ପଲିସୀ ବିବରଣୀରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

ପଲିସୀ ନମ୍ବର | | | | | | | | | | ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y

ବାରକୋଡ୍

ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ନାମ
ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/ସୁଶ୍ରୀ ପ୍ରଥମ ନାମ କୁଳନାମ

ସମ୍ପର୍କ ନମ୍ବର
ଏସ୍‌ଟିଡ଼ି ଆବାସ ଏସ୍‌ଟିଡ଼ି କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ସମ୍ପ୍ରସାରଣ ଆଇଏସ୍‌ଡ଼ି ମୋବାଇଲ୍

ଇ-ମେଲ୍ ଆଇଡ଼ି

(ସମସ୍ତ କ୍ଷେତ୍ର ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଅଟେ) । ଆପଣଙ୍କ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରୋସେସିଂ କରିବା ପାଇଁ ଅନ୍ତତଃ ଗୋଟିଏ ସମ୍ପର୍କ ନଂ. ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଅଟେ । ଉପରେ ବର୍ଣ୍ଣିତ ସମ୍ପର୍କ ବିବରଣୀ ସମସ୍ତ ଭବିଷ୍ୟତ ଯୋଗାଯୋଗ ପାଇଁ ଅପଡେଟ୍ ହେବ)

ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରିଶୋଧ ବାରମ୍ବାରତା

☐ ମାସିକ ☐ ଷାଣ୍ଣାସିକ ☐ ବାର୍ଷିକ (ଏହି ପରିବର୍ତ୍ତନ ପରବର୍ତ୍ତୀ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରିଶୋଧ ତାରିଖରୁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ହେବ)

ଟିପ୍ପଣୀ: ଏହି ପରିବର୍ତ୍ତନ ପରବର୍ତ୍ତୀ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରିଶୋଧ ତାରିଖରୁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ହେବ ଷମାସିକ ପଦ୍ଧତି ପାଇଁ ସ୍ଥାୟୀ ଆଦେଶାବଳୀ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଅଟେ । ଦୟାକରି ଏନ୍‌ଏସିଏଚ୍ ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେବିଟ୍ ଫର୍ମ୍ ଭରନ୍ତୁ ଏବଂ ଏହି ଫର୍ମ୍ ସହିତ ଏହାକୁ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ । ଷପ୍ରିମିୟମ୍ ବାରମ୍ବାରତାରେ ପରିବର୍ତ୍ତନର ପ୍ରିମିୟମ୍‌ରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ ଉପରେ ଏକ ପ୍ରଭାବ ରହିବ ।

ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରିଶୋଧ ପଦ୍ଧତିରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ

☐ ଚେକ୍ ☐ ଡାଇରେକ୍ଟ/ଡେବିଟ୍/ଇସିଏସ୍ (ଏନ୍‌ଏସିଏଚ୍) ☐ ବିଲ୍ ଡେସ୍କ ☐ ବିଲ୍ ଜଙ୍କଶନ୍

ଟିପ୍ପଣୀ: ଯଦି ପରିଶୋଧ ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେବିଟ୍/ଇସିଏସ୍ (ଏନ୍‌ଏସିଏଚ୍) ଜରିଆରେ ମନୋନୀତ ହୋଇଛି, ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍ ପୂରଣ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ ଓ ନିକଟତମ ଆଇସିଆଇସିଆଇ ପ୍ରୁଡେନସିଆଲ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍‌ସ ଶାଖାରେ ଦାଖଲ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ବୀମା ରାଶିରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ (ବୀମିତ ରାଶି)

ଠାରୁ ଟ. | | | | | | | | | ଆବଶ୍ୟକ ଟ. | | | | | | | | |

ଟିପ୍ପଣୀ: ବୀମା ରାଶି ବୃଦ୍ଧି ଘଟଣାରେ, ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଘୋଷଣା ପତ୍ର (ପିଡିଆର୍)କୁ ଏହି ଫର୍ମ୍ ସହିତ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ହେବ ।

ବାର୍ଷିକ ପ୍ରିମିୟମ୍‌ରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ

ଠାରୁ ଟ. | | | | | | | | | ଆବଶ୍ୟକ ଟ. | | | | | | | | |

ଟିପ୍ପଣୀ: ପରିଶୋଧ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ପ୍ରିମିୟମ୍‌ରେ ଯେକୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ କେବଳ ପଲିସୀ ବାର୍ଷିକୀରେ କରାଯିବ । ପ୍ରିମିୟମ୍ ଅବଦାନରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ ସର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳୀ ଅଧୀନରେ କରାଯାଇ ପାରିବ ।

ପଲିସୀ ବିବରଣୀ/ ରସିଦ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ

☐ ଇ-ୱେଲକମ୍ କିଟ୍ ☐ ୟୁନିଟ୍ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ ☐ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରିଶୋଧ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ☐ ଅନ୍ୟ _____ (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

D D M M Y Y Y Y ଠାରୁ D D M M Y Y Y Y ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ

ଇସିଏସ୍ ଗ୍ରହଣ ତାରିଖ:

ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରିଶୋଧ ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y ପ୍ରିଫର୍ଡ୍ ଏକାଉଣ୍ଟ ହିଟ୍ ତାରିଖ: D D

ଗ୍ରହଣୀୟ ଦେୟ ଦାରିଖ ଆପଣଙ୍କ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଦେୟ ତାରିଖ ଓ ପରବର୍ତ୍ତୀ 11 ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଯେକୌଣସି ଦିନ ହୋଇ ପାରିବ ।

ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ:

1. ଏହା କେବଳ ଏକ ସେବା ଅନୁରୋଧ ଅଟେ ।
2. ଗ୍ରହଣୀୟ ଏକାଉଣ୍ଟ ହିଟ୍ ତାରିଖ କେବଳ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଡେବିଟ୍ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ଅଟେ ।
3. ଏକାଉଣ୍ଟ ହିଟ୍ ତାରିଖ ଉପରେ ଉପଲବ୍ଧ ଏନ୍‌ଏଭି ପଲିସୀ ଏକାଉଣ୍ଟ ପାଇଁ ବନ୍ଦୋବସ୍ତ ହେବ ।
4. ସମସ୍ତ ପଲିସୀ ସୁବିଧା ପଲିସୀ ଦସ୍ତାବିଜ୍‌ରେ ଉଲ୍ଲିଖିତ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଦେୟ ତାରିଖ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ହେବ ।
5. ଇସିଏସ୍ ଡେବିଟ୍ ସମ୍ବନ୍ଧିତ ସମସ୍ତ ଖାତା ବିବରଣୀ ଅପରିବର୍ତ୍ତିତ ରହିବ (ଇସିଏସ୍ ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍‌ରେ ପ୍ରଦାନ ଅନୁସାରେ)

ପଲିସୀଧାରକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର (ପ୍ରସ୍ତାବକ): _____

ଗ୍ରହୀତା*/ #ଟ୍ରଷ୍ଟୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର: _____
(*ପଲିସୀର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ୱତ୍ୱାର୍ପଣ ଘଟଣାରେ ଆବଶ୍ୟକ)
(#ଏମ୍‌ଡବ୍ଲୁପିଏ ଅନ୍ତର୍ଗତ କଭର୍‌ଡ ପଲିସୀ ଘଟଣାରେ ଆବଶ୍ୟକ)

ଟିପ୍ପଣୀ: ମୁଁ ପରିବର୍ତ୍ତନ ଅନୁରୋଧ ପର୍ମ୍‌ର ଅର୍ଥ ଓ ପରିସରକୁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା ପରିବର୍ତ୍ତନର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦାୟିତ୍ୱ ଗ୍ରହଣ କରୁଛି । ପଲିସୀ / ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବିବରଣୀରେ ଯେକୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ପଲିସୀର ସର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳୀ ତଥା ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଅଣ୍ଡରରାଇଟିଂ ମାର୍ଗଦର୍ଶନ ଅଧୀନ ଅଟେ ।

ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ରସିଦ

ଏହା ପରିବର୍ତ୍ତନ ଆବେଦନ ପାଇଁ ଗ୍ରହଣର ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର:

☐ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ☐ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରିଶୋଧ ବାରମ୍ବାରତା ☐ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରିଶୋଧ ପଦ୍ଧତି ☐ ବୀମା ରାଶି (ବୀମିତ ରାଶି)
☐ ବାର୍ଷିକ ପ୍ରିମିୟମ୍ ☐ ପଲିସୀ ବିବରଣୀ/ ରସିଦ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ ☐ ଇସିଏସ୍ ଗ୍ରହଣ ତାରିଖ ☐ ପଲିସୀ ବନ୍ଦ
☐ ସମ୍ପତ୍ତି ବାଜ୍ୟାପ୍ତି ପ୍ରତ୍ୟର୍ପଣ ଅନୁରୋଧ ☐ କଭର ଜାରୀ ବିକଳ୍ପ ☐ ପଲିସୀ ବିବରଣୀ ବଣ୍ଟନ ପାଇଁ ସମ୍ମତି

ପଲିସୀ ନମ୍ବର | | | | | | | | | | ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y

ଗ୍ରହଣକର୍ତ୍ତା | | | | | | | | | |

ପଲିସୀ ବନ୍ଦ (ଡିସ୍‌କଣ୍ଟିନ୍ୟୁଆନ୍‌ସ)

☐ ମୁଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣଅବଗତ କି ମୁଁ ଏହାକୁ ବନ୍ଦ କରିବା ପରେ କୌଣସି ପଲିସୀ ଲାଭ ପାଇଁ ଅଧିକାର ପାଇବି ନାହିଁ । ମୁଁ ପଞ୍ଚମ ପଲିସୀ ବର୍ଷ ପୂରା ହେବା ପରେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଶୁଳ୍କ ହ୍ରାସ ପରେ କେବଳ ବନ୍ଦ ପଲିସୀ ଫଣ୍ଡ ଭାଲ୍ୟୁ ଗ୍ରହଣ କରିବି ।

ବାଜ୍ୟାପ୍ତ ସମ୍ପତ୍ତି ଫେରସ୍ତ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ

• ମୁଁ ମୋର ପଲିସୀ ନମ୍ବର ☐☐☐☐☐☐☐☐ ପୁନଃ ପ୍ରଚଳନ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛି ଯାହାର ସମ୍ପତ୍ତି ବାଜ୍ୟାପ୍ତ ହୋଇଛି

ଘୋଷଣା:

i. ମୁଁ ବୁଝୁଛି ଯେ କମ୍ପାନୀ ପୂର୍ଣ୍ଣତଃ ହିତ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଉପରୋକ୍ତ ପଲିସୀର ବାଜ୍ୟାପ୍ତ ସମ୍ପତ୍ତି ଫେରସ୍ତ ପାଇଁ ମୋର ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି ।

ii. ମୁଁ ନିୟମିତ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରଶୋଧ କରିବା ପାଇଁ ଓ ପଲିସୀକୁ ବଳବତ୍ତର ରଖିବାର ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ଯାହା ଦ୍ୱାରା ମୁଁ ସ୍କିମ୍ ଅଧୀନରେ ଉପଲବ୍ଧ ଲାଭକୁ ଉପଭୋଗ କରିବା ଜାରି ରଖି ପାରିବି ।

iii. ମୁଁ ସହମତ ଓ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି କି ଉପରୋକ୍ତ ପଲିସୀକୁ ଏହି ଅନୁରୋଧ ତାରିଖରୁ ଅନ୍ତତଃ ଗୋଟିଏ ବର୍ଷ ଅବଧି ପାଇଁ ସରେଣ୍ଡର କରିବି ନାହିଁ । ମୁଁ ମଧ୍ୟ ସହମତ ଓ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି କି ମୁଁ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ପକ୍ଷକୁ ଗୋଟିଏ ବର୍ଷ ଅବଧି ପାଇଁ ଉପରୋକ୍ତ ପଲିସୀକୁ ହସ୍ତାନ୍ତର କରିବି ନାହିଁ ।

iv. ମୁଁ ସହମତ ଓ ବୁଝୁଛି କି ଯଦି ମୁଁ (1) ସରେଣ୍ଡର ବା (2) ଏହି ଅନୁରୋଧ ତାରିଖରୁ ଗୋଟିଏ ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଏଣ୍ଟିଟୀ ପାଇଁ ପଲିସୀ ହସ୍ତାନ୍ତର ସକାଶେ କୌଣସି ଅନୁରୋଧ ଦାଖଲ କରୁଛି ତେବେ କମ୍ପାନୀ ମୋର ଅନୁରୋଧ ପ୍ରୋସେସ୍ କରିବା ପାଇଁ କୌଣସି କର୍ତ୍ତବ୍ୟ ପାଳନ ଅଧୀନରେ ରହିବ ନାହିଁ ଏବଂ ଏଥି ପାଇଁ ମୁଁ କମ୍ପାନୀକୁ ଦାୟୀ କରିବି ନାହିଁ ।

କଭର ଜାରି ବିକଳ୍ପ (ସିସିଓ) / ଅଟୋମେଟିକ୍ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପେମେଣ୍ଟ (ଏପିପି)

☐ ସିସିଓ/ଏପିପି ପାଇଁ ପଞ୍ଜିକରଣ ☐ ସିସିଓ/ଏପିପିର ଅପସାରଣ

ଟିପ୍ପଣୀ:

- କଭର କଣ୍ଟିନ୍ୟୁଆନ୍‌ସ ଆପଣଙ୍କ ଲାଇଫ୍ କଭର ଓ ରାଇଡର କଭର ଜାରି ରଖିବାର ବିକଳ୍ପ ଆପଣଙ୍କୁ ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ଯଦି ଆପଣ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରିଶୋଧ ବନ୍ଦ କରୁଛନ୍ତି । ଯଦି ଫଣ୍ଡ ଭାଲ୍ୟୁ ଅନ୍ୟୂନ ଆବଶ୍ୟକତାରେ ପହଞ୍ଚେ, ପଲିସୀ ସମ୍ପତ୍ତି ବାଜ୍ୟାପ୍ତ ହେବ ଏବଂ ସରେଣ୍ଡର ଭାଲ୍ୟୁ ଆପଣଙ୍କୁ ଦେୟ ହେବ । କଭର ଜାରି ଅବଧି ମଧ୍ୟରେ ମରଣଶୀଳତା ଓ ପଲିସୀ ପ୍ରଶାସନିକ ଶୁଳ୍କ ୟୁନିଟ୍ ରଦ୍ଦକରଣ ଜରିଆରେ ହ୍ରାସ ହେବ । ଥରେ କଭର ଜାରି ବିକଳ୍ପ ସକ୍ରିୟ ହେବା ପରେ ଏହି ପଲିସୀ ପାଇଁ ଭବିଷ୍ୟତ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ନାହିଁ ।
- ଏପିପି ସକ୍ରିୟ ପରେ, ପ୍ରିମିୟମ୍ ୟୁନିଟ୍ ରଦ୍ଦକରଣ ଜରିଆରେ ସଂଗୃହୀତ ହେବ । ଯଦି ଅବଧି 15 ବର୍ଷରୁ କମ୍ ହୁଏ ଓ ଦୁଇଥର ଯଦି ଅବଧି 15 ବର୍ଷରୁ ଅଧିକ ହୁଏ ଏପିପି ଥରକ ପାଇଁ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇପାରିବ । ● ଏପିପି ସୁବିଧା କେବଳ ଇନ୍‌ଭେଷ୍ଟଶିଲ୍‌ଡ କ୍ୟାଶ୍ (ୟୁ28), ଇନ୍‌ଭେଷ୍ଟଶିଲ୍‌ଡ ଲାଇଫ୍ (ୟୁ29), ଇନ୍‌ଭେଷ୍ଟଶିଲ୍‌ଡ ପେନସନ୍ (ୟୁ30) ଏବଂ ଇନ୍‌ଭେଷ୍ଟଶିଲ୍‌ଡ ଗୋଲ୍ଡ (ୟୁ34)ରେ ଉପଲବ୍ଧ ଅଟେ । ● ଏପିପି ସୁବିଧା ଅପସାରିତ ହୋଇପାରିବ କେଳବ ଯଦି ଏହା ପଞ୍ଜିକୃତ ହୋଇଛି କିନ୍ତୁ ଆକ୍ଟିଭେଟ୍ ହୋଇ ନାହିଁ ।

ପଲିସୀ ବିବରଣୀ ବଣ୍ଟନ ପାଇଁ ସହମତି

☐ ମୁଁ/ଆମେ ମୋର /ଆମର ସେବା ପ୍ରଦାନକାରୀ ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କ ସହିତ ପଲିସୀ ବିବରଣୀ ବଣ୍ଟନ ପାଇଁ ସହମତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ।

☐ ମୁଁ/ଆମେ ମୋର /ଆମର ସେବା ପ୍ରଦାନକାରୀ ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କ ସହିତ ପଲିସୀ ବିବରଣୀ ବଣ୍ଟନ ପାଇଁ ଇଚ୍ଛା ପ୍ରକାଶ କରୁ ନାହିଁ ।

ଟିପ୍ପଣୀ: ପଲିସୀ ବିବରଣୀ ମଧ୍ୟରେ ଫଣ୍ଡ ଭାଲ୍ୟୁ, ୟୁନିଟ୍ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ ଓ ପୋର୍ଟଫୋଲିଓ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ ବିବରଣୀ, ବୋନସ୍ ରାଶି ଇତ୍ୟାଦି ସାମିଲ ଅଟେ ।

ଘୋଷଣା

ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଯେବେ ପ୍ରସ୍ତାବକ ନିରକ୍ଷର ଅଟନ୍ତି ବା ଅକ୍ଷମତାର ଶିକାର ହୋଇଛନ୍ତି ଯାହାଙ୍କ ପାଇଁ ଲେଖିବା ପ୍ରତିବନ୍ଧିତ ଅଟେ ବା ମାତୃଭାଷାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି । ପରାମର୍ଶଦାତା/ଏଜେଣ୍ଟ/କମ୍ପାନୀର କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କାହାରି ସାକ୍ଷ୍ୟ ପ୍ରମାଣ ଜରୁରୀ ଅଟେ ।

ମୁଁ (ସାକ୍ଷ୍ୟଙ୍କ ପୂରା ନାମ)_____(ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ବନ୍ଧ)_____

ବୟସ୍କ ଓ (ଠିକଣା) ର ଅଧିବାସୀ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି କି ମୁଁ ଏହି ଫର୍ମ୍‌ର ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ପଢିଛି ଏବଂ ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କୁ ବୁଝାଇଛି ଏବଂ ସେ/ସେମାନେ ଏହାକୁ ବୁଝିଛନ୍ତି ।

_____
ସାକ୍ଷ୍ୟଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ପଲିସୀଧାରକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର (ପ୍ରସ୍ତାବକ): _____

ଗ୍ରହୀତା*/ #ଟ୍ରଷ୍ଟୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର: _____
(*ପଲିସୀର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ୱତ୍ୱାର୍ପଣ ଘଟଣାରେ ଆବଶ୍ୟକ)
(#ଏମ୍‌ଡବ୍ଲୁପିଏ ଅନ୍ତର୍ଗତ କଭରଡ ପଲିସୀ ଘଟଣାରେ ଆବଶ୍ୟକ)

ଟିପ୍ପଣୀ: ମୁଁ ପରିବର୍ତ୍ତନ ଅନୁରୋଧ ପର୍ମ୍‌ର ଅର୍ଥ ଓ ପରିସରକୁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା ପରିବର୍ତ୍ତନର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦାୟିତ୍ୱ ଗ୍ରହଣ କରୁଛି । ପଲିସୀ / ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବିବରଣୀରେ ଯେକୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ପଲିସୀର ସର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳୀ ତଥା ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଅଣ୍ଡରରାଇଟିଂ ମାର୍ଗଦର୍ଶନ ଅଧୀନ ଅଟେ ।

☐ କେବଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ:

☐ **ER** ଅନୁରୋଧ କରିଛନ୍ତି ☐ **C** ☐ **S** ☐ **CR** ☐ **CS**

ସ୍ୱାର୍କ୍ କଲ୍ ଆଇଡ଼ି _____ ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y

ସ୍ୱାନିଂ କ୍ୟାବିନେଟ୍ _____ ଗ୍ରହଣକର୍ତ୍ତା _____

ମନ୍ତବ୍ୟ_____

ମୋହର ଓ ସମୟ

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

ଦୟାକରି ଆମର ଗ୍ରାହକ ସେବା ନମ୍ବର 1860 266 7766 (ଲୋକାଲ୍ ଚାର୍ଜେସ୍ ଲାଗୁ) ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ
କଲ୍ ସେଣ୍ଟର ସମୟ: ସକାଳ 10.00 ରୁ ସନ୍ଧ୍ୟା 7.00 ସୋମବାର ରୁ ଶନିବାର (ଜାତୀୟ ଛୁଟିଦିବସ ବ୍ୟତୀତ)

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା
ଆଇସିଆଇସିଆଇ ପ୍ରୁଡେନସିଆଲ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍‌ସ କ. ଲିଃ, ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 1ଏ ଓ 2ଏ, ରହେଜା ଟିପକୋ ପ୍ଲାଜା, ରାଣୀ ସତୀ ମାର୍ଗ ମଲାଡ଼ (ପୂର୍ବ), ମୁମ୍ବଇ-400 097 ।