर दिखाई देता है.

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर ट्रस्टी के हस्ताक्षर स्थान: दिनांक:



निम्नलिखित दस्तावेजों के साथ इस फॉर्म को जमा करें :

- आपके बैंक खाते का रद्द चेक. आपका बैंक खाता संख्या और नाम चेक पर मुद्रित होना चाहिए.
- पैन कार्ड की हस्ताक्षरित प्रति.



आप इनमें से किसी भी विकल्प के माध्यम से इस फॉर्म और दस्तावेजों को जमा कर सकते हैं :

- ई-मेल:** अपने पॉलिसी नंबर के साथ lifeline@iciciprulife.com पर दस्तावेजों की स्कैन की गई प्रतिलिपि ई-मेल करें.
- शाखा:** हमारी किसी भी शाखा पर दस्तावेज जमा करें. निकटतम शाखा का पता लगाने के लिए www.iciciprulife.com/branchlocator पर जाएँ.
- कुरियर:** #भुगतान विभाग#, आईसीआईसीआई प्रूडेंशियल लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड, युनिट नं. 1ए व 2ए, रहेजा टिपको प्लाजा, रानी सती मार्ग, मलाड (पूर्व), मुंबई 400 097 पर दस्तावेज कुरियर करें.

पावती पर्ची

यह इलेक्ट्रॉनिक पॉलिसी भुगतान हेतु आवेदन की प्राप्ति अभिस्वीकृत करने के लिए है :

पॉलिसी नंबर: दिनांक:

जमा किए गए दस्तावेज: स्व-प्रमाणित फोटो आईडी हस्ताक्षरित रद्द चेक

द्वारा प्राप्त

पंजीकृत पता : आईसीआईसीआई प्रूडेंशियल लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड, 1089, अप्पा साहेब मराठा मार्ग, प्रभादेवी, मुंबई-400025. आईआरडीएआई पंजी. सं. 105. CIN:L66010MH2000PLC127837.

बीमा आग्रह की विषय-वस्तु है. COMP/DOC/Dec/2018/612/1867.

मुहर व समय