

Free Look Cancellation Form / ಫ್ರೀ ಲುಕ್ ಕ್ಯಾನ್ಸಲೇಶನ್ ಫಾರ್ಮ್



To/ಗೆ,

Date/ ದಿನಾಂಕ : _____

SBI Life Insurance Company Ltd/ ಎಸ್‌ಬಿಐ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿ.,

Branch/ ಶಾಖೆ _____

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

ವಿಷಯ : ಫ್ರೀ ಲುಕ್ ಆಯ್ಕೆಯ ಅನ್ವಯ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂ. _____ ನ ರದ್ದು ಪಡಿಸಲು ವಿನಂತಿ

Dear Sir/ ನಮಸ್ಕಾರ,

I, _____ received the captioned Policy Document on _____.

ನಾನು, _____ ಈ ಮೇಲಿನ ಶೀರ್ಷಿಕೆಯ ಪಾಲಿಸಿ ದಸ್ತಾವೇಜನ್ನು _____ ರಂದು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ್ದೇನೆ,

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.

ಪಾಲಿಸಿಯ ಷರತ್ತು ಮತ್ತು ನಿಯಮಗಳ ಮರುಪರಿಶೀಲನೆ ನಡೆಸಿದ ಬಳಿಕ, ಕೆಳಗೆ ಕಾಣಿಸಿರುವ ಶರ್ತ ಮತ್ತು ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ನನ್ನ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ, ಆದಕಾರ ಫ್ರೀ ಲುಕ್ ಆಯ್ಕೆಯ ಅನ್ವಯ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ನಾನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲು ಹಿಂದಿರುಗಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

- 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./ ಫ್ರೀ ಲುಕ್ ಆಯ್ಕೆಯ ಅನ್ವಯ ನನ್ನ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ರದ್ದು ಪಡಿಸಿ, ನನಗೆ ಹಿಂತಿರುಗಿಸಬೇಕಾದ ಹಣವನ್ನು ಈ ಅರ್ಜಿಯ ಜೊತೆಗಿರುವ ಮ್ಯಾಂಡೇಟ್ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡಲು ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ.

Thanking you/ ಧನ್ಯವಾದಗಳೊಂದಿಗೆ,

Yours faithfully/ ಇಂತಿ,

(Signature of the Policy holder / ಪಾಲಿಸಿಧಾರಕರ ಹಸ್ತಾಕ್ಷರ)

Date/ ದಿನಾಂಕ : _____

Place/ ಸ್ಥಳ : _____

(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).

(ಪಾಲಿಸಿಧಾರಕರು ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರಾಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಈ ಫಾರ್ಮ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲದ ಇತರ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಹಸ್ತಾಕ್ಷರ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಅವನ/ಅವಳ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು/ಹಸ್ತಾಕ್ಷರವನ್ನು ಯಾವುದೇ ಗೆರೆಯಿಡಿದ ಅಧಿಕಾರಿ, ನೋಟರಿ, ಅವನ/ಅವಳ ಬ್ಯಾಂಕರ್ ಅಥವಾ ಅಸಿಸ್ಟಂಟ್ ಮ್ಯಾನೇಜರ್ ರ‍್ಯಾಂಕ್‌ಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಅಲ್ಲದ ಎಸ್‌ಬಿಐ ಲೈಫ್ ಅಧಿಕಾರಿ, ಅಪ್ಪಿಕೇಶನ್‌ನಲ್ಲಿ ಬರೆದಿರುವ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ ತಿಳಿಸಿದ ಬಳಿಕ ಆಫೀಶಿಯಲ್ ಸೀಲ್ ಹಾಕಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಬೇಕು)

Name/ ಹೆಸರು : _____ Designation/ ಪದವಿ : _____

Address/ ವಿಳಾಸ : _____

_____ Signature/ ಹಸ್ತಾಕ್ಷರ : _____

Enclosures/ ಎನ್‌ಕ್ಲೋಜರ್ಸ್: 1) Original Policy Document/ ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿ ದಸ್ತಾವೇಜು

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

ಡಿಸಿ ಮ್ಯಾಂಡೇಟ್ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ರುಜುವಾತು (ಪಕ್ಕದ ಪುಟದಲ್ಲಿ ಕೊಡಲಾಗಿರುವಂತೆ)

DIRECT CREDIT MANDATE/ಡೈರೆಕ್ಟ್ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಮ್ಯಾನ್ಡೇಟ್



To/ಗೆ,

SBI Life Insurance Company Ltd/ಎಸ್‌ಬಿಐ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿ.,

Branch/ಶಾಖೆ _____

Sub: Receipt of policy payment through NEFT/ವಿಷಯ : NEFT ಮೂಲಕ ತಲುಪಿದ ಪಾಲಿಸಿಯ ಪಾವತಿ

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

NEFT ಮೂಲಕ ಪಾಲಿಸಿಯ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲಿಕ್ಕಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ನಾನು ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

Policy No./ಪಾಲಿಸಿ ನಂ.	
Name of Policyholder/ಪಾಲಿಸಿಧಾರಕರ ಹೆಸರು	
Bank Name/ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು	
Bank Branch Address/ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆಯ ವಿಳಾಸ	
Account Type (Please ☒ appropriate item) ಅಕೌಂಟ್ ಮಾದರಿ (ದಯವಿಟ್ಟು ☒ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಗುರುತಿಸಿರಿ)	☐ Savings ಸೇವಿಂಗ್ಸ್ ☐ Current ಕರೆಂಟ್ ☐ NRE ಎನ್‌ಆರ್‌ಇ
Account No. (Bank account number should be written from left to right) ಅಕೌಂಟ್ ನಂ. (ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ನಂಬರನ್ನು ಎಡದಿಂದ ಬಲಕ್ಕೆ ಬರೆಯಿರಿ)	
IFS Code/ಐಎಫ್‌ಎಸ್ ಕೋಡ್	
Mobile Number/ಮೊಬೈಲ್ ನಂಬರ್	
E- mail ID/ಇ-ಮೈಲ್ ಐಡಿ	

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

ಇದರ ಸ್ಪಷ್ಟತೆಗಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಜೊತೆಗಿರಿಸಿದ್ದೇನೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ☒ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಗುರುತಿಸಿರಿ)

- ☐ Original cheque leaf with preprinted name and account number./ಪೂರ್ವ ಮುದ್ರಿತ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಜೊತೆಗಿನ ಚೆಕ್ ಹಾಳೆ.
- ☐ 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)./ಒಂದುವೇಳೆ ಚೆಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಪೂರ್ವ ಮುದ್ರಿತ ಹೆಸರು ಇರದಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕೃತ ಪೂರ್ವಮುದ್ರಿತ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಇರುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್‌ನ್ನು ಖಾತೆ ಧಾರಕರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಐಎಫ್‌ಎಸ್ ಕೋಡ್ ಜೊತೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಒಂದು ಪ್ರತಿ (1 ತಿಂಗಳಿಗಿಂತ ಹಳೆಯದು ಇರಬಾರದು) ಸಾದರಪಡಿಸಿರಿ.

NOTE/ಟಿಪ್ಪಣಿ:

- For NRE account, letter from the bank is required for the direct credit of the payment./ಎನ್‌ಆರ್‌ಇ ಖಾತೆಗೆ ಹಣ ಜಮಾ ಮಾಡಲು, ಬ್ಯಾಂಕ್ ನಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಅಭ್ಯಂತರವಿಲ್ಲವೆಂದು ಪತ್ರ ಸಮರ್ಪಿಸ ಬೇಕು.
- 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./ತಪ್ಪಾಗಿ ನಿಮ್ಮ ಅಕೌಂಟ್‌ಗೆ ಮಾಡಲಾದ ಯಾವುದೇ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಹಿಂದಕ್ಕೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಎಸ್‌ಬಿಐ ಲೈಫ್ ಕಾದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಅಕೌಂಟ್‌ಗೆ ಸೇರಿಸಲಾದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಮರಳಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಅಡವಿನ ಕಾರ್ಯಚರಣೆ ಮಾಡಬಹುದು.
- SBI Life reserves the right to pay the amount through cheque where the payout via NEFT cannot be processed./NEFT ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯ ಮೂಲಕ ಪೇ-ಔಟ್ ಆಗದಿದ್ದಾಗ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಚೆಕ್ ಮೂಲಕ ಪಾವತಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಎಸ್‌ಬಿಐ ಲೈಫ್ ಕಾದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ.

"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."/ "ಈ ಮೂಲಕ ನಾನು ಘೋಷಿಸುವುದು ಏನೆಂದರೆ, ನಾನು ನೀಡಿರುವ ಪಾಲಿಸಿ ವಿವರಗಳು ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳು ನಿಜ ಮತ್ತು ಸತ್ಯ ಮತ್ತು ಈ ಮೂಲಕ ನಾನು ಪಾಲಿಸಿಯ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಪ್ರೊಸೀಡ್ಸ್‌ನ್ನು ನನ್ನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯ ಮೇಲೆ ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್‌ಗೆ ತುಂಬಲು ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ."

Date/ದಿನಾಂಕ:

ದಿ

ದಿ

 /

ತಿ

ತಿ

 /

ವ

ವ

ವ

ವ

Place/ಸ್ಥಳ: _____

Signature of the Policy holder/ಪಾಲಿಸಿಧಾರಕರ ಹಸ್ತಾಕ್ಷರ