అపాయింట్‌మెంట్/అపాయింటీ చేర్పు కోసం ఫారం

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

పాలసీ నంబరు | | | | | | | | | | తేదీ D D M M Y Y Y Y

పాలసీ పేరు

ప్రతిపాదకుని పేరు
శ్రీ/మిస్/శ్రీమతి మొదటి పేరు ఇంటి పేరు

చిరునామా

నగరం పిన్/జిల్లా పరిషత్ కోడ్

రాష్ట్రం దేశం

సంప్రదించవలసిన నంబర్లు
ఎస్‌టిడి నివాసం ఎస్‌టిడి కార్యాలయం ఎక్స్‌టెన్షన్ ఐఎస్‌డి మొబైల్

ఈ-మెయిల్ ఐడి

విభాగాలన్నీ తప్పనిసరి. (మీ అభ్యర్థనను ప్రాసెస్ చేయాలంటే కనీసం ఒక సంప్రదింపు నంబరు తప్పనిసరి. పైన తెలియజేసిన సంప్రదింపు వివరాలు భవిష్యత్తు కమ్యూనికేషన్ మొత్తానికీ అప్‌డేట్ చేయబడతాయి)

గమనిక:

అప్పటికే పాలసీ జారీచేయబడినప్పుడు లైఫ్ అష్యూర్‌డ్ అపాయింటీని అపాయింట్ చేయాలనుకున్నప్పుడు పాలసీ లేదా ఈ ఫారం వెనుక నింపిన ఈ ఫారంలోని విషయాలను కాపీచేయవచ్చు.

_____ లో నివసిస్తున్న _____ శ్రీ/మిస్‌ని _____ వారి వైవాహిక స్థితి_____ మరియు వారి పుట్టిన తేదీ _____నామినీ మైనారిటి సమయంలో పాలసీ ద్వారా సెక్యూర్ చేసిన డబ్బు పొందేందుకు అపాయింటీగా ఇందుమూలంగా నేను _____నియమిస్తున్నాను.

అమలుచేసినది _____లో _____రోజు _____నెల 20 _____

పై అపాయింట్‌మెంట్‌కి సమ్మతిగా నేను ఈ కింద సంతకం చేస్తున్నాను.

_____ _____

లైఫ్ అష్యూర్‌డ్ సంతకం **అపాయింటీ సంతకం**

లైఫ్ అష్యూర్‌డ్ మాతృభాషలో సంతకం చేసిన చోట లేదా బొటనవేలి ముద్ర వేసిన చోట సర్టిఫికేషన్:

శ్రీ/శ్రీమతి _____కి అపాయింటీని నియమించేందుకు ఈ ఫారంలోని విషయాలను నేను చదివానని మరియు అర్థంచేసుకున్నానని మరియు అతను/ఆమె ఇదే విషయాన్ని అర్థంచేసుకున్నారని నేను ధృవపరుస్తున్నాను మరియు అతని/ఆమె నిర్దిష్టమైన అభ్యర్థన ప్రకారం అపాయింటీ నియామకానికి ఇందుమూలంగా అంగీకరిస్తున్నాను. మాతృభాషలో చేసిన సంతకం/ఇక్కడ పైన వేసిన బొటనవేలి ముద్ర శ్రీ/శ్రీమతి _____వి అని, విషయాలను అతనికి/ఆమెకు వివరించిన తరువాత నా సమక్షంలో సంతకం చేశారని/వీటిని జతచేశారని నేను ధృవపరుస్తున్నాను. నేను ఇక్కడ పైన తెలియజేసిన విషయమంతా నా పరిజ్ఞానం మరియు విశ్వాసం మేరకు నిజమని మరియు కరెక్టు అని నేను ప్రకటిస్తున్నాను.

పేరు
శ్రీ/మిస్/శ్రీమతి మొదటి పేరు ఇంటి పేరు

చిరునామా

కొండగుర్తు పిన్ కోడ్

_____

సాక్షి సంతకం

కార్యాలయం ఉపయోగించేందుకు మాత్రమే:

స్పార్క్ కాల్ ఐడి: _____ తేదీ D D M M Y Y Y Y

స్కానింగ్ క్యాబినెట్: _____ అందుకున్నవారు _____

రిమార్కులు _____

స్టాంపు
మరియు
సమయం

ఎక్నాలెడ్జ్‌మెంట్ స్లిప్

పాలసీ నంబరు | | | | | | | | | | తేదీ D D M M Y Y Y Y

ప్రతిపాదకుని పేరు: _____

బ్రాంచి పేరు: _____

అందుకున్నవారు

స్టాంపు
మరియు
సమయం