



உரிமை ஒப்படைப்புப் படிவம்



PSA000101

12. a) வசிப்பிட நாடு

b) பிறந்த நாடு  c) பிறந்த நகரம்

d) குடியரிமை  e) குடியரிமை

f) வரி கூட்டும் நாடு

g) வரி அடையாள எண்

(இந்தியர் அல்லாதவருக்கு டிஐஎன் எண் கட்டாயம்)

13. a) வேலை  சம்பளதாரர்  ஓய்வு பெற்றவர்  இல்லத்தரசி  மாணவர்  சொந்த வியாபாரம்  மற்றவை (குறிப்பிடவும்) \_\_\_\_\_

b) தொழிலின்/வேலையின் சரியான தன்மை

c) நிறுவனம்/உரிமையாளர் பெயர்

d) உரிமையாளரின் / நிறுவனத்தின் தொழில் தன்மை

e) அலுவலக முகவரி - நாடு

f) அலுவலக முகவரி - நகரம்

14. நீங்கள் அரசியல் வெளிச்சத்தில் உள்ள ஒரு நபரா (பிஐபி)?  ஆம்  இல்லை

(பிஐபி என்பவர்கள் ஒரு தனி நபராகவோ அல்லது ஒரு குழுவாகவோ ஒரு அரசியல் கட்சி / அரசியல்வாதி அல்லது, இந்தியாவிலோ அல்லது வெளி நாட்டிலோ அமைச்சகத்தின் / அரசின் / அரசு சார்ந்த நிறுவனங்கள் / நீதி பரிபாலன அமைப்பு / இராணுவம் / காவல் துறை போன்றவற்றில் உயர் பொறுப்பு, அல்லது அதைப் போன்ற நபர்களின் நெருங்கிய குடும்ப உறுப்பினராகவோ அல்லது அப்படிப்பட்டவர்களுடன் இணைந்திருப்பவர் என்பது ஆகும்)

ஆம் என்றால் விவரங்களைக் கொடுக்கவும் \_\_\_\_\_

15. உங்கள் வேலையின் தன்மை, பண சேவைகளின் தொழில்கள்\* / மாநில அரசு நடத்தும் பரிசு சீட்டுக் குழுக்கல்கள் / கேசினோக்கள் / விளையாட்டு நடவடிக்கை / தூதாட்டம் / குதிரை ஜாக்கி / ஜாக்கி கிளப்பின் இலாப நோக்கு இல்லா அமைப்பு / அறக்கட்டளைகள் / தொண்டு நிறுவனங்கள் / அரசு சாரா நிறுவனங்கள் / சமூக, மத, மனிதாபிமான நோக்கில் இயங்கும் நிறுவனங்கள் / ரியல் எஸ்டேட் / நகை / விலைமதிப்புள்ள அல்லது சிறிது மதிப்புக் குறைந்த கற்கள் அல்லது பழைய உடைந்த இரும்பு சாமான் விநியோகஸ்தர் போன்றவைகளில் ஏதாவது தொடர்பு கொண்டதா?  ஆம்  இல்லை

\*தனித்து நிற்கக் கூடிய பண சேவை வணிகங்கள் / உரிமையாளராக சேவை வழங்கும் நாணய பரிமாற்றம் / மொத்த வியாபாரி / பரிமாற்ற இல்லம் / மூன்றாம் தரப்பு பண பட்டுவாடா செயல்முறை / பணப் பட்டுவாடா / சேகரிப்பு முகவர்கள் ஆகியவை வங்கிகள் என்று பதிவு செய்திருக்காது

ஆம் என்றால் விவரங்களைக் கொடுக்கவும் \_\_\_\_\_

16. a. இ-இன்ஷூரன்ஸ் கணக்கு எண் (இ-ஐஏ) \_\_\_\_\_

b. இ-ஐஏ இணைக்கப்பட்டுள்ள காப்பீட்டுக் களஞ்சியத்தின் பெயர்.  சிஏஎம்எஸ்  சிடிஎஸ்எல்  கேஏஆர்விஓய்  என்எஸ்டிஎல்

c. உங்களுக்கென்று ஒரு இ-ஐஏ கணக்கு இல்லாதிருந்தால், ஒரு கணக்குத் துவக்க விரும்புகிறீர்களா?  ஆம்  இல்லை

ஆம் என்றால், உங்களுக்கு விரும்பமான காப்பீட்டுக் களஞ்சியத்தின் பெயரைக் குறிப்பிடுங்கள்  சிஏஎம்எஸ்  சிடிஎஸ்எல்  கேஏஆர்விஓய்  என்எஸ்டிஎல்

நியமனதாரரின் விவரங்கள்:

குறிச்சொல்	நியமனதாரரின் பெயர்	பிறந்த தேதி	ஆயுள் காப்பீடு பெறப்போகிறவருடனான உறவு நிலை	பாலினம்	தொடர்பு எண்

நியமனதாரர் மைனராக இருந்தால் (18 வயதிற்கும் குறைவாக):

குறிச்சொல்	நியமனதாரரின் பெயர்	பிறந்த தேதி	ஆயுள் காப்பீடு பெறப்போகிறவருடனான உறவு நிலை	பாலினம்	தொடர்பு எண்

பணத்தைத் திருப்பி அனுப்புவதைப் பெறுவதற்கு அல்லது பணம் செலுத்துவதற்குப் புதிய பாலிசிடாரரின் வங்கி விவரங்கள்

பாலிசியின் காலம் ஆரம்பம் ஆனதில் இருந்து அது முடிவடையும் வரை, கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள வங்கிக் கணக்கு விவரங்களில், அனைத்து திருப்பி அனுப்பும் பணம் / பணம் செலுத்துதல் போன்றவைகளை நேரடியாகச் செய்யும்படி நான் இதன் மூலம் உங்களிடம் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

குறிப்பு - கீழே உள்ள விவரங்களுடன் தொடர்புடைய ஆதார ஆவணங்களைச் சமர்ப்பிக்கவும்

கணக்கு வைத்திருப்பவர் பெயர்

முதல் பெயர்

நடுப் பெயர்

கடைசிப் பெயர்

வங்கியின் பெயர்

கணக்கு எண்

ஐ.எம்.எஸ்சி குறியீடு

கிளை முகவரி

கணக்கு வகை  சேமிப்பு  நடப்பு  என்ஆர்ஐ  என்ஆர்ஓ



பிரீமியம் புதுப்பிப்பிற்கு பணம் செலுத்துவதற்கான தேர்வு விருப்பம்

காசோலை / கேட்பு வரைவோலை  நிலையான அறிவுறுத்தல்கள் / என்ஏசிஎச்  கிரெடிட் கார்டு  மற்றவைகள் \_\_\_\_\_

புதிய பாலிசிதாரரின் உறுதிமொழி

- \_\_\_\_\_ன் மகள் / மகன் ஆகிய \_\_\_\_\_ என்னும் நான், \_\_\_\_\_ எண்ணுள்ள விண்ணப்பம் / பாலிசியின் கீழ் ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ளேன். இந்தப் பாலிசியில் உள்ள தானாகவே அதிகாரம் கொடுக்கப்பட்ட தன்மையின்படி நான் இருந்து பாலிசிதாரராக அங்கீகரிக்கப்படுவேன் என்பதைப் புரிந்து கொண்டேன்.
- எனது மாதிரி கையொப்பங்களை நான் வழங்கியிருக்கிறேன். அவைகளை மேலே குறிப்பிட்டுள்ள காப்பீட்டுப் பாலிசிக்காகப் புதுப்பித்துக் கொள்ளலாம்.
- (i) அரசு மற்றும் / அல்லது ஒழுங்குமுறை ஆணையம், (ii) காப்பீட்டுக் களஞ்சியங்கள் (iii) சிஇஅர்எஸ்ஏஐ / யுஐடிஏஐ (iv) மறுகாப்பீடு / குழு நிறுவனங்கள் / மருத்துவமனை அல்லது நோய் ஆய்வு மையங்கள் / மற்றக் காப்பீட்டு நிறுவனங்கள் / காப்பீட்டு நிறுவனங்கள் அல்லது மதிப்பீடு செய்தல், கோரிக்கை விசாரணை / தீர்வு, கேஷ்யூசி உறுதிப்பாடு, பாலிசி சேவை நோக்கத்திற்காக மூன்றாம் தரப்பினருக்கு மேலும் இது போன்ற நோக்கத்திற்காக என்னுடைய கேஷ்யூசி விவரங்களை பெறுவதற்கு / சேமிப்பதற்கு அல்லது / மற்றும் பகிர்வதற்கு நான் / நாங்கள் நிறுவனத்திற்கு அதிகாரம் அளிக்கிறேன் / அளிக்கிறோம்.
- பிரீமியத்திற்காகச் செலுத்தப்பட்ட / செலுத்தப்படப் போகிற பணமானது எந்தவொரு சட்ட விரோத முறையிலோ / பயங்கரவாத நடவடிக்கைகளினாலோ / குற்றச் செயல்பாடுகளினாலோ பெறப்பட்டது அல்ல என்று நான் உறுதி கூறுகிறேன். மேலும் நான் பண மோசடி சட்டம், 2002 அல்லது மற்ற பொருத்தக் கூடிய சட்டங்களுக்கும் கட்டுப்பாட்டு அதன்படி நடப்பேன் என்றும் உறுதி கூறுகிறேன். வேலையில் ஏற்படும் மாற்றங்கள், குடியிருப்பு / நிதியியல் நிலை, மற்ற ஆயுள் காப்பீட்டுப் பாலிசிகளின் நிலை, ஆயுள் காப்பீடு பெற்றவரின் பொதுவான உடல் நலம் அல்லது அபாய நேர்வின் ஆரம்பம் அல்லது பாலிசி வழங்குதல் - இவைகளில் எது முந்தி நடக்கிறதோ அதற்கு முன்பாகவே நிறுவனத்தில் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட முன்மொழிவு படிவத்தில் கொடுக்கப்பட்ட எந்த வாக்கு மூலத்திலும் ஏற்படும் மாற்றங்களையும் நிறுவனத்திற்குத் தெரியப்படுத்துவேன் என்பதை ஒத்துக் கொண்டு உறுதியளிக்கிறேன். இந்த படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மின்னஞ்சல் முகவரி அல்லது அஞ்சல் வழியாக என்னால் அனுப்பப்பட்ட அனைத்துத் தகவல்களும் அல்லது "நிறுவன" வலைத்தளத்தின் மூலம் பதிவேற்றம் செய்யப்பட்டவைகளும் சரியான ஆவணங்களாக எடுத்துக் கொள்ளலாம் என்று நான் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

(புது பாலிசிதாரரின் கையொப்பம்)

இந்தப் படிவத்தில் மற்ற மொழியில் கையொப்பம் இட்டிருந்தாலோ / பெருவிரல் ரேகை இட்டிருந்தாலோ கொடுக்கப்படும் அறிவிப்பு:

\_\_\_\_\_ன் மகன்/மகள் ஆகிய நான், \_\_\_\_\_, வயது \_\_\_\_\_ வந்த நபர் மற்றும் \_\_\_\_\_ என்னும் முகவரியில் வசித்து வருகிறேன். இதன்மூலம் மனப்பூர்வமாக உறுதியுடன் அறிவிப்பது என்னவென்றால், இந்தப் படிவத்தில் உள்ள அனைத்து விவரங்களையும் முழுமையாகப் படித்துக் காட்டி விண்ணப்பதாரருக்கு \_\_\_\_\_ மொழியில் விவரித்துச் சொல்லி இருக்கிறேன். விண்ணப்பதாரர் இதன் முக்கியத்துவத்தைப் புரிந்து கொண்டார். நான் உண்மையாகவும் சரியாகவும் பதிவு செய்திருக்கிறேன் அவரால் வழங்கப்பட்ட பதில்கள் மற்றும் இதன் உள்ளடக்கங்களை நங்கு புரிந்து கொண்டபின் விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம் / பெருவிரல் ரேகை மேலே இட்டுள்ளார்.

(அறிவிப்பாளரின் கையொப்பம்)

\_\_\_\_\_ ஆகிய நான் (புதிய பாலிசிதாரர்), அறிவிப்பாளரால் விவரித்துக் காண்பிக்கப்பட்ட இந்தப் படிவத்தில் உள்ள கேள்விகளையும் பதில்களையும் புரிந்து கொண்டேன் என்று இதன் மூலம் உறுதி கூறுகிறேன்.

(புது பாலிசிதாரரின் கையொப்பம்)

அசல் பாலிசிதாரரால் கையொப்பமிடப்பட வேண்டிய பிரகடனம் (அசல் பாலிசிதாரரே இந்தப் பாலிசியின் கீழ் பணம் செலுத்துபவராக இருந்தால் கையொப்பமிட வேண்டும்)

மேலே குறிப்பிட்டுள்ள பாலிசி எண் கீழ் நானே உண்மையான பாலிசிதாரர் என்று உறுதி கூறுகிறேன். மற்றும் நிறுவனத்திற்கு ஏற்கனவே வழங்கப்பட்டுள்ள விவரங்களில் மாற்றம் எதுவும் இல்லை. மேலும், புதிய பாலிசிதாரர் பிரீமியக் கட்டணத்தை \_\_\_\_\_ ஆகிய காரணங்களால் தொடர்ந்து செலுத்த முடியாது போனால், இந்தப் பாலிசியின் கீழ் எதிர்கால பிரீமியங்களை நானே தொடர்ந்து செலுத்தி விடுகிறேன். (குறிப்பு: பணம் செலுத்த விருப்பம் தெரிவித்த அசல் பாலிசிதாரரின் விவரங்களில் மாற்றம் இருந்தால் அல்லது பணம் செலுத்துபவர், அசல் பாலிசிதாரரிடம் இருந்து வேறுபட்டு இருந்தால், பணம் செலுத்துபவருக்கான கேள்வித்தாளை பூர்த்தி செய்ய வேண்டும்)

(அசல் பாலிசிதாரரின் கையொப்பம்)