

फ्री लुक रद्द करण्यासाठी विनंती अर्ज

"कृपया आपल्या नवीनतम बँक खात्याचे तपशील आमच्यासाठी अद्यतनित करा."

संपर्क तपशील/ सीकेवायसी मधील बदल (वैध असलेला स्व-साक्ष्यांकित पत्ता पुरावा सादर करणे अनिवार्य आहे)

(लागू असल्याप्रमाणे टिक करा)

कार्यालय

वर्तमान

कायम

संप्रेषण पत्ता म्हणून नवीन पत्ता
अद्यतनित करायचा का?

होय नाही

यासाठी अद्यतन लागू पॉलिसी धारक विमा घेतलेली व्यक्ती नामांकित

नियुक्त केलेली व्यक्ती अभिहस्तांकित

पत्ता _____

शहर _____ राज्य _____

देश _____ पिनकोड

① *मोबाईल

☎ निवासी फोन

भविष्यात संप्रेषण करण्याच्या हेतूसाठी आम्ही आपल्याशी वर दिलेल्या संपर्क क्रमांकावर संपर्क करावा असे वाटत
असेल तर, कृपया रकान्यात टिक करा.

✉ *ईमेल _____

सीकेवायसी नं.

*तपशील भरणे आवश्यक आहे.

**भारत देशाव्यतिरिक्त अन्य देश असेल तर कृपया आमच्या वेबसाइटवर उपलब्ध असलेली
एफएटीसीए /सीआरएस ही प्रश्नावली सबमिट करा.

घोषणापत्र

मी येथे नमूद करतो की मी कॅनरा एचएसबीसी ओरिएण्टल बँक ऑफ कॉमर्स लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड (कंपनी) चा विमा पॉलिसी धारक आहे. फ्री लुक रद्द करण्याच्या तरतुदीअंतर्गत उल्लेख केलेली पॉलिसी मी स्वेच्छेने रद्द करू इच्छित आहे. मला समजते की, पॉलिसी दस्तऐवज प्राप्त झाल्याच्या तारखेपासून 15 दिवसांमध् ये आणि इलेक्ट्रॉनिक पॉलिसी आणि दूरस्थ मार्गाने पॉलिसी प्राप्त झाल्याच्या बाबतीत 30 दिवसांमध्ये फ्री लुक रद्द करता येऊ शकते. देयाची रक्कम ही पॉलिसी अटी आणि IRDAI च्या नियमनांचा काटेकोरपणे अवलंब करून देण्यात यावी.

माझ्या पॉलिसीचा फ्री लुक रद्द करण्याच्या विनंतीवर प्रक्रिया करण्याची आणि लागू असलेले शुल्क आणि कर असल्यास ते अटी आणि नियमांनुसार समायोजित करून प्रीमियम परत करण्याची मी विनंती करत आहे.

मला समजते की धोरणाच्या करारनाम्याच्या अटी आणि नियमांनुसार अन्य लाभांसहित माझे विमा कव्हर कंपनीने फ्री लुक कालावधी रद्द करण्याची विनंती स्वीकृत केल्याच्या तारखेपासून अस्तित्वात नसेल.

मी चुकीच्या परताव्याअंतर्गत पुढे सुरू ठेवून घोषित करतो की मी प्रदान केलेले पॉलिसी तपशील आणि बँक खात्यांचे तपशील सत्य आणि योग्य आहेत आणि दिलेल्या माझ्या बँक खात्यात पॉलिसीची रक्कम जमा करण्यासाठी कंपनीला, संपूर्णपणे माझ्या जोखीमेवर अधिकृत करतो.

मी/आम्ही मूल्यांकनाची हमी घेण्यासाठी, दावे तपासणी/हिशेब पूर्तता, केवायसी प्रमाणीकरण, पॉलिसी देण्याचा हेतू आणि अशा हेतूसाठी कंपनीला (i) शासकीय आणि/किंवा नियमन अधिकारी, (ii) विमा संग्रहण (iii) सीईआरएसएआय/ युआयडीएआय (iv) पुन्हा विमा करणारे/समूह कंपन्या/रूग्णालय किंवा डायग्नोस्टिक सेंटर/अन्य विमा कंपन्या किंवा तृतीय पक्षांकडून केवायसी तपशील मागण्यासाठी/संचयित करण्यासाठी आणि/किंवा त्यांच्यासह ते सामायिक करण्यासाठी अधिकृत करतो.

तारीख

ठिकाण

पॉलिसीधारकाची स्वाक्षरी

पॉलिसी क्रमांक: _____

पॉलिसीधारकाचे नाव: _____

फ्री लुक रद्द करण्याचे कारण (कृपया खालील कारणांमधील योग्य कारणावर टिक करा):

उत्पादन/ पॉलिसी माझी अपेक्षा पूर्ती करत नाही

आर्थिक कारणे

आवश्यकता नाही

पॉलिसीच्या अटी आणि नियमांबद्दल समाधानी नाही

वैयक्तिक कारणे

इतर, कृपया नमूद करा _____

ग्राहक पोचपावती स्लिप (बँकेच्या शाखेद्वारे/ हब अधिकारी यांच्याद्वारे भरलेले असावे)

पॉलिसी क्रमांक

विनंती कालावधी

विनंती प्रकार _____

विनंतीची तारीख

सबमिट केलेले पॉलिसीचे मूळ दस्तऐवज पुराव्यासह बँक खात्याचे तपशील

दस्तऐवज :

यांनी प्राप्त केले _____

पद _____

स्वाक्षरी _____

क्षतिपूर्ती बंधपत्र (पॉलिसीचे मूळ दस्तऐवज उपलब्ध नसल्यास)

स्टॅम्प आणि कालावधी

आवश्यक दस्तऐवज

- 1) पॉलिसीचे मूळ दस्तऐवज (आवश्यक)*
- 2) इलेक्ट्रॉनिक फंड ट्रान्सफरसाठी बँक खात्याचे तपशील (रद्द केलेला धनादेश/ पासबुकची प्रत/बँक स्टेटमेंट)#

*पॉलिसीचे मूळ दस्तऐवज उपलब्ध नसल्यास, कृपया क्षतिपूर्ती बंधपत्र प्रदान करा.

#कोणत्याही बाबतीत ग्राहकाला एनआरई खात्यामध्ये परतावा हवा असल्यास प्रीमियमच्या स्रोताचा पुरावा (म्हणजे डेबिट व्यवहार दर्शविणारे बँक स्टेटमेंट किंवा एनआरई खात्यातून डेबिट केलेल्या प्रीमियमसाठी बँकेचे घोषणापत्र) हे आवश्यक आहे.

टीप: ग्राहकांनी दिलेले बँक खात्याचे तपशील हे स्व-साक्ष्यांकित केलेले असावेत. पुरावा म्हणून प्रदान केलेल्या दस्तऐवजामध्ये खाते क्रमांक, खातेधारकाचे नाव, खाते प्रकार हे मुद्रित केलेले असावे आणि सुस्पष्ट दिसतील असे असावेत. तुम्ही प्रदान केलेली माहिती अपूर्ण/चुकीची असल्यामुळे तुमच्या बँक खात्यात रक्कम जमा न झाल्यास किंवा व्यवहार करण्यात विलंब झाल्यास किंवा व्यवहार पूर्ण न झाल्यास कंपनी जबाबदार असणार नाही.

फॉर्म अपूर्ण असल्याच्या बाबतीत किंवा त्यात आवश्यक दस्तऐवज नसतील तर त्याबाबतीत, फ्री लूक रद्द करण्याचा अधिकार कंपनीला आहे. आवश्यक गोष्टी पूर्ण केल्यावर/कंपनीस दस्तऐवज प्राप्त झाल्याच्या तारखेपासून एनएव्ही आणि प्रक्रिया लागू होईल.

सूचना आणि अस्वीकरण:

1. डिस्ट्रीब्युटर अॅपद्वारे विनंती करण्यात आल्यास ग्राहकाला मूळ फॉर्म परत देण्यात येईल
2. मी समजतो आणि सहमत आहे की, हा फॉर्म सबमिट करण्याचा अर्थ विनंती स्वीकारली जाईल असा होत नाही.
3. कृपया फॉर्म केवळ मराठीमध्ये भरा.
4. भाषांतराचा अर्थ लावताना कोणताही मतभेद असल्यास इंग्रजी आवृत्ती मान्य करण्यात येईल.
5. हा फॉर्म प्राप्त झाल्यावर आमच्या कंपनीच्या कोणत्याही कार्यालयात विनंत्यांवर प्रक्रिया करण्यास आरंभ होईल. युनिट लिंकड पॉलिसीच्या बाबतीत, पॉलिसीच्या निधीवर प्रभाव पाडणार्या विनंत्यांसाठी, अर्ज व्यवसायाच्या दिवसांमध्ये दुपारी 3:00 वाजण्यापूर्वी प्राप्त झाल्यास, त्या दिवसाचे एनएव्ही लागू केले जाईल. दुपारी 3:00 वाजल्यानंतर प्राप्त झाल्यास पुढील व्यावसायिक दिवसाचे एनएव्ही लागू केले जाईल.

वैयक्तिक माहिती

कंपनीत अगोदरच सबमिट केलेल्या तपशीलांमध्ये काही बदल असल्यास कृपया हा विभाग भरा:

i) चालू आर्थिक वर्षातील निवासी स्थिती (कृपया टिक करा) रहिवासी* रहिवासी नाही* (आयकर कायदा, 1961, नुसार व्यक्ती खालीलपैकी कोणत्याही बाबीची पूर्तता करीत असल्यास ती व्यक्ती भारतातील निवासी असेल:

- i) भारतात संबंधित आर्थिक वर्षात 182 दिवस किंवा त्यापेक्षा जास्त दिवस असल्यास; किंवा ii) भारतात संबंधित आर्थिक वर्षात 60 दिवस किंवा त्यापेक्षा जास्त दिवस असल्यास आणि संबंधित आर्थिक वर्षाच्या अगदी मागील 4 वर्षांदरम्यान 365 दिवस किंवा त्यापेक्षा अधिक काळ भारतात असल्यास. भारतातील निवासी नसलेली कोणतीही व्यक्ती ही निवासी नसते)

ii) *निवासी देश (जर भारतात राहत नसेल तर आवश्यक)

iii) व्यवसायाचे स्वरूप

iv) नियोक्त्याचे नाव आणि पत्ता

*जर निवासी स्थिती "निवासी नाही" किंवा "निवासी देश" हा भारताव्यतिरिक्त देश असल्यास कृपया आमच्या वेबसाइटवर उपलब्ध असलेली एफएटीसीए /सीआरएस ही प्रश्नावली सबमिट करा.

देयक तपशील (आवश्यक)

बँक खाते क्रमांक

बँक खात्यात असल्याप्रमाणे खातेधारकाचे नाव

बँकचे नाव

आयएफएससी कोड

शाखेचे नाव

बँक खाते प्रकार बचत चालू एनआरई एनआरओ

(निवासी ग्राहकांना एनआरई# / एनआरओ मधील देय घेण्यास अनुमती नाही. निवासी ग्राहकांना केवळ बचत किंवा चालू खात्यामध्ये देय घेण्यास परवानगी आहे.)

निवासी नसलेले ग्राहक किंवा मरिनर ग्राहक यांना फक्त एनआरई# एनआरओ खात्यामध्येच देय घेण्यास परवानगी आहे. कृपया आमच्या वेबसाइटवर उपलब्ध असलेली एफएटीसीए/सीआरएस ही प्रश्नावली सबमिट करा.

फ्री लुक रद्द करण्यासाठी विनंती अर्ज

Version 3.0

प्रांतीय भाषेतील घोषणापत्र (ग्राहकाने इंग्रजी भाषेव्यतिरिक्त अन्य भाषेत स्वाक्षरी केली असल्यास / अंगठ्याचा ठसा जोडला असल्यास हे भरावे)

मी येथे घोषित करतो की फ्री लुक रद्द करण्याच्या फॉर्म/विनंती पत्रातील माहिती श्री/श्रीमती/कुमारी _____ यांना
_____ भाषेत समजावून सांगितली आहे आणि पॉलिसी धारकाने संपूर्ण माहिती समजून घेतल्यानंतर माझ्यासमोर
अंगठ्याचा ठसा(से) जोडले आहे/इंग्रजी भाषेव्यतिरिक्त अन्य भाषेत स्वाक्षरी केली आहे.

घोषित करणाऱ्याचे नाव

स्वाक्षरी

तारीख

/ /

ठिकाण

पृष्ठ क्र. 3/3

