

# त्वरित वार्षिक वृत्ति के लिए आवेदन

**ICICI PRUDENTIAL**   
LIFE INSURANCE

पॉलिसी क्रमांक   
(केवल कार्यालयीन उपयोग के लिए)

प्राप्ति दिनांक 

वार्षिक वृत्ति विकल्प चुनने के लिए कृपया वार्षिक वृत्ति उद्धरण देखें :

- मैं परिपक्वता राशि की \_\_\_\_\_ % राशि एक मुश्त प्राप्त करना चाहता/चाहती हूँ (परिपक्वता राशि के अधिकतम 33.33% की अनुमति है) एवं शेष बची परिपक्वता राशि (क्रय मूल्य) का उपयोग उद्धरण के अनुसार \_\_\_\_\_ आवृत्ति पर \_\_\_\_\_ विकल्प के माध्यम से वार्षिक वृत्ति खरीदने के लिए करना चाहता/चाहती हूँ.
- मैं कुल परिपक्वता राशि (क्रय मूल्य) का उपयोग उद्धरण के अनुसार \_\_\_\_\_ आवृत्ति पर \_\_\_\_\_ विकल्प के माध्यम से वार्षिक वृत्ति खरीदने के लिए करना चाहता/चाहती हूँ.

## वार्षिक वृत्तिधारी के विवरण

नाम   
श्री/सुश्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ प्रथम नाम \_\_\_\_\_ उपनाम \_\_\_\_\_

जन्मतिथि 

पता \_\_\_\_\_

संपर्क नंबर   
एसटीडी \_\_\_\_\_ निवास \_\_\_\_\_ एसटीडी \_\_\_\_\_ कार्यालय \_\_\_\_\_ एक्स. \_\_\_\_\_ मोबाइल \_\_\_\_\_

ई-मेल आईडी 

## जीवनसाथी के विवरण (केवल संयुक्त जीवन पॉलिसियों के मामते में लागू)

नाम   
श्री/सुश्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ प्रथम नाम \_\_\_\_\_ उपनाम \_\_\_\_\_

जन्मतिथि 

संयुक्त जीवन विकल्प के मामते में, (कृपया उद्धरण देखें), कृपया जीवनसाथी के निम्नांकित आयु साक्षों में से कोई एक जमा करें :

1. पासपोर्ट की प्रति
2. नगर निगम प्राधिकरण द्वारा जारी जन्म प्रमाण-पत्र की प्रति
3. विद्यालय/महाविद्यालय छोड़ने के प्रमाण-पत्र की प्रति

## नामित के विवरण (क्रय मूल्य की वापसी किए बगैर जीवन वार्षिक वृत्ति के लिए एवं क्रय मूल्य की वापसी किए बगैर संयुक्त जीवन अंतिम उत्तरजीवित के लिए लागू नहीं)

नाम   
श्री/सुश्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ प्रथम नाम \_\_\_\_\_ उपनाम \_\_\_\_\_

जन्मतिथि  वार्षिक वृत्तिधारी के साथ संबंध 

अगर नामित अवयस्क हो तो कृपया नियुक्त का नाम लिखें

नियुक्त का नाम   
श्री/सुश्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ प्रथम नाम \_\_\_\_\_ उपनाम \_\_\_\_\_

नामित से नियुक्त का संबंध 



नियुक्त के स्वीकार हस्ताक्षर



जीवन बीमित/वार्षिक वृत्तिधारी के हस्ताक्षर

## एक मुश्त आहरण के लिए लागू (इसे स्थगन के लिए नहीं लेना चाहिए)

मैं ..... (वार्षिक वृत्तिधारी/लाभार्थी का नाम) यह समझता/समझती एवं सहमत होता/होती हूँ कि आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल लाइफ इंश्योरेन्स कंपनी दावा राशियों के भुगतान पर उपरोक्त दावे के संबंध में समस्त दायित्वों से मुक्त रहेंगे।

दिनांक 

हस्ताक्षर

स्थान \_\_\_\_\_

## मातृभाषा में हस्ताक्षर या अंगूठे की छाप लगाने के लिए घोषणा

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैंने इस वक्तव्य की विषय-वस्तु को श्री/सुश्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ को पढ़कर सुना दिया है और उन्होंने इसे समझ लिया है, मैं यह भी प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री/सुश्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ ने मेरे द्वारा उन्हें उपरोक्त विषय-वस्तु को समझाने के बाद मेरी उपस्थिति में अपने हस्ताक्षर किए हैं/अपने अंगूठे की छाप लगाई है/अपनी मातृभाषा में हस्ताक्षर किए हैं. मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने यहाँ ऊपर जो कुछ भी कहा है, वह मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं विश्वास में सत्य एवं सही है।

नाम   
श्री/सुश्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ प्रथम नाम \_\_\_\_\_ उपनाम \_\_\_\_\_



गवाह के हस्ताक्षर