

పోర్టుఫోలియో వ్యూహంలో మార్పు (సిబిపిఎస్)

జీవితచక్రం/ట్రీగ్గర్ పోర్టుఫోలియో వ్యూహం

ఫిన్ డ్ పోర్టుఫోలియో వ్యూహానికి జీవితచక్రం/ట్రీగ్గర్ పోర్టుఫోలియో వ్యూహం

ట్రీగ్గర్ పోర్టుఫోలియో వ్యూహానికి జీవితచక్రం

జీవితచక్రం పోర్టుఫోలియో వ్యూహానికి ట్రీగ్గర్

వర్తిస్తే కొత్త ఫండ్ కేటాయింపు

ఫండ్ పేరు	శాతం
మొత్తం	100%

గమనిక: • ఎంకుకున్న ప్రొడక్ట్ యొక్క వర్తింపే విశిష్ట ప్రకారం సిబిపిఎస్ అనుమతించబడుతుంది. ఈ సదుపాయం ఉచితంగా లభిస్తుంది. • పాలసీ సంవత్సరంలో ఒకే ఒకసారి లేదా పాలసీ వ్యవధిలో నాలుగు సార్లు అనుమతించబడుతుంది (ప్రొడక్ట్ నిబంధనల ప్రకారం). • సిబిపిఎస్ కి సంబంధించి వర్తింపే నియమనిబంధనల ప్రకారం దయచేసి పాలసీ డాక్యుమెంట్లు చదవండి.

టాప్-అప్ మీ టాప్-అప్ ప్రీమియంకి ఫండ్ కేటాయింపును ఈ కింది పట్టికలో నింపండి.

ఫండ్ పేరు	సొమ్ము (₹)
మొత్తం	

ఇక్కడ ఫోటో అంటించండి

ఎ. డెత్ బెనిఫిట్లో# పెరుగుదల టాప్ అప్ సొమ్ములో 125% టాప్ అప్ సొమ్ముకు 500%

గమనిక: # పెన్షన్ ప్రొడక్ట్లకు వర్తింపదు. • టాప్-అప్ ప్రీమియం టాప్-అప్ కేటాయింపు చార్జీకి లోబడి ఉంటుంది. • డెత్ బెనిఫిట్లో పెరుగుదలకు సరిగ్గా నింపిన వ్యక్తిగత ఆరోగ్య డిక్లరేషన్ తప్పనిసరి మరియు ఇది పాలసీ యొక్క నియమ నిబంధనలకు లోబడి ఉంటుందనే విషయం దయచేసి గమనించండి. • కావలసిన కెవలెన్సి పత్రాలు (1) ఐడి డ్యూటీకరణ మరియు చిరునామా డ్యూటీకరణ నమర్చించండి (ఒకవేళ రుజువులు ఇంతకుముందు సమర్పించివుంటే అవసరం ఉండదు) (2) టాప్ అప్ మొత్తానికి డబ్బు అందే మార్గాన్ని చూపించే ఆదాయం డ్యూటీకరణ (టాప్-అప్ సొమ్ము కనుక ₹ 100,000/- లేదా అంతకంటే ఎక్కువ ఉంటేనే) (3) ఒకవేళ టాప్ అప్ సొమ్ము కనుక ప్రతిపాదకుడు కాకుండా మరొక వ్యక్తి చెల్లిస్తే, ఈ కింది పత్రాలను అదనంగా సేకరించవలసి ఉంటుంది (ఎ) చెల్లింపే వ్యక్తి ఐడి మరియు చిరునామా డ్యూటీకరణ (బి) చెల్లింపే వ్యక్తికి సొమ్ము అందుతున్న మార్గం సూచిస్తూ ఆదాయం డ్యూటీకరణ (సి) కృతీయ పక్షం చెల్లింపుల డిక్లరేషన్. • కొన్ని ప్రొడక్ట్లకు, పాక్షిక ఉపసంహరణల కోసం టాప్-అప్ ప్రీమియంపై లాక్-ఇన్ వ్యవధి ఉంటుంది (డబ్బు చెల్లించిన తేదీ నుంచి). దయచేసి మీ పాలసీ యొక్క నియమ నిబంధనలను చదవండి.

ప్రతిపాదకుడు కాకుండా మరొక వ్యక్తి ఎవరైనా టాప్-అప్ సొమ్ము చెల్లించారా? అవును (వర్తిస్తే టీక్ పెట్టండి, డిఫాల్ట్ విలువ లేదు) అవును అయితే, దయచేసి తృతీయ పక్షం డిక్లరేషన్ సమర్పించండి.

ప్రతిపాదకుని సంతకం _____

అసైన్ సంతకం _____

(ఒకవేళ పాలసీని సంపూర్ణంగా కేటాయిస్తే కావాలి)

గమనిక: మార్పు అభ్యర్థన ఫారం యొక్క అర్హత మరియు పరిధిని నేను అర్థం చేసుకున్నాను మరియు నేను సమర్పించిన మార్పులకు పూర్తి బాధ్యత తీసుకుంటాను. ఒకవేళ పైన ఇవ్వబడిన అభ్యర్థన(లు) ఏవైనా ప్రొడక్ట్ యొక్క వర్తింపే ప్రత్యేకతల ప్రకారం లేకపోతే, ఈ నర్టీసు అభ్యర్థన వర్తింపజేయబడదు.

ప్రకటన

ప్రతిపాదకుడు నిరక్షరాస్యుడైతే లేదా అంగభేదంతో బాధపడుతున్న కారణంగా రాయడం పరిమితమైతే లేదా ప్రతిపాదకుడు మాతృభాషలో సంతకం చేస్తే వర్తిస్తుంది. గమనిక: కంపెనీ సలహాదారుడు/ఏజెంట్/ఉద్యోగి కాకుండా మరెవరైనా తప్పకుండా సాక్షి అయివుండాలి.

నేను (సాక్షి సంపూర్ణ పేరు) _____ (ప్రతిపాదకునితో గల సంబంధం) _____ వయోజనుడు మరియు _____ నివాసి (చిరునామా) ఇందుమూలంగా ప్రకటించునది విమనగా ఈ ఫారంలోని విషయాలను నేను చదివాను మరియు ప్రతిపాదకునికి వివరించాను మరియు అతను/ఆమె/వాళ్ళు దీన్ని అర్థం చేసుకున్నారు.

సాక్షి సంతకం _____

కార్యాలయం ఉపయోగించేందుకు మాత్రమే:

స్పార్క్ కాలే బడి _____

తేదీ

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

స్కానింగ్ క్యాబినెట్ _____

అందుకున్నవారు _____

రసీదు నం. _____

రిమార్కులు _____

స్థాంపు మరియు సమయం

దయచేసి మా కస్టమర్ నర్టీసు నంబరుకు కాల్ చేయండి 1860 2667766 (స్థానిక చార్జీలు వర్తిస్తాయి)
 కాల్ సెంటర్ సమయాలు: సోమవారం నుంచి శనివారం వరకు ఉదయం 9.00 నుంచి రాత్రి 9.00 గంటల వరకు (జాతీయ సెలవు దినాలు మినహా)



కమ్యూనికేషన్ చిరునామా

బసిబిబి ప్రొడ్యుయర్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్, వినోద్ సిల్క్ మిల్స్ కాంపౌండ్, చక్రవర్తి అఫీస్ నగర్, అశోక్ రోడ్డు, కాందివలి (ఈస్ట్), ముంబయి - 400 101.