

உங்களுக்கு தெரியுமா?

உங்கள் ஆயுள் காப்பீட்டுப் பாலிசியை சரண்டர் செய்வதென்பது அதன் பலன்களையும் கூட சரண்டர் செய்வதாகும்.

ஒப்புவிப்பு செய்வதற்கான காரணம்/பகுதி திரும்ப்பெறல் (தயவுசெய்து ✓ செய்யவும்) :

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ சொத்து வாங்குதல் (வீடு, அலுவலக இடம் முதலானவை) | ☐ தனிப்பட்ட செலவு (குழந்தைகளின் உயர் கல்வி, குழந்தைகளின் திருமணம் முதலானவை) | ☐ சுய அல்லது மனைவியின்/கணவனின் தீவிர நோயின் சிகிச்சைக்காக |
| ☐ நிதிநிலை பத்திரம் வாங்குதல் | ☐ திருப்திகரமில்லாத லாபம் | |
| ☐ திருப்திகரமில்லாத சேவைகள் | ☐ இதர, தயவுசெய்து குறிப்பிடவும் _____ | |

இங்கே உங்கள் சமீபத்திய புகைப் படத்தை ஒட்டவும்

SURRENDER/PARTIAL WITHDRAWAL APPLICATION FORM/ஒப்புவிப்பு/பகுதி திரும்ப்பெறல் விண்ணப்பப் படிவம்

பாலிசி எண் :

அனைத்து விபரங்களும் கட்டாயமானது

ஒப்புவிப்பு :

- ☐ நான் / நாங்கள் மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள என்னுடைய / எங்களுடைய பாலிசியை ஒப்புவிப்பு செய்ய விரும்புகிறேன்/விரும்புகிறோம் மற்றும் என்னுடைய / எங்களுடைய பாலிசிக்கெதிரான ஒப்புவிப்பு தொகையை தீர்த்துக்கொடுக்குமாறு உங்களை வேண்டுகிறேன் / வேண்டுகிறோம்.
சரல் பென்ஷன் / ஸ்மார்ட் பென்ஷன் பாலிசி / ரிடர் ஸ்மார்ட் சரண்டர் என்றால்:
- ☐ நான் ஆண்டளிப்பு முன்மொழிவு படிவத்தில் தேர்ந்தெடுத்த படி ஒப்புவிப்பு மதிப்பை மாற்றிக்கொள்ள விரும்புகிறேன்
- ☐ 100% தொகைக்கு அன்யூட்டி திட்டத்தை வாங்க விரும்புகிறேன்.

பகுதி திரும்ப்பெறல் :

- ☐ நான்/நாங்கள் மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள என்னுடைய/எங்களுடைய பாலிசியின் கீழ் ₹ _____ (வார்த்தைகளில் ரூபாய் _____ மட்டும்)
- நான்/நாங்கள் பாலிசியின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் படி ஃபண்ட் மதிப்பு, பகுதி திரும்ப்பெறலுக்கு பிறகு ₹10,000க்கு அல்லது ஒரு ஆண்டுவாரி பிரீமியத்திற்கு கீழ் போனால் (எது பொருந்துமோ அது), பாலிசி முன் முடிவுக்கு வந்துவிடும் என்பதை அறிவேன்/அறிவோம்.

தொகையை நேரடியாக வரவு வைக்க வங்கி விபரங்கள்

வங்கி பெயர் மற்றும் முகவரி	
கணக்கு வகை (தயவுசெய்து பொறுத்தமான வகை ☒ செய்யவும்)	☐ சேமிப்பு ☐ நடப்பு ☐ என் ஆர் இ [#]
கணக்கு எண்.	
ஐஎஃப்எஸ் கோடு	

*NRE கணக்கு என்றால், நேரடி தொகை வரவு பெற வங்கி ஒப்புதல் கடிதம் அவசியம் தேவை.

கீழ்க்கண்ட ஆவணங்களை இணைத்திருக்கிறேன் (டிக் ☒ செய்யவும்)

வங்கி கணக்கு சான்று	☐ பெயர் மற்றும் கணக்கு எண் ஏற்கனவே அச்சிடப்பட்ட ஓரிஜினல் காசோலை
☐ வங்கி கணக்கு பாஸ்புக்/கணக்கு விபரங்களுள்ள வங்கி அறிக்கை, 1 மாதங்க்கு மேல் பழையதாக இல்லாதது பரிவர்த்தனைகள் அணைந்து	
☐ பேன் கார்டு நகல்	பேன்* குடியிருப்பு நிலை ☐ இந்தியாவில் ☐ என்ஆர்ஐ [^] குடியிருக்கும் நாடு
அடையாள சான்று:	☐ ஓட்டுனர் உரிமம் ☐ பாஸ்போர்ட்டு ☐ பான் கார்டு ☐ வாக்காளர் அடையாள அட்டை ☐ ஆதார் அட்டை ☐ இராணுவ அடையாள அட்டை ☐ இதர _____
முகவரி சான்று:	☐ ஓட்டுனர் உரிமம் ☐ பாஸ்போர்ட்டு ☐ ஆதார் அட்டை ☐ பயன்பாட்டு பில்கள் 2 மாதங்க்கு மேல் பழையதாக இல்லாதது ☐ முந்தைய மாதம் வரை பரிவர்த்தனைகள் புதுப்பிக்கப்பட்ட வங்கி பாஸ்புக்/கணக்கு அறிக்கை ☐ இதர _____

இந்த பாலிசியை நான்/நாங்கள் (வாடிக்கையாளரின் பெயர்) உரிமை மாற்றம் செய்து கொடுக்கவில்லை, இந்த பாலிசி MWP Act விதிகளின் கீழ் வழங்கப்படவில்லை, இந்த பாலிசியை எந்த ஆளையுமும்/நீதிமன்றமும் பற்றுகை செய்திருக்கவில்லை மற்றும் இந்த பாலிசி மீது எவ்விதமான வில்லங்கமும் இல்லை என்று நான்/நாங்கள் உறுதி அளிக்கிறோம். மேலும், மேலே கொடுக்கப்பட்டிருக்கும் பாலிசி மற்றும் வங்கி கணக்கு விபரங்கள் உண்மையானவை, சரியானவை என்றும், பாலிசியின் கீழ் அளிக்கப்படும் தொகையை எஸ்பிஐஎஸ் என் பொறுப்பில் என் வங்கிக் கணக்கில் நேரடியாக வரவு வைக்க நான்/நாங்கள் அதிகாரம் அளிக்கிறேன்/அளிக்கிறோம். ஒருவேளை எந்த ஒரு காரணத்திற்காகவும் NEFT மூலமாகச் செலுத்தப்படும் தொகை வங்கியில் சேர்க்கப்படாதபோது, எஸ்பிஐ லைஃப் காசோலை மூலம் தொகை செலுத்தும் உரிமை பெற்றிருக்கும் என்பதற்கு நான்/நாங்கள் ஒப்புதல் அளிக்கிறோம், அத்துடன் தவறுதலாக உங்கள் கணக்கில் வரவு வைக்கப்படும் தொகையை எடுத்துக் கொள்ளவும், இவ்வாறு உங்கள் கணக்கில் வரவு வைக்கப்பட்ட அதிக தொகையை வசூலிக்கும் பொருட்டு அதன் மீது எஸ்பிஐஎஸ் மீன்உரிமை பெற்றிருக்கும் என்பதற்கும் நான்/நாங்கள் ஒப்புதல் அளிக்கிறேன்/ அளிக்கிறோம்.

ஆதார் ஒப்புதல் :
நான், (வாடிக்கையாளரின் பெயர்), இதன்மூலம் எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் (எஸ்பிஐ லைஃப்)க்கு என்னுடைய தன்னார்வ ஒப்புதலை அளிக்கிறேன் மற்றும் UIDAI-ன் ஆஃப்லைன் சரிபார்ப்பு செயல்முறையைப் பயன்படுத்தி பகிர்ந்துகொள்ளப்பட்ட என்னுடைய ஆதார் அட்டை/ XML ஃபைல் மீது கிடைக்கும் ஆதார் அட்டையின் நகல்/ QR குறியீடு மூலம் பெயர், பிறந்த தேதி, முகவரி, மொபைல் எண், மின்அஞ்சல், புகைப்படம் போன்ற அவசியமான விவரங்களைப் பெற்றுக்கொள்ள திறுவனத்திற்கு அங்கீகாரம் அளிக்கிறேன். நான் புரிந்துகொண்டேன் மற்றும் ஒத்துக் கொள்வது என்னவெனில் இந்தத் தகவல் பிரத்தியேகமாக எஸ்பிஐ லைஃப்-னால் எங்கெல்லாம் கேஓய்சி தேவைகள் நிறைவேற்றப்பட வேண்டுமோ, எனக்கு முறையாக அறிவிக்கப்பட்டது என்னவெனில் நான் கடவுச்சீட்டு, வாக்காளர் அடையாள அட்டை, ஓட்டுநர் உரிமம், NREGA பணி அட்டை, தேசிய மக்கள்தொகை பதிவேட்டில் இருந்து கடிதம், போன்ற மற்று கேஓய்சி ஆவணங்களையும் ஆதார் அட்டைக்கு பதிலாக என்னுடைய கேஓய்சி சம்பிரதாயங்களை நிறைவேற்றுவதற்காகப் பயன்படுத்தலாம் என்பதாகும். நான் புரிந்துகொண்டேன் மற்றும் ஒத்துக் கொள்வது என்னவெனில் இவ்விதமாக பெறப்பட்ட தகவல்கள் எஸ்பிஐ லைஃப் இடம் சேமித்து வைக்கப்படும் மற்றும் முற்றிலும் எனக்கு காப்பீட்டு பாலிசி வழங்குவதற்காக மற்றும் அவற்றின் சேவைக்கான நோக்கத்திற்காக பகிர்ந்து கொள்ளப்படும் என்பதாகும். என்னால் ஏதேனும் தவறான தகவல் வழங்கப்பட்டிருப்பின் எஸ்பிஐ லைஃப் அல்லது அதன் அங்கீகாரம் பெற்ற அதிகாரிகளை பொறுப்பாக இருக்கச் செய்ய மாட்டேன். நான் மேலும் எஸ்பிஐ லைஃப்-க்கு அதிகாரம் அளிப்பது என்னவெனில் என்னுடைய பாலிசிகள் தொடர்புடைய பலவித சேவைகள் மற்றும் இதர விஷயங்கள் குறித்து எஸ்எஸ்எல் எச்சரிக்கைகள் அனுப்புவதற்காக என்னுடைய மொபைல் எண்ணை பயன்படுத்திக் கொள்ளலாம் என்பதாகும்.

சாட்சி கையொப்பம்

பாலிசிடாரர் அல்லது உரிமை மாற்றம் பெற்றவரின் (உரிமை மாற்றம் செய்யப்பட்டிருந்தால்) கையொப்பம்/ பெருவிரல் ரேகை

பெயர்:

தற்போதைய முகவரி:

தொடர்பு எண் மற்றும் மின்அஞ்சல் ஐடி:

இடம்:

தேதி:

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

பெயர்:

தற்போதைய முகவரி:

தொடர்பு எண் மற்றும் மின்அஞ்சல் ஐடி:

இடம்:

தேதி:

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

நான்/நாங்கள் இதன்மூலம் எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெடமிருந்து ரூபாய் (எண்களில்) ₹ _____ /,
(ரூபாய் _____ மட்டும்) பாலிசி குறித்த ஒப்புவிப்பு
மதிப்பு/பகுதி திரும்பப்பெறும் தொகையாக பெற்றுக்கொண்டேன் / பெற்றுக்கொண்டோம்.

ஒரு ரூபாய் வருவாய்
முத்திரை வில்லை
ஒட்டவும்
மற்றும் குறுக்கே
கையொப்பமிடவும்

பாலிசிதாரரின் கையொப்பம் தமிழ் அல்லது ஆங்கிலம் அல்லாத மொழியில் இருக்கும்போது அல்லது கட்டை விரல் பதிவு செய்யப்பட்டிருப்பின் அளிக்கப்பட வேண்டிய உறுதிமொழி :

பாலிசிதாரர் படிப்பறிவு அற்றவராக அல்லது இந்த படிவத்தின் மொழி தவிர வேறு மொழியில் கையொப்பமிடுபவராக இருப்பின், இந்த விண்ணப்பத்தின் உள்ளடக்கத்தை விளக்கிய பிறகு அவருடைய/அவளுடைய கட்டை விரல் பதிவு/கையொப்பம் ஏதேனும் ஒரு அரசிதழ் பதிவு பெற்ற அலுவலர், ஆவண பதிவு எழுத்து பதிவாளர், அவருடைய/அவளுடைய வங்கியாளர், அல்லது எஸ்பிஐ லைஃப் அதிகாரி துணை மேலாளர் பதவிக்கு கீழ் இல்லாத ஒருவரால் அவருடைய/அவளுடைய அதிகார முத்திரையின் கீழ் சான்று பகரப்பட வேண்டும்.

பதவி : _____

பெயர் :

முகவரி :

உறுதிமொழி அளிப்பவரின் கையொப்பம்

கவனிக்கவும்:

- வாடிக்கையாளர் கட்டாயம் சுயமாக வரவேண்டும். 2. ஒரிஜினல் பாலிசி ஆவணம், பேன் கார்டு, அடையாள சான்று மற்றும் முகவரி சான்று நகல்களை (ஒரிஜினல் சரிபார்த்த பிறகு திருப்பிக் கொடுக்கப்படும்) இணைக்க வேண்டும். 3. முகவரி மாற்றமடைந்திருந்தால், முகவரி மாற்ற கோரிக்கைப் படிவத்தையும் இணைக்க வேண்டும். 4. மாலை 3.00 மணிக்கு பிறகு அல்லது சந்தை விடுமுறை நாட்கள் அன்று பெறப்படும் விண்ணப்பங்கள் அடுத்த பணி நாளின் என்ஏவி கொண்டு செயல்முறைப்படுத்தப்படும். 5. அனைத்து கோருரிமைகளின் பட்டுவாடாவும் நிலவும் வருமான வரிச் சட்டங்கள் படி மற்றும் அவ்வப்போது மாற்றங்களுக்கு உட்பட்டபடி பொருந்தும் மூலத்தில் வரிப் பிடித்தங்களுக்கு (TDS) உட்பட்டவை ஆகும். மேலும் விவரங்களுக்கு உங்கள் வரி ஆலோசகரிடம் கலந்தாலோசிக்கவும்.

மேலே காணப்படும் வணிக இலச்சினை ஸ்டேட் பேங்க் ஆஃப் இந்தியாவுக்குச் சொந்தம், அது உரிமத்தின் பேரில் எஸ்பிஐ நிறுவனத்தால் பயன்படுத்தப்படுகிறது. பதிவு மற்றும் கார்பரேட் அலுவலகம்: எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஸ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடட், நடராஜ், எம்.வி. சாலை மற்றும் வெஸ்டன் எக்சுபிரஸ் ஹைவே ஜங்ஷன், அந்தேரி (கிழக்கு), மும்பை - 400 069. IRDAI பதிவு எண். 111 • CIN:L99999MH2000PLC129113 • வலைத்தளம்: www.sbilife.co.in • மின் அஞ்சல்: info@sbilife.co.in • கட்டணம் இல்லாத எண் : 1800 267 9090
5616 க்கு 'LIBERATE' என்று SMS அனுப்பலாம்.