

உடனடி ஆண்டுத் தொகைக்கான (ஆன்யூடி) விண்ணப்பம்



பாலிசி எண்

(அலுவலகம் பயன்படுத்த மட்டும்)

தேதி

ஆண்டுத் தொகை விருப்பத் தேர்வைத் தேர்ந்தெடுக்க, தயவுசெய்து ஆண்டுத்தொகை விலைப் புள்ளியை பாருங்கள்:

நான் மொத்த தொகையில் முதிர்வுத் தொகையின் % தொகையாக ₹ _____ (முதிர்வு தொகையில் அதிகபட்சம் 33.33% அனுமதிக்கப்படுகிறது) பெற விரும்புகிறேன் மற்றும் மீதி முதிர்வு தொகையை (வாங்கிய விலை) ஆண்டுத் தொகையாக வாங்கிட விலைப்புள்ளிப்படி, விருப்ப தேர்வு _____ மூலம் காலவரம்பில் வாங்கிட விரும்புகிறேன்.

விலைப்புள்ளிப்படி ஆண்டு தொகையை விருப்ப தேர்வு _____ மூலம் _____ காலவரம்பில் வாங்கிட நான் மொத்த முதிர்வு தொகையை (வாங்கும் விலை) பயன்படுத்த விரும்புகிறேன்.

ஆண்டு தொகை பெறுபவரின் விவரங்கள்

பெயர்

திரு/செல்வி/திருமதி

முதல் பெயர்

குடும்பப் பெயர்

பிறந்த தேதி

முகவரி

தொடர்பு எண்கள்

எஸ்டிடி

வீடு

எஸ்டிடி

அலுவலகம்

எக்ஸ்டென்ஷன்

மொபைல்

ஈமெயில் ஐடி

வாழ்க்கைத் துணையின் விவரங்கள் (கூட்டு ஆயுள் காப்பீட்டு திட்டமாக இருந்தால் மட்டும் பொருந்தும்)

பெயர்

திரு/செல்வி/திருமதி

முதல் பெயர்

குடும்பப் பெயர்

பிறந்த தேதி

ஒருவேளை கூட்டு காப்பீட்டு விருப்பத் தேர்வாக இருந்தால் (தயவுசெய்து விலைப்புள்ளியைப் பார்க்கவும்), கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள ஏதேனும் ஒன்றை உங்களது வாழ்க்கைத்துணையின் வயதுச்சான்றாக சமர்ப்பிக்கவும்:

1. பாஸ்போர்ட்டின் நகல்
2. நகராட்சி அதிகாரியால் வழங்கப்பட்ட பிறப்பு சான்றிதழ்
3. பள்ளி/கல்லூரி விடுப்பு சான்றிதழ்

வாரிசின் விவரங்கள் (வாங்கிய விலையை திருப்பி கொடுக்காமல் லைஃப் ஆன்யூடிக்கு மற்றும் வாங்கிய விலையை திருப்பி கொடுக்காமல் கூட்டு ஆயுள் பாலிசியில் ஒருவர் மரணத்துக்கு பின் உயிர் வாழும் மற்றவருக்கு உரித்தாகாது)

பெயர்

திரு/செல்வி/திருமதி

முதல் பெயர்

குடும்பப் பெயர்

பிறந்த தேதி

ஆண்டுத்தொகை பெறுபவருடன் உறவுமுறை

வாரிசு மைனர் எனில், தயவுசெய்து ஒரு நியமிப்பாளரின் பெயரை குறிப்பிடுங்கள்

நியமிப்பாளரின் பெயர்:

திரு/செல்வி/திருமதி

முதல் பெயர்

குடும்பப் பெயர்

நியமிப்பாளருக்கும் வாரிசுக்கும் உறவுமுறை:

நியமிப்பாளரின் கையெழுத்து

ஆயுள் காப்பீட்டு செய்தவர்/ஆண்டுத் தொகை பெறுபவர் கையெழுத்து

பெரும் தொகையைக் எடுப்பதற்கு உரித்தாகும் (ஒத்திவைப்பக்காக எடுக்கப்படக் கூடாது)

நான் _____ (ஆண்டுத்தொகை பெறுபவரின்/பயனாளியின் பெயர்) களைத் தொகைகளை கொடுத்த பின்பு, மேற்கண்ட களைத் சம்பந்தமாக ஐசிஐசிஐ ப்ரூடென்ஷியல் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிட் அனைத்து பொறுப்புக்களில் இருந்தும் விடுபடுகிறது என்பதை புரிந்து கொண்டு சம்மதிக்கிறேன்.

தேதி

கையெழுத்து

இடம்

தாய்மொழியில் கையெழுத்திட்டால் அல்லது கைப்பெருவிரல் ரேகை பதித்தால் உறுதிமொழி

இந்த அறிக்கையின் அனைத்து உள்ளடக்கத்தையும் திரு/திருமதி. _____ இடம் வாசித்துக் காட்டினேன் என்றும் அவர் அதனை புரிந்து கொண்டுள்ளார் என்றும் சான்றளிக்கிறேன். மேலும் நான் விளக்கிய பின், திரு/திருமதி _____ என் முன்னிலையில் பிராந்திய மொழியில் அவரது கையெழுத்திட்டார்/கைப்பெருவிரல் ரேகை பதித்தார் என நான் சான்றளிக்கிறேன். மேலே நான் குறிப்பிட்ட அனைத்தும் நான் அறிந்த வரை உண்மையானவை மற்றும் நம்பகமானவை என்று உறுதியளிக்கிறேன்.

பெயர்

திரு/செல்வி/திருமதி

முதல் பெயர்

குடும்பப் பெயர்

சாட்சியின் கையெழுத்து