



પોલિસી/અરજી ક્રમાંક

તારીખ DD / MM / YYYY

ફક્ત કાર્યાલય ઉપયોગ માટે

આપનાર: _____

સહી

(કૃપા કરીને ઉપર ઉલ્લેખ કરો કર્મચારી બેંક સ્ટાફ નામ અને પદ)

પ્રાપ્તિની તારીખ અને સમય _____

વિનંતી રવાના કર્યાની તારીખ અને સમય _____

પ્રાપ્ત કરેલનો
સિક્કો

કૃપા કરીને તમારી નવીનતમ બેંક એકાઉન્ટની વિગતો અમારી પાસે અપડેટ કરો.

સંપર્ક વિગતોમાં ફેરફાર (ફરજિયાત માન્ય સ્વ પ્રમાણિત પુરાવા રજૂ કરવા માટે)¹

(કૃપા કરીને જે લાગુ હોય તો ટિક કરો)

ઓફિસ

વર્તમાન

કાયમી

નવું સરનામું પત્રવ્યવહારનાં સરનામાં
તરીકે અપડેટ કરીએ?

હા ના

અપડેટ આના માટે લાગુ પોલિસીધારક જીવન વીમાદાર નોમિની

એપોઇન્ટી અસાઇની

સરનામું _____

શહેર _____ રાજ્ય _____

**દેશ _____ પિન કોડ

① મોબાઇલ

☎ ધરનો ફોન

જો તમે ભાવિ સંચાર હેતુ માટે ઉપર ઉલ્લેખિત સંપર્ક નંબરનો ઉપયોગ કરવા માંગતા હોવ તો,
કૃપા કરીને આ બોક્સને ટિક કરો.

☒ ઇમેઇલ _____

સીકેવાયસી નં.

*- વિગતો ભરવી ફરજિયાત છે.

** - જો દેશ ભારત સિવાયનો કોઈ દેશ હોય તો પછી કૃપા કરીને અમારી વેબસાઇટ પર ઉપલબ્ધ
એફચેટીસીએ/સીઆરએસ પ્રશ્નાવલિ સબમિટ કરશો.

ફંડ ફાળવણીમાં ફેરફાર (ફંડનું સ્વિચિંગ)

શું તમે યુએસમાં રહીને વિનંતી કરી રહ્યાં છો. હા ના

કૃપા કરીને ફંડ ફાળવણીની નવી ટકાવારી દાખલ કરો

આમાંથી	આમાં							
	ઇન્વેસ્ટી ફંડ/ ઇન્વેસ્ટી II ફંડ	ગોથ ફંડ/ ગોથ II ફંડ/ ગોથ પ્લસ ફંડ	બેલેન્સ ફંડ/ બેલેન્સ II ફંડ/ બેલેન્સ પ્લસ ફંડ	ડેટ ફંડ/ ડેટ પ્લસ ફંડ	લિક્વિડ ફંડ	એનએવી ગેરંટી ફંડ સીરિઝ 1	ઇન્ડિયા મલ્ટી કેપ ઇન્વેસ્ટી ફંડ	ઇમર્જિંગ લીડસ ઇન્વેસ્ટી ફંડ
ઇન્વેસ્ટી ફંડ/ ઇન્વેસ્ટી II ફંડ								
ગોથ ફંડ/ ગોથ II ફંડ/ ગોથ પ્લસ ફંડ								
બેલેન્સ ફંડ/ બેલેન્સ II ફંડ/ બેલેન્સ પ્લસ ફંડ								
ડેટ ફંડ/ ડેટ પ્લસ ફંડ								
લિક્વિડ ફંડ								
એનએવી ગેરંટી ફંડ સીરિઝ 1								
ઇન્ડિયા મલ્ટી કેપ ઇન્વેસ્ટી ફંડ								
ઇમર્જિંગ લીડસ ઇન્વેસ્ટી ફંડ								

આ માટે વિનંતી કરો (લાગુ ✓ તરીકે ટીક કરો)

મેચ્યોરિટી/સેફ્ટી સ્વિચ વિકલ્પ

પસંદ કરો

નાપસંદ કરો

ઓટો ફંડ રીબેલેન્સિંગ

પસંદ કરો

નાપસંદ કરો

માઇલસ્ટોન વિડ્રોઅલ

પસંદ કરો

નાપસંદ કરો



આ ફોર્મ સાથે સબમિટ કરેલ સહાયક દસ્તાવેજોની યાદી (લાગુ હોય તેને સાચાની નિશાની કરો)

'રદ કરેલ' ચેકની કોપી

પાસબુકની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી

(ખાતા ક્રમાંક અને ખાતા ધારકનું નામ 'મુદ્રિત' હોવું જોઈએ)

(પાસબુક પર ખાતા ક્રમાંક અને ખાતાધારકનું નામ 'મુદ્રિત' હોવું જોઈએ)

અથવા

બેંક સ્ટેટમેન્ટની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી

(એનઆરઇ ચૂકવણીનાં કિસ્સામાં ફરજિયાત; એનઆરઇ ખાતામાંથી ચૂકવેલ પ્રીમિયમના વ્યવહારોને દર્શાવતું સ્ટેટમેન્ટ)

- હું અહીં જાહેર કરું છું કે બેંક ખાતાની આપેલી વિગતો તમામ પાસાઓથી સત્ય, સાચી અને સંપૂર્ણ છે.
- હું સમજું છું અને સંમત છું કે આ ફોર્મના સબમિશનનો અર્થ એ નથી કે વિનંતી સ્વીકારવામાં આવશે.
- જો અપૂર્ણ અથવા ખોટી માહિતીને લીધે કોઈપણ કારણસર વ્યવહાર ન થાય અથવા વિલંબિત થાય, તો હું કોઈપણ રીતે કંપનીને જવાબદાર ઠરાવીશ નહીં.
- હું સમજું છું અને સંમત છું કે એવા કોઈ સંજોગો હેઠળ કે જ્યાં ઇલેક્ટ્રોનિક ચૂકવણી શક્ય નથી, ત્યાં કંપની પાસે લાગુ કાયદાઓ અનુસાર કોઈપણ વૈકલ્પિક ચૂકવણી વિકલ્પનો ઉપયોગ કરવાનો અધિકાર અનામત છે.
- હું/અમે કંપનીને મારી કેવાયસી વિગતોને અહીંથી/આની સાથે શોધવા/સંગ્રહિત કરવા અથવા/અને શેર કરવા અધિકૃત કરું છું (i) સરકારી અને/અથવા અધિનિયમ અધિકારી, (ii) ઇન્શ્યુરન્સ રિપોઝિટરીઝ (iii) સીઇઆરએસએઆઇ/યુઆઇડીએઆઇ (iv) રીઇન્શ્યુઅરર્સ/સમૂહ કંપની/હોસ્પિટલ અથવા નૈદાનિક કેન્દ્રો/ અન્ય વીમા કંપનીઓ અથવા વીમા આકારણી, દાવાની તપાસણી/પતાવટ, કેવાયસી પ્રમાણીકરણ, પોલિસી સર્વિસિંગ હેતુ અને આવા હેતુઓ માટેના તૃતીય પક્ષો.

પોલિસીધારક/અસાઇનીની સહી:

પોલિસીધારકની સહી/અંગુઠાની નિશાની

અસાઇનીની સહી/અંગુઠાની નિશાની (પોલિસીના સંપૂર્ણ
અસાઇનમેન્ટના કસિસામાં આવશ્યક)

પોલિસીધારક/અસાઇનીનું નામ: _____

હું સમજું છું કે વિનંતી સાથે આગળ વધવા માટે વધારાના દસ્તાવેજોકરણની જરૂર હોઈ શકે છે. હું લાગુ હોય તે વધારાના દસ્તાવેજો સબમિટ કરવા સંમત છું.
હું આ પોલિસી સર્વિસિંગ વિનંતીનો અર્થ અને વિસ્તાર પૂર્ણપણે સમજું છું અને મારી સ્વેચ્છાએ પૂર્ણ ભરેલ ફોર્મ સબમિટ કરું છું.

સ્થાનિક ઘોષણા (જો આ ફોર્મ સ્થાનિક ભાષામાં સહી કરેલ/અંગુઠાની નિશાની કરેલ હોય તો ભરવા માટે)

આથી હું જાહેર કરું છું કે મેં આ ફોર્મની વિગતો પોલિસીધારક શ્રી/ શ્રીમતી/કુમારી _____ ને _____
ભાષામાં સમજાવી છે અને તે વિગતો સંપૂર્ણપણે સમજી લીધા પછી મારી હાજરીમાં પોલિસીધારકે અંગુઠો લગાવ્યો છે/અંગેજી સિવાયની અન્ય ભાષામાં સહી કરી છે.

ઘોષણાકર્તાનું નામ _____ ઘોષણાકર્તાની સહી _____ તારીખ _____ સ્થાન _____

સૂચના અને અસ્વીકરણ:

- ઉત્પાદન વિશિષ્ટ વિનંતીઓ/ફંડ, જો તે પોલિસીના સંબંધિત નિયમો અને શરતો હેઠળ લાગુ હોય તો જ મંજૂર કરવામાં આવશે. વિગતો માટે કૃપા કરીને પોલિસીના નિયમો અને શરતોનો સંદર્ભ લો. વધારાના દસ્તાવેજોના ફોર્મટ અમારી વેબસાઇટ પરથી ડાઉનલોડ કરી શકાય છે.
- અમારી કંપનીની કોઈપણ ઓફિસ પર આ ફોર્મ પ્રાપ્ત થવા પર વિનંતીઓ પર પ્રક્રિયા શરૂ કરવામાં આવશે. યુનિટ લિંક્ડ પોલિસીઓના કિસ્સામાં, પોલિસીના ફંડ પર અસર કરતી વિનંતીઓ માટે, જો અરજી કાર્યકારી દિવસે બપોરના 3.00 વાગ્યા પહેલાં પ્રાપ્ત થાય તો એનએવી તે જ દિવસે લાગુ થશે. જો 3:00 વાગ્યા પછી પ્રાપ્ત થાય, તો આગલા કાર્યકારી દિવસે એનએવી લાગુ કરવામાં આવશે.
- તમારી પોલિસીની ઓનલાઇન સર્વિસિંગ માટેના વિવિધ વિકલ્પોના લાભ મેળવવા માટે અમારી વેબસાઇટ પર હમણાં નોંધણી કરાવો.
- ટોપ-અપ, વીમાની રકમમાં વધારો અથવા ઘટાડો, ફંડમાં ફેરફારો (ફંડ સ્વિચ અને રીડાયરેક્શન સહિત), પોલિસીનું રીવાઇવલ, કોઈપણ વિનંતી કે જેના પરિણામે ગ્રાહક યુએસમાં હોય તો પ્રીમિયમ અથવા પોલિસીની સુવિધામાં કોઈ ફેરફાર થતો હોય તો તેવી વિનંતીઓ પર પ્રતિબંધો છે. અમે લાગુ યુએસ કાયદાના આધારે કોઈપણ અન્ય પોલિસી સર્વિસિંગ વિનંતીને પ્રતિબંધિત કરવાનો અધિકાર અનામત રાખીએ છીએ. કૃપા કરીને વધુ માહિતી માટે અમારા કોલ કેન્દ્રનો સંપર્ક કરો.
- મૂળ ફોર્મ ગ્રાહકને પાછું સબમિટ કરવામાં આવશે જો વિનંતી ડિસ્ટ્રીબ્યુટર એપ્લિકેશન મારફતે લેવામાં આવી હોય.
- કૃપયા ફોર્મ ફક્ત ગુજરાતી માં ભરો.
- ભાષાનાં અર્થઘટનમાં કોઈપણ અસંમતિની ઘટનામાં, અંગેજી સંસ્કરણને પ્રાધાન્ય અપાશે.

SFIN (સેગ્રીગેટેડ ફંડ ઇન્ડેક્સ નંબર) : ઇક્વિટી ફંડ માટે છે ULIF00116/06/08EQUITYFUND136, ઇક્વિટી II ફંડ માટે છે ULIF00607/01/10EQUITYIIFUND136, ગ્રોથ ફંડ માટે છે ULIF00216/06/08GROWTHFUND136, ગ્રોથ II ફંડ માટે છે ULIF00707/01/10GROWTHFUND136, ગ્રોથ પ્લસ ફંડ માટે છે ULIF00913/09/10GROWTHPLFUND136, બેલેન્સ ફંડ માટે છે ULIF00316/06/08BLNCEDFUND136, બેલેન્સ II ફંડ માટે છે ULIF00807/01/10BLNCEDFUND136, બેલેન્સ પ્લસ ફંડ માટે છે ULIF01013/09/10BLNCDFUND136, ડેટ ફંડ માટે છે ULIF00409/07/08INDEBTFUND136, ડેટ પ્લસ ફંડ માટે છે ULIF01115/09/10DEBTPLFUND136, લિક્વિડ ફંડ માટે છે ULIF00514/07/08LIQUIDFUND136, NAV ગેરેટી ફંડ સીરિઝ 1 માટે છે ULIF01215/04/11NAVGFUNDS1136, ઇન્ડિયા મલ્ટી-કેપ ઇક્વિટી ફંડ માટે છે ULIF01816/08/16IMCAPEQFUND136, પેન્શન ગ્રોથ ફંડ માટે છે ULIF01405/11/15PENSGROFUND136, ઇમર્જિંગ લીડ્સ ઇક્વિટી ફંડ માટે છે ULIF02020/12/17EMLEDEQFUND136.

કેનરા એચએસબીસી ઓરિએન્ટલ બેંક ઓફ કોમર્સ લાઇફ ઇન્શ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ (IRDAI Regn. No. 136), પોલિસી સર્વિસિંગ વિભાગ 2જો માળો, ઓરિએન્ટલ બિઝિનેસ પાર્ક, સેક્ટર-48, સોહના રોડ, ગુરૂગ્રામ-122018, હરિયાણા, ભારત. રજિસ્ટર્ડ ઓફિસ : યુનિટ ક્રમાંક 208, 2જો માળો, કાંચનજંગલ બિલ્ડિંગ, 18 બારાખમ્બા રોડ, નવી દિલ્હી - 110 001.
કોર્પોરેટ ઓળખ ક્રમાંક- U66010DL2007PLC248825, સંપર્ક 1800-103-0003, 1800-180-0003(ટેલિ) / +91 0124 4535099 (ફેક્સ) /

ઈમેલ: customerservice@canarahsbclife.in, વેબસાઇટ: www.canarahsbclife.com