

પેન્શન (એન્યુઈટી) ચૂકવણી માટેની વિનંતી

પોલિસી નંબર

પોલિસીધારકનું નામ શ્રી./ડુ./શ્રીમતી. પહેલું નામ અટક

સંપર્ક નં. STD રહેઠાણ STD ઓફિસ એકરટે. ISD મોબાઈલ

ઈમેઈલ આઈડી

આધાર નંબર

હું ખાતરી આપું છું કે મારા દ્વારા આપવામાં આવેલ આધાર નંબર સાચો છે. હું UIDAI માંથી મારી વિગતોને ચકાસવા માટે અને મારી તમામ વીમા પોલિસીમાં મારો આધાર નંબર અપડેટ કરવા માટે આઈસીઆઈસીઆઈપ્રુડેન્શિયલ લાઈફ ઈન્શ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડને અધિકૃત કરું છું.

તમારી પાકતી મુદતનો એક ભાગ જેમાંથી તમે પેન્શન મેળવવા માંગો છો

- હું મારી પાકતી મુદતની _____% એકસામટી રકમ (પાકતી મુદતના મહત્તમ 33.33%) ઉપાડવા માંગું છું અને બાકીની રકમ પેન્શન મેળવવા માટે ઉપયોગ કરવા માંગું છું.
- હું મારી પાકતી મુદતની 100% રકમમાંથી પેન્શન મેળવવા માંગું છું.

આવક મેળવવા માટેના પેન્શનના વિકલ્પો (કોઈપણ એક પસંદ કરો)

ક્રમ નં.	વિકલ્પનું નામ	
1	ખરીદ કિંમત પરત કર્યા વિના લાઈફ એન્યુઈટી	<input type="checkbox"/>
2	ખરીદ કિંમત પરત કર્યા સાથે લાઈફ એન્યુઈટી	<input type="checkbox"/>
3 (a)	50% ખરીદ કિંમત પરત કર્યા સાથે લાઈફ એન્યુઈટી	<input type="checkbox"/>
3 (b)	75% ખરીદ કિંમત પરત કર્યા સાથે લાઈફ એન્યુઈટી	<input type="checkbox"/>
4	બાકીની ખરીદ કિંમત પરત કર્યા સાથે લાઈફ એન્યુઈટી	<input type="checkbox"/>
5 (a)	5 વર્ષ માટે લાઈફ એન્યુઈટીની બાંહેધરી અને ત્યારબાદ ખરીદ કિંમત પરત કર્યા વિના જીવનભર ચૂકવણી	<input type="checkbox"/>
5 (b)	10 વર્ષ માટે લાઈફ એન્યુઈટીની બાંહેધરી અને ત્યારબાદ ખરીદ કિંમત પરત કર્યા વિના જીવનભર ચૂકવણી	<input type="checkbox"/>
5 (c)	15 વર્ષ માટે લાઈફ એન્યુઈટીની બાંહેધરી અને ત્યારબાદ ખરીદ કિંમત પરત કર્યા વિના જીવનભર ચૂકવણી	<input type="checkbox"/>
6	ગંભીર બીમારી (CI) અથવા અકસ્માત (PD) અથવા મૃત્યુને કારણે કાયમી અપંગતા પર ખરીદ કિંમત પરત કર્યા સાથે લાઈફ એન્યુઈટી	<input type="checkbox"/>
7	ખરીદ કિંમત પરત કર્યા વિના 5% વાર્ષિક વૃદ્ધિ સાથે લાઈફ એન્યુઈટી	<input type="checkbox"/>
8	ખરીદ કિંમત પરત કર્યા વિના સંયુક્ત જીવન, છેલ્લા ઉત્તરજીવી	<input type="checkbox"/>
9	ખરીદ કિંમત પરત કર્યા સાથે સંયુક્ત જીવન, છેલ્લા ઉત્તરજીવી	<input type="checkbox"/>
10	ખરીદ કિંમત ભાગોમાં પરત કર્યા સાથે સંયુક્ત જીવન, છેલ્લા ઉત્તરજીવી	<input type="checkbox"/>

પેન્શન ચૂકવણીનું આવર્તન વાર્ષિક અર્ધવાર્ષિક ત્રિમાસિક માસિક

નોમિનીની વિગતો (જો તમે વિકલ્પ 2,3,4,5,6,9 અથવા 10 પસંદ કરો તો જ લાગુ પડે છે)

નામ શ્રી./ડુ./શ્રીમતી. પહેલું નામ અટક

જન્મ તારીખ તમારી સાથેનો સંબંધ

વર્તમાન સરનામું

શહેર પીન કોડ

રાજ્ય દેશ

સરનામું બદલાયું હોવાની સ્થિતિમાં, કૃપા કરીને સરનામાનો પુરાવો આપો. સંબંધિત સરનામાના પુરાવા મળ્યા પછી વિનંતી પર પ્રક્રિયા કરવામાં આવશે

સંપર્ક નં. STD રહેઠાણ STD ઓફિસ એકરટે. ISD મોબાઈલ

જો નોમિની સગીર હોય તો કૃપા કરીને કોઈ નિયુક્ત કરેલ વ્યક્તિનું નામ આપો

નિયુક્ત કરેલ વ્યક્તિનું નામ શ્રી./ડુ./શ્રીમતી. પહેલું નામ અટક

નિયુક્ત કરેલ વ્યક્તિ સાથે નોમિનીનો સંબંધ

વર્તમાન સરનામું

શહેર પીન કોડ

રાજ્ય દેશ

સરનામું બદલાયું હોવાની સ્થિતિમાં, કૃપા કરીને સરનામાનો પુરાવો આપો. સંબંધિત સરનામાના પુરાવા મળ્યા પછી વિનંતી પર પ્રક્રિયા કરવામાં આવશે

સંપર્ક નં. STD રહેઠાણ રહેઠાણ STD ઓફિસ એકરટે. ISD મોબાઇલ

નિયુક્ત કરેલ વ્યક્તિની સ્વીકૃતિ સહી

પોલિસીધારકની સહી

જીવનસાથીની વિગતો (જો તમે વિકલ્પ 8,9 અથવા 10 પસંદ કરો તો જ લાગુ પડે છે)

નામ શ્રી./ડુ./શ્રીમતી. પહેલું નામ અટક

જન્મ તારીખ DD MM YY YY YY

સંપર્ક નં. STD રહેઠાણ રહેઠાણ STD ઓફિસ એકરટે. ISD મોબાઇલ

ઈમેઇલ આઇડી

પેન્શન મેળવવા માટે તમારા બેન્ક એકાઉન્ટની વિગતો

ગ્રાહકનું નામ (બેન્ક ખાતામાં જણાવ્યા પ્રમાણે અને તમારા ચેક પર પ્રિન્ટ કર્યા મુજબ)

બેન્કનું નામ

બ્રાન્યનું સરનામું

એકાઉન્ટનો પ્રકાર કરન્ટ એકાઉન્ટ સેવિંગ્સ એકાઉન્ટ

બેન્ક એકાઉન્ટ નં. (તમારા ચેક પર પ્રિન્ટ કરેલ હોય તે મુજબ)

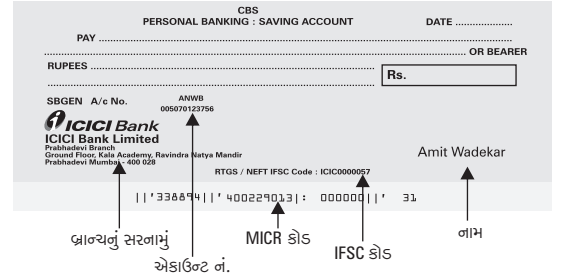
બેન્કનો IFSC કોડ

બેન્કનો MICR કોડ

બેન્ક દ્વારા ઈસ્યુ કરવામાં આવેલ ચેક કોપી પર હોય તેવો 9 અંકનો કોડ.

પોલિસીધારકની સહી

સ્થળ: તારીખ: DD/MM/YYYY



આ ફોર્મ સાથે નીચેના દસ્તાવેજો સબમિટ કરાવો:

- આપના બેન્ક એકાઉન્ટનો કેન્સલ કરેલ ચેક. ચેક પર એકાઉન્ટ ધરાવનારનું નામ અને એકાઉન્ટ નંબર પ્રિન્ટ કરેલ હોવા જોઈએ.
- તમારા આધાર કાર્ડની સહી કરેલી કોપી.
- સરનામ્નાં પુરાવાની સહી કરેલી કોપી (જો તમે તમારું રજિસ્ટર્ડ સરનામું બદલ્યું હોય).
- તમારા PAN કાર્ડની સહી કરેલી કોપી.
- આધાર, પાસપોર્ટ, ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ, પેન કાર્ડ વગેરે જેવા જીવનસાથીનાં ઉંમરના પુરાવાની સહી થયેલ નકલ. (જો તમે સંયુક્ત જીવન પેન્શન વિકલ્પ પસંદ કરો).



તમે નીચેના કોઈપણ વિકલ્પો દ્વારા આ ફોર્મ અને દસ્તાવેજો સબમિટ કરી શકો છો:

- ઈમેઇલ:** ફોર્મ અને દસ્તાવેજોની સ્કેન કરેલી નકલ lifeline@icicprulife.com પર ઈમેઇલ કરો.
- બ્રાન્ય:** અમારી કોઈપણ બ્રાન્ય પર ફોર્મ અને દસ્તાવેજો જમા કરાવો. સૌથી નજીકની બ્રાન્ય અંગે જાણવા www.icicprulife.com/branchlocator પર જાવ.
- કુરિયર:** ફોર્મ અને દસ્તાવેજોને નીચેના સરનામે કુરિયર કરો
પેન્શન વિભાગ, આઈસીઆઈસીઆઈ પ્રુડેન્શિયલ લાઇફ ઇન્શ્યોરન્સ કંપની લિ., યુનિટ નંબર 1 A અને 2 A, રાહેજા ટી-પ્લાઝા, રાની સતી માર્ગ, મલાડ (પૂર્વ), મુંબઈ 400 097.