

പോളിസി സർവീസിംഗ് അപേക്ഷാഫോറം-1 (നോൺ-മോണിറ്ററി)



IRDAI Registration No. 128

ശ്രദ്ധിക്കുക: 1. വലിയ അക്ഷരങ്ങളിൽ ഫോറം പൂരിപ്പിക്കുക

2. ഈ ഫോറത്തിൽ എന്തെങ്കിലും തിരുത്തലുകൾ/മാറ്റങ്ങൾ നടത്തിയാൽ നിർവാഹകൻ മോലൊപ്പ് ചെയ്തിരിക്കേണ്ടതാണ്.

പോളിസി നമ്പർ: 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

(ശ്രദ്ധിക്കുക: ഒന്നിലധികം പോളിസി നമ്പറുകൾ ലഭ്യമെങ്കിൽ അവ സൂചിപ്പിക്കുക)

പോളിസി ഉടമ/പ്രൊപ്പോസർ/ലൈഫ് അഷേർഡ്: _____
(സ്വന്തം പേര്)
(മധ്യ പേര്)
(കുടുംബപ്പേര്)

പദവി തിരഞ്ഞൽ ശ്രീ ശ്രീമതി മാസ്റ്റർ കമാരി ഡോ. മറ്റുള്ളവ(ഉണ്ടെങ്കിൽ)

(ശ്രദ്ധിക്കുക: ദയവായി പോളിസി ഷെഡ്യൂളിന്റെ കോപ്പി സമർപ്പിക്കുക)

ലിംഗം തിരഞ്ഞൽ പുരുഷൻ സ്ത്രീ (അനുയോജ്യമായത് ശരിയടയാളം ഇടുക)

ശ്രദ്ധിക്കുക: 1) ദയവായി യഥാർത്ഥ പോളിസി ഷെഡ്യൂൾ സമർപ്പിക്കുക. 2) സാധുതയുള്ള തെളിവ് സമർപ്പിക്കണം

പേർ തിരഞ്ഞൽ ലൈഫ് അഷേർഡ് നോമിനി (അനുയോജ്യമായത് ശരിയടയാളം ഇടുക)

സ്വന്തം പേര് മധ്യ പേര് കുടുംബപ്പേര്

തിരുത്തേണ്ട/മാറ്റേണ്ട പേർ: _____

(ആവശ്യമായ രേഖകൾ: നോട്ടറി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ(പുതിയ പേരോടുകൂടി)/പേർ പൂർണ്ണമായും വ്യത്യസ്തമാണെങ്കിൽ ഗസറ്റ് നോട്ടീഫിക്കേഷൻ/സ്ത്രീകൾക്ക് രണ്ട് പേരുകളും പൂർണ്ണമായും വ്യത്യസ്തമാണെങ്കിൽ വിവാഹ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.)

ലൈഫ് അഷേർഡിന്റെ വിലാസത്തിലെ മാറ്റം/തിരുത്തൽ

ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിലാസം സ്ഥിര വിലാസം

- വിശദമായ വിലാസം (ഫ്ലാറ്റ് /വീട് നമ്പർ,തെരുവ്, പ്രദേശം,നഗരം, സംസ്ഥാനം,പിൻ കോഡ്) മുകളിൽ കൊടുത്ത സ്ഥാനത്ത് നൽകിയിരിക്കണം..
- ആവശ്യമായ രേഖകൾ:നോട്ടറി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ വിലാസ തെളിവ് സമർപ്പിച്ചിരിക്കണം.

ലൈഫ് അഷേർഡിനെ ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിവരങ്ങൾ

പുതിയ കോണ്ടാക്ട് നമ്പർ:

കോണ്ടാക്ട് നമ്പർ # 1: _____ മറ്റൊരു കോണ്ടാക്ട് നമ്പർ # 2: _____

ഈമെയിൽ ഐഡി: _____ മറ്റൊരു മെയിൽ ഐഡി: _____

നോമിനെയെ ചേർക്കൽ/മാറ്റൽ

പേർ: ശ്രീ/ശ്രീമതി/കമാരി: _____ സ്വന്തം പേര് _____ മധ്യ പേര് _____ കുടുംബപ്പേര് _____ വയസ്സ്: _____

ലൈഫ് അഷേർഡുമായി/ പ്രൊപ്പോസറുമായി ഉള്ള ബന്ധം _____ ADDRESS: _____
(മുകളിൽ ബാധകമായതിന് ശരിയടയാളം ഇടുക)

_____ കോണ്ടാക്ട് നമ്പർ. _____ ഈമെയിൽ ഐഡി: _____

(ശ്രദ്ധിക്കുക: നോമിനി/ഗുണഭോക്താവ് ഒരു മൈനർ ആണെങ്കിൽ നിയുക്ത വ്യക്തിയുടെ വിവരങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കുക.)

നിയുക്ത വ്യക്തിയുടെ പേർ: _____ സ്വന്തം പേര് _____ മധ്യ പേര് _____ കുടുംബപ്പേര് _____

ലൈഫ് അഷേർഡുമായി ഉള്ള ബന്ധം: _____ വയസ്സ്: _____

ശ്രദ്ധിക്കുക: 1.പോളിസി നോമിനേഷൻ ക്യാൻസൽ ചെയ്യുകയോ മാറ്റുകയോ ചെയ്യുന്നതിന് 100 രൂപയും ഓൺലൈൻ വഴി ഇവയിൽ മാറ്റം വരുത്തുന്നതിന് 50 രൂപയും ചാർജ്ജ് ചെയ്യുന്നതാണ്.)

2. ഒന്നിലധികം നോമിനേഷനുകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിശദവിവരങ്ങൾ ഒരു പ്രത്യേക ഫോറത്തിൽ പൂരിപ്പിക്കുക.

പാൻ നമ്പർ ആധാർ നമ്പർ യുഎഐഡി നമ്പർ (ബാധകമായതിന് ശരി അടയാളം ഇടുക)

പാൻ നമ്പർ /യുഎഐഡി നമ്പർ.

ശ്രദ്ധിക്കുക:

പാൻ നമ്പർ ചേർക്കാൻ പാൻ കാർഡ് കോപ്പി നിർബന്ധം

ഒരു സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ കസ്റ്റമറുടെ മൊത്തം വാർഷിക പ്രീമിയം 50,000 രൂപയോ കൂടുതലോ ആണെങ്കിൽ പാൻ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

വാർഷിക പ്രീമിയം എന്നതിൽ കസ്റ്റമറുടെ എല്ലാ പോളിസി കളുടെയും മൊത്തം വാർഷിക പ്രീമിയവും ആ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ നൽകിയ എല്ലാ ടോപ്പ് അപ്പുകൾ ഉൾപ്പെടെയുമാണ് അടച്ച തുകകളും ഉൾപ്പെടുന്നത്.

യുഎഐഡി നമ്പർ പുതുക്കുന്നതിന് ആധാർ തെളിവ് നിർബന്ധം.

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ പുതുക്കൽ (എല്ലാ ഭാഗങ്ങളും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത് നിർബന്ധം)

ബാങ്ക് പേര്:

ബാങ്ക് വിലാസം: _____

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേര്: _____

11ഡിജിറ്റൽ ഐഎഫ്എസ്സി

(ശ്രദ്ധിക്കുക: 1. "ബാങ്ക് പാസ്ബുക്ക് കോപ്പി/ക്യാൻസൽ ചെയ്ത പേരോടുകൂടിയ ചെക്ക് ലീഫ്" നിർബന്ധം

2 നിങ്ങൾ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ അപൂർണ്ണ/തെറ്റാണെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ അവ നിങ്ങളുടെ ബാങ്ക് നിരാകരിക്കുകയാണെങ്കിൽ അതുമൂലം നിങ്ങളുടെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് പണം ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യപ്പെടാതിരിക്കുകയോ ഇടപാടിൽ കാലതാമസമുണ്ടാവുകയോ ഇടപാട് ഫലവത്താകാതിരിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതിൽ ശ്രീറാം ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസിന് ഉത്തരവാദിത്തമുണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല. നേരിട്ട് പണം അടയ്ക്കുന്നതിനുള്ള വിവരങ്ങൾ ലഭിക്കാതിരിക്കുകയോ ഇടപാട് ബാങ്ക് നിരാകരിക്കുകയോ ചെയ്താൽ പണം ചെക്ക് മുഖേന നൽകുന്നതായിരിക്കും.)

പോളിസി ഉടമയുടെ സത്യവാങ്മൂലം

വിവര മാറ്റത്തിനുള്ള ഈ അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെ അർത്ഥവും വ്യാപ്തിയും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും ഞാൻ സമർപ്പിച്ച മാറ്റങ്ങളുടെ പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്തം ഏറ്റെടുക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.പോളിസിയിലോ വ്യക്തിപരമായ വിവരങ്ങളിലോ വരുത്തുന്ന മാറ്റം പോളിസി വ്യവസ്ഥകൾക്കും നിബന്ധനകൾക്കും പ്രസക്തമായ ഉത്തരവാദിത്ത മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും വിധേയമായിരിക്കും.

ശ്രീ/ അഷോർഡിന്റെ/ പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്

ചുമതലപ്പെടുത്തിയ ആളുടെ ഒപ്പ്(ചുമതലപ്പെടുത്തിയെങ്കിൽ)

തീയതി:

സ്ഥലം:

തീയതി:

സ്ഥലം:

പോളിസി ഉടമ പെരുവിലയോളം ഇടുകയോ പ്രാദേശികഭാഷയിൽ ഒപ്പിടുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ /ഫോറം പൂരിപ്പിച്ചത് പോളിസി ഉടമയല്ലെങ്കിൽ നൽകുന്ന സത്യവാങ്മൂലം. പോളിസി ഉടമയെ.....മുതൽ എനിക്ക് അറിയാമെന്നും ഈ പോളിസി സർവീസിംഗ് ഫോറത്തിന്റെ ഉള്ളടക്കം ഞാൻ പോളിസി ഉടമയ്ക്ക്.....ഭാഷയിൽ വിശദീകരിച്ചുകൊടുത്തുവെന്നും അദ്ദേഹം എനിക്ക് നൽകിയ വിവരങ്ങൾ ഞാൻ സത്യസന്ധമായി രേഖപ്പെടുത്തി എന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു..എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിലാണ് പോളിസി ഉടമ ഇതിൽ ഒപ്പുവച്ചത്/പെരുവിലയോളം പതിച്ചത് എന്നും ഞാൻ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു.

പേര്: _____ ഒപ്പ്:

വിലാസം: _____

_____ തീയതി: _____ സ്ഥലം: _____

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

പോളിസി നമ്പർ . _____ പോളിസി ഉടമയുടെപേര് : _____

ലഭിച്ച രേഖകൾ _____

ശാഖയുടെ പേര് . _____

ശാഖയുടെ വിലാസം _____

ശാഖയിലെ ഓപറേഷൻ എക്സിക്യൂട്ടീവിന്റെ പേര് :

ശാഖ
സീൽ(ഉണ്ടെങ്കിൽ)

ബി ഒ ഇ /സ്റ്റാഫ് ഒപ്പ്

തീയതി: DD / MM / YYYY സമയം: AM / PM
പ്രോസസിംഗിനായി സ്വീകരിച്ചു/നിരാകരിച്ചു: ഉണ്ട്/ഇല്ല

പോളിസി ഉടമയുടെ അക്നോളജ്മെന്റ്

പോളിസി നമ്പർ . _____ പോളിസി ഉടമയുടെപേര് : _____

ലഭിച്ച രേഖകൾ _____

ശാഖയുടെ പേര് . _____

ശാഖയിലെ ഓപറേഷൻ എക്സിക്യൂട്ടീവിന്റെ പേര് :

ശാഖ
സീൽ(ഉണ്ടെങ്കിൽ)

ബി ഒ ഇ /സ്റ്റാഫ് ഒപ്പ്

തീയതി: DD / MM / YYYY സമയം: AM / PM
പ്രോസസിംഗിനായി സ്വീകരിച്ചു/നിരാകരിച്ചു: ഉണ്ട്/ഇല്ല