

ஒத்திவைப்பு அல்லது வெளிச்சந்தை விருப்பத் தேர்வுக்கான விண்ணப்ப படிவம் (யூலிப்)



பிரிவு ஏ: அசல் ஓய்வூதியத் தேதியை ஒத்திவைப்பதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்

பாலிசி எண்:

நான் அசல் வெஸ்டிங் தேதியை பின்வரும் தேதிக்கு ஒத்தி வைக்க விரும்புகிறேன்

குறிப்புகள்:

- ஒத்தி வைக்கப்படும் ஓய்வூதிய தேதியன்று ஆண்டுத்தொகை பெறுபவருக்கு 75 வயதுக்கு மேல் ஆகியிருக்கக் கூடாது.
- பாலிசியின் அசல் ஓய்வூதிய தேதி அன்று ஆயுள் காப்பீடு முடிவடைகிறது.
- ஒவ்வொரு காலண்டர் ஆண்டின் துவக்கத்திலும் மறுபரிசீலனையைப் பொறுத்து, நிர்வாகமானது வட்டியை குறிப்பிடும்.
- யூனிட்களை பணமாக்கி எடுக்க விரும்பினால், ஒரு வார நாளில் (திங்கள்-வெள்ளி) இந்திய நேரம் பிற்பகல் 3-00 மணி வரை பெறப்படும் கோரிக்கைக்கு அதே நாளின் யூனிட் மதிப்பு உரித்தாகும். எனினும், இந்திய நேரம் பிற்பகல் 3-00 மணிக்கு பின்பு பெறப்படும் கோரிக்கைக்கு, அடுத்த நாள் அறிவிக்கப்படும் என்ஏவி மதிப்பு உரித்தாகும்.

பிரிவு பி: வெளிச்சந்தை விருப்பத் தேர்வுக்கான விண்ணப்பம்

பாலிசி எண்:

- நான் _____ (காப்பீட்டு நிறுவனத்தின் பெயரை குறிப்பிடவும்)-ல் இருந்து ஆண்டு தொகை வாங்கிட எனது முதிர்வு தொகையில் _____%-ஐ மற்றும் _____%-ஐ மொத்த தொகையாக பெற விரும்புகிறேன். (அதிகபட்ச தொகை 33.33%); அல்லது
- நான் எனது மொத்த முதிர்வு தொகையையும் _____ இருந்து (காப்பீட்டு நிறுவனத்தின் பெயரைக் குறிப்பிடவும்) ஆண்டுத் தொகையாக பெற விரும்புகிறேன்.

ஒளம்-க்கு உரித்தாகும் (ஒத்திவைப்பிற்கு உரித்தாகாது)

நான் _____ (ஆண்டுத் தொகை பெறுபவர்/பயனாளர் பெயர்) ஐசிஐசிஐ ப்ருடென்ஷியல் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் க்களம் பணத்தை வழங்கியதும் மேற்கண்ட க்களம் சம்பந்தமாக அதன் அனைத்து பொறுப்புகளில் இருந்தும் விடுவிக்கப்படும் என்பதை புரிந்து கொண்டு, ஏற்றுக் கொள்கிறேன்.

- “வெளிச்சந்தை விருப்பத்தேர்வு” கொண்ட பிற காப்பீட்டு நிறுவனங்களிடம் இருந்து ஆண்டுத்தொகை பெற, நான் அனைத்து விதிமுறைகளைக்/ஆவணச்சான்றுகளையும் மற்றும் பிற தேவைகளையும் நிறைவேற்றுவேன் என்று உறுதி அளிக்கிறேன்.
- ஐசிஐசிஐ ப்ருடென்ஷியல் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட், என்னால் தேர்ந்து எடுக்கப்படும் குறிப்பிட்ட காப்பீட்டு நிறுவனத்தின் பெயரில் ஒரு காசோலை வழங்கலாம். ஏதேனும் மீதி தொகை இருந்தால், அது மொத்தத் தொகையாக எனக்கு (ஆண்டுத் தொகை பெறுபவர்) அளிக்கப்படும்.

தேதி

கையெழுத்து

இடம் _____

ஆயுள் காப்பீடு செய்தவரின்/ஆண்டுத்தொகை பெறுபவரின் முழு பெயர்:

தேதி

ஆயுள் காப்பீடு செய்தவரின்/ஆண்டுத்தொகை பெறுபவரின் கையெழுத்து

இடம் _____

தாய்மொழியில் கையெழுத்திட்டால் அல்லது கைப்பெருவிரல் ரேகை பதித்தால் உறுதிமொழி:

இந்த அறிக்கையின் அனைத்து உள்ளடக்கத்தையும் திரு/திருமதி _____ யிடம் வாசித்துக் காட்டினேன் என்றும் அவர் அதனை புரிந்து கொண்டுள்ளார் என்றும் சான்றளிக்கிறேன். மேலும் நான் விளக்கிய பின், திரு/திருமதி _____ என் முன்னிலையில் பிராந்திய மொழியில் அவரது கையெழுத்திட்டார்/கைப்பெருவிரல் ரேகை பதித்தார் என நான் சான்றளிக்கிறேன். மேலே நான் குறிப்பிட்ட அனைத்தும் நான் அறிந்த வரை உண்மையானவை மற்றும் நம்பகமானவை என்று உறுதியளிக்கிறேன்.

பெயர்

முகவரி:

அடையாளம் பின்கோடு

சாட்சியின் கையெழுத்து

அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்:

ஸ்பார்க் கால் ஐடி _____ தேதி

ஸ்கேனிங் கேபினட் _____ பெற்றுக் கொண்டவர் _____

குறிப்புரை _____

முத்திரை
மற்றும்
நேரம்

ஏற்பு சீட்டு

பாலிசி எண்

தேதி

கிளையின் பெயர்: _____

பெற்றுக் கொண்டவர்

முத்திரை
மற்றும்
நேரம்