പോളിസി വിവരങ്ങളിൽ മാറ്റം വരുത്തുന്നതിനുള്ള അഭ്യർത്ഥന

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

പോളിസി നമ്പർ | | | | | | | | | **തീയതി** D D M M Y Y Y Y

ബാർകോഡ്

പ്രൊപ്പോസറുടെ പേര്

ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി ആദ്യനാമം സർനെയിം

കോൺടാക്ട് നമ്പർ

എസ്ടിഡി റെസിഡൻസ് എസ്ടിഡി ഓഫീസ് എക്സ്റ്റൻഷൻ ഐഎസ്ടിഡി മൊബൈൽ

ഇ–മെയിൽ

എല്ലാ കോളങ്ങളും നിർബന്ധമാണ്. (നിങ്ങളുടെ അഭ്യർത്ഥന നടപ്പിലാകുന്നതിന് ഒരു ഫോൺ നമ്പരെങ്കിലും നിർബന്ധമാണ്. മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന സമ്പർക്ക വിവരങ്ങൾ ഇനിയുള്ള വാർത്താവിനിമയത്തിനായി പുതുക്കപ്പെടും)

ആധാർ പുതുക്കുവാനുള്ള അഭ്യർത്ഥനയും സമ്മതവും

ആധാർ നമ്പർ

☐ ഞാൻ നൽകിയിരിക്കുന്ന ആധാർ നമ്പർ ശരിയാണെന്ന് ഞാൻ സ്ഥിരീകരിച്ചുകൊള്ളുന്നു. എന്റെ എല്ലാ ഇൻഷുറൻസ് പോളിസികൾക്കും വേണ്ടി ആധാർ നമ്പർ ഒത്തുനോക്കുന്നതിനും പുതുക്കുന്നതിനുമായി യു.ഐ.ഡി.എ.ഐ.–യിൽനിന്നും എന്റെ വിവരങ്ങൾ നേടിയെടുക്കുവാൻ ഐ.സി.ഐ.സി.ഐ. പ്രൂഡൻഷ്യൻ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയെ ഞാൻ ഇതിനാൽ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

പ്രീമിയം ഒടുക്കുന്ന തവണയിലെ മാറ്റം

☐ മാസംതോറും ☐ അർദ്ധവാർഷികമായി ☐ വർഷംതോറും (പ്രീമിയം ഒടുക്കേണ്ട അടുത്ത തീയതിമുതൽ ഈ മാറ്റം ബാധകമായിരിക്കും)

കുറിപ്പ്: • പ്രീമിയം ഒടുക്കേണ്ട അടുത്ത തീയതിമുതൽ ഈ മാറ്റം ബാധകമായിരിക്കും • മാസംതോറുമുള്ള തവണ വ്യവസ്ഥയിൽ, ഇപ്പോൾ നിലനിൽക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ നിർബന്ധമാണ്. ദയവായി എൻ.എ.സി.എച്ച്. ഡിറക്ട് ഡബിറ്റ് ഫോം പൂരിപ്പിച്ച് ഈ ഫോമിനോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കുക. • പ്രീമിയം തവണയിലെ മാറ്റത്തിന്, പ്രീമിയത്തിന്റെ മാറ്റത്തിൽ സ്വാധീനമുണ്ടാകും.

പ്രീമിയം ഒടുക്കുന്ന രീതിയിലെ മാറ്റം

☐ ചെക്ക് ☐ ഡിറക്ട് ഡബിറ്റ്/ഇ.സി.എസ്. (എൻ.എ.സി.എച്ച്) ☐ ബിൽ ഡസ്ക് ☐ ബിൽ ജംഗ്ഷൻ

കുറിപ്പ്: • ഡിറക്ട് ഡബിറ്റ്/ഇ.സി.എസ്. (എൻ.എ.സി.എച്ച്)–ലൂടെ പണമൊടുക്കുന്നത് തിരഞ്ഞെടുക്കുകയാണെങ്കിൽ, ഏറ്റവും അടുത്തുള്ള ഐ.സി.ഐ.സി.ഐ. പ്രൂഡൻഷ്യൻ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് ശാഖയിൽ അധികാരപത്രം പൂരിപ്പിച്ച് നൽകേണ്ടതാണ്.

ഇൻഷുറൻസ് തുകയിലെ (സം അഷ്വേർഡ്) മാറ്റം

₹ **തുടങ്ങി** **ആവശ്യമായ** ₹

കുറിപ്പ്: സം അഷ്വേർഡിൽ വർദ്ധനവ് ഉണ്ടാകുകയാണെങ്കിൽ, ഈ ഫോമിനോടൊപ്പം ഒരു പേഴ്സണൽ ഹെൽത്ത് ഡിക്ലറേഷൻ ഫോം (പി.ഡി.ആർ.) സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

വാർഷിക പ്രീമിയത്തിലെ മാറ്റം

₹ **തുടങ്ങി** **ആവശ്യമായ** ₹

കുറിപ്പ്: അടയ്ക്കേണ്ട പ്രീമിയത്തിലുള്ള ഏതൊരു മാറ്റവും പോളിസി ആനിവേഴ്സറിയിൽ മാത്രമേ ചെയ്യുവാൻ കഴിയൂ • പ്രീമിയം വിഹിതത്തിലെ മാറ്റം ഉപാധികൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും വിധേയമായി നടത്തുവാനാകും.

പോളിസി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾക്ക്/രസീതുകൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള അഭ്യർത്ഥന

☐ ഇ–വെൽക്കം കിറ്റ് ☐ യൂണിറ്റ് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് ☐ പ്രീമിയം പെയ്ഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ☐ മറ്റുള്ളവ _____ (ദയവായി സൂചിപ്പിക്കുക)

D D M M Y Y Y Y മുതൽ D D M M Y Y Y Y വരെ

ഇ.സി.എസ്. –നുവേണ്ടി തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന തീയതി

പ്രീമിയം ഒടുക്കേണ്ട തീയതി: D D M M Y Y Y Y തിരഞ്ഞെടുത്ത അക്കൗണ്ട് ഹിറ്റ് തീയതി: D D

തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന തീയതി എന്നത് പ്രീമിയം ഒടുക്കുന്ന തീയതിക്കും തുടർന്നുള്ള 11 ദിവസങ്ങൾക്കും ഇടയിലുള്ള ഏത് ദിവസവുമാകാം.

ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക:

1. ഇതൊരു സർവ്വീസിംഗ് അഭ്യർത്ഥന മാത്രമാണ്
2. തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന അക്കൗണ്ട് ഹിറ്റ് തീയതി എന്നത് പ്രീമിയം ഡബിറ്റ് എന്ന ഉദ്ദേശ്യത്തിനുവേണ്ടി മാത്രമുള്ളതാണ്
3. തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന അക്കൗണ്ട് ഹിറ്റ് തീയതിൽ ബാധകമായ എൻ.എ.വി., പോളിസി അക്കൗണ്ടിൽ അനുവദിക്കും
4. എല്ലാ പോളിസി പ്രയോജനങ്ങളും പോളിസി ഡോക്യുമെന്റിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രീമിയം ഒടുക്കൽ തീയതിക്ക് അനുസൃതമായി ബാധകമായിരിക്കും
5. ഇ.സി.എസ്. ഡബിറ്റുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങളും അതുപോലെതന്നെ (ഇ.സി.എസ്. അധികാരപത്രത്തിൽ നൽകിയിരിക്കുന്നതുപോലെ) നിലകൊള്ളും.

പോളിസി ഉടമയുടെ (പ്രൊപ്പോസറുടെ) ഒപ്പ്: _____

നിയുക്തന്റെ*/#ട്രസ്റ്റിയുടെ ഒപ്പ്: _____

(*അബ്സൊല്യൂട്ട് അസൈൻമെന്റ് ഓഫ് പോളിസിയുടെ കാര്യത്തിൽ ആവശ്യമാണ്)

(#എം.ഡബ്ല്യൂ.പി.എ.–യിൻ കീഴിൽ സുരക്ഷ നൽകപ്പെടുന്ന പോളിസിയുടെ കാര്യത്തിൽ ആവശ്യമാണ്)

കുറിപ്പ്: മാറ്റുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള അഭ്യർത്ഥനാ ഫോമിന്റെ അർത്ഥവ്യാപ്തി ഞാൻ ഉൾക്കൊള്ളുകയും, സമർപ്പിക്കുന്ന മാറ്റങ്ങളുടെ പൂർണ്ണമായ ഉത്തരവാദിത്തം ഞാൻ ഏറ്റെടുക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. പോളിസിയിലെ/വ്യക്തിപരമായ വിവരങ്ങളിലെ ഏതൊരു മാറ്റങ്ങളും പോളിസിയുടെ ഉപാധികൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും, മാറ്റങ്ങളിൻകീഴിൽ എഴുതി ചേർത്തിരിക്കുന്ന ഉചിതമായ മാർഗ്ഗരേഖകൾക്കും ബാധകമാണ്.

സ്വീകരിച്ചതിന്റെ രസീത്

ചുവടെ പറയുന്ന കാര്യങ്ങളിൽ മാറ്റം വരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ചതായി ഇത് അറിയിക്കുന്നു:

☐ ആധാർ നമ്പർ ☐ പ്രീമിയം ഒടുക്കുന്ന തവണ ☐ പ്രീമിയം ഒടുക്കുന്ന രീതി ☐ ഇൻഷുറൻസ് തുക (സം അഷ്വേർഡ്)

☐ വാർഷിക പ്രീമിയം ☐ പോളിസി സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾക്ക്/രസീതുകൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള അഭ്യർത്ഥന ☐ ഇ.സി.എസ്. –നുവേണ്ടി തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന തീയതി ☐ പോളിസി തുടരാതിരിക്കൽ

☐ മുടക്കം നീക്കുന്നതിനുള്ള അഭ്യർത്ഥന ☐ കവർ കണ്ടിന്യൂയൻസ് ഓപ്ഷൻ ☐ പോളിസി വിവരങ്ങൾ പങ്കിടുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള സമ്മതം

പോളിസി നമ്പർ | | | | | | | | | **തീയതി** D D M M Y Y Y Y

സ്വീകരിച്ചയാൾ

സ്റ്റാമ്പും സമയവും

പോളിസി തുടരാതിരിക്കൽ

☐ പോളിസി തുടരുന്നത് അവസാനിപ്പിച്ചുകഴിഞ്ഞാൽ ഒരുതരത്തിലുള്ള പോളിസി നേട്ടങ്ങൾക്കും എനിക്ക് അർഹത ഉണ്ടായിരിക്കുകയില്ല എന്ന് എനിക്ക് പൂർണ്ണമായും അറിവുള്ളതാകുന്നു. അഞ്ചാമത്തെ പോളിസി വർഷം പൂർത്തിയാകുന്നതിന്മേൽ ബാധകമായ ചാർജ്ജുകൾ കിഴിച്ചതിനുശേഷമുള്ള ഡിസ്കണ്ടിന്യൂവൻസ് പോളിസി ഫണ്ട് വാല്യൂ മാത്രമേ എനിക്ക് ലഭിക്കുകയുള്ളൂ.

മുടക്കം നീക്കുന്നതിനായുള്ള അഭ്യർത്ഥന

● മുടക്കം വന്നിരിക്കുന്ന എന്റെ പോളിസി നമ്പർ ☐☐☐☐☐☐☐☐ –നെ വീണ്ടും സജീവമാക്കുന്നതിനായി ഞാൻ ഇതോടൊപ്പം അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു

പ്രഖ്യാപനം

i. മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന പോളിസിയുടെ മുടക്കം നീക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള എന്റെ അഭ്യർത്ഥനയെ സന്മനസ്സിന്റെ ഒരു പ്രകടനമെന്ന നിലയിൽ കലർപ്പില്ലാത്ത രീതിയിൽ കമ്പനി സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നതായി ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

ii. പോളിസിയിൻ കീഴിലുള്ള നേട്ടങ്ങൾ എനിക്ക് ആസ്വദിക്കുവാൻ കഴിയുന്നതിനായി സ്ഥിരം പ്രീമിയങ്ങൾ ഒടുക്കുന്നതിനും പോളിസിയെ പ്രാബല്യത്തിൽ നിലനിറുത്തുന്നതിനും ഞാൻ ഉറപ്പുനൽകുന്നു.

iii. ഈ അഭ്യർത്ഥനയുടെ തീയതി തുടങ്ങി കുറഞ്ഞത് ഒരു വർഷത്തേക്കെങ്കിലും മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന പോളിസിയെ പരിത്യജിക്കുകയില്ല എന്ന് ഞാൻ സമ്മതിക്കുകയും ഉറപ്പ് നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ, മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന പോളിസിയെ ഒരു വർഷത്തോളം മറ്റേതൊരു വ്യക്തിയ്ക്കും ഭരമേല്പിക്കുകയില്ല എന്നും ഞാൻ സമ്മതിക്കുകയും ഉറപ്പ് നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു.

iv. ഈ അഭ്യർത്ഥനയുടെ തീയതിമുതൽ ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിൽ (i) പരിത്യജിക്കുന്നതിനോ (ii) പോളിസിയെ മറ്റേതെങ്കിലും വ്യക്തിയിൽ ഭരമേല്പിക്കുന്നതിനോ വേണ്ടി ഏതെങ്കിലും അഭ്യർത്ഥന ഞാൻ സമർപ്പിക്കുകയാണെങ്കിൽ, കമ്പനി ഒരുവിധത്തിലും എന്റെ ആ അഭ്യർത്ഥനയെ നടപ്പിലാക്കുകയില്ല, മാത്രമല്ല അക്കാര്യത്തിൽ കമ്പനി ഉത്തരവാദിയാണെന്ന് ഞാൻ കണക്കാക്കുകയുമില്ല.

കവർ കണ്ടിന്യൂയൻസ് ഓപ്ഷൻ (സി.സി.ഒ.)/ഓട്ടമാറ്റിക്കായുള്ള പ്രീമിയം ഒടുക്കൽ (എ.പി.പി.)

☐ സി.സി.ഒ./എ.പി.പി.–യ്ക്കുവേണ്ടി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുക ☐ സി.സി.ഒ./എ.പി.പി. ഡിലീറ്റ് ചെയ്യുക

കുറിപ്പ്:

● പ്രീമിയങ്ങൾ ഒടുക്കുന്നത് നിങ്ങൾ അവസാനിപ്പിക്കുകയാണെങ്കിൽപ്പോലും, നിങ്ങളുടെ ജീവസുരക്ഷയും റൈഡർ സുരക്ഷയും തുടരുന്നതിനുള്ള അവസരം കവർ കണ്ടിന്യൂയൻസ് നിങ്ങൾക്ക് നൽകുന്നു. ഫണ്ട് വാല്യൂ വേണ്ടതായ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ അളവിലെത്തുമ്പോൾ, പോളിസി മുടക്കപ്പെടുകയും സറണ്ടർ ചെയ്യുന്ന മൂല്യം നിങ്ങൾക്ക് നൽകുകയും ചെയ്യും. * യൂണിറ്റുകൾ ക്യാൻസൽ ചെയ്യുന്നതിലൂടെ മോർട്ടലിറ്റിയുടെയും പോളിസി അഡ്മിനിസ്ട്രേഷന്റെയും ചാർജ്ജുകൾ കവർ കണ്ടിന്യൂയൻസ് കാലയളവിൽ കുറവുചെയ്യപ്പെടും. * കവർ കണ്ടിന്യൂയൻസ് ഓപ്ഷൻ സജീവമാക്കിക്കഴിഞ്ഞാൽ, പോളിസിയ്ക്കുവേണ്ടിയുള്ള തുടർ പ്രീമിയങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുകയില്ല.

● എ.പി.പി. സജീവമാക്കുമ്പോൾ, യൂണിറ്റുകളുടെ ക്യാൻസലേഷനിലൂടെ പ്രീമിയം ശേഖരിക്കപ്പെടും. ● കാലാവധി 15 വർഷത്തെക്കാൾ കുറവാണെങ്കിൽ ഒരു പ്രാവശ്യവും, കാലാവധി 15 വർഷത്തെക്കാൾ കൂടുതലാണെങ്കിൽ രണ്ട് പ്രാവശ്യവും എ.പി.പി. ലഭ്യമാകാം. ● ഇൻവെസ്റ്റ്ഷീൽഡ് ക്യാഷ് (U28), ഇൻവെസ്റ്റ്ഷീൽഡ് ലൈഫ് (U29), ഇൻവെസ്റ്റ്ഷീൽഡ് പെൻഷൻ (U30), ഇൻവെസ്റ്റ്ഷീൽഡ് ഗോൾഡ് (U34) എന്നിവയിൽ മാത്രമാണ് എ.പി.പി. സൗകര്യം ലഭ്യമായിരിക്കുന്നത്. ● എ.പി.പി. സൗകര്യം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുകയും, എന്നാൽ അതിനെ സജീവമാക്കിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ, ആസൗകര്യത്തെ ഡിലീറ്റ് ചെയ്യുവാനാകും.

പോളിസി വിവരങ്ങൾ പങ്കിടുന്നതിനുള്ള സമ്മതം

☐ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ സർവ്വീസിംഗ് ഏജന്റുമാരുമായി പോളിസി വിവരങ്ങൾ പങ്കിടുന്നതിന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതം അറിയിക്കുന്നു.

☐ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ സർവ്വീസിംഗ് ഏജന്റുമാരുമായി പോളിസി വിവരങ്ങൾ പങ്കിടുന്നത് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല.

കുറിപ്പ്: ഫണ്ട് മൂല്യം, യൂണിറ്റ് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ്, പോർട്ട്ഫോളിയോ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് വിവരങ്ങൾ, ബോണസ് തുകകൾ എന്നിങ്ങനെയുള്ള കാര്യങ്ങളെ പോളിസി വിവരങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്നു.

പ്രഖ്യാപനം

പ്രൊപ്പോസർ നാട്ടുഭാഷയിൽ ഒപ്പിടുകയോ, എഴുതുവാൻ കഴിയാത്ത തരത്തിലുള്ള വൈകല്യം അനുഭവിക്കുകയോ, പ്രൊപ്പോസർ നിരക്ഷരനോ ആണെങ്കിൽ മാത്രം ബാധകം. കുറിപ്പ്: അഡ്വൈസർ/ഏജന്റ്/ കമ്പനിയുടെ ജീവനക്കാരൻ എന്നിവർ അല്ലാത്ത ആരെങ്കിലും സാക്ഷിയാകണം.

മുതിർന്ന വ്യക്തിയും, (മേൽവിലാസം) .... എന്ന മേൽവിലാസത്തിൽ താമസിക്കുകയും, (പ്രൊപ്പോസറുമായുള്ള ബന്ധം) .... ആയ (സാക്ഷിയുടെ പൂർണ്ണമായ പേര്)

....

എന്ന ഞാൻ ഇതോടൊപ്പം പ്രഖ്യാപിക്കുന്നത് എന്തെന്നാൽ, ഈ ഫോമിന്റെ ഉള്ളടക്കം ഞാൻ വായിക്കുകയും, പ്രൊപ്പോസർക്ക് വിശദീകരിച്ച് കൊടുക്കുകയും, അവൻ/അവൾ/അവർ അത് മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്തിരിക്കുന്നു.

_____

സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്

പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ് (പ്രൊപ്പോസർ): _____

നിയുക്തന്റെ*/#ട്രസ്റ്റിയുടെ ഒപ്പ്: _____

(*അബ്സൊല്യൂട്ട് അസൈൻമെന്റ് ഓഫ് പോളിസി ആണെങ്കിൽ ആവശ്യം)

(#പോളിസി MWPA-യുടെ കീഴിൽ പോളിസി കവർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ആവശ്യം)

കുറിപ്പ്: മാറ്റത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോമിന്റെ സാരവും വ്യാപ്തിയും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു, കൂടാതെ, ഞാൻ സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള മാറ്റത്തിന്റെ പൂർണ്ണമായ ഉത്തരവാദിത്തം ഞാൻ ഏറ്റെടുക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. പോളിസിയിലെ/ വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങളിലെ മാറ്റങ്ങൾ, പോളിസി നിബന്ധനകൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും, പ്രസക്തമായ അണ്ടർറൈറ്റിംഗ് മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും വിധേയമായിരിക്കും.

☐ **ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനു മാത്രം:**

☐ **ഇആർ** | **അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചത്** ☐ **സി** ☐ **എസ്** ☐ **സിആർ** ☐ **സിഎസ്**

സ്പാർക്ക് കോൾ ഐഡി _____ **തീയതി** D D M M Y Y Y Y

സ്കാനിംഗ് ക്യാബിനറ്റ് _____ **സ്വീകരിച്ചത്** _____

അഭിപ്രായം _____

സ്റ്റാമ്പും സമയവും

Comm/Form/Personal_Policy/1.7 Comp/doc/Dec/2017/0680

ദയവായി ഞങ്ങളുടെ കസ്റ്റമർ കെയർ സർവീസ് നമ്പരിൽ വിളിക്കുക 1860-266-7766 (പ്രാദേശിക നിരക്കുകൾ ബാധകം)
കാൾ സെന്ററിന്റെ സമയം: തിങ്കൾ മുതൽ ശനി വരെ രാവിലെ 10 മണിമുതൽ വൈകിട്ട് 7 മണിവരെ (ദേശീയ അവധി ദിവസങ്ങൾ ഒഴികെ)

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

ആശയവിനിമയ മേൽവിലാസം

ഐസിഐസിഐ പ്രുഡൻഷ്യൽ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്, യൂണിറ്റ് നമ്പർ 1A & 2A, രഹേജ ടിപ്കോ പ്ലാസ, റാണി സതി മാർഗ്, മലാഡ് (ഈസ്റ്റ്), മുംബൈ 400097.