इलेक्ट्रॉनिक भुगतान प्रकार के लिए आवेदन

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

प्रपत्र जमा करवाते समय, कृपया पॉलिसी धारक (प्रस्तावक) के स्व-सत्यापित फोटो पहचान साक्ष्य एवं निरस्त चेक, जिसमें खाता नं. हो, की एक प्रति दें. शाखा के स्वविवेक के आधार पर सत्यापन के लिए अतिरिक्त प्रलेखों की आवश्यकता हो सकती है.

समस्त भावी संवाद हमारे साथ पंजीकृत डाक पते पर भेजे जाएँगे. कृपया यह सुनिश्चित करें कि हमारे पास आपका सही पता अद्यतन हो. संवाद प्राप्त न होने से होने वाले किसी नुकसान के लिए कंपनी उत्तरदायी नहीं होगी.

पॉलिसी क्रमांक _____ **दिनांक** D D M M Y Y Y Y

प्रस्तावक का नाम _____
श्री/सुश्री/श्रीमती प्रथम नाम उपनाम

संपर्क नं. _____
एसटीडी निवास एसटीडी कार्यालय एक्स. आईएसडी मोबाइल

ई-मेल आईडी _____

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)

भुगतान विवरण

कृपया निम्नलिखित भुगतान विकल्पों में से एक चुनें :

☐ सीधे जमा (यह आपके बैंक खाते में सीधे स्थानांतरित होगा) ☐ चेक भेजना (कंपनी रिकॉर्ड के अनुसार संवाद के पते पर भेजा जाएगा)

बैंक खाता धारक का नाम _____

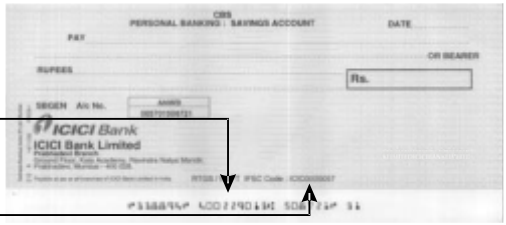
बैंक का नाम _____

शाखा का नाम _____

बैंक खाता संख्या _____

बैंक खाते का प्रकार ☐ बचत ☐ चालू

एमआईसीआर कोड _____ (आप यह कोड अपनी चेक बुक से प्राप्त कर सकते हैं)



आईएफएससी कोड _____ (आप यह कोड अपने बैंक से प्राप्त कर सकते हैं)

टिप्पणी :

- मैं समझता/समझती हूँ और सहमत होता/होती हूँ कि इस प्रपत्र को जमा करने का मतलब यह नहीं है कि अनुरोध पर कार्यवाही हो ही जाएगी. मैं समझता/समझती हूँ कि पॉलिसी के अंतर्गत कोई भी भुगतान कठोरतापूर्वक पॉलिसी के नियमों व शर्तों के अनुसार होगा. साथ ही इसके अंतर्गत कोई भी भुगतान अंतिम पुनः नवीनीकरण प्रीमियम भुगतान की प्राप्ति के अधीन होगा.
- मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस प्रपत्र में दिए गए विवरण हर पहलू से सत्य, सही एवं संपूर्ण हैं.
- मैं यहाँ भरे गए विवरणों की यथार्थता एवं सत्यता का पूर्ण उत्तरदायित्व लेता/लेती हूँ.
- अगर अपूर्ण या असत्य जानकारी होने के कारण अगर लेनदेन किसी कारणवश विलंबित होता है या नहीं होता है तो मैं कंपनी को इसके लिए किसी भी तरह से उत्तरदायी नहीं ठहराऊँगा/ठहराऊँगी.
- इसके आगे, मैं यह समझता/समझती हूँ कि इस प्रपत्र में मेरे द्वारा गलत/असत्य/अपूर्ण जानकारी देने से किसी भुगतान की प्राप्ति न होने के लिए कंपनी उत्तरदायी नहीं होगी.
- मैं यह भी समझता/समझती हूँ और सहमत होता/होती हूँ कि कंपनी किसी भी वैकल्पिक भुगतान विकल्प का उपयोग करने का अधिकार सुरक्षित रखती है.

_____
प्रस्तावक के हस्ताक्षर

केवल कार्यालयीन उपयोग के लिए :

स्पार्क कॉल आईडी _____ **दिनांक** D D M M Y Y Y Y

स्केनिंग केबिनेट _____ **प्राप्तकर्ता** _____

टिप्पणियाँ _____

मोहर
और
समय

प्राप्ति पर्ची

यह भुगतान के प्रकार के लिए आवेदन की प्राप्ति की स्वीकारोक्ति के लिए है.

☐ **सीधे जमा** ☐ **चेक भेजना**

पॉलिसी क्रमांक _____ **दिनांक** D D M M Y Y Y Y

प्राप्तकर्ता _____

मोहर
और
समय

टिप्पणी : • कृपया इस प्राप्ति को लेनदेन पूरा होने तक सुरक्षित रखें. यह प्रपत्र आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल अधिकृत केन्द्र पर प्राप्त होने पर आवेदन प्रभावी होगा, जो पॉलिसी प्रलेख में उल्लेखित नियमों व शर्तों के अधीन है. • उपरोक्त किसी भी भुगतान प्रकार के बारे में अधिक जानकारी के लिए कृपया हमारे किसी भी टच पॉइंट पर संपर्क करें.

कोई भी पूछताछ करने के लिए, कृपया कस्टमर सर्विस नंबर 1860 266 7766 पर कॉल करें.
कॉल सेन्टर का समय सुबह 9.00 बजे से रात 9.00 बजे तक, सोमवार से शनिवार (शासकीय अवकाशों को छोड़कर). स्थानीय शुल्क लागू.