ପୋଷ୍ଟପନମେଣ୍ଟ୍ ବା ଓପନ୍ ମାର୍କେଟ୍ ବିକଳ୍ପ (ୟୁଲିପ୍) ପାଇଁ ଆବେଦନ

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

☐ ବିଭାଗ ଏ: ମୂଳ ନିବେଶ ତାରିଖ ଘୁଞ୍ଚାଇବା ପାଇଁ ଆବେଦନ

ପଲିସୀ ନମ୍ବର |_|_|_|_|_|_|_|_|

ମୁଁ ମୂଳ ନିବେଶ ତାରିଖ ଘୁଞ୍ଚାଇବାକୁ ଚାହୁଁଛି । D D M M Y Y Y Y

ଟିପ୍ପଣୀ:

1. ବାର୍ଷିକୀ ଅର୍ଥପ୍ରାପ୍ତକାରୀଙ୍କ ବୟସ ନିବେଶ ତାରିଖ ଘୁଞ୍ଚାଇବା ଉପରେ 75 ବର୍ଷରୁ ଅଧିକ ହୋଇନଥିବା ଉଚିତ ।
2. ପଲିସୀର ମୂଳ ନିବେଶ ତାରିଖ ଉପରେ ଲାଇଫ୍ କଭର ରଦ୍ଦ ହୋଇଥାଏ ।
3. ନିବେଶ ତାରିଖ ଘୁଞ୍ଚାଇବା ଉପରେ ବାର୍ଷିକୀ ଅର୍ଥପ୍ରାପ୍ତକାରୀଙ୍କ ବୟସ ଅନୁସାରେ କମ୍ପାନୀ ବାର୍ଷିକୀ ଦର ଉଲ୍ଲେଖ କରିବେ ।
4. ୟୁନିଟ୍ ଉଠାଣ ପାଇଁ, ଯଦି ଅନୁରୋଧ ଗୋଟିଏ ସପ୍ତାହ (ସୋମ-ଶୁକ୍ର)ରେ ଭାରତୀୟ ସମୟ ଅନୁସାରେ ଅପରାହ୍ନ 3.00 ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଗ୍ରହଣ ହୋଇଥାଏ, ସେହି ଦିନର ୟୁନିଟ୍ ମୂଲ୍ୟ ଲାଗୁ ହେବ । ତେବେ, ଯଦି ଆବେଦନ ଭାରତୀୟ ସମୟ ଅନୁସାରେ ଅପରାହ୍ନ 3.00 ପରେ ଗ୍ରହଣ ହୋଇଥାଏ, ତେବେ ପରବର୍ତ୍ତୀ ଘୋଷିତ ଏନ୍ଏଭି ଲାଗୁ ହେବ ।

☐ ବିଭାଗ ବି: ଓପନ୍ ମାର୍କେଟ୍ ବିକଳ୍ପ ପାଇଁ ଆବେଦନ

ପଲିସୀ ନମ୍ବର |_|_|_|_|_|_|_|_|

- ମୁଁ ______________________ (ଦୟାକରି ବୀମା କମ୍ପାନୀ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ) ରୁ ବାର୍ଷିକୀ କ୍ରୟ ନିମନ୍ତେ ______________________ % ପରିପକ୍ୱତା ରାଶି ଓ ______________ % ମୋଟାମୋଟି ପାଉଣା (ସର୍ବାଧିକ ରାଶି 33.33%) ଉପଯୋଗ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛି, ବା
- ମୁଁ ______________________ (ଦୟାକରି ବୀମା କମ୍ପାନୀ ଉେଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ) ରୁ ବାର୍ଷିକୀ କ୍ରୟ ପାଇଁ ସମଗ୍ର ପରିପକ୍ୱତା ରାଶି ଉପଯୋଗ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛି ।

ଓଏମ୍ଓ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ, (ଘୁଞ୍ଚାଇବା କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ନୁହେଁ)

ମୁଁ ______________________________________ (ବାର୍ଷିକୀ ଅର୍ଥ ପ୍ରାପ୍ତକାରୀ/ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ) ବୁଝେ ଓ ଏକମତ ଅଟେ ଯେ ଆଇସିଆଇସିଆଇ ପ୍ରୁଡେନସିଆଲ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ଦାବି ଅର୍ଥ ପ୍ରଦାନ ଉପରେ ଉପରୋକ୍ତ ଦାବି ସମ୍ବନ୍ଧିତ ଏହାର ସମସ୍ତ ଦେୟତାରୁ ମୁକ୍ତ ହେବ ।

1. ମୁଁ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି, ମୁଁ ସମସ୍ତ ନିୟମ/ଦସ୍ତାବିଜ୍ ବା ଓପନ୍ ମାର୍କେଟ୍ ଅପ୍ସନ୍ ଅନ୍ତର୍ଗତ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବୀମା କମ୍ପାନୀ ଠାରୁ ବାର୍ଷିକୀ କ୍ରୟ ପାଇଁ ଯେକୌଣସି ଆବଶ୍ୟକତାକୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କରିବି ।
2. ଆଇସିଆଇସିଆଇ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ଏଠାରେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ମନୋନୀତ ଅନୁସାରେ ସୂଚୀତ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ନାମରେ ଚେକ୍ ଡ୍ର କରିବ ଏବଂ ମୋଟାମୋଟି ପାଉଣା ଯଦି କିଛି ଥାଏ, ମୋତେ (ବାର୍ଷିକୀ ଅର୍ଥପ୍ରାପ୍ତକାରୀ) ଦେୟ ହେବ ।

ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y

____
ସ୍ୱାକ୍ଷର

ସ୍ଥାନ ________________

ଜୀବନ ବୀମାଧାରକ/ବାର୍ଷିକୀ ଅର୍ଥପ୍ରାପ୍ତକାରୀଙ୍କ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☐

ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ/ସୁଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ ପ୍ରଥମ ନାମ କୁଳନାମ

ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y

ସ୍ଥାନ ________________

____
ଜୀବନ ବୀମାଧାରକ/ବାର୍ଷିକୀ ଅର୍ଥପ୍ରାପ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

☐ ମାତୃଭାଷାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର ବା ଟିପ ଚିହ୍ନ ଲଗାଇବା ପାଇଁ ଘୋଷଣା

ମୁଁ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଏହି ବିବରଣୀ ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ/ଶ୍ରୀମତୀ ______________________ଙ୍କ ଆଗରେ ପଢିଛି ଏବଂ ସେ ଏହାକୁ ବୁଝିଛନ୍ତି । ମୁଁ ମଧ୍ୟ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଉପରୋକ୍ତ ବିଷୟ ତାଙ୍କୁ ବୁଝାଇବା ପରେ ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ/ଶ୍ରୀମତୀ ______________________ ମୋର ଉପସ୍ଥିତିରେ ତାଙ୍କର ଟିପ ଚିହ୍ନ ଲଗାଇଛନ୍ତି/ମାତୃଭାଷାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି । ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଏଠାରେ ଯାହାବି ପ୍ରକାଶ କରିଛି ତାହା ମୋ ଜ୍ଞାତସାରରେ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଉପରେ ସତ୍ୟ ଓ ସଠିକ୍ ଅଟେ ।

ନାମ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ/ସୁଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ ପ୍ରଥମ ନାମ କୁଳନାମ

ଠିକଣା |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ଚିହ୍ନିତ ସ୍ଥାନ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ପିନ୍ କୋଡ୍ |_|_|_|_|_|_|

____
ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ:

ସ୍ପାର୍କ କଲ୍ ଆଇଡି ________________ ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y

ସ୍କାନିଂ କ୍ୟାବିନେଟ୍ ________________ ଗ୍ରହଣକର୍ତ୍ତା ________________

ମନ୍ତବ୍ୟ ________________

ମୋହର
ଓ
ସମୟ

ସ୍ୱୀକାରୋକ୍ତି ଚିରକୁଟ୍

ପଲିସୀ ନମ୍ବର |_|_|_|_|_|_|_|_| ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y

ଶାଖା ନାମ: ________________

ଗ୍ରହଣକର୍ତ୍ତା |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ମୋହର
ଓ
ସମୟ

Comp/doc/Jan/2012/848