

ପଲିସି ସର୍ତ୍ତସିଂ ଅନୁରୋଧ ଫର୍ମ - ୧
(ଅଣ-ଆର୍ଥିକ)



ଆଇଆର୍ଡିଏଆଇ ରେକିଟ୍ରେସନ୍ ନମ୍ବର- ୧୨୮

ନୋଟ୍: ୧. କୁଲ୍ ଅକ୍ସରରେ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ।

୨. ଫର୍ମରେ କୌଣସି ପ୍ରକାରର ସଂଶୋଧନ ବା ପରିବର୍ତ୍ତନ କରାଯାଇଥିଲେ ତାହା କର୍ତ୍ତାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରତିସ୍ୱାକ୍ଷରିତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ।

ପଲିସି ସଂଖ୍ୟା ୧. _____ ୨. _____

୩. _____ ୪. _____

(ନୋଟ୍ : ଏକାଧିକ ପଲିସି ସଂଖ୍ୟା ଉପଲବ୍ଧ ଥିଲେ ତାହା ଲେଖନ୍ତୁ)

ପଲିସି ଧାରକଙ୍କ ନାମ / ପ୍ରସ୍ତାବକ/ଜୀବନ ବୀମାଧାରୀ : _____

(ପ୍ରଥମ ନାମ)

(ମଧ୍ୟ ନାମ)

(ଶେଷ ନାମ)

ଉପାଧି ସଂଶୋଧନ ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀମତୀ କୁମାର କୁମାରୀ ଡକ୍ଟର ଅନ୍ୟ(ଯଦି କିଛି ଥାଏ)

ନୋଟ୍ : ପଲିସି ଅନୁସୂଚୀର ନକଲ ଦିଅନ୍ତୁ

ଲିଙ୍ଗ ସଂଶୋଧନ ପୁରୁଷ, ସ୍ତ୍ରୀ (ଉପଯୁକ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ଟିକ୍ ଚିହ୍ନ ଦିଅନ୍ତୁ)

ନୋଟ୍ : ୧) ଯୁକ୍ତ ପଲିସି ଅନୁସୂଚୀ ଦିଅନ୍ତୁ ୨) ବୈଧ ପ୍ରମାଣ ଦିଅନ୍ତୁ।

ନାମ ସଂଶୋଧନ ଜୀବନବୀମା ଧାରକ, ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି (ଉପଯୁକ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ଟିକ୍ ଚିହ୍ନ ଦିଅନ୍ତୁ)

ପରିବର୍ତ୍ତନ ହେବାକୁଥିବା ନାମ / ସଂଶୋଧନ _____

(ପ୍ରଥମ ନାମ)

(ମଧ୍ୟ ନାମ)

(ଶେଷ ନାମ)

(ଆବଶ୍ୟକ କାଗଜପତ୍ର : ନୋଟାରିଆ ଅନୁମୋଦିତ ପରିଚୟ ପତ୍ରର ନକଲ(ନାମ ସହିତ)/ ଗେଜେଟେଡ୍ ଅଧିକାରୀ, ଉଭୟ ନାମ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭିନ୍ନ ହୋଇଥିଲେ ଆବଶ୍ୟକ ହୋଇଥାଏ ବା ଉଭୟ ନାମ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଲଗା ଥିଲେ ମହିଳାଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ ବିବାହ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଆବଶ୍ୟକ ହୋଇଥାଏ।

ଠିକଣା ପରିବର୍ତ୍ତନ / ବିମାଧାରକଙ୍କ ସଂଶୋଧନ

ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା

- > ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା : (ପ୍ଲଟ୍ / ଏର ନଂ ସାହି, ଏରିଆ, ସହର, ଜିଲ୍ଲା, ରାଜ୍ୟ ଓ ପିନ୍ କୋଡ୍ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ତଥ୍ୟ ଉପରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସ୍ଥାନରେ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)
- > ଆବଶ୍ୟକ କାଗଜପତ୍ର : ନୋଟାରିଆ ଅନୁମୋଦିତ ଠିକଣାର ପ୍ରମାଣ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ

ଜୀବନବୀମା ଧାରକଙ୍କୁ ଯୋଗାଯୋଗ କରିବା ସବିଶେଷ

ହତନ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ:

ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ # ୧: _____ ବିକଳ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ # ୨: _____

ଇମେଲ୍ ଆଇଡି: _____ ବିକଳ ଫେଲ୍ ଆଇଡି _____

ଅନ୍ୟଜଣେ ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି ମିଶାଇବା / ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବା

ନାମ: ଶ୍ରୀ/ ଶ୍ରୀମତୀ/ କୁମାରୀ _____ ବୟସ: _____

(ପ୍ରଥମ ନାମ)

(ମଧ୍ୟ ନାମ)

(ଶେଷ ନାମ)

ଜୀବନବୀମା ଧାରକ ବା ପ୍ରସ୍ତାବକ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ _____ ଠିକଣା: _____

ଉପଯୁକ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ଟିକ୍ କରନ୍ତୁ

ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ: _____

ଇମେଲ୍ ଆଇଡି: _____

(ନୋଟ୍ : ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି / ହିତାଧିକାରୀ ଜଣକ ନାବାଳକ ହୋଇଥିଲେ, ବୟାକରି ନିୟୁତ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)

ନିୟୁତ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିର ନାମ: _____

(ପ୍ରଥମ ନାମ)

(ମଧ୍ୟ ନାମ)

(ଶେଷ ନାମ)

ଜୀବନବୀମାଧାରୀଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ: _____ ବୟସ: _____

(ନୋଟ୍ - ୧, ଅନୁଲାଇନ୍ରେ ପଲିସି ପାଇଁ ମନୋନୟନ ହୋଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ ରକ୍ତ କରିବା ବା ବଦଳାଇବା ପାଇଁ ଯଥାକ୍ରମେ ୧୦୦/- ଏବଂ ୫୦/- ବେସ୍ ବେବାଲୁ ପଡିବ।

୨. ଏକାଧିକ ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି ଥିଲେ ବୟାକରି ଭିନ୍ନ ଭିନ୍ନ ଫର୍ମରେ ସେମାନଙ୍କ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ତଥ୍ୟ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ।

□ ପାନ୍ ନଂ., □ ଆଧାର ନଂ/ ଯୁଆଇଡି ନଂ (ଉପଯୁକ୍ତ ସ୍ଥାନ ଚିହ୍ନଟ କରନ୍ତୁ)

ପାନ୍ ନଂ. ଯୁଆଇଡି ନଂ.

ନୋଟ୍:

- ପାନ୍ ନଂ ଯୋଡିବାପାଇଁ ପାନ୍ କାର୍ଡ ନକଲ ଅପରିହାର୍ଯ୍ୟ।
- ଗ୍ରାହକଙ୍କ ବାର୍ଷିକ ପ୍ରିମିୟମ ଏକ ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷରେ ୫୦,୦୦୦ ବା ଅଧିକ ହୋଇଥିଲେ ପାନ୍ କାର୍ଡ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ।
- ବାର୍ଷିକ ପ୍ରିମିୟମର ଅର୍ଥ ହେଉଛି ଗ୍ରାହକ ଗ୍ରହଣ କରିଥିବା ସମସ୍ତ ପଲିସି ଓ ଏହି ବାବଦକୁ ଏକ ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷରେ ପଇଠ କରୁଥିବା ସମସ୍ତ ଟପ୍ ଅପ୍ ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପେମେଣ୍ଟର ସମୁଦାୟ ପରିମାଣ।
- ଯୁଆଇଡି ନଂ ଜାଣିବାପାଇଁ ଆଧାରର ନକଲ ଅପରିହାର୍ଯ୍ୟ।

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ (ସମସ୍ତ କ୍ଷେତ୍ର ପୂରଣ କରିବା ଅପରିହାର୍ଯ୍ୟ)

ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ :

ବ୍ୟାଙ୍କ ଠିକଣା : _____

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ :

ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ଧାରକଙ୍କ ନାମ: _____

୧୧ ଅଙ୍କ ବିଶିଷ୍ଟ ଆଇଏଫଏସସି କୋଡ୍-

(ନୋଟ୍ : ୧. ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତାର ନକଲ / ନାମ ଲେଖାଯାଇଥିବା ତଥ୍ୟ ଭଲ ହୋଇଥିବା ଚେକ୍ ପତ୍ର ଅପରିହାର୍ଯ୍ୟ

୨. ଶ୍ରୀରାମ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ, ଯଦି ଆପଣଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଅର୍ଥ ଜମା ହେଉନାହିଁ କିମ୍ବା ସେଥିରୁ ବିକଳରେ ଚାଞ୍ଚାଳନ ହେଉଛି ବା ହେଉପାରୁନାହିଁ କାରଣ ଆପଣ ଦେଇଥିବା ତଥ୍ୟ ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବା ଭୁଲ୍ ଅଟେ ବା ଆପଣଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଅଗ୍ରାହ୍ୟ ହେବାପାଇଁ ଦାୟା ରହିବ ନାହିଁ । ଯଦି କୌଣସି ପରିସ୍ଥିତିରେ ସିଧାସଳଖ ଅର୍ଥ ପ୍ରଦାନ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ତଥ୍ୟ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇପାରିନାହିଁ ବା ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଚାଞ୍ଚାଳନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଅଗ୍ରାହ୍ୟ ହୋଇଛି ତେବେ ତେଜ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ମଧ୍ୟ ଅର୍ଥ ଦିଆଯାଇ ପାରିବ ।

ପଲିସିଧାରକଙ୍କ ଘୋଷଣା

ମୁଁ ପରିବର୍ତ୍ତନ ଅନୁରୋଧ ଫର୍ମର ଅର୍ଥ ଓ ପରିସର ସମ୍ବନ୍ଧରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅବଗତ ଅଛି ଓ ଯେଉଁ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିଛି ସେଥିପାଇଁ ମୁଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦାୟା ରହିବି । ଯଦି କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ପଲିସି କିମ୍ବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବିବରଣୀରେ ଆବଶ୍ୟକ ହୁଏ ତାହା ପଲିସିରେ ବିବୃତ୍ତ ନିୟମାବଳୀ ଓ ବିଧି ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନୁଯାୟୀ ଏବଂ ତତ୍ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ମୁତାବକ ସମ୍ପାଦନ କରାଯିବ ।

ଜୀବନବୀମା ଧାରକ ବା ପଲିସି ଧାରକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ସମର୍ପଣଗ୍ରାହୀ ଙ୍ଗ ସ୍ୱାକ୍ଷର (ନିୟୁକ୍ତି କ୍ଷେତ୍ରରେ)

ତାରିଖ: _____ ସ୍ଥାନ: _____

ତାରିଖ: _____ ସ୍ଥାନ: _____

ପଲିସି ଧାରକ ଟିପ୍ପ ଚିହ୍ନ ବ୍ୟବହାର କରିଥିଲେ ବା ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଥିଲେ / ଫର୍ମ ପଲିସିଧାରକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ହୋଇନଥିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ ଘୋଷଣା ମୁଁ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ , ମୁଁ ପଲିସି ଧାରକଙ୍କୁ -----ରୁ ଜାଣିଛି ଓ ମୁଁ ଏହି ପଲିସି ସର୍ଭିସ୍ ଫର୍ମର ସମସ୍ତ ବିଷୟ ପଲିସି ଧାରକ ଙ୍ଗ ଭାଷାରେ ବାଖ୍ୟା କରିବୁଝାଇଛି ଓ ମତେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଉତ୍ତରକୁ ସନ୍ତୋଷତା ସହିତ ରେକର୍ଡ୍ କରିଛି । ମୁଁ ଆହୁରି ମଧ୍ୟ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ପଲିସି ଧାରକ ମୋ ସାମନାରେ ନିଜର ଟିପ୍ପ ଚିହ୍ନ ଦେଇଛନ୍ତି/ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି ।

ମୁଁ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ , ମୁଁ ପଲିସି ଧାରକଙ୍କ

ନାମ: _____ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ଠିକଣା: _____

ତାରିଖ: _____ ସ୍ଥାନ: _____

ପଲିସିଧାରକଙ୍କ ସ୍ୱାକାରେକ୍ତି



ପଲିସି ନଂ. _____ ପଲିସି ଧାରକଙ୍କ ନାମ: _____

ହସ୍ତଗତ ହୋଇଥିବା କାଗଜପତ୍ର _____

ଶାଖାର ନାମ.. _____

ଶାଖା ପରିଚାଳନା କରୁଥିବା ଏକ୍ଜିକ୍ୟୁଟିଭ୍ଙ୍କ ନାମ : _____

ଶାଖା ସ୍ୱାକ୍ଷ (ଯଦି ଉପଲବ୍ଧ ଅଛି)

ତାରିଖ : ତାରିଖ /ମାସ/ବର୍ଷ ସମୟ: AM / PM

ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ପାଇଁ ଗୃହୀତ / ଅଗ୍ରାହ୍ୟ : ହଁ /ନାହିଁ

ବିଓଇ /କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଅର୍ପଣରେ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ

ପଲିସି ନଂ. _____ ପଲିସି ଧାରକଙ୍କ ନାମ: _____



ହସ୍ତଗତ ହୋଇଥିବା

କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ _____

ଶାଖାର ନାମ. _____

ଶାଖା ଠିକଣା _____

ଶାଖା ପରିଚାଳନା କରୁଥିବା ଏକ୍ଜିକ୍ୟୁଟିଭ୍‌ଙ୍କ ନାମ : _____

ତାରିଖ : ତାରିଖ /ମାସ/ବର୍ଷ ସମୟ: AM / PM

ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ପାଇଁ ଗୃହୀତ / ଅଗ୍ରାହ୍ୟ : ହଁ /ନାହିଁ

ଶାଖା ସ୍ଥାନ (ଯଦି
ଉପଲବ୍ଧ ଅଛି)

ବିଓଇ /କର୍ମଚାରୀଙ୍କ
ସ୍ଵାକ୍ଷର