नवीन पॉलिसी जारी करण्यासाठी फंड ट्रान्सफर करण्याचा अर्ज

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

यूनिट लिंक्ड इन्शुरन्स पॉलिसीज् मधील यूनिट्स बदलण्यासाठी (यूएलआयपीज्) हा फॉर्म वापरू नये. फॉर्म सादर करताना कृपया पॉलिसी धारकाने (प्रपोजर) स्वत: प्रमाणित केलेल्या फोटो असलेल्या ओळखपत्राची प्रत सादर करावी. शाखेच्या मर्जीनुसार अतिरिक्त कागदपत्रे आवश्यक असू शकतात.

पॉलिसी क्रमांक

प्रपोजर/असाइनीचं नाव श्री/सौ./श्रीमती पहिलं नाव अडनाव

संपर्क क्रमांक एसटीडी निवासी एसटीडी कार्यालय एक्सटेंशन आयएसडी मोबाइल

ई-मेल आयडी

ट्रान्सफर करावयाच्या फंडचा तपशील

फंड ट्रान्सफर करण्याचं कारण: (कृपया खूण करा)

☐ इतर पॉलिसीसाठी टॉप अप ☐ हप्ता रिनिव करणे ☐ इतर पॉसिली देणे*

*नवीन पॉलिसी फक्त प्री-इशुअन्स आणि फ्रीलुक रिफंड साठी लागू असून दोन्ही पॉलिसींसाठी सोर्सिंग एजंट समान असायला हवा.

रिफंड चेक रीसबमिट केला तर कृपया खालील तपशील द्या

चेक क्रमांक **चेकची रक्कम**

बँकेचं नाव आणि शाखा

अ. अर्ज/ पॉलिसी क्रमांक (जिथून फंड ट्रान्सफर होणार आहे)	आ. अर्ज/पॉलिसी क्रमांक (जिथे फंड ट्रान्सफर होणार आहे)	रक्कम (रुपयात)

जर कोणतीही उर्वरित रक्कम देय झाली तर ती आम्ही कॉलम बी मधील अर्ज क्रमांकावर ट्रान्सफर करू.
जर तुम्हाला आमच्याकडून बॅलन्स रक्कम रिफंड हवी असेल तर कृपया खालील पर्यायावर खूण करा:

☐ बॅलन्स देय रक्कम रिफंड करा

कृपया नोंद घ्या:

- फंडाचं ट्रान्सफर किंवा रिफंड चेक रिसबमिट करणे अथवा नवी पॉलिसी जारी करणे हे मिससेलिंग/सरेंडर/अंशत: सरेंडर रिफंड ह्यासाठी नाही.
- कृपया आवश्यक असेल तिथे अर्जाचा/पॉलिसीचा अचूक क्रमांक लिहा
- ज्या पॉलिसीतून फंड ट्रान्सफर होणार आहे त्यात पुरेसा फंड असणे आवश्यक आहे.
- अर्ज/ पॉलिसी त्याच ग्राहकाची असावी किंवा तो/ती त्यात कोणत्याही भूमिकेत असावी.

अस्वीकृती:

मी इथे जाहीर करतो मी ह्या फॉर्ममधील समावेशक बाबी वाचल्या आहे आणि मला त्या समजल्या आहेत. म्हणून मी संबंधित रकान्यात खूण करून मी सांगितलेलं ट्रॅन्झॅक्शन करण्यासाठी कंपनीकडे अर्ज करीत आहे.
मला समजलं आहे आणि मी मान्य करतो की मी अर्ज केल्यानुसार वरील ट्रॅन्झॅक्शन करताना कंपनी माझ्या सूचनेनुसार ट्रॅन्झॅक्शन पूर्ण करेल हे गृहीत धरलं जाईल आणि त्याबाबतीत कोणतीही जबाबदारी स्वीकारणार नाही.
मला हेसुध्दा समजलं आहे आणि मी मान्य करतो सदर अर्जाअंतर्गत किंवा कंपनीने जारी केलेल्या पॉलिसीची जोखीम कंपनीने स्वीकारली आहे असा ह्या ट्रॅन्झॅक्शनचा अर्थ होत नाही.

प्रपोजर/असाइनीची सही*
*अबसोल्युट असाइनमेंट असेल तर

घोषणापत्र

प्रपोजर निरक्षर असेल किंवा त्याला लिहिता येणं शक्य नसेल किंवा प्रपोजरने मातृभाषेत सही केली असेल तर हे लागू होईल. टिप: सल्लागार/ एजंट/ कंपनी कर्मचारी यापैकी इतर व्यक्तीने साक्ष देणे आवश्यक आहे.

मी(साक्षीदाराचं संपूर्ण नाव)_____प्रपोजरचा_____(प्रपोजरसोबत नातं) असून प्रौढ व्यक्ती आहे आणि माझा निवासी पत्ता आहे_____मी इथे घोषित करतो की _____मी ह्या फॉर्ममधील समावेशक बाबी प्रपोजरला वाचून आणि समजावून दिल्या आहेत आणि त्याला/ तिला/ त्यांना सर्व समजलं आहे.

साक्षीदाराची सही

फक्त कार्यालयीन कामासाठी

स्पार्क कॉल आयडी **दिनांक** D D M M Y Y Y Y

स्कॅनिंग कॅबिनेट **प्राप्त करणारे**

शेरा

शिक्का आणि वेळ

फंड ट्रान्सफर करण्यासाठी अर्ज दिल्याची पोहोचपावती

अर्ज/ पॉलिसी क्रमांक

पॉलिसी धारकाचं नाव

शाखेचं नाव

दिनांक D D M M Y Y Y Y

शिक्का

Comm/Form/TOF/2.0