



PSA000101

പോളിസി/അപേക്ഷ നമ്പർ

തീയതി DD / MM / YYYY

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം സീകരിച്ചത്

ഒപ്പ്

ജീവനക്കാരൻ ബാങ്ക് ജീവനക്കാരൻ പേര് & ഔദ്യോഗിക പദവി എന്നിവ മുകളിൽ സൂചിപ്പിക്കുക

ലഭിച്ച തീയതിയും സമയവും

അഭ്യർത്ഥന അയച്ച തീയതിയും സമയവും

ലഭിച്ച എന്നതിനുള്ള സ്ഥാപനം

നിങ്ങളുടെ ഏറ്റവും പുതിയ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിശദാംശങ്ങൾ ഞങ്ങൾക്കൊപ്പം അപ്ലോഡ് ചെയ്യൂ.

കോൺടാക്റ്റ് വിശദാംശങ്ങളിലെ മാറ്റവും സി.കെ.വൈ.സി അപ്ഡേയ്ക്കും

മൊബൈൽ

റസിഡൻസ് ഫോൺ

ഭാവിയിലെ ആശയവിനിമയത്തിനായി മുകളിൽ പരാമർശിച്ച കോൺടാക്റ്റ് നമ്പറിൽ ഞങ്ങൾ നിങ്ങളെ ബന്ധപ്പെടണമെന്നുണ്ടെങ്കിൽ ഈ ബോക്സിൽ അടയാളപ്പെടുത്തുക.

ഇമെയിൽ

സി.കെ.വൈ.സി നം.

ഞാൻ ഇലക്ട്രോണിക് മാർഗത്തിലൂടെയുള്ള പേ ഔട്ട് തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു (പോളിസി ഉടമയ്ക്കുള്ള പേയ്മെന്റ് ബാധകമായത്)

ചുവടെ കൊടുത്തിട്ടുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ പ്രകാരം എന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് അപ്ലോഡ് ചെയ്യാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഉടമ:

ബാങ്ക്:

ബാങ്ക് ശാഖയുടെ വിലാസം:

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിന്റെ തരം: സേവിംഗ്സ് കറന്റ്

(തിരഞ്ഞെടുത്തത് എൻ.ആർ.ഇ അക്കൗണ്ട് ആണോ: അതെ അല്ല എൻ.ആർ.ഇ അക്കൗണ്ട് ആണെങ്കിൽ, പോളിസിലേക്കുള്ള പ്രിയം പേയ്മെന്റുകളെല്ലാം എൻ.ആർ.ഇ അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നുള്ളതാണ് എന്ന് തിരിച്ചറിയുന്നതിനുള്ള ഡോക്യുമെന്റുകൾ സമർപ്പിക്കുക)

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:

എ.ഐ.സി.ആർ കോഡ്:

(നിങ്ങളുടെ പേക്ക് ബുക്കിലുള്ള 9 അക്ക നമ്പർ, റദ്ദാക്കിയ പേക്കിന്റെ പകർപ്പുള്ള 9 അക്ക നമ്പർ '000-ൽ ആണ് തുടങ്ങുന്നതെങ്കിൽ ശരിയായ കോഡ് നൽകേണ്ടതാണ്)

ഐ.എഫ്.എസ്.സി കോഡ്:

(നിങ്ങളുടെ പേക്ക് ബുക്കിലുള്ള 11 അക്ക നമ്പർ, റദ്ദാക്കിയ പേക്കിൽ ഇത് 'പ്രിന്റ് ചെയ്തിട്ടില്ലെങ്കിൽ ബാങ്കിൽ നിന്നുള്ള സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ)

പാൻ കാർഡ് നമ്പർ:

അപേക്ഷയ്ക്കൊപ്പം തിരിച്ചറിയുന്നതിനായി സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള രേഖകളുടെ ലിസ്റ്റ് (ബാധകമായത് / അടയാളപ്പെടുത്തുക) /

'റദ്ദാക്കിയ' പേക്കിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് (അക്കൗണ്ട് നമ്പറും അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേരും 'പ്രിന്റ് ചെയ്തിരിക്കണം')

പാസ്ബുക്കിന്റെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് (അക്കൗണ്ട് നമ്പറും അക്കൗണ്ട് ഉടമസ്ഥന്റെ പേരും പാസ്ബുക്കിൽ 'പ്രിന്റ് ചെയ്തിരിക്കണം')

അല്ലെങ്കിൽ

ബാങ്ക് പ്രസ്താവനയുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്

(എൻആർഇ പേയ്മെന്റ് ആണെങ്കിൽ നിർബന്ധിതം: എൻ.ആർ.ഇ അക്കൗണ്ടിൽ നിന്ന് പ്രിയം അടച്ചതിന്റെ പണമിടപാടുകൾ പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്ന പ്രസ്താവന)



PSA000101

- നൽകിയിരിക്കുന്ന ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും സത്യമാണെന്നും കൃത്യമാണെന്നും പൂർണ്ണമാണെന്നും ഇതിനാൽ ഞാൻ പ്രസ്താവിക്കുന്നു.
- ഈ ഫോം സമർപ്പിക്കുന്നതിലൂടെ അർത്ഥമാക്കുന്നത്, അഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് അനുമതി ലഭിക്കും എന്നല്ല എന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.
- അപൂർണ്ണമായ അല്ലെങ്കിൽ തെറ്റായ വിവരങ്ങൾ കാരണം ഇടപാടുകൾക്ക് കാലതാമസം സംഭവിക്കുകയോ നടപ്പിലാക്കാതിരിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, ഒരു വിധേനയും കമ്പനിയെ ഞാൻ ഉത്തരവാദിയായാക്കുകയില്ല.
- ഇലക്ട്രോണിക് പേയ്മെന്റ് സാധ്യമാക്കിയ ഏതെങ്കിലും സാഹചര്യത്തിൽ, നിയമപ്രകാരമുള്ള മറ്റ് ഏത് പേഴെട്ട് ഒപ്പ്/ചുരുക്കം ഉപയോഗിക്കാനുള്ള അധികാരം കമ്പനിക്കുണ്ടെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

പോളിസി ഉടമ/അസൈനിയുടെ ഒപ്പ്:

മൂല്യം കണക്കാക്കുക, ക്ലെയിമിന്റെ അന്വേഷണം/ തീർപ്പ്, കെ.വൈ.സി പ്രമാണീകരണം, പോളിസി സേവനം ഉദ്ദേശിച്ചുള്ള പ്രവൃത്തികൾ തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങൾക്കായി എന്റെ കെ.വൈ.സി വിശദാംശങ്ങൾ (i) ഗവൺമെന്റ് കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ റെഗുലേറ്ററി അതോറിറ്റി, (ii) ഇൻഷുറൻസ് റിന്യൂസിറ്റിസ് (iii) സി.ഇ.ആർ.എസ്.എ.ഐ/യു.ഐ.ഡി.എ.ഐ, (iv) റിഇൻഷുറേഷൻ/ ഗ്രൂപ്പ് കമ്പനികൾ/ആശുപത്രി അല്ലെങ്കിൽ രോഗനിർണ്ണയ കേന്ദ്രങ്ങൾ/മറ്റ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികൾ അല്ലെങ്കിൽ മൂന്നാം കക്ഷികൾ എന്നിവയിൽ നിന്ന്/എന്നിവയുമായി ആവശ്യപ്പെടാനും/ സൂക്ഷിക്കാനും അല്ലെങ്കിൽ/കൂടാതെ പങ്കിടുന്നതിനും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ കമ്പനിയെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

ഈ പോളിസി സേവന അഭ്യർത്ഥനയുടെ അർത്ഥവും സാധ്യതയും ഞാൻ പൂർണ്ണമായും മനസ്സിലാക്കുന്നു ഒപ്പം എന്റെ സ്വന്തം താൽപ്പര്യത്തിൽ പൂർത്തിയാക്കിയ ഫോം സമർപ്പിക്കുന്നു.

പോളിസി ഉടമ/അസൈനിയുടെ പേര്: _____

തീയതി: DD / MM / YYYY

Signature box for Policyholder/Assignee

പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്/വിലാസയാളം

Signature box for Assignee

അസൈനിയുടെ ഒപ്പ്/വിലാസയാളം

(പോളിസി പരിപൂർണ്ണമായി അസൈൻ ചെയ്യുമ്പോൾ ആവശ്യമായത്)

- പോളിസിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നിബന്ധനകൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും അനുസൃതമായി മാത്രമേ ഉൽപ്പന്ന നിർദ്ദിഷ്ട അഭ്യർത്ഥനകൾ/ഫണ്ടുകൾ അനുവദിക്കുകയുള്ളൂ. വിശദാംശങ്ങൾക്കായി പോളിസിയുടെ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും പരിശോധിക്കുക. അധിക ഡോക്യുമെന്റേഷനുകളുടെ ഫോർമാറ്റുകൾ ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ നിന്നും ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യാവുന്നതാണ്.
- ഈ ഫോം സമർപ്പിക്കുന്നതിലൂടെ അർത്ഥമാക്കുന്നത്, അഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് അനുമതി ലഭിക്കും എന്നല്ല എന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.
- ഈ ഫോം ഞങ്ങളുടെ കമ്പനിയുടെ ഏതെങ്കിലും ഓഫീസുകളിൽ ലഭിക്കുമ്പോൾ അഭ്യർത്ഥനകളിന്മേൽ നടപടികൾ ആരംഭിക്കും. യൂണിറ്റ് ലിങ്ക്ഡ് പോളിസികളുടെ കാര്യത്തിൽ, പോളിസിയുടെ ഫണ്ടുകളെ ബാധിക്കുന്ന അഭ്യർത്ഥനകൾക്കായി, ഒരു പ്രവൃത്തിദിനത്തിൽ വൈകുന്നേരം 3 മണിക്കുമുമ്പ് അപേക്ഷ ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ, അതേ ദിവസത്തെ എൻ.എ.വി ബാധകമായിരിക്കും. 3 മണി കഴിഞ്ഞാണ് ലഭിക്കുന്നതെങ്കിൽ, അടുത്ത പ്രവൃത്തിദിനത്തിലെ എൻ.എ.വി ആയിരിക്കും ബാധകമാകുക.
- നിങ്ങളുടെ പോളിസിയുടെ ഓൺലൈൻ സേവനങ്ങൾക്കുള്ള വിവിധ ഓപ്ഷനുകളുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിന് ഇപ്പോൾ തന്നെ ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുക.
- ഒരു വ്യക്തി താമസക്കാരൻ ആകണമെങ്കിൽ, ഇനിപ്പറയുന്നവയിൽ ഏതെങ്കിലും ആ വ്യക്തി ചെയ്തിരിക്കണം:-
 - നിലവിലെ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 182 ദിവസമോ അതിൽ കൂടുതലോ ഇന്ത്യയിൽ ആണെങ്കിൽ; അല്ലെങ്കിൽ
 - നിലവിലെ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 60 ദിവസമോ അതിൽ കൂടുതലോ ദിവസം ഇന്ത്യയിൽ ആയിരിക്കുകയും നിലവിലെ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിന് തൊട്ടുമുമ്പുള്ള നാല് വർഷത്തിൽ 365 അല്ലെങ്കിൽ അതിൽ കൂടുതൽ ദിവസം ഇന്ത്യയിൽ ആണെങ്കിൽ

- അഭ്യർത്ഥനയ്ക്കൊപ്പം സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ തെളിവ്/തെളിവുകളും ഡോക്യുമെന്റ്/ ഡോക്യുമെന്റുകളും സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയും ഒപ്പം ചുവടെ നിയോഗിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള അതോറിറ്റികൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയും വേണം:
ഭാരത സർക്കാർ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കുന്ന ഗസറ്റ്ഡ് ഓഫീസർ / ഞങ്ങളുടെ കമ്പനിയുടെ അംഗീകൃത ജീവനക്കാരൻ (ഞങ്ങളുടെ കോർപ്പറേറ്റ് ഏജന്റുകൾ ഉൾപ്പെടെ) / ദേശാസാൽകൃത ബാങ്കിന്റെ ബ്രാഞ്ച് മാനേജർ.

പ്രാദേശിക ഭാഷയിലുള്ള സത്യവാങ്മൂലം (ഈ ഫോം പ്രാദേശിക ഭാഷയിലാണ് ഒപ്പുവെച്ചിരിക്കുന്നതെങ്കിൽ/വിലാസയാളമാണ് പതിച്ചിരിക്കുന്നതെങ്കിൽ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

ഈ ഫോമിന്റെ ഉള്ളടക്കം പോളിസി ഉടമയായ ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി _____ എന്നയാൾക്ക് _____ ഭാഷയിൽ ഞാൻ വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഉള്ളടക്കം പൂർണ്ണമായും മനസ്സിലാക്കിയ ശേഷമാണ് പോളിസി ഉടമ എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ വിലാസയാളം (വിലാസയാളങ്ങൾ)/ പതിച്ചതെന്നും ഇംഗ്ലീഷ് അല്ലാത്ത ഭാഷയിലാണ് ഒപ്പ് വെച്ചതെന്നും ഞാൻ ഇതിലൂടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നയാളിന്റെ പേര് _____ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നയാളിന്റെ ഒപ്പ് _____ തീയതി _____ സ്ഥലം _____

നിർദ്ദേശവും നിരാകരണവും

- ഡിസ്ട്രിബ്യൂട്ടർ ആപ്പ് വഴിയാണ് അഭ്യർത്ഥന സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെങ്കിൽ ഒറിജിനൽ ഫോം ഉപഭോഗത്തിന് തിരിച്ചു നൽകും.
- പോളിസിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വ്യവസ്ഥകൾക്കും നിബന്ധനകൾക്കും അനുസൃതമായി മാത്രമേ ഉൽപ്പന്ന നിർദ്ദിഷ്ട അഭ്യർത്ഥനകൾ/ഫണ്ടുകൾ അനുവദിക്കുകയുള്ളൂ. വിശദാംശങ്ങൾക്കായി പോളിസിയുടെ വ്യവസ്ഥകളും നിബന്ധനകളും പരിശോധിക്കുക.
- നിങ്ങളുടെ പോളിസിയുടെ ഓൺലൈൻ സേവനങ്ങൾക്കായി വിവിധ ഓപ്ഷനുകളുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിന് ഇപ്പോൾ ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുക.
- ഫോം മലയാളത്തിൽ മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക.
- ഭാഷയിൽ വ്യാഖ്യാനിക്കുന്നതിൽ എന്തെങ്കിലും വിധേയങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, ഇംഗ്ലീഷ് പതിപ്പിനായിരിക്കും പ്രാമാണ്യം.

ഇനി പറയുന്നവയുടെ എസ്.എഫ്.ഐ.എൻ (സെഗ്രിഗേറ്റഡ് ഫണ്ട് ഇൻഡക്സ് നമ്പർ): ഇക്വിറ്റി ഫണ്ടിന് ULIF00116/06/08EQUITYFUND136, ഇക്വിറ്റി II ഫണ്ടിന് ULIF00607/01/10EQUITYIIFND136, ഗ്രോത്ത് ഫണ്ടിന് ULIF00216/06/08GROWTHFUND136, ഗ്രോത്ത് II ഫണ്ടിന് ULIF00707/01/10GROWTHIIFND136, ഗ്രോത്ത് പ്ലസ് ഫണ്ടിന് ULIF00913/09/10GROWTHPLFND136, ബാലൻസ്ഡ് ഫണ്ടിന് ULIF00316/06/08BLNCEDFUND136, ബാലൻസ്ഡ് II ഫണ്ടിന് ULIF00807/01/10BLNCIDIIFND136, ബാലൻസ്ഡ് പ്ലസ് ഫണ്ടിന് ULIF01013/09/10BLNCIDPLFND136, ഡെബ്റ്റ് ഫണ്ടിന് ULIF00409/07/08INDEBTFUND136, ഡെബ്റ്റ് പ്ലസ് ഫണ്ടിന് ULIF01115/09/10DEBTPLFUND136, ലിക്വിഡ് ഫണ്ടിന് ULIF00514/07/08LIQUIDFUND136, എൻ.എ.വി ഗ്യാരണ്ടി ഫണ്ട് സീരീസ് 1-ന് ULIF01215/04/11NAVGFUNDSI136, ഇന്ത്യ മൾട്ടി-ക്യാപ്പ് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ടിന് ULIF01816/08/16IMCAPEQFND136, പെൻഷൻ ഗ്രോത്ത് ഫണ്ടിന് ULIF01405/11/15PENSGROFND136, എമർജിംഗ് ലിഡേഴ്സ് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ടിന് ULIF02020/12/17EMLEDEQFND136 എന്നിങ്ങനെയാണ്.