

ശ്രീറാം ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി, രാംകി സെലേനിയം 5 വേ & 6 വേ ഫ്ളോർ, 5 വർ അ, ആന്ധ്രാ ബാങ്ക് ട്രെയ്നിംഗ് സെന്ററിന് സമീപം, മൈനാൻഷ്യൽ ഡിസ്ട്രിക്റ്റ്, ഗമിബാളി, ഹൈദരാബാദ് 500032. (സൗജന്യ നമ്പർ): 180030006116.

അപേക്ഷ നമ്പർ:

**പോളിസി സറണ്ടർ അപേക്ഷ ഫോറം**

തീയതി: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(അസൈൻ ചെയ്യാത്ത പോളിസി ആണെങ്കിൽ മാത്രം ഈ അപേക്ഷ ഫോറം ഉപയോഗിക്കുക)

പോളിസി നമ്പർ

പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്

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

പോളിസി ഉടമയുടെ നിലവിലെ വിലാസം

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
നഗരം	സംസ്ഥാനം	പിൻ കോഡ്	

പണമടച്ച അക്കൗണ്ട് ഉടമ പേര്

പേര്:

ബ്രാഞ്ച് നമ്പർ & റോഡ്

\* എന്റെ പേമെന്റ് ക്രോസ്ഡ് ചെയ്ത് ആയി മുകളിൽ കൊടുത്ത വിലാസത്തിൽ ലഭിക്കാൻ ഞാൻ താൽപര്യപ്പെടുന്നു.  ഈ ഫോറത്തിലെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട്, മറ്റ് വിവരങ്ങൾ എന്നിവയുടെ കൃത്യത സംബന്ധിച്ചു 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

മൊബൈൽ  എസ്ടിഡി 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.**

തീയതി \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ സ്ഥലം \_\_\_\_\_ പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ് \_\_\_\_\_.

സാക്ഷിയുടെ പേര്

ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി സ്വന്തം പേര്  കുടുംബപ്പേര്

സാക്ഷിയുടെ നിലവിലെ വിലാസം

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
നഗരം	സംസ്ഥാനം	പിൻ കോഡ്	

ബന്ധപ്പെടാനുള്ള നമ്പർ  മൊബൈൽ  എസ്ടിഡി കോഡ്  വീട്/ഓഫീസ്

തീയതി \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ സ്ഥലം \_\_\_\_\_ സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ് \_\_\_\_\_

★ പ്രൊപ്പോസൽ ഫോമിലേതിൽനിന്നും വ്യത്യസ്തമാണ് ഒപ്പ് എങ്കിൽ, ഇതോടൊപ്പമുള്ള പോലെ നോട്ടറൈസേഷൻ സമർപ്പിക്കുക.

പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ് (ഫോറത്തിൽ ഒപ്പിട്ടുപോലെ)

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.
- ❖ സറണ്ടർ അപേക്ഷക്കൊപ്പമുള്ള ക്വട്ടേഷനിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള സറണ്ടർ വാല്യുവിന്റെ നെറ്റ് തുക സൂചകം മാത്രമാണ് ശാഖയിൽ സറണ്ടർ അപേക്ഷ പ്രോസസ്സ് കെയ്യുന്ന തീയതി ആശ്രയിച്ചിരിക്കും ഇത്.
- ❖ ഞങ്ങളുടെ ഏതെങ്കിലും ശാഖയിൽ സറണ്ടർ അപേക്ഷ പ്രോസസ്സിംഗിനായി ലഭിച്ചുകഴിഞ്ഞാൽ അതിനുശേഷം ആനുകൂല്യങ്ങൾ, ക്ലെയിം സംബന്ധിച്ച അറിയിപ്പുകൾ എന്നിവയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷകൾ ശ്രീറാം ലൈഫ് ഇൻഷുറർക്സൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് സ്വീകരിക്കുകയില്ല.
- ❖ ഒരു പോളിസിയുടെ സറണ്ടർ വാല്യു നൽകിക്കഴിഞ്ഞാൽ, പോളിസി അവസാനിച്ചതായി കണക്കാക്കുകയും ആ പോളിസിയിൽ തുടർന്നുള്ള അവകാശവാദങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നതുമല്ല.

**സറണ്ടർ അപേക്ഷ - അക്നോളജ്‌മെന്റ്:**

അപേക്ഷ നമ്പർ:

പോളിസി നമ്പർ:

അപേക്ഷകൻ ലഭിച്ച തീയതി: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ സ്ഥലം: \_\_\_\_\_ എ എം/പി എം

ഓഫീസ് മുദ്ര & സീൽ (സ്ഥലം & തീയതി)

പോളിസി ഉടമയുടെ പേര് \_\_\_\_\_

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

◆ ഒറിജിനൽ പോളിസി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.

◆ സറണ്ടർ അപ്ലിക്കേഷൻ ഡോക്യുമെന്റ്.

((സറണ്ടർ അപേക്ഷ കൈപറ്റിയിരിക്കുന്നു)

ഓഫീസ് ഇൻചാർജിന്റെ ഒപ്പ്