ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮೂಲಕ ಹಣ ಪಾವತಿಸಲು ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುವಿಕೆ

(ಒಂದೇ ಬಾರಿ ಪಾವತಿಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಅನ್ವಯ)

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

ಘೋಷಣೆ:

- ವಿಮಾ ಯೋಜನೆಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಿಮಿಯಮ್‌ಗಾಗಿ ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಡೆಬಿಟ್ ಮಾಡಲು ಈ ಅಧಿಕಾರ ಪತ್ರವನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಲು ಐಸಿಐಸಿಐ ಪ್ರುಡೆನ್ಸಿಯಲ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ(ಕಂಪನಿ)ಗೆ ಪ್ರೀಮಿಯಮ್ ಪಾವತಿಸಲು ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರ ನೀಡಲು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.
- ಕಂಪನಿಯು ಪ್ರೀಮಿಯಮ್ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಡೆಬಿಟ್ ಹಾಕಿದ ನಂತರ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆ (ಕೊಟ್ಟಲ್ಲಿ) ಮತ್ತು ಪಾಲಿಸಿ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆಯೇ ವಿನಃ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮುಂಚೆಯಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನಾನು ತಿಳಿದು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಪಾಲಿಸಿ ಪ್ರೀಮಿಯಮ್ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ಕೊಡತಕ್ಕ ಪ್ರೀಮಿಯಮ್ ತಲುಪದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಕೊಡಲಾಗಿಲ್ಲ ಎಂದು ಭಾವಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನಾನು ತಿಳಿದು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ.
- ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಕೊಡುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರೀಮಿಯಮ್ ಮೊತ್ತದಿಂದ(ಗಳಿಂದ) ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಡೆಬಿಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಾಗಲಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ, ಪಾಲಿಸಿ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕಾದ ಪ್ರೀಮಿಯಮ್ ಮೊತ್ತವನ್ನು(ಗಳನ್ನು) ವ್ಯವಹರಿಸುವಾಗಲಾಗಲಿ, ಪಾಲಿಸಿ ಕಂಪನಿಯದಾಗಲಿ ಅಥವಾ ನನ್ನದಾಗಲಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿಯಂತೆ ಅದು ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡು ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಪ್ರಪೋಸರ್ ಹೆಸರು _____
ಶ್ರೀ/ಕುಮಾರಿ/ಶ್ರೀಮತಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು

ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ _____
ಎಸ್‌ಟಿಡಿ ಮನೆ ಎಸ್‌ಟಿಡಿ ಕಚೇರಿ ವಿಸ್ತರಣೆ ಐಎಸ್‌ಡಿ ಮೊಬೈಲ್

ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ _____

	ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳು)	ಮೊತ್ತ		ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳು)	ಮೊತ್ತ
1.			3.		
2.			4.		

ಕಾರ್ಡ್ ಕೊಡುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ _____

ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ _____ **ಕಾರ್ಡ್ ಸಮಯ ಮೀರುವ ದಿನಾಂಕ:** M M Y Y Y Y

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____

ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮಾಲಿಕರ ಹೆಸರು _____
ಶ್ರೀ/ಕುಮಾರಿ/ಶ್ರೀಮತಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು

ಮೊಹರು ಮತ್ತು ಸಮಯ

ಪಾಲಿಸಿ ಹೊಂದಿದವರ ಸಹಿ

ಸೂಚನೆ:

1. ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮುಂಭಾಗದ ಫೊಟೊಕಾಪಿಯನ್ನು ಅನುಮೋದಿಸಿ.
2. ನಾವು ವೀಸಾ ಮತ್ತು ಮಾಸ್ಟರ್ ಕಾರ್ಡನ್ನು ಮಾತ್ರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.
3. ಕೊಡತಕ್ಕ ಪ್ರೀಮಿಯಮ್ ಅನ್ನು ಆಯಾ ಕೊಡತಕ್ಕ ದಿನಾಂಕದಂದೇ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.
4. ಡೆಬಿಟ್ ಖಾತೆಗೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ವಹಿವಾಟನ್ನು ಮರಳಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಮಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಗ್ರಾಹಕರಿಗೆ ಎಲ್ಲ ಸಂದಾಯಗಳನ್ನು (ಪೆಔಟ್ಸ್) ಮಾಡುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಕಂಪನಿಯು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇದರಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗಬಹುದಾದ ಯಾವುದೇ ಹಾನಿಗಳಿಗೆ ಅದು ಜವಾಬ್ದಾರವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಒಂದು ಬಾರಿಯ ಪಾವತಿಗಾಗಿ ಅನ್ವಯ

ಸ್ವೈಪ್ ಮೊತ್ತ _____

(ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ತುಂಬಿಸಬೇಕು)

ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್‌ಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಅನ್ವಯ.
ಸ್ವೈಪ್ ಮೊತ್ತ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಾವತಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಊರ್ಜಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

Comp/doc/Nov/2011/637

ಪಡೆದ ರಸೀದಿ

ಇದು ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮೂಲಕ ಪಾವತಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುವುದರ ಪುರಾವೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ (ಒಂದು ಬಾರಿಯ ಪಾವತಿಗಾಗಿ ಅನ್ವಯ)

	ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳು)	ಮೊತ್ತ		ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳು)	ಮೊತ್ತ
1.			3.		
2.			4.		

ಕಾರ್ಡ್ ಕೊಟ್ಟ ಬ್ಯಾಂಕ್ _____

ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ _____

ಕಾರ್ಡ್ ಸಮಯ ಮೀರುವ ದಿನಾಂಕ M M Y Y Y Y

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____

ಮೋಹರು ಮತ್ತು ಸಮಯ

ಸ್ವೈಪ್ ಮೊತ್ತ (₹) _____ **ಸ್ವೈಪ್ ಮೊತ್ತ (ಶಬ್ದಗಳಲ್ಲಿ)** _____

ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಿ :

- ಇದು ನೀವು ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ಪಾಲಿಸಿ/ಪ್ರಪೋಸಲ್‌ಗಾಗಿ ಪ್ರೀಮಿಯಮ್ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮೂಲಕ (ಕಾರ್ಡ್ ವಿವರವನ್ನು ಮೇಲೆ ಹೇಳಲಾಗಿದೆ) ಮಾಡುವುದನ್ನು ನೀವು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುವುದರ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ.
- ಈ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಐಸಿಐಸಿಐ ಪ್ರುಡೆನ್ಸಿಯಲ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿಯವರು ಹಣವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುವುದನ್ನು ಒಳಪಟ್ಟು ಅನ್ವಯಿಸಲಾಗುವುದು.
- ಒಂದು ವೇಳೆ ವಿನಂತಿ/ಸೂಚನೆ ಕಟ್-ಆಫ್ ಸಮಯದ ನಂತರ ಬಂದಲ್ಲಿ ಮುಂದೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕದ ಎನ್‌ಎವ್ಹಿ ಪ್ರೀಮಿಯಮ್ ಕೊಡತಕ್ಕ ದಿನಾಂಕದ ಎನ್‌ಎವ್ಹಿ ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ನಂತರ ಬರುವ ದಿನದ ಎನ್‌ಎವ್ಹಿ ಯನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಲಾಗುವುದು.
- ಒಂದು ವೇಳೆ ಪ್ರಪೋಸರ್/ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಪ್ರೀಮಿಯಮ್ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮೂಲಕ ಮಾಡಲು ಇಷ್ಟಪಟ್ಟಲ್ಲಿ, ಆ ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರಪೋಸರ್/ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿರಬೇಕು.