

વ્યક્તિગત વિગતોમાં ફેરફાર માટેની વિનંતી

પોલિસી નંબર

તારીખ |D|D|M|M|Y|Y|Y|Y|

Barcode

પ્રસ્તાવકનું નામ

શ્રી./કુ./શ્રીમતી.

પણેલું નામ

અટક

સંપર્ક નં.

STD

STD

રહેણાથ

ઓફિસ

એક્સ્ટેન્ડેન્ચ

ISD

મોબાઇલ

ઈમેઇલ આઈડી

તમામ ફિલ ફરજિયાત છે. (તમારી વિનંતી પર પ્રક્રિયા કરવા માટે ઓછાં ઓછો એક સંપર્ક નંબર ફરજિયાત છે. ઉપર જાણાવેલ સંપર્ક નંબરને ભવિષ્યના તમામ સંદેશાખ્યાવહાર માટે અપડેટ કરવામાં આવશે)

નામમાં ફેરફાર

પ્રસ્તાવક જીવન વીમો ધરાવનાર વ્યક્તિ નિયુક્ત વ્યક્તિ નોમિની (ફૂપા કરીને તમે ઈષ્ટથા હોવ કે જે રીતે દેખાય તે મુજબ ભરો)

શ્રી./કુ./શ્રીમતી.

પણેલું નામ

મદ્દા નામ

અટક

નોંધ: નિયમો મુજબ સહયોગ દસ્તાવેજો આપવાના રહેણે એટલે કે, લશ્નું પ્રમાણપત્ર / ગેરેટ બોપી / દટક ખત / છૂટાઓ ખત

સરનામામાં ફેરફાર

નિયાની _____

પિન કોડ _____

નોંધ: નિયમો મુજબ સહયોગ સરનામાના પુરાવા આપવાના રહેણે. એટલ કે, ઉપ્યોગિતા બિલ / બેન્ડ સ્ટેટેમેન્ટ / પાસપોર્ટ / ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ / પોલિસી

જન્મતારીખમાં ફેરફાર

પ્રસ્તાવક જીવન વીમો ધરાવનાર વ્યક્તિ સંયુક્ત જીવન વીમો ધરાવનાર વ્યક્તિ નિયુક્ત વ્યક્તિ નોમિની **જન્મ તારીખ** |D|D|M|M|Y|Y|Y|Y|

નોંધ: નિયમો મુજબ સહયોગ પુરાવા આપવાના રહેણે. એટલે કે, જન્મનું પ્રમાણપત્ર / ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ / પાસપોર્ટ

માર્ગદર્શિકા

- પોલિસીના જીવનકાળમાં માત્ર એક વાર જન્મ તારીખમાં ફેરફાર કરવાની મંજૂરી છે.
- જન્મ તારીખમાં ફેરફાર અંડરરાઇટિંગને આધીન છે.
- જન્મ તારીખમાં ફેરફાર ચાર્ટિંગ લાયથી શકે છે.
- સુધીયાના કિસાનાં, યુઝેલાઈપી પોલિસીઓમાં ફેરફાર (એનએવીમાં ફેરફાર) કંપની દ્વારા ઉદાવયમાં આવશે. જન્મ તારીખમાં ફેરફાર માટે ગ્રાહકની વિનંતીના કિસાનાં, યુઝેલાઈપી પોલિસીઓમાં ફેરફાર (એનએવીમાં ફેરફાર) પોલિસી ધારક દ્વારા ઉદાવયમાં આવશે.
- જન્મ તારીખમાં ફેરફારને લીધી પ્રીમિયમમાં વધારો, જો કોઈ હોથ તો, પોલિસી ધારક દ્વારા ચૂકવવાનો રહેણે. જન્મ તારીખમાં ફેરફાર થાવેલે લીધી પ્રીમિયમમાં ઘટાડાનો તશ્વાષ્ટ, જો કોઈ હોથ તો, લાગુ પડતા ચાર્ઝ બાદના પોલિસી ધારકને પરત કરવામાં આવશે.
- ઉપરાની બાનીનો પર પ્રવર્તનાનું ટેક્સ દ્વારા લાગુ પડતો હોય.
- જન્મ તારીખમાં ફેરફાર થાવાને લીધી કોન્ટ્રાક્ટને રેલે ભડકાવ બદલાઈ શકે છે.
- જન્મ તારીખમાં ફેરફાર પણી જો ગ્રાહક પ્રોડક્ટ માટે લાયથી ન હોય, અમારું અંડરરાઇટિંગ ધોરણોને મુજબ કોઈ હોથ યોજના, જો કોઈ હોથ, તો ઓફર કરવામાં આવશે. જો કોઈ અન્ય યોજના આપવાનું શક્ય ન બને તો પોલિસી રૂપારૂપ કરવામાં આવશે.
- ઉપરોક્ત નિયમો પોલિસી ધારક પણે રહેલા અથવા તમામ કોન્ટ્રાક્ટસ પર લાગુ પડતો અને અને માટે ખાસ વિનંતી કરવાની આવી છે તે તેનાથી નિરપેક્ષ રહીને ફેરફારની અસર તમામમાં લાગુ પડતો.

PAN અધિતન બનાવવા માટેની વિનંતી

PAN માટે પાત્ર

હા ના **PAN માટે પાત્ર ન હોવાનું કારણ** _____

PAN નંબર

નામ (PAN કાર્ડ પર જે હીઠે દેખાય તે મુજબ)

આપેલ દસ્તાવેજો:

PAN કાર્ડની નકલ ફોર્મ 60 ફોર્મ 61 PAN ની બદલીમાં ધોષણા

જીએસ્ટી અપડેટ કરવા વિનંતી (જો હોથ તો)

જીએસ્ટી નંબર

જીએસ્ટી હેઠળ

નોંધાયી થયેલ હોથ તે મુજબ)

સભ્વિટ કરવામાં આપેલ દસ્તાવેજ: જીએસ્ટી નોંધાયી સાંચિકેટ

હું ખાતરી આપું છું કે મારા દ્વારા આપવામાં આપેલ જીએસ્ટી નંબર સાચો છે.

રહેણાંકની સ્થિતિમાં ફેરફાર

- ધારનું રહેણાંક વર્તમાન નાણાકીય વર્ષ અને હેઠે પદ્ધતિ _____ કરવેયા હેતુ માટે નંદું રહેણાંક _____.
- વર્તમાન સરનામાં માટે આપવામાં આપેલ દસ્તાવેજ _____ (પાસપોર્ટ / ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ / વીજાની બિલ / મતદાર ઓળખપત્ર / છેલ્લા 6 મહિનાનું બેન્ડ સ્ટેટેમેન્ટ / ટેલિકોન બિલ (લેન્ડલાઈન) ની નકલ).
- માય રહેણાંકની સ્થિતિમાં કોઈ વધુ કેરકારોના કિસાનાં, મારે સંબંધિત દસ્તાવેજો સાથે કંપનીને જાણ કરવાની રહેણે.

પોલિસી ધારક (પ્રસ્તાવક) ના દસ્તાકાર:

મુખત્યાર* / ટ્રસ્ટી[#] ના દસ્તાકાર:

(*પોલિસીના સંપૂર્ણ અસાઈનમેન્ટના કિસાનાં જરૂરી છે)

(#MWPA હેઠળ આપવી લેવાયેલ પોલિસીના કિસાનાં જરૂરી છે)

નોંધ: મેં ફેરફાર વિનંતી ફોર્મનો અર્થ અને કાર્યક્રમ સમજું લીધા છે અને મારા દ્વારા આપવામાં આવેલા ફેરફારોની સંપૂર્ણ જવાબદારી લઈ છું. પોલિસી / વ્યક્તિગત વિગતોમાં કોઈપણ ફેરફારો,

પોલિસીના નિયમો અને શરતો અને સંબંધિત અંડરરાઇટિંગ માર્ગદર્શિકાને આધારે છે.

સ્વીકૃતિ પહોંચ

આથી નીચેના ફેરફાર માટેની અરજુ મળ્યાની સ્વીકૃતિ આપવામાં આવે છે:

નામ સરનામું સંપર્ક વિગતો ઈમેઇલ આઈડી જન્મ તારીખ ઓળખનો પુરાવો સરનામાનો પુરાવો જીએસ્ટી નંબર

નિવાસી સ્થિતિ

તારીખ |D|D|M|M|Y|Y|Y|Y|

પ્રાપ્ત કરનાર

સિક્કો અને સમય

ધોખણા

જ્યારે પ્રસ્તાવક નિરખર હોય અથવા જેને લીધે લેખન મર્યાદિત બનતું હોય તેવી અપંગતા ધરાવતા હોય અથવા પ્રસ્તાવકે સ્થાનિક ભાષામાં હસ્તાક્ષર કર્યા હોય ત્યારે લાગુ પડે છે. નોંધ: કંપનીના સલાહકાર / એજન્ટ / કર્મચારી સિવાય અન્ય કોઈ ઢ્ણા સાક્ષી આપવી અનિવાર્ય છે.

હું (સાક્ષીનું પૂરું નામ) _____ (પ્રસ્તાવક સાથેનો સંબંધ) _____ પુષ્ટ અને (સરનામું) _____ ખાતેના નિવાસી આથી જાહેરત કરીએ છીએ કે મેં આ ફોર્મની બાબતો વાંચી અને પ્રસ્તાવકને સમજાવી છે અને તે / તેણી / તેઓ તેને સમજ્યા છે.

સાક્ષીની સહી

માત્ર ઓફિસના ઉપયોગ માટે:

ER વિનંતી આપનાર C S CR CS

સ્પાઈક કોલ આઇડી _____

તારીખ

D		D
---	--	---

M		M
---	--	---

Y		Y		Y
---	--	---	--	---

સ્કેનિંગ કેબિનેટ _____

પ્રાપ્ત કરનાર _____

વિશેષ નોંધ _____

સિક્કો અને સમય

કૃપા કરીને અમારા ગ્રાહક સેવા નંબર 1860-266-7766 પર ફોન કરો (સ્થાનિક ચાર્જિસ લાગુ)
કોલ સેન્ટરનો સમય: સવારે 10.00 થી સાંજે 7.00 સોમવારથી શનિવાર (શાઢીય રજાઓ સિવાય)



સંદેશાવ્યવહારનું સરનામું

આઈસીઆઈસીઆઈ પ્રુડેન્ચિયલ લાઇફ ઇન્શ્યોરન્સ કંપની લિ, ચુનિટ નંબર 1A & 2A, રાહેજા ટીપ્પો પ્લાઝા, રાની સતી માર્ગ, મલાડ (પૂર્વ), મુંબઈ 400097.