

ફી લુક રદીકરણની વિનંતીનું ફોર્મ

“કૃપા કરીને તમારી બેંક ખાતાની નવીનતમ વિગતોને અમારી સાથે અપડેટ કરાવો.”

સંપર્કની વિગતો / સીકેવાયસી માં ફેરફાર (ફરજિયાત માન્ય સ્વ પ્રમાણિત સરનામું પુરાવા રજૂ કરવા માટે)

Version 3.0

(કૃપા કરીને લાગુ પડતું હોય તેની સામે
ખરાની નિશાની કરો)

ઓફિસ

હાલનું

કાયમી

નવા સરનામાને પત્રવ્યવહારના સરનામા ત
રીકે અપડેટ કરીએ?

હા ના

અપડેટ આના માટે લાગુ

પોલિસીધારક

જીવન વીમાધારક

નોમિની

નિમાચેલ વ્યક્તિ

અસાઇની

સરનામું _____

શહેર _____ રાજ્ય _____

દેશ _____ પિન કોડ _____

① *મોબાઇલ _____

☎ ધરનો ફોન _____

જો તમે ઇચ્છતા હો કે ભાવિ પત્રવ્યવહારના હેતુ માટે અમે ઉપરોક્ત નંબર પર તમારો સંપર્ક કરીએ, તો કૃપા કરીને આ બોક્સમાં ખરાની
નિશાની કરો.

☒ *ઇમેઇલ _____

સીકેવાયસી નંબર. _____

* વિગતો ભરવી ફરજિયાત છે.

** જો દેશ ભારત સિવાય અન્ય હોય તો કૃપા કરીને અમારી વેબસાઇટ પર એફએટીસીએ/સીઆરએસ પ્રશ્નાવલી સબમિટ કરો.

ઘોષણા

આથી હું જાહેર કરું છું કે હું કેનેરા એચએસબીસી ઓરિએન્ટલ બેંક ઓફ કોમર્સ લાઇફ ઇન્શ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ (કંપની)ની વીમા પોલિસીનો/ની ધારક છું. હું ફીલુક રદીકરણની જોગવાઈ હેઠળ
ઉક્ત પોલિસીને સ્વેચ્છાએ રદ કરવા માંગું છું. હું સમજું છું કે, ફીલુક રદીકરણનો લાભ પોલિસી દસ્તાવેજ પ્રાપ્ત કર્યાની તારીખથી 15 દિવસની અંદર અને ઇલેક્ટ્રોનિક પોલિસીઓ અને દૂરસ્થ મોડ
દ્વારા મેળવેલી પોલિસીઓના કેસમાં 30 દિવસની અવધિમાં લઈ શકાય છે. રકમની ચુકવણી યુસ્તપણે પોલિસીની શરતો અને આઇઆરડીએઆઇ(ઇરડા)ના લાગુ નિયમન અનુસાર રહેશે.

હું તમને વિનંતી કરું છું કે કૃપા કરીને મારી પોલિસીની ફી લુક રદીકરણની વિનંતી પર પ્રક્રિયા કરો અને પોલિસીના નિયમો અને શરતો અનુસાર જો કોઈ લાગુ પડતા શુલ્ક અને કર હોય તો તે સરભર
કર્યા બાદ પ્રીમિયમ પરત કરો.

હું સમજું છું કે પોલિસી કરારના નિયમો અને શરતો અનુસાર મારા વીમા કવરની સાથે અન્ય લાભ કંપની દ્વારા ફી લુક રદીકરણની વિનંતીની સ્વીકૃતિની તારીખથી જ બંધ થશે.

આથી હું જાહેર કરું છું કે મારા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલ પોલિસીની વિગતો અને બેંક ખાતાની વિગતો સાચી અને ખરી છે અને આથી હું કંપનીને મારા જોખમે ઉપરોક્ત પોલિસીની રકમને મારા બેંક
ખાતામાં જમા કરવા માટે અધિકૃત કરું છું. હું નીચે આપેલા દ્વારા કોઈપણને લીધે થતા તમામ નુકસાન/ક્ષતિઓની પુષ્ટિ કરું છું તથા તેના નુકસાનની ભરપાઈ કરીશ

હું/અમે અન્ડરરાઇટિંગ મૂલ્યાંકન માટે, દાવાની તપાસ/પતાવટ, કેવાયસી પ્રમાણીકરણ, પોલિસી સર્વિસિંગ હેતુ અને તેના જેવા હેતુઓ માટે કંપનીને મારી કેવાયસી ની વિગતો (i) સરકારી અને/અથવા
નિયમનકારી સત્તાધિકારી (ii) વીમા રિપોઝિટરીઝ (iii) સીઈઆરએસએઆઇ/યુઆઇડીએઆઇ (iv) રીઇન્શ્યુર્સ/ગ્રુપ કંપનીઓ/હોસ્પિટલ અથવા નિદાન કેન્દ્રો/અન્ય વીમા કંપનીઓ અથવા ત્રીજા પક્ષકારો
પાસેથી/સાથે વિગતોને શેર કરવા અને/અથવા માંગવા/ સંગ્રહિત કરવા માટે અધિકૃત કરું છું/કરીએ છીએ.

તારીખ DD / MM / YYYY

સ્થળ _____

પોલિસીધારકની સહી

પોલિસી નંબર: _____

પોલિસીધારકનું નામ: _____

ફી લુક રદીકરણના કારણો (કૃપા કરીને નીચે આપેલા યોગ્ય કારણ સામે ખરાની નિશાની કરો):

ઉત્પાદન / પોલિસી મારી અપેક્ષા પૂરી કરતી નથી

પોલિસીના નિયમો અને શરતોથી સંતુષ્ટ નથી

નાણાકીય કારણો

વ્યક્તિગત કારણ

કોઈ જરૂરિયાત નથી

અન્ય, કૃપા કરીને ઉલ્લેખ કરો _____

ગ્રાહક સ્વીકૃતિ સ્લીપ (બેંક શાખા/એચયુબી અધિકારી દ્વારા ભરવામાં આવશે)

પોલિસી નંબર _____

વિનંતીનો સમય HH MM SS

વિનંતીનો પ્રકાર _____

વિનંતીની તારીખ DD MM YYYY

સબમિટ કરેલા દસ્તાવેજો: મૂળ પોલિસી દસ્તાવેજ પુરાવાનું સમર્થન કરતી બેંક ખાતાની વિગતો નુકસાન ભરપાઈ માટે બોલ્ડ (જો મૂળ પોલિસી દસ્તાવેજ ઉપલબ્ધ ન હોય તો)

આના દ્વારા પ્રાપ્ત _____

હોદ્દો _____

સહી _____

સ્ટેમ્પ અને સમય

ફી લુક રદીકરણની વિનંતીનું ફોર્મ

આવશ્યક દસ્તાવેજો

Version 3.0

- 1) પોલિસીનો મૂળ દસ્તાવેજ (ફરજિયાત)*
- 2) ઇલેક્ટ્રોનિક ફંડ ટ્રાન્સફર માટે બેંક ખાતાની વિગતો (કેન્સલ્ડ ચેક/ પાસબુકની કોપિ/બેંક સ્ટેટમેન્ટ) #

* મૂળ પોલિસી ઉપલબ્ધ ન હોય તો, કૃપા કરીને નુકસાન ભરપાઈ માટે બોન્ડ પ્રદાન કરો.

જો ગ્રાહકને એનઆરઈ ખાતામાં રિફંડ જોઈતું હોય તો તે સ્થિતિમાં પ્રીમિયમના પુરાવાનો સ્રોત (એટલે કે ઉધારેલી રકમના વ્યવહારો દર્શાવતું બેંકનું સ્ટેટમેન્ટ અથવા એનઆરઈ ખાતામાંથી પ્રીમિયમ ઉધાર કરાવતું તે માટે બેંકનું ઘોષણાપત્ર) જોઈશે.

નોંધ: ગ્રાહક દ્વારા આપવામાં આવેલ બેંક ખાતાની વિગતો સ્વ-પ્રમાણિત કરેલી હોવી જરૂરી છે. ઉપરાંત, પુરાવા તરીકે પ્રદાન કરેલા દસ્તાવેજમાં ખાતા નંબર, ખાતા ધારકનું નામ, ખાતાનો પ્રકાર છાપેલ હોવું જોઈએ અને સ્પષ્ટ રૂપે દેખાતું હોવું જોઈએ. તમારા દ્વારા પ્રદાન કરેલ અધૂરી/અયોગ્ય માહિતીના કારણોસર જો તમારા બેંક ખાતામાં રકમ જમા નહીં થવા અથવા તો વ્યવહારમાં વિલંબ કે બિનઅસરકારક થવા માટે કંપની જવાબદાર નહીં રહે.

જો પ્રાપ્ત કરેલ ફોર્મ અધૂરું છે અથવા જરૂરી દસ્તાવેજો વિનાનું છે, તો કંપનીને ફી લુક રદીકરણની વિનંતીને નકારવાનો અધિકાર છે. એનએવી લાગુ થવા અને પ્રક્રિયા માટેની સમયરેખા કંપની દ્વારા સંપૂર્ણ રીતે આવશ્યકતાઓ/દસ્તાવેજો પ્રાપ્ત થયાની તારીખના રોજની/રોજથી હશે.

સૂચના અને અસ્વીકાર:

1. ડિસ્ત્રિબ્યુટર એપ્લિકેશન દ્વારા વિનંતી લેવાયાના કેસમાં મૂળ ફોર્મ ગ્રાહકને પાછું સબમિટ કરવામાં આવશે.
2. હું સમજું છું અને સંમત છું કે આ ફોર્મના સબમિશનનો અર્થ એ નથી કે વિનંતી સ્વીકારી લેવામાં આવશે.
3. કૃપયા ફોર્મ ફક્ત ગુજરાતી માં ભરો.
4. ભાષાના અર્થઘટનમાં કોઈ મતભેદ હોવાના કિસ્સામાં, અંગ્રેજી સંસ્કરણ માનવામાં આવશે.
5. અમારી કંપનીની કોઈપણ ઓફિસમાં આ ફોર્મ પ્રાપ્ત થવા પર વિનંતીની પ્રક્રિયા શરૂ કરવામાં આવશે. યુનિટ લિંક પોલિસીઓના કિસ્સામાં, પોલિસીના ભંગોળને અસર કરતી વિનંતીઓ માટે જો અરજી કામકાજના દિવસે બપોરે 3:00 વાગ્યાની પહેલાં પ્રાપ્ત થઈ હોય તો તે જ દિવસનો એનએવી લાગુ પડશે. જો વિનંતી બપોરે 3:00 વાગ્યા પછી પ્રાપ્ત થઈ હોય, તો આગલા કામકાજના દિવસનો એનએવી લાગુ પડશે.

વ્યક્તિગત વિગતો

કંપનીમાં પહેલાંથી જ સબમિટ કરેલી વિગતોમાં જો કોઈ ફેરફાર થયો હોય તો કૃપા કરીને આ વિભાગ ભરો.

- i) વર્તમાન નાણાકીય વર્ષમાં નિવાસની સ્થિતિ (કૃપા કરીને ખરાબી નિશાની કરો) નિવાસી* બિન-નિવાસી* (આવકવેરા અધિનિયમ, 1961 મુજબ, કોઈ વ્યક્તિ ભારતનો નિવાસી છે, જો તે નીચે આપેલામાંથી કોઈપણને પૂર્ણ કરે છે:
 - i) તે સંબંધિત નાણાકીય વર્ષમાં 182 દિવસ અથવા વધુ સમયથી ભારતમાં છે; અથવા ii) સંબંધિત નાણાકીય વર્ષમાં 60 અથવા વધુ દિવસથી ભારતમાં છે અને સંબંધિત નાણાકીય વર્ષના ઠીક પહેલાંના 4 વર્ષ દરમિયાન 365 દિવસ અથવા વધુ સમયથી ભારતમાં છે. એક વ્યક્તિ જે ભારતનો નિવાસી નથી તે બિન નિવાસી છે)

ii) *નિવાસી દેશ (જો ભારતના બિન-નિવાસી છે તો ફરજિયાત)

iii) વ્યવસાયનો પ્રકાર

iv) નોકરીદાતાનું નામ અને સરનામું

* જો નિવાસી સ્થિતિ "બિન નિવાસી" અથવા "નિવાસી દેશ" ભારત સિવાયનો હોય, તો કૃપા કરીને અમારી વેબસાઇટ પર ઉપલબ્ધ એફએટીસીએ/સીઆરએસ પ્રશ્નાવલિ સબમિટ કરો.

ચુકવણીની વિગતો (ફરજિયાત)

બેંક ખાતા નંબર

બેંક ખાતામાં હોય તે મુજબ ખાતાધારકનું નામ

બેંકનું નામ

આઇએફએસસી કોડ

શાખાનું નામ

બેંક ખાતાનો પ્રકાર બચત ચાલુ એનઆરઈ એનઆરઓ

(એનઆરઈ* / એનઆરઓ ખાતામાં ચુકવણી કરવી નિવાસી ગ્રાહકો માટે અનુમતિપાત્ર નથી. નિવાસી ગ્રાહકોને ફક્ત બચત અને ચાલુ ખાતામાં ચુકવણી લેવાની અનુમતિ છે.)

બિન-નિવાસી ગ્રાહકો અથવા નાવિક ગ્રાહકોને એનઆરઈ# એનઆરઓ ખાતામાં જ ચુકવણી કરવાની અનુમતિ છે. કૃપા કરીને અમારી વેબસાઇટ પર ઉપલબ્ધ એફએટીસીએ/સીઆરએસ પ્રશ્નાવલિ સબમિટ કરો.

ફી લુક રદીકરણની વિનંતીનું ફોર્મ

પ્રાદેશિક ભાષામાં ઘોષણા (જો ગ્રાહક અંગ્રેજી સિવાયની બીજી ભાષામાં સહી કરે/ અંગૂઠો લગાવે તો ભરવું)

આથી હું જાહેર કરું છું કે મેં ફીલુક રદીકરણ ફોર્મ/વિનંતી પત્રની વિગતો પોલિસીધારક શ્રી/ શ્રીમતી/કુમારી _____ ને _____ ભાષામાં સમજાવી છે અને તે વિગતો સંપૂર્ણપણે સમજી લીધા પછી મારી હાજરીમાં પોલિસીધારકે અંગૂઠો લગાવ્યો છે/અંગ્રેજી સિવાયની બીજી ભાષામાં સહી કરી છે.

ઘોષણા કરનારનું નામ

સહી

તારીખ

/ /

સ્થળ