

तृतीय पक्ष / प्रतिनिधीद्वारे पेमेंटची संमती

टिप: पहिल्या हप्त्याचा भरणा, टॉप-अप (चेक/डिमांड ड्राफ्ट (पैसे देणाऱ्याच्या नावासह), फंड ट्रान्सफर करणे ह्यासाठी उपलब्ध.

अर्ज क्रमांक/ पॉलिसी क्रमांक

पैसे देणाऱ्याचं नाव
अभिवादन पहिलं नाव अडनाव

पत्ता

शहर राज्य पिन कोड

फोटोसह ओळखीचा पुरावा

पत्त्याचा पुरावा

राष्ट्रीयत्व

पैसे भरणाऱ्याचा
फोटो

मी चेक/डिमांड ड्राफ्ट क्रमांक जारी करत आहे, जो दिनांक ह्यांच्या
नावे बँकेद्वारे ₹ (रुपये फक्त)
रकमेसाठी आहे, किंवा पॉलिसी क्रमांक (सोर्स पॉलिसी) मधून ₹ (रुपये फक्त)
ट्रान्सफर करण्याची विनंती करत आहे, ज्यात मी पॉलिसी धारक आहे, प्रजोजर श्री/श्रीमती/डॉक्टर ह्यांनी
दाखल केलेल्या जीवन विमा संरक्षण अर्ज क्रमांक साठी हप्त्या भरण्याचा आहे.

कृपया नोंद घ्यावी की वरील प्रजोजर श्री/श्रीमती/डॉक्टर हे माझे/आमचे
 (नातं सांगा) आहेत.

मी श्री/श्रीमती/डॉक्टर ह्यांच्या
वतीने पैसे भरत आहे, त्याचं कारण असं: .

मी इथे घोषित करतो की मी वर दिलेली माहिती सत्य आणि बरोबर आहे. पैसे स्वीकारावे अशी मी तुम्हाला विनंती करतो.

कृपया खूण करा, जर तुम्ही खालीलपैकी असाल:

- अनिवासी भारतीय/एनआरआय
 आयात-निर्यात, माइनिंग, शिपिंग, ज्वेलरी, स्क्रॅप डिलिंग, बिल्डिंग/इस्टेट व्यवसायात
 गृहीणी जिचे पति वरील व्यवसायात आहेत
 क्लोज फॅमिली शेअरहोल्डिंग असलेली कंपनी आणि लाभार्थी मालकी
 स्लिपिंग पार्टनर्ससोबत पार्टनरशिप फर्म
 ट्रस्ट, चॅरिटीज्, एनजीओज्, देणगी प्राप्त करणारी संस्था, राजकारण

मला माहीत आहे की पॉलिसी अंतर्गत कोणतेही लाभ पॉलिसीच्या अटी आणि नियमांच्या काटेकोर पालनानुसार देय होतील.

दिनांक

पैसे भरणाऱ्याची सही

घोषणा (प्रजोजरने भरावी)

मी, , इथे खात्री देतो की श्री/ श्रीमती/डॉक्टर
माझ्या वतीने वरील अर्ज क्रमांकासाठी/ पॉलिसी क्रमांकासाठी पैसे देत आहेत. मी पुढे ह्याचीही खात्री देतो की वर दिलेली सर्व माहिती सत्य आणि बरोबर आहे.

प्रजोजरचं नाव

दिनांक

प्रजोजरची सही