

ఫండ్ స్పిచ్ అభ్యర్థన పత్రము

ప్రదేశము:

తేదీ:

పాలసీదారుడు/లైఫ్ అప్యూర్డ్ పేరు: _____

పాలసీ నం: _____

పాలసీ ప్రారంభ తేదీ: _____

ప్లాన్ పేరు: _____

ఫండ్ స్పిచ్ అభ్యర్థన:

నుండి (ఫండ్ పేరు)	కు (ఫండ్ పేరు)

గమనిక: ఫండ్ స్పిచ్ అభ్యర్థనను ప్రక్రియపరచిన తరువాత, ప్రస్తుతము ఉన్న ఫండ్ కు వర్తిస్తాయి మరియు మీ భవిష్యత్ ప్రీమియమ్స్ ఈరోజు ఉన్న అదే ఫండ్ కు కేటాయించబడతాయి.

నియమ నిబంధనలు:

- ❖ ఒకపాలసీ సంవత్సరములో ఫండ్ స్పిచ్ రెండు సార్లు ఉచితంగా అనుమతించబడుతుంది, కాని అది తరువాతి సంవత్సరానికి కొనసాగించబడదు.
- ❖ ఒక పాలసీ సంవత్సరములో అనుమతించబడి ఉచిత స్పిచ్ కాకుండా ఏదైనా అదనపు స్పిచ్ ఉంటే, ఒక్కొక్క స్పిచ్ కు రూపాయలు ౧౦౦/- చార్జ్ మీ ఫండ్ నుండి యూనిట్లను మినహాయించడము ద్వారా విధించబడుతుంది.
- ❖ పాలసీదారుడు ప్లాన్ లో పేర్కొనబడిన ఫండ్స్ నుండి ఒక ఫండ్ నుండి మరొక ఫండ్ కు మొదటి సంవత్సరము తరువాత పాలసీ కాలపరిమితిలో ఏసమయములో అయినా స్వీచ కావచ్చు
- ❖ ఫండ్ స్పిచ్ కొరకు అభ్యర్థన పాలసీ సర్వీస్ చేయబడి కంపెనీ కార్యాలయములో సబ్మిట్ చేయాలి.

(కార్యాలయ స్టాంప్)

పాలసీదారుడు/లైఫ్ అప్యూర్డ్/అసైని సంతకము



(పాలసీ యొక్క అబ్సల్యూట్ అసైన్మెంట్ సందర్భములో)

.....

ఫండ్ స్పిచ్ అభ్యర్థన కొరకు అక్నాలెడ్జ్మెంట్

తేదీ:

పాలసీదారుడి పేరు: _____

పాలసీ నం: _____ & ప్లాన్: _____

నుండి _____ కు స్పిచ్ చేయండి _____

శాఖ _____ డి.ఓ. _____ ద్వారా అందుకోబడింది

(కార్యాలయ స్టాంప్)