क्रेडिट कार्ड के द्वारा भुगतान हेतु स्वीकृति

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

☐ **स्थायी अनुदेश**
यदि आप अपने क्रेडिट कार्ड पर स्वत: आहरित होने वाले अनुवर्ती प्रीमियम भुगतान को चुनना चाहें, तो कृपया चिह्नित करें.

☐ **एक बार भुगतान**
यदि आप अपने क्रेडिट कार्ड पर बकाया सिर्फ़ इस वर्तमान प्रीमियम राशि के आहरण को चुनना चाहेंगे, कृपया चिह्नित करें.

दिशा-निर्देश

- मैं एतद् द्वारा आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल लाइफ़ इंश्योरेन्स कं. (''कम्पनी'') को प्रीमियम का भुगतान किए जाने की सहमति देता हूँ और दिए गए क्रेडिट कार्ड अकाउंट में से इसे मेरे द्वारा चुनी गई अवधि के लिए प्रीमियम कीवह राशि जोबीमा योजना और पॉलिसी के लिए लागू होगी, को आहरित किए जाने के लिए और इस राशि को कम्पनी के पक्ष में जमा प्राप्त करने के लिए अधिकृत करता हूँ.
- स्थायी अनुदेश के लिए, मैं इसके द्वारा कम्पनी को अनुवर्ती प्रीमियम की राशि जो बीमा योजना और पॉलिसी के अंतर्गत लागू होगी, को क्रेडिट कार्ड अकाउंट सेआहरित किए जाना जारी रखने के लिए और पॉलिसी के तहत नियमों और शर्तों के अधीन बीमा योजना और पॉलिसी की समयावधि के लिए इस राशि को कम्पनी के पक्ष में जमा प्राप्त करने के लिए अधिकृत करता हूँ.
- मैं समझता/समझती हूँ और सहमत हूँ कि बीमा योजना और पॉलिसी के अंतर्गत जोखिम का अनुमान कम्पनी द्वारा मेरे क्रेडिट कार्ड अकाउंट से प्रीमियम की राशि आहरित किए जाने के बाद ही किया जाएगा, उसके पहले नहीं. मैं समझता हूँ और सहमत हूँ कि पॉलिसी के तहत देय प्रथम प्रीमियम के प्राप्त नहीं होने की स्थिति में परिणामस्वरूप पॉलिसी निरस्त हो जाएगी, जबकि अनुवर्ती प्रीमियमों के लिए भी पॉलिसी रद्द हो जाएगी, पॉलिसी का इस तरह रद्द हो जाना पॉलिसी के नियमों और शर्तों के द्वारा तय होता है.
- मैं इसके द्वारा सहमत होता/होती हूँ और इस बात की पुष्टि करता/करती हूँ कि क्रेडिट कार्ड जारी करने वाला बैंक, क्रेडिट कार्ड अकाउंट से पॉलिसी के तहत देय प्रीमियम राशि का आहरण स्वीकार करने में या अन्यथा प्रीमियम राशि के लेनदेन में किसी भी तरह से कम्पनी या मेरे स्वयं के लिए किसी अभिकर्ता के रूप में कार्य नहीं कर रहा है.
- मैं समझता/समझती हूँ और सहमत होता/होती हूँ कि उस स्थिति में, जब मेरा क्रेडिट कार्ड समाप्त हो जाता है या किसी कारणवश मेरे द्वारा उसका नवीनीकरण नहीं कराया जाता है, तो मैं कम्पनी के दिशा-निर्देशों का पालन करूँगा यह सुनिश्चित करते हुए कि कोई भी प्रीमियम राशि जो मेरे द्वारा देय है कम्पनी को भुगतान के किसी प्रचलित और उस समय कम्पनी द्वारा उपलब्ध कराए गए किसी भी प्रकार के माध्यम से दे दी गई है.

प्रस्तावक का नाम :
अभिवादन | प्रथम नाम | उपनाम

संपर्क के लिए नं.
एसटीडी | निवास | एसटीडी | कार्यालय | एक्स. | आईएसडी | मोबाइल

ई-मेल आईडी

ऊपर उल्लेखित संपर्क विवरण हमारे अभिलेखों में अद्यतन किया जाएगा और उसके पश्चात सभी भावी संवाद के लिए उपयोग किया जाएगा.

	पॉलिसी क्रमांक	राशि		पॉलिसी क्रमांक	राशि
1.			3.		
2.			4.		

कुल राशि :

स्थायी अनुदेशों के लिए ही मान्य

(शाखा कर्मचारियों द्वारा भरा जाए)

अस्वीकरण : ऊपर उल्लेखित राशि नियामक द्वारा अनुमोदित प्रभारों में किसी परिवर्तन के अधीन है.

कार्ड जारीकर्ता बैंक :

क्रेडिट कार्ड नं. :

कार्ड की समापन तिथि : MM YY

ऊपर उल्लेखित समापन तिथि के परिवर्तन की स्थिति में क्रेडिट कार्ड के द्वारा भुगतान की स्वीकृति के लिए एक नया प्रपत्र आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल लाइफ़ इंश्योरेन्स कं. लि. की किसी भी शाखा में प्रस्तुत करना होगा.

मैं एतद् द्वारा इस बात की पुष्टि करता/करती हूँ कि जहाँ भी मैं किसी क्रेडिट कार्ड के द्वारा कोई भुगतान कर रहा/रही हूँ, प्रयुक्त कार्ड मेरे स्वयं के नाम पर होता है.
कृपया ध्यान दें कि यह विनियमों - 3(डी), आईआरडीए (प्रीमियम की रसीद का प्रकार) विनियम, 2002 की एक आवश्यकता है.

समय मोहर

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

टिप्पणियाँ :

1. कृपया अपने क्रेडिट कार्ड के सामने वाले हिस्से की एक छायाप्रति संलग्न करें.
2. हम सिर्फ़ वीज़ा, अमेरिकन एक्सप्रेस और मास्टर कार्ड स्वीकार करते हैं.
3. शेष प्रीमियम संबंधित नियत तिथि पर संग्रहित की जाएगी.
4. कंपनी के पास क्रेडिट कार्ड अकाउंटसेसंग्रह लेनदेन को उलटकर या एक अलग भुगतान कर ग्राहक को सभी भुगतान करने का अधिकार सुरक्षित है और उससे हुई किसी भी क्षति के लिए उसे ज़िम्मेदार नहीं ठहराया जाएगा.

सिर्फ़ एक बार भुगतान के लिए मान्य

स्वाइप की गई राशि : (सिर्फ़ शाखा कर्मचारियों द्वारा भरा जाए)

सिर्फ़ उपर्युक्त क्रेडिट कार्ड आँकड़ों के लिए लागू

स्वाइप की गई राशि केवल इस वर्तमान भुगतान के लिए ही मान्य है. स्थायी अनुदेश की स्थिति में, आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल लाइफ़ इंश्योरेन्स कं. के पास क्रेडिट कार्ड से उतनी राशि आहरित करने का, जो उस समय लागू हो और इसके लिए जमा प्राप्त करने का अधिकार सुरक्षित है.

Comp/doc/Dec/2011/702

ग्राहक प्राप्ति

(फाड़ने, मोहर लगाने, हस्ताक्षर करने और ग्राहक को देने के लिए)

	पॉलिसी क्रमांक	राशि		पॉलिसी क्रमांक	राशि
1.			3.		
2.			4.		

कार्ड जारीकर्ता बैंक :

क्रेडिट कार्ड नं. :

कार्ड समापन तिथि : MM YY

राशि : ₹

राशि (शब्दों में) : ₹

- यह इस बात की स्वीकारोक्ति है कि आपने क्रेडिट कार्ड (कार्ड विवरण ऊपर उल्लेखित है) के द्वारा ऊपर उल्लेखित पॉलिसी/प्रस्ताव के लिए प्रीमियम का भुगतान करना चुना है.
- आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल लाइफ़ इंश्योरेन्स कं. द्वारा राशि की वसूली के अधीन यह राशि पॉलिसी/प्रस्ताव के लिए लागू की जाएगी.

शाखा मोहर और हस्ताक्षर