

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:
 ബാങ്കിന്റെ പേര്:
 ശാഖയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ:
IFSC കോഡ് :
PAN നം.:

ഇൻഷുറർ ചെയ്ത അംഗത്തിന്റെ പേര്

--

ഇൻഷുറർ ചെയ്ത അംഗത്തിന്റെ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം

തീയതി

--

ബാങ്കിലെ അധികാരപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്, ബാങ്ക് മുദ്ര സഹിതം (നിർബന്ധമായും വേണ്ടത്)

ശ്രദ്ധിക്കുക: ദയവായി ബന്ധപ്പെട്ട ബാങ്ക് ശാഖയിലൂടെ താങ്കളുടെ അഭ്യർത്ഥന നടത്തണം. സത്യവാങ്മൂലം, പ്രാദേശിക ഭാഷയിലാണ്/വിരലടയാളം കൊണ്ടാണ് ഈ ഫോം ഒപ്പിട്ടിരിക്കുന്നതെങ്കിൽ:

ഈ പോളിസി ഉടമയായ ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി _____ ഭാഷയിൽ ഈ ഫോമിലെ ഉള്ളടക്കം ഞാൻ വിശദീകരിച്ചു നൽകിയെന്നും ഈ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും മനസ്സിലാക്കിയ ശേഷം എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ഇംഗ്ലീഷ് അല്ലാത്ത ഭാഷയിൽ വിരലടയാളം(ങ്ങൾ)/ഒപ്പ് ഈ പോളിസി ഉടമ രേഖപ്പെടുത്തിയെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സത്യവാങ്മൂലം ചെയ്യുന്നു.

സത്യവാങ്മൂലം ചെയ്ത വ്യക്തിയുടെ പേര് _____ ഒപ്പ് _____ തീയതി _____ സ്ഥലം _____

അണ്ടർവൈറ്റിംഗ് അസെസ്മെന്റ്, ക്ലെയിം ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ/സെറ്റിൽമെന്റ്, KYC ഓഡിറ്റിംഗ്, പോളിസി സർവീസ് കാര്യങ്ങൾക്കും അതുപോലെയുള്ള മറ്റ് കാര്യങ്ങൾക്കും (i) സർക്കാർ അല്ലെങ്കിൽ റെഗുലേറ്ററി അതോറിറ്റി, (ii) ഇൻഷുറൻസ് റിപ്പോസിറ്ററികൾ (iii) CERSAI/UIDAI (iv) റീ ഇൻഷുറർമാർ/ഗ്രൂപ്പ് കമ്പനികൾ/ആശുപത്രി അല്ലെങ്കിൽ ഡയഗ്നോസിക് സെന്ററുകൾ/ മറ്റു ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികൾ അല്ലെങ്കിൽ മൂന്നാം കക്ഷികൾ എന്നിവർക്ക് എന്റെ KYC വിശദാംശങ്ങൾ നൽകാനും അവരിൽ നിന്ന് തേടാനും/ സംഭരിക്കാനും/പങ്കുവയ്ക്കാനും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഈ കമ്പനിയെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

നിർദ്ദേശവും ബാധ്യതാനിരാകരണവും:

- ദയവായി വിശദാംശങ്ങൾ മലയാളത്തിൽ മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക.
- ഈ ഉള്ളടക്കത്തിന്റെ വ്യാഖ്യാനത്തിൽ എന്തെങ്കിലും വിധേയപ്പെട്ട ഉണ്ടാകുന്ന പക്ഷം, ഇംഗ്ലീഷ് പതിപ്പായിരിക്കും പരിഗണനയ്ക്കെടുക്കുക.
- ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ ആപ്പീലൂടെയാണ് അഭ്യർത്ഥന നടത്തിയതെങ്കിൽ കസ്റ്റമർക്ക് ഒറിജിനൽ ഫോം തിരികെ സമർപ്പിക്കണം.

കനറാ എച്ച് എസ് ബി സി ഓറിയന്റൽ ബാങ്ക് ഓഫ് കൊമേഴ്സ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന്റെ (IRDAI രജി നം. 136), പോളിസി സർവീസിംഗ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് 20 നില, ഓർക്കിഡ് ബിസിനസ് പാർക്ക്, സെക്ടർ-48, സോഹ്നാ റോഡ്, ഗുരുഗ്രാം-122018, ഹരിയാന (ഇന്ത്യ), രജിസ്ട്രേഡ് ഓഫീസ്: യൂണിറ്റ് നം. 208, 20 നില, കാഞ്ചൻജംഗ ബിൽഡിംഗ്, 18 ബാരാഖംബാ റോഡ്, ന്യൂദൽഹി-110001, കോർപ്പറേറ്റ് ഐഡന്റിറ്റി നം. - U66010DL2007PLC248825. വിളിക്കുക: 1800-103-0003/1800-180-0003/+91 0124 4535099 (ഫാക്സ്)/ഇ-മെയിൽ: customerservice@canarahsbclife.in, വെബ്സൈറ്റ്: www.canarahsbclife.com.