

కొత్త పాలసీ జారీచేసేందుకు డబ్బు బదిలీ కోసం దరఖాస్తు



యూనిట్ లింక్డ్ ఇన్సూరెన్స్ పాలసీలో (యులిప్లు) యూనిట్లను మార్చడానికి ఈ ఫారంని ఉపయోగించకూడదు. ఈ ఫారాన్ని సమర్పించేటప్పుడు దయచేసి పాలసీదారుని (ప్రతిపాదకుడు) యొక్క సెల్స్ అటెస్టెడ్ ఫోటో గుర్తింపు ద్వారా దరఖాస్తు చేయండి. బ్రాంచి నిర్ణయాధికారం మేరకు వెరిఫికేషన్ కోసం అదనపు డాక్యుమెంట్లు అవసరం కావచ్చు.

పాలసీ నంబరు

ప్రతిపాదకుని/ఎస్సినీ పేరు శ్రీ/మిస్/శ్రీమతి మొదటి పేరు ఇంటిపేరు

సంప్రదించవలసిన నంబర్లు ఎస్టిడి నివాసం ఎస్టిడి కార్యాలయం ఎక్స్టెన్షన్ బిఎస్డి మొబైల్

ఈ-మెయిల్ బడి

ఫండ్స్ వివరాల బదిలీ

నిధుల బదిలీకి కారణం: (దయచేసి టిక్ పెట్టండి)

- మరొక పాలసీకి టాప్ అప్ రెన్యూవల్ ప్రీమియం మరొక పాలసీ* జారీ

*కొత్త పాలసీ జారీ అనేది జారీ-ముందుకు మరియు ఫ్రీలంక్ రీఫండ్కి మాత్రమే వర్తిస్తుంది, సోల్సింగ్ ఏజెంట్ కనుక ఉభయ పాలసీలకు ఒకే అయితే.

ఒకవేళ రీఫండ్ చెక్కును మళ్ళీ సమర్పిస్తే, దయచేసి ఈ కింది వివరాలు ఇవ్వండి:

చెక్కు నం. చెక్కు సొమ్ము

బ్యాంకు పేరు మరియు బ్రాంచి

ఎ. దరఖాస్తు/పాలసీ నం. (ఎక్కడి నుంచి ఫండ్స్ బదిలీచేయబడతాయో)	బి. దరఖాస్తు/పాలసీ నం. (ఎక్కడికి ఫండ్స్ బదిలీచేయబడతాయో)	సొమ్ము (₹)

ఒకవేళ ఏదైనా సొమ్ము చెల్లించవలసి ఉంటే, కాలమ్ బిలో తెలియజేసిన దరఖాస్తు నంబరుకు మేము ఈ మొత్తాన్ని బదిలీ చేస్తాము.
ఒకవేళ మీరు బ్యాంక్ సొమ్మును మాకు రీఫండ్ చేయాలనుకుంటే, దయచేసి ఈ కింది ఆప్షన్ పై టిక్ పెట్టండి:

చెల్లించవలసిన బ్యాంక్ సొమ్మును రీఫండ్ చేయండి

దయచేసి గమనించండి:

- మిస్సెలింగ్/సరెండర్/వాక్విక సరెండర్ రీఫండ్ కోసం కొత్త పాలసీ జారీచేసేందుకు ఫండ్స్ ట్రాన్స్ఫర్ లేదా రీఫండ్ చెక్కు మళ్ళీ సమర్పించాలి.
- దయచేసి కరెక్టు దరఖాస్తుఫారం/పాలసీ నంబరు, వర్తించిన చోట తెలియజేయండి.
- డబ్బు బదిలీ చేయబడేందుకు వీలుగా పాలసీలో తగినంత డబ్బు అందుబాటులో ఉంచాలి.
- దరఖాస్తుకు/పాలసీకి క్లెయిమ్ ఓకేలా ఉండాలి లేదా అతను/ఆమె పాత్రలు వేటిలోనైనా ఉండాలి.

డిస్ క్లెయిమర్:

ఈ ఫారంలోని విషయాలను నేను చదివానని మరియు అర్థంచేసుకున్నానని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను. సంబంధిత బాక్సులో టిక్ గుర్తుల రూపంలో నేను సూచించిన లావాదేవీని నిర్వహించేందుకు నేను కంపెనీకి దరఖాస్తు చేశాను. నేను దరఖాస్తు చేసినట్లుగా పై లావాదేవీని నిర్వహించడంలో, కంపెనీ పూర్తిగా నా సూచనల ప్రకారం దాన్ని నిర్వహించిందని మరియు ఈ విషయంలో ఎలాంటి బాధ్యత వహించదని నాకు అర్థమైంది మరియు నేను అంగీకరిస్తున్నాను. నదరు దరఖాస్తు కింద రిస్కను కంపెనీ అంగీకరించిందని లేదా పాలసీని కంపెనీ జారీచేసిందని ఈ లావాదేవీ అర్థం కాదని కూడా నాకు అర్థమైంది మరియు అంగీకరిస్తున్నాను.



ప్రతిపాదకుని/ఎస్సినీ* సంతకం
*ఒకవేళ పరిపూర్ణ ఎస్సెన్ మెంట్ అయితే

డిక్లరేషన్

ప్రతిపాదకుడు నిరక్షరాస్యమైనప్పుడు లేదా రాయలేని విధంగా అంగవైకల్యంతో బాధపడుతుంటే లేదా ప్రతిపాదకుడు మాతృభాషలో సంతకం చేసినప్పుడు వర్తిస్తుంది. గమనిక: కంపెనీ అడ్వయజర్/ఏజెంట్/ఉద్యోగి కాకుండా మరొకరు ఎవరైనా తప్పకుండా సాక్షిగా ఉండాలి.

ఈ ఫారంలోని విషయాలను నేను చదివానని మరియు ప్రతిపాదకునికి వివరించానని మరియు అతను/ఆమె/వాళ్ళు దీన్ని అర్థంచేసుకున్నారని నేను (సాక్షి పూర్తి పేరు) _____ (ప్రతిపాదకునితో గల సంబంధం) _____ వయోజనుడు మరియు నివాసి _____ (చిరునామా) _____ ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను. సాక్షి సంతకం

కార్యాలయం ఉపయోగించేందుకు మాత్రమే:

స్పార్క్ కార్డు బడి తేదీ

స్యానింగ్ క్యాబినెట్ అందుకున్నవారు

రిమార్కులు

స్థాంపు మరియు సమయం

డబ్బు బదిలీకి దరఖాస్తు ఎక్సాలెడ్జ్ మెంట్

దరఖాస్తు/పాలసీ నం.

పాలసీదారుని పేరు

బ్రాంచి పేరు

తేదీ

స్థాంపు