

[illegible]

☐ உங்கள் குறை அல்லது கவலை என்ன? பின்வரும் வாழ்ப்புகளிலிருந்து தேர்வு செய்யவும்:		☐ எனக்கு/வாடிக்கையாருக்கு கட்டணங்களைப் பற்றி விவரிக்கவில்லை	☐ எனக்கு/வாடிக்கையாருக்கு லஞ்சம்/ கழிவு தருவதாக ஆலோசகர் கூறினார்
☐ பாலியின் சிறப்பம்சங்கள் எனக்கு/வாடிக்கையாருக்கு தவறாக விவரிக்கப்பட்டன	☐ எனக்கு/வாடிக்கையாருக்கு தவணையைச் செலுத்துவது என்ற விவரிக்கவில்லை	ஒற்றை வருடாந்திரம்	
☐ எனக்கு/வாடிக்கையாருக்கு பொய்யான வாக்குறுதி/வருவாய் பற்றிய உத்தரவாதம் கொடுக்கப்பட்டது	☐ எனது/வாடிக்கையாளரின் சம்மதம் இல்லாமல் புதிய பாலிசி கொடுக்கப்பட்டது		
நீங்கள் இதை முன்பு எங்கள் தொடர்பு மையங்களுக்கு தெரிவித்தீர்களா?		☐ ஆம் (தயவுசெய்து விவரங்களை கீழே கொடுக்கவும்)	☐ இல்லை

இதற்கு முன்பாக நீங்கள் உங்கள் கவலையை யாருக்கும் சொன்னீர்களா? ☐ ஆம்

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ இல்லை

ஆம் எனில், நீங்கள் தொடர்புகொண்ட நபரின் விவரங்களை குறிப்பிடவும்_____ தொடர்பு எண் _____

ஏதாவது ஆதரவு ஆவணம்/கடிதம் உங்களிடம் உள்ளதா அல்லது எங்களுக்கு சமர்ப்பித்துள்ளீர்களா? ☐ ஆம் (தயவுசெய்து கீழே விவரங்களை கொடுக்கவும்) ☐ இல்லை

உங்கள் ஆலோசகர்/ புரோக்கர்/ முகவரை எப்படி உங்களுக்குத் தெரியும்? _____

● உங்கள் குறைக்கு ஆதரவாக உங்கள் நிதி ஆலோசகர் கொடுத்த ஏதாவது கடிதம்/மின்னஞ்சல்/ஆவணத்தை இணைக்கவும்

உங்கள் கவலை குறித்து விரிவாக விளக்கம் அளிக்கவும், தயவுசெய்து முடிந்த வரை விவரிக்கவும். தேவைப்பட்டால் தயங்காமல் கூடுதல் தாளை இணைக்கவும்:

முன்மொழிபவரின் கையொப்பம்

வரவேற்பு கிட்டி கிடைத்ததா? ஆம், கிடைத்தது

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 -ல் இல்லை

இந்த பாலிசியை புதுப்பிக்க ஏதாவது பணம் கொடுத்தீர்களா? ☐ ஆம் ☐ இல்லை

வரவேற்பு கிட்கிடைத்த 15 நாட்களுக்குள்ளாக எங்களைத் தொடர்புகொள்ளாததற்கு என்ன காரணம்?

ஏன் இந்த பாலிசி உங்கள் தேவைகளை பூர்த்தி செய்யாது என்று நீங்கள் உணர்கிறீர்கள்? _____

ஒப்புக்கை சீட்டு

அன்புள்ள வாடிக்கையாளருக்கு,

உங்கள் புகாரை நாங்கள் உங்களுக்கு சிறப்பாக சேவை செய்வதற்கான வாய்ப்பாக பார்க்கிறோம்.

நாங்கள் வேலை நாட்களுக்குள் உங்களைத் தொடர்புகொள்வோம். நாங்கள் உங்களுக்கு வழங்கும்

தீர்வு உங்களுக்குத் திருப்தி தருவதாக இல்லா விட்டால், தயவுசெய்து பின்புறம் கொடுத்துள்ள குறை தீர்க்கும் அமைப்பை தொடர்புகொள்ளவும்.

நாங்கள் உங்கள் ஒத்துழைப்பை எதிர்பார்க்கிறோம்.

நன்றி.

ஐசிஐசிஐ புரூடென்சியல் லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கோ. லிட்.

[illegible]

முன்மொழிபவரின் பெயர்: _____

கிளையின் பெயர்: _____ பார்வை எண், _____

ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டன (ஏதாவது இருந்தால்)

தீர்த்து வைப்பவர் _____ பதவி _____ பெற்றவர்
(பெயர் & ஊமியர் ஐடி) _____

ஸ்டாம்ப்
&
நேம்

நன்றி

குறை தீர்ப்பு அமைப்பு

லெவல் 1: எங்கள் வாடிக்கையாளர் சேவைப் பிரிவை **1860 266 7766**-ல் (உள்ளூர் கட்டணங்கள் பொருந்தும்) அல்லது **lifeline@iciciprudential.com**-ல் மின்னஞ்சல் அனுப்பவும். நீங்கள் உங்கள் குறைகளை ஆன்லைனில் **lifeline@iciciprudential.com**-ல் சமர்ப்பிக்கலாம்.

லெவல் 2: உங்களுக்கு கொடுத்துள்ள தீர்வு உங்களுக்குத் திருப்தி தராவிட்டால், கீழே கொடுத்துள்ள முகவரியில் நீங்கள் உங்கள் புகாரை **குறை தீர்க்கும் அதிகாரிக்கு (ஜிஆர்ஓ)** அனுப்பி வைக்கலாம். உங்கள் தகவலை பெற்றதும் **7 வேலை நாட்களில்** நாங்கள் உங்களுக்கு பதில் அளிப்போம்.

லெவல் 3: நீங்கள் பெற்ற தீர்வு இன்னமும் உங்களுக்குத் தீர்வு தரவில்லை என்றால், கீழே கொடுத்துள்ள முகவரியில் நீங்கள் உங்கள் புகாரை **சீனியர் மேனேஜ்மென்ட் குறை தீர்ப்பு அதிகாரியிடம் (எஸ்ஜிஆர்ஓ)** தெரிவிக்கலாம். உங்கள் தகவலை பெற்றதும் **7 வேலை நாட்களில்** நாங்கள் உங்களுக்கு பதில் அளிப்போம்.

லெவல் 4: இன்னமும் உங்களுக்கு கிடைக்க வில்லை என்றால், நீங்கள் கீழே கொடுத்துள்ள எங்கள் தகவல் தொடர்வு முகவரியில் உங்கள் புகாரை **குறை தீர்ப்பு குழுவிடம் (எஸ்ஜிஆர்ஓ)** தெரிவிக்கலாம். உங்கள் தகவலை பெற்றதும் **7 வேலை நாட்களில்** நாங்கள் உங்களுக்கு பதில் அளிப்போம்.

லெவல் 1, 2, 3, மற்றும் 4-ஐ பின்பற்றியும் உங்கள் பிரச்சனை முடிவடையவில்லை என்றால், நீங்கள் நேரடியாக அப்பகுதியின் இன்ஷூரன்ஸ் ஆம்பட்ஸ்மேனை அணுகலாம். அவர்களின் பெயர்கள் மற்றும் முகவரிகளை எங்கள் கிளை அல்லது **www.iciciprudential.com**-லிருந்து பெற்றுக் கொள்ளலாம்.

வாடிக்கையாளர் சேவை மைய நேரங்கள்: காலை 10:00 முதல் மாலை 7:00 திங்கள் முதல் சனி வரை (தேசிய விடுமுறை நாட்கள் தவிர்த்து)



தகவல் தொடர்பு முகவரி

ஐசிஐசிஐ புரூடென்சியல் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட், யூனிட் எண் 1ஏ மற்றும் 2ஏ, ரேஷ்மீரா டிப்கோ பிளாஸா, ராணி சதி மார்க், மலாடு (கிழக்கு), மும்பை 400097.