പോസ്റ്റ്പോൺമെന്റിന് അല്ലെങ്കിൽ ഓപ്പൺ മാർക്കറ്റ് ഓപ്ഷനുള്ള അപേക്ഷ (യുഎൽഐപി)

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

☐ സെക്ഷൻ എ: നിക്ഷിപ്തമാക്കുന്ന യഥാർത്ഥ തീയതി മാറ്റിവയ്ക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

പോളിസി നമ്പർ | | | | | | | | |

നിക്ഷിപ്തമാക്കുന്ന യഥാർത്ഥ തീയതി D D M M Y Y Y Y ലേക്ക് മാറ്റിവയ്ക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

കുറിപ്പുകൾ:

1. മാറ്റിവച്ച നിക്ഷിപ്തമാക്കുന്ന തീയതിയിൽ വർഷാശനം ലഭിക്കുന്നയാളുടെ പ്രായം 75 വയസ്സിൽ കവിയരുത്.
2. പോളിസിയുടെ യഥാർത്ഥ നിക്ഷിപ്തമാക്കുന്ന തീയതിയിൽ ലൈഫ് പരിരക്ഷ അവസാനിക്കും.
3. മാറ്റിവച്ച നിക്ഷിപ്തമാക്കുന്ന തീയതിയിൽ പെൻഷൻ ലഭിക്കേണ്ടയാളുടെ പ്രായത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പെൻഷൻ നിരക്കുകൾ കമ്പനി ഉദ്ധരിക്കും
4. യൂണിറ്റുകൾ പിൻവലിക്കുന്നതിനായി, പ്രവൃത്തിദിവസം (തിങ്കൾ - വെള്ളി) ഇന്ത്യൻ സമയം ഉച്ചകഴിഞ്ഞ് 3.00 വരെ അപേക്ഷ ലഭിച്ചെങ്കിൽ, അന്നേ ദിവസത്തെ യൂണിറ്റ് വാല്യൂ ബാധകമാവും. എന്നിരുന്നാലും, ഇന്ത്യൻ സമയം ഉച്ചകഴിഞ്ഞ് 3.00ന് ശേഷമാണ് അപേക്ഷ ലഭിച്ചതെങ്കിൽ പ്രഖ്യാപിച്ച അടുത്ത എൻഎവി ബാധകമാവും.

സെക്ഷൻ ബി: ഓപ്പൺ മാർക്കറ്റ് ഓപ്ഷനുള്ള അപേക്ഷ

പോളിസി നമ്പർ | | | | | | | | |

- ______________________ ൽ (ദയവായി ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ പേര് പരാമർശിക്കുക) നിന്ന് പെൻഷൻ വാങ്ങുന്നതിലേക്ക് മെച്യൂരിറ്റി തുകയുടെ __________% മൊത്തമായി (പരമാവധി തുക 33.33%) വിനിയോഗിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു; അല്ലെങ്കിൽ
- ______________________ ൽ (ദയവായി ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ പേര് പരാമർശിക്കുക) നിന്ന് പെൻഷൻ വാങ്ങുന്നതിലേക്ക് മുഴുവൻ മെച്യൂരിറ്റി തുകയും വിനിയോഗിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു;

ഒ എം ഒയ്ക്ക് ബാധകം, (പോസ്റ്റ്പോൺമെന്റിന് ബാധകമല്ല)

ക്ലെയിം തുക നൽകി കഴിഞ്ഞാൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ ക്ലെയിമുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ ബാധ്യതകളിൽ നിന്നും ഐസിഐസിഐ പ്രൂഡൻഷ്യൽ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിനെ വിമുക്തമാക്കുമെന്ന് ഞാൻ ______________________ (പെൻഷൻ ലഭിക്കേണ്ടയാളുടെ/ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്) മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

1. 'ഓപ്പൺ മാർക്കറ്റ് ഓപ്ഷൻ' വഴി ഇതര ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയിൽ നിന്ന് പെൻഷൻ വാങ്ങുന്നതിന് വേണ്ട എല്ലാ ഔപചാരികതകളും/ഡോക്യുമെന്റേഷനുകളും അല്ലെങ്കിൽ എന്തെങ്കിലും ആവശ്യകതകളും ഞാൻ പൂർത്തീകരിക്കുമെന്ന് ഞാൻ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു.
2. ഞാൻ ഇവിടെ തിരഞ്ഞെടുത്തത് അനുസരിച്ച് നിർദ്ദിഷ്ട ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ പേരിൽ ഒരു ചെക്ക് ഐസിഐസിഐ പ്രൂഡൻഷ്യൽ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന് നൽകാവുന്നതാണ് കൂടാതെ ബാക്കിയുള്ള തുക എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ മൊത്തമായി എനിക്ക് നൽകും (പെൻഷൻ ലഭിക്കേണ്ടയാൾ).

തീയതി D D M M Y Y Y Y

____
ഒപ്പ്

സ്ഥലം ______________________

ലൈഫ് അഷ്വർ ചെയ്തയാളുടെ/പെൻഷൻ ലഭിക്കേണ്ടയാളുടെ മുഴുവൻ പേര്: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

മിസ്റ്റർ/മിസ്/മിസിസ് പ്രഥമ നാമം കുടുംബപ്പേര്

തീയതി D D M M Y Y Y Y

____
ലൈഫ് അഷ്വർ ചെയ്തയാളുടെ/പെൻഷൻ ലഭിക്കേണ്ടയാളുടെ ഒപ്പ്

സ്ഥലം ______________________

പ്രാദേശികഭാഷയിൽ ഒപ്പിടുന്നതിന് അല്ലെങ്കിൽ പെരുവിരലടയാളം പതിക്കുന്നതിനുള്ള സത്യവാങ്മൂലം

ഈ പ്രസ്താവനയുടെ ഉള്ളടക്കം മിസ്/മിസ്റ്റർ/മിസിസ് ______________ന് ഞാൻ വായിച്ചു കൊടുത്തുവെന്നും അദ്ദേഹത്തിന്/അവർക്ക് അത് മനസ്സിലായെന്നും ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. മിസ്റ്റർ/മിസിസ് ______________ മേൽപ്പറഞ്ഞ ഉള്ളടക്കം ഞാൻ അദ്ദേഹത്തിന്/അവർക്ക് വിവരിച്ചു കൊടുത്തതിന് ശേഷം, എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ അദ്ദേഹത്തിന്റെ/അവരുടെ പെരുവിരലടയാളം പതിച്ചെന്ന്/ പ്രാദേശികഭാഷയിൽ ഒപ്പിട്ടതായി കൂടി ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ഞാൻ ഇവിടെ പ്രസ്താവിച്ചതെല്ലാം എന്റെ പരമാവധി അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും വാസ്തവവും ശരിയുമാണെന്ന് ഞാൻ സത്യവാങ്മൂലം നൽകുന്നു.

പേര് | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

മിസ്റ്റർ/മിസ്/മിസിസ് പ്രഥമ നാമം കുടുംബപ്പേര്

മേൽവിലാസം | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ലാന്റ്മാർക്ക് | | | | | | | | | | | | | പിൻകോഡ് | | | | | | |

____
സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം:

സ്പാർക്ക് കോൾ ഐഡി ______________________ തീയതി D D M M Y Y Y Y

സ്കാന്നിംഗ് കാബിനറ്റ് ______________________ കൈപ്പറ്റിയത് ______________________

അഭിപ്രായങ്ങൾ ______________________

മുദ്രയും സമയവും

കൈപ്പറ്റിയതിന്റെ രസീതി

പോളിസി നമ്പർ | | | | | | | | | തീയതി D D M M Y Y Y Y

ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര് ______________________

കൈപ്പറ്റിയത് | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

മുദ്രയും സമയവും

Comp/doc/Jan/2012/848