

पॉलिसी पर ऋण के लिए आवेदन

किसी पॉलिसी के तहत ऋण सिर्फ इसका कोई अभ्यर्पण मूल्य होने पर ही उपलब्ध होगा.

पॉलिसी क्रमांक

दिनांक

पॉलिसीधारक (प्रस्तावक) का नाम :

अभिवादन

प्रथम नाम

उपनाम

संपर्क के लिए नं.

एसटीडी

निवास

एसटीडी

कार्यालय

एक्स.

आईएसडी

मोबाइल

ई-मेल आईडी

ऊपर उल्लेखित संपर्क विवरण को हमारे अभिलेखों में अद्यतन किया जाएगा और उसके पश्चात सभी भावी संवाद के लिए उपयोग किया जाएगा.

प्रिय महोदय/महोदया,

मैं, _____ उपरोक्त पॉलिसी का/की धारक, इस प्रपत्र में वर्णित नियमों और शर्तों से सहमत हूँ और एतद् द्वारा इस पॉलिसी पर एक ऋण के लिए आवेदन करता/करती हूँ.

मैं आपसे नीचे चयनित राशि का ऋणमुझे दिए जाने का अनुरोध करता/करती हूँ :

राशि ₹ _____ यानी ₹ _____
(आंकड़ों में राशि) (शब्दों में राशि)

या

पॉलिसी पर ऋण के रूप में उपलब्ध अधिकतम राशि

समनुदेशन की सूचना

इसके द्वारा यह सूचना दी जाती है कि मैंने (पॉलिसी का/की धारक) उपरोक्त पॉलिसी आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल लाइफ़ इश्योरेन्स क. लि. को समनुदेशित कर दी है, जिसके पंजीकृत कार्यालय का पता है आईसीआईसीआई प्रूलाइफ़ टॉवर्स, 1089 अप्पासाहेब मराठे मार्ग, प्रभादेवी, मुंबई - 400025.

मूल्यवान प्रतिफल के लिए पूर्ण समनुदेशन

मैं, आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल लाइफ़ इश्योरेन्स क. लि. ('कम्पनी') द्वारा जारी ऊपर वर्णित पॉलिसी का/की धारक, एतद् द्वारा पूर्ण रूप से कथित पॉलिसी के अधिकार और लाभ एक मूल्यवान प्रतिफल के लिए कम्पनी के पक्ष में स्थानांतरित एवं समनुदेशित करता/करती हूँ. मैं स्वीकृति देता/देती हूँ कि समनुदेशन परांकन के सम्पादित किए जाने पर ही पूर्ण और प्रभावी होगी. मैं इसकी भी स्वीकृति देता/देती हूँ कि कम्पनी के लिए समनुदेशन तब तक परिचालनीय नहीं होगा जब तक कि इस समनुदेशन और कथित अनुमोदन की लिखित सूचना या लेखपत्र स्वयं या उसकी एक प्रति जो समनुदेशक और समनुदेशितीदोनों के द्वारा या उनके अधिकृत अधिकर्ताद्वारा सत्यापित हो, को कम्पनी के निर्दिष्ट कार्यालय में नहीं पहुँचा दी जाती है. मैं इसके द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि समनुदेशिती/कम्पनी द्वारा पॉलिसी के तहत मिलने वाले लाभों की प्राप्तिवैध होगी और कथित ऋण के निर्वहन के लिए पर्याप्त होगी.

माह _____ 20 _____, के _____ दिन _____ पर सम्पादित किया गया.

समनुदेशक/पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

घोषणा

समनुदेशक ने पॉलिसी पर अनुमोदन विधिवत सम्पादित किया है, और यह कि हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप समनुदेशककेही हैं जो ऊपर वर्णिततिथि और स्थान पर किए गए हैं.

गवाह का पूरा नाम _____, समनुदेशक के साथ संबंध _____

मोहर/समय मोहर

गवाह के हस्ताक्षर

समनुदेशक/पॉलिसीधारक के
हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप

दिनांक :

स्थान : _____

पॉलिसी पर ऋण के लिए आवेदन की प्राप्ति

प्रस्ताव/पॉलिसी क्रमांक : _____

पॉलिसीधारक का नाम : _____

शाखा नाम : _____

दिनांक :

मोहर/समय मोहर

प्राप्तकर्ता : _____

पॉलिसी पर ऋण के लिए आवेदन

नियम और शर्तें

मैं सहमत हूँ और समझता/समझती हूँ कि इस पॉलिसी पर ऋण निम्न परिस्थितियों के अधीन स्वीकृत होगा :

- पॉलिसी पूर्णतः हस्ताक्षरित की जाएगी और कम्पनी द्वारा ऋण के पुनर्भुगतान और उसके ब्याज की और समस्त व्ययों की, जो बाद में उसके संबंध में हुए हों, उनकी सुरक्षा के रूप में रखी जाएगी.
- ऋण पर लागू ब्याज की दर परिवर्तनीय प्रकृति की होगी और वार्षिक रूप से इसकी समीक्षा के साथ ही इसे अर्द्धवार्षिक रूप से चक्रवृद्धि किया जाएगा.
- ब्याज पॉलिसी की अगली अर्द्धवार्षिक वर्षगाँठ पर बकाया होगा और उसके पश्चात प्रत्येक अर्द्धवार्षिकी वर्षगाँठ पर बकाया होगा.
- ऋण राशि का पॉलिसी अवधि के दौरान किसी भी समय पुनर्भुगतान किया जा सकता है. हालाँकि, ब्याज 6 माह की एक न्यूनतम अवधि के लिए भारित किया जाएगा.
- कम्पनी किसी भी ऋण का पुनर्भुगतान स्वीकारने के लिए बाध्य नहीं होगी. ₹ 1000/- से कम किसी भी राशि के लिए कम्पनी द्वारा ऋण के पुनर्भुगतान के लिए प्राप्त कोई भी राशि पहले बकाया ब्याज एवं शेष राशि के लिए समायोजित की जाएगी, यदि कोई हो, फिर वह मूलधन के पुनर्भुगतान की ओर निर्देशित की जाएगी.
- ज़रूरत पड़ने पर ऋण के पुनर्भुगतान में या ब्याज देने में विफल रहने पर पॉलिसी कम्पनी द्वारा बगैर कोई सूचना दिए समाप्त कर दी जाएगी और कम्पनी ब्याज, मूलधन और खर्चों के पुनर्भुगतान के लिए अम्यर्पण मूल्य लगाए जाने के लिए अधिकृत होगी. समर्पण मूल्य से बची धनराशि, यदि कोई हो, उसके लिए हकदार पक्ष को भुगतान की जाएगी.
- पॉलिसी के अधीन किसी अनुवर्ती ऋण के लिए आवेदन की स्थिति में वर्तमान ऋण पर यदि कोई बकाया ऋण और ब्याज हो, वह उपलब्ध कुल ऋण में से काट लिया जाएगा और सिर्फ़ बचत ही आवेदक को दी जाएगी.
- उस स्थिति में जब पॉलिसी परिपक्व हो जाएगी या मृत्यु या किसी पूरक लाभ के कारण दावा बन जाएगी और जब ऋण की कोई राशि या उसका कोई हिस्सा बकाया होगा तो कम्पनी पॉलिसी राशि से परिपक्वता या मृत्यु या पूरक लाभ के तहत घटना; जो भी स्थिति हो, की तिथि तक ब्याज के साथ इस प्रकार की कोई भी राशि काट लेने के लिए अधिकृत होगी और सिर्फ़ बचत ही बकाया और देय होगी.
- मैं यह भी कथन करता/करती हूँ कि मैंने कोटेशन को पढ़ा है, और इसमें उल्लेखित ब्याज दर को समझ लिया है. मैं यह भी जानता/जानती हूँ कि यहाँ तक कि ऋण स्वीकृति के बाद भी कम्पनी के पास ऋण का शासित करने वाले नियमों और शर्तों की समीक्षा करने का अधिकार सुरक्षित है.
- यदि उपार्जित बकाया ब्याज के साथ ऋण राशि इकाईयों के मूल्य के बराबर है, तो पॉलिसी समाप्त हो जाएगी और कोई लाभ और/या राशि पॉलिसीधारक को देय नहीं होगी.
- ऋण का प्रसंस्करण करते समय ₹ 250/- का प्रसंस्करण शुल्क काट लिया जाएगा.

घोषणा

मैं, पॉलिसी धारक/समनुदेशक एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने इसमें ऊपर दिए गए नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है और मैं उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ.

मेरे द्वारा इसे _____ माह, 20 _____ के _____ दिन हस्ताक्षरित किया गया.

समनुदेशक/पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

इलेक्ट्रॉनिक भुगतान के तरीके

किसी एक विकल्प पर निशान लगाएँ :

- नेशनल इलेक्ट्रॉनिक फंड ट्रांसफर (एनईएफटी)
 इलेक्ट्रॉनिक क्लियरिंग सिस्टम (ईसीएस)
 डायरेक्ट क्रेडिट या प्रत्यक्ष जमा (चुने हुए बैंक)

यदि उपरोक्त में से कोई विकल्प नहीं चुना जाता है तो पूर्व-निर्धारित विकल्प 'चेक' होगा.

यदि उपरोक्त में से कोई विकल्प चुना जाता है तो कृपया अपने चेक की एक निरस्त की गई प्रति संलग्न करें.

खाताधारक का नाम

अभिवादन

प्रथम नाम

उपनाम

बैंक का नाम

शाखा का नाम

खाते का प्रकार चालू बचत कृपया जहाँ भी लागू हो अपूरित खानों को काट दें.

*खाता क्रमांक

एमआईसीआर कोड (केवल ईसीएस मोड के लिए अनिवार्य)

(आप यह कोड अपनी चेक बुक से प्राप्त कर सकते हैं)

आईएफएससी कोड (केवल एनईएफटी मोड के लिए अनिवार्य)

(आप यह कोड अपने बैंक से प्राप्त कर सकते हैं)

इस प्रपत्र में चुना गया भुगतान का प्रकार कम्पनी द्वारा प्रस्तावक को अनुवर्ती भुगतानों (यदि कोई हो) को करने में प्रयोग किया जाएगा. भुगतान पॉलिसी के नियमों और शर्तों के अनुसार किया जाएगा.

अपूर्ण और गलत जानकारी दिए जाने के कारण मेरे बैंक खाते में राशि जमा नहीं होने की स्थिति में या यदि लेनदेन में देरी होती है और यह बिल्कुल प्रभावी नहीं होता है, तो मैं आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल लाइफ़ इंश्योरेंस कं. लि. को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी. इसके अलावा कम्पनी के पास इलेक्ट्रॉनिक भुगतान के विकल्प को चुनने के बावजूद किसी भी अन्य वैकल्पिक भुगतान विकल्प को चुनने का अधिकार सुरक्षित है, जिनमें डिमांड ड्राफ्ट/सममूल्य पर देय चेक शामिल हैं.

आईएफएससी कोड प्रदान किए जाने की जिम्मेदारी ग्राहक पर होती है. कृपया ध्यान दें कि आरटीजीएस के लिए आईएफएससी कोड और एनईएफटी के लिए आईएफएससी कोड अलग हो सकते हैं.

*जब आपके चेक की एक निरस्त की गई प्रति संलग्न नहीं की जाती है उस स्थिति में भरा जाए.

*खाता क्रमांक

मैं एतद् द्वारा अपने बैंक खाता क्रमांक और इस प्रपत्र के अन्य विवरणों की सत्यता के लिए पूर्ण जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ. मैं वचन देता/देती हूँ कि मैं गलत बैंक खाता क्रमांक या मेरे द्वारा बताए गए अन्य किसी विवरण के कारण किसी भी रूप में किसी भी लेनदेन के प्रभावी होने पर मैं कंपनी को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी.

समनुदेशक/पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

कृपया हमारे ग्राहक सेवा नं. 1-800-22-2020 पर अपने एमटीएनएल या बीएसएनएल लाइन से संपर्क करें
कॉल सेंटर का समय : सुबह 9.00 बजे से रात 9.00 बजे तक, सोमवार से शनिवार (राष्ट्रीय अवकाश के अतिरिक्त)

संपर्क का पता :

आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल लाइफ़ इंश्योरेंस कं. लि., विनोद सिल्क मिल्स कंपाउंड, चक्रवर्ती अशोक रोड, अशोक नगर, कादिवली (पू.), मुंबई - 400101.