

புதிய பாலிசி வழங்குவதற்கான நிதி மாற்றயமைப்பதற்கு விண்ணப்பம்

இந்த படிவத்தை யூனிட் லிங்க்டு இன்ஷூரன்ஸ் பாலிசிகளில் (ULIPகள்) யூனிட்களை மாற்றுவதற்கு உபயோகிக்கக்கூடாது. இந்தப் படிவத்தை சமர்ப்பிக்கும்போது தயவுசெய்து பாலிசிதாரரின் சான்றொப்பமிட்ட போட்டோ அடையாள நிரூபணத்தின் நகலை வழங்கவும். கிளையின் உசித்ததின்பேரில் சரிபார்ப்பதற்கு கூடுதல் பத்திரங்கள் தேவைப்படலாம்.

பாலிசி எண்

முன்மொழிபவரின் பெயர்/உரிமை மாற்றத்துக்குரியவர் திரு/குமா/திருமதி முதல் பெயர் குடும்பப் பெயர்

தொடர்பு எண்கள் STD வீடு STD அலுவலகம் எக்ஸ்ட். ISD மொபைல்

ஈமெயில் ஐடி

மாற்றியமைக்கும் நிதி விவரங்கள்

நிதி மாற்றியமைப்பதற்கான காரணம்: (தயவுசெய்து டிக் செய்யவும்)

- மற்றொரு பாலிசிக்கு டாப் அப் செய்யவும் பிரிமியம் புதுப்பிக்கவும் மற்றொரு புதிய பாலிசி வழங்குதல்* புதிய பாலிசி வழங்குதல் ப்ரி-இஷ்யூயன்ஸிற்கு மட்டுமே பொருந்தும் மற்றும் இரண்டு பாலிசிகளுக்கும் மூல ஏஜென்ட் ஒன்றே என்று ஃபரிபுக் திருப்பித்தருதல் வழங்கப்படுகிறது.

திருப்பித்தரும் காசோலை திருப்பி சமர்ப்பிக்கப்படும்பட்சத்தில், தயவுசெய்து கீழ்க்கண்ட விவரங்களை வழங்கவும்:

காசோலை எண் காசோலை தொகை

வங்கி பெயர் மற்றும் கிளை

அ. விண்ணப்பம்/பாலிசி எண் (ஃபண்டு எங்கிருந்து மாற்றயமைக்கப்படும்)	ஆ. விண்ணப்பம்/பாலிசி எண் (ஃபண்டு எங்கு மாற்றியமைக்கப்படும்)	தொகை (ரூ.)

ஏதேனும் மீதம் தொகை செலுத்த இருக்கும்பட்சத்தில், கட்டடம் ஆ-வில் குறிப்பிட்டுள்ள அதையே விண்ணப்ப எண்ணுக்கு நாம் மாற்றியமைக்க வேண்டும்.

மீதம் செலுத்தவல்ல தொகையை திருப்பிச் செலுத்தவும்

தயவுசெய்து நோட்:

- ஒரு புதிய பாலிசியை வழங்குவதற்கு திருப்பித்தரும் காசோலை மறுபடிபும் சமர்ப்பிக்கப்படும் ஃபண்டின் மாற்றியமைத்தல் மிலிவங்/பார்ஷியல் சரண்டர் ரிஃபண்டிற்கு அனுமதிக்கப்படமாட்டாது.
- தயவுசெய்து சரியான விண்ணப்பம்/பாலிசி எண்ணை குறிப்பிடவும், எங்கெல்லாம் பொருந்துகிறதோ.
- எந்த ஃபண்ட்லிலிருந்து மாற்றயமைக்கப்படுகிறதோ அந்த பாலிசியில் போதுமான ஃபண்ட்ஸ் இருக்க வேண்டும்.
- விண்ணப்பம்/பாலிசி அதே வாடிக்கையாளராக இருக்க வேண்டும் அல்லது அவர் எந்த விதத்திலாவது பாலிசியின் தொடர்புடையவராக இருக்க வேண்டும்.

டிஸ்கிளமர்:

இந்த படிவத்தில் அடங்கியுள்ளவற்றை நான் படித்தேன் மற்றும் புரிந்து கொண்டேன் என்று இதன் மூலம் அறிவித்துக்கொள்கிறேன். அதற்குப் பிறகு நான் படிவத்தில் பொருத்தமான கட்டடங்களில் டிக் மார்க்கல் செய்து காட்டப்பட்டுள்ள மாற்றியமைத்தலை செய்வதற்கு கம்பெனிக்கு நான் விண்ணப்பித்துள்ளேன். என்னால் விண்ணப்பிக்கப்பட்டுள்ளபடி மேற்கண்ட மாற்றியமைத்தலை செய்வதில், எனது அறிவுரைகளின்படி கம்பெனி முழுவதுமாக நடத்தியிருப்பார்கள் மற்றும் அது குறித்து எவ்வித கடன்பாடும் அடைய மாட்டேன் என நான் புரிந்துகொள்கிறேன் மற்றும் ஒப்புக்கொள்கிறேன். இந்த மாற்றியமைத்தல் எவ்விதத்திலும் விண்ணப்பத்தின் கீழ் கம்பெனி ஆபத்தை ஏற்றுக்கொண்டுள்ளது அல்லது கம்பெனியினால் வழங்கப்படுகிறது என்று பொருளல்ல எனவும் நான் புரிந்துகொள்கிறேன் மற்றும் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

முன்மொழிபவரின் கையொப்பம்/உரிமை மாற்றத்துக்குரியவர்*

*முழுமையாக உரிமை மாற்றம் செய்யும்பட்சத்தில்

உறுதிமொழி

முன்மொழிபவர் படிக்காதவராயிருக்கும்போது அல்லது இயாலமையினால் அவதியுறுபவராகையால் எழுதுதல் கட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளபோது அல்லது முன்மொழிபவர் தாய்நில மொழியில் கையொப்பமிட்டிருக்கும்போது பொருந்தும். குறிப்பு: அட்டைவரை/முகவர்/கம்பெனியின் ஊழியர் அல்லாத வேறு ஒருவரால் சாட்சியளிக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

நான் (சாட்சிதாரரின் முழு பெயர்) (முன்மொழிபவருடன் உறவு)

வயதுவந்தவர் மற்றும் (முகவரி) -யில்

வசிப்பவர் இந்த படிவத்தில் அடங்கியுள்ளதை படித்து மற்றும் விளக்கியுள்ளேன் மற்றும் அவன்/அவள்/

அவர்கள் இதை புரிந்து கொண்டுள்ளனர் என்று இதன் மூலம் உறுதிமொழியளிக்கிறேன்.

சாட்சிதாரரின் கையொப்பம்

அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டுமே:

ஸ்பார்க் கால் ஐடி

தேதி

ஸ்கானிங் கேபினெட்

பெறுநர்

ரிமார்க்குகள்

முத்திரை மற்றும் நேரம்

ஃபண்ட்ஸ் மாற்றியமைத்தலுக்கான விண்ணப்பத்தின் ஏற்பளிப்பு

விண்ணப்பம்/பாலிசி எண்.

பாலிசிதாரரின் பெயர்

கிளை பெயர்

தேதி

முத்திரை