

Date:

ତାରିଖ

Customer Name:

ଗ୍ରାହକଙ୍କ ନାମ

Address:

ଠିକଣା

State:

ରାଜ୍ୟ

Mobile Contact

ମୋବାଇଲ୍ ଯୋଗାଯୋଗ

Dear Customer

ପ୍ରିୟ ଗ୍ରାହକ,

Sub: Adjustment of Survival Benefit towards your policy renewal premium for Policy No.

ବିଷୟବସ୍ତୁ: ପଲିସି ନମ୍ବର ବାବଦକୁ ଆପଣଙ୍କର ପଲିସି ନବୀକରଣ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପାଇଁ ବଞ୍ଚିରହିବା ସୁବିଧା ବ୍ୟବସ୍ଥିତକରଣ

Thank you for being part of shriram life insurance. We are deeply concerned about your family's well-being. You once entrusted us for securing the future of your family, when you bought the Shriram plan and we wouldn't let a lapsed policy affect that.

ଶ୍ରୀରାମ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସର ଅଂଶ ହୋଇଥିବାରୁ ଆପଣଙ୍କୁ ଧନ୍ୟବାଦ। ଆମେ ଆପଣଙ୍କ ପରିବାରର ସୁସ୍ଥାବସ୍ଥା ବିଷୟରେ ଗଭୀର ଭାବରେ ଚିନ୍ତିତ। ଆପଣ ଯେତେବେଳେ ଶ୍ରୀରାମ ପ୍ଲାନ କଣିଥିଲେ ଆପଣଙ୍କର ପରିବାରର ଭବିଷ୍ୟତକୁ ସୁରକ୍ଷିତ ରଖିବା ପାଇଁ ଆମକୁ ଭରସା କରିଥିଲେ ଏବଂ ଆମେ ଏକ ଲାପ୍ସ ହୋଇଥିବା ବା ଅବେଧ ହୋଇଥିବା ପଲିସି ସେହି ସୁରକ୍ଷାକୁ ପ୍ରଭାବିତ କରିବାକୁ ଦେବୁ ନାହିଁ।

You may please note that the renewal premium under your policy is due by and we hereby remind you to pay the same on or before the said due date in order to continue the policy and to enjoy maximum assured benefits under your policy.

ଆପଣ ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ ଯେ ଆପଣଙ୍କ ପଲିସି ଅଧୀନରେ ନବୀକରଣ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଏହି ସମୟରେ ଦେୟ ହେଉଛି ଏବଂ ଆମେ ଏତଦ୍ୱାରା ଆପଣଙ୍କୁ ମନେ ପକାଇ ଦେଉଛୁ ଯେ ପଲିସି ଜାରି ରଖିବା ପାଇଁ ଏବଂ ଆପଣଙ୍କ ପଲିସି ଅଧୀନରେ ସର୍ବାଧିକ ସୁରକ୍ଷିତ ଲାଭ ଉପଭୋଗ କରିବା ପାଇଁ ବର୍ଣ୍ଣିତ ଦେୟ ତାରିଖରେ କିମ୍ବା ପୂର୍ବରୁ ଏହା ପୈଠ କରନ୍ତୁ।

Further, as per the policy terms and conditions, since you are regular in making premiums, you are eligible to receive the Survival Benefit under your policy which is payable on due date In this regard, if you desire, you may give a written confirmation for adjusting Survival Benefit amount to the extent of due renewal premium, after adjusting against outstanding loan if any. Upon which, the Company will adjust the renewal premium of Rs..... out of the Survival Benefit payable amount and will release the remaining amount, if any available, by NEFT into your account.

ଏହାସହିତ, ପଲିସିର ସର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳି ଅନୁଯାୟୀ, ଯେହେତୁ ଆପଣ ନିୟମିତ ଭାବରେ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୈଠ କରୁଛନ୍ତି, ଆପଣ ଆପଣଙ୍କ ପଲିସି ଅଧୀନରେ ବଞ୍ଚି ରହିବାର ସୁବିଧା ପ୍ରାପ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ହୋଇଥାନ୍ତି ଯାହାକି ଧାର୍ଯ୍ୟ ତାରିଖରେ ପୈଠଯୋଗ୍ୟ ହୋଇଛି ଏହି ପରିପ୍ରେକ୍ଷୀରେ ଯଦି ଆପଣ ଚାହାଁନ୍ତି, ଆପଣଙ୍କର ବକେୟା ରଶି ଯଦି କିଛି ଥାଏ ତାହା ବାବଦକୁ ବ୍ୟବସ୍ଥିତ କରିବା ପରେ ଆପଣ ବକେୟା ନବୀକରଣ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଆପଣଙ୍କର ବଞ୍ଚିରହିବା ସୁବିଧା ପରିମାଣ ବ୍ୟବସ୍ଥିତକରଣ କରିବା ପାଇଁ ଏକ ଲିଖିତ ସମ୍ମତି ଦେଇପାରନ୍ତି। ଏହା କ୍ରମେ, କମ୍ପାନୀ ପୈଠଯୋଗ୍ୟ ବଞ୍ଚିରହିବା ସୁବିଧା ପରିମାଣରୁ ନବୀକରଣ ପ୍ରିମିୟମ୍ ବାବଦକୁ ଟ..... ବ୍ୟବସ୍ଥିତ କରିବ ଏବଂ ଅବଶିଷ୍ଟ ପରିମାଣ, ଯଦି କିଛି ଉପଲବ୍ଧ ଥାଏ ଆପଣଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ଏନଇଏଫ୍ଟି ଯୋଗେ ପ୍ରେରଣ କରିବ।

We request you to submit the below mentioned self-attested documents at your nearest SLIC branch for updating your bank details in our records which will enable us to process the Survival / Guarantee Benefit pay-out through NEFT

ଆମ ରେକର୍ଡରେ ଆପଣଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ ଅଦ୍ୟତନ କରିବା ପାଇଁ ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ ଯେ, ନିମ୍ନରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ସ୍ୱୟଂ ସତ୍ୟାପିତ ଦଲିଲ୍ ଆପଣଙ୍କର ନିକଟତମ ଏସଏଲଆଇସି ଶାଖାରେ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ଯାହାକି ଆମକୁ ଏନଇଏଫ୍ଟି ମାଧ୍ୟମରେ ପୈଠ ଦ୍ୱାରା ବଞ୍ଚି ରହିଥିବା/ଗ୍ୟାରେଣ୍ଟିୟୁକ୍ସ ସୁବିଧା ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ କରିବାକୁ ସମ୍ମତ କରିବ

- Personalized cancelled cheque leaf or xerox copy of bank passbook with printed account holder name, account number and IFSC code.
ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବାତିଲ୍ ହୋଇଥିବା ଚେକ୍ ପତ୍ର କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ୍ ଇଲେକ୍ଟ୍ରୋନିକ୍ କପି ଯେଉଁଥିରେ ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀଙ୍କ ନାମ, ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଏବଂ ଆଇଏଫଏସସି କୋଡ୍ ମୁଦ୍ରିତ ହୋଇଥିବ।
- Latest Address Proof.
ସଦ୍ୟ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ
- ID Proof.
ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
- PAN Copy (If amount is greater than 1 Lac).
ପ୍ୟାନ କପି (ଯଦି ପରିମାଣ 1ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ ହୋଇଥାଏ)

Name of Proposer as in the Bank Account:

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ରହିଥିବା ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ନାମ

Bank Name:

ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ

Branch Name:

ଶାଖା ନାମ

Bank Account Number:

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର

Bank Account Type Saving Current

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ପ୍ରକାର ସଂଚୟ କରୁଛି କରେଣ୍ଟ

MICR Code:

ଏମଆଇସିଆର୍ କୋଡ୍

IFSC Code:

ଆଇଏଫଏସସି କୋଡ୍

In order to avail the above facility, we request you to submit the duly filled-in consent form to our nearest branch. If you have any query regarding the offer, please call at 1800-3000-6116 or visit our nearest branch.

ଉପରୋକ୍ତ ସୁବିଧା ପାଇବା ପାଇଁ, ଆମେ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ ଯେ ଆପଣ ଆମର ନିକଟତମ ଶାଖାରେ ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ପୂରଣ ହୋଇଥିବା ସମ୍ମତି ଫର୍ମ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ। ଯଦି ଆପଣଙ୍କର ଏହି ଅଫର୍ ବିଷୟରେ କୌଣସି ପ୍ରଶ୍ନ ରହିଛି, ଦୟାକରି 1800-3000-6116 ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ କିମ୍ବା ନିକଟତମ ଶାଖାକୁ ଗସ୍ତ କରନ୍ତୁ।

Insurance is subject matter of solicitation. For more details on product features, please read the sales brochure.

ବୀମା ହେଉଛି ଆଗ୍ରହର ବିଷୟବସ୍ତୁ। ଉତ୍ପାଦ ବିବିଶିଷ୍ଟ ବିଷୟରେ ଅଧିକ ବିବରଣୀ ପାଇଁ, ଦୟାକରି ଏହି ସେଲ୍ସ ବ୍ରୋଚର ପଢନ୍ତୁ।

Note: In case you have already submitted these documents or have surrendered your policy, Please ignore this letter.

ସୂଚନା: ଯଦି ଆପଣ ଅଧ୍ୟାବଧି ଏହି ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ ଦାଖଲ କରିସାରିଛନ୍ତି କିମ୍ବା ଆପଣଙ୍କ ପଲିସି ପ୍ରତ୍ୟାହତ କରିଛନ୍ତି, ଦୟାକରି ଏହି ପତ୍ରକୁ ଅଣଦେଖା କରନ୍ତୁ।

Policyholder Signature

ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

(I accept to the above option unconditionally)

(ମୁଁ ଉପରୋକ୍ତ ବିକଳ୍ପକୁ ନିସର୍ତ୍ତରେ ଗ୍ରହଣ କରୁଛି)

Corporate office : Shriram Life Insurance Company Limited, Ramky Selenium, Plot No. 31 & 32, Beside Andhra Bank Training Centre, Financial District, Gachibowli, HYDERABAD-500032. IRDAI Registration No. 128

କର୍ପୋରେଟ୍ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ: ଶ୍ରୀରାମ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍, ରାମକି ସେଲେନିୟମ୍, ପ୍ଲଟ୍ ନମ୍ବର 31 ଏବଂ 32, ଆନ୍ଧ୍ର ବ୍ୟାଙ୍କ ଟ୍ରେନିଂ ସେଣ୍ଟର ପାର୍ଶ୍ୱରେ, ଫାଇନାନ୍ସିଆଲ୍ ଡିସ୍ଟ୍ରିକ୍ଟ, ଗାଚିବାଓଲି, ହାଇଦ୍ରାବାଦ - 500032 ଆଇଆରଡିଏଆଇ ପଞ୍ଜୀକରଣ ନମ୍ବର 128