

ಗ್ರೂಪ್ ಪಾಲಿಸಿಗಳಿಗಾಗಿ ರದ್ದುಪಡಿಸುವಿಕೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿ/ಉಚಿತ ವೀಕ್ಷಣೆ ರದ್ದುಪಡಿಸುವಿಕೆ ಕೋರಿಕೆ

\*ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ಇತ್ತೀಚಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ಅಪ್‌ಡೇಟ್ ಮಾಡಿ.\*

ಕಛೇರಿ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ /

ಪಡೆದವರು .....

ಸಹಿ .....

ಪಡೆದಿರುವ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯ \_\_\_\_\_

ಮಾಸ್ಟರ್ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ಮತ್ತು

COI ಸಂಖ್ಯೆ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ವಿಮೆ ಕಂಪೆನಿ ವತರಿಸಿರುವ ವಿಮೆ ಮೂಲ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಈ ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

ಒಂದು ವೇಳೆ ಸದಸ್ಯರು ನೇರ ವರ್ಗಾವಣೆ ಬಯಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಆತ/ಆಕೆ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು ಅಗತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ :

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು:

ಶಾಖೆ ವಿವರಗಳು:

IFSC ಕೋಡ್:

ರದ್ದುಪಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳು:

PAN ನಂಬರ್:


ಅದಾಗಿ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ KYC ವಿವರಗಳನ್ನು (i) ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ನಿಯಂತ್ರಣ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ (ii) ವಿಮೆ ಪ್ರಾರ್ಥಕೆದಾರರು (iii) CERSAI/UIDAI (iv) ಮರು- ವಿಮೆ ಪ್ರಾರ್ಥಕೆದಾರರು/ಗ್ರೂಪ್ ಕಂಪೆನಿಗಳು/ಆಸ್ತು ಅಥವಾ ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳು/ಇತರ ವಿಮೆ ಕಂಪೆನಿಗಳಿಗಾಗಿ ಮೂರನೇ ತಂಡದಿಂದ ಅಸೆಸ್‌ಮೆಂಟ್ ಬರಿಸಿಕೊಡುವುದಕ್ಕಾಗಿ, ಪರಿಹಾರ ಕೋರಿಕೆ ತನಿಖೆ/ಇತ್ಯರ್ಥಗೊಳಿಸುವಿಕೆಗಾಗಿ, KYC ಅಧಿಕೃತಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ, ಪಾಲಿಸಿ ಸರ್ವೀಸಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಇಂತಹ ಇತರ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು/ಕೇಳಿ ಪಡೆಯಲು/ದಾಸ್ತಾನು ಇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು/ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಕಂಪೆನಿಗೆ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡಿದ್ದೇನೆ/ನೀಡಿದ್ದೇವೆ.

ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡವರ ಹೆಸರು

ದಿನಾಂಕ

--

--

ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡವರ ಸಹಿ/ಹೆಚ್ಚಿರಳ ಗುರುತು

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸೀಲ್ ಜೊತೆಗೆ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಅಧಿಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಹಿ

ಒಂದು ವೇಳೆ ಈ ಪತ್ರವನ್ನು ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಹಾಕಿದ್ದಲ್ಲಿ/ಹೆಬ್ಬೆರಳು ಗುರುತು ಹಾಕಿದ್ದಲ್ಲಿ ಘೋಷಣೆ:

ಆದಾಗಿ ಪಾಲಿಸಿದಾರರಾದ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ \_\_\_\_\_ ಅವರಿಗೆ ಈ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು \_\_\_\_\_ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಹಾಗೂ ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಈ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರಿತುಕೊಂಡ ಬಳಿಕ ನನ್ನ ಸಮಕ್ಷಮದಲ್ಲೇ ಹೆಬ್ಬೆರಳು ಸಹಿ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ/ ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಹೊರತಾಗಿ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ.

ಘೋಷಿತರ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_ ಸಹಿ \_\_\_\_\_ ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_ ಸ್ಥಳ \_\_\_\_\_

ನಿರ್ದೇಶನ ಮತ್ತು ಘೋಷಣೆ:

- ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ.
- ಒಂದು ವೇಳೆ ವಿಚಾರಗಳ ಅರ್ಥ ವಿವರಣೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ವಿವಾದ ಉಂಟಾದಲ್ಲಿ, ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಆವೃತ್ತಿಯೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- ಒಂದು ವೇಳೆ ವಿತರಣೆ ಆಪ್ತ ಮೂಲಕ ಗ್ರಾಹಕರು ಕೋರಿಕೆ ಕಳಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಮೂಲ ಪತ್ರವನ್ನು ಹಿಂದಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಕೆನರಾ ಎಚ್‌ಎಸ್‌ಬಿಸಿ ಓರಿಯೆಂಟಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಫ್ ಕಾಮರ್ಸ್ ಲೈಫ್ ಇನ್‌ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪೆನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್‌ನ (IRDAI ರಿಜಿಸ್ಟ್ರೇಶನ್ ನಂ. 136) ಪಾಲಿಸಿ ಸೇವೆಗಳಿಗಾಗಿ ಹೇಳಿಕೆ 2ನೇ ಮಹಡಿ, ಆರ್‌ಬಿ‌ಬಿ ಬಿಸಿನೆಸ್ ಪಾರ್ಕ್, ಸೆಕ್ಟರ್-48, ಸೋಹ್ನಾ ರಸ್ತೆ, ಗುರುಗ್ರಾಂ - 122 018, ಹರಿಯಾಣಾ (ಭಾರತ) ರಿಜಿಸ್ಟ್ರೇಡ್ ಆಫೀಸು: ಯುನಿಟ್ ನಂ. 208, 2ನೇ ಮಹಡಿ, ಕಾಂಚಿನ್‌ಜುಂಗಾ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, 18, ಬಾರಾಖಂಬಾ ರಸ್ತೆ, ನವ ದೆಹಲಿ-110001, ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ಗುರುತು ನಂ. U66010DL2007PLC248825. ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ: 1800-103-0003/1800-180-0003/+91 0124 4535099 (ಫ್ಯಾಕ್ಸ್)/ ಇ-ಮೇಲ್: customerservice@canarahsbclife.in. ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: www.canarahsbclife.com.