

Free Look Cancellation Form/ਫ੍ਰੀ ਲੁੱਕ ਅਧੀਨ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ ਫਾਰਮ



To/ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

Date/ਮਿਤੀ : _____

SBI Life Insurance Company Ltd/ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿ.,

Branch/ਸ਼ਾਖਾ _____

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

ਵਿਸ਼ਾ : ਫ੍ਰੀ ਲੁੱਕ ਵਿਕਲਪ ਅਧੀਨ ਪਾਲਸੀ ਨੰ. _____ ਰੱਦ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਬੇਨਤੀ

Dear Sir/ਮਾਨਯੋਗ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ ਜੀ,

I, _____ received the captioned Policy Document on _____.

ਮੈਂ, _____ ਨੇ ਉਪਰ ਦੱਸੇ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ _____ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ।

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.

ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਤੇ, ਮੈਂ ਹੇਠਾਂ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਮੈਂ ਫ੍ਰੀ ਲੁੱਕ ਵਿਕਲਪ ਅਧੀਨ ਪਾਲਸੀ ਰੱਦ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਵਾਪਸ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹਾਂ।

- 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./ਮੈਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਫ੍ਰੀ ਲੁੱਕ ਵਿਕਲਪ ਅਧੀਨ ਮੇਰੀ ਪਾਲਸੀ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿਓ ਅਤੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤੀ ਹਿਦਾਇਤ ਅਨੁਸਾਰ ਅਦਾਯੋਗ ਰਕਮ ਮੇਰੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਕਰ ਦਿਓ।

Thanking you/ਧੰਨਵਾਦ।

Yours faithfully/ਤੁਹਾਡਾ ਵਿਸ਼ਵਾਸਯੋਗ,

(Signature of the Policy holder/ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ)

Date/ਮਿਤੀ : _____ Place/ਸਥਾਨ : _____

(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).

(ਜੇ ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਅਨਪੜ੍ਹ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਥਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਦਸਤਖਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਦੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ/ਦਸਤਖਤ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਿਸੇ ਵੀ ਗਜ਼ਟੇਡ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਨੋਟਰੀ, ਉਸ ਦੇ ਬੈਂਕਰ ਜਾਂ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਜੋ ਸਹਾਇਕ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਤੋਂ ਛੋਟੇ ਰੁਤਬੇ ਦਾ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਸਤੂ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੀ ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਮੋਹਰ ਨਾਲ ਕਰਨੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।)

Name/ਨਾਂ : _____ Designation/ਅਹੁਦਾ : _____

Address/ਪਤਾ : _____

_____ Signature/ਦਸਤਖਤ : _____

Enclosures/ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ : 1) Original Policy Document/ਮੂਲ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

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

ਸਿੱਧੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਹਿਦਾਇਤ ਅਤੇ ਖਾਤੇ ਦਾ ਸਹਾਇਕ ਸਬੂਤ (ਅਗਲੇ ਪੰਨੇ ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ)

DIRECT CREDIT MANDATE/ਸਿੱਧੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਚਿਦਾਇਤ

To/ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

SBI Life Insurance Co. Ltd./ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿ.,

Branch/ਸ਼ਾਖਾ _____

Sub: Receipt of policy payment through NEFT/ਵਿਸ਼ਾ : ਐਨਈਐਫਟੀ ਰਾਹੀਂ ਪਾਲਸੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ

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

ਐਨਈਐਫਟੀ ਰਾਹੀਂ ਪਾਲਸੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਂ ਹੇਠਾਂ ਆਪਣੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹਾਂ।

Policy No./ਪਾਲਸੀ ਨੰ.	
Name of Policyholder/ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਂ	
Bank Name/ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ	
Bank Branch Address/ਬੈਂਕ ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਪਤਾ	
Account Type (Please ☒ appropriate item) ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਹੀ ਥਾਂ ਤੇ ☒ ਲਗਾਓ)	☐ Savings ਬੱਚਤ ☐ Current ਚਾਲੂ ☐ NRE ਐਨਆਰਈ
Account No. (Bank account number should be written from left to right) ਖਾਤਾ ਨੰ. (ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਖੱਬੇ ਤੋਂ ਸੱਜੇ ਵੱਲ ਲਿਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ)	
IFS Code/ਆਈਐਫਐਸ ਕੋਡ	
Mobile Number/ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ	
E- mail ID/ਈ-ਮੇਲ ਆਈਡੀ	

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

ਇਸ ਕੰਮ ਲਈ ਮੈਂ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਹਨ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਹੀ ਥਾਂ ਤੇ ☒ ਲਗਾਓ)

- ☐ Original cheque leaf with preprinted name and account number./ਛਪੇ ਹੋਏ ਨਾਂ ਅਤੇ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਵਾਲਾ ਅਸਲੀ ਚੈੱਕ।
- ☐ 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)./ਜੇ ਚੈੱਕ ਉੱਤੇ ਨਾਂ ਨਹੀਂ ਛਪਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਬੈਂਕ ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੀ ਆਪਣੇ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਨਕਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਓ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਛਪਿਆ ਹੋਇਆ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ., ਖਾਤਾਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਆਈਐਫਐਸ ਕੋਡ ਵਿਖਾਇਆ ਗਿਆ ਹੋਵੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਤਾਜ਼ੇ ਲੈਣ-ਦੇਣ (1- ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪੁਰਾਣਾ ਨਹੀਂ) ਦੀ ਨਕਲ ਵੀ ਦਿਓ।

NOTE/ਨੋਟ :

- For NRE account, letter from the bank is required for the direct credit of the payment./ਐਨਆਰਈ ਖਾਤੇ ਲਈ, ਅਦਾਇਗੀ ਸਿੱਧੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਬੈਂਕ ਦੀ ਚਿੱਠੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- 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./ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਗਲਤੀ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਕੋਈ ਵੀ ਅਦਾਇਗੀ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਹੋਈ ਅਜਿਹੀ ਵਾਧੂ ਰਕਮ ਦੀ ਵਸੂਲੀ ਦੇ ਹੱਕ ਉੱਤੇ ਅਮਲ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਕੋਲ ਰਾਖਵਾਂ ਹੈ।
- SBI Life reserves the right to pay the amount through cheque where the payout via NEFT cannot be processed./ਜਿੱਥੇ ਐਨਈਐਫਟੀ ਰਾਹੀਂ ਅਦਾਇਗੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ, ਉੱਥੇ ਚੈੱਕ ਰਾਹੀਂ ਰਕਮ ਅਦਾ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਕੋਲ ਰਾਖਵਾਂ ਹੈ।

"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."/ 'ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਕਰਕੇ ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇੱਥੇ ਉੱਪਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਸੱਚੇ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ ਐਸਬੀਆਈਐਲ ਨੂੰ ਉੱਪਰ ਦੱਸੀ ਪਾਲਸੀ ਦੀ ਆਮਦਨ, ਸਿਰਫ ਮੇਰੇ ਜੋਖਮ ਤੇ, ਮੇਰੇ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ।'

Date/ਮਿਤੀ : / /

Place/ਸਥਾਨ : _____

Signature of the Policyholder/ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ