ਮੁਲਤਵੀ ਜਾਂ ਓਪਨ ਮਾਰਕੇਟ ਵਿਕਲਪ (ਯੂਐਲਆਈਪੀ-ਰਹਿਤ) ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

☐ ਵਿਭਾਗ ਏ: ਸਪੁਰਦਗੀ ਦੀ ਅਸਲ ਤਰੀਕ ਮੁਲਤਵੀ ਕਰਨ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ: |_|_|_|_|_|_|_|_|

ਮੈਂ ਸਪੁਰਦਗੀ ਦੀ ਅਸਲ ਤਾਰੀਖ ਮੁਲਤਵੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ / ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ, ਇਸ ਤਾਰੀਖ ਤੱਕ D D M M Y Y Y Y

ਨੋਟ:

1. ਸਪੁਰਦਗੀ ਦੀ ਮੁਲਤਵੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਤਾਰੀਖ 'ਤੇ ਸਲਾਨਾ ਵਜੀਫਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੀ ਉਮਰ ੭੫ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਾ ਹੋਵੇ।
2. ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਅਸਲ ਸਪੁਰਦਗੀ ਤਾਰੀਖ ਨੂੰ ਲਾਈਫ ਕਵਰ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
3. ਕੰਪਨੀ ਵਿਆਜ ਭਰੇਗੀ ਜੋ ਕਿ ਹਰ ਕੈਲੇਂਡਰ ਸਾਲ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਵਿੱਚ ਸਮੀਖਿਆ ਅਧੀਨ ਹੋਵੇਗਾ।
4. ਅਸਲ ਸਪੁਰਦਗੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਕੇ ਸਪੁਰਦਗੀ ਦੀ ਮੁਲਤਵੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਤਾਰੀਖ ਤੱਕ ਦੀ ਮਿਆਦ ਲਈ ਵਿਆਜ ਮੈਚਿਯੋਰਿਟੀ ਰਕਮ 'ਤੇ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
5. ਮੁਲਤਵੀ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਕੰਪਨੀ ਸਪੁਰਦਗੀ ਦੀ ਮੁਲਤਵੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਤਾਰੀਖ 'ਤੇ ਸਲਾਨਾ ਵਜੀਫਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸਲਾਨਾ ਵਜੀਫੇ ਦੇ ਦਰ ਦੱਸੇਗੀ।

☐ ਵਿਭਾਗ ਬੀ: ਓਪਨ ਮਾਰਕੇਟ ਵਿਕਲਪ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ: |_|_|_|_|_|_|_|_|

ਮੈਂ ______________________ (ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨਾ ਨਾਮ ਲਿੱਖੋ) ਵਲੋਂ ਸਲਾਨਾ ਵਜੀਫੇ ਦੀ ਖਰੀਦੀ ਲਈ ਮੇਚਿਯੁਰਿਟੀ ਰਕਮ ਦਾ ______________% ਅਤੇ ______________ % ਇਕੱਠੀ ਰਕਮ (ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਰਕਮ 33.33%) ਵਜੋਂ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ / ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ: ਜਾਂ

ਮੈਂ ______________________ (ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨਾ ਨਾਮ ਲਿੱਖੋ) ਵਲੋਂ ਸਲਾਨਾ ਵਜੀਫੇ ਦੀ ਖਰੀਦੀ ਲਈ ਮੇਚਿਯੁਰਿਟੀ ਦੀ ਸਾਰੀ ਰਕਮ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ / ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ

ਓਐਮਓ ਲਈ ਲਾਗੂ, (ਮੁਲਤਵੀ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ)

ਮੈਂ ______________________ (ਵਜੀਫਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ / ਲਾਭ ਪਾਤਰ ਦਾ ਨਾਮ) ਸਮਝਦਾ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਆਈਸੀਆਈਸੀਆਈ ਪਰੂਡੇਂਸ਼ਿਅਲ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ਿਯੁਰੇਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਨੂੰ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਪੈਸੇ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਉਪ੍ਰੋਕਤ ਦਾਅਵੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਾਰੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਮਿਲ ਜਾਵੇਗਾ।

1. ਮੈਂ ਪੁਸਟੀ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ 'ਓਪਨ ਮਾਰਕੇਟ ਵਿਕਲਪ' ਹੇਠ ਦੂਸਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਸਲਾਨਾ ਵਜੀਫੇ ਦੀ ਖਰੀਦੀ ਲਈ ਸਾਰੀਆਂ ਰਸਮੀ ਕਾਰਵਾਈਆਂ / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀਕਰਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕੋਈ ਵੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਾਂਗਾ / ਕਰਾਂਗੀ।
2. ਆਈਸੀਆਈਸੀਆਈ ਪਰੂਡੇਂਸ਼ਿਅਲ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ਿਯੁਰੇਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਮੇਰੀ ਵਲੋਂ ਇੱਥੇ ਚੋਣ ਕੀਤੇ ਮੁਤਾਬਕ, ਦੱਸੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਨਾਮ 'ਤੇ ਚੈਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ, ਅਤੇ ਬਕਾਇਆ ਇਕੱਠੀ ਰਕਮ, ਜੇ ਹੋਵੇ, ਮੈਨੂੰ (ਸਲਾਨਾ ਵਜੀਫਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ) ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

D D M M Y Y Y Y

____
ਦਸਤਖਤ

____

ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਜੀਵਨ/ਸਲਾਨਾ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ਸ਼੍ਰੀ/ਕੁ./ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ ਸਰਨਾਮਾ

ਦਿਨ D D M M Y Y Y Y

____
ਵਜੀਫਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਸਥਾਨ: ______________________

☐ ਦੇਸੀ ਭਾਸ਼ਾ ਜਾਂ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਘੋਸ਼ਣਾ

ਮੈਂ ਪੁਸਟੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ / ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ______________________ ਨੂੰ ਇਸ ਬਿਆਨ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਨੇ ਇਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਸ ਦੀ ਵੀ ਪੁਸਟੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ / ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ______________________ ਨੇ, ਮੇਰੇ ਉਸ ਨੂੰ ਉਪ੍ਰੋਕਤ ਵੇਰਵਾ ਸਮਝਾਉਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਮੇਰੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਅੰਦਰ, ਦਸਤਖਤ / ਆਪਣੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ /ਦੇਸੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇੱਥੇ ਉਪਰ ਮੈਂ ਜੋ ਵੀ ਦੱਸਿਆ ਹੈ ਉਹ ਮੇਰੀ ਗਿਆਤ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਮੁਤਾਬਕ ਸਹੀ ਅਤੇ ਠੀਕ ਹੈ।

ਨਾਮ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ਸ਼੍ਰੀ/ਕੁ./ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ ਸਰਨਾਮਾ

ਪਤਾ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ਨੇੜ੍ਹੇ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ਪਿਨ ਕੋਡ: |_|_|_|_|_|_|

____
ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਕੇਵਲ ਦਫਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ:

ਸਪਾਰਕ ਆਈਡੀ: ______________________ ਤਾਰੀਖ: D D M M Y Y Y Y

ਸਕੈਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਕੈਬੀਨੇਟ: ______________________ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਤਾ: ______________________

ਟਿਪਣੀ: ______________________

ਠੱਪਾ ਅਤੇ ਸਮਾਂ

Comp/doc/Jan/2012/847

ਰਸੀਦ ਦੀ ਹਾਮੀ

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ: |_|_|_|_|_|_|_|_| ਤਾਰੀਖ: D D M M Y Y Y Y

ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਮ: ______________________

ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਤਾ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ਠੱਪਾ ਅਤੇ ਸਮਾਂ