परतावा देण्याची विनंती (इतर)

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

पॉलिसी क्रमांक : | | | | | | | | | **दिनांक :** D D M M Y Y Y Y

प्रपोजरचं नाव :
श्री/सौ/श्रीमती पहिलं नाव अडनाव

संपर्काचे क्रमांक
एसटीडी निवासी एसटीडी कार्यालय एक्सटेंशन आयएसडी मोबाइल

ईमेल आयडी

सर्व रकान्यांमध्ये माहिती भरणे सक्तीचे आहे. (विनंतीवर कार्यवाही करण्यासाठी कमीत कमी एक संपर्क क्रमांक द्यावा. वर दिलेला संपर्काचा क्रमांक आमच्या रेकॉर्डमध्ये नोंदवून घेतला जाईल आणि भावी काळात संपर्कासाठी वापरला जाईल)

संस्थेचा तपशील

संस्थेचा प्रकार ☐ वैयक्तिक ☐ अ-वैयक्तिक

संस्थेचे नियम (जर असतील तर) ☐ ना नफा तत्वावरील संस्था ☐ आरबीआय/सेबी/आयआरडीए यांच्याकडून नियंत्रित केली जाणारी ☐ इतर ☐ लागू नाही

महत्त्वाच्या मार्गदर्शिका:

- पॉलिसीधारकाने स्वत: शाखेत येऊन ही विनंती सादर करावी.
- यूनिट लिंक्ड प्रॉडक्टसाठी कामकाजाच्या दिवसात (सोम-शुक्र) भारतीय प्रमाणवेळेनुसार दुपारी 3.00 वाजेपर्यंत विनंती प्राप्त झाली तर त्याच दिवसाची एनएव्ही लागू होईल. पण भारतीय प्रमाणवेळेनुसार दुपारी 3.00 नंतर अर्ज प्राप्त झाला तर पुढील एनएव्ही लागू होईल.
- पॉलिसीसाठी कायदेशीर मुख्त्यार नेमला असेल तर त्या मुख्त्याराकडून मंजुरी/ना हरकत पत्र प्राप्त झाल्यानंतरच विनंती मान्य केली जाईल.
- आमच्याकडे नोंद केलेल्या ईमेल ॲडरेसवर सर्व स्वरूपाचा संपर्क साधला जाईल. असा संपर्क प्राप्त न झाल्यामुळे कोणतही नुकसान झालं तर कंपनी जबाबदार रहाणार नाही.
- कोणताही परतावा मिळवताना आवश्यक असणारी कागदपत्रे: 1. स्वत: प्रमाणित केलेलं फोटोसह ओळखपत्र 2. सही करून कँसल केलेला चेक 3. पॉलिसीचं मूळ सर्टिफिकेट.
- परतावा फक्त बचत खात्यात जमा केला जाईल.
- ह्या फॉर्ममध्ये दिलेला बँक खात्याचा क्रमांक चेकवर छापलेल्या खाते क्रमांकाशी जुळला पाहिजे. खाते क्रमांक प्री-प्रिंटेड केलेला असावा.
- मी/आम्ही इथे खात्री देतो की दिलेला खात्याचा तपशील एनआरई खात्यासंबंधी नाही.
- एनआरई परतावे फक्त चेकद्वारे दिले जातील.
- मला/आम्हाला हे समजलं आहे आणि मान्य करत आहोत की माझ्या/आमच्या बँक खात्याच्या तपशीलात काही बदल करायचा असेल किंवा कोणत्याही कारणापोटी वर्तमान पेमेंटचा पर्याय काढून घ्यायचा असेल तर आयसीआयसीआय प्रुडेन्शियल ह्यांना 6 आठवडे आधी पूर्वसूचना देऊन कळवू. मात्र, ह्या एनईएफटी फ्रेमवर्क अंतर्गत बँकेचा नवा तपशील अपात्र ठरत असेल तर आयसीआयसीआय प्रुडेन्शियल ह्याचा स्वीकार/ नकार करण्याचा पूर्ण अधिकार राखून ठेवत आहे. जर तपशील 6 आठवडे आधी दिलेला नसेल आणि ह्या कालावधी दरम्यान कोणताही परतावा देय झाला तर आमच्याकडे शेवटच्या नोंद केलेल्या पत्त्यावर कंपनीकडून तो चेकद्वारे पाठवला जाईल. जर त्यानंतर परतावे देय होणार असतील तर ह्याच प्रकारे ते दिले जातील.
- मला/आम्हाला समजलं आहे आणि मान्य करतो की आयसीआयसीआय प्रुडेन्शियलकडून एनईएफटी द्वारे पैसे स्वीकारले गेले नाहीत तर मी/ आम्ही चेकद्वारे ते भरू.

पॉलिसीसाठी मुख्त्यार नेमला आहे का? ☐ हो ☐ नाही

जर हो, तर मुख्त्याराचं नाव लिहा

प्री-इशुअन्स कँसेलेशन

अर्ज क्रमांक

प्री-इशुअन्स कँसलेशनचं कारण _____

फ्रीलूक

फ्रीलूक कँसल करण्याचं कारण _____

फ्रीलूक पर्यायाचा देण्याचं कारण ☐ प्रॉडक्टमधील बदल ☐ पॉलिसीतील वैशिष्ट्ये बदलली ☐ पॉलिसी रद्द करण्यात आली आणि पैसे परत देण्यात आले (ह्या पर्यायात कृपया फॉर्मच्या मागील बाजूवर पेमेंटचा तपशील लिहावा)

दाखल केलेली कागदपत्रे ☐ वेलकम किट/पॉलिसी कागदपत्रे

प्रॉडक्ट किंवा वैशिष्ट्यांमध्ये बदल झाला तर खालील तक्ता पूर्ण भरा

नवीन प्रॉडक्टचं नाव	विम्याची रक्कम	कालावधी	प्रीमियम भरण्याची पध्दत

आवश्यक असणारा फंड:

नवीन प्रॉडक्टचं नाव	टक्केवारी
एकूण	**100%**

मला हे माहीत आहे की मी ही विनंती सादर केल्यावर ती स्वीकारली जाईलच असा त्याचा अर्थ होत नाही. मला हे माहीत आहे की कंपनीच्या नियमांनुसार विनंतीचा निर्णय पुढे ढकलला जाऊ शकतो, नाकारला जाऊ शकतो, अद्ययावत हप्ता आकारला जाऊ शकतो किंवा आणखी आवश्यक बाबींची मागणी होऊ शकते. फ्रीलूक चेंज/रिफंड ह्याचा परिणाम म्हणून एनएव्ही मध्ये होणारा चढउतार पॉलिसीधारकाकडून उचलला जाईल.

वरील पॉलिसीकरिता प्रपोजलवर सही केलेल्या तारखेनंतर जीवन विम्याबाबतीत तुम्ही दिलेल्या माहितीत हा फॉर्म सादर करण्याच्या तारखेपर्यंत काही बदल झाला आहे का? ☐ हो ☐ नाही

जर हो, तर कृपया बदलाचा तपशील द्या _____

पोहोचपावती

इथे पोहोचपावती देण्यात आहे की पुढील पर्यायासाठी अर्ज प्राप्त झाला आहे ☐ **प्री-इशुअन्स कँसलेशन** ☐ **फ्रीलूक कँसलेशन**

पॉलिसी क्रमांक | | | | | | | | | **दिनांक** D D M M Y Y Y Y

सादर केलेली कागदपत्रे ☐ वेलकम किट/पॉलिसी कागदपत्रे ☐ स्वत: प्रमाणित केलेलं फोटोसह ओळखपत्र ☐ सही केलेले कँसल चेक

शिक्का
आणि
वेळ

प्राप्त करणारे

परताव्याचा तपशील

- **बँकेसंबंधी माहिती अचूक भरली असल्याची काळजी घ्या आणि खात्री करा.**
- **परतावा डायरेक्ट क्रेडिट (तुमच्या बँक खात्यात थेट ट्रान्सफर करून) द्वारे दिला जाईल**
- **ही इलेक्ट्रॉनिक वैधानिक विनंती तुम्ही घेतलेल्या आयसीआयसीआय प्रुडेन्शियलच्या सर्व पॉलिसीसाठी लागू होईल, जिथे वैधानिक सूचना जोडलेली नसेल.**

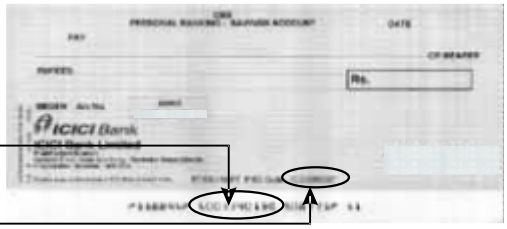
बँक खात्यानुसार प्रपोजरचं नाव _____

*जर पॉलिसीसाठी कायदेशीर मुख्त्याराची पूर्ण नोंद झाली असेल तर परतावा मुख्त्याराच्या नावे दिला जाईल

बँकेचं नाव _____

शाखेचं नाव _____

बँकेच्या खात्याचा क्रमांक _____



बँक खात्याचा प्रकार ☐ बचत ☐ चालू

एमआयसीआर कोड _____ (हा कोड तुम्हाला तुमच्या चेकबुकवर मिळेल)

आयएफएससी कोड _____ (हा कोड तुम्हाला तुमच्या बँकेकडून मिळेल)

टिप:

- मला माहीत आहे की पॉलिसी अंतर्गत कोणतेही परतावे पॉलिसीच्या अटी आणि नियमांनुसार असतील.
- पॉलिसी अंतर्गत असलेला कोणताही परतावा अंतिम रिनिवल प्रीमियम भरून जमा झाल्यानंतर दिला जाईल.
- मी इथे घोषित करतो की ह्या फॉर्ममधील तपशील सर्व प्रकारे सत्य, अचूक आणि संपूर्ण आहे.
- इथे भरेलेल्या तपशीलाच्या अचूकतेची आणि सत्यतेतीची मी संपूर्ण जबाबदारी घेतो
- व्यवहार होण्यास विलंब झाला किंवा पूर्ण झाला नाही किंवा मी दिलेल्या अपुऱ्या अथवा चुकीच्या माहितीमुळे व्यवहारावर परिणाम झाला तर, मी कंपनीला कोणत्याही स्वरूपात जबाबदार धरणार नाही.
- त्यापुढे मी जबाबदारी स्वीकारतो की मी ह्या फॉर्ममध्ये चुकीची/ अयोग्य/ अपूर्ण माहिती दिल्यामुळे परतावा प्राप्त झाला नाही तर मी कंपनीला जबाबदार धरणार नाही.
- मला माहीत आहे आणि मान्य आहे की कंपनीकडून कोणत्याही वैकल्पिक परताव्याच पर्याय उपयोगात आणला जाईल.

प्रपोजरची सही	**प्रपोजरची सही**	**मुख्त्यार सही/असायनी सही**	**मुख्त्यार सही/असायनी सही**

घोषणा :

प्रपोजर अशिक्षित असेल किंवा अपंगत्वामुळे लिहिण्यावर मर्यादा आली किंवा प्रपोजरला त्याच्या मातृभाषेत सही करायची असेल तर त्यासाठी वैध आहे. टिप: सल्लागार/ एजंट/ कंपनीचा कर्मचारी यांच्याशिवाय इतर व्यक्तीने साक्षीदार बनणे आवश्यक आहे.

मी (साक्षीदाराचं संपूर्ण नाव) _____ (प्रपोजरसोबत नातं) _____ प्रौढ असून माझा पत्ता असा _____ आहे व मी इथे घोषित करतो की ह्या फॉर्ममधील समावेशक बाबी प्रपोजरला वाचून दाखवल्या आहेत आणि त्याला/ तिला/ त्यांना त्या समजल्या आहेत.

साक्षीदाराची सही

फक्त कार्यालयीन कामासाठी : **स्पार्क कॉल आयडी** _____ **दिनांक** D D M M Y Y Y Y

प्राप्त करणारे _____

ईएमपी आयडी आणि नाव _____

सही आणि दिनांक _____

शिक्का
आणि
वेळ

कृपया आमच्या कस्टमर सर्व्हिस नंबर 1800 2660 (स्थानिक शुल्क लागू) वर संपर्क करा कॉल सेंटरची वेळ: सकाळी 9:00 ते रात्री 9:00 पर्यंत. सोमवार ते शनिवार (राष्ट्रीय सुट्टी वगळून)

ICICI PRUDENTIAL
LIFE INSURANCE

संपर्काचा पत्ता

आयसीआयसीआय प्रुडेन्शियल लाइफ इंशुरन्स कंपनी लि., विनोद सिल्क मिल्स कंपाउंड, चक्रवर्ती अशोक नगर, अशोक रोड, कांदिवली(पू), मुंबई 400101.