

नामांकन प्रपत्र



दिशानिर्देश :

- कृपया इस प्रपत्र को स्पष्ट अक्षरों में भरें।
- यह प्रपत्र यहाँ उल्लेखित नियमों व शर्तों (पृष्ठ 3) के अनुसार, नामांकन की सूचना (पृष्ठ 2) के साथ जमा किया जाना चाहिए।

पॉलिसी क्रमांक

पॉलिसीधारक का नाम

अभिवादन शब्द	प्रथम नाम	उपनाम
--------------	-----------	-------

संपर्क संख्या

एसटीडी	निवास	एसटीडी	कार्यालय	एक्स.	आईएसडी	मोबाइल
--------	-------	--------	----------	-------	--------	--------

कृपया उपयुक्त विकल्प पर निशान लगाएँ और विवरणों को प्रपत्र में उनके शीर्षकों के अंतर्गत भरें।

- नए नामित की नियुक्ति अतिरिक्त नामित/नामितियों की नियुक्ति
 वर्तमान नामित/नामितियों में परिवर्तन नामित/नामितियों का निरस्तीकरण

नए नामित की नियुक्ति

मैं एतद् द्वारा इन्हें नामित करता/करती हूँ अभिवादन शब्द प्रथम नाम उपनाम

जिनकी जन्मतिथि _____ (दिन/माह/वर्ष) है एवं जो _____

के निवासी हैं और जो मेरे _____ (संबंध, यदि कोई हो) हैं, जिन्हें मेरी मृत्यु होने की स्थिति में उपरोक्त पॉलिसी का पूरा रूपया भुगतान किया जाएगा।

नामित के अवयस्क होने के मामले में, कृपया इस प्रपत्र के पृष्ठ 2 पर “नियुक्त के विवरण” भरें।

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

अतिरिक्त नामित/नामितियों की नियुक्ति

मैं एतद् द्वारा इन्हें वर्तमान नामित/नामितियों के अभिवादन शब्द प्रथम नाम उपनाम
 अतिरिक्त नामित करता/करती हूँ

जिनकी जन्मतिथि _____ (दिन/माह/वर्ष) है एवं जो _____

के निवासी हैं और जो मेरे _____ (संबंध, यदि कोई हो) हैं, जिन्हें मेरी मृत्यु होने की स्थिति में उपरोक्त पॉलिसी का पूरा रूपया भुगतान किया जाएगा।

नामित के अवयस्क होने के मामले में, कृपया इस प्रपत्र के पृष्ठ 2 पर “नियुक्त के विवरण” भरें।

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

वर्तमान नामित/नामितियों में परिवर्तन

मैं एतद् द्वारा इनके पक्ष में वर्तमान नामित को निरस्त करता/करती हूँ

अभिवादन शब्द	प्रथम नाम	उपनाम
--------------	-----------	-------

और इन्हें नामित करता/करती हूँ

अभिवादन शब्द	प्रथम नाम	उपनाम
--------------	-----------	-------

जिनकी जन्मतिथि _____ (दिन/माह/वर्ष) है एवं जो _____

के निवासी हैं और जो मेरे _____ (संबंध, यदि कोई हो) हैं, जिन्हें मेरी मृत्यु होने की स्थिति में

उपरोक्त पॉलिसी का पूरा रूपया भुगतान किया जाएगा।

नामित के अवयस्क होने के मामले में, कृपया इस प्रपत्र के पृष्ठ 2 पर “नियुक्त के विवरण” भरें।

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

नामित की निरस्ती

मैं,	अभिवादन शब्द	प्रथम नाम	उपनाम	एतद् द्वारा वर्तमान
नामांकन को वापस लेता/लेती हूँ, जो इनके पक्ष में था				
अभिवादन शब्द	प्रथम नाम		उपनाम	
जिसका क्रियान्वयन _____		पर _____	को हुआ.	

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

नियुक्त के विवरण : अनिवार्य, यदि नामित अवयस्क है.

नामित के अवयस्क होते हुए, मैं एतद् द्वारा इन्हें नामित करता/करती हूँ

अभिवादन शब्द	प्रथम नाम	उपनाम
--------------	-----------	-------

जो _____ के निवासी हैं और जिनकी वैवाहिक स्थिति _____ है और जन्मतिथि _____ (दिन/माह/वर्ष) है, नामित की अवयस्कता के दौरान पॉलिसी का रूपया प्राप्त करने हेतु नियुक्त के रूप में, जिसका क्रियान्वयन _____ को पर हुआ. उपरोक्त नियुक्ति की सहमति में, मैं नीचे हस्ताक्षर करता/करती हूँ

नियुक्त के हस्ताक्षर

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

मातृभाषा में हस्ताक्षर के लिए घोषणा

जहाँ जीवन बीमित व्यक्ति ने मातृभाषा में हस्ताक्षर किए हैं या अंगूठे की छाप लगाई है, वहाँ प्रमाणन :
इस प्रपत्र की विषय-वस्तु एवं इसके विवरणों को मेरे द्वारा निष्पादनकर्ता को मातृभाषा में समझा दिया गया है.

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप

गवाह का नाम	अभिवादन शब्द	प्रथम नाम	उपनाम
-------------	--------------	-----------	-------

पता _____

संपर्क नं.	एसटीडी	निवास	एसटीडी	कार्यालय	एक्स.	आईएसडी	मोबाइल
------------	--------	-------	--------	----------	-------	--------	--------

गवाह के हस्ताक्षर

नामांकन की सूचना

दिशा-निर्देश : • कृपया प्रपत्र को स्पष्ट अक्षरों में भरें. • यह सूचना आपके नामांकन/नियुक्त प्रपत्र के साथ जमा की जानी चाहिए.

प्रति,
आईसीआई प्रूफिशियल लाइफ इंश्योरेन्स कंपनी लि.,
विनोद सिल्क मिल्स कंपाउंड, चक्रवर्ती अशोक रोड,
अशोक नगर, कांदीवली (पूर्व), मुंबई -400 101.

प्रिय महोदय/महोदया,
कृपया निम्नांकित परिवर्तन को प्रभावी करें : (प्रपत्र में चुने गए विकल्प पर निशान लगाएं और उसके लिए विवरण भरें)

नए नामित की नियुक्ति अतिरिक्त नामित/नामितियों की नियुक्ति वर्तमान नामित/नामितियों में परिवर्तन
नामित/नामितियों की निरस्ती नियुक्त की नियुक्ति

अभिवादन शब्द	प्रथम नाम	उपनाम
अभिवादन शब्द	प्रथम नाम	उपनाम
अभिवादन शब्द	प्रथम नाम	उपनाम
अभिवादन शब्द	प्रथम नाम	उपनाम

क्रियान्वयन _____ पर _____ को

मैंने पृष्ठ 4 पर दिए गए सभी नियमों व शर्तों को पढ़ लिया है.

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

केवल कार्यालयीन उपयोग के लिए :

स्पार्क कॉल आईडी _____

दिनांक |D|D|MM|YY|YY|YY|

स्कैनिंग केबिनेट _____

प्राप्तकर्ता _____

टिप्पणियाँ _____

मोहर
और
समय

नियम व शर्तें - नामांकन

- पॉलिसी की अवधि के दौरान किसी भी समय जीवन बीमित द्वारा किसी भी समय कोई नया नामांकन किया जा सकता है या वर्तमान नामांकन को किसी नए नामित से बदला जा सकता है।
- नए नामांकन का पंजीकरण/नामांकन में परिवर्तन या उसकी निरस्ती सूचना एवं आईसीआईसीआई प्रूलाइफ के प्रपत्र की प्राप्ति के अधीन है।
- नामांकन की निरस्ती के क्रियान्वयन के तुरंत बाद पॉलिसी प्रपत्र एवं सूचना हमारे कॉर्पोरेट पते पर पंजीकरण के लिए अवश्य भेज दें।
- अगर जीवन बीमित व्यक्ति अंग्रेजी नहीं जानता/जानती है या यदि वह निरक्षर है तो प्रपत्र की गवाही होना चाहिए और गवाह को ऐसी गवाही के पहले यह स्पष्ट करना होगा कि नामांकन प्रपत्र की विषय-वस्तुएँ उसके द्वारा जीवन बीमित व्यक्ति को उसकी मातृभाषा में समझा दी गई हैं और जीवन बीमित व्यक्ति ने उसे अच्छी तरह से समझने के बाद उसकी (गवाह की) उपस्थिति में अपने हस्ताक्षर किए हैं/अपने अंगूठे की छाप लगाई है।
- पॉलिसी के समनुदेशन पर वर्तमान नामांकन स्वतः निरस्त हो जाएगा।
- यदि पॉलिसी जीवन बीमित व्यक्ति को ही पूर्णतः समनुदेशित है, तो ऐसे मामले में जीवन बीमित व्यक्ति (समनुदेशिती) उस नामांकन को नामित/परिवर्तित या निरस्त कर सकता/सकती है, जो उसके द्वारा पहले प्रभावी है।
- अगर नामित अवयस्क है तो एक नियुक्ति की नियुक्ति अनिवार्य है, जिसे नामित की अवयस्कता के दौरान जीवन बीमित व्यक्ति की मृत्यु की स्थिति में पॉलिसी का रूपया दिया जाएगा।
- वर्तमान नामित/नामितियों में किसी नामित को जोड़ा जा सकता है। एक से अधिक नामित होने की स्थिति में सभी नामितियों से एक संयुक्त डिस्चार्ज वाउचर लिया जाएगा और दावे की प्राप्तियों का भुगतान उनके द्वारा अधिकृत नामित को किया जाएगा।

प्राप्ति पर्ची

यह निम्नांकित के लिए आवेदन की प्राप्ति की स्वीकारोक्ति के लिए है : नए नामित की नियुक्ति

अतिरिक्त नामित/नामितियों की नियुक्ति

वर्तमान नामित/नामितियों में परिवर्तन

नामित की निरस्ती

मातृभाषा संबंधी मामले

नामांकन की सूचना

मोहर
और
समय

पॉलिसी क्रमांक

दिनांक |D|D|MM|YY|YY|YY|

प्राप्तकर्ता



कोई पृछताछ करने के लिए, कृपया कस्टमर सर्विस नंबर 1860 266 7766 पर कॉल करें। कॉल सेन्टर का समय सुबह 9:00 बजे से रात 9:00 बजे तक, सोमवार से शनिवार (राष्ट्रीय अवकाशों को छोड़कर)। स्थानीय शुल्क लागू।

संवाद का पता

आईसीआईसीआई प्रूडेंशियल लाइफ इंश्योरेन्स कंपनी लि., विनोद सिल्क मिल्स कंपाउंड, चक्रवर्ती अशोक नगर, अशोक रोड, कांदीवली (पूर्व), मुंबई 400 101.