

ಕೆನರಾ ಹೆಚ್‌ಎಸ್‌ಬಿಸಿ ಓರಿಯಂಟಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಫ್ ಕಾಮರ್ಸ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್ ("ಕಂಪನಿ") ಹೊರಡಿಸಿದ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಪಾಲಿಸಿ ನಂ. \_\_\_\_\_  
("ಪಾಲಿಸಿ") ಇವರಿಂದ ಪಾಲಿಸಿಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಹಕ್ಕುಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು ನಿಯೋಜಿಸುತ್ತದೆ  
ಇಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಲಾದ ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ ಶ್ರೀ./ಕು./ಶ್ರೀಮತಿ. \_\_\_\_\_ ("ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರು/ನಿಯೋಜಕರು").

ನಿಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಕಾರ (ಅನ್ವಯವಾಗುವುದನ್ನು ಟಿಪ್ಪಣಿ ಮಾಡಿ)  ಸಂಪೂರ್ಣ  ಷರತ್ತು

ವರ್ಗಾವಣೆ/ನಿಯೋಜನೆಗೆ ಕಾರಣ (ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ)  a) ಪ್ರೀತಿ ಮತ್ತು ವಾತ್ಸಲ್ಯದಿಂದ ಹೊರಗೆ;  b) ಇದರ ಬೆಲೆಬಾಳುವ ಪರಿಗಣನೆಯಿಂದ ಹೊರಗೆ  
ರೂ. \_\_\_\_\_ ಮತ್ತು  c) ಇತರೆ \_\_\_\_\_

ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ಇತ್ತೀಚಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಮೂಂದಿಗೆ ನವೀಕರಿಸಿ.\*

ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರು/ನಿಯೋಜಕರ ವಿವರಗಳು (ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರು/ನಿಯೋಜಕರು ಒಂದು ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿದ್ದರೆ ಅಧಿಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಬೇಕು)

ಹೆಸರು

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು/ಪತಿಯ ಹೆಸರು

ವಿಳಾಸ

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ

\*ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ

\*ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ  DD /  MM /  YYYY ಲಿಂಗ  ಪುರುಷ  ಸ್ತ್ರೀ | ಧೂಮಪಾನಿ  ಹೌದು  ಇಲ್ಲ

ಶಿಕ್ಷಣ  ಅನಕ್ಷರಸ್ಥ  ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆ  ಪ್ರೌಢ ಶಾಲೆ  ಪದವೀಧರ  ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವೀಧರ  ವೃತ್ತಿಪರ

ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ  ಏಕಾಂಗಿ  ವಿವಾಹಿತರು  ವಿಧವೆ/ವಿಧುರ  ವಿಚ್ಛೇದಿತರು

ಆಯೋಜಕರ ವೃತ್ತಿ \_\_\_\_\_ ಕೆಲಸದ ಶೀರ್ಷಿಕೆ \_\_\_\_\_

ಕಂಪನಿಯ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_ ವ್ಯಾಪಾರ/ಕರ್ತವ್ಯಗಳ ಪ್ರಕಾರ \_\_\_\_\_

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ  ಭಾರತೀಯ  ವಿದೇಶಿ

ನಿವಾಸದ ಸ್ಥಿತಿ  ನಿವಾಸಿ  \*\*ನಿವಾಸಿ  ಪಿಬಿಒ

\*\*ನಿವಾಸದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ \_\_\_\_\_ (ನಿವಾಸಿ ಸ್ಥಿತಿಯವರಿಗೆ ಒದಗಿಸುವುದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ನಿವಾಸದ ರಾಷ್ಟ್ರವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ, ಹೆಚ್ಚಿನ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಕೇಳಬಹುದು/ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು)

ನೀವು US ನಲ್ಲಿರುವಾಗ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿರುವಿರಾ.  ಹೌದು  ಇಲ್ಲ

ಸಿಕ್ವೆನ್ಸ್ ನಂ.

\* ವಿವರಗಳನ್ನು ತುಂಬುವುದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

\*\* ನಿವಾಸದ ಸ್ಥಿತಿಯು ಅನಿವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ನಿವಾಸದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ ಭಾರತವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಎಫ್‌ಎಟಿಸಿಎನ್‌ಸಿಆರ್‌ಎಸ್ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ.

ನಿಯೋಜಕರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರಗಳು

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ ವಿಳಾಸ

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ಪ್ರಕಾರ  ಉಳಿತಾಯಗಳು  ಚಾಲ್ತಿ ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿದ ಖಾತೆಯು ಎನ್‌ಆರ್‌ಇ\* ಆಗಿದೆಯೇ :  ಹೌದು  ಇಲ್ಲ

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆ  ಎಂಐಸಿಆರ್ ಕೋಡ್

ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್  \*\*ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ

\*ಎನ್‌ಆರ್‌ಇ ಖಾತೆಯಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಎಫ್‌ಎಟಿಸಿಎನ್‌ಸಿಆರ್‌ಎಸ್ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ.

\*\*ವಿವರಗಳನ್ನು ತುಂಬುವುದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ.

(ರದ್ದುಮಾಡಿದ ಚೆಕ್ ನಕಲು (ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು ಮುದ್ರಿಸಿರುವುದು ಸೇರಿದಂತೆ) ಅಥವಾ ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಪಾಸ್‌ಬುಕ್‌ನ ನಕಲು (ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು ಮುದ್ರಿಸಿರುವುದು ಸೇರಿದಂತೆ) ಅಥವಾ ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ. ಎನ್‌ಆರ್‌ಇ ಪಾವತಿಯಾಗಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಎನ್‌ಆರ್‌ಇ ಖಾತೆಯಿಂದ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಪ್ರತಿಬಿಂಬಿಸುವ ವಹಿವಾಟುಗಳ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೇಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಿಂದ ಈ ಪರಿಣಾಮದ ದೃಢೀಕರಣವು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ)

ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರು/ನಿಯೋಜಕರೊಂದಿಗೆ ವರ್ಗಾಯಿತು/ನಿಯೋಜಿತನ ಸಂಬಂಧ (ರಕ್ತ ಸಂಬಂಧಿ/ಸಂಗಾತಿ/ಸಾಲಗಾರನನ್ನು ಸೂಚಿಸಿ): \_\_\_\_\_

ನಿಯೋಜಕರ ಪೂರ್ವಾಧಿಕಾರ/ಹಿಂದಿನ ನಿಯೋಜಕರು (ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಈ ಹಿಂದೆ ನಿಯೋಜಿಸಲಾಗಿದ್ದರೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ):  
ಹೆಸರು \_\_\_\_\_

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ \_\_\_\_\_ ವೃತ್ತಿ \_\_\_\_\_ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ \_\_\_\_\_

ನಿಯೋಜಕರಿಂದ ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ಭವಿಷ್ಯದ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳು  
(ಭವಿಷ್ಯದ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳನ್ನು ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರು/ನಿಯೋಜಕರಿಂದ ಪಾವತಿಸಿದ್ದರೆ, ವರ್ಗಾಯಿತು/ನಿಯೋಜಕರು ಪಾವತಿಸುವವರ ನಮೂನೆ ಸೇರಿದಂತೆ ವಿನಂತಿಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ)

ಹೌದು  ಇಲ್ಲ

ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರು/ನಿಯೋಜಕರ ಕೆವೈಸಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ (ನಿಯೋಜಕರು ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿದ್ದರೆ, ನಿಯೋಜನೆ ನಮೂನೆಯ ಜೊತೆಗೆ ನಿಯೋಜಕರು ನಿಯೋಜಿತರ ಕೆವೈಸಿ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.)

ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ  ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್  ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್  ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಇತ್ಯಾದಿ \_\_\_\_\_

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ  ದೂರವಾಣಿ ಬಿಲ್  ವಿದ್ಯುತ್ ಬಿಲ್ ಇತ್ಯಾದಿ \_\_\_\_\_

ವರಮಾನದ ಪುರಾವೆ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ವರಮಾನದ ಮೂಲದ ಪುರಾವೆ \_\_\_\_\_

(ಈ ಕರಾರು ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗುವ ಎಲ್ಲಾ ಬೆಂಬಲಿತ ಪುರಾವೆಗಳು ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದಂತೆ ಅಧಿಕೃತ ಅಧಿಕಾರಿಯಿಂದ/ನಮ್ಮ ಕಂಪನಿಯ ಅಧಿಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ (ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ಏಜೆಂಟ್‌ರು/ರಾಷ್ಟ್ರೀಕೃತ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಶಾಖೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು ಸೇರಿದಂತೆ) ದೃಢೀಕರಿಸಿರುವುದರೊಂದಿಗೆ ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಿಸಿರಬೇಕು.

ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರು/ನಿಯೋಜಕರ ವರ್ಗಾಯಿತು/ನಿಯೋಜಿತರು/ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯೇ?  
ಹೌದು ಆಗಿದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ  ಹೌದು  ಇಲ್ಲ \_\_\_\_\_

[\*ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು (ಪಿಇಪಿ) ಎಂದರೆ ಮಹತ್ವದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ವಹಿಸಲಾಗಿರುವವರು, ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು / ಕೇಂದ್ರ/ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಸಚಿವರು, ಹಿರಿಯ ರಾಜಕಾರಣಿಗಳು, ಹಿರಿಯ ಸರ್ಕಾರಿ/ನ್ಯಾಯಾಂಗ / ಸೇನೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸರ್ಕಾರ ಮಾಲೀಕತ್ವದ ನಿಗಮಗಳ ಹಿರಿಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕರು, ಪ್ರಮುಖ ರಾಜಕೀಯ ಪಕ್ಷದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ಮೇಲಿನ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರು (ಜೀವನ ಸಂಗಾತಿ, ಮಕ್ಕಳು, ಪೋಷಕರು, ಒಡಹುಟ್ಟಿದವರು, ಭಾವ/ಮೈದುನರು ಮತ್ತು ಪಿಇಪಿಗಳ ಹತ್ತಿರದ ಸಹಾಯಕರು).]

ವರ್ಗಾಯಿತರು/ನಿಯೋಜಿತರ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ವಿವರಗಳು (ನಿಯೋಜನೆಯು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಪರವಾಗಿದ್ದರೆ ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ)

ಹೆಸರು \_\_\_\_\_ ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರು/ನಿಯೋಜಿತರೊಂದಿಗಿನ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಸಂಬಂಧ \_\_\_\_\_

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ಶೇಕಡಾವಾರು \_\_\_\_\_

ನೇಮಕಾತಿದಾರರ ಹೆಸರು (ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು \_\_\_\_\_  
ಕಿರಿಯವರಾಗಿದ್ದರೆ ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ)

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರೊಂದಿಗೆ ನೇಮಕಾತಿದಾರರ \_\_\_\_\_ ನೇಮಕಾತಿದಾರರ/ವರ್ಗಾಯಿತರ ಸಹಿ \_\_\_\_\_  
ಸಂಬಂಧ

ವರ್ಗಾಯಿತರು/ನಿಯೋಜಿತರು ಹೊಂದಿರುವ ಹಿಂದಿನ ಜೀವ ವಿಮೆ ಪಾಲಿಸಿಗಳ ವಿವರಗಳು (ತನ್ನ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ನಿಯೋಜಿಸಲಾದ ಪಾಲಿಸಿಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ)  
[ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಅನುಬಂಧವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು]

ಪಾಲಿಸಿ ನೀಡಿದ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ಜೀವಿ ವಿಮೆ ಕಂಪನಿ	ಏಕ/ಸಾಮಾನ್ಯ	ವಾರ್ಷಿಕ ಪ್ರೀಮಿಯಂ

ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರು/ನಿಯೋಜಿತರು ಮತ್ತು ವರ್ಗಾಯಿತರು/ನಿಯೋಜಿತರಿಂದ ದೃಢೀಕರಣ

ಕಂಪನಿಯಿಂದ ವರ್ಗಾವಣೆ/ನಿಯೋಜನೆಯ ಈ ಪತ್ರದ ಸ್ವೀಕೃತಿಯ ದಿನಾಂಕವು ವಿಮಾ ಕಾಯಿದೆಯ ವಿಭಾಗ 38, 1938 ರ (ತಿದ್ದುಪಡಿಯಾಗಿ) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸೂಚನೆಯಾಗಿ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಲ್ಪಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಇಲ್ಲಿ ಹೆಸರಿಸಲಾದ ವರ್ಗಾಯಿತರು/ನಿಯೋಜಕರ ಹೆಸರಿನ ವರ್ಗಾಯಿತರು/ನಿಯೋಜಕನಾಗಿರಬೇಕು ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಪಾಲಿಸಿ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಲಾಭ ಮತ್ತು ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಕಾನೂನುಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ವರ್ಗಾವಣೆ/ನಿಯೋಜನೆಯ ದಿನಾಂಕದಲ್ಲಿ ಒಳಪಟ್ಟಿರುವ ಎಲ್ಲ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಗಳು ಮತ್ತು ಇಕ್ವಿಟಿಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ. 1874 ರ ವಿವಾಹಿತ ಮಹಿಳಾ ಆಸ್ತಿಯ ಕಾಯಿದೆಯ ವಿಭಾಗ 6 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ/ನಿಗದಿಪಡಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು ಮತ್ತಷ್ಟು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ನನ್ನ ಸ್ವಂತ ಇಚ್ಛೆಯ ಮೇಲೆ ನಾನು ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಪಾಲಿಸಿದಾರನ ಆಸಕ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಹಿತಾಸಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವರ್ಗಾವಣೆ/ನಿಯೋಜನೆಯು ಅತಿದೊಡ್ಡವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ವ್ಯಾಪಾರ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಅಲ್ಲ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಮೇಲ್ಕಂಡ ಯಾವುದಾದರೊಂದು ಸುಳ್ಳು ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದರೆ ಈ ವರ್ಗಾವಣೆ/ನಿಯೋಜನೆಯನ್ನು ಕಂಪನಿಯು ತಿರಸ್ಕರಿಸಬಹುದು ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಪಾಲಿಸಿಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ರವಾನಿಸಲು ಕಂಪನಿಯ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ ನಿಯೋಜನೆಯನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ/ನಿಯೋಜಿಸುವ ಫೋಸ್ಕರ್ ಮತ್ತು ವರ್ಗಾವಣೆದಾರ/ನಿರ್ವಾಹಕ ಮತ್ತು ವರ್ಗಾವಣೆ/ನಿಯೋಜಕರಿಬ್ಬರಿಗೂ ಭವಿಷ್ಯದ ಸಂವಹನವನ್ನು ಕಳುಹಿಸಲು ನಾನು ಇಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇನೆ.

ಷರತ್ತುಬದ್ಧ ನಿಯೋಜನೆಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ತ್ಯಾಗ ಮಾಡುವ ನೀತಿಯ ಮೇಲೆ ಸಾಲವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ನಾನು ಅರ್ಹನಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರ/ನಿಯೋಜಕರ ಪಾಲಿಸಿ ಅಡಿಯಲ್ಲಿನ ಪ್ರಯೋಜನಗಳ ಸ್ವೀಕೃತಿಯ ಮೇಲೆ ಕಂಪನಿಯಿಂದ ಮಾನ್ಯವಾದ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ತವಾದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು/ನಾವು ಕೆವೈಸಿ ವಿವರಗಳನ್ನು (i) ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ನಿಯಂತ್ರಣ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, (ii) ವಿಮಾ ರೆಫ್ರೆಂಟಿವರಿಗಳು (iii) ಸಿಇಆರ್‌ಎಸ್‌ಎಐ/ಯುಐಡಿಐಐ (iv) ಮರುವಿಮಾದಾರರು/ಗುಂಪಿನ ಕಂಪನಿಗಳು/ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥವಾ ಡಯಾಗ್ನಿಸ್ಟಿಕ್ ಕೇಂದ್ರಗಳು/ಇತರ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಗಳು ಅಥವಾ ಮೂರನೇ ಪಕ್ಷಗಳು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ವಿಮೆ ಮಾಡುವುದು, ತನಿಖೆ/ ನೆಲೆಗೊಳಿಸುವಿಕೆ, ಕೆವೈಸಿ ದೃಢೀಕರಣ, ಪಾಲಿಸಿ ಸೇವೆಯನ್ನು ಹುಡುಕಲು/ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ಅಥವಾ/ಮತ್ತು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ಕಂಪನಿಗೆ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇವೆ.

ವರ್ಗಾಯಿಸುವವರು/ನಿಯೋಜಿತರ ಸಹಿ/ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿರುವ ಗುರುತು  
ಹೆಸರು, ಹುದ್ದೆ ಮತ್ತು ಅಧಿಕೃತ ಮುದ್ರೆ (ನಿಯೋಜಿತರು ಕಂಪನಿಬ್ಯಾಂಕ್‌ನವರಾಗಿದ್ದರೆ)

ವರ್ಗಾಯಿತರು/ನಿಯೋಜಿತರ ಸಹಿ/ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿರುವ ಗುರುತು  
ಹೆಸರು, ಹುದ್ದೆ ಮತ್ತು ಅಧಿಕೃತ ಮುದ್ರೆ (ನಿಯೋಜಿತರು ಕಂಪನಿಬ್ಯಾಂಕ್‌ನವರಾಗಿದ್ದರೆ)

ದಿನಾಂಕ   /   /

ಈ ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು ಸರಳ ಭಾಷೆ/ಹೆಚ್ಚು ಗುರುತಿನಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಲಾಗಿದ್ದರೆ ಘೋಷಣೆ ನೀಡಿ

ನಾನು ಈ ಫಾರ್ಮ್‌ನ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿದಾರರಾದ ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ/ಕು. \_\_\_\_\_ ಅವರಿಗೆ \_\_\_\_\_ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದ್ದೇನೆಂದು ಮತ್ತು ಪಾಲಿಸಿದಾರನು ಅದರ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ನನ್ನ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಭಾಷೆಯನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಹೆಚ್ಚು ಗುರುತು(ಗಳು)/ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದಾನೆಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಸಹಿ \_\_\_\_\_ ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_ ಸ್ಥಳ \_\_\_\_\_ ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_

ಸಾಕ್ಷಿ (ಸಾಕ್ಷಿಯು ಪ್ರಮುಖವಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಒಪ್ಪಂದಕ್ಕೆ ಅರ್ಹರಾಗಿರಬೇಕು ಎಂಬುದನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಿ)

ವರ್ಗಾವಣೆ/ನಿಯೋಜಕ ಮತ್ತು ವರ್ಗಾಯಿತ/ನಿಯೋಜಕನು ಈ ಪತ್ರವನ್ನು ಕಾಯ್ದುಕೊಂಡು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಹೇಳಿರುವ ದಿನಾಂಕದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ವರ್ಗಾವಣೆ/ನಿಯೋಜಕ ಮತ್ತು ವರ್ಗಾಯಿತ/ನಿಯೋಜಕನ ಸಹಿ/ಹೆಚ್ಚು ಗುರುತು.

ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ಸಹಿ \_\_\_\_\_ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_ ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ವಿಳಾಸ \_\_\_\_\_

ದಿನಾಂಕ   /   /

ಸೂಚನೆಗಳು:

- ಭಾಗಶಃ ನಿಯೋಜನೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಭಾಗಶಃ ನಿಯೋಜನೆ ಪತ್ರದ ವಿವರದಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ.
- ನಿಮ್ಮ ಪಾಲಿಸಿಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಯಂ ಸ್ವಾಮ್ಯ ಪಡೆದು ಅನ್ವಯವಾಗಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಜೀವ ವಿಮೆದಾರರು ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದರೆ, ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್/ಪಾನ್‌ಪೋರ್ಟ್/ಚಾಲಕರ ಪರವಾನಗಿ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಿದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂನೆ ಸಹಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ ನಂತರವೇ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು.
- ಈ ನಮೂನೆಯ ಸಲ್ಲಿಕೆಯು ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಗುವುದು ಎಂದು ಅರ್ಥವಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.
- ನಮೂನೆಯನ್ನು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿಮಾಡಿ.
- ಭಾಷೆಯನ್ನು ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಯಾವುದೇ ಭಿನ್ನಾಭಿಪ್ರಾಯದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಆವೃತ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ಸಾಧಿಸುತ್ತದೆ.
- ಟಾಪ್ - ಅಪ್‌ಗಳ ಮೇಲಿನ ವಿನಂತಿಗಳು, ವಿಮಾ ಮೊತ್ತದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆಯಾಗುವಿಕೆ, ನಿಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಗಳು (ಫಂಡ್ ಸ್ವಿಚ್ ಮತ್ತು ಮರುನಿರ್ದೇಶನ ಸೇರಿದಂತೆ), ಪಾಲಿಸಿಗಳ ಮರುಪ್ರಾರಂಭಿಸುವಿಕೆ, ಗ್ರಾಹಕರು US ನಲ್ಲಿರುವಾಗ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಅಥವಾ ಪಾಲಿಸಿ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯದ ಬದಲಾವಣೆಯಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ವಿನಂತಿಗೆ ನಿರ್ಬಂಧಗಳಿವೆ. ಅನ್ವಯವಾಗುವ US ಕಾನೂನುಗಳ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಇತರ ಯಾವುದೇ ಪಾಲಿಸಿ ಸೇವೆ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ನಿರ್ಬಂಧಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ನಾವು ಕಾಯ್ದಿರಿಸುತ್ತೇವೆ. ದಯವಿಟ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ನಮ್ಮ ಕರ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಪುಟ 4 ರಲ್ಲಿ 4

ಪಾಲಿಸಿ/ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್ ಸಂಖ್ಯೆ

/   /

ಕಛೇರಿ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ

ಇವರಿಂದ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ \_\_\_\_\_

ಸಹಿ

(ದಯವಿಟ್ಟು ಮೇಲಿನ ಉದ್ಯೋಗಿಯು  ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸಿಬ್ಬಂದಿ  ಹೆಸರು & ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಿ)

ರಸೀದಿಯ ದಿನಾಂಕ & ಸಮಯ \_\_\_\_\_

ವಿನಂತಿಯ ರವಾನೆಯ ದಿನಾಂಕ & ಸಮಯ \_\_\_\_\_

ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾದ ಸ್ಟ್ಯಾಂಪ್

ಕೆನರಾ ಹೆಚ್‌ಎಸ್‌ಬಿ‌ಸಿ ಓರಿಯಂಟಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಫ್ ಕಾಮರ್ಸ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್ (IRDAI Regn. No. 136) ಸೇವಾ ವಿಭಾಗ 2 ನೇ ಮಹಡಿ, ಆರ್‌ಟಿಐ ಉದ್ಯಮ ಪಾರ್ಕ್, ಸೆಕ್ಟರ್-48, ಸೋಹಾ ರಸ್ತೆ, ಗುರುಗ್ರಾಮ್-122018, ಹರಿಯಾಣ, ಭಾರತ ನೋಂದಾಯಿತ ಕಛೇರಿ: ಘಟಕ ಸಂಖ್ಯೆ. 208, 2 ನೇ ಮಹಡಿ, ಕಾಂಚಿನ್‌ಜುಂಗಾ ಕಟ್ಟಡ, 18 ಬಾರಾತಂಬಾರ್ ರಸ್ತೆ, ಹೊಸ ದೆಹಲಿ - 110001 ಕಾರ್ಪೋರೇಟ್ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ.: U66010DL2007PLC248825, ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ 1800-180-0003, 1800-103-0003 (ದೂರವಾಣಿ)/+91 0124 4535099 (ಫ್ಯಾಕ್ಸ್) /ಇಮೇಲ್: customerservice@canarahsbclife.in, ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: www.canarahsbclife.com.

ಪುಟ 4 ರಲ್ಲಿ 4