

പോളിസി നമ്പർ, തീയതി, നിർദ്ദേശകന്റെ പേര്, ബന്ധപ്പെടാനുള്ള നമ്പറുകൾ, ഇമെയിൽ ഐഡി

എല്ലാ ഭാഗങ്ങളും നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിക്കണം. (അപേക്ഷ പ്രൊസസ്സ് ചെയ്യുന്നതിന് കുറഞ്ഞത് ബന്ധപ്പെടാനുള്ള ഒരു നമ്പരുകളിലും നിർബന്ധമാണ്. മുകളിൽ കൊടുത്ത ബന്ധപ്പെടാനുള്ള നമ്പർ ഞങ്ങളുടെ രേഖകളിലും ചേർക്കുകയും തുടർന്നുള്ള എല്ലാ ആശയവിനിമയങ്ങൾക്കും ഉപയോഗിക്കുകയും ചെയ്യും)

സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ

സ്ഥാപനത്തിന്റെ തരം, സ്ഥാപനത്തെ സംബന്ധിച്ച ചട്ടങ്ങൾ, ഏതെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ

പ്രധാന മാർഗ്ഗരേഖകൾ: ഈ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്നതിന് പോളിസി ഉടമ നേരിട്ട് ബ്രാഞ്ച് സന്ദർശിക്കേണ്ടതാണ്. ഈ പ്രവൃത്തി ദിവസം (തിങ്കൾ - വെള്ളി) ഇന്ത്യൻ സമയം ഉച്ച കഴിഞ്ഞ് 3:00ന് മുൻപ് യൂണിറ്റ് ലിങ്ക്ഡ് പ്രൊഡക്റ്റിനുള്ള അപേക്ഷ ലഭിച്ചാൽ അന്നേ ദിവസത്തെ എൻഎവി ബാധകമായിരിക്കും.

ഈ പോളിസി നിയുക്തമാക്കിയിട്ടുള്ളതാണോ? ഉവ്വ് ഇല്ല, ഉവ്വ് എങ്കിൽ, നിയുക്തന്റെ പേര്

മുൻകൂർ പ്രഖ്യാപനം റദ്ദാക്കൽ

അപേക്ഷയുടെ നമ്പർ, മുൻകൂർ പ്രഖ്യാപനം റദ്ദാക്കലിനുള്ള കാരണം

ഫ്രീലൂക്ക്

ഫ്രീലൂക്ക് റദ്ദാക്കലിനുള്ള കാരണം, ഫ്രീലൂക്ക് ഐച്ഛികം ഉപയോഗിച്ചത്, സമർപ്പിച്ച രേഖകൾ

Table with 4 columns: പുതിയ ഉൽപ്പത്തിന്റെ പേര്, ഉറപ്പ് നൽകുന്ന, കാലാവധി, പ്രീമിയം അടയ്ക്കുന്ന രീതി

Table with 2 columns: പുതിയ ഉൽപ്പത്തിന്റെ പേര്, ശതമാനം. Includes a note about 100% premium payment.

മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയുടെ പ്രൊപ്പോസൽ ഫോം ഒപ്പിട്ട തീയതി മുതൽ ഈ ഫോം സമർപ്പിക്കുന്ന തീയതി വരെ ലൈഫ് അച്ചർഡ് ചെയ്തതിനെ സംബന്ധിച്ച് നിങ്ങൾ നൽകുന്ന വിവരങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും മാറ്റമുണ്ടാകുമോ? ഉവ്വ് ഇല്ല

കൈപ്പറ്റിയതിന്റെ രേഖ

ഇനി പറയുന്നവയ്ക്ക് അപേക്ഷ കൈപ്പറ്റിയതായി സ്ഥിരീകരിക്കുന്നതിനാണിത്: മുൻകൂർ പ്രഖ്യാപനം റദ്ദാക്കൽ, ഫ്രീലൂക്ക് റദ്ദാക്കൽ, പോളിസി നമ്പർ, തീയതി, സമർപ്പിച്ച രേഖകൾ, കൈപ്പറ്റിയത്

പേയ്മെന്റ് വിവരങ്ങൾ:

- ബാങ്കിനെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ ശരിയായി പൂരിപ്പിക്കുവാൻ ശ്രദ്ധിക്കുക.
- ഡയറക്ട് ക്രെഡിറ്റ് വഴി പേസെട്ട് ചെയ്യണം (നിങ്ങളുടെ ബാങ്കിലേക്ക് നേരിട്ടുള്ള ട്രാൻസ്ഫർ)
- ശാസനയൊന്നും ഒപ്പം വയ്ക്കാത്ത നിങ്ങളുടെ പക്കലുള്ള എല്ലാ റെഗുലർ റെഗുലർ റെഗുലർ (പ്രധാനപ്പെട്ട പേളിനികൾക്കും ഈ ഇലക്ട്രോണിക് ശാസനാ അപേക്ഷ ബാധകമാണ്)

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിലേക്ക് പോലെ നിർദ്ദേശകന്റെ പേര് _____

*പോളിസി അപരിമിതമായി നിയുക്തമാക്കിയത് പേസെട്ട് നിയുക്തന്റെ പേരിൽ പ്രൊസസ്സ് ചെയ്യണം

ബാങ്കിന്റെ പേര് _____

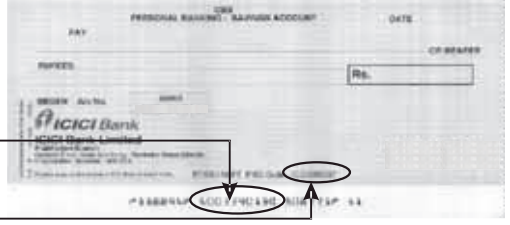
ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര് _____

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ _____

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിന്റെ തരം സേവിംഗ്സ് കറന്റ്

MICR കോഡ് _____ (നിങ്ങൾക്ക് നിങ്ങളുടെ ചെക്ക് ബുക്കിൽ നിന്ന് ഈ കോഡ് ലഭിക്കും)

IFSC കോഡ് _____ (നിങ്ങൾക്ക് നിങ്ങളുടെ ബാങ്കിൽ നിന്ന് ഈ കോഡ് ലഭിക്കും)



- ഓർക്കുക:**
- പോളിസിയുടെ കീഴിലുള്ള എന്ത് പേസെട്ടും പോളിസിയുടെ വ്യവസ്ഥകൾക്കും നിബന്ധനകൾക്കും വിധേയമായിരിക്കുമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.
 - ഒടുവിലത്തെ പുതുകൾ പ്രിമിയം അടവ് ലഭിച്ചതിന് ശേഷം മാത്രമേ പോളിസിയുടെ കീഴിലുള്ള പേസെട്ട് നടത്തൂ.
 - ഈ ഫോമിൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ ശരിയാണെന്നും വാസ്തവമാണെന്നും എല്ലാ വിധത്തിലും പൂർണ്ണവുമാണെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രസ്താവിക്കുന്നു.
 - ഇതിൽ പൂരിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ കൃത്യതയുടേയും വാസ്തവീകരണയുടേയും മുഴുവൻ ഉത്തരവാദിയും ഞാൻ ഏറ്റെടുക്കുന്നു.
 - ഞാൻ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ അപൂർണ്ണമായതിനാൽ അല്ലെങ്കിൽ വാസ്തവവിരുദ്ധമായതിനാൽ ഇടപാട് വൈകുകയോ പ്രാബല്യത്തിൽ വരാതിരിക്കുകയോ മറ്റേതെങ്കിലും അക്കൗണ്ടിൽ വകയിരുത്തപ്പെടുകയോ ചെയ്താൽ, എന്തു തന്നെയായാലും കമ്പനിയെ ഞാൻ ഉത്തരവാദിയായാക്കുകയല്ല.
 - ഈ ഫോമിൽ ഞാൻ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ തെറ്റായതിനാൽ/വാസ്തവവിരുദ്ധമായതിനാൽ/അപൂർണ്ണമായതിനാൽ പേയ്മെന്റ് ലഭിക്കാതെ വന്നാൽ കമ്പനിയെ ഉത്തരവാദിയായാക്കുകയല്ലെന്ന് കൂടി ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു.
 - ഏതെങ്കിലും ഇതര പേസെട്ട് റെച്ചൈക്കിം ഉപയോഗിക്കുവാനുള്ള അവകാശം കമ്പനിയ്ക്ക് നിഷേധിക്കണമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

നിർദ്ദേശകന്റെ ഒപ്പ് _____ നിർദ്ദേശകന്റെ ഒപ്പ് _____ നിയുക്തന്റെ ഒപ്പ് _____ നിയുക്തന്റെ ഒപ്പ് _____

സത്യവാങ്മൂലം

നിർദ്ദേശകൻ എഴുതാൻ കഴിയാത്ത വിധം നിരക്ഷരനെന്നതിൽ അല്ലെങ്കിൽ വൈകല്യം ഉള്ള ആളാണെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ നിർദ്ദേശകൻ പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ ഒപ്പിട്ടെങ്കിൽ ബാധകം. ഓർക്കുക: കമ്പനിയുടെ ഉപദേശകൻ/ ഏജന്റ്/ ജീവനക്കാരൻ എന്നിവരൊഴികെ ആരെങ്കിലും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം.

_____ പ്രായപൂർത്തിയായ ആളും (മേൽവിലാസം) _____ ലെ താമസക്കാരനുമായ ഞാൻ (സാക്ഷിയുടെ മുഴുവൻ പേര്) (നിർദ്ദേശകനുമായുള്ള ബന്ധം) _____ ഈ ഫോമിലെ ഉള്ളടക്കം നിർദ്ദേശകൻ വായിച്ചു കൊടുക്കുകയും വിശദീകരിച്ചു കൊടുക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും അദ്ദേഹം/അവൾ/അവർ അ മനസ്സിലാക്കിയെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സത്യവാങ്മൂലം നൽകുന്നു.

സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ് _____

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം: സ്പാർക്ക് കോൾ ഐഡി _____ തീയതി

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

കൈപ്പറ്റിയത് _____

EMP ഐഡിയും പേരും _____

ഒപ്പും തീയതിയും _____



ഞങ്ങളുടെ കസ്റ്റമർ സർവീസ് നമ്പറായ 1860-266-7766ൽ വിളിക്കുക (ലോക്കൽ നിരക്കുകൾ ബാധകം)
കോൾ സെന്റർ സമയം: രാവിലെ 9 മുതൽ രാത്രി 9 വരെ തിങ്കൾ മുതൽ ശനി വരെ (ദേശീയ അവധിദിവസങ്ങളിൽ ഒഴികെ)



ആശയവിനിമയത്തിനുള്ള മേൽവിലാസം
ഐസിഐസിഐ (പ്രധാനപ്പെട്ട) ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്, വിനോദ് സിൻക് മിൻസ് കോമ്പൗണ്ട്, ചക്രവർത്തി അശോക് നഗർ, അശോക് റോഡ്, കാന്തിവല്ലി (ഊസ്റ്റ്), മുംബയ് 400 101