



PSA000101

പോളിസി/അപേക്ഷ നമ്പർ

തീയതി  /  /

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം സീകരിച്ചത് \_\_\_\_\_

ഒപ്പ്

(ജീവനക്കാരൻ  ബാങ്ക് ജീവനക്കാരൻ  പേര് & ഔദ്യോഗിക പദവി എന്നിവ മുകളിൽ സൂചിപ്പിക്കുക)

ലഭിച്ചു എന്നതിനുള്ള സ്ഥാപനം

ലഭിച്ച തീയതിയും സമയവും \_\_\_\_\_

അഭ്യർത്ഥന അയച്ച തീയതിയും സമയവും \_\_\_\_\_

\*നിങ്ങളുടെ ഏറ്റവും പുതിയ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിശദാംശങ്ങൾ ഞങ്ങൾക്കൊപ്പം അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യൂ.\*

വിലാസത്തിലെ മാറ്റങ്ങൾ / സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ സാധ്യതയുള്ള തെളിവ് സമർപ്പിക്കേണ്ടത് നിർബന്ധമാണ്!

(ബാധകമായത് അടയാളപ്പെടുത്തുക)

ഓഫീസ്

നിലവിലുള്ളത്

സ്ഥിരമായത്

ബന്ധപ്പെടുന്നതിനുള്ള വിലാസമായി പുതിയ വിലാസം അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നുണ്ടോ?

വേണം  വേണ്ട

അപ്ഡേറ്റ് ബാധകമായ ആൾ  പോളിസി ഉടമ  ലൈഫ് അഷർ ചെയ്തയാൾ  നോമിനി

നിയുക്ത വ്യക്തി  അസൈനി

വിലാസം \_\_\_\_\_

നഗരം \_\_\_\_\_ സംസ്ഥാനം \_\_\_\_\_

\*\* രാജ്യം \_\_\_\_\_ പിൻ കോഡ്

① \* മൊബൈൽ

☎ വീട്ടിലെ ഫോൺ

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

✉ \* ഇമെയിൽ \_\_\_\_\_

സി.കെ.വൈ.സി നം.

\* - നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിക്കേണ്ട വിശദാംശങ്ങൾ.

\*\* - ഇന്ത്യ അല്ലാതെ മറ്റൊരു രാജ്യമാണെങ്കിൽ, ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ ലഭ്യമായ എഫ്.എ.ടി.സി.എ/സി.ആർ.എസ് ചോദ്യാവലി സമർപ്പിക്കുക.

ഫണ്ട് വകയിരുത്തലിലെ മാറ്റം (ഫണ്ടുകളുടെ വഴി തിരിച്ചറിയൽ)

നിങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥന അയയ്ക്കുന്നത് യു.എസ്സിൽ ഉള്ളപ്പോൾ ആണോ.  അതെ  അല്ല

പുതിയ ഫണ്ട് വകയിരുത്തൽ ശതമാനം രേഖപ്പെടുത്തുക

വകയിരുത്തപ്പെടുന്ന ഫണ്ട്	വകയിരുത്തുന്ന ഫണ്ട്							
	ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട് / ഇക്വിറ്റി II ഫണ്ട്	ഗ്രോത്ത് ഫണ്ട് / ഗ്രോത്ത് II ഫണ്ട് / ഗ്രോത്ത് പ്ലസ് ഫണ്ട്	ബാലൻസ്ഡ് ഫണ്ട് / ബാലൻസ്ഡ് II ഫണ്ട് / ബാലൻസ്ഡ് പ്ലസ് ഫണ്ട്	ഡെബ്റ്റ് ഫണ്ട് / ഡെബ്റ്റ് പ്ലസ് ഫണ്ട്	ലിക്വിഡ് ഫണ്ട്	എൻ.എ.വി ഗ്യാരണ്ടി ഫണ്ട് സീരീസ് 1	ഇന്ത്യ മൾട്ടി-ക്യാപ്പ് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട്	എമർജിംഗ് ലിഡേഴ്സ് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട്
ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട് / ഇക്വിറ്റി II ഫണ്ട്								
ഗ്രോത്ത് ഫണ്ട് / ഗ്രോത്ത് II ഫണ്ട് / ഗ്രോത്ത് പ്ലസ് ഫണ്ട്								
ബാലൻസ്ഡ് ഫണ്ട് / ബാലൻസ്ഡ് II ഫണ്ട് / ബാലൻസ്ഡ് പ്ലസ് ഫണ്ട്								
ഡെബ്റ്റ് ഫണ്ട് / ഡെബ്റ്റ് പ്ലസ് ഫണ്ട്								
ലിക്വിഡ് ഫണ്ട്								
എൻ.എ.വി ഗ്യാരണ്ടി ഫണ്ട് സീരീസ് 1								
ഇന്ത്യ മൾട്ടി-ക്യാപ്പ് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട്								
എമർജിംഗ് ലിഡേഴ്സ് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട്								

അഭ്യർത്ഥന (ബാധകമായത് ✓ അടയാളപ്പെടുത്തുക)

മെച്ചപ്പെട്ട/സേഫ്റ്റി സിച്ച് ഓപ്ഷൻ  തിരഞ്ഞെടുക്കുക  നിരസിക്കുക

സ്വയമേവയുള്ള ഫണ്ട് റീബാലൻസിംഗ്  തിരഞ്ഞെടുക്കുക  നിരസിക്കുക

നാഴികക്കല്ലു് വിൻഡലിക്കൽ  തിരഞ്ഞെടുക്കുക  നിരസിക്കുക

പോളിസി സേവന ഫോം (B)



PSA000101

ചിട്ടയായ ഭാഗിക പിൻവലിക്കൽ  തിരഞ്ഞെടുക്കുക  നിരസിക്കുക

പരിരക്ഷയുടെ സ്വയമേവയുള്ള തുടരൽ\*  തിരഞ്ഞെടുക്കുക  നിരസിക്കുക

പ്രീമിയം ഒഴിവിനം\*  തിരഞ്ഞെടുക്കുക  നിരസിക്കുക

തീർപ്പാക്കൽ ഓപ്ഷനുകൾ  തിരഞ്ഞെടുക്കുക  നിരസിക്കുക

തീർപ്പാക്കൽ ഓപ്ഷൻ തിരഞ്ഞെടുക്കുകയാണെങ്കിൽ, പിൻവലിക്കലിന്റെ ആവൃത്തി സൂചിപ്പിക്കുക.

പ്രതിമാസം  പാദവാർഷികം  അർദ്ധവാർഷികം  പ്രതിവർഷം

\*പ്രീമിയം അടയ്ക്കുന്നതിനുള്ള തീയതിയ്ക്ക് 30 ദിവസം മുമ്പ് അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ, മാറ്റങ്ങൾ പ്രീമിയം അടയ്ക്കുന്നതിനുള്ള അടുത്ത തീയതി മുതൽ ആയിരിക്കും പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നത്.

ടോപ്പ്-അപ്പ് വകയിരുത്തൽ / പ്രീമിയം റിഡയറക്ഷൻ

നിങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥന അയയ്ക്കുന്നത് യു.എസ്സിൽ ഉള്ളപ്പോൾ ആണോ.  അതെ അല്ല

ഫണ്ട്	വകയിരുത്തൽ
ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട്/ ഇക്വിറ്റി II ഫണ്ട്	
ഗ്രോത്ത് ഫണ്ട്/ ഗ്രോത്ത് II ഫണ്ട്/ ഗ്രോത്ത് പ്ലസ് ഫണ്ട്	
ബാലൻസ്ഡ് ഫണ്ട്/ ബാലൻസ്ഡ് II ഫണ്ട്/ബാലൻസ്ഡ് പ്ലസ് ഫണ്ട്	
ഡെബ്റ്റ് ഫണ്ട്/ഡെബ്റ്റ് പ്ലസ് ഫണ്ട്	
ലിക്വിഡ് ഫണ്ട്	
എൻ.എ.വി ഗ്യാരണ്ടി ഫണ്ട് സീരിസ് 1	
ഇന്ത്യ മൾട്ടി-ക്യാപ്പ് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട്	
എമർജൻസ് ലിഡേഴ്സ് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട്	
<b>ആകെ</b>	<b>100%</b>

ഡിവിഡൻഡ് നം./ക്രെഡിറ്റ് കാർഡ് വഴി.

അപ്ലി ചെയ്ത തുക ചുരുക്കൽ

നിങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥന അയയ്ക്കുന്നത് യു.എസ്സിൽ ഉള്ളപ്പോൾ ആണോ.  അതെ അല്ല

അപ്ലി ചെയ്ത തുക ₹ \_\_\_\_\_ രൂപയിൽ നിന്ന് ₹ \_\_\_\_\_ രൂപയാക്കി ചുരുക്കുക

ശ്രദ്ധിക്കുക: തിരഞ്ഞെടുത്ത പ്ലാനുകൾക്ക് മാത്രമേ അപ്ലി ചെയ്ത തുക ചുരുക്കുന്നതിനുള്ള ഓപ്ഷൻ ലഭ്യമായിട്ടുള്ളൂ. മാറ്റങ്ങൾ അടുത്ത പോളിസി വാർഷികം മുതൽ പ്രാബല്യത്തിൽ വരും. നിങ്ങളുടെ പോളിസി വ്യവസ്ഥകളും നിബന്ധനകളും പരിശോധിക്കുക.

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിശദാംശങ്ങളിലെ അപ്ഡേയ്ഷൻ

ചുവടെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിശദാംശങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് അപ്ഡേറ്റുചെയ്യാൻ ഞാൻ ഇതിലൂടെ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഉടമ: \_\_\_\_\_

ബാങ്ക്: \_\_\_\_\_

ബാങ്ക് ശാഖയുടെ വിലാസം: \_\_\_\_\_

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് തരം: സേവിംഗ്സ്  കറന്റ്

തിരഞ്ഞെടുത്തത് എൻ.ആർ.ഇ 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.എ.ടി.സി.എ /സി.ആർ.എസ് ചോദ്യാവലിയും സമർപ്പിക്കുക.)

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ: \_\_\_\_\_

എം.ഐ.സി.ആർ കോഡ്:

ഐ.എഫ്.എസ്.സി കോഡ്:

പാൻ കാർഡ് നമ്പർ:

(നിങ്ങളുടെ ചെക്ക് ബുക്കിലുള്ള 9 അക്ക നമ്പർ. റദ്ദാക്കിയ ചെക്കിന്റെ പകർപ്പിലുള്ള 9 അക്ക നമ്പർ 000-ൽ ആണ് തുടങ്ങുന്നതെങ്കിൽ ശരിയായ കോഡ് നൽകേണ്ടതാണ്)

(നിങ്ങളുടെ ചെക്ക് ബുക്കിലുള്ള 11 അക്ക നമ്പർ. റദ്ദാക്കിയ ചെക്കിൽ ഇത് പ്രിന്റ് ചെയ്തിട്ടില്ലെങ്കിൽ ബാങ്കിൽ നിന്നുള്ള സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ)



അപേക്ഷയ്ക്കൊപ്പം തിരിച്ചടയ്ക്കുന്ന സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള രേഖകളുടെ ലിസ്റ്റ് (ബാധകമായത് അടയാളപ്പെടുത്തുക)

'റദ്ദാക്കിയ' ചെക്കിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് [ ] പാസ് ബുക്കിന്റെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് [ ]
(അക്കൗണ്ട് നമ്പറും അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേരും 'പ്രിന്റ് ചെയ്തിരിക്കണം') [ ] (അക്കൗണ്ട് നമ്പറും അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ 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 ഞാൻ ഉത്തരവാദിയായിരിക്കുകയില്ല.
ഇലക്ട്രോണിക് പേയ്മെന്റ് സാധ്യമാണെന്ന് ഏതെങ്കിലും സാഹചര്യത്തിൽ, നിയമപ്രകാരമുള്ള മറ്റ് ഏത് പേഴ്സോണലും ഉപയോഗിക്കാനുള്ള അധികാരം കമ്പനിക്കുണ്ടെന്ന് ഞാൻ കമ്പനിയെ മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.
മൂല്യം കണക്കാക്കുക, ഒക്ടോബർ 1997-ൽ അനുബന്ധം/ തീർപ്പ്, കെ.വൈ.സി പ്രമാണീകരണം, പോളിസി സേവനം ഉദ്ദേശിച്ചുള്ള പ്രവർത്തികൾ തുടങ്ങിയ കാര്യങ്ങൾക്കായി എന്റെ കെ.വൈ.സി വിശദാംശങ്ങൾ (i) ഗവൺമെന്റ് കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ റെഗുലേറ്ററി അതോറിറ്റി, (ii) ഇൻഷുറൻസ് റിഗുലേറ്ററി ഓർഗനൈസേഷൻ (iii) സി.ഇ.ആർ.എസ്.എ.ഐ/യു.ഐ.ഡി.എ.ഐ (iv) റിഇൻഷുറൻസ്/ ഗ്രൂപ്പ്, കമ്പനികൾ/ആശുപത്രി അല്ലെങ്കിൽ രോഗനിർണ്ണയ കേന്ദ്രങ്ങൾ/മറ്റ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികൾ അല്ലെങ്കിൽ മൂന്നാം കക്ഷികൾ എന്നിവയിൽ നിന്ന്/എന്നിവയുമായി ആവശ്യപ്പെടാനും സൂക്ഷിക്കാനും അല്ലെങ്കിൽ/കൂടാതെ പങ്കിടുന്നതിനും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ കമ്പനിയെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

പോളിസി ഉടമയുടെ /അസൈനിയുടെ ഒപ്പ്

പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ് /വിലയടയാളം

അസൈനിയുടെ ഒപ്പ് /വിലയടയാളം (പോളിസി പരിപൂർണ്ണമായി അസൈൻ ചെയ്യുമ്പോൾ ആവശ്യമായത്)

[Signature box for Policyholder]

[Signature box for Assignee]

പോളിസി ഉടമയുടെ/അസൈനിയുടെ പേര്: \_\_\_\_\_
അഭ്യർത്ഥനയുമായി മുന്നോട്ട് പോകുന്നതിന് അധിക ഡോക്യുമെന്റേഷനുകൾ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു. ബാധകമായ അധിക ഡോക്യുമെന്റുകൾ സമർപ്പിക്കാൻ ഞാൻ സമ്മതം നൽകുന്നു.
ഈ പോളിസി സേവന അഭ്യർത്ഥനയുടെ അർത്ഥവും സാധ്യതയും ഞാൻ പൂർണ്ണമായും മനസ്സിലാക്കുന്നു ഒപ്പം എന്റെ സ്വന്തം താൽപ്പര്യത്തിൽ പൂർത്തിയാക്കിയ ഫോം സമർപ്പിക്കുന്നു.

പ്രാദേശിക ഭാഷയിലുള്ള സത്യവാങ്മൂലം (ഈ ഫോം പ്രാദേശിക ഭാഷയിലാണ് ഒപ്പുവെച്ചിരിക്കുന്നതെങ്കിൽ/വിലയടയാളമാണ് പതിച്ചിരിക്കുന്നതെങ്കിൽ പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

ഈ ഫോമിലെ ഉള്ളടക്കം, പോളിസി ഹോൾഡറായ ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി \_\_\_\_\_ എന്നയാൾക്ക് ഞാൻ \_\_\_\_\_ ഭാഷയിൽ വിശദീകരിച്ചുവെന്നും ഉള്ളടക്കം പൂർണ്ണമായും മനസ്സിലാക്കിയ ശേഷമാണ് പോളിസി ഹോൾഡർ എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ അയാളുടെ വിലയടയാളം പതിപ്പിച്ചതെന്നും/ഇംഗ്ലീഷ് അല്ലാത്ത ഭാഷയിൽ ഒപ്പിട്ടതെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.
സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നയാളിന്റെ പേര് \_\_\_\_\_ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നയാളിന്റെ ഒപ്പ് \_\_\_\_\_ തീയതി \_\_\_\_\_ സ്ഥലം \_\_\_\_\_

നിർദ്ദേശവും നിരാകരണവും:

- പോളിസിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നിബന്ധനകൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും അനുസൃതമായി മാത്രമേ ഉൽപ്പന്ന നിർദ്ദിഷ്ട അഭ്യർത്ഥനകൾ/ഫണ്ടുകൾ അനുവദിക്കുകയുള്ളൂ. വിശദാംശങ്ങൾക്കായി പോളിസിയുടെ വ്യവസ്ഥകളും നിബന്ധനകളും പരിശോധിക്കുക. അധിക ഡോക്യുമെന്റേഷനുകളുടെ ഫോർമാറ്റുകൾ ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ നിന്നും ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യാവുന്നതാണ്.
ഈ ഫോം ഞങ്ങളുടെ കമ്പനിയുടെ ഏതെങ്കിലും ഓഫീസുകളിൽ ലഭിക്കുമ്പോൾ അഭ്യർത്ഥനകളിന്മേൽ നടപടികൾ ആരംഭിക്കും. യൂണിറ്റ് ലിങ്ക്ഡ് പോളിസി കളുടെ കാര്യത്തിൽ, പോളിസിയുടെ ഫണ്ടുകളെ ബാധിക്കുന്ന അഭ്യർത്ഥനകൾക്കായി, ഒരു പ്രവർത്തിദിനത്തിൽ വൈകുന്നേരം 3 മണിക്കുമുമ്പ് അപേക്ഷ ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ, അതേ ദിവസത്തെ എൻ.എ.വി ബാധകമായിരിക്കും. 3 മണി കഴിഞ്ഞാണ് ലഭിക്കുന്നതെങ്കിൽ, അടുത്ത പ്രവർത്തിദിനത്തിലെ എൻ.എ.വി ആയിരിക്കും ബാധകമാകുക.
നിങ്ങളുടെ പോളിസിയുടെ ഓൺലൈൻ സേവനങ്ങൾക്കുള്ള വിവിധ ഓപ്ഷനുകളുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിന് ഇപ്പോൾ തന്നെ ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുക.
ടോപ്പ്-അപ്പുകൾ, അഷർ ചെയ്ത തുകയുടെ വർദ്ധനവ് അല്ലെങ്കിൽ ചുരുക്കൽ, ഫണ്ടുകളിലെ മാറ്റങ്ങൾ (ഫണ്ട് സ്വിച്ചും റീഡയറക്ഷനും ഉൾപ്പെടെ), പോളിസി കളുടെ പുതുക്കൽ എന്നിവയുടെ അഭ്യർത്ഥനകളിലും, ഉപഭോക്താവ് യു.എസ്.എയിലായിരിക്കുമ്പോൾ പ്രീമിയത്തിലോ പോളിസി ഫീച്ചറിലോ മാറ്റം വരുത്തുന്ന അഭ്യർത്ഥനകളിലും പരിമിതികളുണ്ട്. ബാധകമായ യു.എസ്. നിയമങ്ങൾക്ക് അനുസരിച്ച് മറ്റ് ഏത് പോളിസി സേവന അഭ്യർത്ഥനകളും പരിമിതപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള അവകാശം ഞങ്ങളിൽ നിക്ഷിപ്തമാണ്. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്കായി ഞങ്ങളുടെ കോൾ സെന്ററുമായി ബന്ധപ്പെടുക.
ഡിസ്'ട്രിബ്യൂട്ടർ ആപ്പ് വഴിയാണ് അഭ്യർത്ഥന സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെങ്കിൽ യഥാർത്ഥ ഫോം ഉപഭോക്താവിന് തിരിച്ചു നൽകും.
ഫോം മലയാളത്തിൽ മാത്രം പുരിപ്പിക്കുക.
ഭാഷ വ്യാഖ്യാനിക്കുന്നതിൽ എന്തെങ്കിലും വിധേയപ്പെടുമ്പോൾ, ഇംഗ്ലീഷ് പതിപ്പിനാകും പ്രാമാണ്യം.

ഇനി പറയുന്നവയുടെ എസ്.എഫ്.ഐ.എൻ (സെഗ്രഗേറ്റഡ് 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 ULIF00913/09/10GROWTPLFND136, ബാലൻസ്ഡ് ഫണ്ടിന് ULIF00316/06/08BLNCEDFUND136, ബാലൻസ്ഡ് II ഫണ്ടിന് ULIF00807/01/10BLNCDFUND136, ബാലൻസ്ഡ് പ്ലസ് ഫണ്ടിന് ULIF01013/09/10BLNCDPLFND136, ഡെബ്റ്റ് ഫണ്ടിന് ULIF00409/07/08INDEBTFFUND136, 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 ഫണ്ട് ULIF01816/08/16IMCAPEQFND136 1-ന് ULIF01215/04/11NAVGFUNDSI136 ഇന്ത്യ മൾട്ടി-ക്യാപ്പ് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട് ULIF01816/08/16IMCAPEQFND136, പെൻഷൻ ഗ്രോത്ത് ഫണ്ടിന് ULIF01405/11/15PENSGROFND136, എമർജിംഗ് ലിപ്സേഴ്സ് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ടിന് ULIF02020/12/17EMLEDEQFND136 എന്നിങ്ങനെയാണ്.

കാനറ എച്ച്.എസ്.ബി.സി ഓറിയന്റൽ ബാങ്ക് ഓഫ് കൊമേഴ്സ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് (IRDAI Regn. No. 136), പോളിസി സേവന വിഭാഗം രണ്ടാം നില, ഓർക്കിഡ് ബിസിനസ്സ് പാർക്ക്, സെക്ടർ-48, സോഫ റോഡ്, സെക്ടർ-122018, സോഫൻ, ഇന്ത്യ, രജിസ്ട്രേഷൻ ഓഫീസ് : യൂണിറ്റ് നം. 208, രണ്ടാം നില, കാഞ്ചൻജംഗ ബിൽഡിംഗ്, 18 ബരാബംബ റോഡ്, ന്യൂഡൽഹി - 110 001, കോർപ്പറേറ്റ് ഐഡൻറിറ്റി നം.- U66010DL2007PLC248825, ബന്ധപ്പെടുക : 1800-103-0003,1800-180-0003 /+91 0124 4535099 (ഫാക്സ്) / ഇമെയിൽ: customerservice@canarahsbclife.in, വെബ്സൈറ്റ് : www.canarahsbclife.com