

അപേക്ഷ നമ്പർ:

ശ്രീറാം ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി, രാംകി സെലേനിയം 5 വേ & വേ ഫ്ളോർ, ടവർ അ, ആന്ധ്രാ ബാങ്ക് ട്രെയ്നിംഗ് സെന്ററിന് സമീപം, ഫൈനാൻഷ്യൽ ഡിസ്ട്രിക്റ്റ്, ശാലിബാജി, ഹൈദരാബാദ് 500032. (സൗജന്യ നമ്പർ): 18003000616

പോളിസി സറണ്ടർ അപേക്ഷ ഫോറം

തീയതി: ___/___/_____

(കണ്ടീഷണൽ അസൈമെന്റ് ആണെങ്കിൽ മാത്രം ഈ അപേക്ഷ ഫോറം ഉപയോഗിക്കുക)

പോളിസി നമ്പർ

പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്

(പോളിസി രേഖയിലേതുപോലെ) ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി സ്വന്തം പേര് കുടുംബപ്പേര്

പോളിസി ഉടമയുടെ നിലവിലെ വിലാസം

നഗരം സംസ്ഥാനം പിൻ കോഡ്

പണം നൽകിയ അക്കൗണ്ട് ഉടമ പേര്

: അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:
ബാങ്ക് പേര് & ശാഖ

* എന്റെ പേമെന്റ് ക്രോസ്ഡ് ചെക്ക് ആയി മുകളിൽ കൊടുത്ത വിലാസത്തിൽ ലഭിക്കാൻ ഞാൻ താൽപര്യപ്പെടുന്നു. ഈ ഫോറത്തിലെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട്, മറ്റ് വിവരങ്ങൾ എന്നിവയുടെ കൃത്യത സംബന്ധിച്ച പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്തം ഇതിനാൽ ഞാൻ ഏറ്റെടുക്കുന്നു. ഞാൻ നൽകിയ തെറ്റായ ബാങ്ക് A/C No: (അല്ലെങ്കിൽ) മറ്റ് വിവരങ്ങൾ എന്നിവ കാരണം ബാങ്കിന്റെ ഇടപാട് ഏതെങ്കിലും വിധം ബാധിക്കപ്പെട്ടാൽ കമ്പനി അതിന് ഉത്തരവാദിയാണെന്ന് ഞാൻ അവകാശപ്പെടുകയില്ലെന്ന് ഞാൻ ഉറപ്പ് നൽകുന്നു.

ബന്ധപ്പെടാനുള്ള നമ്പർ 5

മൊബൈൽ എസ്ഡി കോഡ് വീട്/ഓഫീസ്

ഈമെയിൽ ഐഡി (ഉണ്ടെങ്കിൽ)

പോളിസി സറണ്ടർ: മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച എന്റെ പോളിസി സറണ്ടർ ചെയ്യാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. പോളിസി സറണ്ടർ ചെയ്യുന്നത് പോളിസി അവസാനിപ്പിക്കൽ ആയതിനാൽ ഒറിജിനൽ പോളിസി രേഖകൾ ഇതിനോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഈ അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഒറിജിനൽ പോളിസി രേഖകളും ഡിസ്ചാർജ്ജ് ഫോറവും അടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്നു. ഈ അപേക്ഷ പ്രോസസ്സ് ചെയ്യുന്ന തീയതിയിലെ എൻ എ വി അനുസരിച്ചാകും സറണ്ടർ വാല്യു കണക്കാക്കുക എന്നും അത് പോളിസി രേഖയിലും സറണ്ടർ ക്വട്ടേഷനിലും സൂചിപ്പിച്ച സറണ്ടർ ചാർജ്ജ് കിഴിവ് ചെയ്തതിനുശേഷം ഉള്ള തുകയായിരിക്കുമെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു. മുകളിൽ കാണിച്ച എല്ലാ വ്യവസ്ഥകളും ഞാൻ സമ്മതിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

** കണ്ടീഷണൽ അസൈമെന്റ് ആണെങ്കിൽ, പേമെന്റ് ഡിസ്ചാർജ്ജ് ഫോറത്തിൽ വ്യക്തമാക്കിയപോലെ പോളിസി ഉടമക്കോ അസൈനിക്കോ നൽകുന്നതാണ്.

പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്: (അസൈനിയുടെ(മാർടെ) ഒപ്പ്)

1. _____ 1-----2-----
തീയതി ___/___/_____ സ്ഥലം _____ തീയതി ___/___/_____ സ്ഥലം _____
_____:

(അസൈനി പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

അസൈനിയുടെ പേര്

ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി സ്വന്തം പേര് കുടുംബപ്പേര്

അസൈനിയുടെ വിലാസം

നഗരം സംസ്ഥാനം പിൻ കോഡ്

ബന്ധപ്പെടാനുള്ള നമ്പർ

മൊബൈൽ എസ്ഡി കോഡ് വീട്/ഓഫീസ്

സാക്ഷിയുടെ പേര്

ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി സ്വന്തം പേര് കുടുംബപ്പേര്

സാക്ഷിയുടെ നിലവിലെ വിലാസം

ബന്ധപ്പെടാനുള്ള നമ്പർ

മൊബൈൽ എസ്ഡി കോഡ് വീട്/ഓഫീസ്

തീയതി ___/___/_____ സ്ഥലം _____ സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ് _____



സർക്സണ്ടർ അപേക്ഷ -അക്നോളജ്മെന്റ്:

അപേക്ഷ നമ്പർ:

പോളിസി നമ്പർ

അപേക്ഷകൻ ലഭിച്ച തീയതി: ___/___/____. സമയം: _____ എ എം/പി എം

ഓഫീസ് മുദ്ര &സീൽ (സമയം&തീയതി)

പോളിസി ഉടമയുടെ/അസൈനിയുടെ ഒപ്പ്: _____

അപേക്ഷയുടെ കൂടെ താഴെ പറയുന്ന രേഖകൾ അടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്നു: (അനുയോജ്യ ബോക്സ് V ചെയ്യുക)

◆ ഒറിജിനൽ പോളിസി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്. ◆ സറണ്ടർ അപേക്ഷകൻ ഡോക്കറ്റ്.

(സറണ്ടർ അപേക്ഷ കൈപറ്റിയിരിക്കുന്നു)

ഓഫീസ് ഇൻചാർജിന്റെ ഒപ്പ്

★ നോ അസൈന്മെന്റ് ഡീഡിലേതിൽനിന്നോ വ്യത്യസ്തമാണെങ്കിൽ ഇതോടൊപ്പമുള്ള പോലെ നോട്ടറൈസേഷൻ സമർപ്പിക്കുക.

പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്(ഫോറത്തിൽ ഒപ്പിട്ടപോലെ)

നോട്ടറിയുടെ ഒപ്പ് &സ്റ്റാമ്പ്

ശ്രദ്ധിക്കുക:

- ❖ എല്ലാ കോളവും പ്രൊപ്പോസർ/പോളിസി ഉടമ പൂരിപ്പിക്കണം.സറണ്ടർ അപേക്ഷ ഒരിക്കൽ സമർപ്പിച്ചുകഴിഞ്ഞാൽ അത് റദ്ദാക്കാനോ കൂടുതൽ ക്ലെയിമുകൾ സമർപ്പിക്കാനോ പാടില്ല. പോളിസി ഉടമ പോളിസി സറണ്ടർ ചെയ്തുകഴിഞ്ഞാൽ പോളിസി പുനസ്ഥാപിക്കൽ അനുവദനീയമല്ല.
- ❖ സറണ്ടർ അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കാനോ നിരസിക്കാനോ ഉള്ള അധികാരം ശ്രീറാം ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി അധികാരപ്പെടുത്തിയ വ്യക്തിയിൽ നിക്ഷിപ്തമാകുന്നു.
- ❖ കണ്ടീഷണൽ അസൈന്മെന്റിന്റെ കാര്യത്തിൽ സറണ്ടർ വാല്യു ആരുടെ പേരിലാണ് നൽകേണ്ടത് എന്ന് കാണിക്കുന്ന, അസൈനിയൽ(മാരിൽ) നിന്നും പോളിസി ഉടമയിൽ(കളിൽ) നിന്നും ഡിസ്ചാർജ്ജ് ഫോറത്തിനോടൊപ്പം മാത്രമേ സറണ്ടർ അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുകയുള്ളൂ.
- ❖ സറണ്ടർ അപേക്ഷക്കൊപ്പമുള്ള ക്വട്ടേഷനിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള സറണ്ടർ വാല്യുവിന്റെ നെറ്റ് തുക സ്വുചകം മാത്രമാണ് ശാഖയിൽ സറണ്ടർ അപേക്ഷ പ്രോസ്സസ് കെയ്യുന്ന തീയതി ആശ്രയിച്ചിരിക്കും ഇത്.
- ❖ ഞങ്ങളുടെ ഏതെങ്കിലും ശാഖയിൽ സറണ്ടർ അപേക്ഷ പ്രോസ്സസിംഗിനായി ലഭിച്ചുകഴിഞ്ഞാൽ അതിനുശേഷം ആനുകൂല്യങ്ങൾ, ക്ലെയിം സംബന്ധിച്ച അറിയിപ്പുകൾ എന്നിവയ്ക്കായുള്ള അപേക്ഷകൾ ശ്രീറാം ലൈഫ് ഇൻഷുറർക്സൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് സ്വീകരിക്കുകയില്ല.
- ❖ ഒരു പോളിസിയുടെ സറണ്ടർ വാല്യു നൽകിക്കഴിഞ്ഞാൽ,പോളിസി അവസാനിച്ചതായി കണക്കാക്കുകയും ആ പോളിസിയിൽ തുടർന്നുള്ള അവകാശവാദങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നതുമല്ല.