

பாலிசி சேவை விண்ணப்ப படிவம் - 1
(பணம் அல்லாதவை)



ஐ.ஆர்.டி.ஏ.ஐ பதிவு எண். 128

குறிப்பு: 1. படிவத்தை பெரிய எழுத்துகளில் நிரப்பவும்

2. இந்தப் படிவத்தில் செய்யப்படும் எந்த திருத்தத்திற்கும்/மாற்றத்திற்கும் ஆவணத்தை எழுதுபவரின் உறுதி கையெழுத்திட்டிருக்க வேண்டும்.

பாலிசி எண்: 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____
(குறிப்பு: பல பாலிசி எண்கள் இருந்தால் அவற்றை குறிப்பிடவும்)

தலைப்பு திருத்தம் திரு. திருமதி. மாஸ்டர் செல்வி. டாக்டர். மற்றவை (ஏதாவது இருந்தால்)

குறிப்பு: பாலிசி அட்டவணை காப்பியை நிரப்பவும்)

பாலின திருத்தம் ஆண் பெண் (பொருத்தமானதை டிக் செய்யவும்)

குறிப்பு: 1) அசல் பாலிசி அட்டவணையை நிரப்பவும். 2) செல்லுபடியாகும் ஆதாரத்தை சமர்ப்பிக்க வேண்டும்

பெயர் திருத்தம் ஆயுள் காப்பீட்டாளர் நியமினி (பொருத்தமானதை டிக் செய்யவும்)

முதல் பெயர்

நடு பெயர்

கடைசி பெயர்

மாற்றப்பட / திருத்தப்பட வேண்டிய பெயர்: _____

(தேவையான ஆவணங்கள்: நோட்டரி சான்றளித்த அடையாளச் சான்று நகல் (புதிய பெயருடன்)/பெயர் முற்றிலும் வேறுபட்டதாக இருந்தால் அரசிதழ் பதிவு பெற்ற அறிவிப்பு/இரண்டு பெயர்களும் முற்றிலும் வேறுபட்டிருந்தால், பெண் வாழ்க்கைக்கான சான்றிதழ்.)

முகவரி மாற்றம் / ஆயுள் காப்பீட்டாளர் திருத்தம்

தொடர்பு முகவரி நிரந்தர முகவரி

- > விரிவான முகவரி: (மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள பிரிவில் பிளாட்/வீட்டு எண், தெரு, பகுதி, நகரம், மாவட்டம், மாநிலம் மற்றும் பின்கோடு ஆகியவற்றை நிரப்ப வேண்டும்.
- > தேவையான ஆவணங்கள்: நோட்டரி சான்றளித்த புதிய முகவரிச் சான்றை சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

ஆயுள் காப்பீட்டாளரின் தொடர்பு விவரங்கள்

புதிய தொடர்பு எண்:

தொடர்பு எண் # 1: _____ மாற்று தொடர்பு எண் # 2: _____

இமெயில் ஐடி: _____ மாற்று இமெயில் ஐடி: _____

நியமினி சேர்க்கை / திருத்தம்

பெயர்: திரு/திருமதி/செல்வி: _____, _____, _____ வயது: _____
முதல் பெயர் நடு பெயர் கடைசி பெயர்

உறவுமுறை (ஆயுள் காப்பீட்டாளர் / பரிந்துரையாளருடன்) _____ முகவரி: _____

(மேலேயுள்ள பொருத்தமானவற்றை டிக் செய்யவும்)

_____ தொடர்பு எண்: _____ இமெயில் ஐடி: _____

(குறிப்பு: நியமனதாரர்/பயனாளர் ஒரு மைனராக இருந்தால், தயவுசெய்து நியமனதாரர் விவரங்களை நிரப்பவும்).

நியமனதாரரின் பெயர்: _____, _____, _____
முதல் பெயர் நடு பெயர் கடைசி பெயர்

ஆயுள் காப்பீட்டாளருடனான உறவு: _____ வயது: _____

(குறிப்பு - 1. இதுபோன்ற திருத்தங்கள் ஏதேனும் இருந்தால் பாலிசிகளுக்கான பரிந்துரையை ரத்துசெய்தல் அல்லது மாற்றுதலுக்கு ரூ. 100/- மற்றும் ஆன்லைனுக்கு ரூ. 50/- கட்டணமாக விதிக்கப்படும்.)

2. ஒன்றுக்கும் அதிகமான நியமனதாரர் இருந்தால், தயவுசெய்து விவரங்களை ஒரு தனி படிவத்தில் நிரப்பவும்

பான் எண். ஆதார் / யு.ஐ.டி எண். (பொருத்தமானதை டிக் செய்யவும்)

பான் எண். / யு.ஐ.டி எண்.

குறிப்பு:

- பான் எண்ணை சேர்ப்பதற்கு பான் கார்டு நகல் கட்டாயமாகும்
- ஒரு நிதியாண்டில் வாடிக்கையாளரின் மொத்த வருடாந்தர பிரிமியம் ரூ. 50,000 அல்லது அதற்கு அதிகமாக இருந்தால், பான் விவரங்களை நிரப்ப வேண்டும்.
வருடாந்திர பிரிமியம் என்பது வாடிக்கையாளர் வைத்துள்ள அனைத்து பாலிசிகளின் மொத்த வருடாந்திர பிரிமியம் + ஒரு நிதியாண்டில் செலுத்திய டாப் அப்கள் மற்றும் நிதியாண்டில் வாடிக்கையாளர் செலுத்திய பிற தொகைகள்.
- யு.ஐ.டி எண் புதுப்பிப்பிற்கு ஆதார் சான்று கட்டாயமாகும்.

வங்கி கணக்கு விவரங்கள் புதுப்பித்தல் (அனைத்து பிரிவுகளும் கட்டாயமாகும்)

வங்கியின் பெயர்:

வங்கியின் முகவரி: _____

வங்கி கணக்கு எண்.:

வங்கி கணக்கு வைத்திருப்பவர் பெயர்: _____

11 இலக்க IFSC கோடு:

(குறிப்பு: 1. "வங்கி பான் புக் நகல்/பெயர் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலை கட்டாயமாகும்

2 உங்கள் கணக்கில் பணம் ஏறவில்லை எனில் அல்லது வங்கி வழங்கிய அல்லது நிராகரித்த முழுமையற்ற/தவறான தகவல்கள் காரணமாக பரிவர்த்தனை தாமதமானால் அல்லது பரிவர்த்தனை நடக்கவில்லை எனில், ஸ்ரீராம் லைப் இன்சூரன்ஸ் பொறுப்பாகாது. நேரடி கிரடிட்டுக்கு தேவையான தகவல்கள் கிடைக்கவில்லை எனில் அல்லது வங்கியால் பரிவர்த்தனைகள் நிராகரிக்கப்பட்டால், பணமானது வைடு காசோலையாக வழங்கப்படும்).

பாலிகாரர் உட்கிரிமொமி அரிவிப்ப

மாற்றுவதற்கான விண்ணப்ப படிவத்தின் அர்த்தத்தையும் நோக்கத்தையும் நான் புரிந்துகொண்டேன் மற்றும் நான் சமர்ப்பித்த மாற்றத்திற்கான முழு பொறுப்பையும் எடுத்துக் கொள்கிறேன். பாலிசியில் அல்லது தனிப்பட்ட விவரங்களில் உள்ள எந்த மாற்றங்களும் பாலிசி விதிமுறைகளுக்கும், நிபந்தனைகளுக்கும் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட வழிகாட்டுதலுக்கும் உட்பட்டதாகும்.

ஆயுள் காப்பீட்டாளர்/பாலிசிதாரரின் கையெழுத்து

நியமனதாரரின் கையெழுத்து (நியமிக்கப்பட்டிருந்தால்)

தேதி: _____ இடம்: _____

தேதி: _____ இடம்: _____

பாலிசிதாரர் கைரேகை பதித்திருந்தால் அல்லது தாய்மொழியில் கையெழுத்திட்டிருந்தால், படிவமானது பாலிசிதாரரால் நிரப்பப்படவில்லை எனில் உறுதிமொழி அறிக்கை

பாலிசிதாரரை எனக்கு (எப்போதிலிருந்து) _____ முதல் தெரியும் மற்றும் _____ மொழியில் பாலிசி சேவை படிவத்தில் உள்ளவற்றை பாலிசிதாரருக்கு விளக்கிக் கூறுறியுள்ளேன் மற்றும் எனக்கும் கொடுக்கப்பட்ட கேள்விகளை உண்மையாக பதிவு செய்துள்ளேன் என்பதை இதன்மூலம் நான் உறுதியளிக்கிறேன். பாலிசிதாரர் எனது முன்னிலையில் கையெழுத்திட்டிருக்கிறார்/ அவனது/அவளது கட்டைவிரல் ரேகையை பதித்துள்ளார் என்பதை நான் மேலும் உறுதியளிக்கிறேன்.

பெயர்: _____ கையெப்பம்: _____

முகவரி: _____

_____ தேதி: _____ இடம்: _____

அலுவலக பயன்பாட்டுக்கு மட்டும்



பாலிசி எண் _____ பாலிசிதாரரின் பெயர் : _____

பெறப்பட்ட ஆவணங்கள் _____

கிளையின் பெயர். _____

கிளையின் முகவரி _____

கிளை செயலதிகாரியின் பெயர் : _____

தேதி : நாள் / மாதம் / வருடம் நேரம்: ஏ.எம் / பி.எம்
செயலாக்கத்திற்காக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது / நிராகரிக்கப்பட்டது: ஆம் / இல்லை

கிளை முத்திரை
(இருந்தால்)

BOE / ஊழியரின்
கையெப்பம்

பாலிசிதாரரின் ஒப்புதல் நகல்



பாலிசி எண் _____ பாலிசிதாரரின் பெயர்: _____

பெறப்பட்ட ஆவணங்கள் _____

கிளையின் பெயர். _____

கிளை செயலதிகாரியின் பெயர் : _____

தேதி: நாள் / மாதம் / வருடம் நேரம்: ஏ.எம் / பி.எம்
செயலாக்கத்திற்காக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது / நிராகரிக்கப்பட்டது: ஆம் / இல்லை

கிளை முத்திரை
(இருந்தால்)

BOE / ஊழியரின்
கையெப்பம்