

## பாலிசி சேவைப் படிவம் - 2 (பணமுறை படிவம்)



(குறிப்பு: பல பாலிசி எண்கள் இருந்தால் அவற்றை குறிப்பிடவும்)

ஐ.ஆர்.டி.ஏ பதிவு எண் 12

பாலிசி எண்: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

பாலிசிதாரரின் பெயர்: \_\_\_\_\_  
(முதல் பெயர்) (நடு பெயர்) (கடைசி பெயர்)

மொபைல்: \_\_\_\_\_ தொலைபேசி வீடு/அலுவலகம்: \_\_\_\_\_  
(மொபைல் எண் கட்டாயமாகும்)

இமெயில் ஐடி: \_\_\_\_\_ மாற்று மெயில் ஐடி: \_\_\_\_\_

### காப்பீட்டுத் தொகையில் குறைவு

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பாலிசிக்கான காப்பீட்டுத் தொகையை \_\_\_\_\_ ரூபாயில் இருந்து \_\_\_\_\_ ரூபாயாக குறைக்க விரும்புகிறேன்.

- ஒழுங்குமுறை வரம்புகளின் படி, காப்பீட்டுத் தொகை குறைப்பு குறைக்கப்படும் என்பதை நான் ஒப்புக் கொள்கிறேன்.
- காப்பீட்டுத் தொகையை குறைப்பது எதிர்கால நன்மைகள் மற்றும் பாலிசியின் பிரிமியத்தை மாற்றும் என்பதற்கும் நான் சம்மதிக்கிறேன்.
- ஒப்புதல் கடிதத்துடன் தேவையான ஒப்புதலுக்கு தேவைப்படும் பாலிசி ஆவணங்கள்.
- மாற்றுவதற்கு உரிய கட்டணங்கள் விதிக்கப்படும். முன்கூட்டியே செலுத்த வேண்டும்.

### ரைடர் சேர்ப்பு

### ரைடர் நீக்கம்

ரைடர் பெயர்: \_\_\_\_\_ நடைமுறைப்படுத்தப்படும் தேதி: \_\_\_\_\_

1. ரைடரை நீக்கிவிட்டால், ரைடரை சேர்க்க முடியாது.
- ரைடரை நீக்குவது பாலிசியின் எதிர்கால நன்மைகளை மாற்றும் மற்றும் பாதிப்பை ஏற்படுத்தும் என்பதை நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.
- ரைடர் நீக்க கட்டணங்கள் விதிக்கப்படலாம்.
- சிக்கலான நோய் மற்றும் கூடுதல் காப்பீட்டு கவர் ரைடர்களை பாலிசி காலத்தில் எப்பொழுது வேண்டுமானாலும் சேர்க்கலாம், ஆனால் பிரிமியம் மாறுபடும்.
2. ஒரு ஆயுள் காப்பீடு முதிர்ச்சியடைந்தால் மட்டுமே ரைடர் சேர்ப்பு நடக்கும்.
3. ஒரு பாலிசியில் ஒரு ரைடர் நீக்கப்பட்டதும், அதில் சேர்க்கும் தொடர்ச்சியான கோரிக்கை எங்களால் ஏற்றுக்கொள்ளப்படாது.

### பிற மாற்றங்கள்

தற்போதுள்ள விவரங்கள்

புதிய விவரங்கள்

வயது சேர்க்கை / வயதுச் சான்று மாற்றம் \_\_\_\_\_  
படிவத்துடன் வயதுச் சான்றை சமர்ப்பிக்க வேண்டும்

### பிறந்த தேதியில் மாற்றம்

பிறந்த தேதி மாற்றம் முதல்: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
நாள் மாதம் வருடம்

பிறந்த தேதி மாற்றம் வரை: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
நாள் மாதம் வருடம்

- வயதை மாற்றினால் / சரிசெய்தால், உறுதி ஏற்பு தீர்மானத்தின் அடிப்படையில் பிரிமியம் மாற்றப்படலாம்.

பிறந்த தேதி மாற்றம் பாலிசியின் எதிர்கால பலன்களை மாற்றும் என்பதை நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்

\* குறிப்பு: நோட்டரி சான்றளித்த செல்லுபடியாகும் பிறப்பு சான்றிதழ் நகலை சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

### பாலிசி காலம் அதிகரிப்பு / குறைப்பு

பாலிசி கால மாற்றம் முதல்: \_\_\_\_\_ பாலிசி கால மாற்றம் வரை: \_\_\_\_\_

### பிரிமியம் காலத்தில் மாற்றம்

பிரிமியம் கால மாற்றம் முதல்: \_\_\_\_\_ பிரிமியம் கால மாற்றம் வரை: \_\_\_\_\_

குறிப்பு:

- நியமிக்கப்பட்ட பாலிசிகளுக்கு, நியமனதாரர் கையெழுப்பம் தேவைப்படுகிறது.
- செலுத்த வேண்டிய தேதிக்கு அதாவது PTD -க்கு 15 நாட்களுக்கு முன் வேண்டுகோளை சமர்ப்பிக்க வேண்டும். பாலிசியில் செய்யப்படும் எந்த மாற்றமும் பாலிசியின் எதிர்கால பலன்களை மாற்றும்.
- மாற்றுவதற்கு உரிய கட்டணங்கள் விதிக்கப்படும்/முன்கூட்டியே செலுத்த வேண்டும்.

## பாலிசிதாரரின் உறுதிமொழி அறிவிப்பு

மாற்றுத்தகை 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 கூறியுள்ளேன் மற்றும் எனக்கும் கொடுக்கப்பட்ட கேள்விகளை உண்மையாக பதிவு செய்துள்ளேன் என்பதை இதன்மூலம் நான் உறுதியளிக்கிறேன். பாலிசிதாரர் எனது முன்னிலையில் கையெழுத்திட்டிருக்கிறார்/ அவனது/அவளது கட்டைவிரல் ரேகையை பதித்துள்ளார் என்பதை நான் மேலும் உறுதியளிக்கிறேன்.

உறுதியளிப்பவரின் பெயர் மற்றும் முகவரி: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

தேதி: \_\_\_\_\_ இடம்: \_\_\_\_\_

கையெப்பம்:

## அலுவலக பயன்பாட்டுக்கு மட்டும்



பாலிசி எண்..... பாலிசிதாரர் பெயர்.....

பெறப்பட்ட ஆவணங்கள்.....

கிளை பெயர்.....

கிளை கிளை செயல்தகாரியின் பெயர்.....

தேதி : நாள் / மாதம் / வருடம் நேரம்: ஏ.எம் / பி.எம்

*கிளை முத்திரை  
(இருந்தால்)*

செயலாக்கத்திற்காக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது / நிராகரிக்கப்பட்டது: ஆம் / இல்லை

*BOE / ஊழியரின்  
கையெப்பம்*

## பாலிசிதாரரின் ஒப்புதல் / ஒப்புதல் நகல்



பாலிசி எண். .... பாலிசிதாரர் பெயர்.....

பெறப்பட்ட ஆவணங்கள்.....

கிளை பெயர்.....

கிளை முகவரி (அருகிலுள்ள நிலப்பகுதி விவரத்துடன் சுருக்கமாக)

.....

.....

கிளை செயலதிகாரியின் பெயர்.....

தேதி : நாள் / மாதம் / வருடம்

நேரம்: ஏ.எம் / பி.எம்

செயலாக்கத்திற்காக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது / நிராகரிக்கப்பட்டது: ஆம் / இல்லை

கிளை முத்திரை  
(இருந்தால்)

BOE / ஊழியரின்  
கையெப்பம்