

# பாலிசி விவரங்களில் மாற்றம் செய்வதற்கான வேண்டுகோள்



பாலிசி எண்

தேதி

பார்கோட்

முன்மொழிபவரின் பெயர்:

தொடர்பு எண்

மின்னஞ்சல் முகவரி

அனைத்து பகுதிகளும் கட்டாயமானவை. (உங்கள் வேண்டுகோளை செயல்முறைப்படுத்த குறைந்தது ஒரு தொடர்பு எண்ணாவது தேவை. மேலே குறிப்பிடப்பட்ட தொடர்பு விவரங்கள் எதிர்காலத்தில் செய்யப்படும் எல்லா தகவல் தொடர்புகளுக்காக புதிதாக சேர்க்கப்படும்)

தவணை செலுத்தும் காலக்கெடுவில் மாற்றம்

மாதாந்திரம்  அரையாண்டு  வருடாந்திரம் (இந்த மாற்றம் அடுத்த தவணை செலுத்தும் தேதிக்குப் பொருந்தும்)

குறிப்பு: இந்த மாற்றம் உங்கள் அடுத்த தவணை செலுத்தும் தேதியிலிருந்து பொருந்தும் • மாதாந்திர முறைக்கு, நிலை அறிவுரை கட்டாயமானது. தயவுசெய்து என்ஏசிஎச் டைரக்ட் டெபிட் படிவத்தை நிரப்பி அதனை இந்தப் படிவத்துடன் சமர்ப்பிக்க வேண்டும். • தவணை காலக் கெடுவில் செய்யப்படும் மாற்றம் தவணையில் மாற்றத்தை ஏற்படுத்தும்.

தவணை செலுத்தும் முறையில் மாற்றம்

காசோலை  டைரக்ட் டெபிட்/ஈசிஎஸ் (என்ஏசிஎச்)  பில் டெஸ்க்  பில் ஐங்ஷன்

குறிப்பு: டைரக்ட் டெபிட்/ஈசிஎஸ் (என்ஏசிஎச்) மூலமாக பணம் செலுத்துவதை தேர்வு செய்தால், கட்டாயமாக நிரப்பி அருகேயுள்ள ஐசிஐசிஐ புரூடென்சியல் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கிளையிள் சமர்ப்பிக்கவும்.

காப்பீட்டுத் தொகையில் மாற்றம் (உறுதியளிக்கப்பட்ட தொகை)

₹  -லிருந்து தேவை ₹

குறிப்பு: உறுதியளிக்கப்படும் தொகை அதிகரித்தால், இந்தப் படிவத்துடன் அந்தரங்க ஆரோக்கிய அறிவிப்பு படிவம் (பிடிஆர்) சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

வருடாந்திர தவணையில் மாற்றம்

₹  -லிருந்து தேவை ₹

குறிப்பு: • தவணையில் செய்யப்படும் ஏதாவது மாற்றத்திற்கு பாலிசி ஆண்டில் மட்டுமே பணம் செலுத்த முடியும். • தவணை செலுத்துவதில் செய்யப்படும் மாற்றம் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்டு செய்யப்படும்.

பாலிசி அறிக்கைகள்/ரீசீதுகளுக்கான வேண்டுகோள்

ஈ-வேல்கம் கிட்  யூனிட் ஸ்டேட்மென்ட்  தவணை செலுத்திய சான்றிதழ்  மற்றவை \_\_\_\_\_ (தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்)

-லிருந்து  வரை

விரும்பும் ஈசிஎஸ் தேதி:

தவணை செலுத்தும் தேதி  விரும்பும் கணக்கிற்கு வரும் தேதி:

விரும்பும் தவணை தேதி உங்கள் தவணை செலுத்தும் தேதி மற்றும் அடுத்த 11 நாட்களுக்கு இடைப்பட்ட நாட்களாக இருக்கலாம்.

தயவுசெய்து கவனிக்கவும்:

- இது சேவை வேண்டுகோள் மட்டுமே.
- விரும்பும் கணக்கிற்கு வரும் தேதி என்பது தவணையை கழித்துக் கொள்வதற்கான நோக்கத்திற்கு மட்டுமே.
- கணக்கிற்கு வரும் தேதியிலான என்ஏவி பாலிசி கணக்கிற்கு ஒதுக்கப்படும்
- பாலிசி ஆவணத்தில் குறிப்பிடப்படும் தவணை தேதியின்படி அனைத்து பாலிசி பயன்கள் பொருந்தும்.
- ஈசிஎஸ்லை கழிப்பது தொடர்பான அனைத்து கணக்கு விவரங்கள் அப்படியே இருக்கும் (ஈசிஎஸ் கட்டாயத்தில் கொடுக்கப்பட்டபடி)

பாலிசிதாரரின் கையொப்பம் (முன்மொழிபவர்): \_\_\_\_\_

\*ஒப்படைப்பவர்/அறங்காவலரின் கையொப்பம்#: \_\_\_\_\_

(பாலிசியை முழுமையாக ஒப்படைப்பதாக இருந்தால் தேவைப்படும்\*)

(பாலிசி எம்டபிள்யூபிஏ-வின் கீழாக பாதுகாக்கப்பட்டிருந்தால் தேவைப்படும்#)

குறிப்பு: மாற்றம் வேண்டுகோளுக்கான படிவத்தின் பொருள் மற்றும் நோக்கத்தை நான் புரிந்துகொள்கிறேன் மற்றும் நான் சமர்ப்பிக்கும் மாற்றங்களுக்கு முழுப் பொறுப்பேற்கிறேன். பாலிசி/அந்தரங்க விவரங்களில் செய்யப்படும் ஏதாவது மாற்றங்கள் பாலிசியின் விதிமுறைகள் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட நிதி ஆதரவு வழிகாட்டுதல்களுக்கு உட்பட்டவை.

ஒப்புக்கை ரீசீது

இந்த ஒப்புக்கை ரீசீது பின்வருவனவற்றில் மாற்றம் செய்வதற்கானது:

- அடையாள ஆதாரம்  தவணை செலுத்தும் காலக்கெடு  தவணை செலுத்தும் முறை  காப்பீட்டுத் தொகை (உறுதியளிக்கும் தொகை)
- வருடாந்திர தவணை  பாலிசி அறிக்கை/ரீசீதுகளுக்கான வேண்டுகோள்  விரும்பும் ஈசிஎஸ் தேதி  பாலிசியை நிறுத்துதல்
- முன்னதாக முடித்ததை திருப்பி பெறுவதற்கான வேண்டுகோள்  பாதுகாப்பைத் தொடரும் வாய்ப்பு  பாலிசி விவரங்களை பகிர்ந்து கொள்வதற்கான சம்மதம்

பாலிசி எண்

தேதி

முத்திரை  
மற்றும்  
நேரம்

பெற்றவர்

## பாலிசியை நிறுத்துதல்

- பாலிசியை நிறுத்திய பின்னர் எந்தவொரு பாலிசி பயனையும் பெறும் உரிமை எனக்கு இருக்காது என்பதை நான் முழுவதும் அறிவேன். பாலிசியின் ஐந்தாவது ஆண்டை பூர்த்தி செய்த பின்னர் பொருத்தும் கட்டணங்களை கழித்த பின்னர் நான் பாலிசியை நிறுத்தும் நிதி மதிப்பை மட்டுமே பெறுவேன்

## முன்னதாக நிறுத்துதலை திருப்பிப் பெற வேண்டுகிறேன்

- ஏற்கனவே முடித்து விட்ட எனது பாலிசி எண் -ஐ புதுப்பிக்க இதன் மூலம் நான் வேண்டுகிறேன்.

## அறிவிப்பு

- நிறுவனம் நல்லெண்ணத்தின் அடிப்படையில் மட்டுமே மேற்கண்ட பாலிசியை முன்னதாக முடித்ததை திரும்பி பெறுவதற்கான எனது வேண்டுகோளை ஏற்றுள்ளது என்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன்.
- பாலிசியின் கீழாக கிடைக்கும் பயன்களை தொடர்ந்து அனுபவிக்க வேண்டும் என்பதால் நான் தவணைகளை வழக்கமாக செலுத்தவும் பாலிசியை அமலில் வைத்திருக்கவும் ஏற்றுக்கொள்கிறேன்.
- இந்த வேண்டுகோள் விடுக்கப்பட்டதிலிருந்து குறைந்தது ஒரு ஆண்டு காலத்திற்கு நான் மேற்கண்ட பாலிசியை சமர்ப்பிக்க மாட்டேன் என்று ஒப்புக்கொள்கிறேன் மற்றும் ஏற்றுப்பேற்கிறேன். மேலும் ஒரு ஆண்டு காலத்திற்கு நான் மேற்கண்ட பாலிசியை தனிநபர் யாருக்கும் ஒப்படைக்க மாட்டேன் என்று ஒப்புக்கொள்கிறேன்.
- இந்த வேண்டுகோள் தேதியிலிருந்து ஒரு ஆண்டுக்குள்ளாக நான் யாராவது தனிநபருக்கு (ii) சமர்ப்பிக்க அல்லது (ii) ஒப்படைக்க வேண்டுகோள் விடுத்தால், நிறுவனம் அந்த வேண்டுகோளை செயல்படுத்த எந்தவித கட்டமையும் கொண்டிருக்காது மற்றும் நான் அதற்காக நிறுவனத்தை பொறுப்பேற்கச் செய்ய முடியாது என்பதையும் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன் மற்றும் புரிந்துகொள்கிறேன்.

## பாதுகாப்பைத் தொடரும் வாய்ப்பு (CCP)/தானாக தவணை செலுத்துதல் (APP)

- CCO/APP-க்கான பதிவு  CCO/APP-யை நீக்குதல்

## குறிப்பு:

- பாதுகாப்பைத் தொடருதல் நீங்கள் உங்கள் தவணைகளை செலுத்துவதை நிறுத்தி விட்டாலும் கூட உங்கள் ஆயுள் பாதுகாப்பைத் தொடரும் வாய்ப்பைக் கொடுக்கிறது மற்றும் துணைப் பாதுகாப்பு தருகிறது. நிதி மதிப்பு குறைந்தபட்ச தேவையை அடைந்தால், பாலிசி முன்னதாக நிறுத்தப்படும் மற்றும் சமர்ப்பிக்கப்படும் மதிப்பு உங்களுக்கு கொடுக்கப்படும். • பாதுகாப்பைத் தொடரும்போது இறப்பு வீதம் மற்றும் பாலிசியை நிர்வகித்தல் கட்டணங்கள் யூனிட்களை ரத்து செய்வதன் மூலமாக கழித்துக்கொள்ளப்படும். • பாதுகாப்பைத் தொடரும் வாய்ப்பு செயல்படுத்தப்பட்டதும் மேற்கொண்டு இந்த பாலிசிக்காக தவணைகள் வசூலிக்கப்படாது.
- APP-யை செயல்படுத்தியதும், தவணைகள் யூனிட்களை ரத்து செய்வதன் மூலமாக தவணை சேகரிக்கப்படும். • காலம் 15 ஆண்டுகளுக்கும் குறைவானதாக மற்றும் 15 ஆண்டுகளுக்கும் அதிகமாக இருந்தால் இருமடங்கு APP-யை பெறலாம். • APP வசதி இன்வெஸ்ட்ஷீல்டு கேஷ் (U28), இன்வெஸ்ட்ஷீல்டு லைஃப் (U29), இன்வெஸ்ட்ஷீல்டு பென்ஷன் (U30) மற்றும் இன்வெஸ்ட்ஷீல்டு கோல்டு (U34)-ல் மட்டுமே கிடைக்கும். • APP பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது ஆனால் செயல்படுத்தப்படவில்லை என்றால் மட்டுமே APP வசதியை நீக்க முடியும்.

## பாலிசி விவரங்களை பகிர்ந்துகொள்வதற்கான சம்மதம்

- பாலிசி விவரங்களை எனது/எங்களது சேவை முகவர்களுடன் பகிர்ந்துகொள்வதற்கான நான்/நாங்கள் சம்மதம் அளிக்கிறோம்.
- பாலிசி விவரங்களை எனது/எங்களது சேவை முகவர்களுடன் பகிர்ந்துகொள்வதற்கான நான்/நாங்கள் சம்மதம் அளிக்க விரும்பவில்லை.

குறிப்பு: பாலிசி விவரங்களில் நிதி மதிப்பு, யூனிட் அறிக்கை மற்றும் போர்ட்:போலியோ அறிக்கை விவரங்கள், ஊக்கத் தொகைகள் போன்றவை அடங்கும்.

## அறிவிப்பு

முன்மொழிபவர் கல்வியறிவற்றவர் அல்லது எழுதுவதை கட்டுப்படுத்தும் முடமாகுதலால் அவதிப்பட்டு வருதல் அல்லது முன்மொழிபவர் பிராந்திய மொழியில் கையொப்பமிடும்போது பொருந்தும்.

குறிப்பு: கண்டிப்பாக நிறுவனத்தின் ஆலோசகர்/ முகவர்/ ஊழியர் தவிர வேறு ஒருவர் சாட்சியாக இருக்க வேண்டும்.

\_\_\_\_\_ (சாட்சியின் முழுப் பெயர்) ஆகிய நான் \_\_\_\_\_ (முன்மொழிபவருடனான உறவு), வயது வந்த மற்றும் \_\_\_\_\_

(முகவரியில்) வசிக்கும் நான் இந்தப் படிவத்தில் உள்ளவற்றை படித்து முன்மொழிபவருக்கு விவரித்தேன் மற்றும் அவர் அதைப் புரிந்துகொண்டார்.

சாட்சியின் கையொப்பம்

பாலிசிதாரரின் கையொப்பம் (முன்மொழிபவர்): \_\_\_\_\_

ஒப்படைப்பவரின் கையொப்பம்/அறங்காவலர்: \_\_\_\_\_

(பாலிசியை முழுமையாக ஒப்படைப்பதாக இருந்தால் தேவைப்படும்\*)  
(பாலிசி எம்டபிள்யூபிஏ-வின் கீழாக பாதுகாக்கப்பட்டிருந்தால் தேவைப்படும்#)

குறிப்பு: மாற்றும் வேண்டுகோளுக்கான படிவத்தின் பொருள் மற்றும் நோக்கத்தை நான் புரிந்துகொள்கிறேன் மற்றும் நான் சமர்ப்பிக்கும் மாற்றங்களுக்கு முழுப் பொறுப்பேற்கிறேன். பாலிசி/அந்தரங்க விவரங்களில் செய்யப்படும் ஏதாவது மாற்றங்கள் பாலிசியின் விதிமுறைகள் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட நிதிஆதரவு வழிகாட்டுதல்களுக்கு உட்பட்டவை.

## அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்:

ஈ.ஆர் வேண்டுகோளை சமர்ப்பித்தவர்  சி  எஸ்  சிஆர்  சிஎஸ்

ஸ்பார்க் கால் ஐடி \_\_\_\_\_ தேதி

ஸ்கேனிங் கேபினெட் \_\_\_\_\_ பெற்றுக் கொண்டவர் \_\_\_\_\_

கருத்துக்கள் \_\_\_\_\_

முத்திரை  
மற்றும்  
நேரம்

தயவுசெய்து எங்கள் வாடிக்கையாளர் சேவை எண் 1860-266-7766-ல் அழைக்கவும் (உள்ளூர் கட்டணங்கள் பொருந்தும்)  
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, ரஜேஷா டிப்கோ பிளாலா, ராணி சதி மார்க், மலாடு (கிழக்கு), மும்பை 400097.