



PSA000101

പോളിസി/അപേക്ഷ നമ്പർ

തീയതി  /  /

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനായി മാത്രം  
സ്വീകരിച്ചത് \_\_\_\_\_

ഒപ്പ്

(മുകളിൽ ജോലിക്കാരൻ  ബാങ്ക് സ്റ്റാഫ്  പേരും പദവിയും പരാമർശിക്കുക)

ലഭിച്ച തീയതിയും സമയവും/ \_\_\_\_\_  
അഭ്യർത്ഥന അയച്ച തീയതിയും സമയവും \_\_\_\_\_

ലഭിച്ച എന്ന് സ്റ്റാമ്പ് ചെയ്യുക

\*നിങ്ങളുടെ ഏറ്റവും പുതിയ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിശദാംശങ്ങൾ തിരിച്ചറിയുന്നതിനായി പങ്കിടുക.\*

**കോൺടാക്ട് വിശദാംശങ്ങളിലെ മാറ്റങ്ങൾ (സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ രേഖ സമർപ്പിക്കേണ്ടത് നിർബന്ധമാണ്)<sup>1</sup>**

(ബാധകമായവ അടയാളപ്പെടുത്തുക)

ഓഫീസ്

നിലവിലെ വിലാസം

സ്ഥിരമായ വിലാസം

പുതിയ വിലാസം ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിലാസമായി അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?  
 അതെ  അല്ല

അപ്ഡേറ്റ് ബാധകമായവ  പോളിസിഹോൾഡർ  ലൈഫ് അഷർ ചെയ്തിരിക്കുന്നയാൾ  നോമിനി  നിയുക്തനായ വ്യക്തി  അസൈനി

വിലാസം \_\_\_\_\_

നഗരം \_\_\_\_\_ സംസ്ഥാനം \_\_\_\_\_

\*\*രാജ്യം \_\_\_\_\_ പിൻ കോഡ്

① മൊബൈൽ

☎ വീട്ടിലെ ഫോൺ നമ്പർ

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

✉ ഇമെയിൽ \_\_\_\_\_

സി.കെ.വൈ.സി നമ്പർ

\*വിശദാംശങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത് നിർബന്ധമാണ്.  
\*\*ഇന്ത്യ അല്ലാത്ത വേറെ രാജ്യമാണെങ്കിൽ ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ ലഭ്യമായ FATCA/CRS ചോദ്യാവലി സമർപ്പിക്കുക.

**ഒപ്പിലെ മാറ്റം**

\_\_\_\_\_ എന്നിടത്ത് താമസിക്കുന്ന \_\_\_\_\_ എന്നയാളുടെ

ഭാര്യ/മകൾ/മകൻ ആയ ഞാൻ താഴെ പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ ഉറപ്പുനൽകുകയും പ്രസ്ഥാവികകയും ചെയ്യുന്നു:-

- കാനറ എച്ച്എസ്ബിസി ഓറിയന്റൽ ബാങ്ക് ഓഫ് കൊമേഴ്സ് സ്ക്വയർ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന്റെ മുകളിൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള അപേക്ഷ/പോളിസി നമ്പറിന്റെ പോളിസി ഉടമ  / അസൈനി  ഞാനാണെന്ന് പ്രസ്ഥാവികുന്നു.
- ഞാൻ ഇവിടെ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള പേരും വിലാസവും ശരിയാണെന്ന് പ്രസ്ഥാവികുന്നു.
- ഞാൻ ഒപ്പ് മാറ്റിയെന്നും ഭാവിയിലെ എല്ലാ ഇടപാടുകൾക്കുമായി നിങ്ങളുടെ റെക്കോർഡുകളിൽ എന്റെ മാറ്റിയ ഒപ്പ് അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നുവെന്നും അറിയിക്കുന്നു.

ആദ്യത്തെ ഒപ്പ്  
(ബോക്സിനുള്ളിൽ ഒപ്പിടുക)

പുതിയ ഒപ്പ്  
(ബോക്സിനുള്ളിൽ ഒപ്പിടുക)

പോളിസി ഉടമ/ അസൈനി \_\_\_\_\_

തീയതി  /  /

ഒപ്പ് മാറ്റിയതിന്റെ തെളിവായി ഇനിപ്പറയുന്ന രേഖ (രേഖകൾ) ഞാൻ ഇവിടെ സമർപ്പിക്കുന്നു.

എനിക്ക് നിലവിൽ അക്കൗണ്ടുള്ള ബാങ്ക് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഒപ്പുകളുടെ മാതൃകകൾ /  തിരിച്ചറിയൽ രേഖയുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഒരു പകർപ്പ് (ഉദാ: പാസ് പോർട്ട് ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്, പാൻ കാർഡ്, തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്, തുടങ്ങിയവ.)

ഈ കത്തിലെ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ യഥാർത്ഥമാണെന്നും കൃത്യമാണെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു. ദയവായി നിങ്ങളുടെ രേഖകളിൽ എന്റെ ഒപ്പ് മാറ്റുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടികളെടുക്കുക.  
\_\_\_\_\_ തീയതി \_\_\_\_\_ എന്നയിടത്ത് വെച്ച് സ്ഥിരീകരിക്കുന്നത്.



പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പിന്റെ മാതൃക



പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്/വിലാസയാളം

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ ഉടമയുടെ അപ്ഡേഷൻ

ചുവടെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ഉടമയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് അപ്ഡേറ്റുചെയ്യാൻ ഞാൻ ഇതിലൂടെ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേര്:

ബാങ്കിന്റെ പേര്:

ബാങ്ക് ശാഖയുടെ വിലാസം:

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് തരം: സേവിംഗ്സ്  കറന്റ്

തിരഞ്ഞെടുത്തത് NRE അക്കൗണ്ട് ആണോ : അതെ  അല്ല  എൻ.ആർ.ഇ അക്കൗണ്ട് ആണെങ്കിൽ, ഈ പോളിസിയിലേക്കുള്ള മുഴുവൻ പ്രീമിയവും അടച്ചിരിക്കുന്നത് എൻ.ആർ.ഇ അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നാണ് എന്ന് തെളിയിക്കുന്ന രേഖകളും ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ ലഭ്യമായിട്ടുള്ള എഫ്.എസി.എ/സി.ആർ.എസ് ചോദ്യാവലിയും ദയവായി സമർപ്പിക്കുക.)

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:

എം.ഐ.സി.ആർ കോഡ്:  (നിങ്ങളുടെ ചെക്ക് ബുക്കിലുള്ള 9 അക്ക നമ്പർ ലഭ്യമാണ്. റദ്ദാക്കിയ ചെക്കിന്റെ പകർപ്പിലുള്ള 9 അക്ക നമ്പർ 000-ൽ ആണ് ഇടങ്ങുന്നതെങ്കിൽ ശരിയായ കോഡ് നൽകേണ്ടതാണ്)

ഐ.എഫ്.എസ്.സി കോഡ്:  (നിങ്ങളുടെ ചെക്ക് ബുക്കിലുള്ള 11 അക്ക നമ്പർ; റദ്ദാക്കിയ ചെക്കിൽ ഇത് ലഭ്യമാകുമ്പോൾ ഞാൻ നിന്നുള്ള സാക്ഷ്യപത്രത്തിൽ ഉള്ളത്)

പാൻ കാർഡ് നമ്പർ:

അപേക്ഷയ്ക്കും തെളിവുമായി സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള രേഖകളുടെ ലിസ്റ്റ് (ബാധകമായത്  അടയാളപ്പെടുത്തുക) /

'റദ്ദാക്കിയ' ചെക്കിന്റെ ഒരു പകർപ്പ്  പാസ് ബുക്കിന്റെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്   
(അക്കൗണ്ട് നമ്പറും അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേരും 'പ്രിന്റ്' ചെയ്തിരിക്കണം) (അക്കൗണ്ട് നമ്പറും അക്കൗണ്ട് ഉടമസ്ഥന്റെ പേരും പാസ് ബുക്കിൽ 'പ്രിന്റ്' ചെയ്തിരിക്കണം)

അല്ലെങ്കിൽ

ബാങ്ക് പ്രസ്താവനയുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്   
(എൻ.ആർ.ഇ പേയ്മെന്റ് ആണെങ്കിൽ നിർബന്ധിതം; എൻ.ആർ.ഇ അക്കൗണ്ടിൽ നിന്ന് പ്രീമിയം അടച്ചതിന്റെ പണമിടപാടുകൾ പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്ന പ്രസ്താവന)

- നൽകിയിരിക്കുന്ന ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും യഥാർത്ഥമാണെന്നും കൃത്യമാണെന്നും പൂർണ്ണമാണെന്നും ഇതിനാൽ ഞാൻ അറിയിക്കുന്നു.
- 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 കമ്പനിക്ക് ഉത്തരവാദിത്തം ഉണ്ടായിരിക്കില്ല.
- ഇലക്ട്രോണിക് പേയ്മെന്റ് സാധ്യമാകാത്ത ഏതെങ്കിലും സാഹചര്യത്തിൽ, നിയമപ്രകാരമുള്ള മറ്റ് ഏതു പേഴെട്ട് ഓപ്ഷനും ഉപയോഗിക്കാനുള്ള അധികാരം കമ്പനിക്കുണ്ട് എന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.
- മൂല്യം കണക്കാക്കുക, ക്ലെയിമിന്റെ അന്വേഷണം/ തീർപ്പ്, കെ.വൈ.സി പ്രമാണീകരണം, പോളിസി സേവനം ഉദ്ദേശിച്ചുള്ള പ്രവർത്തികൾ തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങൾക്കായി എന്റെ കെ. വൈ.സി വിവരങ്ങൾ (i) ഗവൺമെന്റ് കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ റെഗുലേറ്ററി അതോറിറ്റി, (ii) ഇൻഷുറൻസ് റിപ്പോസിറ്ററീസ് (iii) സിഇആർഎസ് എഐ/യുഐഡിഎഐ (iv) റിഇൻഷുററേഴ്സ്/ ഗ്രൂപ്പ്, കമ്പനികൾ/ആശുപത്രി അല്ലെങ്കിൽ രോഗനിർണ്ണയ കേന്ദ്രങ്ങൾ/മറ്റ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികൾ അല്ലെങ്കിൽ മൂന്നാം കക്ഷികൾ എന്നിവയിൽ നിന്ന്/എന്നിവയുമായി ആവശ്യപ്പെടാനും/ സൂക്ഷിക്കാനും അല്ലെങ്കിൽ/കൂടാതെ പങ്കിടുന്നതിനും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ കമ്പനിയെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

പ്രാദേശിക ഭാഷയിലുള്ള സത്യവാങ്മൂലം (ഈ ഫോമിൽ പ്രാദേശിക ഭാഷയിലാണ് ഒപ്പുവെച്ചിരിക്കുന്നതെങ്കിൽ/വിലാസയാളമാണ് പതിച്ചിരിക്കുന്നതെങ്കിൽ പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

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

സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നയാളിന്റെ പേര് \_\_\_\_\_ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നയാളിന്റെ ഒപ്പ് \_\_\_\_\_ തീയതി \_\_\_\_\_ സ്ഥലം \_\_\_\_\_



നിർദ്ദേശങ്ങൾ & നിരാകരണം

- പോളിസിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നിബന്ധനകൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും അനുസൃതമായി മാത്രമേ ഉൽപ്പന്ന നിർദ്ദിഷ്ട അഭ്യർത്ഥനകൾ/ഫണ്ടുകൾ അനുവദിക്കുകയുള്ളൂ. വിശദാംശങ്ങൾക്കായി പോളിസിയുടെ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും പരിശോധിക്കുക. അധിക ഡോക്യുമെന്റേഷനുകളുടെ ഫോർമാറ്റുകൾ ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ നിന്നും ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യാവുന്നതാണ്.
- ഞങ്ങളുടെ ഏതെങ്കിലും കമ്പനി ഓഫീസുകളിൽ ഈ ഫോം ലഭിക്കുമ്പോൾ അഭ്യർത്ഥനകളിൽ നടപടികൾ ആരംഭിക്കും.
- നിങ്ങളുടെ പോളിസിയുടെ ഓൺലൈൻ സേവനങ്ങൾക്കായി വിവിധ ഓപ്ഷനുകളുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിന് ഇപ്പോൾ ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുക.
- ഡിസ് ടിബ്യൂർ ആപ്പ് വഴിയാണ് അഭ്യർത്ഥന സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെങ്കിൽ യഥാർത്ഥ ഫോം ഉപഭോക്താവിന് തിരിച്ചു നൽകും.
- ഫോം മലയാളത്തിൽ മാത്രം പുരിപ്പിക്കുക.
- ഭാഷ വ്യവഹാസിക്കുന്നതിൽ എന്തെങ്കിലും വിധേയപ്പെടുമ്പോൾ, ഇംഗ്ലീഷ് പതിപ്പ് നൽകും.