

Free Look Cancellation Form / ફ્રી લૂક કેન્સલેશન ફોર્મ

To/પ્રતિ

Date/તારીખ : _____

SBI Life Insurance Company Ltd/એસબીઆઈ લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ,

Branch/શાખા _____

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

સંદર્ભ : ફ્રી લૂક વિકલ્પ હેઠળ પોલિસી નં. _____ રદ કરવા માટેની અરજી

Dear Sir/શ્રીમાન શ્રી,

I, _____ received the captioned Policy Document on _____.

મેં, _____ ઉપર જણાવેલ પોલિસી દસ્તાવેજ _____ ના રોજ પ્રાપ્ત કરેલ છે.

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.

પોલિસીના નિયમો અને શરતોની સમીક્ષા કરતા હું નીચે જણાવેલા નિયમો અને શરતો સાથે અસહમતિ દર્શાવું છું એટલે ફ્રી લૂક વિકલ્પ હેઠળ હું આ સાથે પોલિસી રદ કરવા માટે પાછી મોકલાવું છું.

- 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./હું આપને મારી પોલિસી ફ્રી લૂક વિકલ્પ હેઠળ રદ કરવા અને સાથે જોડેલ મેન્ડેટ અનુસાર ચુકવવાપાત્ર રકમ મારા બેંક ખાતામાં રીફંડ કરવા વિનંતી કરું છું.

Thanking you/આભાર સહ.

Yours faithfully/આપનો વિશ્વાસુ,

(Signature of the Policy holder/પોલિસીધારકની સહી)

Date/તારીખ : _____ Place/સ્થળ : _____

(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).

(જો પોલિસીધારક અભણ હોય અથવા આ પત્રકની ભાષા સિવાયની અન્ય ભાષામાં સહી કરે તો તેના/તેણીના અંગૂઠાની છાપ/સહી કોઈ ગેઝટેડ ઓફિસર, નોટરી, તેના/તેણીના બેંકર દ્વારા અથવા એસબીઆઈ લાઈફના આસિસ્ટન્ટ મેનેજરથી ઓછું પદ ન ધરાવતા અધિકારી દ્વારા આ અરજીની વિગતો તેને સમજાવ્યા પછી પ્રમાણભૂત કરવાની રહેશે.)

Name/નામ : _____ Designation/પદ : _____

Address/સરનામું : _____

_____ Signature/સહી : _____

Enclosures/સંલગ્નક : 1) Original Policy Document/ઑરિજિનલ પોલિસી દસ્તાવેજ

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

ડીસી મેન્ડેટ અને એકાઉન્ટના આધારરૂપ પુરાવા (પાછળના પાના પર જણાવ્યા મુજબ)

DIRECT CREDIT MANDATE / ડાયરેક્ટ ક્રેડિટ મેન્ડેટ



To/પ્રતિ

SBI Life Insurance Co. Ltd./એસબીઆઈ લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ,

Branch/શાખા _____

Sub: Receipt of policy payment through NEFT/વિષય : એનઈએફટી મારફત પોલિસી પેમેન્ટ મેળવવા બાબત

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

હું એનઈએફટી મારફત પોલિસી પેમેન્ટ મેળવવા મારા બેંક એકાઉન્ટની નીચે જણાવેલી વિગતો પૂરી પાડું છું.

Policy No./પોલિસી નંબર	
Name of Policyholder/પોલિસીધારકનું નામ	
Bank Name/બેંકનું નામ	
Bank Branch Address/બેંક શાખાનું સરનામું	
Account Type (Please ☒ appropriate item) એકાઉન્ટનો પ્રકાર (કૃપા કરી યોગ્ય હોય તેના પર ☒ કરો)	☐ Savings ☐ Current ☐ NRE સેવિંગ્સ કરન્ટ એનઆરઈ
Account No. (Bank account number should be written from left to right) એકાઉન્ટ નંબર (બેંક એકાઉન્ટ નંબર ડાબે થી જમણી તરફ લખવો જોઈએ)	
IFS Code/આઈએફએસ કોડ	
Mobile Number/મોબાઈલ નંબર	
E- mail ID/ઈ-મેઈલ આઈડી	

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

મેં આ સંદર્ભે નીચે જણાવેલા દસ્તાવેજો સાથે જોડ્યા છે (કૃપા કરી યોગ્ય હોય તેના પર ☒ કરો)

- ☐ Original cheque leaf with preprinted name and account number./પ્રીપ્રિન્ટેડ નામ અને એકાઉન્ટ નંબર ધરાવતું ઓરિજિનલ ચેક પાનું.
- ☐ 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)./જો ચેક પર પ્રીપ્રિન્ટેડ નામ ન હોય તો કૃપા કરી બેંક પાસબુકની સ્વપ્રમાણભૂત કરેલી કૉપી રજુ કરો જે પ્રીપ્રિન્ટેડ બેંક એકાઉન્ટ નંબર, એકાઉન્ટધારકનું નામ અને આઈએફએસ કોડ સહિત તાજેતરના ટ્રાન્ઝેક્શનોની (1 મહિનાથી વધુ જૂના નહીં) પ્રત દર્શાવતી હોય.

NOTE/નોંધ :

- For NRE account, letter from the bank is required for the direct credit of the payment./એનઆરઈ એકાઉન્ટ માટે ચુકવણી સીધી ખાતામાં જમા કરવા બેંક તરફથી પત્ર આવશ્યક રહે છે.
- 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./એસબીઆઈ લાઈફ તમારા ખાતામાં ભૂલથી કરાયેલ કોઈપણ ચુકવણી રિવર્સ કરવાનો તેમ જ તમારા ખાતામાં જમા કરાયેલી આવી વધારાની કોઈપણ રકમ વસૂલ કરવા ધારણાધિકાર (લીયન) લાગુ કરવાનો અધિકાર અબાધિત રાખે છે.
- SBI Life reserves the right to pay the amount through cheque where the payout via NEFT cannot be processed./એસબીઆઈ લાઈફ એનઈએફટી મારફત પેમેન્ટ ન કરી શકાય એ કિસ્સામાં ચેક મારફત રકમ ચુકવવાનો અધિકાર અબાધિત રાખે છે.

"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."/ "હું આ દ્વારા ઘોષિત કરું છું કે મેં અહીં ઉપર પૂરી પાડેલી પોલિસીની વિગતો અને બેંક એકાઉન્ટની વિગતો સાચી અને ખરી છે તેમ જ હું આ દ્વારા એસબીઆઈ લાઈફને ઉપર જણાવેલ પોલિસી અંતર્ગત પાકતી રકમ મારા ઉપર જણાવેલા બેંક ખાતામાં મારા સંપૂર્ણ જોખમને આધીન જમા કરવા અધિકૃત કરું છું."

Date/તારીખ :

દિ

દિ

 /

મ

મ

 /

વ

વ

વ

વ

Place/સ્થળ : _____

Signature of the Policyholder/પોલિસીધારકની સહી