

## గ్రూప్ పాలీసీల కోసం కవర్ రద్దు/ప్రీ లుక్ రద్దు అభ్యర్థన పత్రం

\*దయచేసి మీ తాజా బ్యాంక్ అకౌంట్ వివరాలిని మాతో సవరించండి.\*

కేవలం కార్యాలయం కోసం మాత్రమే/  
అందుకున్న వారు .....

సంతకం .....

అందుకున్న తేదీ మరియు సమయం \_\_\_\_\_

మాస్టర్ పాలీసీ నంబర్ :

మరియు

COI నంబర్

బీమా కంపెనీ జారీ చేసిన బీమా అసలు సర్టిఫికేట్‌ని తప్పనిసరి డాక్యుమెంట్‌గా ఈ పత్రంతో జత చేయాల్సిన అవసరం ఉంది.

సభ్యునికి ఆమె/అతని అకౌంట్‌కి నేరుగా ట్రాన్స్‌ఫర్ చేయడానికి ఆసక్తి ఉంటే అకౌంట్ వివరాలు కావాలి.

అకౌంట్ నంబర్ :

బ్యాంక్ పేరు :

శాఖ వివరాలు :

IFSC CODE:

రద్దు కావడానికి కారణాలు:

PAN NO.:


నా కేవలమే వివరాలు బీమా పరిహారం అంచనా, కైం దర్శాపులు/పరిష్కారం, కేవలమే ప్రమాణీకరణ, పాలీసీ సర్వీసింగ్ లక్ష్యం మరియు అలాంటి లక్ష్యాల కోసం (i) ప్రభుత్వం మరియు /లేదా రెగ్యులేటరీ అథారిటీ (ii) బీమా సురక్షిత కేంద్రాలు (iii) CERSAI/UIDAI (iv) రీఇన్సూరర్స్ /గ్రూప్ కంపెనీలు /ఆసుపత్రి లేదా డయోగ్నిస్టిక్ సెంటర్లు /ఇతర బీమా కంపెనీలు లేదా మూడవ పక్షాలు నుండి/తో కోరడానికి /భద్రపర్చడానికి లేదా /మరియు పంచుకోవడానికి నేను/మేము కంపెనీకి అధికారం ఇచ్చాము.

ఇన్సూర్ర్డ్ సభ్యుడు

తేదీ

--

--

ఇన్సూర్ర్డ్ సభ్యుడు సంతకం/వేలి ముద్ర

బ్యాంక్ స్టాంప్‌తో బ్యాంక్ యొక్క అధికృత సంతకం దారు యొక్క సంతకం.

ఈ పత్రం ప్రాంతీయ భాషలో సంతకం చేయబడితే/వేలి ముద్ర వేయబడితే వెల్లడింపు :

పాలసీదారు శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి \_\_\_\_\_కి \_\_\_\_\_భాషలో ఈ పత్రంలో ఉన్న విషయాల్ని నేను వివరించాను మరియు పాలసీదారు ఇక్కడ ఉన్న విషయాల్ని పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్న తరువాత నా సమక్షంలో ఇంగ్లీష్ లో కాకుండా వేరొక భాషలో వేలిముద్ర(లు) వేసారు/సంతకం చేసారని నేను ఇక్కడ ప్రకటిస్తున్నాను.

ప్రకటనదారు పేరు \_\_\_\_\_ సంతకం \_\_\_\_\_ తేదీ \_\_\_\_\_ ప్రదేశం \_\_\_\_\_

సూచనలు మరియు బాధ్యత లేదని వెల్లడింపు:

- దయచేసి వివరాల్ని కేవలం తెలుగులో మాత్రమే భర్తీ చేయాలి.
- విషయాన్ని వ్యాఖ్యానించడంలో ఏదైనా అనంగీకారం ఏర్పడితే, ఇంగ్లీష్ వెర్షన్ చెల్లుతుంది.
- అభ్యర్థనని డిస్టిగ్నబ్యూటర్ యాప్ ద్వారా తీసుకుంటే అసలు పత్రం తిరిగి కస్టమర్ కి సమర్పించబడుతుంది.

కెనరా హెచ్ఎస్బీసీ ఓరియంటల్ బ్యాంక్ ఆఫ్ కామర్స్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ (ఐఆర్ డీఎఐ రిజిస్ట్రేషన్ నంబర్: 136), పాలసీ సర్వీసింగ్ విభాగం 2వ అంతస్తు, ఆర్పిడ్ బిజినెస్ పార్క్, సెక్టార్ 48, సోహ్న రోడ్డు, గురుగ్రామ్-122018, హర్యానా (భారతదేశం) రిజిస్టర్డ్ కార్యాలయం : యూనిట్ నం. 208, 2వ అంతస్తు, కంచన్జంగా బిల్డింగ్, 18 బారాఖాంబా రోడ్, న్యూ ఢిల్లీ - 110001, కార్పొరేట్ గుర్తింపు నం. U66010DL2007PLC248825. సంప్రదించండి: 1800-103-0003/1800-180-0003/+91 0124 4535099 (ఫ్యాక్స్)/ఈమెయిల్: customerservice@canarahsbclife.inకి ఈమెయిల్ చేయండి. వెబ్సైట్: www.canarahsbclife.com.