

Free Look Cancellation Form/फ्री लूक कॅन्सलेशनसाठीचा अर्ज



To/प्रति

Date/दिनांक : _____

SBI Life Insurance Company Ltd/एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड,

Branch/शाखा _____

Re: Request for cancellation of the policy no _____ under the Free look option

विषय : फ्री लूक पर्यायाच्या अंतर्गत पॉलिसी नंबर _____ रद्द करण्यासाठी विनंती

Dear Sir/महोदय,

I, _____ received the captioned Policy Document on _____.

मी, अर्ज करणार श्री _____ आपणांस कळवू इच्छितो की, मला सदर क्रमांकाची पॉलिसी दिनांक _____ रोजी प्राप्त झाली.

On reviewing the terms and conditions of the policy, I disagree with the below mentioned terms and conditions and hence I am returning the policy for cancellation under Free Look option.

पॉलिसीमध्ये नमूद केलेल्या मुद्यांच्या आणि अटींच्या बाबतीत पुनर्विचाराअंती खाली दिल्याप्रमाणे अटीबद्दल मी सहमत नाही. मी सदर पॉलिसी फ्री लूक पर्यायाद्वारे रद्द करण्यासाठी पॉलिसी परत पाठवत आहे.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

I request you to kindly cancel my policy under the Free Look option and refund the amount payable to my bank account as per the mandate enclosed./कृपया माझी पॉलिसी फ्री लूक पर्यायाच्या अंतर्गत रद्द करून मला देय असलेली परताव्याची रक्कम सोबत जोडलेल्या आदेशपत्राच्या अनुसार माझ्या बँक खात्यामध्ये जमा करा.

Thanking you/धन्यवाद.

Yours faithfully/आपला/आपली विश्वासू,

(Signature of the Policy holder / पॉलिसीधारकाची सही)

Date/दिनांक : _____ Place/स्थळ : _____

(If the policyholder is an illiterate or is signing in a language other than the language of this form, his/her thumb impression/signature must be attested by any gazetted officer, notary, his/her banker or SBI Life official not below the rank of an Assistant Manager with his/her official seal after explaining the contents of this application).

(पॉलिसीधारक जर निरक्षर असेल किंवा जर ह्या फॉर्मच्या व्यतिरिक्त अन्य कोणत्या भाषेमध्ये सही करणार असतील, तर सदरहू अर्जातील मजकुराचा खुलासा केल्यानंतर पॉलिसीधारकाच्या आंगठ्याचा ठसा/सही गॅझेटेड ऑफिसर, बँक अधिकारी किंवा एसबीआय लाइफच्या 'असिस्टंट मॅनेजर' अथवा त्यावरील अधिकाऱ्यांकडून त्याच्या/तिच्या अधिकृत शिक्क्यासह प्रमाणित करून घ्यावी.)

Name/नाव : _____ Designation/हुद्दा : _____

Address/पत्ता : _____

Signature/सही : _____

Enclosures/जोडपत्रे: 1) Original Policy Document/मूळ पॉलिसी दस्तऐवज

2) DC Mandate and supporting proof of account (as given over leaf)

खात्याचे DC मॅंडेट आणि सोबतच्या पुराव्यांच्या प्रती

DIRECT CREDIT MANDATE/विमाधारकांच्या खात्यांत रक्कम जमा करण्यासाठी लागणारे अ धकारपत्र

To/प्रति

SBI Life Insurance Co. Ltd./एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड,

Branch/शाखा _____

Sub: Receipt of policy payment through NEFT/विषय : बँक खात्यांत रक्कम जमा करण्याविषयी.

I am giving below the details of my Bank account for receiving policy payment through NEFT.

NEFT द्वारा पॉलिसीचा भरणा पोहोचण्यासाठी मी माझ्या बँक खात्याचे खालील तपशील देत आहे.

Policy No./पॉलिसी क्रमांक	
Name of Policyholder/पॉलिसीधारकाचे नाव	
Bank Name/बँकेचे नाव	
Bank Branch Address/बँकेच्या शाखेचा पत्ता	
Account Type (Please ☒ appropriate item) खात्याचा प्रकार (कृपया योग्य ठिकाणी ☒ खूण करा)	☐ Savings बचत ☐ Current चालू ☐ NRE अनिवासी भारतीय
Account No. (Bank account number should be written from left to right) खाते क्रमांक (बँक खात्याचा क्रमांक डावीकडून उजवीकडे लिहावा)	
IFS Code/आयएफएस नंबर	
Mobile Number/मोबाइल नंबर	
E-mail ID/ई-मेल आयडी	

I have enclosed the following document to this effect. (Please ☒ appropriate item)

ह्या संदर्भात मी खालील दस्तावेज सोबत जोडले आहेत (कृपया योग्य ठिकाणी ☒ खूण करा)

- ☐ Original cheque leaf with preprinted name and account number./पूर्वमुद्रित नाव आणि खाते क्रमांकासह मूळ चेक लीफ.
- ☐ If Cheque does not contain preprinted name then please submit self attested copy of Bank Passbook showing preprinted bank account no., account holder name & IFS Code along with a copy of the recent transactions (not more than 1-month old)./चेकवर जर पूर्वमुद्रित नाव नसेल तर कृपया पूर्वमुद्रित बँक खाते क्रमांक, खातेधारकाचे नाव आयएफएस कोड दर्शविणारी बँक पासबुकाची स्वयं प्रमाणित प्रत एक महिन्यापेक्षा जुन्या नसलेल्या बँक व्यवहाराच्या नोंदीच्या प्रतीसोबत दाखल करणे.

NOTE/टीप :

- For NRE account, letter from the bank is required for the direct credit of the payment./अनिवासी भारतीय (NRI) खात्यासाठी रक्कम थेट जमा करता येण्यासाठी बँकेचे पत्र गरजेचे आहे.
- SBI Life reserves the right to reverse any payment made erroneously into your account and to exercise a lien to recover such excess amount credited to your account./तुमच्या खात्यामध्ये चुकून झालेली एखादी रक्कम पुन्हा काढून घेण्याचा आणि अशा रितीने तुमच्या खात्यामध्ये जमा झालेली अतिरिक्त रक्कम वसूल करण्यासाठी lien कार्यान्वित करण्याचा अधिकार एसबीआय लाइफ राखून ठेवत आहे.
- SBI Life reserves the right to pay the amount through cheque where the payout via NEFT cannot be processed./जिथे NEFT मार्गे पेआउटची कार्यवाही होऊ शकत नाही तिथे चेक द्वारा पैसे देण्याचा अधिकार एसबीआय लाइफ राखून ठेवीत आहे.

"I hereby declare that the policy details and the bank account details provided by me herein above are true and correct and I hereby authorize SBIL to credit the proceeds under the above policy to my bank account given above, at my sole risk."/ 'मी ह्या द्वारे जाहीर करतो/करते की मी वर दिलेले पॉलिसीचे तपशील आणि बँक खात्याचे तपशील खरे आणि अचूक आहेत. आणि मी ह्या द्वारे एसबीआय लाइफला वरील पॉलिसीच्या अंतर्गत जमा करावयाची रक्कम माझ्या बँक खात्यात जमा करण्यासाठी अनुमती पूर्णपणे माझ्या जोखमीवर देत आहे.'

Date/दिनांक : दि दि / म म / व व व व

Place/स्थळ : _____

Signature of the Policyholder/पॉलिसीधारकाची सही