

ಪೆನ್ಸನ್ (ವರ್ಷಾರ್ಥ) ಪಾವತಿಗಾಗಿ ವಿನಂತಿ

ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ			
ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರು			
ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ	ಶ್ರೀ/ಸು/ಶ್ರೀಮತಿ	ಮೊದಲ ಹೆಸರು	ಅಡ್ಡ ಹೆಸರು
	ವಾಚಿಕಿ	ಮನ	ವಾಚಿಕಿ
	ಕಟ್ಟಿರಿ	ವಿಸ್ತರಣೆ	ಬಿಬಾಹಿ
ಇ-ಮೋಲ್ ಬಡಿ			
<input type="checkbox"/> ಗುರುತಿಸಿ ಪುರಾವೆ			
ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಬಡಿ ಪುರಾವೆಯ ಶಾರ			

ನೀವು ಪೆನ್ಸನ್ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದಿರುವ ನಿಮ್ಮ ತೀರುವಳಿ (ಮ್ಯಾಚುರಿಟಿ) ಮೌತುದ ಭಾಗ

- ನಾನು ನನ್ನ ತೀರುವಳಿ ಮೌತುದ 100% ಪೆನ್ಸನ್ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಇಷ್ಟುಪಡೆತ್ತೇನೆ.
- ನಾನು ನನ್ನ ತೀರುವಳಿ ಮೌತುದ _____ % ಕಣವನ್ನು ಹಿಂಡಿದೆಂದು ಜೀರ್ಣಗೊಳಿಸುತ್ತೇನೆ (ಗರಿಷ್ಠ ಅನುಮತಿ ಇರುವ ತೀರುವಳಿ ಮೌತುದ 33.33%) ಮತ್ತು ಉಳಿದ ಮೌತುವನ್ನು ಪೆನ್ಸನ್ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಒಳಗೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

ಈ ಫಾರ್ಮ ತಂಬಿಸುವಾಗ ನಾನು ಕೆಲಿಗಿನ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯಿಂದ (ಅನ್ನ ಯಿಸಿದಲ್ಲಿ) ಸಾಧಾರಣ ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನಿಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಫೋರ್ಮಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಹೆಸರು	ಬೆಜನೆಸ್ ಕೋಡ್	ಬ್ಲೋಕ್: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													
		ಶಾಖೆ: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> ಮೂಲ: <table border="1"><tr><td>0</td><td>0</td><td>N</td><td>A</td></tr></table>										0	0	N	A
0	0	N	A												

ಆದಾಯ ಪಡೆಯಲು ಪೆನ್ಸನ್ ಆಯ್ಲುಗಳು (ಯಾವುದಾದರೀಂದನ್ನು ಆಯ್ಲು ಮಾಡಿ)

ಅ. ಸಂ.	ಪಡೆಯಾಯದ ಹೆಸರು	
1	ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ ಲ್ಯಾಫ್ ಎನ್ಸ್ ವಿಟಿ	<input type="checkbox"/>
2	ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ ಲ್ಯಾಫ್ ಎನ್ಸ್ ವಿಟಿ	<input type="checkbox"/>
3(a)	50% ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ ಲ್ಯಾಫ್ ಎನ್ಸ್ ವಿಟಿ	<input type="checkbox"/>
3(b)	75% ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ ಲ್ಯಾಫ್ ಎನ್ಸ್ ವಿಟಿ	<input type="checkbox"/>
4	ಉಳಿದ ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ ಲ್ಯಾಫ್ ಎನ್ಸ್ ವಿಟಿ	<input type="checkbox"/>
5(a)	5 ವರ್ಷಗಳ ಗ್ರಾಂಟ್ ಇರುವ ಲ್ಯಾಫ್ ಎನ್ಸ್ ವಿಟಿ ಮತ್ತು ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ ನಂತರದ ಲ್ಯಾಫ್ ಗಾಗಿ ವೇಯೆಬಲ್	<input type="checkbox"/>
5(b)	10 ವರ್ಷಗಳ ಗ್ರಾಂಟ್ ಇರುವ ಲ್ಯಾಫ್ ಎನ್ಸ್ ವಿಟಿ ಮತ್ತು ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ ನಂತರದ ಲ್ಯಾಫ್ ಗಾಗಿ ವೇಯೆಬಲ್	<input type="checkbox"/>
5(c)	15 ವರ್ಷಗಳ ಗ್ರಾಂಟ್ ಇರುವ ಲ್ಯಾಫ್ ಎನ್ಸ್ ವಿಟಿ ಮತ್ತು ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ ನಂತರದ ಲ್ಯಾಫ್ ಗಾಗಿ ವೇಯೆಬಲ್	<input type="checkbox"/>
6	ಗಂಧಿರ ಕಾಯಿ (ಸಿ) ಅಥವಾ ಅಷ್ಟಾತದೀಂದಾಗಿ ಇತ್ತುತ್ತೆ ಕ್ಲೆತ್ ಅಥವಾ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ್ದರೂ ಲ್ಯಾಫ್ ಎನ್ಸ್ ವಿಟಿ	<input type="checkbox"/>
7	ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ 5% ವಾರ್ಷಿಕವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದರೊಂದಿಗೆ ಲ್ಯಾಫ್ ಎನ್ಸ್ ವಿಟಿ	<input type="checkbox"/>
8	ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಿಂತಿರುಸಿದ ಜಾಯಂಟ್ ಲ್ಯಾಫ್, ಕೊನೆಯ ಬದುಕುಳಿದೆ	<input type="checkbox"/>
9	ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಭಾಗಶ: ಹಿಂತಿರುಸಿದ ಜಾಯಂಟ್ ಲ್ಯಾಫ್, ಕೊನೆಯ ಬದುಕುಳಿದೆ	<input type="checkbox"/>
10	ಎರ್ಲಿಡಿ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಭಾಗಶ: ಹಿಂತಿರುಸಿದ ಜಾಯಂಟ್ ಲ್ಯಾಫ್, ಕೊನೆಯ ಬದುಕುಳಿದೆ	<input type="checkbox"/>

ಪೆನ್ಸನ್ ಪಾವತಿ ಆವರ್ತನೆ ವಾರ್ಷಿಕ ಅಧ್ಯ ವಾರ್ಷಿಕ ತೈಯಾಸಿಕ ಮಾಸಿಕ

ನಾಮಾಂಕಿತರ ವಿವರಗಳು (ಕೇವಲ ನೀವು ಆಯ್ಲು 2, 3, 4, 5, 6, 9 ಅಥವಾ 10 ಆಯ್ಲು ಮಾಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅನ್ನ ಯಿಸುತ್ತದೆ)

ಹೆಸರು		
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ಶ್ರೀ/ಸು/ಶ್ರೀಮತಿ	ಮೊದಲ ಹೆಸರು
ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸ	ನಿಮ್ಮೊಂದಿಗಿನ ಸಂಬಂಧ	
ನಗರ		
ರಾಜ್ಯ		
ಒಂದು ವೇಳೆ ವಿಳಾಸ ಬದಲಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ದಯವಿಟ್ಟು ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ ಹೊಡಿ. ಸೂಕ್ತ ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ ತಲುಪಿದ ನಂತರ ವಿನಂತಿಯ ಸಂಸ್ಕರಣ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.		
ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆಗಳು	ವಾಚಿಕಿ	ಮನ
ಒಂದು ವೇಳೆ ನಾಮಾಂಕಿತರು ಅಪ್ಪಾತ್ ವಯಸ್ಸಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ನೇಮಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೆಸರನ್ನು ಬರಿಯಿರಿ.		
ಸೆಮಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೆಸರು	ವಾಚಿಕಿ	ಮನ
ಒಂದು ವೇಳೆ ನಾಮಾಂಕಿತರ ನೇಮಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿಯೊಂದಿಗಿನ ಸಂಬಂಧ		
ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸ	ನಗರ	ವಿನೋದೋಡ್
ನಗರ		
ರಾಜ್ಯ		
ಒಂದು ವೇಳೆ ವಿಳಾಸ ಬದಲಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ದಯವಿಟ್ಟು ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ ಹೊಡಿ. ಸೂಕ್ತ ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ ತಲುಪಿದ ನಂತರ ವಿನಂತಿಯ ಸಂಸ್ಕರಣ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.		

ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ

ವನಾಟಡಿ	ಮನ	ವನಾಟಡಿ	ಕರ್ತೀರಿ	ವಿಸ್ತರಣೆ	ಬಿಬಾಹಿ	ಮೊಬೈಲ್
--------	----	--------	---------	----------	--------	--------

ನೀವಿನಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಒಬ್ಬಿಗಿಂತ ಸಹಿ

ಸಂಗಾತಿಯ ವಿವರಗಳು (ನೀವು ಹಂತಾಯ 8, 9 ಅಥವಾ 10 ಅಯ್ದು ಮಾಡಿದ್ದೀಲ್ಲ ಮಾತ್ರ ಅನ್ನಯಿಸುತ್ತದೆ)

ಹೆಸರು

ಶ್ರೀ/ಕು/ಶಿವಿಕಿ	ಮನ	ವನಾಟಡಿ	ಕರ್ತೀರಿ	ವಿಸ್ತರಣೆ	ಬಿಬಾಹಿ	ಮೊಬೈಲ್
----------------	----	--------	---------	----------	--------	--------

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ

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

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ

ವನಾಟಡಿ	ಮನ	ವನಾಟಡಿ	ಕರ್ತೀರಿ	ವಿಸ್ತರಣೆ	ಬಿಬಾಹಿ	ಮೊಬೈಲ್
--------	----	--------	---------	----------	--------	--------

ಇ-ಮೇಲ್ ಪಡಿ

ವನಾಟಡಿ	ಮನ	ವನಾಟಡಿ	ಕರ್ತೀರಿ	ವಿಸ್ತರಣೆ	ಬಿಬಾಹಿ	ಮೊಬೈಲ್
--------	----	--------	---------	----------	--------	--------

ಹೆಸ್ತಾನ್ ಪಡೆಯಲು ನಿಮ್ಮ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ವಿವರಗಳು

ಗ್ರಾಹಕರ ಹೆಸರು

(ನಿಮ್ಮ ಹೆಚ್ಚು ಮೇಲೆ ಮುದ್ರಿಸಿದ ಹಾಗೂ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಬರದ ಹಾಗೆ)

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು

ಶಾಖೆಯ ವಿಳಾಸ

ಖಾತೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಚಾಲ್ತಿ ಖಾತೆ ಉಲ್ತೊಯ ಖಾತೆ

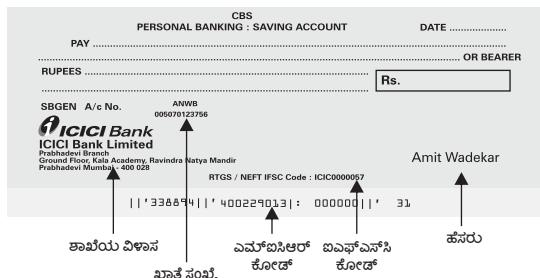
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ

(ನಿಮ್ಮ ಹೆಚ್ಚು ಮೇಲೆ ಬರದಂತೆ)

ಬ್ಯಾಂಕ್ ನ ಬಿಬಾಹಿವಾಸಿ ಕೋಡ್

ಬ್ಯಾಂಕ್ ನ ಎಮ್‌ಆಸಿಆರ್ ಕೋಡ್

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಚೆಕ್ ಪ್ರತಿಯ ಮೇಲೆ ಇರುವ 9 ಅಂಕಿಗಳ ಕೋಡ್



ಬಾಲಿಸಿದಾರರ ಸಹಿ

ಸಹಿ: ದಿನಾಂಕ: DD/MM/YYYY

ಕೆಳಗಿನ ದಸ್ತಾವೇಜಗಳಾಗಿ ಈ ಫಾರ್ಮ್ ನ್ನು ಕೊಡಿ

- ನಿಮ್ಮ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ರದ್ದುಗೊಳಿಸಿದ ಚೆಕ್. ಚೆಕ್ ಮೇಲೆ ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮುದ್ರಿಸಿರುತ್ತದೆ.
- ವಿಳಾಸ ಪ್ರರಾವೆಯ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ ಪ್ರತಿ (ಒಂದು ವೇಳೆ ನೀವು ನಿಮ್ಮ ನೋಂದಾಯಿತ ವಿಳಾಸ ಬದಲಾಯಿಸಿದ್ದೀಲ್ಲ).
- ನಿಮ್ಮ ಪ್ರಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ನ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ ಪ್ರತಿ.
- ಸಹಿ ಮಾಡಿದ ಅಧಾರ ಕಾರ್ಡ್, ವಾಸ್ತವೀಕರಣ, ಡ್ಯೂಟಿಗ್, ಲೈನ್ ಸೆನ್ಸ್, ಪ್ರಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮುಂತಃ ಗಳಿಂತಹ ನಿಮ್ಮ ಸಂಗಾತಿಯ ವಯಸ್ಸಿನ ಪ್ರರಾವೆಯ ಪ್ರತಿ (ನೀವು ಜಾಯಿಂಟ್ ಲೈಫ್ ಹೆನ್ಸ್ನ್ ಅವ್ಯಾಖ್ಯಾ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೀಲ್ಲ).

ಈ ಫಾರ್ಮ್ ಮತ್ತು ದಸ್ತಾವೇಜಗಳನ್ನು ಕೆಳಗಿನ ಯಾವುದೇ ಹಿಂಬಾಯಿದ ಮೂಲಕ ನೀವು ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು



ಇಮೇಲ್:

ಫಾರ್ಮ್ ಮತ್ತು ದಸ್ತಾವೇಜಗಳ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ನ್ನು ಮಾಡಿದ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು lifeline@iciciprulife.comಗೆ ಇಮೇಲ್ ಕೆಳುಹಿಸಬಹುದು



ಶಾಖೆ:

ನಮ್ಮ ಯಾವುದೇ ಶಾಖೆಯ ಮೂಲಕ ಫಾರ್ಮ್ ಮತ್ತು ದಸ್ತಾವೇಜಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ. ಸಮೀಕ್ಷಾ ಶಾಖೆಯನ್ನು ಹುಡುಕಲು www.iciciprulife.com/branchlocator ಇಲ್ಲಿ ಭೇಟಿಕೊಡಿ

ಕುರಿಯರ್: ಫಾರ್ಮ್ ಮತ್ತು ದಸ್ತಾವೇಜಗಳನ್ನು ಕೆಳಗಿನ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಕುರಿಯರ್ ಮಾಡಿ

ಪೆಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಡಿವಾಟ್ ಮೆಂಟ್, ಬಸಿಬಿಸಿಪಿ ಪ್ರೋಟ್ ಇನ್‌ಎಂಟ್ ಇನ್‌ಎಂಟ್ ಕೆ.ಲಿ, ಯುಸಿಟ್ ನಂ. 1a ಮತ್ತು 2a, ರಹ್ಮಾನ್ ಕೆಪ್ರೋ ಪಾಳಜಾ, ರಾಜ್ ಸರ್ಕಾರ್, ಮಲಾಡ್ (ಪೂರ್ವ) ಮುಂಬಯಿ - 400 097

ಫೋನ್‌ಪಳೆ

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಲ್ಲಿಸುವವರು ಅನುಕೂಲಸ್ವಾಗಿದ್ದೀಲ್ಲ ಅಥವಾ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಹೊಂದಿದ್ದು ಬರೆಯುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ನಿರ್ಬಂಧವಿಜ್ಞಾನದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಲ್ಲಿಸುವವರು ಸ್ಥಳೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದೀಲ್ಲ ಅನ್ನಯಿಸುತ್ತದೆ. ಸೂಚನೆ: ಕಂಪನಿಯ ನೋಕರ್ / ಪ್ರತಿನಿಧಿ / ಸಲಹಾರರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೇರೊಬ್ಬರಿಂದ ಸಾಕ್ಷಿ ಕೊಡತಕ್ಕ ದ್ವಿತೀಯ ನಾನು (ಸಾಕ್ಷಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು) _____ (ಪ್ರಸ್ತಾವಿತರೆಂದಿನ ಸಂಬಂಧ) _____ ವಯಸ್ಸುನಾಗಿದ್ದು _____ ನಲ್ಲಿ (ವಿಳಾಸ) ವಾಸವಾಗಿದ್ದು ಈ ಫಾರ್ಮ್ ನ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾವಿತರಿಗೆ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅವನು /ಅವಳು ಅದನ್ನು ಒಂದಿ ಅರಿತಕೊಂಡಿದ್ದರೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಫೋನ್‌ಪಳೆಸ್ತೇನೆ.

(ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ)