तात्काळ ॲन्युइटी (वर्षासन) फॉर्म

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

पॉलिसी क्रमांक (फक्त कार्यालयीन कामासाठी) | | | | | | | | | **प्राप्त झाल्याचा दिनांक** D D M M Y Y Y Y

वर्षासन (ॲन्युइटी) पर्याय निवडण्यासाठी कृपया ॲन्युइटी क्वोटेशन पहा

☐ मुदतपूर्तता रकमेच्या _____% मला लंप सम हवे आहेत(मुदतपूर्तता रकमेच्या जास्तीत जास्त 33.33% रकमेची परवानगी आहे) आणि उरलेली मुदतपूर्तता रक्कम (खरेदी किंमत) _____पर्यायाद्वारे _____क्वोटेशनमधील फ्रिक्वेन्सीवर ॲन्युइटी खरेदी करण्यासाठी वापरायची आहे.

☐ मला एकूण मुदतपूर्तता रक्कम (खरेदी किंमत) _____पर्यायाद्वारे _____क्वोटेशनमधील फ्रिक्वेन्सीवर ॲन्युइटी खरेदी करण्यासाठी वापरायची आहे.

वर्षासन प्राप्त करणाऱ्याचा तपशील

नाव श्री/सौ/श्रीमती | पहिलं नाव | अडनाव

जन्मदिनांक D D M M Y Y Y Y

पत्ता

संपर्क क्रमांक एसटीडी | निवासी | एसटीडी | कार्यालय | एक्सटेंशन | मोबाइल

ई-मेल आयडी

जोडीदाराचा तपशील (जॉइंट विमा पॉलिसी असेल तरच आवश्यक)

नाव श्री/सौ/श्रीमती | पहिलं नाव | अडनाव

जन्मदिनांक D D M M Y Y Y Y

जॉइंट जीवन विमा पर्याय निवडलेला असेल तर (कृपया क्वोटेशन पहा) कृपया जोडीदाराच्या वयाचा खालीलपैकी कोणताही पुरावा सादर करा:
1. पासपोर्टची प्रत
2. नगरपालिका अधिकाऱ्यांनी दिलेल्या जन्मदाखल्याची प्रत
3. स्कूल/कॉलेज लिविंग प्रमाणपत्राची प्रत

वारसदाराचा तपशील (खरेदी किंमतीवर रिटर्नसह लाइफ ॲन्युइटीसाठी आणि खरेदी किंमत रिटर्न न करता जॉइंट लाइफ जिवतं असेल तर आवश्यक नाही)

नाव श्री/सौ/श्रीमती | पहिलं नाव | अडनाव

जन्मदिनांक D D M M Y Y Y Y वर्षासन प्राप्त करणाऱ्यासोबत नातं

जर वारसदार 18 वर्षांखालील असेल तर त्याच्या वतीने एक व्यक्ती नियुक्त करा

नियुक्त व्यक्तीचं नाव श्री/सौ/श्रीमती | पहिलं नाव | अडनाव

नियुक्त केलेल्या व्यक्तीचं वारसदारासोबत नातं

नियुक्त केलेल्या व्यक्तीने स्वीकार केल्याबद्दल सही

विमा धारक/ वर्षासन प्राप्त करणाऱ्याची सही

लंप सम काढून घेताना लागू (पोस्टपोनमेंटसाठी घेऊ नये)

मी (वर्षासन प्राप्त करणाऱ्याचं/ लाभार्थीचं नाव)....., मला समजलं आहे आणि संमती देतो की दावा केलेले पैसे दिल्यानंतर वरील संबंधी सर्व दायित्वातून आयसीआयसीआय प्रुडेन्शियल लाइफ इन्शुरन्स कंपनील मुक्त राहील.

दिनांक D D M M Y Y Y Y

सही

ठिकाण _____

मातृभाषेत सही करताना किंवा अंगठ्याचा ठसा उमटवताना द्यायचे घोषणापत्र

मी प्रमाणित करतो की मी ह्या स्टेटमेंटमधील समावेशक बाबी श्री/सौ/श्रीमती _____ह्यांना वाचून दाखवल्या आहेत आणि त्यांना त्या समजल्या आहेत. मी हेसुध्दा प्रमाणित करतो की श्री/ श्रीमती _____ह्यांना मी वरील समावेशक बाबी समजावून सांगितल्यानंतर त्यांनी माझ्या समक्ष अंगठ्याचा ठसा उमटवला आहे/ मातृभाषेत सही केली आहे. मी जाहीर करतो/ करते की येथे दिलेली माहिती माझ्या ज्ञानानुसार आणि विश्वासानुसार सत्य आणि बरोबर आहे.

नाव श्री/सौ/श्रीमती | पहिलं नाव | अडनाव

साक्षीदाराची सही