

பாலிசி எண்

பாலிசிதாரர்

திரு./குமாரி/திருமதி

முதல் பெயர்

துணைப் பெயர்

தொடர்பு எண்கள்

எஸ்டிடி

வீடு

எஸ்டிடி

அலுவலகம்

எக்ஸ்டென்ஷன்

ஐஎஸ்டிடி

மொபைல்

மின்னஞ்சல் முகவரி

அடையாள ஆதாரம்

கொடுக்கப்பட்ட

அடையாள அட்டையின்

வகை

நீங்கள் ஓய்வூதியம் பெற விரும்பும் உங்கள் முதிர்ச்சி தொகையின் பகுதி

நான் எனது முதிர்ச்சி தொகையிலிருந்து 100%-ஐ ஓய்வூதியமாக பெற விரும்புகிறேன்.

நான் மொத்த தொகையாக (அனுமதிக்கப்பட்ட முதிர்ச்சித் தொகையில் அதிகபட்சம் 33.33%) எனது முதிர்ச்சித் தொகையில் _____%-ஐ எடுக்க விரும்புகிறேன் மற்றும் மீதித் தொகையை ஓய்வூதியமாக பயன்படுத்த விரும்புகிறேன்.

படிவத்தை நிரப்ப கீழ்க்கண்ட ஊழியர் (பொருந்தினால்) எனக்கு உதவுகிறார் என்பதை நான் அறிவிக்கிறேன்.

ஊழியரின் பெயர்	பிசினெஸ் கோட்	வங்கி:	<input type="text"/>
		கிளை:	<input type="text"/>
		ஆதாரம்:	<input type="text"/> O O N A

வருவாயாக பெற விரும்பும் ஓய்வூதிய வாய்ப்புகள் (ஒன்றைத் தேர்வு செய்யவும்)

வ. எண்	வாய்ப்பின் பெயர்	
1.	வாங்கும் விலையின் வருவாய் இல்லாமல் ஆயுள் வருடாந்திர தொகை	<input type="checkbox"/>
2.	வாங்கும் விலையின் வருவாயுடன் ஆயுள் வருடாந்திர தொகை	<input type="checkbox"/>
3 (ஏ)	வாங்கும் விலையின் 50% வருவாயுடன் ஆயுள் வருடாந்திர தொகை	<input type="checkbox"/>
3 (பி)	வாங்கும் விலையின் 75% வருவாயுடன் ஆயுள் வருடாந்திர தொகை	<input type="checkbox"/>
4.	வாங்கும் விலையின் இருப்பின் வருவாயுடன் ஆயுள் வருடாந்திர தொகை	<input type="checkbox"/>
5 (ஏ)	வாங்கும் விலை இல்லாமல் 5 ஆண்டுகளுக்கு உத்தரவாதமுடன் ஆயுள் வருடாந்திர தொகை மற்றும் அதன் பின் ஆயுளுக்கும் கொடுக்கத் தக்கது	<input type="checkbox"/>
5 (பி)	வாங்கும் விலை இல்லாமல் 10 ஆண்டுகளுக்கு உத்தரவாதமுடன் ஆயுள் வருடாந்திர தொகை மற்றும் அதன் பின் ஆயுளுக்கும் கொடுக்கத் தக்கது	<input type="checkbox"/>
5 (சி)	வாங்கும் விலை இல்லாமல் 15 ஆண்டுகளுக்கு உத்தரவாதமுடன் ஆயுள் வருடாந்திர தொகை மற்றும் அதன் பின் ஆயுளுக்கும் கொடுக்கத் தக்கது	<input type="checkbox"/>
6.	தீவிர நோய் (சிஐ) அல்லது விபத்து காரணமாக நிரந்தர முடமாகுதல் (பிடி) அல்லது இறப்பு ஏற்படும்போது வாங்கும் விலையில் வருவாயுடன் ஆயுள் வருடாந்திர தொகை	<input type="checkbox"/>
7.	வாங்கும் விலையில் வருவாய் இல்லாமல் 5% அதிகரித்த ஆயுள் வருடாந்திர தொகை	<input type="checkbox"/>
8.	வாங்கும் விலையில் வருவாய் இல்லாமல் கூட்டு ஆயுள், கடைசி உயிர் வாழ்பவர்	<input type="checkbox"/>
9.	வாங்கும் விலையில் வருவாயுடன் கூட்டு ஆயுள், கடைசி உயிர் வாழ்பவர்	<input type="checkbox"/>
10.	பகுதிகளாக வாங்கும் விலையில் வருவாயுடன் கூட்டு ஆயுள், கடைசி உயிர் வாழ்பவர்	<input type="checkbox"/>

ஓய்வூதியம் வழங்கும் கால அளவு

வருடாந்திரம்

அரைாண்டு

காலாண்டு

மாதாந்திரம்

வாரிசின் விவரங்கள் (நீங்கள் வாய்ப்பு 2,3,4,5,6,9 அல்லது 10-ஐ தேர்வு செய்தால் மட்டும் பொருந்தும்)

பெயர்

திரு./குமாரி/திருமதி

முதல் பெயர்

துணைப் பெயர்

பிறந்த தேதி

உங்களுடனான உறவு

தற்போதைய முகவரி

நகரம்

அஞ்சலக எண்

மாநிலம்

நாடு

முகவரியில் மாற்றம் இருந்தால், தயவுசெய்து முகவரி ஆதாரத்தை சமர்ப்பிக்கவும். சம்பந்தப்பட்ட முகவரி ஆதாரத்தைப் பெற்றதும் வேண்டுகோள் செயல்முறைப்படுத்தப்படும்

தொடர்பு எண்கள்

எஸ்டிடி

வீடு

எஸ்டிடி

அலுவலகம்

எக்ஸ்டென்ஷன்

ஐஎஸ்டிடி

மொபைல்

வாரிசு வயதுக்கு வராதவராக இருந்தால், தயவு செய்து பொருத்தமான பெயரை குறிப்பிடவும்

நியமிக்கப்படுபவரின்

பெயர்

திரு./குமாரி/திருமதி

முதல் பெயர்

துணைப் பெயர்

வாரிசு உடனான உறவு

தற்போதைய முகவரி

நகரம்

அஞ்சலக எண்

மாநிலம்

நாடு

முகவரியில் மாற்றம் இருந்தால், தயவுசெய்து முகவரி ஆதாரத்தை சமர்ப்பிக்கவும். சம்பந்தப்பட்ட முகவரி

தொடர்பு எண்கள்

எஸ்டிடி

வீடு

எஸ்டிடி

அலுவலகம்

எக்ஸ்டென்ஷன்

ஐஎஸ்டி

மொபைல்

நியமிக்கப்படுபவரின் ஒப்புக்கை கையொப்பம்

பாலிசிதாரரின் கையொப்பம்

மனைவியின் விவரம் (வாய்ப்பு 8, 9 அல்லது 10-ஐ தேர்வு செய்தால் மட்டும் பொருந்தும்)

பெயர்

திரு./குமாரி/திருமதி

முதல் பெயர்

துணைப் பெயர்

பிறந்த தேதி

DD MM YY YY

தொடர்பு எண்கள்

எஸ்டிடி

வீடு

எஸ்டிடி

அலுவலகம்

எக்ஸ்டென்ஷன்

ஐஎஸ்டி

மொபைல்

மின்னஞ்சல் முகவரி

ஒய்வூதியத்தைப் பெறுவதற்கான உங்கள் வங்கிக் கணக்கு

வாடிக்கையாளரின் பெயர்

(வங்கி கணக்கில் குறிப்பிடப்படும் மற்றும் உங்கள் காசோலையில் அச்சிடப்படும்)

வங்கியின் பெயர்

கிளையின் முகவரி

கணக்கு வகை

நடப்புக் கணக்கு

சேமிப்புக் கணக்கு

வங்கி கணக்கு எண்

(உங்கள் காசோலையில் அச்சிடப்படும்)

வங்கியின் ஐஎஃப்எஸ்சி கோட்

வங்கியின் எம்ஐசிஆர் கோட்

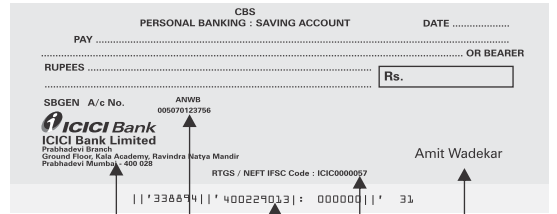
வங்கி வழங்கிய காசோலை பிரதியில் தோன்றும் 9 இலக்க சங்கேத எண்.

பாலிசிதாரரின் கையொப்பம்

இடம்:

தேதி:

DD/MM/YYYY



இந்தப் படிவத்தை பின்வரும் ஆவணங்களுடன் சமர்ப்பிக்கவும்:

- உங்கள் வங்கி கணக்கின் ரத்து செய்த காசோலை. கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர் மற்றும் கணக்கு எண் காசோலையின் மீதாக அச்சிடப்பட்டிருக்க வேண்டும்.
- உங்கள் முகவரி ஆதாரத்தின் கையொப்பமிட்ட பிரதி (நீங்கள் உங்கள் பதிவு செய்த முகவரியை மாற்றி இருந்தால்)
- பான் கார்டின் கையொப்பமிட்ட பிரதி
- ஆதார், கடவுச் சீட்டு, ஓட்டுனர் உரிமம், பான் கார்டு போன்ற மனைவியின் வயது ஆதாரம். (நீங்கள் கூட்டு ஆயுள் ஒய்வூதிய வாய்ப்பை தேர்வு செய்தால்).



நீங்கள் இந்தப் படிவம் மற்றும் ஆவணங்களை இந்த வாய்ப்புகளில் ஏதாவது ஒன்றைப் பயன்படுத்தி சமர்ப்பிக்கலாம்:

- மின்னஞ்சல்:** lifeline@icicirulife.com-க்கு ஸ்கேன் செய்த படிவம் மற்றும் ஆவணங்களை மின்னஞ்சல் செய்யவும்.
- கிளை:** எங்களது கிளைகளில் ஏதாவது ஒன்றில் படிவம் மற்றும் ஆவணங்களை சமர்ப்பிக்கவும். அருகேயுள்ள கிளையை கண்டறிய, வருகை தரவும் www.icicirulife.com/branchlocator.
- கூரியர்:** படிவம் மற்றும் ஆவணங்களை கூரியரில் அனுப்பி வைக்கவும் ஒய்வூதிய பிரிவு, ஐசிஐசிஐ புரூடென்சியல் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கோ. லிட்., யூனிட் எண் 1ஏ மற்றும் 2ஏ, ரஹோஜா டிப்கோ பிளாலா, ராணி சதி மார்க், மலாடு (கிழக்கு), மும்பை - 400097.

அறிவிப்பு

முன்மொழிபவர் கல்வாதவராக அல்லது ஏதாவது முடும் காரணமாக கட்டுப்படுத்தப்பட்டவராக இருக்கும்போது அல்லது பிராந்திய மொழியில் கையொப்பமிடுபவராக இருக்கும்போது பொருந்தும். நிறுவனத்தின் ஆலோசகர்/முகவர்/ஊழியர் தவிர வேறு யாராவது ஒருவர் கண்டிப்பாக சாட்சியாக இருக்க வேண்டும்.

_____ -ல் (முகவரி) குடியிருக்கும் மற்றும் வயதுவந்த _____ (முன்மொழிபவருடன் உள்ள உறவுமுறை) ஆன _____ ஆகிய நான் (சாட்சியின் முழுப்பெயர்) இந்தப் படிவத்தில் உள்ள உட்பொருட்களை படித்து முன்மொழிபவருக்கு விவரித்தேன் மற்றும் அவர் அதை புரிந்துகொண்டார் என்று நான் இதன் மூலம் அறிவிக்கிறேன்.

(சாட்சியின் கையொப்பம்)