

ग्राहक सेवा प्रलेख(खों) के लिए आवेदन



पॉलिसी क्रमांक

दिनांक

पॉलिसीधारक (प्रस्तावक) का नाम

अभिवादन शब्द

प्रथम नाम

उपनाम

संपर्क नं. :

एसटीडी

निवास

एसटीडी

कार्यालय

एक्स.

आईएसडी

मोबाइल

ई-मेल आईडी (व्यक्तिगत)

(कार्यालयीन)

सभी स्थान अनिवार्य हैं. (अनुरोध पर कार्यवाही के लिए कम से कम एक संपर्क नं. अनिवार्य है. उपरोक्त संपर्क नं. को सभी भावी संवादों के लिए आपके विवरणों में अद्यतन किया जाएगा)

आवश्यक प्रलेख(खों) का नाम

अवधि जिसके लिए प्रलेख आवश्यक हैं

1. _____

दिनांक से

दिनांक तक

2. _____

3. _____

पॉलिसी विवरण साझा करने के लिए सहमति

मैं/हम मेरे/हमारे सेवाकर्ता अधिकर्ता के साथ पॉलिसी विवरणों को साझा करने के लिए सहमति देता हूँ/देती हूँ/देते हैं.

मैं/हम मेरे/हमारे सेवाकर्ता अधिकर्ता के साथ पॉलिसी विवरणों को साझा करना नहीं चाहता हूँ/चाहती हूँ/चाहते हैं.

टिप्पणी : पॉलिसी विवरणों में फंड मूल्य, युनिट खाता-विवरण एवं पोर्टफोलियो खाता-विवरण, बोनस राशि आदि शामिल हैं.

प्रस्तावक के हस्ताक्षर

प्राप्ति पर्ची

पॉलिसी क्रमांक

दिनांक

शाखा का नाम

आवश्यक प्रलेख

प्राप्तकर्ता

मोहर
और
समय

ग्राहक सेवा प्रलेख(खों) के लिए आवेदन



पॉलिसी क्रमांक

दिनांक

पॉलिसीधारक (प्रस्तावक) का नाम

अभिवादन शब्द

प्रथम नाम

उपनाम

संपर्क नं. :

एसटीडी

निवास

एसटीडी

कार्यालय

एक्स.

आईएसडी

मोबाइल

ई-मेल आईडी (व्यक्तिगत)

(कार्यालयीन)

सभी स्थान अनिवार्य हैं. (अनुरोध पर कार्यवाही के लिए कम से कम एक संपर्क नं. अनिवार्य है. उपरोक्त संपर्क नं. को सभी भावी संवादों के लिए आपके विवरणों में अद्यतन किया जाएगा)

आवश्यक प्रलेख(खों) का नाम

अवधि जिसके लिए प्रलेख आवश्यक है(हैं)

1. _____

दिनांक से

दिनांक तक

2. _____

3. _____

पॉलिसी विवरण साझा करने के लिए सहमति

मैं/हम मेरे/हमारे सेवाकर्ता अधिकर्ता के साथ पॉलिसी विवरणों को साझा करने के लिए सहमति देता हूँ/देती हूँ/देते हैं.

मैं/हम मेरे/हमारे सेवाकर्ता अधिकर्ता के साथ पॉलिसी विवरणों को साझा करना नहीं चाहता हूँ/चाहती हूँ/चाहते हैं.

टिप्पणी : पॉलिसी विवरणों में फंड मूल्य, युनिट खाता-विवरण एवं पोर्टफोलियो खाता-विवरण, बोनस राशि आदि शामिल हैं.

प्रस्तावक के हस्ताक्षर

प्राप्ति पर्ची

पॉलिसी क्रमांक

दिनांक

शाखा का नाम

आवश्यक प्रलेख

प्राप्तकर्ता

मोहर
और
समय